Sistem de Asistență pentru Decizii Medicale: Un AI care sugerează diagnostice bazate pe simptome și dosarele medicale ale pacienților.

PREZENTAREA MODELULUI DIN LUMEA REALĂ

Sistemul de Asistență pentru Decizii Medicale este o platformă bazată pe inteligență artificială, concepută pentru a sprijini medicii și pacienții în procesul de diagnosticare. Acesta analizează simptomele raportate de pacienți, istoricul medical și rezultatele analizelor pentru a sugera posibile diagnostice și a facilita luarea deciziilor medicale. Scopul platformei este de a optimiza procesul de diagnosticare, reducând timpul necesar al consultațiilor fizice cu medicii.

REGULILE MODELULUI

Platforma include un sistem de logare care diferențiază trei tipuri de utilizatori:

- Pacient: Utilizator care raportează simptomele și își gestionează propriul dosar medical.
- **Doctor**: Utilizator autorizat să analizeze, aprobe sau respingă sugestiile de diagnostic ale AIului și să stabilească tratamente.
- Admin: Utilizator cu rol administrativ, responsabil de gestionarea sistemului și a utilizatorilor.

Sistemul funcționează pe baza următoarelor elemente esențiale:

- **Simptome**: Simptomele raportate de pacient, definite prin nume (ex. Febră, Tuse), gravitate (pe o scală de la 1 la 5) și durata în zile (între 1 și 30). Acestea sunt obligatorii pentru analiza diagnosticului.
- Dosare medicale: Informații din istoricul pacientului, incluzând analize (ex. Hemogramă, Glicemie) și rezultatele acestora, precum și consultațiile anterioare.
- **Diagnostice**: Lista de diagnostice posibile, fiecare cu un nume (ex. Gripă, Pneumonie) și o gravitate asociată (1-5), sugerate de AI pe baza datelor furnizate.
- **Medicație**: Recomandări opționale de tratament, care includ denumirea medicamentului (ex. Paracetamol), durata administrării și tipul de administrare (oral sau injectabil).

Fiecare pacient, după autentificare, poate introduce simptomele pe platformă. La momentul raportării simptomelor, pacientul nu este obligat să încarce un set de analize; această acțiune este opțională și poate fi realizată ulterior. Sistemul permite astfel pacienților să inițieze procesul de diagnosticare doar pe baza simptomelor raportate.

Sugestiile de diagnostic generate de AI sunt transmise doctorilor pentru validare. Totuși, un doctor nu poate aproba sau respinge un diagnostic propus de AI decât dacă pacientul a încărcat un set de analize relevante. Până la furnizarea analizelor, procesul rămâne în așteptare, iar doctorul nu poate lua o decizie finală. Odată ce analizele sunt disponibile, doctorul analizează sugestia AI-ului, iar procesul continuă în două direcții posibile:

- 1. **Aprobarea sugestiei AI-ului**: Dacă doctorul aprobă diagnosticul propus de AI, acesta devine diagnosticul oficial al pacientului, iar medicația sugerată (dacă există) este inclusă în planul de tratament. Procesul se încheie aici.
- 2. **Respingerea sugestiei AI-ului**: Dacă doctorul respinge diagnosticul propus de AI, acesta introduce manual diagnosticul corect și prescrie medicația corespunzătoare, înlocuind complet sugestiile AI-ului.

DESCRIEREA ENTITĂȚILOR

USERS

Reprezintă tabelul ce conține informații despre utilizatorii sistemului (pacienți, doctori și administratori).

- USER ID# SERIAL identificator unic al unui utilizator, generat automat.
- Acronim VARCHAR(10) acronimul utilizatorului (ex. inițiale), obligatoriu.
- **Rol** VARCHAR(20) rolul utilizatorului în sistem, cu valorile posibile: 'pacient', 'doctor', 'admin', obligatoriu.
- Email VARCHAR(100) adresa de e-mail a utilizatorului, unică și obligatorie.
- **Parola** VARCHAR(50) parola utilizatorului, obligatorie.

SIMPTOME

Reprezintă tabelul ce conține informații despre simptomele raportate de pacienți.

- ID SIMPTOM# SERIAL identificator unic al unui simptom, generat automat.
- Nume VARCHAR(50) denumirea simptomului (ex. Febră, Tuse), obligatorie.
- Gravitate INT nivelul de gravitate al simptomului, între 1 și 5.
- **Durata** INT durata simptomului în zile, între 1 și 30.

