

DentalMonitoring Personel medyczny

Instrukcja użytkowania

SPIS TREŚCI

1. SŁOWNICZEK	3
2. DEFINICJE	3
3. DE INFORMACJE OGÓLNE	5
3.1. ZAMIERZONY CEL	5
3.2. WSKAZANIA	5
3.3. OPIS	6
3.4. GRUPY DOCELOWE	7
3.5. LEPSZA KOMUNIKACJA MIĘDZY PACJENTAMI, PRACOWNIKAMI SZKOLENIE	7
3.6. KORZYŚCI KLINICZNE	7
3.7. WYDAJNOŚĆ KLINICZNA	7
3.8. DANE TECHNICZNE	10
3.9. SKUTKI UBOCZNE	11
3.10. PRZECIWWSKAZANIA	11
3.11. OGRANICZENIA	11
3.12. OSTRZEŻENIA, ŚRODKI OSTROŻNOŚCI, UWAGI	11
3.13. LISTA WYMAGANYCH I NIEDOSTARCZONYCH PRODUKTÓW	12
3.14. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZGODNOŚCI	12
3.15. BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI	13
4. SPOSÓB UŻYCIA	15
4.1. REJESTRACJA W PULPICIE NAWIGACYJNYM	15
4.2. LOGOWANIE DO PULPITU NAWIGACYJNEGO	15
4.3. RÓŻNICE MIĘDZY KONTAMI LEKARZA I PRACOWNIKA PRAKTYKI	15
4.4. MOŻLIWE KOMUNIKATY O BŁĘDACH	15
4.5. PRZEGLĄD INTERFEJSU PULPITU NAWIGACYJNEGO	16
4.5.1. POWIADOMIENIA (①)	16
4.5.2. PACJENCI (②)	17



4.5.3.	LISTA ZADAŃ (③)	18
4.5.4.	KONFIGURACJA (④)	18
4.5.5.	SKLEP (⑤)	18
4.5.6.	WSPARCIE (⑥)	19
4.5.7.	POMOC (⑦)	19
4.5.8.	MOJE KONTO (⑧)	19
4.5.9.	WYLOGUJ (⑨)	19
4.6.	PLANY MONITOROWANIA	19
4.6.1.	ŚWIATŁO MONITORINGU FOTOGRAFICZNEGO	19
4.6.2.	MONITORING FOTOGRAFICZNY PEŁNY	20
4.6.3.	MONITORING 3D: LEKKI I PEŁNY	20
4.7.	PROTOKOŁY	23
4.7.1.	CZYM JEST PROTOKÓŁ?	23
4.7.2.	JAK UTWORZYĆ AKTYWOWANY PROTOKÓŁ W BIBLIOTECIE PROTOKOŁÓW?	24
4.7.3.	Instrukcje dla pacjenta	26
4.7.4.	INSTRUKCJE DLA ZESPOŁU	28
4.7.5.	SZYBKIE STARTY	30
4.8.	ZARZĄDZANIE POWIADOMIENIAMI	31
4.9.	ZARZĄDZANIE PACJENTAMI	32
4.9.1.	UTWÓRZ NOWEGO PACJENTA	32
4.9.2.	ROZPOCZNIJ MONITOROWANIE	33
4.9.3.	PRZEGLĄD KARTY PACJENTA	33
4.9.4.	SPECJALNE DODATKI DO MONITOROWANIA 3D	42
4.10.	KONSULTACJA WIDEO	45
4.11.	INTERFEJS APLIKACJI DM	45
4.11.1.	FUNKCJE ZAWODOWE PERSONELU MEDYCZNEGO	46
4.11.2.	FUNKCJONALNOŚCI PACJENTA	52
5.	DŁUGOŚĆ ŻYCIA	53
6.	DATA WYDANIA	53
7.	INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA WERSJA	53
8.	INFORMACJE O POMOCY DLA UŻYTKOWNIKA	53
9.	INFORMACJE O PRODUCENCIE	53
	ZAŁĄCZNIK 1 – OGRANICZENIA	54
	ZAŁĄCZNIK 2 – LISTA UWAG	56
	ZAŁĄCZNIK 3 – ZASTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRODUKTU	63



1. SŁOWNICZEK



Oznakowanie CE



Producent



Data produkcji



Uwaga: zapoznaj się z instrukcją użytkowania, aby uzyskać ważne informacje ostrzegawcze



Zapoznaj się z instrukcją użytkowania



Kod partii (numer wersji oprogramowania)



Numer katalogowy



Wyrób medyczny



Unikalna identyfikacja urządzenia



Uwaga: W USA prawo federalne zezwala na sprzedaż tego urządzenia wyłącznie stomatologom lub na ich zlecenie.

2. DEFINICJE

<i>3D Model (model trójwymiarowy)</i>	3D intraoral dental model (Trójwymiarowy wewnętrzny model stomatologiczny)
<i>Obserwacje kliniczne</i>	Znalezienie spośród możliwych wyników dla dowolnego monitorowanego parametru klinicznego
<i>Parametr kliniczny</i>	Parametr w oświadczeniu o wskazaniach do stosowania monitorów DentalMonitoring
<i>Pulpit główny</i>	Interfejs internetowy dla pracowników ochrony zdrowia
<i>Platforma analizy danych</i>	Analiza platformy Skanowanie Do Parametrów klinicznych zgodnie z ustaleniami Pracownika ochrony zdrowia w protokole



<i>DentalMonitoring</i>	Oprogramowanie wykorzystujące algorytmy przetwarzania obrazu do analizy zdjęć jamy ustnej. Składa się z aplikacji mobilnej (<i>DM App</i>), interfejsu internetowego (<i>Dashboard</i>) oraz <i>platformy analizy danych</i> .
<i>DM APP</i> (<i>APLIKACJA DM</i>)	Aplikacja mobilna <i>DentalMonitoring</i>
<i>DM Cheek Retractor</i> (<i>retraktor policzkowy DM</i>)	Cheek Retractor (Retraktor policzkowy) sprzedawany przez DentalMonitoring do stosowania z DM ScanBox
<i>DM ScanBox</i>	Wsparcie telefoniczne sprzedawane przez DentalMonitoring do stosowania z DM Cheek Retractor (retraktorem policzkowy DM)
<i>Personel medyczny</i>	Licencjonowany lub nielicencjonowany pracownik ochrony zdrowia, wykonujący zawód w placówce ochrony zdrowia i posiadający wysokie kwalifikacje
<i>Instrukcja</i>	Wysłane do <i>pracownika ochrony zdrowia</i> za pośrednictwem <i>pulpitu nawigacyjnego</i> i/lub do pacjenta za pośrednictwem <i>aplikacji DM</i>
<i>Skanować/Skan</i>	Zestaw zdjęć wewnątrzustnych wykonanych za pomocą <i>aplikacji DM</i>
<i>ScanBox^{pro}</i>	Cheek Retractor tube (rurka do retraktora policzkowego) i podpórka pod telefon sprzedawane przez DentalMonitoring
<i>Inteligentny STL</i>	Zaktualizowana funkcja <i>modelu 3D</i>
<i>Adapter</i>	urządzenie montowane do uchwytu telefonu, które umożliwia odsunięcie rurek retraktora policzkowego dalej od telefonu.
<i>Adapter LED:</i>	urządzenie montowane do uchwytu telefonu, które umożliwia wykonywanie skanów telefonami niekompatybilnymi z ScanBox Pro. Zawiera diody LED zastępujące lampę błyskową telefonu.



3. DE INFORMACJE OGÓLNE

3.1. ZAMIERZONY CEL

DentalMonitoring jest oprogramowaniem urządzenia medycznego, wykorzystującym algorytmy przetwarzania obrazu do analizy zdjęć jamy ustnej (dalej *Skany*). *Skanowanie* wykonuje się przy użyciu aplikacji *DM*, smartfona i opatentowanych produktów sprzętowych producenta.

Badania skanujące wykonuje pacjent, osoba niebędąca pracownikiem ochrony zdrowia lub *pracownik ochrony zdrowia*. *Badanie* wykonuje się w placówkach ochrony zdrowia, na przykład w gabinetach stomatologicznych lub w środowisku niebędącym placówką ochrony zdrowia, na przykład w domu pacjenta. W przypadku niektórych *parametrów klinicznych* *DentalMonitoring* wymaga modelu 3D.

Produkt jest przeznaczony do wspomagania *pracowników ochrony zdrowia* w zdalnym monitorowaniu zabiegów stomatologicznych, zabiegów ortodontycznych, zdrowia jamy ustnej i postępów leczenia. Wyniki *DentalMonitoringu* mają służyć jako pomoc w diagnozie, a nie jako samodzielne narzędzie do podejmowania decyzji klinicznych.

DentalMonitoring jest wskazany do stosowania u pacjentów powyżej 6 roku życia i podaje wyniki wyłącznie na temat zębów stałych.

3.2. WSKAZANIA

DentalMonitoring może monitorować następujące *Parametry kliniczne*:

- stwierdzenie dotyczące tkanek miękkich: czarny trójkąt;
- oświadczenie stomatologiczne: zamknięcie przestrzeni poekstrakcyjnej;
- wyrównanie: zamknięcie wszystkich przestrzeni przednich; i
 - zgryz zębowy(w 2D wyniki): odchylenie linii pośrodkowej, zgryz głęboki/otwarty, nagryz poziomy;

Ponadto za pomocą *DentalMonitoring* można monitorować następujące *parametry kliniczne*, specyficzne dla poszczególnych rodzajów lub faz leczenia ortodontycznego:

- w przypadku leczenia nakładkami: śledzenie (osadzenie/odłożenie), utrata mocowania, utrata przycisku;
- w przypadku aparatów ortodontycznych: odklejanie się zamków, utrata wiązań, zamki samoligaturujące, łuki pasywne i materiały pomocnicze;
- dla uchwytów termoformowanych: śledzenie (osadzenie/odłożenie).

Na podstawie wstępnego modelu 3D dostarczonego przez pracownika ochrony zdrowia, *DentalMonitoring* może również udostępnić *pracownikom ochrony zdrowia* *trójwymiarowe modele* przedstawiające stan uzębienia pacjenta i postępy w leczeniu.

Ten wyrób jest wyrobem wydawanym na receptę i nie jest przeznaczony do stosowania bez recepty.



3.3. OPIS



DentalMonitoring składa się z aplikacji mobilnej (DM App), witryny internetowej (Dashboard dostępnej pod adresem www.dental-monitoring.com/doctor) oraz platformy analizy danych.

1. Ten *Pulpit nawigacyjny* to miejsce, w którym *pracownicy ochrony zdrowia* mogą:
 - a. Zarządzanie i konfiguracja profili pacjentów (**kart pacjentów**)
 - b. Ustaw *protokoły* wybierając *Parametry kliniczne*, które chcesz monitorować, oraz powiązane działania, które mają zostać podjęte w przypadku wystąpienia *obserwacji klinicznej*:
 - i. Wyślij automatyczną wiadomość do pacjenta (*Instrukcje dla pacjenta*)
 - ii. Wyświetlić *instrukcje dla Personelu medycznego* (*Instrukcje dla zespołu*)
 - iii. Wyświetl wykryte *obserwacje kliniczne* na zakładce „Powiadomienia”
2. Za każdym razem, gdy nadchodzi termin wykonania skanu badania, pacjent może je wykonać samodzielnie lub z pomocą osoby trzeciej. Po ukończeniu dane są przesyłane za pośrednictwem połączenia internetowego do Platformy Analizy Danych.
3. Skany są przesiewane w celu sprawdzenia, czy w monitorowanych *parametrach klinicznych* zgodnie z *protokołem* występują jakiegokolwiek *obserwacje kliniczne* w/g i uruchamiane są powiązane *instrukcje*.
4. *Instrukcje* wyzwolone są wyświetlane w następujący sposób:
 - a. Dla *pracownika ochrony zdrowia*:

- i. Na *pulpicie nawigacyjnym*, *Obserwacje kliniczne* i powiązane *instrukcje zespołowe* są wyświetlane w zakładce Powiadomienia.
 - ii. W *DM Aplikacja*, *Instrukcje dla pacjenta* wyświetlane są w zakładce Wiadomości. Warto zauważyć, że *Personel medyczny* może również uzyskać dostęp do *aplikacji DM*.
- b. Dla pacjenta: *Instrukcje dla pacjenta* wyświetlane są w zakładce Wiadomości w *aplikacji DM*.

Lista *obserwacji klinicznych* dostępnych w *DentalMonitoring* jest dostępna w [Załącznik 2 – Lista obserwacji](#).

3.4. GRUPY DOCELOWE

- Populacja docelowa: *DentalMonitoring* jest wskazany do stosowania u pacjentów powyżej 6 roku życia.
- Przeznaczeni użytkownicy: Produkt *DentalMonitoring* można stosować w następujący sposób:
 - *Aplikacja DM* jest przeznaczona do użytku przez pracowników ochrony zdrowia lub osoby niebędące pracownikami ochrony zdrowia, samych pacjentów lub osoby trzecie dla następujących organizacji:
 - Profesjonalne placówki opieki zdrowotnej, takie jak gabinety stomatologiczne lub
 - Środowisko niebędące placówką opieki zdrowotnej, np. dom pacjenta.

3.5. Lepsza komunikacja między pacjentami, pracownikami SZKOLENIE

Aby móc korzystać z *Pulpitu*, użytkownik musi uzyskać kwalifikacje po ukończeniu wstępnego programu szkoleniowego *DentalMonitoring* lub zostać uznany za osobę wykwalifikowaną na podstawie wewnętrznych procedur placówki. Aby uzyskać więcej informacji o wymaganych programach szkoleniowych, skontaktuj się z *DentalMonitoring* lub jego upoważnionym przedstawicielem.

Przed rozpoczęciem korzystania z aplikacji *DM (DM App)* w domu pacjenci i opiekunowie powinni zostać przeszkoleni przez pracownika ochrony zdrowia. i dostarczona pacjentowi instrukcję użytkowania. Szkolenie w ramach praktyki powinno obejmować wykonanie pierwszego *skanu* za pomocą *aplikacji DM*.

3.6. KORZYŚCI KLINICZNE

- *DentalMonitoring* zapewnia dodatkowe informacje w porównaniu z tradycyjnym leczeniem ortodontycznym podejmować właściwe kroki.
- Zgodność pacjenta z wymogami leczenia ortodontycznego.
- Lepsza komunikacja między pacjentami, pracownikami Obejmuje to również możliwość udostępniania danych pacjentów innym pracownikom ochrony zdrowia i opiekunom.

3.7. WYDAJNOŚĆ KLINICZNA



Skuteczność kliniczna produktu została potwierdzona w niezależnych badaniach klinicznych. Wydajność została zademonstrowana wyłącznie przy użyciu produktów sprzętowych będących własnością DentalMonitoring: *DM Cheek Retractor (retraktor policzkowy DM)* i *DM ScanBox*.

- Parametry okluzji

Skuteczność produktu w zakresie parametrów okluzji została potwierdzona w badaniu prospektywnym obejmującym cztery ośrodki w USA. Wyniki metody referencyjnej uzyskano poprzez pomiar parametrów zwarcia poddawanych ocenie na modelach 3D pacjentów włączonych do badania. Wyniki metody referencyjnej wygenerowano przy użyciu oprogramowania CAD/CAM.

Dla każdego parametru okluzji wykreślono korelację względem metody referencyjnej.

	Wyniki 2D
Odchylenie linii środkowej	łącznie: 277 pacjentów
	Nachylenie = 0,93 [0,89, 0,97]
	Punkt przecięcia = 0,0 (-0,03) [0,0, 0,0] [-0,05, 0,01]
Nagryz pionowy / Zgryz otwarty	łącznie: 301 wyników pochodzących od 285 pacjentów
	Nachylenie = 0,95 [0,91, 0,99]
	Punkt przecięcia = 0,2 [0,1, 0,3]
Nagryz poziomy	łącznie: 245 wyników pochodzących od 208 pacjentów
	Nachylenie = 0,84 [0,78, 0,89]
	Punkt przecięcia = -0,3 [0,1, 0,4]

- Parametry jakościowe

Wydajność produktu w zakresie parametrów jakościowych, które zostały uzyskane Metodą Referencyjną wykorzystującą wyłącznie zestawy obrazów DentalMonitoring, zostały potwierdzone w badaniu retrospektywnym. Badanie przeprowadzono z wykorzystaniem skanów zebranych retrospektywnie i objęło ono łącznie 15 amerykańskich ortodontów.

W przypadku parametru jakościowego, dla którego zastosowana Metoda Referencyjna wymagała modeli 3D, tj. łuku pasywnego i materiałów pomocniczych, badanie przeprowadzono prospektywnie i objęło siedem ośrodków zlokalizowanych w USA.

Ocenę przeprowadzano dla każdego zęba, przestrzeni międzyzębowej lub łuku zębowego, w zależności od parametru klinicznego.

Wydajność kliniczna produktu wyrażona jest za pomocą czułości i swoistości. Poniżej przedstawiono wyniki badań klinicznych przeprowadzonych w celu oceny tych parametrów.

- Parametry stomatologiczne: oświadczenie dotyczące tkanek miękkich, oświadczenie dotyczące zębów, wyrównanie:
 - Parametry z wyjściami 2-poziomowymi (dodatnimi/ujemnymi):



Parametr		Całkowity N =	Wrażliwość	Specyficzność ć
Oświadczenie dotyczące tkanek miękkich	Czarny trójkąt	1137 przestrzeni międzyzębowych	81,0% [73,9 - 86,5]	98,4% [96,9 - 99,2]
Oświadczenie stomatologiczne	Zamknięcie przestrzeni ekstrakcyjnej	478 przestrzeni międzyzębowych	100,0 % [94,2 - /]	91,8% [87,2 - 94,9]
Wyrównanie	Zamknięcie wszystkich przestrzeni przednich	713 łuków	98,3% [94,9 - 99,5]	83,3% [79,9 - 86,3]

- Parametry ortodontyczne: leczenie nakładkami, aparatami ortodontycznymi, termoformowanymi aparatami:

- o Parametry z wyjściami 2-poziomowymi (dodatnimi/ujemnymi):

Parametr		Całkowity N =	Wrażliwość	Specyficzność
Leczenie nakładkami	Utrata przywiązania	765 zębów	98,2% [94,3 - 99,4]	100,0% [98,7 - /]
	Utrata przycisku	659 zębów	98,4% [94,0 - 99,6]	99,0% [96,9 - 99,7]
Aparaty ortodontyczne	Odklejenie zamka	659 zębów	98,4% [93,8 - 99,6]	99,6% [98,5 - 99,9]
	Utrata przyczepu	653 zęby	93,3% [85,7 - 97,0]	96,5% [94,0 - 98,0]
	Zamki samoligaturujące	647 zębów	91,1% [82,5 - 95,7]	88,.% [84,1 - 91,5]
	Łuk pasywny i materiały pomocnicze w monitoringu 2D	730 łuków	89,0% [84,9 - 92,1]	80,4% [75,1 - 84,8]
	Łuk pasywny i materiały pomocnicze w monitoringu 3D	730 łuków	90,4% [86,7 - 93,2]	85,5% [80,8 - 89,2]

- o Parametry z wyjściami 3-poziomowymi:

Wyniki kliniczne dla parametrów 3-poziomowych wyrażone są w postaci dwóch różnych czułości i swoistości:



- Czułość i swoistość produktu w zakresie jego zdolności do wykrywania osób z badanym stanem u osób bez

Wykrywanie pacjentów z ocenianym stanem (obecność/brak)		Całkowity N =	Wrażliwość	Specyficzność
Leczenie nakładkami i termoformowanym i retainerami	Śledzenie (zajmowanie/usuwanie miejsc)	3323 zęby	93,2% [91,3 - 94,7]	86,2% [83,4 - 88,6]

- Czułość i swoistość produktu w jego zdolności do rozróżniania ocenianego stanu na poziomie niewielkim od poziomu zauważalnego

Wykrywanie poziomu stanu (nieznaczny/zauważalny)		Całkowity N =	Wrażliwość	Specyficzność
Leczenie nakładkami i termoformowanym i retainerami	Śledzenie (zajmowanie/usuwanie miejsc)	1360 zębów	91,1% [85,9 - 94,5]	90,5% [87,7 - 92,7]

- *Zaktualizowany model 3D*

Wydajność produktu dla zaktualizowanego modelu 3D została potwierdzona w badaniu prospektywnym obejmującym siedem ośrodków zlokalizowanych w USA. Wyniki metody referencyjnej uzyskano poprzez wykonanie najlepszego dopasowania pomiędzy pozyskanymi modelami 3D za pomocą skanerów wewnątrzustnych i zaktualizowanym modelem 3D wygenerowanym przez DentalMonitoring. Wyniki metody referencyjnej wygenerowano przy użyciu oprogramowania CAD/CAM.

W badaniu wzięło udział 252 pacjentów, którzy uzyskali łącznie 536 wyników. Założono, że jeden pacjent może uzyskać wiele wyników ze względu na najlepsze dopasowanie łuku, a jeden pacjent może zostać zarejestrowany dwukrotnie, co pozwala uzyskać maksymalnie 4 wyniki. Uzyskana średnia precyzja wynosi 0,10 mm przy [0,093; 0,103] 95% CI.

3.8. DANE TECHNICZNE

Oprócz informacji [dotyczących parametrów klinicznych](#) podanych w poprzedniej sekcji, zakresy pomiarowe i reguły zaokrąglania przedstawione w poniższej tabeli mają zastosowanie do ilościowych parametrów klinicznych określonych przez DentalMonitoring.

