

לחיים בריאים יותר

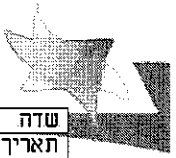
אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
פרטי מרשם אוכלוסין סיבת כישלון אימות מרשם אוכלוסין	RO	registrypopulationdetailsid_gen Populationregistryerrordesc	בדיקת מידע	לישות פרטי- מרשם אוכלוסין
	RO			כשולן לוגי (ערך לא נמצא) כשולן פיסי
			רשימת ערכים	

3.9.4.3. חוקים עסקיים

בכל מקום בו תרשם שגיאה מספר XXX יש להתייחס כאילו נכתב שסטטוס הרשומה יהפוך להריג. אלא אם כן צויין אחרת (שהסטטוס למשל יהפוך להשוד ככפול)

שדה	חוק עסקי
מחיקת אירוע שבץ	במקרה של חשבו ככפול או במקרה הצורך יש לאפשר לבצע מחיקת אישור שבץ והבנים לא לאפשר מחיקת שבץ מחוץ לאירוע כלומר לא לאפשר גריד עם רשימת אירועים ומתוכו לבחור אירוע אחד או יותר. כאשר הלקוחה תרצה למחוק אירוע היא תכנס לאירוע הספציפי ובתצב בו את המחיקה. במחיקה בגלל חשבו ככפול השאלה, איזה אירוע ברצונך למחוק " הקודמ" או החדש שחשוד ככפול. אם מוחק את החדש – לבצע מחיקה רגילה כולל הבנים אם מוחק את הקודמת – האחר המחיקה, יש להפוך בכל האירוע ובניו את הסטטוס מחשבו ככפול לקליטה רגילה
ברמת הרשומה כולה	קליטת רשומה כפולה (מפתח כפול) – בזיהוי 2 רשומות עם אותו מספר ת.ז ויש חפיפה בטווח התאריכים: תאריך כניסה למיין לתאריך שחרור יש לקלוט את הרשומה החדשה בסטטוס "חשוד ככפול", ולרשום שגיאה 301. יש להציג את השגיאה ברמת הרשומה ולא ברמת השדה.
יצירת רשומה	כל הפרטים הדמוגרפיים ישתלו ממרשם אוכלוסין סולל כתובת במידה והרשומה לא אומתה מול מרשם האוכלוסין יש ליצור הודעת שגיאה לרשומה.
אומת מול מרשם אוכלוסין	במדה ולא אומת יש להודע הודעת שגיאה לפי השדה סיבת כישלון אימות מרשם אוכלוסין
שדות חובה	במידה ואחד השדות הבאים: מוסד, ת.ז, מספר אישפוז או אבחנת האירוע הגיע ריק, (אפסים או רווחים או NULL) יש להוציא הודעת שגיאה 311
קבוצת גיל	יש לאתחל את שדה זה לפי שדה "גיל באשפוז" – באופן הבא: קטן מ 50 , 50-59 60-69 70-79 גדול מ 80
st_stroke_diag_code או st_stroke_diag_code1	בדיקה אם בכלל האבחנה היא קוד של שבץ כאשר השדה st_stroke_diag_code או st_stroke_diag_code1 (במידה ומלא כמובן) לא שווה לאחד מהערכים הבאים: .99702 ,436 ,435 ,434 ,433X1 ,431 . שגיאה 305.