DIAGNOSTIC

Reprezintă tabelul ce conține informații despre diagnosticele posibile.

- ID DIAGNOSTIC# SERIAL identificator unic al unui diagnostic, generat automat.
- Nume VARCHAR(50) denumirea diagnosticului (ex. Gripă, Pneumonie), obligatorie.
- Gravitate INT nivelul de gravitate al diagnosticului, între 1 și 5.

MEDICATIE

Reprezintă tabelul ce conține informații despre medicamentele prescrise.

- ID PRESCRIPTIE# SERIAL identificator unic al unei prescripții, generat automat.
- Nume VARCHAR(50) denumirea medicamentului (ex. Paracetamol), obligatorie.
- **Durata** INT durata administrării medicamentului în zile, între 1 și 30.
- **Tip_administrare** VARCHAR(20) tipul de administrare, cu valorile posibile: 'oral', 'injectabil'.

CONSULTATIE

Reprezintă tabelul ce conține informații despre consultațiile efectuate între pacienți și doctori.

- ID CONSULTATIE# SERIAL identificator unic al unei consultații, generat automat.
- ID Pacient INT identificatorul pacientului, cheie externă către tabelul Users, obligatoriu.
- ID Doctor INT identificatorul doctorului, cheie externă către tabelul Users, obligatoriu.
- Nota TEXT observații sau detalii despre consultație.
- Aprobat INT starea consultației (0 = neaprobat, 1 = aprobat).
- Data_consultație TIMESTAMP data și ora consultației, obligatorie.

ANALIZE

Reprezintă tabelul ce conține informații despre analizele medicale efectuate de pacienți.

- ID_ANALIZA# SERIAL identificator unic al unei analize, generat automat.
- USER_ID INT identificatorul utilizatorului (pacientului), cheie externă către tabelul Users, obligatoriu.
- Tip Analiza VARCHAR(50) tipul analizei (ex. Hemogramă, Glicemie), obligatoriu.
- Data Analiza TIMESTAMP data și ora analizei, obligatorie.
- **Rezultat** VARCHAR(100) rezultatul analizei (ex. Normal, 110 mg/dL).

SIMPTOME PACIENT

Reprezintă tabelul ce leagă pacienții de simptomele raportate de aceștia.

- ID# SERIAL identificator unic al înregistrării, generat automat.
- ID Pacient INT identificatorul pacientului, cheie externă către tabelul Users, obligatoriu.
- **ID_Simptom** INT identificatorul simptomului, cheie externă către tabelul Simptome, obligatoriu.
- Data Raportare TIMESTAMP data si ora raportării simptomului, obligatorie.

DIAGNOSTIC PACIENT

Reprezintă tabelul ce leagă pacienții de diagnosticele stabilite de doctori.

- ID# SERIAL identificator unic al înregistrării, generat automat.
- ID_Pacient INT identificatorul pacientului, cheie externă către tabelul Users, obligatoriu.
- **ID_Diagnostic** INT identificatorul diagnosticului, cheie externă către tabelul Diagnostic, obligatoriu.

- Data Diagnostic TIMESTAMP data și ora stabilirii diagnosticului, obligatorie.
- **ID_Doctor** INT identificatorul doctorului care a stabilit diagnosticul, cheie externă către tabelul Users (opțional).

MEDICATIE PACIENT

Reprezintă tabelul ce leagă pacienții de medicamentele prescrise de doctori.

- ID# SERIAL identificator unic al înregistrării, generat automat.
- ID Pacient INT identificatorul pacientului, cheie externă către tabelul Users, obligatoriu.
- **ID_Prescriptie** INT identificatorul prescripției, cheie externă către tabelul Medicatie, obligatoriu.
- Data Prescriere TIMESTAMP data și ora prescrierii medicamentului, obligatorie.
- **Doza** VARCHAR(20) doza recomandată (ex. 500 mg).
- Frecventa VARCHAR(20) frecvența administrării (ex. La 8 ore).
- **ID_Doctor** INT identificatorul doctorului care a prescris medicamentul, cheie externă către tabelul Users (opțional).

SCHEME RELATIONALE

1. USERI

(id_user[PK], nume, prenume, email, parola, rol)

- id user: Cheie primară, identificator unic al utilizatorului.
- nume, prenume: Numele și prenumele utilizatorului.
- email: Adresa de email, unică.
- parola: Parola utilizatorului.
- rol: Tipul utilizatorului ('pacient', 'doctor', 'admin').