Parametr kliniczny	Monitorowanie 2D i 3D	
	Zakres pomiaru	Zaokrąglone do najbliższej
Odchylenie linii środkowej	[-4,0; 4,0] mm	0,5 mm
Nagryz pionowy	[-2,0; 7,0] mm	0,5 mm
Nagryz poziomy	[-3,0; 9,0] mm	0,5 mm

Wymagania dotyczące kompatybilności *DentalMonitoring* opisano w sekcji [Wymagania dotyczące kompatybilności](#).

3.9. SKUTKI UBOCZNE

Brak znanych skutków ubocznych.

3.10. PRZECIWWSKAZANIA

DentalMonitoring Nie należy stosować u pacjentów poniżej 6 roku życia.

DentalMonitoring nie powinien być stosowany przez pacjentów cierpiących na schorzenia ogólnoustrojowe wpływające na tkankę łączną, uniemożliwiające im otwieranie/zamykanie jamy ustnej w stopniu wystarczającym do uzyskania akceptowalnych *skanów*.

3.11. OGRANICZENIA

Wymagane warunki, tj. populacja pacjentów (wiek, uzębienie) i warunki leczenia, aby móc monitorować każdy *parametr kliniczny* za pomocą *DentalMonitoring*, podano w tabeli w [Załączniku 1 – Ograniczenia](#). Tabela ta podaje również poziom szczegółowości, z jakim podawane są wyniki *DentalMonitoring*, tj. na ząb lub przestrzeń międzyzębową, a także części uzębienia nieanalizowane przez produkt.

3.12. OSTRZEŻENIA, ŚRODKI OSTROŻNOŚCI, UWAGI

Następującej populacji należy pomóc w przeprowadzeniu *skanowania* przez osobę trzecią:

- dzieci do lat 12;
- dorośli i dzieci z dysfunkcją wzroku;
- dorośli i dzieci z niedosłuchem;
- lub jakiegokolwiek stan, który mógłby uniemożliwić pacjentowi przyjęcie prawidłowej pozycji do wykonania *badania*.

DentalMonitoring nie ma na celu zastąpienia standardowych praktyk diagnostycznych i leczniczych. Ostateczne decyzje kliniczne pozostają wyłączną odpowiedzialnością *pracownika ochrony zdrowia*. Aby postawić diagnozę, konieczne jest przeprowadzenie dalszych badań zgodnych z obowiązującymi standardami, takich jak zdjęcia rentgenowskie zębów i/lub badania dotykowe z użyciem przyrządów.

W przypadku wystąpienia bólu, dyskomfortu lub jakichkolwiek innych objawów podczas leczenia pacjent powinien zgłosić się do swojego lekarza. *Pracownik ochrony zdrowia*, ponieważ to on ponosi ostateczną odpowiedzialność za podejmowanie decyzji medycznych.

Wyniki *DentalMonitoring* są ograniczone wyłącznie do elementów widocznych w *skanach* wejściowych. *DentalMonitoring* nie zapewnia wyników dotyczących elementów niewidocznych. *DentalMonitoring* nie dostarcza wyników dotyczących powierzchni językowych.

Niektóre *skany* mogą zostać odrzucone, jeśli nie mogą zostać przetworzone przez *DentalMonitoring*. W takich przypadkach pacjent zostanie poinformowany o przyczynie odrzucenia i otrzyma wskazówki, jak wykonać prawidłowe *skany*.



3.13. LISTA WYMAGANYCH I NIEDOSTARCZONYCH PRODUKTÓW

- *DM Cheek Retractor* (retraktor policzkowy DM) (REF 1002-001, REF 1003-001, REF 1004-001) w połączeniu z *DM ScanBox* (REF 1001-001) – akcesoria obowiązkowe
- *ScanBox^{pro}* – obowiązkowe akcesorium: 1x *ScanBox^{pro}* – Podstawa pod telefon (REF 1005-001) + 1x *ScanBox^{pro}* – Cheek Retractor Tube (rurka do retraktora policzkowego) w rozmiarze S (REF 1006-001), M (REF 1007-001) lub L (REF 1008-001) + 1x *ScanBox^{pro}* – Adapter (REF 1013-001)
- Urządzenie umożliwiające dostęp do sieci, zgodne z *Pulpitem nawigacyjnym* (patrz [Wymagania dotyczące zgodności](#)).
- Smartfon z dostępem do Internetu (zobacz [Wymagania dotyczące zgodności](#)).
- Adapter LED (REF 1016-001)

3.14. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZGODNOŚCI

Dostęp do *Pulpitu nawigacyjnego* można uzyskać za pomocą komputera, który:

- jest wolny od wirusów i złośliwego oprogramowania;
- korzysta z najnowszej wersji systemu operacyjnego; i
- ma rozdzielczość co najmniej 1920x1080.

Wszystkie przeglądarki i systemy operacyjne wymienione poniżej powinny mieć zainstalowane najnowsze aktualizacje:

- Systemy operacyjne: Microsoft Windows (10 lub nowszy) lub Mac OS (13 lub nowszy).
- Przeglądarka internetowa: Google Chrome, Mozilla Firefox, Apple Safari, Microsoft Edge.

Aplikacja DM jest kompatybilna ze smartfonami z systemem:

- Android 9 i nowszy.
- iOS 15 i nowsze.

Smartfony muszą być wyposażone w latarkę, autofokus i mieć proporcje ekranu 4/3.

Smartfony z systemem Android wymagają rozdzielczości najbliższej 2752*2064 pikseli (o maksymalnej wysokości 3500 pikseli), podczas gdy smartfony z systemem iOS wymagają rozdzielczości 4032 x 3024 pikseli.

Lista modeli telefonów, które nie są zgodne ze *ScanBox pro* i nie są kompatybilne z *ScanBox pro*, a 2D Experience (Asystent skanowania) jest dostępny w pulpicie *DM Dashboard*. 3D Experience (Asystent skanowania) nie może być używany z zastrzeżonymi produktami sprzętowymi producenta innymi niż *ScanBox^{pro}*. Aby uzyskać do niego dostęp:

ScanBox^{pro}

- Kliknij „Pomoc” w prawym górnym rogu lub ikonę „pętli” w lewym dolnym rogu. Następnie wybierz „Centrum pomocy DentalMonitoring” i przejdź do [DM ScanBox, Cheek Retractor & ScanBox pro](#) > [ScanBox pro](#) > [Często zadawane pytania](#).
- Możesz również użyć paska „Szukaj pomocy”, wpisując „kompatybilny”, aby znaleźć odpowiednie artykuły.



3D experience (Asystent skanowania)

- Wykonaj te same czynności, klikając „Centrum pomocy DentalMonitoring”, a następnie przechodząc do [aplikacji Pacjent](#) > [ScanAssist](#) > [Często zadawane pytania](#).
- Ponownie możesz skorzystać z paska „Szukaj pomocy” i wpisać „kompatybilny”, aby znaleźć informacje.

Jeśli masz dodatkowe pytania dotyczące kompatybilności telefonu, skontaktuj się z działem obsługi klienta (support@dental-monitoring.com).

3.15. BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

DentalMonitoring wdrożył solidne środki kontroli bezpieczeństwa informacji w celu zagwarantowania poufności, integralności, dostępności i identyfikowalności danych, w tym danych osobowych dotyczących zdrowia (znanych również jako ePHI).

DentalMonitoring chroni konta użytkowników następującymi środkami:

- uwierzytelnianie wieloskładnikowe, które można aktywować dla swojego konta;
- login i hasło do *Pulpitu DM*; i
- login i hasło LUB magiczny link do *aplikacji DM*.

W przypadku kont użytkowników obowiązuje zasada silnego hasła (co najmniej 8 znaków, w tym co najmniej jedna litera, jedna cyfra i jeden znak specjalny). Utwórz nowe hasło, aby korzystać z naszych usług. Nie używaj ponownie starego hasła, którego używałeś już w innych usługach. Zdecydowanie zaleca się korzystanie z menedżera haseł do generowania i przechowywania haseł.

DentalMonitoring regularnie aktualizuje *Pulpit DM* i *aplikację DM*, łącznie z aktualizacjami cyberbezpieczeństwa.

- Zalecamy włączenie automatycznych aktualizacji w App Store (iOS) lub Google Play Store (Android), aby mieć pewność, że zawsze korzystasz z najnowszej wersji *aplikacji DM*.
- Dostępna jest wyłącznie najnowsza wersja *DM Dashboard*. Ponieważ do *Pulpitu DM* można uzyskać dostęp za pośrednictwem Internetu, nie jest wymagana żadna czynność użytkownika w celu jego aktualizacji.

DentalMonitoring regularnie wykonuje kopie zapasowe w celu zapewnienia integralności i dostępności danych, w tym ePHI. W razie wystąpienia incydentu DentalMonitoring wdraża zasady i procedury mające na celu przywrócenie kopii zapasowych i odzyskanie usług. Należy pamiętać, że *DM Dashboard* nie jest systemem zarządzania praktyką (PMS), a rozwiązanie kopii zapasowej PMS musi być zapewnione niezależnie dla Twojej praktyki.

Zaleca się, aby na urządzeniu i telefonie działała najnowsza dostępna wersja systemu operacyjnego. Aby zaktualizować system operacyjny, postępuj zgodnie z zaleceniami producenta urządzenia i/lub telefonu. Proszę zapoznać się także z sekcją [Wymagania dotyczące zgodności](#) w niniejszym dokumencie.

Zdecydowanie zaleca się, aby urządzenie i telefon miały aktywny mechanizm blokady, np. kod dostępu lub odcisk palca. Aby uzyskać informacje na temat konfiguracji, zapoznaj się z instrukcją producenta urządzenia i telefonu. Nigdy nie należy pozostawiać urządzenia bez nadzoru i jednocześnie odblokowanego.



Zaleca się korzystanie z urządzenia z aktualną ochroną przed wirusami i złośliwym oprogramowaniem. Jeśli podejrzewasz, że na Twoim urządzeniu i/lub smartfonie występuje problem z bezpieczeństwem, zalecamy niekorzystanie z *Pulpitu DM* i/lub *aplikacji DM* do czasu całkowitego rozwiązania problemu.

Zaleca się korzystanie z niezawodnego połączenia internetowego oraz aktualnej przeglądarki internetowej. Na Twoim urządzeniu standardowe porty sieciowe (443 i 8443) powinny być otwarte, aby umożliwić odbieranie/wysyłanie danych.

Jeśli zidentyfikujesz lub podejrzewasz naruszenie bezpieczeństwa informacji w *Pulpicie DM* i/lub *aplikacji DM*, skontaktuj się z działem obsługi klienta pod adresem support@dental-monitoring.com.

Uwaga:

- Aby wylogować się ze swojego konta w *Pulpicie*, możesz to zrobić w dowolnym momencie, klikając przycisk **wylogowania** znajdujący się w prawym górnym rogu ekranu.
- W przypadku *aplikacji DM* możesz wylogować się ze swojego konta w dowolnym momencie, dotykając **opcji Wyloguj** w **Preferencjach**.

4. SPOSÓB UŻYCIA

4.1. REJESTRACJA W PULPICIE NAWIGACYJNYM

Aby korzystać z *DentalMonitoring*, wymagane jest zweryfikowane konto. Skontaktuj się z *działem obsługi klienta* ([User Assistance Information](#)). Aby uzyskać więcej informacji.

4.2. LOGOWANIE DO PULPITU NAWIGACYJNEGO

Monitorowanie stomatologiczne dostęp do nich jest możliwy wyłącznie za pomocą unikalnych danych uwierzytelniających:

1. Wejdź na: <https://www.dental-monitoring.com/doctor/>
2. Wprowadź dane logowania: login i hasło
3. Kliknij **Zaloguj się**.
4. Użytkownicy, którzy wybrali włączenie uwierzytelniania wieloskładnikowego, będą musieli wykonać dodatkowy krok: wprowadzić kod bezpieczeństwa, który został wysłany SMS-em na numer telefonu zarejestrowany na koncie.

4.3. RÓŻNICE MIĘDZY KONTAMI LEKARZA I PRACOWNIKA PRAKTYKI

Należy pamiętać, że użytkownicy z rolą **Pracownika Praktyki** nie będą mogli uzyskać dostępu do niektórych funkcji opisanych w tym przewodniku, gdy będą zalogowani. W szczególności **Pracownik Praktyki** nie będzie miał dostępu do:

- Zakładka „**Konfiguracja**” i wszystkie powiązane funkcje (z wyjątkiem szybkich odpowiedzi). Należy pamiętać, że **pracownik placówki medycznej** nadal może przeglądać i edytować **protokoły pacjenta** za pośrednictwem **Karty** pacjenta.
- Zakładka „**Sklep**” i wszystkie powiązane z nią funkcje
- Funkcja grupowych wiadomości
- Wszystkie funkcje powiązane z „**Moim kontem**” z wyjątkiem możliwości zmiany danych osobowych (adresu e-mail, imienia, numeru telefonu, języka, hasła, zapisu stomatologicznego)
- Podzakładka „**Udostępnione mi**” (w zakładce „**Pacjenci**”). Obejmuje to również możliwość udostępniania danych pacjentów innym pracownikom ochrony zdrowia poprzez przycisk Nowa akcja „**Udostępnij pacjenta**” na **Karcie pacjenta**. Użytkownik z rolą **Lekarza** nie może udostępniać pacjenta **Pracownikowi Praktyki**.

4.4. MOŻLIWE KOMUNIKATY O BŁĘDACH

Podczas poruszania się po Pulpicie nawigacyjnym mogą pojawić się dwa potencjalne typy komunikatów o błędach. Typ błędu można ustalić na podstawie kodu błędu, który zazwyczaj jest trzycyfrową liczbą zaczynającą się od 4 lub 5 (*np.* 404, 503).

Błędy użytkownika



Komunikaty o błędach rozpoczynające się od cyfry 4 oznaczają, że błąd wystąpił po stronie użytkownika. Oznacza to, że użytkownik albo wprowadził adres URL, który nie istnieje, albo nie ma odpowiednich uprawnień do wyświetlenia strony (na przykład, jeśli próbujesz wyświetlić profil pacjenta, który należy do innego lekarza). Jeśli pojawi się ten błąd, sprawdź dokładnie, czy adres URL jest wpisany poprawnie i czy jesteś zalogowany na swoim koncie *DentalMonitoring*.

Błędy serwera

Komunikaty o błędach rozpoczynające się od 5 oznaczają, że błąd pochodzi z serwera. Przykładem może być sytuacja, gdy trwa aktualizacja. Jeśli widzisz ten błąd, skontaktuj się z działem obsługi klienta (szczegóły podano w [Informacjach dla użytkowników](#)).

Lista typowych komunikatów użytkowników jest dostępna z poziomu pulpitu nawigacyjnego, po kliknięciu „Pomoc” w prawym górnym rogu lub ikony „pętli” w lewym dolnym rogu ekranu, a następnie:

- Klikając bezpośrednio na „Centrum pomocy DentalMonitoring” i uzyskując dostęp do wszystkich artykułów dotyczących „błędów” w [sekcji Przegląd DentalMonitoring](#) > [FAQ](#) lub korzystając z paska wyszukiwania.
- Możesz też kliknąć „Szukaj pomocy” i skorzystać z wbudowanego paska wyszukiwania, wpisując „błąd”.

4.5. PRZEGLĄD INTERFEJSU PULPITU NAWIGACYJNEGO

Menu główne

① NOTIFICATIONS **90** ② PATIENTS ③ TO-DO LIST ④ CONFIGURATION ⑤ SHOP

Menu w prawym górnym rogu

⑥ SUPPORT ⑦ HELP ⑧ MY ACCOUNT ⑨ LOGOUT

Należy pamiętać, że niektóre z powyższych pozycji menu mogą zostać umieszczone w menu rozwijanym w celu dostosowania ich do rozdzielczości ekranu.

Zakładka Konfiguracja może być niedostępna dla niektórych użytkowników, np. **pracowników terenowych**.

4.5.1. POWIADOMIENIA (①)

Zakładka „Powiadomienia” zawiera cztery podzakładki: „Instrukcje kliniczne”, „Wiadomości” oraz „Dodatkowe skany” i „Aplikacja nieaktywowana”.

Zakładka „Instrukcje kliniczne” zawiera powiadomienia obejmujące:

- Akcja /e wyzwalane przez **protokoły pacjenta** skonfigurowane dla każdego pacjenta:
 - Wykryte *obserwacje kliniczne* (patrz [Załącznik 2 – Lista obserwacji](#))
 - *Instrukcje dla zespołu*
 - *Instrukcje dla pacjenta*
- Zespół *Instrukcje* nie generowane przez *protokół*: patrz „Wyślij instrukcję do zespołu” w [nowej akcji](#)
- Konkretnie działania podejmowane przez pacjentów (np. aktualizacja numeru nakładki)

Każde **powiadomienie** będzie znajdować się w zakładce „**Powiadomienia**”, dopóki nie zostanie oznaczone jako sprawdzone. Będzie on zawsze dostępny w **Karcie Pacjenta**. **Powiadomienie** składa się z:

- **Priorytet:** Każde **powiadomienie** ma priorytet: Alert, Ostrzeżenie, Informacja. Poziom **priorytetu** można ustawić w [protokołach](#).
- **Instrukcja** dla pacjenta: Komunikat otrzymany przez pacjenta. Należy pamiętać, że w zakładce „**Instrukcje kliniczne**” wyświetlany jest **identyfikator wiadomości**, a nie faktyczna wiadomość otrzymana przez pacjenta. Można to ustawić w [Instrukcjach dla pacjenta](#).
- **Zespół Instrukcja:** Jest to instrukcja, której zespół *pracowników ochrony zdrowia* powinien przestrzegać w odpowiedzi na wykryte *zdarzenie kliniczne*. Można to ustawić w [Instrukcjach zespołu](#).

Zakładka „**Wiadomości**” zawiera bezpośrednie wiadomości wysyłane przez pacjentów z *aplikacji DM*. Każda wiadomość bezpośrednia pozostanie w zakładce „**Wiadomości**”, dopóki nie zostanie oznaczona jako sprawdzona.

Zakładka „**Dodatkowe skany**” będzie zawierać wszelkie dodatkowe *skany* pacjentów. Więcej informacji na temat dodatkowych *skanów* znajdziesz w [sekcji Nowa akcja](#).

Zakładka „**Aplikacja nieaktywowana**” będzie zawierać listę pacjentów, którzy nie aktywowali swojej *aplikacji DM*.

4.5.2. PACJENCI (②)

4.5.2.1. MONITOROWANI PACJENCI

Monitorowani pacjenci to lista wszystkich aktywnie monitorowanych pacjentów. **Monitorowani pacjenci** Zakładka wyświetla:

- Datę i opis ostatniej aktywności każdego monitorowanego pacjenta
- Rodzaj leczenia
- Ich **Plan monitorowania**
- Data ostatniego *skanowania*

Kliknij na nazwisko pacjenta, aby uzyskać dostęp do szczegółowej **Karty Pacjenta**.

4.5.2.2. NIE MONITOROWANE

Zawiera wszystkich pacjentów, którzy nie są aktywnie monitorowani: pacjenci, którzy przestali się leczyć lub nie korzystają już z *DentalMonitoring*.

4.5.2.3. UDOSTĘPNIONE MI

Udostępnione mi zawiera wszystkie **Karty Pacjenta**, które zostały udostępnione przez innych *Pracowników ochrony zdrowia*. (Udostępnianie **Karty Pacjenta** może zostać wykonane za pomocą: przycisku [Nowa akcja](#)). Domyślnie na tej karcie będą znajdować się dwaj pacjenci: jeden korzystający z nakładek i jeden korzystający z aparatów ortodontycznych. Należy pamiętać, że dane tych pacjentów są dostępne tylko do odczytu, dlatego nie można modyfikować ich danych ani się z nimi komunikować.

Karty pacjenta W tym miejscu pojawią się karty pacjenta wysłane przez innego *pracownika ochrony zdrowia* za pomocą *DentalMonitoring*. **Karta pacjenta** będzie dostępna w trybie tylko do odczytu po kliknięciu przycisku **Akceptuj udostępnianie**.

Możesz dodać komentarz do osi czasu udostępnionego pacjenta, klikając „Dodaj udostępniony komentarz”. Ten komentarz będzie widoczny dla lekarza, który udostępnił Ci pacjenta.

4.5.3. LISTA ZADAŃ (③)

Lista zadań do wykonania daje możliwość utworzenia listy pacjentów, u których konieczne jest wykonanie określonych działań. Każdego pacjenta można dodać do **listy zadań do wykonania**, dodając opcjonalny komentarz. Po zakończeniu zadania **do wykonania** można dodać kolejny komentarz.

Przykłady użycia:

- pamiętać, żeby zadzwonić do pacjenta
- zmienić termin spotkania
- sprawdzić konkretny ruch zęba

Pacjenta można dodać do **listy zadań do wykonania**, klikając przycisk [Nowa akcja](#).

4.5.4. KONFIGURACJA (④)

Zakładka *Konfiguracja* umożliwia użytkownikowi zarządzanie następującymi zadaniami:

- *Protokoły*
- *Szybkiego startu*
- *Instrukcje dla pacjenta*
- *Instrukcje dla zespołu*
- *Szybkie odpowiedzi*

Należy pamiętać, że nie wszyscy użytkownicy będą mieli dostęp do zakładki *Konfiguracja*.

4.5.5. SKLEP (⑤)

Na tej zakładce użytkownik może zamówić produkty DentalMonitoring.