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שדה	חוק עסקי
תאריך אשפוח	ברבעון של הדיווח – יש לבדוק מול ישות חבילת דיווח ולראות שהיא בין התאריכים של תאריך תחילת תקופת דיווח לבין תאריך סיום תקופת הדיווח, ויש להציג למשתמש במסך האירוע במקרה שהתאריך אינו בטווח התאריכים. שגיאה 306. תהליך איתחול שדות תחילת תקופת דיווח ו תאריך סיום תקופת הדיווח אמור להתבצע בתבילת בקרת הדיווחים – כרגע תהליך זה לא ממומש עבור כל השדות הללו, יש לבדוק שהם בטווח האשפוח.
התאריכים שאמורים להיות בטווח האשפוח:	טווח האשפוח == מתאריך הגעה למיון ועד תאריך שחרור אחרת להוציא הודעה 317 אם הערך ריק, או אפסים או דוח – אין להוציא שגיאה.
St_first_CT_time	
Hb_date	
wbc_date	
plt_date	
glucose_date	
albumin_date	
creatinin_date	
chol_date	
INR_date	
MRI_brain_date	
CTAngio_brain_date	
MRlangio_brain_date	
angio_brain_date	
TCD_date	
carotid_dop_date	
echo_date	
TEE_date	
holter_ecg_date	
neurologist_date	
rehab_expert_date	
geriatric_date	
physio_date	
occ_date	
speech_date	
גיל באשפוח	אופן החישוב של גיל באשפוח : admission date minus birth date במידה ומטופל מתחת לגיל 18 יש להוציא הודעת שגיאה 318 – המטופל מתחת לגיל 18.
ST_admission_ward_cat	הערך שיש לשמור מספרי מחלקות בשדות ST_admission_ward ו ST_discharge_ward
	בשדות admission_ward_cat, discharge_ward_cat בהתאמה

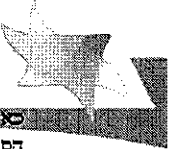


חוק עסקי							שדה
10308	10300						1
10030-10036	1001A	10010-10019	10000				2
10200-10203							3
10210-10213							
10220							
10233-10230							
18403-18400							
18410-18419							
1841E	1841D	1841C	1841B	1841A			
10048	10046	10040					4
		13500					5
		10310					6
10710	10703	10702	10701	10700	10300	10312	7
18203	18202	18201	18200	18702	18701	18700	8
18214	18213	18212	18211	18210	18205	18204	
18219	18218	18217	18216	18215			9
<p>שגיאה ראשונה: מחלקת אשפוז ושחרור "שיקום" + אין CT ראש במידה ומחלקת אשפוז ראשונה או אחרונה היא "שיקום" כלומר שווה לאחד הערכים הבאים: 18700-18702, 18200-18205, 18210-18219</p> <p>וגם שדה first_ct_time (תאריך ושעת ביצוע CT ראש הראשון מההגעה לבית החולים) הוא ריק זה חריג. שגיאה 307.</p> <p>שגיאה שנייה: מחלקת אשפוז ושחרור "כירורגית כלי דם" + אין CT ראש במידה ומחלקת אשפוז ושחרור "כירורגית כלי דם" - כלומר שווה לקוד 13500 או לקוד 13300 או לקוד 13301, 13302.</p> <p>וגם שדה first_ct_time (תאריך ושעת ביצוע CT ראש הראשון מההגעה לבית החולים) הוא ריק זה חריג. שגיאה 308.</p>							ST_discharge_ward_cat
<p>במידה ושדה First_CT_time וגם ctangio_brain_date ריק וגם mi_brain_date יש להוציא הודעת שגיאה - חריג 319</p>							First_CT_time
<p>יש לבדוק שמתקבל אחד הערכים 1,2,3,9 - אחרת להודיע שגיאה 316</p>							Memory problems
<p>כאשר אירוע מוגדר "חשוד ככפול" יש לקשר אותו לאירוע המקביל לו בשדה זה</p>							אירוע מקביל
<p>במידה ואחד השדות: OR st_hosp_diagnosis_icd9 /st_chronic_diagnosis_icd9 שווה לאחד הערכים מטה יש להפוך את השדה המתאים לערך 1 - TRUE - לזוהא שארית 0 ולא missing.</p>							
<p>לוגיקות נוספות לגבי הקודים:</p> <ul style="list-style-type: none"> במידה ומגיע קוד שכולל אותיות למשל 401v או T413, לא לקלוט (שגיאה- ערך לא תקין) אלא אם כן האות שצמודה למספר ה ICD 9 ה-R אז כן לקלוט מפני שככה זה מגיע מרמבם. 							