2. SIMPTOME

(id simptom[PK], nume simptom, descriere)

- id simptom: Cheie primară, identificator unic al simptomului.
- nume simptom: Numele simptomului, unic.
- gravitate
- durata

3. DIAGNOSTIC

(id diagnostic[PK], nume diagnostic, descriere)

- id diagnostic: Cheie primară, identificator unic al diagnosticului.
- nume diagnostic: Numele diagnosticului, unic.
- gravitate

4. MEDICATIE

(id_medicament[PK], nume_medicament, descriere)

- id medicament: Cheie primară, identificator unic al medicamentului.
- nume_medicament: Numele medicamentului, unic.
- tip administratie
- durata

5. CONSULTATIE

(id consultatie[PK], id pacient[FK], id doctor[FK], data consultatie, note)

- id consultație: Cheie primară, identificator unic al consultației.
- id pacient: Cheie străină către Useri (pacient).
- id doctor: Cheie străină către Useri (doctor).
- data consultație: Data și ora consultației.
- note: Note suplimentare despre consultație.

6. SIMPTOME PACIENT

(id[PK], id pacient[FK], id simptom[FK], data raportare, id consultatie[FK])

- id: Cheie primară, identificator unic al înregistrării.
- id pacient: Cheie străină către Useri (pacient).
- id simptom: Cheie străină către Simptome.
- data raportare: Data raportării simptomului.
- id consultatie: Cheie străină optională către Consultatie.

7. DIAGNOSTIC PACIENT

(id[PK], id_pacient[FK], id_diagnostic[FK], data_diagnostic, id_doctor[FK], id_consultatie[FK])

- id: Cheie primară, identificator unic al înregistrării.
- id pacient: Cheie străină către Useri (pacient).
- id_diagnostic: Cheie străină către Diagnostic.
- data_diagnostic: Data stabilirii diagnosticului.
- id doctor: Cheie străină către Useri (doctor).
- id consultatie: Cheie străină opțională către Consultatie.

8. MEDICATIE PACIENT

(id[PK], id_pacient[FK], id_medicament[FK], data_prescriere, doza, frecventa, id_doctor[FK], id_consultatie[FK])

- id: Cheie primară, identificator unic al înregistrării.
- id pacient: Cheie străină către Useri (pacient).
- id medicament: Cheie străină către Medicatie.
- data prescriere: Data prescrierii medicamentului.
- doza: Doza recomandată.
- frecvența administrării.
- id doctor: Cheie străină către Useri (doctor).
- id consultatie: Cheie străină opțională către Consultatie.

Aprobat (în Consultație):

- NULL: Consultația nu a fost încă evaluată de doctor (sugestiile AI sunt în stadiu inițial, neevaluate).
- 0: Consultația a fost evaluată, dar doctorul nu a aprobat sugestiile AI (trebuie să corecteze diagnosticul/medicația).
- 1: Consultația a fost evaluată și doctorul a aprobat sugestiile AI (diagnosticul și medicația sunt considerate corecte).

DESCRIEREA RELAȚIILOR DINTRE ENTITĂȚI

1. Useri (pacienți) - Simptome: M(0)-M(0)

- Relație: Simptome pacient
- Un pacient nu trebuie să aibă simptome (minim 0).
- Un pacient poate avea mai multe simptome.
- Un simptom nu trebuie să fie asociat cu un pacient (minim 0).
- Un simptom poate fi asociat cu mai mulți pacienți.

2. Useri (pacienți) - Diagnostic: M(0)-M(0)

- Relație: Diagnostic pacient
- Un pacient nu trebuie să aibă diagnostice (minim 0).
- Un pacient poate avea mai multe diagnostice.
- Un diagnostic nu trebuie să fie asociat cu un pacient (minim 0).
- Un diagnostic poate fi asociat cu mai multi pacienți.

3. Useri (pacienți) - Medicatie: M(0)-M(0)

- Relație: Medicatie pacient
- Un pacient nu trebuie să aibă medicamente (minim 0).
- Un pacient poate avea mai multe medicamente.
- Un medicament nu trebuie să fie asociat cu un pacient (minim 0).
- Un medicament poate fi asociat cu mai mulți pacienți.