4.5.6. WSPARCIE (⑥)

Tutaj możesz kierować pytania dotyczące *DentalMonitoring* do zespołu *Działu Obsługi Klienta*.

wsparcie@dental-monitoring.com

<https://dental-monitoring.com/>

4.5.7. POMOC (⑦)

Centrum pomocy udostępnia użytkownikom dostęp do szeregu artykułów pomocy i poradników. Z tego interaktywnego narzędzia można korzystać w każdej chwili.

4.5.8. MOJE KONTO (⑧)

Moje konto pozwala użytkownikom na:

- Zarządzanie swoimi subskrypcjami wybranych produktów do monitorowania stomatologicznego
- Pobieranie i zapłacenie faktur
- Uzyskanie dostępu do swoich danych osobowych, zmodyfikowanie ich i zresetowanie hasła
- Przeglądanie i modyfikowanie informacji dot. swojej praktyki oraz zarządzanie pracownikami swojej praktyki
- Zarządzanie swoimi preferencjami dotyczącymi notatek stomatologicznych
- Zarządzanie językiem interfejsu
- Pobieranie historii *obserwacji klinicznych* wszystkich swoich pacjentów.

W zakładce **Moje konto** użytkownicy mają możliwość aktywacji uwierzytelniania dwuskładnikowego w celu dodania dodatkowej warstwy bezpieczeństwa. Aby ją aktywować, należy podać numer telefonu komórkowego i potwierdzić kod wysłany SMS-em. Po aktywacji, aby się zalogować, wymagane będą dwa poziomy uwierzytelnienia (hasło + kod SMS). Aby dezaktywować uwierzytelnianie dwuskładnikowe, należy skontaktować się z zespołem wsparcia pod adresem support@dental-monitoring.com.

4.5.9. WYLOGUJ (⑨)

Link **Wyloguj** umożliwia użytkownikom rozłączenie się z *DentalMonitoring* konto z aktualnie używanego komputera.

4.6. PLANY MONITOROWANIA

4.6.1. ŚWIATŁO MONITORINGU FOTOGRAFICZNEGO

Monitorowanie światła za pomocą zdjęć to najbardziej podstawowy **plan monitorowania**. Nie posiada żadnych *protokołów*. Dlatego *pracownicy ochrony zdrowia* powinni przeglądać i samodzielnie oceniać *skany* każdego pacjenta indywidualnie.



W przypadku **Monitorowanie światła za pomocą zdjęć (Photo Monitoring Light)**, pacjenci są ustawiani w 2-tygodniowych **odstępach skanowania**, których nie można zmienić. Jednakże natychmiastowe *badanie* można zamówić w dowolnym momencie za pośrednictwem **Karty Pacjenta**.

4.6.2. MONITORING FOTOGRAFICZNY PEŁNY

Monitoring fotograficzny Pełny śledzi pacjentów poprzez regularne *skanowanie* ich zębów, wykonywane za pomocą *aplikacji DM. Photo Monitoring Full* umożliwia śledzenie wyłącznie *parametrów klinicznych*, które można wykryć wizualnie. Zobacz [Ustawienia parametrów klinicznych](#).

4.6.3. MONITORING 3D: LEKKI I PEŁNY

Dostępne są dwie opcje monitorowania: **monitorowanie 3D Light** (proste) i **monitorowanie 3D Full** (pełne). Jediną różnicą jest minimalna dostępna **częstotliwość skanowania**. W przypadku **monitorowania światła 3D** najkrótsza **częstotliwość skanowania** wynosi 30 dni. Do **pełnego monitoringu 3D** (oraz **Monitorowanie Zdjęć Pełnych**), najkrótsza **częstotliwość skanowania** wynosi 3 dni.

Monitorowanie 3D porównuje bieżące *skany* pacjenta z *modelem 3D* ich oryginalnego uzębienia, aby stworzyć zaktualizowany *model 3D*, odzwierciedlający uzębienie pacjenta w trakcie całego leczenia.

Monitorowanie 3D porównuje bieżące *skany* pacjenta z *modelem 3D* ich oryginalnego uzębienia w celu obliczenia średniego ruchu łuku szczęki i żuchwy oraz ruchów każdej korony, w tym:

- Transfer mezialny/dystalny
- Wtłaczanie/wytłaczanie
- Transfer policzkowo-językowy
- Moment obrotowy policzkowo-językowy
- Rotacja mezialna/dystalna
- Kątowanie mezialne/dystalne

Należy pamiętać, że pomiary ruchu zębów nie są częścią roszczeń dotyczących wyrobów medycznych i mają status „wyłącznie do użytku badawczego”. Zobacz [Załącznik 3 – Zastrzeżenie dotyczące produktu](#).

Więcej szczegółów znajdziesz [w części Dodatki do monitorowania 3D](#).

4.6.3.1. ROZPOCZĘCIE MONITOROWANIA 3D U PACJENTA

Aby utworzyć nowego pacjenta w ramach monitorowania Monitorowanie 3D, wykonaj następujące czynności, wybierając **opcję Pełne monitorowanie 3D** lub **Proste monitorowanie 3D** jako **Plan**.

Utworzenie pacjenta rozpoczynającego monitorowanie 3D będzie wymagało posiadania *modelu 3D oraz skanu* ich zębów przesłanych (zobacz: DODAWANIE MODELU 3D). Zaleca się, aby *model 3D i skanowanie* odbyły się tego samego dnia. W przeciwnym wypadku należy pamiętać, że data *skanowania* będzie służyć jako punkt odniesienia dla podstawy przyszłych obliczeń ruchu.

W miarę postępu leczenia pacjent będzie nadal wykonywał *skany* zębów wyłącznie w standardowej **częstotliwości**. Te *skany* zostaną wykorzystane do obliczenia ruchów.

Monitorowanie 3D można stosować u każdego pacjenta i w przypadku każdego leczenia.

Uwaga: W przypadku pacjentów objętych monitorowaniem 3D do wykonania skanów wymagane jest użycie urządzenia *DM ScanBox* lub *DM Scanbox^{pro}*.

4.6.3.2. DODAWANIE MODELU 3D

Model 3D pacjenta należy przesłać w postaci dwóch plików STL (łuk górny i dolny w zwarcu), wyeksportowanych ze skanera wewnątrzustnego.

Aby przesłać plik na profil pacjenta:

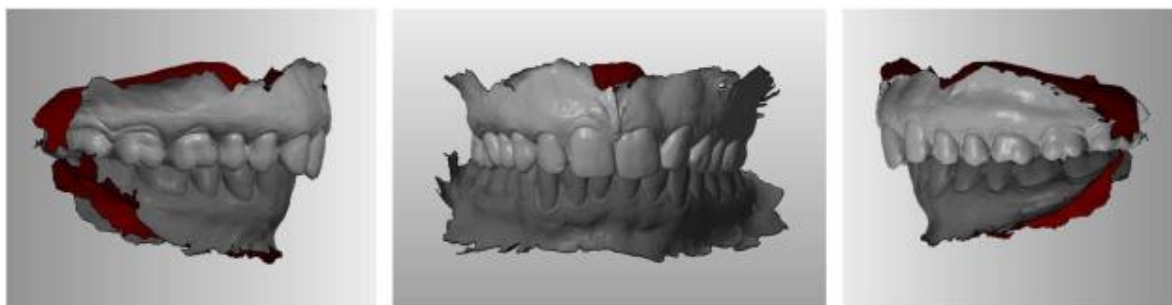
1. W profilu pacjenta kliknij **Nowa akcja**
2. Kliknij na **Dodaj nowy model 3D**
3. Wybierz preferowany sposób dodania nowego *modelu 3D*

Uwaga: **DOKŁADNA DATA SKANOWANIA WEWNĄTRZUSTNEGO** powinna odpowiadać dacie wykonania wycisku lub skanu wewnątrzustnego w celu utworzenia modelu *3D Model*.

4.6.3.3. WYMAGANIA DLA MODELI 3D

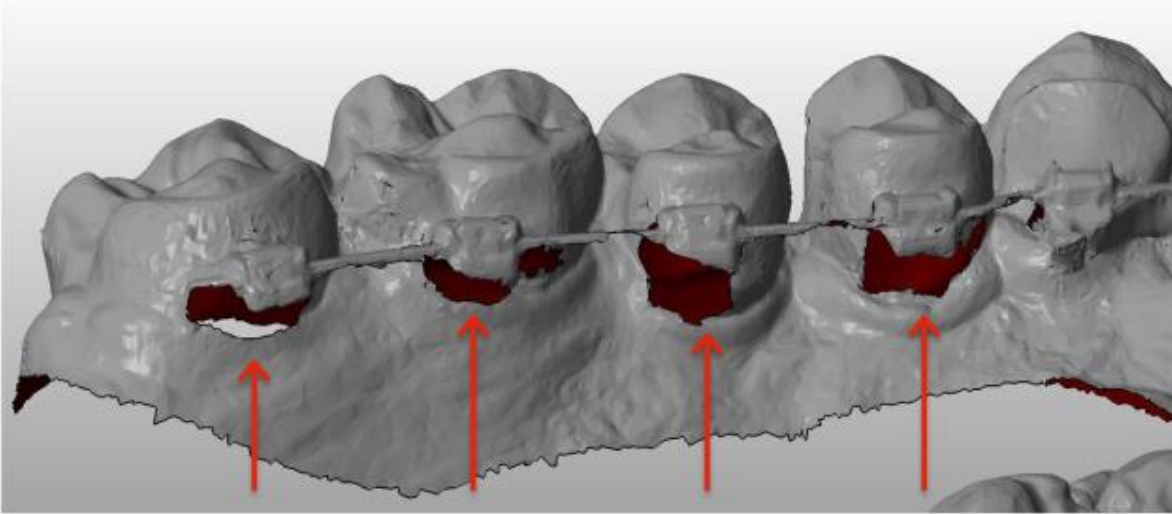
Wszystkie skanery są kompatybilne z systemem *DentalMonitoring*, pod warunkiem, że:

- Pliki są w formacie STL.
- Oba łuki znajdują się w 2 oddzielnych rzędach i są zwarte.

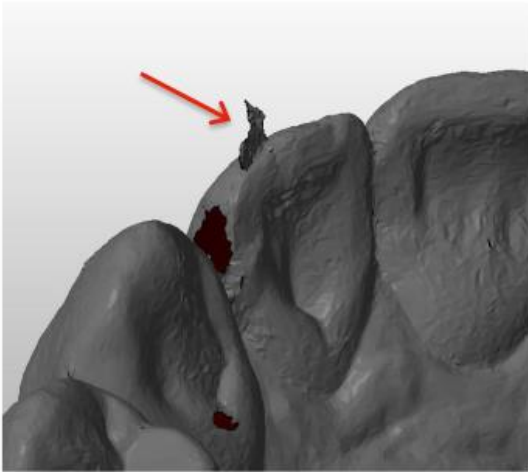


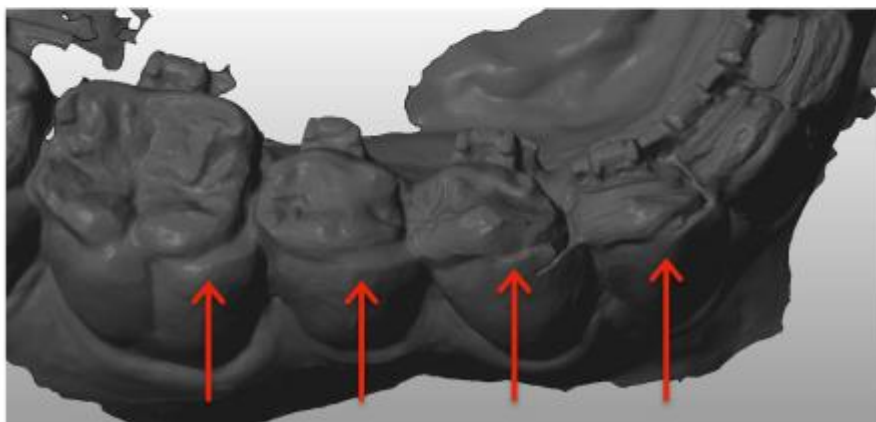
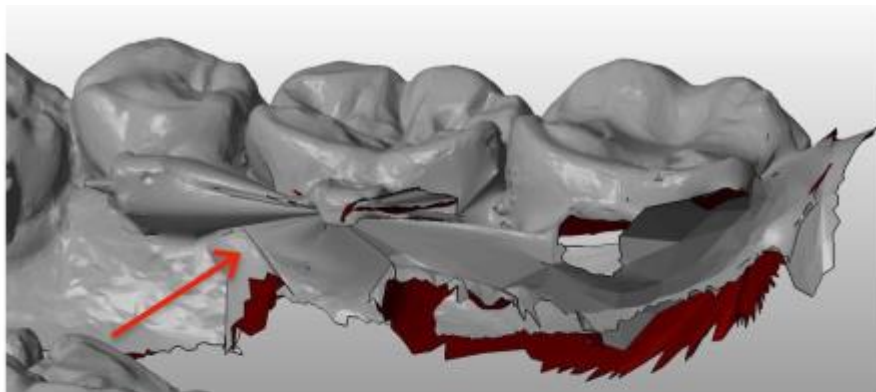
- *Model 3D* można wykonać, gdy pacjent nosi aparat ortodontyczny, ale łuk ortodontyczny musi być usunięty. *Model 3D* nie może zawierać dziur.





- *Model 3D* nie może zawierać pustych przestrzeni.
- *Model 3D* musi zawierać jak najmniej artefaktów, defektów i zniekształceń.





Jeśli przesłany *model 3D* nie spełnia wymagań, na zakładce „Powiadomienia” zostanie wyświetlony komunikat, a na zarejestrowany adres e-mail użytkownika zostanie wysłana wiadomość e-mail. Następnie należy przesłać nowy *model 3D*, postępując zgodnie z procedurą opisaną powyżej.

Uwaga: jakość *modelu 3D* będzie miała wpływ na jakość zaktualizowanego *modelu 3D*.

4.7. PROTOKOŁY

4.7.1. CZYM JEST PROTOKÓŁ?

Protokół określa wymonitorowane parametry kliniczne i działania które zostaną uruchomione po ich wykryciu. Protokół to automatyczny zapis reakcji/działań pracowników ochrony zdrowia w odpowiedzi na konkretne obserwacje kliniczne. Stanowi on dodatkowe narzędzie służące optymalizacji Obserwacji Klinicznych zgłoszonych przez DentalMonitoring (patrz [Załącznik 2 – Lista Obserwacji](#)) i związanych z tym wniosków diagnostycznych Pracownika Ochrony Zdrowia. Pozostają one pod pełną odpowiedzialnością pracownika ochrony zdrowia.

Użytkownik może utworzyć wiele **protokołów aktywowanych**, które można zastosować u każdego pacjenta, a następnie dodatkowo udoskonalić (patrz [Edycja protokołu](#)) stosowane do konkretnego pacjenta (Protokół pacjenta). *Protokoły są dostosowywane do różnych typów leczenia stosowanych w populacji pacjentów.*



4.7.2. JAK UTWORZYĆ AKTYWOWANY PROTOKÓŁ W BIBLIOTECE PROTOKOŁÓW?

Protokół można utworzyć tylko:

- z istniejącego pliku **aktywowany Protokół** w użytkowniku **Biblioteka protokołów**.
- ze **wzoru protokołu** przez *DentalMonitoring*. Poniższe **szablony** nie mogą być bezpośrednio stosowane u pacjentów: muszą zostać sprawdzone przez *pracownika ochrony zdrowia* i aktywowane. Po aktywacji stają się **protokołami aktywowanymi**.

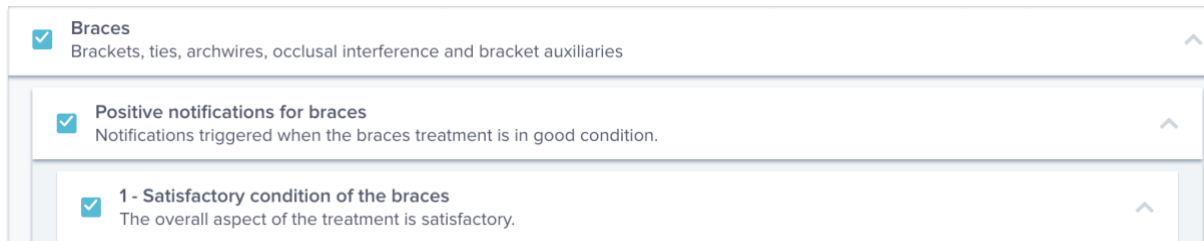
Protokoły można edytować w dowolnym momencie. W przypadku modyfikacji **protokołu**, który został już zastosowany do pacjentów, wprowadzone zmiany nie zostaną automatycznie zastosowane do tych pacjentów. Zobacz [Stosowanie aktywowanego protokołu u wielu pacjentów jednocześnie](#).

Nowy **protokół aktywowany** można utworzyć klikając na **Utwórz nowy protokół**.

Wybierz *protokół* aby go skopiować i kliknij **Dalej**.

Przejrzyj *protokół* i zmodyfikuj ustawienia według potrzeb:

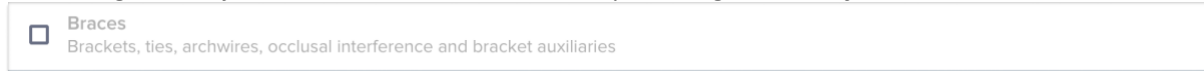
- **Tytuł:** Tytuły powinny ułatwiać użytkownikom identyfikację zamierzonego celu *protokołu*.
- **Opis:** Opis powinien odzwierciedlać zamierzone zastosowanie *protokołu*.
- **- Obserwacje kliniczne** (patrz Załącznik 2 – Lista obserwacji) to konkretne ustalenia w ramach parametrów klinicznych, które mogą skutkować wydaniem instrukcji dla zespołu *Personelu medycznego i/lub pacjenta*. Są one podzielone na kategorie i podkategorie. Każdą kategorię/podkategorię można rozwinąć klikając na nią. Aby obserwować podkategorię, należy ją zaznaczyć, a także kategorię. Istnieje specjalna kategoria *obserwacji klinicznych* o nazwie [Cele](#).



☒	Braces Brackets, ties, archwires, occlusal interference and bracket auxiliaries	^
☒	Positive notifications for braces Notifications triggered when the braces treatment is in good condition.	^
☒	1 - Satisfactory condition of the braces The overall aspect of the treatment is satisfactory.	^

Zrzut ekranu ma charakter poglądowy. Wyświetlony język może różnić się od języka interfejsu Twojego oprogramowania.

Jeśli kategoria nie jest zaznaczona, wówczas żadna podkategoria nie będzie obserwowana.



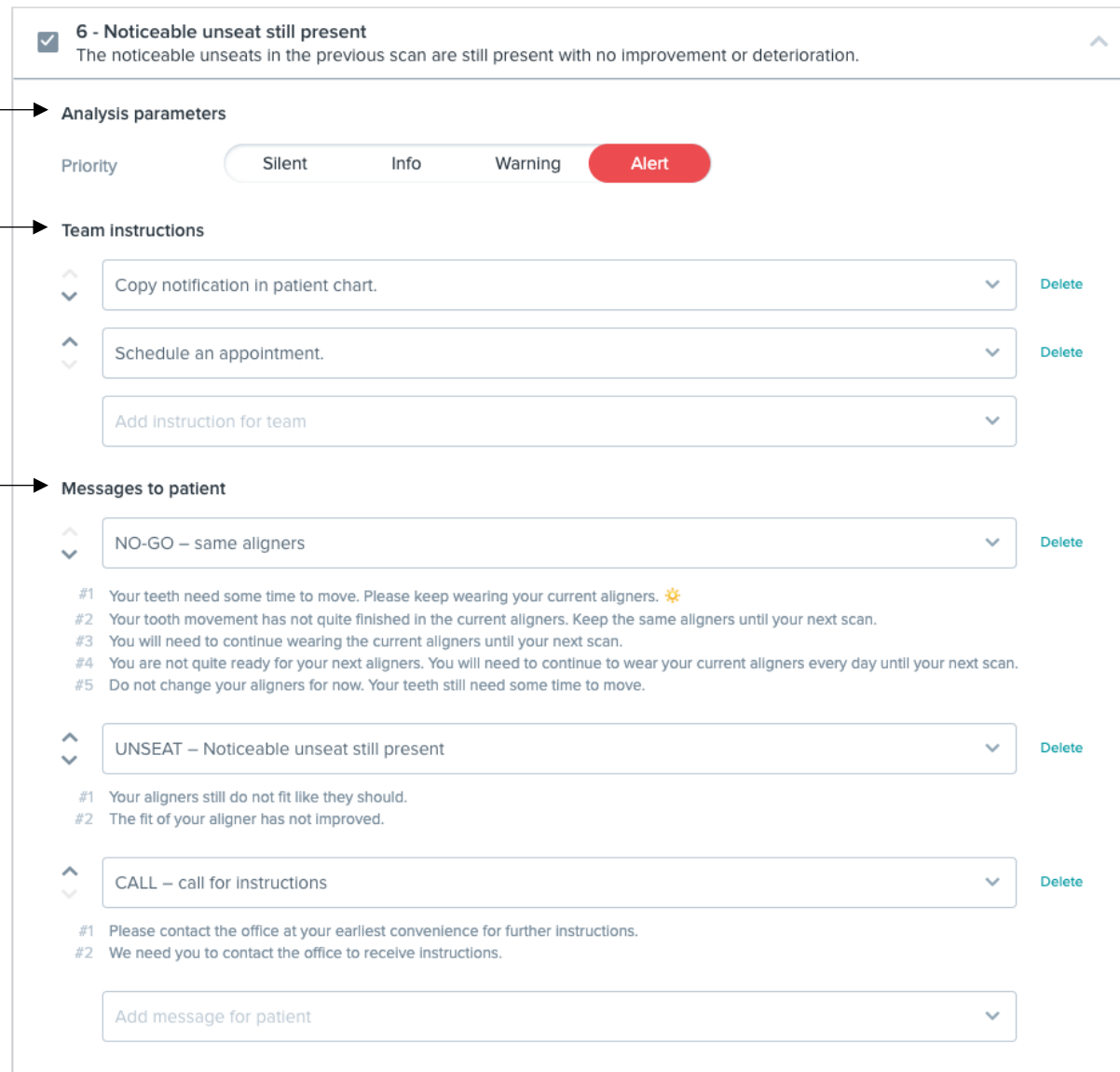
☐	Braces Brackets, ties, archwires, occlusal interference and bracket auxiliaries	
--------------------------	---	--

Zrzut ekranu ma charakter poglądowy. Wyświetlony język może różnić się od języka interfejsu Twojego oprogramowania.