שדה	חוק עסקי	לדוגמה:
st_is_diabetes	250	במידה וערך שדה st_chronic_diagnosis_icd9 או st_hosp_diagnosis_icd9 = 250 (3 ספרות ראשונות)* st_is_diabetes = true
st_is_Hypertension	401 402 403 404 405 99791 997.91	במידה וערך שדה st_chronic_diagnosis_icd9 או st_hosp_diagnosis_icd9 = 401 או 402 או 403 וכדו' st_is_Hypertension = true
st_is_past_MI	412	
st_is_Atrial_fibrillation	4273 427.3	לפחות אחד הקודים
st_is_CHF	428	
st_is_PVD	4439 443.9 4402 440.2 4403 440.3 4408 440.8 4409 440.9	לפחות אחד הקודים
st_is_obesity	278 27800 278.00 278.01 27801	לפחות אחד הקודים
st_is_CKD	585 586	לפחות אחד הקודים
st_is_Hyperlipidemia	- - 272 (כל מה שמתחיל ב 272) (272)	לפחות אחד הקודים
st_is_IHD	410 411 412 413 414	לפחות אחד הקודים

*קוד בעל 3 ספרות:



כאשר כחוב הקד 3 ספרות אחי כל קוד שנגזע ללא קשר מה יהיו שאר הספרות הבדיקה תהיה רק לפי 3 הספרות הראשונות .
במידה ומוגדר קוד ספציפי בעל 3 ספרות ראשונות וספרה אחת או שתיים אחרי הנקודה אזי יש לבדוק השוואה מדוייקת.

חוקים עסקיים לסוג אירוע :

ישנם חוקים עסקיים השונים בין קבוצות בתי חולים .

1. בשלב המקדים יש לבדוק לאיזה קבוצת בתי חולים יש לבצע את

הלוגיקה. (בדיקה זו מבוצעת אל מול טבלת מוסדות (בטבלה זו

התוסף שדה המציין את הקבוצה אליה שייך המוסד))

2. בשלב השני יש לבצע לוגיקה בכדי לקבוע את השדה שעליו

בודקים בכדי להחליט על סוג השבץ

3. שלב האחרון (זהה בין כולם) יש לבצע את הלוגיקה המחליטה על

סוג האירוע .

1. השלב המקדים: יש לבדוק לאיזה קבוצת בתי חולים יש לבצע את

הלוגיקה.

אנ"פ שכל קובץ מכל בית חולים (13 במספר) מגיע בנפרד ומתברר למחיצה שלו בכספת יש 5 סוגי קבצים – כאשר לכל סוג יש לוגיקה ספציפית להגדרת סוג השבץ

1. בתי חולים של הכללית

2. איכילוב

3. 7 נמרים + רמבם + שע"צ+ לניאדו – וולפסון, פוריה, נהריה, זיו, הלל
יפה, ברזילי, אסף הרופא

4. File 2 – מעיני הישועה, הדסות, נצרת סקוטי, בני ציון

5. שיבא

לטבלת מוסדות יתוסף שדה המציין עבור כל מוסד את הקבוצה אליה הוא שייך .
בשלב זה עבור המוסד תבדק בטבלת המוסדות הקבוצה אליה הוא שייך .

במידה ולא זוהה סוג הקבוצה / סוג ממשק אחרת יש להוציא שגיאה 350 – לא זוהה
סוג ממשק, (כאשר לא מוגדר על המוסד סוג הממשק)

יש ליצור חבילת דיווח שגויה – בדיוק כמו שמייצרים בממשק שלא מצליחים לקרוא – ראה אפיון
ממשק.

2. השלב השני: יש לבצע לוגיקה בכדי לקבוע את השדה שעליו

בודקים בכדי להחליט על סוג השבץ

שעליו בודקים בכדי להחליט על סוג השבץ.

לכל 5 הקבוצות יש לוגיקה שונה לקביעת השדה שעליו בודקים בכדי להחליט על סוג השבץ. מומלץ לנהל את לוגיקה הנ"ל בפונקציה נפרדת אשר מקבלת את סוג קבוצת בתי החולים ומחזירה את השדה הקובע שעל פיו תבצע ההחלטה על סוג השבץ. מפני שמידע זה יתכן וישתנה במהלך חיי המערכת פעמים רבות.