4. Useri (pacienți) - Consultatie: 1(0)-M(0)

- Un pacient nu trebuie să fie asociat cu o consultație (minim 0).
- Un pacient poate avea mai multe consultatii.
- O consultație trebuie să fie asociată cu exact un pacient.
- Un pacient poate avea zero consultații.

5. Useri (doctori) - Consultatie: 1(0)-M(0)

- Un doctor nu trebuie să fie asociat cu o consultație (minim 0).
- Un doctor poate avea mai multe consultații.
- O consultatie trebuie să fie asociată cu exact un doctor.
- Un doctor poate avea zero consultații.

6. Consultatie - Simptome pacient: 1(0)-M(0)

- O consultație nu trebuie să fie asociată cu simptome raportate (minim 0).
- O consultație poate avea mai multe simptome raportate.
- Un simptom raportat nu trebuie să fie asociat cu o consultație (minim 0).
- Un simptom raportat poate fi asociat cu maxim o consultație.

7. Consultatie - Diagnostic pacient: 1(0)-M(0)

- O consultatie nu trebuie să fie asociată cu diagnostice (minim 0).
- O consultatie poate avea mai multe diagnostice.
- Un diagnostic al pacientului nu trebuie să fie asociat cu o consultație (minim 0).
- Un diagnostic al pacientului poate fi asociat cu maxim o consultație.

8. Consultatie - Medicatie pacient: 1(0)-M(0)

- O consultație nu trebuie să fie asociată cu medicamente prescrise (minim 0).
- O consultație poate avea mai multe medicamente prescrise.
- Un medicament prescris nu trebuie să fie asociat cu o consultație (minim 0).
- Un medicament prescris poate fi asociat cu maxim o consultație.

9. Useri (doctori) - Diagnostic_pacient: 1(0)-M(0)

- Un doctor nu trebuie să fie asociat cu diagnostice (minim 0).
- Un doctor poate avea mai multe diagnostice atribuite.
- Un diagnostic al pacientului trebuie să fie asociat cu exact un doctor.
- Un doctor poate avea zero diagnostice.

10.Useri (doctori) - Medicatie pacient: 1(0)-M(0)

- Un doctor nu trebuie să fie asociat cu medicamente prescrise (minim 0).
- Un doctor poate avea mai multe medicamente prescrise.
- Un medicament prescris trebuie să fie asociat cu exact un doctor.
- Un doctor poate avea zero medicamente prescrise.

Diagrama Entitate-Relatie

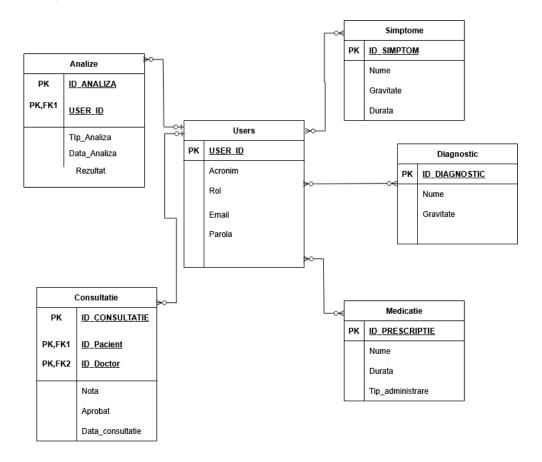
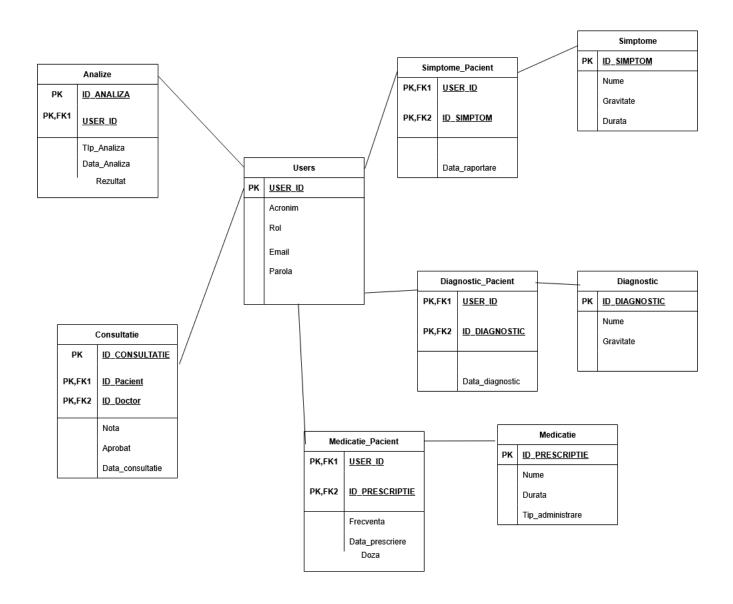