4.7.2.1. USTAWIENIA PARAMETRÓW KLINICZNYCH

A *Parametr kliniczny* składa się z 3 części: *Parametry analizy* ①, *Instrukcje dla zespołu* ② I *Instrukcje dla pacjenta* ③.



☒ **6 - Noticeable unseat still present**
The noticeable unseats in the previous scan are still present with no improvement or deterioration.

② → **Analysis parameters**

Priority: Silent Info Warning **Alert**

③ → **Team instructions**

Copy notification in patient chart. Delete

Schedule an appointment. Delete

Add instruction for team

① → **Messages to patient**

NO-GO – same aligners Delete

#1 Your teeth need some time to move. Please keep wearing your current aligners. ⚡

#2 Your tooth movement has not quite finished in the current aligners. Keep the same aligners until your next scan.

#3 You will need to continue wearing the current aligners until your next scan.

#4 You are not quite ready for your next aligners. You will need to continue to wear your current aligners every day until your next scan.

#5 Do not change your aligners for now. Your teeth still need some time to move.

UNSEAT – Noticeable unseat still present Delete

#1 Your aligners still do not fit like they should.

#2 The fit of your aligner has not improved.

CALL – call for instructions Delete

#1 Please contact the office at your earliest convenience for further instructions.

#2 We need you to contact the office to receive instructions.

Add message for patient

Zrzut ekranu ma charakter poglądowy. Wyświetlony język może różnić się od języka interfejsu Twojego oprogramowania.

- **Parametry analizy ①:**

- Poziomy priorytetów działają jak system kodowania kolorami, umożliwiającą łatwą identyfikację priorytetu każdego *powiadomienia*. Cztery poziomy decydują o tym, czy powiadomienie pojawi się na zakładce „Powiadomienia”, a także o jego kolorze: Definicja każdego *Priorytetu* musi zostać określone przez każdą placówkę ochrony zdrowia, jednakże poniżej przedstawiamy kilka sugestii:

- **UWAGA:** Wymaga uwagi *lekarza prowadzącego*
- **OSTRZEŻENIE:** W zależności od wytycznych placówki *ochrony zdrowia*, może być wymagana uwaga lekarza prowadzącego
- **INFORMACJE:** Nie wymaga uwagi *lekarza prowadzącego*.
- **CICHY:** Nie pojawi się na zakładce „Powiadomienia”, jednak wyciszone *parametry kliniczne* nadal będą śledzone.

Priorytet	DM APP (APLIKACJA DM)	Centrum powiadomień	Wynik monitorowania dziennego
Alarm	✓	✓	✓
Ostrzeżen	✓	✓	✓
Informacj	✓	✓	✓
Cichy	✓	✗	✗

- **Instrukcje dla zespołu** ②: System określi instrukcje dla zespołu, które będą wyświetlane na zakładce „Powiadomienia”, jeśli odpowiednia *obserwacja kliniczna* została wykryta.
- **Instrukcje dla pacjenta** ③: Ten poziom określi rodzaj komunikacji, którą pacjent zobaczy w aplikacji DM, jeśli *obserwacja kliniczna* została wykryta.

Zmiany w **protokole aktywowanym** zostaną zapisane po kliknięciu przycisku **Zapisz** u góry ekranu. Zmiany nie są zapisywane automatycznie.

4.7.3. Instrukcje dla pacjenta

Instrukcje dla pacjenta to zestawy spersonalizowanych wiadomości, które są automatycznie wysyłane do pacjentów za pośrednictwem aplikacji DM po spełnieniu określonego warunku *Obserwacja kliniczna* została wykryta. *Instrukcja dla pacjenta* składa się z *Identyfikatora Wiadomości* i jego *odmiany wiadomości*:

- *Identyfikator wiadomości* to tytuł, który pomoże zidentyfikować *Instrukcję dla Pacjenta* podczas konfigurowania *protokołów*.
- *Warianty wiadomości* to wstępnie zdefiniowane wiadomości, które są wysyłane do pacjenta jedna po drugiej. Dzięki temu pacjenci nie będą otrzymywać za każdym razem tego samego komunikatu. *Warianty wiadomości* powróci do poprzedniej pozycji w serii.

Konfigurowanie *wariantu wiadomości* - Seria ta nie jest obowiązkowa, ale zdecydowanie zalecana w celu poprawy jakości obsługi pacjenta.

Po utworzeniu wszystkich *Instrukcji dla Pacjenta* można ICH używać w dowolnym *Protokole*. Gdy *Instrukcja dla pacjenta* zostanie zaktualizowana, zmiany zostaną natychmiast zastosowane do wszystkich *protokołów*.

Instrukcje dla pacjentów są podzielone na następujące *kategorie*:

- Ramy czasowe
- Cele
- Parametry ortodontyczne – Alignery
- Parametry ortodontyczne – Aparaty ortodontyczne
- Ocena zdrowia jamy ustnej
- Ocena wewnątrzustna
- Zatrzymanie
- Ogólne

Podczas tworzenia *protokołu Instrukcja dla pacjenta* w części „Ogólne” można wybrać z dowolnej *obserwacji klinicznej*, podczas gdy pozostałe *Instrukcje dla Pacjenta* są dostępne wyłącznie w odpowiadającej *Kategorii Obserwacji Klinicznej*.

4.7.3.1. DODAWANIE ZMIAN DO INSTRUKCJI DLA PACJENTA

Wariacje to różne sposoby formułowania tej samej wiadomości. Na przykład wiadomość „Skontaktuj się z gabinetem” może mieć kilka *wariantów*, jak poniżej:

- Wariant 1: „Prosimy o kontakt z gabinetem w najwcześniejszym możliwym terminie”.
- Wariant 2: „Zespół w gabinecie ma dla ciebie informacje. Prosimy o kontakt możliwie jak najszybciej.”

Aby dodać *wariant*:

1. Kliknij w pole „Dodaj inną odmianę”.
2. Dodaj tekst spójny z pierwotnym komunikatem.
3. Kliknij przycisk **Zapisz** znajdujący się na górze ekranu.

4.7.3.2. USUWANIE WARIANTU

Kliknij przycisk **Usuń** obok wariantu, który chcesz usunąć.

Kliknij przycisk **Zapisz** znajdujący się na górze ekranu.

Przycisk **Usuń** jest ukryty, gdy pozostała tylko jedna *odmiana*. Aby zapisać *Instrukcję dla pacjenta*, musi być wprowadzony co najmniej jeden *Wariant*.

4.7.3.3. EDYCJA WARIANTU

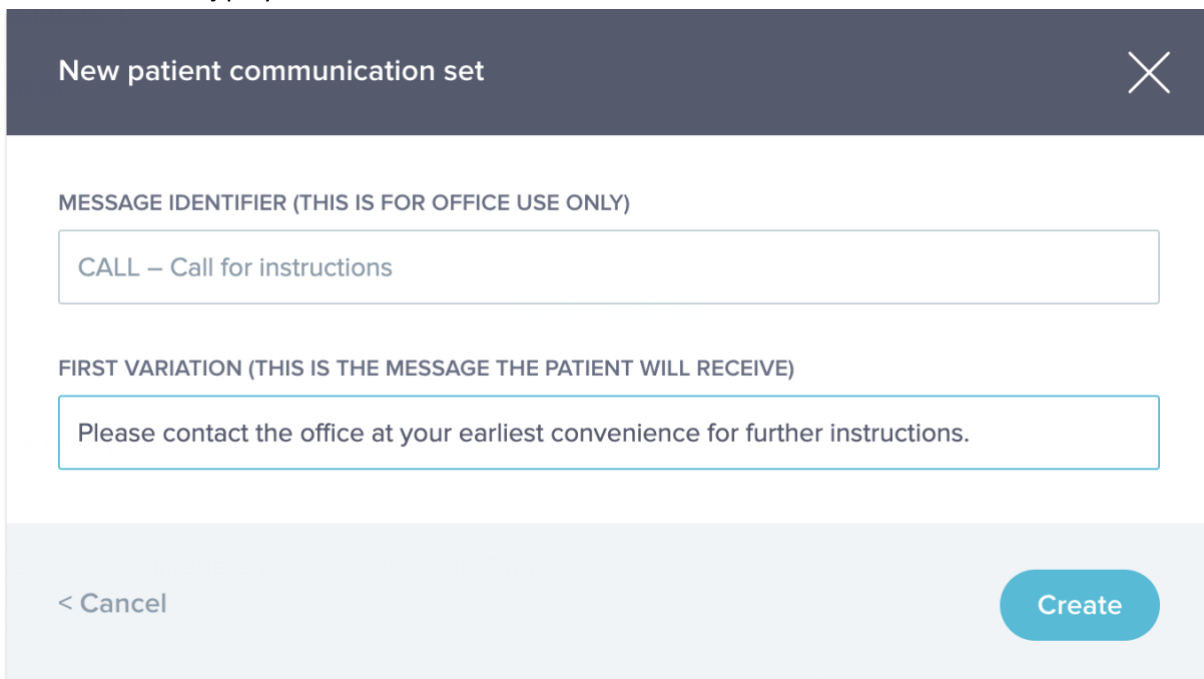
Warianty można edytować bezpośrednio w ich polu tekstowym. Po wprowadzeniu zmian kliknij przycisk **Zapisz** znajdujący się u góry ekranu.

Dodawanie nowego *Instrukcja dla pacjenta*

1. Kliknij **Dodaj wiadomość** na dole kategorii, w której chcesz dodać nową wiadomość. *Instrukcja dla pacjenta* będzie jej częścią.



2. Wprowadź *Identyfikator wiadomości* i jakikolwiek *Wariant*, który będzie stanowił *Instrukcję dla Pacjenta*.
3. Kliknij przycisk **Utwórz**.



Zrzut ekranu ma charakter poglądowy. Wyświetlony język może różnić się od języka interfejsu Twojego oprogramowania.

4.7.3.4. RAPORT Z AUTOMATYCZNEGO SKANOWANIA

Raport automatycznego skanowania to tekst, który pacjent otrzyma w *aplikacji DM* z informacją zwrotną na temat swojego *badania*. Składa się z *Powitania*, *Instrukcji dla pacjenta* dotyczących wykrytych *Obserwacji klinicznych* wykryto i *Podpisu*.

Powitanie i *podpis* (tj. (pierwsze i ostatnie zdanie) *Raportu skanowania automatycznego* można dostosować.

Jeżeli po *skanowaniu* nie zostaną wysłane żadne *instrukcje dla pacjenta*, do pacjenta wysyłana jest treść *raportu ze skanowania – bez instrukcji*.

Użycie pola {patient_firstname} w treści wiadomości spowoduje automatyczne wstawienie imienia pacjenta.

4.7.4. INSTRUKCJE DLA ZESPOŁU

Instrukcje dla zespołu pojawią się w zakładce „Powiadomienia”, gdy pojawi się odpowiednia wykryta *obserwacja kliniczna*.

Na przykład „Brak załącznika” można ustawić tak, aby uruchamiał *instrukcję dla zespołu* „Zadzwoń do pacjenta, w celu umówienia się na wymaganą wizytę”.

Tak jak *Instrukcje dla pacjenta*, *Instrukcje dla zespołu* są podzielone na następujące *kategorie*:

- Cele

- Ramy czasowe
- Ogólne
- Parametry ortodontyczne – Nakładki
- Parametry ortodontyczne – Aparaty ortodontyczne
- Ocena zdrowia jamy ustnej
- Ocena wewnątrzustna
- Retencja

4.7.4.1. DODAWANIE INSTRUKCJI ZESPOŁU

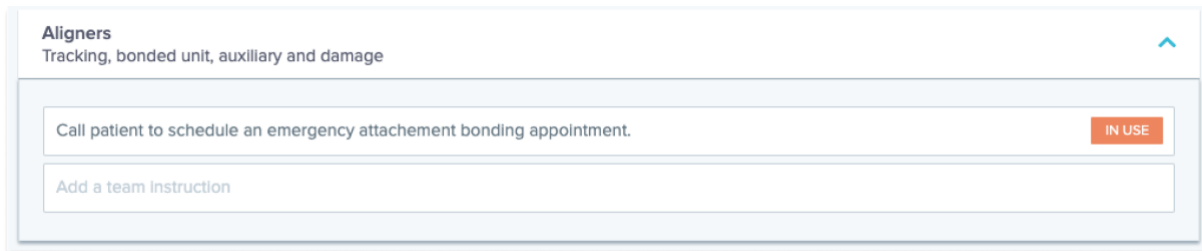
- 1- Wybierz kategorię, do której zostanie dodana *Instrukcja zespołu*
- 2- Kliknij na pole tekstowe u dołu i dodaj *Instrukcję dla zespołu* bezpośrednio
- 3- Kliknij **Zapisz** na górze ekranu, aby zapisać *instrukcję dla zespołu*

4.7.4.2. EDYCJA INSTRUKCJI ZESPOŁU

Wszystkie *instrukcje dla zespołu* dodane ręcznie (oznaczone białym tłem) można edytować. Kliknij pole tekstowe i zmień *instrukcję zespołu* bezpośrednio i kliknij **Zapisz**.

Instrukcje zespołu, które są częścią **aktywowanego protokołu** pojawią się z etykietą „W UŻYCIU”. W przeciwieństwie do **protokołów aktywowanych**, wszelkie zmiany w *instrukcjach dla zespołu* zostaną automatycznie zastosowane do wszystkich pacjentów, dla których są aktualnie stosowane.

Uwaga: wszelkich *instrukcji dla zespołu* w kolorze szarym nie można edytować, ponieważ są częścią *Protokołu Szablony*.



Zrzut ekranu ma charakter poglądowy. Wyświetlony język może różnić się od języka interfejsu Twojego oprogramowania.

4.7.4.3. EDYCJA PROTOKOŁU ZASTOSOWANEGO DO KONKRETNEGO PACJENTA (PROTOKÓŁ PACJENTA)

Po zastosowaniu **protokołu** do pacjenta, staje się on **protokołem pacjenta**, a jego parametry można dostosować do indywidualnych potrzeb pacjenta.

Aby edytować **protokół** pacjenta, przejdź do zakładki **Protokół pacjenta** w swojej **Karcie pacjenta**. Wszelkie zmiany lub modyfikacje dokonane na tej stronie będą dotyczyły wyłącznie tego pacjenta.

Po wprowadzeniu zmian kliknij przycisk **Zapisz** znajdujący się u góry ekranu. **Uwaga:** Zastosowanie **protokołu** do pacjenta spowoduje usunięcie wszelkich zmian wprowadzonych do **protokołu pacjenta**.

4.7.4.4. ZASTOSUJ AKTYWOWANY PROTOKÓŁ DO WIELU PACJENTÓW JEDNOCZEŚNIE

Aktywowane protokoły można edytować w dowolnym momencie. W przypadku modyfikacji **protokołu**, który został już zastosowany do pacjentów, wprowadzone zmiany nie zostaną automatycznie zastosowane do tych pacjentów.

1. Otwórz **Protokół** i kliknij **Wybierz pacjentów, których chcesz zaktualizować**. Ta wersja zostanie wyświetlona pod tytułem *Protokołu*. Należy pamiętać, że jeśli w *Protokole Aktywowanym* wystąpią jakiegokolwiek niezapisane zmiany, ten komunikat nie zostanie wyświetlony.
2. Wybierz pacjentów, do których chcesz zastosować ten **protokół**. Dostępne są filtry ułatwiające wyszukiwanie pacjentów według różnych kryteriów.

Uwaga: Zastosowanie innego **protokołu** do pacjenta spowoduje usunięcie wszelkich zmian wprowadzonych do **protokołu pacjenta**.

4.7.5. SZYBKIE STARTY

Szybki start to wstępnie ustawiona kombinacja **planu monitorowania**, leczenia i **protokołu** i **częstotliwość skanowania**, którą można zastosować do pacjenta jednym kliknięciem po rozpoczęciu monitorowania. Aby rozpocząć monitorowanie pacjenta, nie musisz konfigurować **Szybkiego startu**, jednak może to pomóc zaoszczędzić czas.

Aby skonfigurować **Szybki start**:

1. Przejdź do **Konfiguracja**  **Szybkie starty** i wybierz **Nowy Szybki start**
2. Wybierz **plan monitorowania**
3. Wybierz **Protokół aktywowany**
4. Wybierz **faza leczenia**
5. Wybierz **rodzaj leczenia** i **producent**, jeśli dotyczy. Należy pamiętać, że wszelkie wybory dotyczące łuku górnego (MX) zostaną automatycznie zastosowane do łuku dolnego (MD). Jeśli chcesz wybrać je osobno, możesz to zrobić, zaznaczając opcję „**Ustaw opcje MD/MX oddzielnie**”
6. Wybierz **Čzęstotliwość skanowania**
7. Kliknij **Zapisz**, aby zapisać swój **Szybki start**

Szybki start pojawi się w menu **Szybki start** pod tytułem „**Szybki start dla (nazwa wybranego aktywowanego protokołu)**”. Wyświetli się **plan monitorowania**, **częstotliwość skanowania**, rodzaj zabiegu i wybrany producent.



Teraz do Twojego pacjenta zostanie zastosowany powiązany **plan monitorowania, aktywowany protokół, częstotliwość skanowania**, rodzaj leczenia i producent. Szczegóły te powinny być widoczne w profilu pacjenta.

4.7.5.1. Powiadomienia GO/NO GO (dynamiczna zmiana nakładek)

Powiadomienia GO/NO GO to funkcjonalność przeznaczona dla pacjentów leczonych za pomocą nakładek.

Po włączeniu tej opcji skany każdego pacjenta zostaną przeanalizowane pod kątem dopasowania nakładek (*parametr kliniczny zakładania/odkładania*), a następnie w ciągu 12 godzin do pacjenta zostanie wysłane powiadomienie GO, NO GO lub GO BACK w celu wskazania, czy powinien on przejść do następnego zestawu nakładek.

Kryteria wysłania GO, NO GO lub GO BACK są określone w *Protokole* który jest ustanawiany przez *Pracownika ochrony zdrowia*.

Opcja ta jest domyślnie włączona w przypadku leczenia nakładkami. Jeśli *protokół* wybrany podczas konfiguracji monitorowania nie jest zgodny z powiadomieniem GO/NO GO, zostanie wyświetlony komunikat ostrzegawczy.

Dzięki powiadomieniom GO/NO GO,

- **Częstotliwość skanowania** musi odpowiadać częstotliwości zmian nakładek planowanej u pacjenta. W przypadku leczenia nakładkami częstotliwość skanowania może być różna po powiadomieniu GO i NO GO.
- Możliwe jest włączenie **adaptacyjnego interwału skanowania**. Interwał skanowania może być automatycznie zwiększany lub zmniejszany na podstawie zdarzeń GO/NO GO wygenerowanych podczas monitorowania.

4.8. ZARZĄDZANIE POWIADOMIENIAMI

Nieprzejrzane powiadomienia można przeglądać i zarządzać nimi w centrum powiadomień. Następujące czynności można wykonać bezpośrednio z centrum powiadomień:

- Oznaczyć powiadomienie jako sprawdzone. Po przejrzaniu powiadomienie zostanie automatycznie usunięte z centrum powiadomień
- Przypisać lekarzowi lub pracownikowi placówki. Podczas przypisywania powiadomienia można dodać datę wykonania i komentarz
- Wyślij wiadomość do pacjenta. Do wiadomości można dodać załącznik oraz ustalić datę i godzinę wysłania wiadomości w przyszłości
- Wykonaj działanie kliniczne. Niektóre działania kliniczne, takie jak **wykluczenie z tytułu brakującego zęba / zębów**, zmiana numeru nakładki (w przypadku leczenia nakładkami) oraz stosowanie Force Go (w przypadku leczenia nakładkami z powiadomieniami Go/No Go) można wykonać bezpośrednio z poziomu powiadomienia.

Można zaznaczyć wiele powiadomień jednocześnie, korzystając z łączy „Zaznacz wszystko” „Odznacz wszystko” lub ręcznie zaznaczając wiele powiadomień na liście. Po wybraniu powiadomienia (lub grupy powiadomień) można dodać etykietę lub przypisać je komuś w gabinecie.



Nieprzejrane powiadomienia od tego samego pacjenta są grupowane razem. Kliknięcie na nazwisko pacjenta powoduje otwarcie Karty Pacjenta.

W centrum powiadomień dostępne są następujące rodzaje powiadomień:

- Wiadomości: wiadomości wysyłane bezpośrednio przez pacjenta z *aplikacji DM* wyświetlane są w zakładce wiadomości. Mogą zawierać zdjęcia i/lub załączniki
- Instrukcje kliniczne: wykryte obserwacje kliniczne określone w protokołach wraz z powiązanymi instrukcjami dla zespołu i pacjenta są wymienione w zakładce instrukcji klinicznych.
- Dodatkowe skany: na tej karcie znajdują się dodatkowe skany wykonane przez pacjenta i powiązane z nimi komunikaty (opcjonalne)
- Aplikacja nieaktywowana: pacjenci, którzy zostali utworzeni, ale jeszcze nie aktywowali swojej *aplikacji DM*, są wymienieni na tej karcie
- Z centrum powiadomień można także wysłać **wiadomość grupową** do wybranej listy pacjentów. Pacjenci otrzymają wiadomość w *aplikacji DM*.