לוגיקה בכדי לקבוע את השדה שעליו בודקים בכדי להחליט על סוג השבץ לכל קבוצת בתי חולים:

1. בתי חולים של הכללית:

בכללית קיימות שתי עמודות של קודי שבץ – stroke_diag_code ו- stroke_diag_code1 ושתי עמודות לסיווג אבחנת שבץ stroke_diag_type ו- stroke_diag_type1 מקרים לסינון מקדים:

1. אם stroke_diag_type ו- stroke_diag_type1 חסר + אין CT ואין MRI, יש להוציא הודעת שגיאה 312.
במידה והמשתמש יחליט המחיקה תתקצע באופן ידני ע"י המשתמש
2. אם stroke_diag_code ו- stroke_diag_code1 ריקים וגם stroke_diag_type ו- stroke_diag_type1 ריקים, יש להוציא הודעת שגיאה 312.
במידה והמשתמש יחליט, המחיקה תתקצע באופן ידני ע"י המשתמש

בניית המשתנה:

1. אם ב – stroke_diag_type קיים ערך וב – stroke_diag_type1 חסר ערך לוקחים את המשתנה מ – stroke_diag_code.
2. אם ב – stroke_diag_type חסר ערך וב – stroke_diag_type1 קיים ערך לוקחים את המשתנה מ – stroke_diag_code1.
3. אם stroke_diag_type ו- stroke_diag_type1 חסרי ערך אך ב – stroke_diag_code קיים ערך וב- stroke_diag_code1 חסר ערך לוקחים את המשתנה מ – stroke_diag_code.
4. אם stroke_diag_type ו- stroke_diag_type1 חסרי ערך וגם stroke_diag_code חסר ערך אך קיים ערך ב – stroke_diag_code1 לוקחים את המשתנה מ – stroke_diag_code1.
5. אם ב – stroke_diag_type קיים ערך 1 וב – stroke_diag_type1 קיימים ערכים 2/3 לוקחים את המשתנה מ – stroke_diag_code.
6. אם ב – stroke_diag_type קיים ערך 2/3 וב – stroke_diag_type1 קיים ערך 1 לוקחים את המשתנה מ – stroke_diag_code1.
7. אם stroke_diag_type ו- stroke_diag_type1 חסרי ערך ו- stroke_diag_code ו- stroke_diag_code1 שווים בהגדרתם (TIA, ISCHEMIC, ICH) אבחנת השבץ הסופית שתיכנס ל – stroke_group1 תיקבע עפ"י stroke_diag_code.

סעיף זה לא נכנס לטבלת החלטה המוצגת מטה

טבלת החלטה מסכמת



מקרא:
* כל ערך
+ קיים ערך
- לא קיים ערך

החלטה		התביות			
Stroke_diag_code1	Stroke_diag_code	Stroke_diag_code1	Stroke_diag_code	Stroke_diag_type1	Stroke_diag_type
	+	*	*	-	+
+		*	2*	+	-
	+	-	+	-	-
+		+	-	-	-
	+	*	*	2/3	1
+		*	*	1	2/3

אבחנת שבץ כפולה לבדיקה

אם

stroke_diag_type1 – ו stroke_diag_type

שווים בתוכן שלהם

וגם

stroke_diag_code1 ו stroke_diag_code –

שווים בהגדרת סוג השבץ הנובע מהם כלומר סוג השבץ שלהם שונה

(לדוגמה: אחד מסוג ich והשני מסוג tia)

במקרה כזה יש להוציא הודעת שג100 ירה 313

אבחנת השבץ הסופית למקרה תקרא – stroke_group1

אפיון אבחנת השבץ בכל אחד מהקבצים נעשה באופן הבא:

2. איכילוב

באיכילוב בנוסף לעמידת ה – stroke_diag_code – ו hosp_diag – קיימת עמדה שנקראת

st_rashamot_diagnosis_icd9_rashamot_diagnosis_icd9 שתמופה באובייקט לישדה st_rashamot_diagnosis_icd9_list

שדה זה מכיל מידע אודות אבחנות רפואיות נוספות או השלמות של הרשמות בבית חולים זה. מידע זה אמין

יותר מהמידע אשר מגיע בשדה stroke_diag_code מפני שהרשמות עוברות על מה שכתבו הרופאים

ומדייקות את האבחנה. בשדה זה האבחנות לכל דיווח מופרדות ב \$ אבל... מידע זה מלא רק עבור כ 50%

מהמקרים.