Diagrama Conceptuala



IMPLEMENTAREA IN POSTGREE SQL

CREAREA TABELELOR

```
CREATE TABLE Users (
  USER ID SERIAL PRIMARY KEY,
  Acronim VARCHAR(10) NOT NULL,
  Rol VARCHAR(20) NOT NULL CHECK (Rol IN ('pacient', 'doctor', 'admin')),
  Email VARCHAR(100) UNIQUE NOT NULL,
  Parola VARCHAR(50) NOT NULL
);
CREATE TABLE Simptome (
  ID SIMPTOM SERIAL PRIMARY KEY,
  Nume VARCHAR(50) NOT NULL,
  Gravitate INT CHECK (Gravitate BETWEEN 1 AND 5),
  Durata INT CHECK (Durata BETWEEN 1 AND 30)
);
CREATE TABLE Diagnostic (
  ID DIAGNOSTIC SERIAL PRIMARY KEY,
  Nume VARCHAR(50) NOT NULL,
  Gravitate INT CHECK (Gravitate BETWEEN 1 AND 5)
);
```

```
CREATE TABLE Medicatie (
  ID_PRESCRIPTIE SERIAL PRIMARY KEY,
  Nume VARCHAR(50) NOT NULL,
  Durata INT CHECK (Durata BETWEEN 1 AND 30),
  Tip administrare VARCHAR(20) CHECK (Tip administrare IN ('oral', 'injectabil'))
);
CREATE TABLE Consultatie (
  ID CONSULTATIE SERIAL PRIMARY KEY,
  ID Pacient INT NOT NULL,
  ID Doctor INT NOT NULL,
  Nota TEXT,
  Aprobat INT CHECK (Aprobat IN (0, 1)),
  Data consultatie TIMESTAMP NOT NULL,
  FOREIGN KEY (ID_Pacient) REFERENCES Users(USER_ID),
  FOREIGN KEY (ID Doctor) REFERENCES Users(USER ID)
);
CREATE TABLE Analize (
  ID ANALIZA SERIAL PRIMARY KEY,
  USER_ID INT NOT NULL,
  Tip Analiza VARCHAR(50) NOT NULL,
  Data Analiza TIMESTAMP NOT NULL,
  Rezultat VARCHAR(100),
  FOREIGN KEY (USER ID) REFERENCES Users(USER ID)
);
```

```
CREATE TABLE Simptome Pacient (
  ID SERIAL PRIMARY KEY,
  ID Pacient INT NOT NULL,
  ID Simptom INT NOT NULL,
  Data Raportare TIMESTAMP NOT NULL,
  FOREIGN KEY (ID Pacient) REFERENCES Users (USER ID),
  FOREIGN KEY (ID Simptom) REFERENCES Simptome(ID SIMPTOM)
);
CREATE TABLE Diagnostic Pacient (
  ID SERIAL PRIMARY KEY,
  ID Pacient INT NOT NULL,
  ID Diagnostic INT NOT NULL,
  Data Diagnostic TIMESTAMP NOT NULL,
  ID Doctor INT,
  FOREIGN KEY (ID Pacient) REFERENCES Users (USER ID),
  FOREIGN KEY (ID Diagnostic) REFERENCES Diagnostic(ID DIAGNOSTIC),
  FOREIGN KEY (ID Doctor) REFERENCES Users (USER ID)
);
CREATE TABLE Medicatie Pacient (
  ID SERIAL PRIMARY KEY,
  ID_Pacient INT NOT NULL,
  ID Prescriptie INT NOT NULL,
  Data Prescriere TIMESTAMP NOT NULL,
  Doza VARCHAR(20),
  Frecventa VARCHAR(20),
  ID Doctor INT,
  FOREIGN KEY (ID Pacient) REFERENCES Users(USER_ID),
  FOREIGN KEY (ID Prescriptie) REFERENCES Medicatie(ID PRESCRIPTIE),
  FOREIGN KEY (ID Doctor) REFERENCES Users(USER ID)
);
```