4.9. ZARZĄDZANIE PACJENTAMI

4.9.1. UTWÓRZ NOWEGO PACJENTA

Aby dodać nowego pacjenta do swojego konta, wykonaj poniższe czynności:

1. Kliknij **Pacjenci** w nagłówku *Pulpitu nawigacyjnego*
2. Kliknij na **Nowy pacjent**
3. Wypełnij pola I Kliknij **Utwórz pacjenta**. Istnieje możliwość dodania identyfikatora oprogramowania placówki, numeru dokumentacji medycznej pacjenta oraz dodatkowego adresu e-mail, na który będą wysyłane kopie wszystkich komunikatów wysyłanych do pacjenta.

Uwaga:

- Nowo utworzeni pacjenci automatycznie otrzymują status „Niemonitorowany”. Zobacz [Rozpocznij monitorowanie](#).
- Aby uzyskać dostęp do *aplikacji DM*, pacjenci muszą uzyskać zaproszenie. Opcja wysłania zaproszenia jest domyślnie zaznaczona podczas tworzenia pacjenta. Zaproszenie można wysłać w każdej chwili, patrz [Nowa akcja](#).

Zaproszenie wysyłane jest pocztą elektroniczną i zawiera:

- Link do pobrania *aplikacji DM*.
- Link umożliwiający automatyczne otwarcie konta w *aplikacji DM* po jej pobraniu.
- Link umożliwiający ustawienie hasła dla każdego połączenia z dodatkowym urządzeniem.



4.9.2. ROZPOCZNIJ MONITOROWANIE

Aby dodać nowego pacjenta do swojego konta, wykonaj poniższe czynności:

1. W **Karcie pacjenta**, kliknij na **Rozpocznij monitorowanie**
2. Jeśli skonfigurowano **Szybki start**, można wybrać z listy **Szybki start** odpowiedni dla danego pacjenta i pominąć kroki 3–5. Jeśli nie skonfigurowałeś żadnego **Szybkiego startu** lub chcesz dostosować **Plan monitorowania** pacjenta, przejdź do kroków od 3 do 5. Należy pamiętać, że nie wszyscy użytkownicy będą mieli możliwość dostosowania **Planu monitorowania** swoich pacjentów.
3. Wybierz **plan monitorowania** pacjenta. Zobacz [Plany monitorowania](#).
4. Wybierz szczegóły dotyczące leczenia ortodontycznego, w tym rodzaj leczenia i typ producenta
5. Wybierz **Protokół Aktywowany**, który chcesz zastosować u pacjenta, wybierz **Częstotliwość skanowania**, a następnie kliknij **Start**

4.9.3. PRZEGLĄD KARTY PACJENTA

4.9.3.1. NAGŁÓWEK

Karta Pacjenta Nagłówek zawiera imię i nazwisko pacjenta oraz jego identyfikator. Umożliwia także zarządzanie etykietami pacjentów (przeglądanie, dodawanie, usuwanie) oraz zarządzanie wizytami pacjentów (dodawanie daty wizyty pacjenta w gabinecie).

Przycisk **Nowa akcja** umożliwia wykonywanie różnych zadań związanych z zarządzaniem pacjentami i informacjami o ich monitorowaniu:

- **Wyślij instrukcję kliniczną do Monitorowanie stomatologiczne:** Jakiegokolwiek szczególne instrukcje dla *pracownika ochrony zdrowia* Zespół można wysłać tutaj. Obejmuje to śledzenie konkretnych celów leczenia, zwłaszcza w przypadku monitorowania 3D.
- **Dodaj nowy Model 3D Model** umożliwia użytkownikowi przesłanie nowego *modelu 3D*.
- **Uzyskaj link logowania do skopiowania:** Generuje link logowania, który pacjent może skopiować i wkleić do swojej przeglądarki, aby zalogować się do *aplikacji DM*. Należy skopiować ten link (klikając „**Kliknij tutaj, aby skopiować do schowka**”) i wysłać go pacjentowi (na przykład e-mailem lub SMS-em). Jest to przydatne w przypadku, gdy pacjent zmieni telefon lub usunie i ponownie zainstaluje *aplikację DM*.
- **Wyślij instrukcję do zespołu:** Wysła zespołowi klinicznemu instrukcję dotyczącą pacjenta, która pojawi się jako nowe powiadomienie na zakładce „Powiadomienia”. Wiadomość można wysłać natychmiast lub zaplanować jej wysłanie na późniejszy termin.
- **Wstrzymaj monitorowanie:** Tymczasowo wstrzymuje bieżące monitorowanie pacjenta do wybranej daty. Szczegóły takie jak **protokół pacjenta**, **plan monitorowania**, rodzaj leczenia i harmonogram *skanowania* pozostają zachowane.
- **Zmień numer nakładki:** *Pracownik ochrony zdrowia* może ustawić lub zmienić całkowitą liczbę nakładek w zestawie pacjenta, a także aktualną nakładkę pacjenta.

- **Wyślij wiadomość do pacjenta:** Pozwala *Pracownikowi ochrony zdrowia* komunikować się bezpośrednio z pacjentem. Wiadomości będą wysyłane bezpośrednio do *aplikacji DM* pacjenta. Wiadomość można wysłać natychmiast lub zaplanować jej wysłanie na późniejszy termin.
- **Wstrzymaj/Zatrzymaj monitorowanie:** Zatrzymuje lub ponownie uruchamia monitorowanie pacjenta. Po zakończeniu monitorowania wszystkie dane dotyczące pacjenta zostają zachowane, a pacjent nie będzie już mógł wysłać *skanów*. Pacjent pojawi się w zakładce *Nie monitorowany*.
- **Zmień plan monitorowania:** Natychmiast zastosuj wybrany przez siebie Szybki start u aktualnie monitorowanego pacjenta. Jest to szczególnie przydatne w przypadku pacjentów zmieniających fazę leczenia, np. z leczenia aktywnego na retencję.
- **Dodaj do Lista zadań do wykonania:** dodaje pacjenta do *listy zadań do wykonania*. Zobacz [listę zadań](#).
- **Wyślij pacjentowi e-mail z linkiem aktywacyjnym:** Wysła wiadomość e-mail na zarejestrowany adres e-mail pacjenta. Zobacz [Tworzenie nowego pacjenta](#).
- **Nastaw Skanowanie Zaplanuj na dziś:** Opcja ta spowoduje zresetowanie harmonogramu *skanowania* pacjenta tak, aby następne *skanowanie* odbyło się dziś, a wszystkie kolejne *skany* były liczone od dzisiejszej daty. Twój pacjent natychmiast otrzyma w *aplikacji DM* prośbę o wykonanie *skanowania*.
- **Poproś pacjenta o dodatkowe skanowanie:** Spowoduje to konieczność przeprowadzenia przez pacjenta dodatkowego *skanowania* poza jego regularnym *harmonogramem*. *Skanowanie* to nie będzie traktowane zgodnie z *protokołem pacjenta* (czyli nie spowoduje uruchomienia żadnych *instrukcji dla pacjenta, instrukcji dla zespołu, poleceń GO/NOGO* itp.) i nie spowoduje zresetowania harmonogramu *skanowania* pacjenta. Ponieważ nie ma automatycznej analizy, *skany* te należy przeglądać ręcznie: gdy pacjent wykona *skan* za pomocą *aplikacji DM*, *skan* pojawi się na zakładce „Dodatkowe skany” w zakładce Powiadomienia.
- **Udostępnij kartę pacjenta:** Umożliwia udostępnianie **kart** w trybie „tylko do odczytu” pomiędzy *pracownikami ochrony zdrowia* za pomocą *DentalMonitoring*.
- **Rozpocznij wideokonsultację** (Uwaga: opcja ta jest dostępna wyłącznie dla *pracowników ochrony zdrowia*, którzy mają aktywną subskrypcję funkcji wideokonsultacji): Wyślij pacjentowi wiadomość w *aplikacji DM* zawierającą link do wirtualnej poczekalni, dzięki czemu będzie mógł rozpocząć z Tobą wideokonsultację.

4.9.3.2. PODSUMOWANIE MONITOROWANIA

Podsumowanie **monitorowania** zawiera szybki przegląd informacji dotyczących monitorowania pacjenta, w tym leczenia i statusu *monitorowania*. W szczególności pozwala na następujące czynności:

- Wyświetl plan monitorowania, górne/dolne urządzenie i konfigurację marki
- Wyświetl, ustaw i edytuj model ScanBox pacjenta
- Wyświetlanie, ustawianie i edytowanie liczby nakładek oraz całkowitej liczby nakładek w zestawie (tylko w przypadku leczenia nakładkami)



- Wyświetlanie, ustawianie i edytowanie *częstotliwości skanowania* pacjenta
- Przeglądaj, ustawiaj i edytuj *wykluczone zęby pacjenta*.

4.9.3.3. ZAKŁADKA MONITOROWANIA



Zakładka *Monitorowanie* pokazuje następujące informacje:

- Oś czasu monitorowania: przedstawia oś czasu leczenia, na której można wyświetlić wszystkie daty rozpoczęcia i zakończenia monitorowania, a także wszelkie daty wizyt pacjentów, które zostały ręcznie zarejestrowane w nagłówku Karty pacjenta.
- Sekcja *osi czasu skanowania*: przedstawia oś czasu skanowania *pacjenta* do tej pory.
 - Jeśli pacjent jest monitorowany pod kątem leczenia nakładkami, na osi czasu będzie wyświetlany numer nakładki oraz następujące informacje:
 - Zielone kółko oznacza GO (IDŹ).
 - Czerwony kwadrat oznacza NO GO (NIE IDŹ) lub BACK (WRÓĆ).
 - Numer nakładki, którą pacjent nosił w trakcie zabiegu (wyświetlany jako liczba wewnątrz kształtu). Jeśli ze Skanem nie jest powiązany żaden numer, kształt jest pusty.
 - Jeśli pacjent jest monitorowany pod kątem leczenia ortodontycznego lub retencyjnego, dla każdego *skanu* będzie wyświetlana oś czasu z zielonymi lub czerwonymi kropkami na podstawie wyzwolonych *powiadomień*
 - Linia zabiegów higienicznych z zielonymi lub czerwonymi kropkami dla każdego *skanu* na podstawie wyzwolonych *powiadomień*
 - Linia leczenia zgodności ze *skanowaniem* z zielonymi lub czerwonymi kropkami dla każdego *skanu* w oparciu o zgodność pacjenta
- A *Skandować* sekcja podsumowująca: przedstawia procent zielonych i czerwonych kropek dla każdej linii leczenia
- *Galeria zdjęć*:
 - Galeria zdjęć wyświetla zdjęcia wybranego skanu (domyślnie zawsze wybierany jest najnowszy skan). Skanowanie można wybrać, klikając datę skanowania na osi czasu, korzystając ze strzałki nawigacyjnej lub wybierając datę z rozwijanej listy.

- *Galerię zdjęć* można rozszerzyć, aby przeglądać zeskanowane zdjęcia na pełnym ekranie. Umożliwia nawigację po zdjęciach skanu i w obrębie tego samego zdjęcia skanu w różnych datach skanu za pomocą strzałek klawiatury
- Dwa skany można łatwo porównać, korzystając z *opcji Porównaj* działanie. Wyświetla dwa zestawy zdjęć skanowanych obok siebie, umożliwiając łatwe wizualne porównanie tego samego zdjęcia skanowanego w dwóch różnych momentach obróbki.
- W *Galerii zdjęć* możesz dodać adnotacje do zeskanowanego zdjęcia, wybierając opcję „Wyślij zdjęcie”. Możesz również nagrać wideo wybierając opcję „Wyślij wideo”. W obu przypadkach możesz skorzystać ze zeskanowanych zdjęć i przesłać je swoim pacjentom. Dostęp do niego będą mogli uzyskać za pośrednictwem *aplikacji DM*.
- *Raport skanowania: Raport skanowania* wyświetli wszystkie *obserwacje kliniczne*, które zostały wykryte podczas *skanowania* w danym dniu.
- *Wskaźniki ortodontyczne*: są obliczane i wyświetlane dla każdego skanowania. Więcej informacji na temat wskaźników ortodontycznych znajdziesz w poniższej tabeli. Parametry okluzji mierzy się rutynowo u wszystkich pacjentów, niezależnie od planu monitorowania. W przypadku pacjentów objętych monitorowaniem 2D pomiar w milimetrach podawany jest z dokładnością do jednej cyfry zaokrąglonej do 0,5 mm. W przypadku pacjentów objętych monitorowaniem 3D pomiar w milimetrach podawany jest za pomocą dwóch cyfr zaokrąglonych do najbliższej 0,01 mm.

	Wyjście	Plan monitorowania
Kły - klasyfikacja*	wartość w mm $\in [-3,0; 6,0]$ mm*	Monitorowanie 2D
	Klasa I, II lub II*	Monitorowanie 3D
Trzony - klasyfikacja*	Klasa I, II lub II*	Monitorowanie 2D Monitorowanie 3D
Nagryz pionowy	wartość w mm $\in [-2,0; 7,0]$ mm	Monitorowanie 2D Monitorowanie 3D
Nagryz poziomy	wartość w mm $\in [-3,0; 9,0]$ mm	Monitorowanie 2D Monitorowanie 3D
Odchylenie linii środkowej	wartość w mm $\in [-4,0; 4,0]$ mm	Monitorowanie 2D Monitorowanie 3D

Uwaga: Dla pacjentów korzystających z monitorowania zakładka **Monitorowanie** zawiera więcej informacji. Patrz: SPECJALNE DODATKI DO MONITOROWANIA 3D.

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.



4.9.3.4. ZAKŁADKA PROTOKÓŁ

Zakładka *Protokół* wyświetla protokół wybrany do monitorowania danego pacjenta. Można go dostosować i zapisać na poziomie pacjenta.

4.9.3.5. ZAKŁADKA INFORMACJE

Zakładka *Informacje* zawiera przegląd danych pacjenta. Dane pacjenta można również edytować za pomocą przycisku **Edytuj informacje o pacjencie**.

Uwaga: zmiana głównego adresu e-mail pacjenta spowoduje zmianę identyfikatora logowania w aplikacji DM.

4.9.3.6. ZAKŁADKA NOTATKI

Na tej zakładce można dodawać notatki dla każdego pacjenta. Po dodaniu notatki do zdjęcia pacjenta zostaje dodana ikona wiadomości, która informuje o obecności notatki. Aby zobaczyć notatkę, przytrzymaj kursor Myszy nad ikoną wiadomości.

4.9.3.7. ZAKŁADKA PLIKI

Zakładka *Pliki* umożliwia przesłanie plików pacjentów (takich jak zdjęcia rentgenowskie, pliki STL lub dokumenty PDF). Wyświetla również dokumenty wymieniane za pośrednictwem pulpitu komunikacyjnego (filtrując według źródła „Załączniki czatu”).

4.9.3.8. SMART STL

Smart (inteligentny) STL to rozwiązanie dla *pracowników ochrony zdrowia* umożliwiające uzyskanie zaktualizowanego *modelu 3D* przedstawiającego uzębienie pacjenta w określonym czasie, zdalnie, bez konieczności wizyty pacjenta w gabinecie w celu wykonania skanowania wewnątrzustnego. *DentalMonitoring* wykorzystuje informacje uzyskane z trójwymiarowych i dwuwymiarowych dokumentacji pacjentów oraz opatentowaną technologię *DentalMonitoring* do obliczenia aktualnego położenia zębów pacjenta.

Aby uzyskać dostęp do *Smart STL*, otwórz **Kartę Pacjenta** w *Pulpicie nawigacyjnym*, a następnie otwórz zakładkę *Smart STL*.

Pracownik ochrony zdrowia dostarcza początkowy model 3D zębów pacjenta, jeśli nie został jeszcze przesłany do Pulpitu. Pacjent przeprowadza badanie *DentalMonitoring Scan* za pośrednictwem *aplikacji DM*. Skan powinien zawierać widoki okluzyjne. *DentalMonitoring* aktualizuje początkowy *Model 3D*, aby przedstawić stan uzębienia pacjenta w chwili *Skanuj*.

Po wygenerowaniu nowego pliku *Smart STL* *pracownik ochrony zdrowia* można je pobrać z zakładki *Smart STL*, a następnie z zakładki *Moje zamówienia*.

W przypadku monitorowania 3D, w przypadku gdy podczas leczenia przeprowadzana jest ekstrakcja zęba, a pracownik służby zdrowia nie dostarczy firmie *DentalMonitoring* trójwymiarowego modelu zębów pacjenta po ekstrakcji, należy pamiętać, że zaktualizowany trójwymiarowy model odzwierciedlający uzębienie pacjenta w określonym czasie może obejmować dziąsła, które nie są w pełni reprezentatywne dla dziąseł pacjenta w miejscu ekstrakcji.



W przypadku gdy pracownik służby zdrowia wymaga uwzględnienia załączników w zaktualizowanym modelu 3D, a załączniki widoczne na skanie różnią się od tych widocznych na modelu 3D przekazanym firmie DentalMonitoring przez pracownika służby zdrowia, należy pamiętać, że rozmieszczenie załączników na zaktualizowanym modelu 3D może nie w pełni odzwierciedlać ich rzeczywistego położenia na zębach pacjenta.

4.9.3.9. ZAKŁADKA HISTORIA

Zakładka *Historia* zawiera wszystkie *Obserwacja kliniczna* dotycząca pacjenta. Filtry można stosować w celu wyizolowania określonych działań, takich jak *Instrukcje* wysłane do pacjentów.

4.9.3.10. ZAKŁADKA SKANY

Po przesłaniu skanu przez pacjenta z *aplikacji DM*, skan jest natychmiast dostępny w zakładce *Skany*. W tym miejscu użytkownik może poprosić o raport z obserwacji zawierający szczegóły dotyczące obserwacji wykrytych podczas skanowania.

Uwaga:

- *Skanowanie* będzie dostępne jeszcze przed przetworzeniem przez *Platformę Analizy Danych*.
- Na tej zakładce wyświetlane są tylko surowe, nieprzetworzone zdjęcia ostatniego *skanu* wykonanego przez pacjenta.
- Zdjęcia pojawią się tutaj natychmiast po ich przesłaniu. Należy pamiętać, że zdjęcia pochodzące ze *skanowania* mogą wydawać się niekompletne przed zakończeniem przesyłania.

4.9.3.11. ZAKŁADKA GUARDIANS / ZAKŁADKA ZAPLANOWANE DZIAŁANIA

Zakładka *Zaplanowane działania* zawiera informacje o wszystkich zaplanowanych wiadomościach dotyczących pacjenta. Obejmuje to:

- Zaplanowane *Instrukcje dla zespołu*
- Zaplanowane bezpośrednie wiadomości do pacjentów (w tym adnotacje do zdjęć)

Zobaczysz listę wszystkich zaplanowanych działań oczekujących na wykonanie dla tego pacjenta. Możesz edytować dowolne oczekujące zaplanowane działania, klikając opcję „Edytuj” obok zaplanowanego działania.

Można także uzyskać dostęp do listy wyzwolonych i anulowanych działań oraz filtrować listę zaplanowanych działań według typu wiadomości.

4.9.3.12. PULPIT POWIADOMIEŃ

Pulpit powiadomień wyświetla wszystkie nieoznaczone powiadomienia, jakie otrzymał pacjent. Możesz oznaczyć powiadomienie jako przeczytane, klikając znacznik wyboru znajdujący się obok każdego powiadomienia.

Z Pulpitu powiadomień możesz również uzyskać dostęp do następujących akcji:

- **FORCE GO**

- Wyślij instrukcję do zespołu
- Dodaj pacjenta do listy TO DO

4.9.3.13. KOMUNIKACJA

Po prawej stronie **Karty Pacjenta** możesz uzyskać dostęp do Pulpitu Komunikacja. W tej sekcji wyświetlane są komunikaty wymieniane z pacjentem, a także można wysłać do niego wiadomość bezpośrednią.

W tej sekcji możesz przejrzeć historię komunikacji z pacjentem. Należy pamiętać, że ta sekcja może zawierać:

- *Automatyczne raporty skanowania*
- Wszelkie bezpośrednie wiadomości wysyłane do i od pacjenta, w tym wiadomości grupowe
- Wszelkie opatrzone adnotacjami zdjęcia i powiązane wiadomości
- Wszelkie wiadomości dołączone do określonej akcji, np. *Skanowanie* harmonogram resetowania, dodatkowe żądania skanowania lub wstrzymane monitorowanie.

Możesz wpisać swoją wiadomość bezpośrednio do pulpitu komunikacyjnego lub skorzystać z *szybkiej odpowiedzi* wcześniej skonfigurowane w Twojej Konfiguracji. Aby to zrobić, wybierz opcję „**Użyj szybkiej odpowiedzi**”, a następnie wybierz szybką odpowiedź ze swojej biblioteki. Jeśli zajdzie taka potrzeba, możesz edytować swoją wiadomość.

Możliwe jest również wykorzystanie sugestii AI do generowania wiadomości dla pacjenta, z promptem lub bez. Sugestie AI uwzględniają niektóre informacje o pacjencie (wiek, rodzaj leczenia) oraz ostatnie rozmowy. Sugestie AI zawsze muszą zostać zweryfikowane przez personel placówki przed wysłaniem do pacjenta (nigdy nie są wysyłane automatycznie).