לפיכך אפיון אבחנת השבץ תעשה באופן הבא:

החלטה על המשתנה שעל פיו יוחלט סוג השבץ

- אם ברשמות אבחנת בודדת מסוג שבץ לוקחים מרשמות
- אם ברשמות שתי אבחנות שבץ, האחת איסכמית והשנייה TIA המקרה יחשב איסכמי
- בכל מצב אחר אבחנת שבץ נלקחת מה – stroke_diag_code

3. 7 נמרים + רמבם + שע"צ + לניאדו – וולפסון, פוריה, נהריה, זיו, הלל יפה, ברזילי, אסף הרופא



החלטה על המשתנה שעל פיו יוחלט סוג השבץ

- בניית המשתנה עפ"י stroke_diag_code
- במידה ו- stroke_diag_code ילקח המשתנה מ- hosp_diag

בדיקה סוג השבץ מול שדה hosp_diag (מכיל מספר אבחנות משורשרות)

1. צריך לעבור על הקודים ולראות אם יש אבחנת שבץ ,
2. אם יש רק אחת אזי זה השדה לבדיקה
3. אם יש יותר מאחת, צריך לבדוק האם זה מאותו הסוג של השבץ - אם כן יש לנו סוג אירוע אחד
4. אם יש יותר מאחת ושתיים מסוגים שונים של סוג האירוע - יש להוציא שגיאה

- a. במידה ואין קוד שבץ ב- hosp_diag יש לקלוט את המקרים הנ"ל - לייצר הודעת שגיאה - 314
- c. כמו ב FILE2

חשוב להבין ש- hosp_diag יש כמה אבחנות, אז

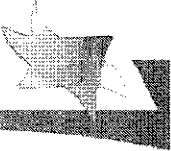
להלן הלוגיקה : מהיכן לוקחים את הערך?

- צריך לעבור על הקודים ולראות אם יש אבחנת שבץ ,
- אם יש רק אחת אזי זה השדה לבדיקה
- אם יש יותר מאחת, צריך לבדוק האם זה מאותו הסוג - ואז זה בסדר כי יש לנו סוג אירוע אחד
- אם יש יותר מאחת ושתיים מסוגים שונים של סוג האירוע - יש להוציא שגיאה

- d. במידה ומדובר על בתי החולים_לניאדו+ברזילי:
אם 2=Stroke_diag_type וגם השדות "First_CT_time" +
"MRI_brain_date" + "CT_angio" יהיו ריקים:
יש לייצר הודעת שגיאה 315

File 2 .4

לדוחות הנשלחים מהמרכזים הרפואיים השייכים ל- file2 חסרה עמודת stroke_diag_code ולכן אבחנת השבץ תעשה באופן הבא:



אבחנה תילקח מ – hosp_diagnosis_icd9

בדיקה סוג השבץ מול שדה hosp_diagnosis_icd9 (מכיל מספר אבחנות משורשרות)

1. צריך לעבור על הקודים ולראות אם יש אבחנת שבץ ,
2. אם יש רק אחת אזי זה השדה לבדיקה
3. אם יש יותר מאחת , צריך לבדוק האם זה מאותו הסוג של השבץ – אם כן יש לנו סוג אירוע אחד
4. אם יש יותר מאחת ושתיים מסוגים שונים של סוג האירוע - יש להוציא שגיאה

במידה ולא קיים כלל קודאבחנת שבץ בשדה זה יש לקלוט את המקרים הנ"ל – לייצר הודעת שגיאה
314 -

אבחנת שבץ כפולה לבדיקה

במידה וקיימות שתי אבחנות בשדה שבץ (hosp_diagnosis_icd9) בעלות סיווג שונה לאותו המקרה ישלפו שתי האבחנות והמקרים ישלחו לבדיקה פרטנית מול מכתבי השחרור. המקרים יופיעו בדו"ח הריגים לבדיקה במערכת קליטת הקבצים האוטומטית.

1. אם אבחנה ראשונה ICH והשנייה TIA/ischemic
2. אם אבחנה ראשונה ischemic והשנייה TIA/ICH
3. אם אבחנה ראשונה TIA והשנייה ICH/ischemic

במקרה כזה יש להוציא הודעת שגיאה 313

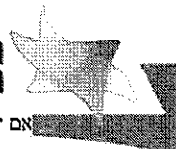
5. שיבא

בשיבא קיימות שתי עמודות של קודי שבץ – stroke_diag_code ו-stroke_diag_code1
בניית המשתנה תעשה באופן הבא:

הבחירה ב	Stroke diag code1	Stroke diag code
Stroke diag code	Missing	√
Stroke diag code1	√	Missing
ראה מתחת לטבלה זו	√	√

- במידה וקיימות שתי אבחנות שבץ בעלות סיווג שווה אזי יש לקחת מאחד מהם - Stroke diag_code
- במידה וקיימות שתי אבחנות שבץ בעלות סיווג שונה לאותו המקרה ישלפו שתי האבחנות והמקרים ישלחו לבדיקה פרטנית מול מכתבי השחרור.

במקרה כזה יש להוציא הודעת שגיאה 313



3. שלב האחרון (זהה בין כולם) יש לבצע את הלוגיקה המחליטה על סוג האירוע.

עבור כל בתי החולים – לאחר שהוחלט מיהו השדה שעליו יש לבצע את הבדיקה :

סוג אירוע	<ul style="list-style-type: none"> במידה והקוד שהוחלט שהוא הקוד שיש לבדוק מולו מתחיל בשלושת הספרות 435 אזי סוג אירוע = TIA = 3 במידה והקוד שמופיע בשדה St_icd9id " אבחנת האירוע" מתחיל בשלושת הספרות 431 אזי סוג אירוע = דימום(ICH) = 1 אחרת (433,434,436,99702) סוג אירוע = חסימה = 2 = Ischemic
-----------	--

חשוב מאוד לציין : בכל מקום שהמספר שמופיע הוא בעל 3 ספרות הכוונה מתחיל בשלושת ספרות אלו.

3.9.4.4 תצוגות

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
אירועי שבץ מוחי פעילים	ברירת מחזל	מטופל, תאריך אשפוז, סוג אירוע, אבחנת האירוע, מוסד, קבוצת גיל, סיבת מצב(=סטטוס), תאריך דיווח(התקבל בדיווח).	תאריך אשפה, סדר עולה
אירועי שבץ מוחי לא פעילים	ברירת מחזל	מטופל, תאריך אשפוז, סוג אירוע, אבחנת האירוע, מוסד, קבוצת גיל, סיבת מצב(=סטטוס), תאריך דיווח(התקבל בדיווח).	תאריך אשפה, סדר עולה
חיפוש מהיר	ברירת מחזל	מטופל, תאריך אשפוז, סוג אירוע, אבחנת האירוע, מוסד, קבוצת גיל, סיבת מצב(=סטטוס), תאריך דיווח(התקבל בדיווח).	תאריך אשפה, סדר עולה
חיפוש מתקדם		מטופל, תאריך אשפוז, סוג אירוע, אבחנת האירוע, מוסד, קבוצת גיל, סיבת מצב(=סטטוס), תאריך דיווח(התקבל בדיווח).	תאריך אשפה, סדר עולה
משויכת		מטופל, תאריך אשפוז, סוג אירוע, אבחנת האירוע, מוסד, קבוצת גיל, סיבת מצב(=סטטוס), תאריך דיווח(התקבל בדיווח).	תאריך אשפה, סדר עולה
בדיקת מידע		מטופל, תאריך אשפוז, סוג אירוע, אבחנת האירוע, מוסד, קבוצת גיל, סיבת מצב(=סטטוס), תאריך דיווח(התקבל בדיווח).	תאריך אשפה, סדר עולה
אירועים ממוסדות	מוסד = כל	מטופל, מוסד, תאריך כניסה למיון,	תאריך כניסה



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
ממשלתיים	המוסדות הממשלתיים מלבד שיבא	תאריך אשפה	למיון, סדר עולה
אירועי שבץ למטופל	משויכת	מוסד, תאריך ושעת הגעה למיון, תאריך אשפה, מספר אשפה, סוג אירוע, אבחנת האירוע, קבוצת גיל, תאריך דיווח(התקבל בדיווח)	
אירועים שדווחו כרבעון נוכחי	אירועים שתאריך הדיווח שלהם הינו בתקופת כספים זו	מוסד, תאריך כניסה למיון, תאריך אשפה, סוג אירוע	