Na koniec możesz dodać załącznik do swojej wiadomości, wybierając opcję „Dodaj załącznik”. Możesz przesłać lub przeciągnąć i upuścić dowolny dokument, pod warunkiem, że:

- Maksymalny rozmiar pliku to 150 MB
- Przesłany plik musi być w jednym z następujących formatów: DCM, DXF, GIF, JPEG, JPG, MP3, MP4, OBJ, PDF, PNG, STL.

Należy pamiętać, że jeśli rozdzielczość Twojego ekranu jest mniejsza niż 1920, sekcja komunikacji zostanie

automatycznie ukryta. Możesz to wyświetlić, klikając na



ikonę.

4.9.3.14. CELE

Cel to szczególny rodzaj *obserwacji klinicznej*, który reprezentuje cel leczenia lub kamień milowy, mogący uruchomić instrukcje *dla zespołu i/lub pacjenta*. Różni się od innych *obserwacji klinicznych* tym, że można zdecydować się na opóźnienie wysłania dowolnej *Instrukcji*, jeśli Cel zostanie osiągnięty przed Okresem Opóźnienia Powiadomienia, a także zostaniesz powiadomiony, jeśli Cel zostanie / nie zostanie osiągnięty po upływie terminu.

a) Konfigurowanie celów w Protokołach

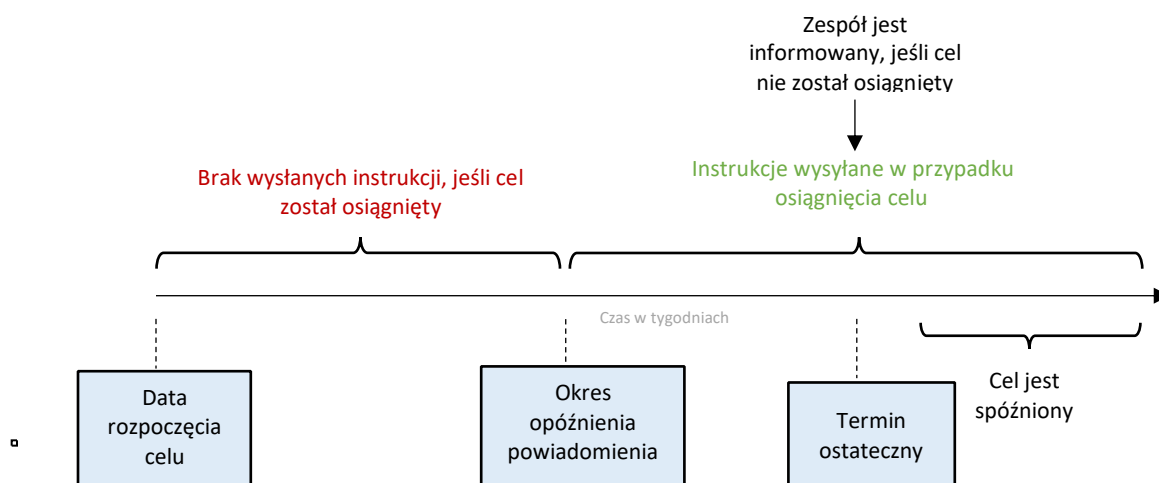


Cele są konfigurowane w protokołach.

Po wybraniu celu w protokole można skonfigurować następujące parametry:

- Możliwość automatycznego uruchomienia celu. Jeśli ta opcja jest włączona, cel zostanie automatycznie uruchomiony po rozpoczęciu monitorowania pacjenta.
- Edycja okresu opóźnienia powiadomień. Jest to najwcześniejszy czas (w tygodniach), w którym instrukcje dla pacjenta i instrukcje dla zespołu zostaną uruchomione po osiągnięciu celu. Okres ten jest liczony od daty rozpoczęcia realizacji celu.
- Edycja terminu realizacji celu. Jeśli cel nie zostanie osiągnięty po upływie terminu, otrzymasz powiadomienie informujące o tym.
- Skonfigurować lub edytować pacjenta *Instrukcje*, które zostaną uruchomione po osiągnięciu określonego **celu** po **okresie opóźnienia powiadomienia** (patrz sekcja [Instrukcje dla pacjenta](#) w części *Protokoły*)
- Skonfigurować lub edytować Zespół *Instrukcje*, które mają zostać uruchomione po osiągnięciu określonego **celu** zostanie osiągnięty po **okresie opóźnienia powiadomienia** (patrz sekcja [Instrukcje dla zespołu](#) w ramach *protokołów*)

Poniżej można podsumować sposób przesyłania wiadomości dla śledzonego **Celu**:



Należy pamiętać, że nie można skonfigurować zespołu *Instrukcje* wysyłane, gdy **cel** upłynął termin jego realizacji (*tzn.* stał się przeterminowany). Gdy tak się stanie, w Centrum powiadomień zostanie wyświetlony komunikat „ten cel jest przeterminowany”. Opóźnione **cele** nie powodują wydania *Instrukcji dla Pacjenta*.

Jeśli **cel** zostanie osiągnięty przed **Okresem Opóźnienia Powiadomienia**, w **Karcie Pacjenta** i na osi czasu **Skanowania** nadal będzie widoczny status „osiągnięty”, ale *Instrukcje* nie zostaną uruchomione do momentu upływu **Okresu Opóźnienia Powiadomienia**.

Należy pamiętać, że nie spowoduje to rozpoczęcia realizacji celu – cele można rozpocząć tylko z Karty Pacjenta. Odnaczenie aktywnie śledzonego **Celu** automatycznie go zatrzyma.

b) Uruchamianie i śledzenie Celów

Po aktywacji celów w protokołach są one dostępne po lewej stronie **Karty Pacjenta**, pod informacjami o pacjencie.

Możesz rozpocząć realizację celów, które chcesz śledzić dla każdego pacjenta, z poziomu jego Karty Pacjenta. Aby rozpocząć realizację **Celu**, musisz znaleźć cel, który chcesz śledzić, i kliknąć  przycisk. Spowoduje to bezpośrednie rozpoczęcie realizacji celu, z wykorzystaniem domyślnej konfiguracji ustawionej w protokołach.

Alternatywnie, możesz edytować termin realizacji celu przed jego rozpoczęciem. Aby edytować termin realizacji celu, wystarczy kliknąć nazwę celu, a otworzy się panel ze szczegółami celu. Po edycji terminu realizacji celu kliknij przycisk „Rozpocznij”, aby rozpocząć realizację celu.

c) Statusy celów

Po rozpoczęciu realizacji **celu na Karcie Pacjenta** wyświetli się informacja o tym, ile czasu pozostało do upływu terminu lub, jeśli termin już minął, o ile czasu cel ma zostać zrealizowany. Jest spóźniony. Zapewnia również dostęp do trybu Historia, w którym wymienione są działania Start/Stop, cel oraz powiązany właściciel i osie czasu.

W dowolnym momencie masz możliwość zatrzymania *Celu*, modyfikacji wybranego terminu albo zresetowania go po jego osiągnięciu.

d) Definicja parametrów w ramach Celów

	Definicja celu	Wartość powiązana
Klasa psów*	Pacjent osiąga klasę I w zakresie psów	[-1,0 mm; 1,0 mm]
Trzony - klasyfikacja*	Pacjent osiągnął klasę zębów trzonowych I	[-1,0 mm; 1,0 mm]
Nagryz pionowy	Pacjent osiąga normalny nagryz pionowy	[1,0 mm; 3,0 mm]
Nagryz poziomy	Pacjent osiąga normalny zgryz	[1,0 mm; 3,0 mm]
Odchylenie linii środkowej	Koryguje się odchylenie linii środkowej pacjenta	[-0,5 mm; 0,5 mm]

4.9.4. SPECJALNE DODATKI DO MONITOROWANIA 3D

Dla pacjentów korzystających z monitorowania dostępne są dodatkowe funkcje wyłącznie badawcze.

Funkcje opisane w tej sekcji są przeznaczone wyłącznie do celów badawczych. Wyniki tych badań podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

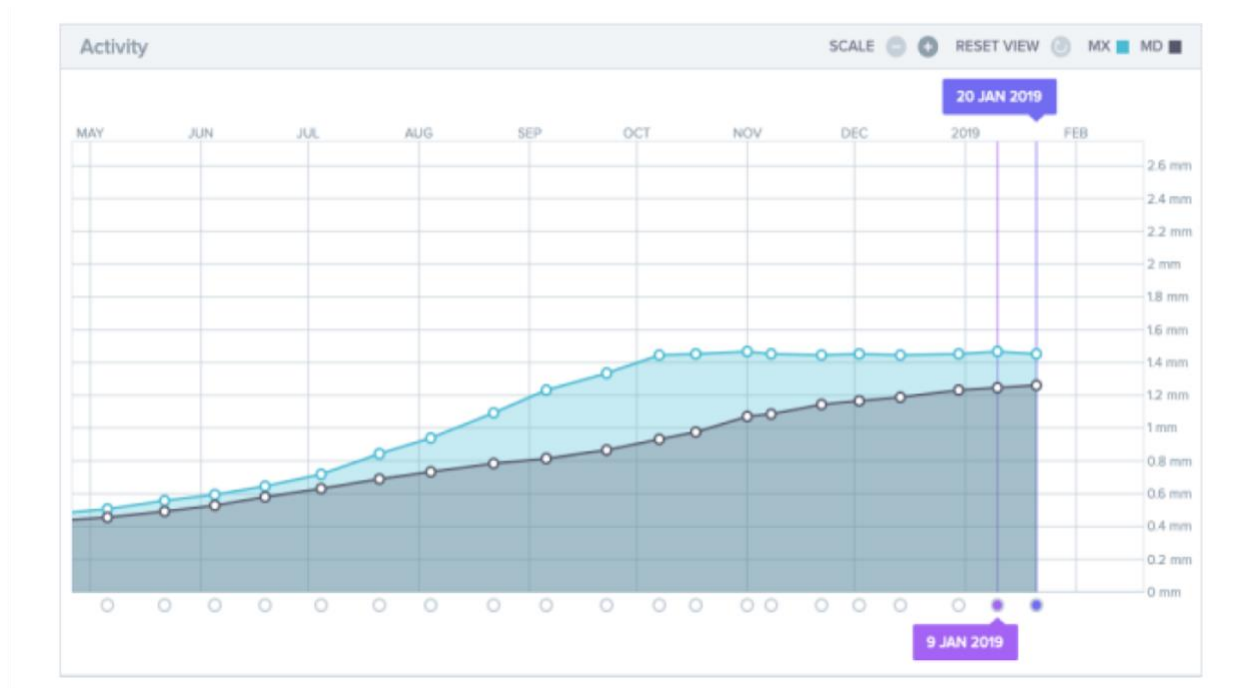
4.9.4.1. WYKRES AKTYWNOŚCI

Wykres aktywności przedstawia średni ruch wszystkich zębów pacjenta w porównaniu do ich położenia na modelu *3D Model*.

Średnie ruchy łuku górnego (MX) i dolnego (MD) przedstawiono w postaci dwóch różnych linii. Oś Y przedstawia odległość przesunięcia w milimetrach.

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.





4.9.4.2. WSKAŹNIK RUCHU ZĘBÓW

Wskaźnik ruchu zęba składa się z dwóch wykresów: **wykresu przesunięcia korony**, i **wykresu obrotu korony**. Wybranie zęba na górnym pasku spowoduje automatyczne wyświetlenie wyników na obu wykresach. Wyniki podano dla każdego zęba. Każdy punkt na wykresach odpowiada *skanowi* wykonanemu przez pacjenta. Po kliknięciu wyświetlana jest data.

Wykres przesunięcia korony przedstawia przesunięcie zęba w milimetrach w porównaniu do położenia na pierwszym *skanie*.

Wyniki wyrażono zgodnie z następującymi parametrami:

- Translacja mezialna/dystalna
- Wytłaczanie/wtłaczanie
- Tłumaczenie policzkowo-językowe

Wykres obrotu korony przedstawia przesunięcie zęba w stopniach w porównaniu do położenia na pierwszym *skanie*. Wyniki wyrażono zgodnie z następującymi parametrami:

- Moment obrotowy policzkowo-językowy
- Rotacja mezialna/dystalna
- Kątowanie mezialne/dystalne

Uwaga: ze względu na słabą jakość *skanów*, nie zawsze można obliczyć ruchy. *Skany* te są przedstawiane na wykresie za pomocą kwadratu, a nie koła.



4.10. Konsultacja wideo

Dzięki integracji z doxy.me – zewnętrznym rozwiązaniem telemedycznym zgodnym z HIPAA-GDPR – możesz zaprosić swoich pacjentów na sesję telekonferencyjną za pośrednictwem DentalMonitoring *Dashboard*. Aby uzyskać dostęp do tej funkcji, należy ją najpierw aktywować w *pulpicie DentalMonitoring*. Więcej informacji na temat funkcji doxy.me znajdziesz [w centrum pomocy doxy.me](#).

Jak aktywować wideokonsultację:

W zakładce „**Moje konto**” znajdziesz opcję subskrypcji telekonferencji. Kliknij „**Subskrybuj**” i potwierdź subskrypcję.

Aktywacja tej funkcji potrwa około 24 godzin. Gdy plik będzie gotowy, otrzymasz wiadomość e-mail. Po aktywacji konta nowe dane logowania pojawią się na tej samej stronie, na której dokonałeś subskrypcji.

Aby przejść do witryny telekonferencji, należy kliknąć „**Kliknij tutaj, aby wejść do wirtualnej poczekalni**” i wprowadzić dane uwierzytelniające (login i hasło) wyświetlone na koncie *DentalMonitoring*.

Jak zaprosić pacjenta na telekonferencję:

Z *pulpitu DentalMonitoring* przejdź do profilu pacjenta i kliknij „Nowa akcja” ✕ **poproś o wideokonsultację**. Możesz zmodyfikować wiadomość przed wysłaniem jej do pacjenta (np. dodać godzinę i datę konsultacji wideo), ale nie zmieniaj łączy URL, ponieważ to właśnie na nie pacjent będzie musiał kliknąć, aby rozpocząć telekonferencję z Tobą. Po kliknięciu przycisku „**Wyślij prośbę**” pacjent otrzyma tę wiadomość e-mailem, a także w *aplikacji DM*.

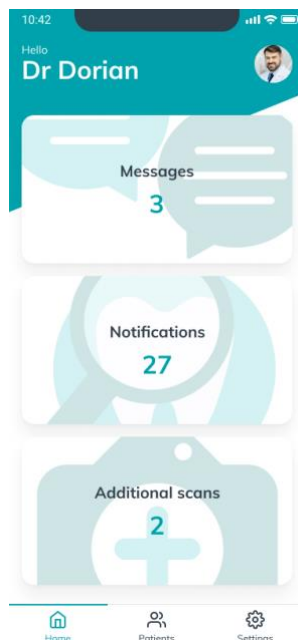
4.11. INTERFEJS APLIKACJI DM

Personel medyczny może uzyskać dostęp do *aplikacji DM* po zalogowaniu się przy użyciu danych logowania do *Pulpitu nawigacyjnego*. Jeśli na koncie użytkownika włączono uwierzytelnianie wieloskładnikowe, przed uzyskaniem dostępu do aplikacji *personel medyczny* będzie musiał wprowadzić kod wysłany SMS-em na numer telefonu zapisany na koncie *DentalMonitoring*.

4.11.1. FUNKCJE ZAWODOWE PERSONELU MEDYCZNEGO

Należy pamiętać, że każda czynność wykonana w aplikacji DM (np. oznaczenie powiadomienia jako sprawdzonego lub wysłanie wiadomości do pacjenta) zostanie odzwierciedlona na *pulpicie nawigacyjnym* i odwrotnie.

Strona główna



Strona główna umożliwia dostęp do:

- Lista nieprzejranych wiadomości
- Lista nieprzejranych *powiadomień*
- Lista nieprzejranych *dodatkowych skanów*
- Lista pacjentów
- Ustawienia aplikacji

4.11.1.1. WIADOMOŚCI

Z karty „**Wiadomości**” na stronie głównej możesz uzyskać dostęp do skrzynki odbiorczej wiadomości.

Skrzynka odbiorcza zawiera bezpośrednie wiadomości wysyłane przez pacjentów za pomocą *aplikacji DM*. Wiadomości są grupowane według pacjentów. Każdy pacjent będzie miał dostęp do zakładki „**Skrzynka odbiorcza**” do momentu oznaczenia wszystkich wiadomości jako sprawdzonych.

Kliknięcie na pacjenta powoduje przejście do wątku komunikacji z pacjentem. Na tej stronie wyświetlana jest komunikacja z pacjentem, można też wysłać do niego wiadomość bezpośrednią.

Na tej stronie możesz przejrzeć historię komunikacji z pacjentem. Należy pamiętać, że ta sekcja może zawierać:

- *Automatyczne raporty skanowania*
- Wszelkie bezpośrednie wiadomości wysyłane do i od pacjenta, w tym wiadomości grupowe
- Wszelkie opatrzone adnotacjami zdjęcia i powiązane wiadomości
- Wszelkie wiadomości dołączone do określonej akcji, np. *Skanowanie* harmonogram resetowania, *dodatkowe żądania skanowania* lub wstrzymane monitorowanie.

Możesz oznaczyć powiadomienie jako przeczytane, klikając znacznik wyboru obok każdej wiadomości. Kliknij na nazwisko pacjenta, aby uzyskać dostęp do szczegółowej **Karty Pacjenta**.

Z tej strony możesz także wysłać wiadomość do pacjenta. Aby wysłać wiadomość, kliknij na pole tekstowe i napisz swoją wiadomość

Możesz również napisać swoją wiadomość korzystając z *szybkiej odpowiedzi* wcześniej skonfigurowane w Twoim *Pulpicie nawigacyjnym*. Aby to zrobić, kliknij ikonę „+”, naciśnij „**Wyślij szybką odpowiedź**” i wybierz szybką odpowiedź ze swojej biblioteki. Jeśli zajdzie taka potrzeba, możesz edytować swoją wiadomość.

Inną możliwością jest wysłanie pacjentowi wiadomości wideo. Aby nagrać wiadomość, kliknij ikonę „+” i naciśnij „**Nagraj wideo**”. Zanim po raz pierwszy nagraasz film, musisz udzielić dostępu do kamery i mikrofonu, postępując zgodnie z instrukcjami aplikacji. Po nagraniu filmu możesz go obejrzeć i dodać wiadomość.

Gdy wiadomość będzie gotowa, kliknij ikonę „**Wyślij wiadomość**”.

4.11.1.2. POWIADOMIENIA

Na zakładce „*Powiadomienia*” na stronie głównej można uzyskać dostęp do listy nieprzejrzanych powiadomień.

Na tej stronie znajdują się powiadomienia pogrupowane według pacjenta, w tym:

- Akcje uruchamiane przez **protokół pacjenta** skonfigurowany dla każdego pacjenta:
 - Wykryte *obserwacje kliniczne*
 - *Instrukcje dla zespołu*
 - *Instrukcje dla pacjenta*
- Zespół *Instrukcje* niegenerowane przez *protokół*
- Konkretnie działania podejmowane przez pacjentów (np. aktualizacja numeru nakładki)

Możesz oznaczyć powiadomienie jako przeczytane, klikając znacznik wyboru znajdujący się obok każdego powiadomienia.

Każde *powiadomienie* pozostanie na stronie „**Powiadomienia**”, dopóki nie zostanie oznaczone jako sprawdzone. Będzie ona również dostępna w **Karcie Pacjenta**.

Każdy element listy można zwinąć lub rozwinąć.

Kliknij na nazwisko pacjenta, aby uzyskać dostęp do szczegółowej **Karty Pacjenta**.

4.11.1.3. DODATKOWE SKANY

Na zakładce „**Dodatkowe skany**” na stronie głównej możesz uzyskać dostęp do listy nieprzejranych powiadomień związanych z **dodatkowymi skanami**, pogrupowanych według pacjenta.

Lista ta będzie zawierać 2 rodzaje powiadomień:

- **Dodatkowe skany** przesłane przez pacjentów
- **Dodatkowe skany**, o które poprosiła praktyka i które zostały anulowane przez pacjenta

Każde zdarzenie będzie znajdować się na liście **dodatkowych skanów**, dopóki nie zostanie oznaczone jako sprawdzone.

Możesz oznaczyć powiadomienie jako przeczytane, klikając znacznik wyboru obok każdego kolejnego *skanowania*.

Klikając na powiadomienie, możesz zobaczyć bardziej szczegółowe informacje, np. zdjęcia przesłane przez pacjenta.

Każdy element listy można zwinąć lub rozwinąć.

Kliknij na nazwisko pacjenta, aby uzyskać dostęp do szczegółowej **Karty Pacjenta**.

4.11.1.4. LISTA PACJENTÓW

Lista pacjentów umożliwia dostęp do listy wszystkich Twoich pacjentów. Dostępny jest filtr umożliwiający łatwą identyfikację aktualnie monitorowanych pacjentów. Status „Monitorowany” jest zaznaczony domyślnie. Wyniki wyszukiwania uwzględniają status filtra.

Dostępna jest funkcja wyszukiwania umożliwiająca łatwe znalezienie pacjenta. Możesz wyszukiwać według:

- imię pacjenta
- identyfikator profilu pacjenta
- e-mail pacjenta

Kliknięcie na nazwisko pacjenta spowoduje otwarcie **Karty Pacjenta** tego pacjenta.

Możliwość tworzenia pacjentów dostępna jest z poziomu listy pacjentów.