3.9.5. ישות אבחנה

3.9.5.1. מידע כללי

שם תצוגה	שם	אבחנות באשפוז	שם	אבחנות באשפוז
שם	שם ברבים	אבחנות באשפוז	שם	gen_diagnosis
תיאור	בעלות	משתמש או צוות	מייצג את האבחנות הרפואיות למטופל. מקורות המידע הם הדיווחים השוטפים, וקובץ הרשומות הרפואיות. יכולות להיות אבחנות באשפוז ואבחנות רקע. סוג האבחנה יקבע האם זו אבחנת רקע או אבחנה באשפוז	
תכונה ראשית	ICD9 gen_name			
ישות מסוג פעילות	לא	הצג בתפריט פעילות	לא	אזורים פעילים
זרימות תהליכים עסקיים	כן	הערות (כולל קבצים)	כן	פעילויות †
חיבורים	לא	שליחת דואר אלקטרוני	לא	מיזוג דואר
ניהול מסמכים	לא	צוטי גישה	כן	יצירה מהירה
תורים	לא	העבר אוטומטית לתור	לא	זיהוי כפילויות
ביקורת (audit trail)	לא	החלטה יישומית	לא	CRM לסאבלט
Outlook CRM	לא	Outlook CRM Offline	לא	רלוונטי
כללי זיהוי כפילויות	לא			

3.9.5.2. פירוט שדות

תנודת	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
סוג אבחנה				
▼ לשוניית כללי (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוטהר בטופס)				
אירוע שבץ מוחי	RO	st_operationid	בדיקת מידע	ישות: אירוע שבץ מוחי
מסופל	RO	gen_patientid	בדיקת מידע	ישות: מסופל
שם	H	gen_name	סקסט	
אבחנה ראשית		gen_primarydiagnoses	שתי אפשרויות	ראשית, משנית
סוג אבחנה*		st_diagnostic_type	קבוצת אפשרויות	ערכים: -1 אבחנה באשפוז -2 אבחנת רקע -3 אבחנה בשחרור -4 אבחנת רשמות
שיטת קידוד		gen_coding_method	קבוצת אפשרויות	ערכים: ICD9 ערך ברירת מחדל
קוד ICD9*		gen_ICD9id	בדיקת מידע	יישות: קוד ICD9
תאריך אבחנה		gen_diagnosis_date	תאריך בלבד	
דיווח	RO	gen_reportid	בדיקת מידע	
אופן יצירה	H	gen_creationmode	קבוצת אפשרויות גלובאלית	ערכים: ידי ממשק online ממשק batch הסבת נתונים
סטאטוס	H	gen_statuscode	קבוצת אפשרויות	ערכים: פעיל לא פעיל
נוצר מדיווח	H	gen_originatingreportid	בדיקת מידע	

3.9.5.3 חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	קוד ICD9
הקמה ידנית של אבחנה	כאשר מקימים ידנית אבחנה מתוך אירוע שבץ יש לשנות את המסופל בשדה מסופל

3.9.5.4 תצוגות

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון הערות
אבחנות פעילות		שם, מסופל, תאריך אבחנה, תאריך	תאריך אבחנה, סדר עילה



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

יצירה	שם, מטופל, תאריך אבחנה, תאריך יצירה	אבחנות לא פעילות
תאריך אבחנה, סדר עולה	שם, מטופל, תאריך אבחנה, תאריך יצירה	חיפוש מהיר
תאריך אבחנה, סדר עולה	שם, מטופל, תאריך אבחנה, תאריך יצירה	חיפוש מתקדם
תאריך אבחנה, סדר עולה	שם, תאריך אבחנה, סוג אבחנה, קוד 9ICD	משויכת
תאריך אבחנה, סדר עולה	שם, מטופל, תאריך אבחנה, תאריך יצירה	בדיקת מידע
תאריך אבחנה, סדר עולה	שם, תאריך אבחנה, קוד 9ICD	אבחנות למטופל

3.9.6. ישות דיווח מקורי

1.1.1.1 מידע כללי

שם תצוגה	שם פרטי אבחנה מקורית	שם פרטי אבחנות מקוריות	שם פרטי אבחנות מקוריות
שם	gen_report_details	בעלות	משתמש או אצות
תיאור	ביישות זו יירשמו כלל הנתונים אודות האבחנות שהתקבלו במסגרת הדיווח		
תכונה ראשית	gen_name – מספר דיווח.		
ישות מסוג פעילות	לא	לא	לא
זרימות תהליכים עסקיים	לא	לא	ק
חיבורים	לא	לא	לא
ניהול מסמכים	לא	ק	לא
תורים	לא	לא	לא
ביקורת (audit trail)	החלטה יישומית	לא	לא
Outlook CRM	Outlook CRM Offline	לא	לא
כללי זיהוי כפילויות	לא	לא	לא