4.11.1.5. KARTA PACJENTA

a) Podsumowanie karty pacjenta

Podsumowanie **Karty Pacjenta** zawiera krótki przegląd danych pacjenta, w tym imię i nazwisko, identyfikator profilu, datę urodzenia, numer telefonu. Umożliwia użytkownikowi:

- Uzyskanie dostęp do wątku komunikacji z tym pacjentem i wysłanie mu wiadomości
- Telefon do pacjenta
- Wyświetlenie i edytowanie **Częstotliwości skanu**
- Wyświetl i edytuj liczbę nakładek, w tym całkowitą liczbę nakładek w zestawie (tylko w przypadku leczenia nakładkami)
- Wyświetl datę następnego zaplanowanego *skanowania*



Po kliknięciu przycisku „Więcej działań” można uzyskać dostęp do dodatkowych działań dla pacjenta. Lista dostępnych działań może się różnić w zależności od statusu pacjenta. Umożliwia:

- Przeglądaj i udostępniaj stan pacjenta przed i po
- Rozpocznij, wstrzymaj, wznów i zatrzymaj monitorowanie
- Wyślij kod aktywacyjny pacjentowi
- Poproś pacjenta o dodatkowe *skanowanie* lub anuluj prośbę
- Wyślij instrukcję do zespołu (opcja bez zwłoki)
- Wykonaj *skanowanie* szkoleniowe dla pacjenta

Przeglądaj i udostępniaj stan pacjenta przed i po

Film pokazujący przemianę materii można udostępniać za pośrednictwem aplikacji społecznościowych.

Rozpocznij, wstrzymaj, wznów i zatrzymaj monitorowanie

Monitorowanie można rozpocząć z istniejącego **QuickStart** utworzonego w *Pulpicie nawigacyjnym*.

Po wstrzymaniu monitorowania istnieje możliwość jego wznowienia za pomocą przycisku „Więcej działań”, tak jak w przypadku wstrzymania monitorowania.

Wykonaj *skanowanie* szkoleniowe

Skanowanie szkoleniowe to *badanie* mające na celu nauczenie pacjentów, jak prawidłowo wykonywać *badanie*. Sekwencja *skanowania* szkoleniowego jest dostosowywana do monitorowania pacjenta i jest taka sama jak w przypadku zwykłego *skanowania*, z tym wyjątkiem, że *skan* szkoleniowy nie jest przesyłany. Podczas *skanowania* szkoleniowego nie będzie wykonywane żadne przetwarzanie.

Aby rozpocząć *skanowanie* treningowe, naciśnij „**Wykonaj skanowanie treningowe**” i postępuj zgodnie z instrukcjami aplikacji.

b) Powiadomienia ogólne

Pulpit Powiadomienia wyświetla wszystkie nieoznaczone powiadomienia, które zostały wyzwolone poza harmonogramem *skanowania*.

Możesz oznaczyć powiadomienie jako przeczytane, klikając znacznik wyboru znajdujący się obok każdego powiadomienia. Powiadomienia znikną automatycznie po odświeżeniu strony.

Tę sekcję można zwinąć lub rozwinąć.

c) Oś czasu *Skanowanie*

W tej sekcji przedstawiono chronologię *badań* pacjenta przeprowadzonych do tej pory. Dla każdego *skanowania*:

- W przypadku leczenia nakładkami na oś czasu będzie wyświetlany numer nakładki oraz następujące informacje:
 - Zielone kółko oznacza GO.
 - Czerwone kółko oznacza NIE IDŹ lub WRÓĆ.
- Numer nakładki, którą pacjent miał na sobie podczas *skanowania* (wyświetlany jako liczba wewnątrz kształtu).
- Wyświetlany jest podgląd pierwszego obrazu *skanu*



- Wszelkie *obserwacje kliniczne* zaobserwowane podczas *skanowania* w danym dniu są wymienione pod zdjęciem. Możesz oznaczyć obserwacje jako sprawdzone, klikając na znacznik wyboru znajdujący się obok nich. *Obserwacje kliniczne* pozostają widoczne nawet po ich przejrzaniu.
- Opcja wymuszenia przejścia do następnego *skanowania*. Opcja ta jest dostępna tylko w przypadku leczenia nakładkami.

Aby otworzyć galerię, kliknij podgląd zdjęcia. Galeria wyświetli wszystkie zdjęcia z danego *skanu* wraz z *obserwacjami klinicznymi*, które zostały podczas *niego* zaobserwowane. Możesz oznaczyć *obserwacje kliniczne* jako sprawdzone, klikając na znacznik wyboru znajdujący się obok nich. *Obserwacje kliniczne* pozostają widoczne nawet po ich przejrzaniu.

Możesz powiększać i pomniejszać wewnątrz zdjęć oraz poruszać się między nimi.

Każdy *skan* można zwinąć lub rozwinąć.

d) Wyślij pacjentowi opatrzone komentarzami zdjęcia

Możesz dodać adnotację do dowolnego zdjęcia z galerii pacjenta i wysłać je pacjentowi wraz z towarzyszącą wiadomością.

1. Z galerii wybierz zdjęcie, które chcesz opisać. Kliknij ikonę **Wyślij notatkę**
2. Otworzy się nowe okno zawierające wybrane przez Ciebie zdjęcie i pole tekstowe. Jeśli chcesz edytować zdjęcie, kliknij na żądane opcje na pasku menu. Możesz rysować odręcznie, tworzyć kształty lub pisać tekst.
3. Po zakończeniu dodawania adnotacji do zdjęcia możesz, jeśli sobie tego życzysz, dodać do niego wiadomość.
4. Kliknij ikonę **Wyślij wiadomość**, aby wraz z wiadomością wysłać pacjentowi opatrzone komentarzem zdjęcie. Informacja ta pojawi się w *aplikacji DM* pacjenta.

e) Porównanie skanów

W **Galerii** możesz porównać dwa różne *skany* wykonane przez pacjenta w różnych datach.

Aby rozpocząć porównanie, wybierz z **Galerii** zdjęcie, które chcesz porównać. Kliknij ikonę Porównaj.

Domyślnie *skan* wykonany tuż przed pierwszym *skanowaniem* jest wyświetlany pod *skanowaniem* początkowym.

Możesz zmienić dowolne z dwóch *skanów*. Aby to zrobić, kliknij ikonę „Kalendarz” przy *skanie*, który chcesz zmienić.

Otworzy się nowe okno wyświetlające listę *skanów* wykonanych przez pacjenta. Kliknięcie daty *skanu* spowoduje wyświetlenie w *Galerii* zdjęć **zeskanowanych** dla tej daty.

Podczas przeglądania zdjęć jednego ze *skanów*, odpowiedni obraz automatycznie wyświetli się na drugim *skanie*.

Po zakończeniu porównywania *skanów* kliknij „**Zatrzymaj porównanie**”.



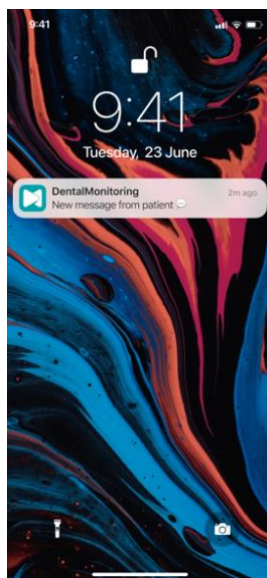
4.11.1.6. USTAWIENIA

Ze strony „**Ustawienia**”:

- Dodaj lub zaktualizuj zdjęcie profilowe, klikając na ogólny awatar lub istniejące zdjęcie profilowe (dotyczy to tylko *aplikacji DM*)
- Przycisk „Przełącz konto” umożliwia przełączenie się na już połączone konto lub podłączenie nowego konta
- Przycisk **Wyloguj** umożliwia użytkownikom rozłączenie się z *systemem DentalMonitoring* konto z aktualnie używanego urządzenia.

a) Powiadomienia aplikacji

W „**Ustawieniach**” możesz aktywować powiadomienia *push*. Powiadomienia *push* to zautomatyzowane wiadomości wysyłane przez *DentalMonitoring* na Twoje urządzenie mobilne w celu poinformowania Cię o wystąpieniu zdarzenia.



Lista dostępnych powiadomień *push*:

- „**Wiadomość od pacjentów**” – wysyła powiadomienie *push*, gdy pacjent wysyła wiadomość bezpośrednią za pośrednictwem aplikacji DM
- „**Wiadomość od pomocy technicznej DM**” – wysyła powiadomienie *push*, gdy *DentalMonitoring* Zespół wsparcia wysyła wiadomość o pacjencie
- „**Powiadomienia o skanowaniu**” – wysyła powiadomienie *push*, gdy dla pacjenta zostanie opublikowane nowe *skanowanie*.
- „**Cel przeterminowany**” – wysyła powiadomienie *push*, gdy **cel jest przeterminowany** minął termin ważności dla pacjenta.
- „**Osiągnięto ramy czasowe**” – wysyła powiadomienie *push*, gdy dla pacjenta osiągnięty zostanie określony ram czasowy.
- „**Dodatkowe skanowanie do przejrzenia**” – wysyła powiadomienie *push*, gdy pacjent wysyła dodatkowe *skanowanie*.
- „**Dodatkowe skanowanie anulowane przez pacjenta**” – wysyła powiadomienie *push*, gdy pacjent anuluje *skanowanie* zamówione przez placówkę.

Wszystkie powiadomienia push są domyślnie wyłączone i można je aktywować indywidualnie. Powiadomienia push są wysyłane wyłącznie na Twoje urządzenie mobilne i nie mają wpływu na działanie *Pulpitu nawigacyjnego*.

Należy pamiętać, że aby otrzymywać powiadomienia push, należy udzielić *aplikacji DM* odpowiednich uprawnień.

b) Informacje prawne i regulacyjne

Sekcja Informacje prawne i regulacyjne gromadzi ostatnie wersje dokumentów prawnych i regulacyjnych, które zostały podpisane w *Pulpicie DentalMonitoring*. Możesz otworzyć dokument klikając na niego.

c) Ustawienia zaawansowane

- **Aktualizuj zasoby audio**

Ta sekcja umożliwia sprawdzenie czy zasoby audio Twojej aplikacji są aktualne. Jeśli zauważysz, że instrukcje audio podczas *skanowania* nie są w pełni przetłumaczone na Twój język, naciśnij „Aktualizuj zasoby”. Aplikacja sprawdzi dostępność aktualizacji i je pobierze.

4.11.2. FUNKCYJALNOŚCI PACJENTA

Szczegółowe instrukcje dotyczące *aplikacji DM* znajdziesz w Instrukcji użytkownika aplikacji *DentalMonitoring* dla pacjenta, która jest dostępna w osobnym dokumencie.

5. DŁUGOŚĆ ŻYCIA

Żywotność oprogramowania *DentalMonitoring* wynosi 3 lata pod warunkiem braku dużej lub wymuszonej aktualizacji.

6. DATA WYDANIA

Niniejsza instrukcja użytkowania została wydana w lutym 2026 r.

7. INSTRUKCJA UŻYTKOWANIA WERSJA

IFU_MON_H_MD_06_pl

8. INFORMACJE O POMOCY DLA UŻYTKOWNIKA

Wszelkie poważne incydenty związane z urządzeniem należy zgłaszać na adres support@dental-monitoring.com oraz do lokalnego organu właściwego do spraw urządzeń medycznych. Aby znaleźć lokalny numer telefonu pomocy dla użytkowników: <https://dental-monitoring.com>, skontaktuj się z nami.

Niniejsza instrukcja użytkowania jest udostępniana w formie elektronicznej, a nie papierowej. Jeśli potrzebna jest wersja papierowa, prosimy o przesłanie prośby na adres support@dental-monitoring.com. Zostanie ona dostarczona bezpłatnie.

9. INFORMACJE O PRODUCENCIE



DentalMonitoring
75 rue de Tocqueville
75017 Paryż
Francja

Urządzenie posiada oznaczenie CE zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych od dnia 19 listopada 2024 r.



ZAŁĄCZNIK 1 – OGRANICZENIA

Parametr kliniczny	Populacja pacjentów			Uzębienie		
	Wiek i uzębienie	Brak leczenia ortodontycznego	Leczenie ortodontyczne	Poziom szczegółowości dla każdego wyniku	Dołączony	Wyłączony
Czarny trójkąt	Uzębienie stałe	✓	✓	Na przestrzeń międzyzębową	Wszystkie przestrzenie międzyzębowe z wyłączeniem przestrzeni między drugim i trzecim zębem trzonowym Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	Przestrzenie międzyzębowe pomiędzy: - Drugie i trzecie zęby trzonowe - Zęby mleczne
Zamknięcie przestrzeni ekstrakcyjnej	Uzębienie stałe	✓	✓	Na przestrzeń międzyzębową	Wszystkie przestrzenie międzyzębowe z wyłączeniem przestrzeni między drugim i trzecim zębem trzonowym Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	Przestrzenie międzyzębowe pomiędzy: - Drugie i trzecie zęby trzonowe - Zęby mleczne
Zamknięcie wszystkich przestrzeni przednich	Uzębienie stałe	✓	✓	Na przestrzeń międzyzębową	Wszystkie przestrzenie międzyzębowe od kła do kła Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	Przestrzenie międzyzębowe: - Inne niż między kłami - Między zębami mlecznymi - Powierzchnie językowe
Nagryz poziomy	Stałe siekacze centralne	✓	✓	/	Siekacze centralne (stałe)	Siekacze centralne (pierwotne)
Nagryz pionowy / zgryz otwarty	Stałe siekacze centralne	✓	✓	/	Siekacze centralne (stałe)	Siekacze centralne (pierwotne)
Odchylenie linii środkowej	Stałe siekacze centralne	✓	✓	/	Siekacze centralne (stałe)	-Siekacze centralne (pierwotne) -Obecność zębów nadliczbowych
Śledzenie (zajmowanie/usuwanie miejsc)	Uzębienie stałe	/	✓ Nakładki Zastępcy	Za ząb	Wszystkie zęby stałe z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	- Trzecie zęby trzonowe - Wszystkie zęby mleczne
Utrata przywiązania	Uzębienie stałe	/	✓ Nakładki	Za ząb	Wszystkie zęby stałe z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	- Trzecie zęby trzonowe - Wszystkie zęby mleczne
Utrata przycisku	Uzębienie stałe	/	✓ Nakładki	Za ząb	Wszystkie zęby stałe z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych	- Trzecie zęby trzonowe - Wszystkie zęby mleczne

Parametr kliniczny	Populacja pacjentów			Uzębienie		
	Wiek i uzębienie	Brak leczenia ortodontycznego	Leczenie ortodontyczne	Poziom szczegółowości dla każdego wyniku	Dołączony	Wyłączony
					Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	
Odklejenie zamka	Uzębienie stałe	/	✓ Aparaty ortodontyczne (tradycyjne, ceramiczne, samoligaturujące)	Za ząb	Wszystkie zęby stałe z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	- Trzecie zęby trzonowe - Wszystkie zęby mleczne - Powierzchnie językowe
Przegrana w remisie	Uzębienie stałe	/	✓ Aparaty ortodontyczne (tradycyjne, ceramiczne)	Za ząb	Wszystkie zęby stałe z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	- Trzecie zęby trzonowe - Wszystkie zęby mleczne
Zamek samoligaturujący	Uzębienie stałe	/	✓ Aparaty ortodontyczne (samoligaturujące)	Za ząb	Wszystkie zęby stałe z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	- Trzecie zęby trzonowe - Wszystkie zęby mleczne
Łuk pasywny i materiały pomocnicze	Uzębienie stałe	/	✓ Aparaty ortodontyczne (tradycyjne, ceramiczne, samoligaturujące)	Na łuk	Wszystkie zęby stałe z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych Powierzchnie policzkowe i okluzyjne	- Trzecie zęby trzonowe - Wszystkie zęby mleczne - Powierzchnie językowe
Zaktualizowany model 3D	Uzębienie stałe*	✓	✓ Nakładki Zastępcy	3D Model (model trójwymiarowy)	Wszystkie zęby stałe	- Leczenie ortodontyczne inne niż nakładki - Wszystkie zęby mleczne

* Pod warunkiem, że zęby widoczne na skanie uzyskanym za pomocą *DentalMonitoring* były również obecne na *modelu 3D* dostarczonym do *DentalMonitoring* przez *pracownika ochrony zdrowia*, a co najmniej dwie trzecie korony znajdowało się na *modelu 3D*. W przypadku monitorowania 3D, w przypadku gdy podczas leczenia przeprowadzana jest ekstrakcja zęba, a pracownik służby zdrowia nie dostarczy firmie *DentalMonitoring* trójwymiarowego modelu zębów pacjenta po ekstrakcji, należy pamiętać, że zaktualizowany trójwymiarowy model odzwierciedlający uzębienie pacjenta w określonym czasie może obejmować dziąsła, które nie są w pełni reprezentatywne dla dziąseł pacjenta w miejscu ekstrakcji. W przypadku gdy pracownik służby zdrowia wymaga uwzględnienia załączników w zaktualizowanym modelu 3D, a załączniki widoczne na skanie różnią się od tych widocznych na modelu 3D przekazany firmie *DentalMonitoring* przez pracownika służby zdrowia, należy pamiętać, że rozmieszczenie załączników na zaktualizowanym modelu 3D może nie w pełni odzwierciedlać ich rzeczywistego położenia na zębach pacjenta.

ZAŁĄCZNIK 2 – LISTA UWAG

KATEGORIA	Ramy czasowe	
	Wiadomości wyzwalane po upływie określonego czasu w trakcie monitorowania pacjenta	
KATEGORIA	PODKATEGORIA A	Dni po dacie rozpoczęcia monitorowania
	OBSERWACJE	To zdarzenie zostanie wywołane określoną liczbę dni po dacie rozpoczęcia monitorowania pacjenta
KATEGORIA	PODKATEGORIA A	# dni (dni)
	OBSERWACJE	Zdarzenie obliczone od daty rozpoczęcia monitorowania
KATEGORIA	Cele:	
	Śledź dokładne kamienie milowe w leczeniu pacjenta, w tym: korekty przednio-tyłne, poprzeczne i pionowe	
	PODKATEGORIA	Przednio-tyłny
		Korekty klas zębów trzonowych i kłów, zamknięcie przestrzeni przednich i ekstrakcyjnych
		Klasa I kiel - PRAWY [-1,0; 1,0] mm*
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy pacjent osiągnie klasę I zębów trzonowych pomiędzy -1,0 a 1,0 mm po stronie prawej
		Klasa I kiel - LEWY [-1,0; 1,0] mm*
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy pacjent osiągnie klasę I zębów trzonowych pomiędzy -1,0 a 1,0 mm po stronie lewej
		Ząb trzonowy klasy I - PRAWY [-1,0; 1,0] mm*
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy pacjent osiągnie klasę trzonową I pomiędzy -1,0 a 1,0 mm po stronie prawej
		Ząb trzonowy klasy I - LEWY [-1,0; 1,0] mm*
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy pacjent osiągnie klasę trzonową I pomiędzy -1,0 a 1,0 mm po stronie lewej
	OBSERWACJE	Zamknięcie wszystkich przestrzeni przednich
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy wszystkie przednie przestrzenie pacjenta zostaną zamknięte
		Zamknięcie przestrzeni ekstrakcyjnej
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy wszystkie przestrzenie powstałe w wyniku ekstrakcji zęba zostaną zamknięte
		Zgryz normalny [1,0; 3,0] mm
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy pacjent osiągnie zgryz poziomy wynoszący od 1,0 do 3,0 mm
		Poprzeczny
		Korekta odchylenia linii pośrodkowej i zgryzu krzyżowego
		Korekta odchylenia linii środkowej [-0,5; 0,5] mm
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy odchylenie linii środkowej pacjenta zostanie skorygowane w zakresie od -0,5 do 0,5 mm
	OBSERWACJE	Korekta zgryzu krzyżowego – PRAWY*
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy u pacjenta zostanie skorygowany prawy zgryz krzyżowy
		Korekta zgryzu krzyżowego – LEWY*
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy u pacjenta zostanie skorygowany lewy zgryz krzyżowy
	OBSERWACJE	Pionowy
		Korekta nagryzu
		Nagryz normalny [1,0; 3,0] mm
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy pacjent osiągnie nagryz wynoszący od 1,0 do 3,0 mm
	OBSERWACJE	Ogólny
		Łuki pasywne i aparaty, utrata wszystkich zębów mlecznych
		Łuk pasywny i materiały pomocnicze - GÓRA
		Cel ten zostanie osiągnięty, jeśli podczas dwóch kolejnych skanów nie zostanie wykryty klinicznie istotny ruch zębów w górnym łuku
		Łuk pasywny i materiały pomocnicze - DOLNY
		Cel ten zostanie osiągnięty, jeśli podczas dwóch kolejnych skanów nie zostanie wykryty klinicznie istotny ruch zębów w dolnym łuku
		Utrata wszystkich zębów mlecznych*
		Cel ten zostanie osiągnięty, gdy pacjent utraci wszystkie zęby mleczne

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

Parametry ortodontyczne - Alignery	
Śledzenie, utrata mocowania, aparat pomocniczy, uszkodzenie nakładki, pozostałe nakładki, osiągnięto liczbę nakładek	
KATEGORIA	Śledzenie <i>Zadawalające śledzenie nakładki, niewielkie lub zauważalne przesunięcie</i>
	OBSERWACJE Pierwsze skanowanie - wiadomość powitalna <i>Wiadomość powitalna z gratulacjami dla pacjenta z okazji pierwszego skanowania</i> Zadawalające dopasowanie nakładek <i>Nie stwierdzono zauważalnego ani lekkiego przesunięcia zębów</i> Niewielka luka <i>Dopasowanie nakładki nie jest w ścisłym kontakcie z zębem, niewielka przerwa między krawędzią sieczną/zwarciovą zęba a nakładką</i> Niewielka luka nadal obecna <i>Wcześniej zgłoszone drobne niedociągnięcia nadal występują, nie widać żadnej poprawy ani pogorszenia</i> Wyraźna luka <i>Niewłaściwe dopasowanie nakładki z widocznym efektem halo wokół zęba</i> Wyraźna luka nadal obecna <i>Zauważalne przesunięcia w poprzednim skanie nadal występują, bez żadnej poprawy lub pogorszenia</i>
	Utrata przywiązania <i>Brakujące zaczepy</i>
	OBSERWACJE Utrata zaczepu <i>Utrata zaczepu na powierzchni zęba w porównaniu z poprzednim skanem</i> Nadal brakuje zaczepu <i>Zaczep, który został wykryty jako utracony podczas poprzedniego skanowania, nadal jest niedostępny</i>
	Urządzenie pomocnicze <i>Odklejenie się lub uszkodzenie pomocniczego aparatu nakładkowego</i>
	OBSERWACJE Odklejenie elementu pomocniczego nakładki* <i>Pomocnicze usuwanie nakładek (w tym aparat Carriere Motion, ramiona elektryczne itp.)</i> Uszkodzenie elementu pomocniczego nakładki <i>Dodatkowe uszkodzenia nakładek obejmują złamanie aparatu Carriere Motion, łuków segmentowych</i> Brakujący zaczep <i>Brakuje zaczepu w porównaniu do poprzedniego skanowania</i> Nadal brakuje zaczepu <i>Przycisk, który został wykryty jako utracony podczas poprzedniego skanowania, nadal jest nieobecny</i>
	Uszkodzenie nakładki <i>Zniekształcenie, pęknięcie, złamanie i inne uszkodzenia kształtu lub integralności strukturalnej nakładki</i>
	OBSERWACJE Uszkodzenie nakładki* <i>Nakładka jest widocznie uszkodzona (zniekształcenie, pęknięcie, pęknięcie lub inne uszkodzenie kształtu lub integralności strukturalnej nakładki)</i>
	Pozostałe nakładki <i>Wyzwalane na podstawie liczby nakładek pozostałych w aktualnym zestawie nakładek pacjenta</i>
	OBSERWACJE # pozostałych nakładek <i>Gdy pacjentowi pozostało # nakładek do noszenia w obecnym zestawie nakładek</i>
	Osiągnięto numer alignera <i>Wyzwalane, gdy pacjent zaczyna nosić nakładkę o określonym numerze</i>
	OBSERWACJE Aligner/Nakładka <i>Wyzwalane, gdy pacjentowi zostanie zalecona zmiana na nakładkę nr</i>

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

KATEGORIA	Parametry ortodontyczne - Aparaty ortodontyczne	
	Zamki, ligatury zamkowe, łuki, materiały pomocnicze	
	OBSE RACJA	Pozytywne powiadomienia o aparatach ortodontycznych
		Powiadomienia wysyłane, gdy leczenie aparatem ortodontycznym przebiega pomyślnie
	OBSE RACJA	Stan aparatu zadowalający*
		Ogólny wygląd leczenia jest zadowalający
	Nawias	
	Zawiera aparaty ortodontyczne, rurki, opaski i samoligaturujące zamki	
	OBSERWACJE	Odklejenie zamka <i>Brakuje zamka w porównaniu do poprzedniego skanu lub jest on nadal obecny, ale odklejony i przesunięty wzdłuż łuku</i>
		Zamek nadal odklejony <i>Brakuje zamka lub jest on nadal obecny, ale odkleił się i przesunął wzdłuż łuku od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Uszkodzenie zamka <i>Obejmuje pęknięcie lub zniekształcenie oczka, haczyka, samozaciskowego zamka lub odlutowanie mocowania opaski</i>
		Zamek nadal uszkodzony* <i>Jeden wspornik jest nadal uszkodzony od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Otwarty zacisk samoligaturujący <i>Zamek samoligaturujący jest częściowo lub całkowicie otwarty</i>
		Zamek samoligaturujący wciąż otwarty <i>Samoligaturujący zamek oznaczony jako otwarty podczas poprzedniego skanowania jest nadal otwarty</i>
		Ligatura zamka <i>Krawaty, sprężyny i łańcuchy</i>
	OBSERWACJE	Utrata ligatury zamka <i>Brak uchwytu mocującego. Jeśli krawat jest obecny, ale nie jest w pełni zamocowany na wszystkich skrzydłach wspornika, nie zostanie wykryty jako zgubiony</i>
		Nadal obecny brak ligatury <i>Remis wykryty jako utracony podczas poprzedniego skanowania nadal jest nieobecny</i>
		Uszkodzony lub wysunięty łańcuszek ortodontyczny <i>Łańcuch napędowy jest odłączony lub uszkodzony</i>
		Całkowicie uszkodzony lub wysunięty łańcuszek ortodontyczny <i>Łańcuch zasilania jest nadal uszkodzony lub odłączony od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Uszkodzenie sprężynki <i>Sprężyna jest pęknięta lub odłączona</i>
		Uszkodzenie sprężynki nadal obecne <i>Sprężyna, która w poprzednim skanie wykazała uszkodzenie, nadal jest uszkodzona</i>
		Łuk <i>Odlączenie, zniekształcenie, złamanie lub pasywność łuku, utrata haczyka</i>
	OBSERWACJE	Wysunięty łuk ortodontyczny <i>Łuk ortodontyczny jest całkowicie lub częściowo odłączony. Należy pamiętać, że łuk zostanie powiadomiony o odłączeniu, jeśli był włączony podczas poprzedniego skanowania.</i>
		Łuk ortodontyczny nadal wysunięty <i>Łuk, który został całkowicie lub częściowo odłączony podczas poprzedniego skanowania, nadal jest odłączony</i>
		Wyraźne odkształcenie łuku <i>Łuk ortopedyczny uznaje się za zdeformowany, gdy widoczna jest na nim nieprawidłowa deformacja</i>
		Wyraźne odkształcenie łuku nadal widoczne <i>Zniekształcenie łuku wykryte podczas poprzedniego skanowania nadal występuje</i>
		Pęknięcie łuku ortodontycznego <i>Łuk jest złamany</i>
		Łuk ortodontyczny nadal pęknięty <i>Złamanie łuku wykryte podczas poprzedniego badania nadal występuje</i>
		Brak haczyka łuku ortodontycznego <i>Brakuje widocznego na poprzednim skanie haczyka łukowego</i>
		Nadal brakuje haczyka łuku ortodontycznego <i>Nadal brakuje haczyka łukowego, który zgubiono podczas poprzedniego skanowania</i>

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

OBSERWACJE	Pasywny łuk ortodontyczny <i>Tylko monitorowanie 3D – uruchamiane, gdy w dwóch kolejnych skanach nie zostanie wykryty klinicznie istotny ruch zębów</i>
	Łuk ortodontyczny jest nadal pasywny <i>Tylko monitorowanie 3D – łuk, który został powiadomiony jako pasywny podczas poprzedniego skanowania, nadal jest pasywny</i>
	Pomocnicze <i>Przeszkody okluzyjne, brakujące lub uszkodzone elementy pomocnicze</i>
	Uszkodzenie aparatu* <i>Aparat stały lub ruchomy jest uszkodzony, zniekształcony lub odklejony. Aparaty obejmują: quadhelix, expander, belkę przezpodniebienną, forsus, pręt Herbsta lub dowolny wyjmowany aparat próżniowy lub akrylowy</i>
	Uszkodzenie aparatu nadal obecne <i>Urządzenie jest nadal uszkodzone od czasu poprzedniego skanowania</i>
	Zakłócenia okluzyjne <i>Widoczne zakłócenia okluzyjne łuku lub zamka</i>
	Nadal obecne są zakłócenia okluzyjne <i>Widoczna interferencja okluzyjna z poprzedniego skanu jest nadal obecna</i>
	Brak kompozytu otwierającego zgryz <i>Kompozyt otwierający zgryz nie jest już obecny</i>
	Kompozyt otwarcia zgryzu nadal nieobecny* <i>Brakujący wcześniej kompozyt otworu zgryzowego nadal jest nieobecny</i>
	Odklejenie zaczepu <i>Brakuje zaczepu w porównaniu do poprzedniego skanowania</i>
	Nadal brakuje zaczepu <i>Zaczep, który został wykryty jako utracony podczas poprzedniego skanowania, nadal jest nieobecny</i>
	Brak TAD <i>TAD, który był wcześniej widoczny na skanach, teraz nie występuje</i>
	TAD nadal nieobecny <i>Brakujący w poprzednim skanie TAD nadal jest nieobecny</i>

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

KATEGORIA	Ocena zdrowia jamy ustnej	
	<i>Higiena jamy ustnej, zapalenie dziąseł, stwierdzenie tkanek miękkich, plamy, podejrzenie próchnicy, stwierdzenie stomatologiczne</i>	
	PODKATEGORIA	Higiena jamy ustnej
		<i>Higiena jamy ustnej i kamień nazębny</i>
		OBSERWACJE
		Zadawalająca higiena jamy ustnej*
		<i>Brak widocznej płytki nazębnej, kamienia nazębnego i resztek jedzenia</i>
		Higiena jamy ustnej nadal zadowalająca
		<i>Higiena jamy ustnej nadal jest zadowalająca</i>
		Płytki nazębna / resztki jedzenia*
		<i>Obecność płytki nazębnej, resztek jedzenia na co najmniej jednym zębie lub na aparacie ortodontycznym</i>
		Nadal obecna płytka nazębna/resztki jedzenia*
		<i>Obecność płytki nazębnej, resztek jedzenia na co najmniej jednym zębie lub na aparacie od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Kamień nazębny policzkowy*
		<i>Widoczne nagromadzenie się kamienia nazębnego</i>
		Uporczywy kamień nazębny policzkowy*
		<i>Utrzymujące się, zauważalne gromadzenie się kamienia nazębnego od czasu poprzedniego skanowania</i>
	Zapalenie dziąseł	
	<i>Zapalenie dziąseł</i>	
	PODKATEGORIA	OBSERWACJE
		Niewielkie zapalenie dziąseł
		<i>Lekki obrzęk dziąseł i zaczerwienienie bez szklwienia</i>
		Niewielkie zapalenie dziąseł nadal się utrzymuje
		<i>Utrzymujący się niewielki obrzęk dziąseł i zaczerwienienie bez szklwienia od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Znaczne zapalenie dziąseł
		<i>Umiarkowane lub znaczne zaczerwienienie dziąseł, obrzęk i glazura</i>
		Wyraźne zapalenie dziąseł nadal się utrzymuje
		<i>Utrzymujące się umiarkowane lub znaczne zaczerwienienie dziąseł, obrzęk i szklwiwo od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Oświadczenie dotyczące tkanek miękkich
		<i>Zmiany błony śluzowej, objawy aftowego zapalenia jamy ustnej, recesja dziąseł, czarny trójkąt</i>
	PODKATEGORIA	OBSERWACJE
		Nieprawidłowy stan błony śluzowej
		<i>Nieprawidłowości błony śluzowej wskazujące na: podejrzenie stanu zapalnego, ropień, owrzodzenie, białą płytkę, osadzenie się aparatu lub wkłucie łuku</i>
		Utrzymujący się nieprawidłowy stan błony śluzowej
		<i>Podejrzenie nieprawidłowości błony śluzowej jest nadal obecne od czasu poprzedniego skanu</i>
		Zauważalny czarny trójkąt
		<i>Widoczność ciemnego trójkąta między punktem styku a brodawką</i>
		Zauważalny czarny trójkąt nadal obecny
		<i>Od czasu poprzedniego skanowania nadal widoczny jest wyraźny czarny trójkąt</i>
		Recesja dziąseł
		<i>W porównaniu ze skanem przednim stwierdzono recesję dziąseł</i>
		Trwała recesja dziąseł
		<i>Utrzymująca się recesja dziąseł od czasu poprzedniego skanowania</i>
	Plamy i podejrzenia ubytków	
	<i>Podejrzenie próchnicy, plam</i>	
	PODKATEGORIA	OBSERWACJE
		Przebarwienia na zębach
		<i>Widoczne białe, żółte, brązowe lub czarne plamy, które mogą obejmować ubytki z poziomu 1 do 2 w kodzie ICDAS</i>
		Przebarwienia na zębach nadal obecne
		<i>Widoczne białe, żółte, brązowe lub czarne plamy, które mogą obejmować jamy z poziomu 1 do 2 w kodzie ICDAS, nadal widoczne od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Podejrzenie próchnicy*
		<i>Miejscowe uszkodzenie szkliwa lub/i wyraźne ubytki z widoczną zębiną; poziom kodu ICDAS 3 do 6</i>
		Podejrzewana próchnica nadal obecna*
		<i>Miejscowe uszkodzenie szkliwa lub/i wyraźne ubytki z widoczną zębiną; poziomy kodu ICDAS od 3 do 6 nadal widoczne od poprzedniego skanowania</i>

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

KATEGORIA	PODKATEGORIA	Oświadczenie stomatologiczne	
		<i>Zużycie zębów, odklejenie się wypełnienia protetycznego, złamanie zęba, zmiana koloru zęba</i>	
		OBSERWACJE	Zużycie zębów <i>Utrata cech charakterystycznych zębów, w tym zaostrenie krawędzi siecznych i utrata guzków zębów w porównaniu do konkretnego skanu przedniego</i>
			Zużycie zębów nadal widoczne <i>Od czasu poprzedniego skanowania nadal widoczne jest starcie zębów na powierzchni zwarciowej</i>
			Utrata wypełnienia zęba* <i>Brakuje odbudowy zębów</i>
			Utrata wypełnienia zęba nadal obecna <i>Od czasu poprzedniego skanowania nadal brakuje odbudowy zębów</i>
			Zauważalne ułamanie zęba <i>Złamanie zęba, które może wymagać interwencji klinicznej</i>
			Zauważalne ułamanie zęba nadal obecne <i>Od czasu poprzedniego skanu nadal występuje pęknięcie zęba</i>
			Wyrażna zmiana koloru zębów <i>Stwierdzono znaczną zmianę koloru zębów spowodowaną czynnikami wewnętrznymi</i>
KATEGORIA	PODKATEGORIA	Ocena wewnątrzustna	
		<i>Pozycja zębów, zgryz</i>	
		OBSERWACJE	Pozycja zęba <i>Zgryz krzyżowy lub rotacja podczas wyrzynania się zębów, wyrzynanie ektopowe, utrata wszystkich zębów mlecznych</i>
			Wyrzynanie się zęba w zgryzie krzyżowym <i>Wyrzynanie się zębów w zgryzie krzyżowym. W powiadomieniu zostanie określone: krawędź do krawędzi, językowa lub policzkowa</i>
			Niezmienione wyrzynanie się zęba w zgryzie krzyżowym <i>Wcześniej zgłoszone wyrzynanie się zębów w zgryzie krzyżowym nie uległo zmianie od czasu poprzedniego skanowania</i>
			Wyrzynający się ząb silnie obrócony <i>Ząb wyrzynający się w wyniku silnej rotacji, co może wymagać interwencji klinicznej</i>
			Wyraźnie zatrzymany ząb <i>Ząb znajduje się poniżej płaszczyzny zwarcia</i>
			Nadal obserwujemy zauważalnie zatrzymany ząb <i>Zatrzymany ząb jest nadal zatrzymany od czasu poprzedniego skanowania</i>
			Wyrzynanie ektopowe <i>Ząb wyrósł w złym miejscu</i>
			Wyrzynanie ektopowe nadal obecne <i>Od czasu poprzedniego badania nadal obecna jest wysypka pozamaciczna</i>
			Utracono wszystkie zęby mleczne <i>Od czasu poprzedniego skanowania usunięto wszystkie zęby mleczne</i>
		Okluzja	
		OBSERWACJE	<i>Rozwój zgryzu krzyżowego lub odchylenia linii pośrodkowej</i>
			Zgryz krzyżowy od krawędzi do krawędzi <i>Odkryto nowy zgryz krzyżowy</i>
			Utrzymujący się zgryz krzyżowy od krawędzi do krawędzi <i>Zgryz krzyżowy od poprzedniego skanu jest nadal obecny</i>
			Rozwój zgryzu krzyżowego <i>Od czasu poprzedniego badania wystąpił zgryz krzyżowy</i>
			Nadal obecny zgryz krzyżowy <i>Zgryz krzyżowy jest nadal obecny od czasu poprzedniego skanowania</i>
			Postępujące przemieszczenie linii pośrodkowej <i>To powiadomienie pojawi się, gdy odchylenie linii środkowej będzie większe niż 3,0 mm</i>
			Nadal obserwujemy przemieszczenie linii pośrodkowej <i>Odchylenie linii środkowej jest nadal obecne od czasu poprzedniego skanowania</i>

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

KATEGORIA	Zatrzymanie	
	<i>Ruch, diastema i retainer</i>	
	PODKATEGORIA	Zdejmowany uchwyt śledzący
		<i>Zadawalające śledzenie wyjmowanego uchwytu, niewielkie lub zauważalne odchylenie</i>
		OBSERWACJE
		Zadawalające dopasowanie aparatu retencyjnego <i>Nie stwierdzono zauważalnego ani niewielkiego przesunięcia żadnego zęba</i>
		Niewielka luka <i>Dopasowanie aparatu retencyjnego nie jest w ścisłym kontakcie z zębem, niewielka przerwa między krawędzią sieczną/zwarciovą zęba a aparatem retencyjnym</i>
		Wyraźna luka <i>Niewłaściwe dopasowanie aparatu retencyjnego z widocznym efektem halo wokół zęba</i>
		Uszkodzenie uchwytu
		<i>Zniekształcenie, pęknięcie i inne uszkodzenia kształtu lub integralności strukturalnej elementu ustalającego</i>
		OBSERWACJE
		Naprawiono uszkodzenie uchwytu* <i>W powiadomieniu zostanie określona informacja, czy stały element retencyjny jest odklejony, złamany lub brakuje go. Powiadomienie o oderwaniu lub złamaniu retainera wymaga oznakowania wizualnego</i>
		Uszkodzenie aparatu retencyjnego ruchomego <i>W powiadomieniu zostanie określone pęknięcie lub zniekształcenie</i>
		Recydywa
		<i>Zmiana parametrów od początku retencji monitorowanej</i>
		OBSERWACJE
		Zadawalająca stabilność (3D)* <i>(3D) Brak klinicznie istotnych zmian w ustawieniu zębów w porównaniu z poprzednim skanem</i>
		Lekki ruch (3D)* <i>(3D) Nieznaczna zmiana w ustawieniu zębów od czasu poprzedniego skanowania</i>
		Nawrót okluzji* <i>Ewolucja o więcej niż 1,0 mm od początku zatrzymania w przypadku któregoś z następujących zgryzów: nagryzu pionowego / zgryzu otwartego / przodozgryzu, zgryzu poziomego, zgryzu kłowego, zgryzu trzonowego i linii pośrodkowej. Klinicznie istotna zmiana w rozwoju zgryzu krzyżowego.</i>
		Nawrót ustawienia* <i>Klinicznie istotne przesunięcie zębów w fazie retencji, wskazujące na: odstępy, stłoczenie, nieprawidłowe ustawienie krawędzi okluzyjnych</i>

* Funkcja przeznaczona wyłącznie do celów badawczych. Wyniki podano wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz.

ZAŁĄCZNIK 3 – ZASTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRODUKTU

Poniższe wskazania można wykorzystać do zdalnego monitorowania leczenia stomatologicznego, leczenia ortodontycznego, zdrowia jamy ustnej i postępów leczenia:

- zamknięcie wszystkich przestrzeni przednich,
- zamknięcie przestrzeni ekstrakcyjnej,
- czarny trójkąt,
- wartość nadbiegu w milimetrach (wyniki 2D),
- wartość odchylenia linii środkowej w milimetrach (wyniki 2D),
- wartość nagryzu pionowego / zgryzu otwartego w milimetrach (wyniki 2D),
- w przypadku leczenia nakładkami:
 - śledzenie (sadzanie/zsadzanie),
 - utrata przywiązania,
 - utrata przycisku,
- dla aparatów ortodontycznych:
 - odklejanie zamka,
 - przegrana remisowa,
 - zamki samoligaturujące,
 - łuki pasywne i materiały pomocnicze (Monitoring 2D i Monitoring 3D),
- dla uchwytów termoformowanych:
 - śledzenie (sadzanie/zsadzanie).

Powyższe produkty są zatwierdzone jako wyroby medyczne. Do stosowania wyłącznie na wszystkich zębach stałych z wyłączeniem trzecich zębów trzonowych i powierzchni językowych. Obowiązkowe korzystanie ze sprzętu będącego własnością DentalMonitoring.

Inteligentna funkcja STL: Dostarczone pliki STL odzwierciedlają stan uzębienia pacjenta i postępy leczenia. Pliki te zostały zatwierdzone jako wyrób medyczny. Do stosowania wyłącznie na zębach stałych. Obowiązkowe korzystanie ze sprzętu będącego własnością DentalMonitoring.

Wyniki dotyczące wszystkich pozostałych funkcji produktu służą wyłącznie celom badawczym i są udostępniane wyłącznie w celach informacyjnych. Za wszelkie decyzje dotyczące leczenia ortodontycznego odpowiada wyłącznie lekarz. Do stosowania wyłącznie na zębach stałych. Obowiązkowe korzystanie ze sprzętu będącego własnością DentalMonitoring.