1.1.1.2 פירוט שדות

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
דיווח				
לשונית פרטים (מוחזבת כברירת מחדל)				
מקטע פרטי דיווח				
שם	H - RO	gen_name	טקסט	



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תודית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
תאריך דיווח	RO	st_reportdate	טקסט	
התקבל בדיווח	RO	st_reportid	ביקת מידע	ישות: דיווח
קוד מוסד מדווח*	RO	gen_reporting_institute_code	טקסט	
שם מוסד מדווח	RO	gen_reporting_institute_name	טקסט	
מקטע: אבחנות				
קוד אבחנה של השבץ	RO	st_stroke_diag_code	טקסט	
תיאור אבחנה של השבץ	RO	st_stroke_diag_desc	טקסט	
סוג אבחנה של השבץ	RO	st_stroke_diagnosis_type	טקסט	
קוד אבחנה נוספת של השבץ	RO	st_stroke_diag_code1	טקסט	
תיאור אבחנה נוספת של השבץ	RO	st_stroke_diag_desc1	טקסט	
סוג אבחנה נוספת של השבץ	RO	st_stroke_diagnosis_type1	טקסט	
סוג אבחנה נוספת של השבץ 2	RO	st_stroke_diagnosis_type2	טקסט	
קוד האבחנה נוספת של השבץ 2	RO	st_stroke_diag_code2	טקסט	
הערת טקסט אבחנה ראשית	RO	St_stroke_diag_remarks	טקסט	
הערת טקסט אבחנה נוספת ראשונה	RO	St_stroke_diag_remarks_1	טקסט	
קוד אבחנה באשפוז הנוכחי ICD9	RO	st_hosp_diagnosis_icd9	טקסט	
תיאור אבחנה באשפוז הנוכחי ICD9	RO	st_hosp_diagnosis_icd9_desc	טקסט	
קוד אבחנת רקע ICD9	RO	st_chronic_diagnosis_icd9	טקסט	
תיאור אבחנת רקע ICD9	RO	st_chronic_diagnosis_icd9_desc	טקסט	
קוד אבחנה בשחרור ICD9	RO	st_discharge_diagnosis_icd9	טקסט	
תיאור אבחנה בשחרור ICD9	RO	st_discharge_diagnosis_icd9_desc	טקסט	
מספר אשפוז	RO	st_case_number	טקסט	ולידציה של מספר
האם הגיע באמבולנס	RO	St_ambulans_YN	טקסט	
תאריך ושעת התחלת הסימפטומים	RO	St_symptom_start	טקסט	
תאריך ושעת הגעה למיון	RO	St_ER_arrival	טקסט	
תאריך אשפוז	RO	St_admission_date	טקסט	
תאריך ושעת ביצוע CT ראש הראשון מההגעה לבית החולים	RO	St_first_CT_time	טקסט	
חומרת שבץ לפי סולם NIHSS	RO	St_NIHSS_score	טקסט	
האם ניתן TPA ?	RO	St_TPA_YN	טקסט	
צורת מתן TPA	RO	St_TPA_mode	טקסט	
שעת מתן TPA	RO	St_TPA_time	טקסט	
האם בוצעה רה-סקנולריזציה מכנית	RO	St_revasc_YN	טקסט	



מגבלות	סוג	שדה	הצגה	תווית
	טקסט	St_revasc_icd9	RO	קוד icd9 של הפרוצדורה (הה-) וסקולריזציה מכנית) שעת תחילת הפרוצדורה (הה-) וסקולריזציה מכנית)
	טקסט	St_revasc_time	RO	האם מעשן?
	טקסט	St_smoke_YN	RO	האם מקבל תרופה קבועה - סטטין
	טקסט	St_statin_chronic	RO	האם מקבל תרופה קבועה - נוגדי ססיות (aspirin, clopidogrel, ticlopidine, dipyridmole, brillinta, effient)
	טקסט	ST_antipatelet_chronic	RO	האם מקבל תרופה קבועה - קומדין (warfarin)
	טקסט	ST_coumadin_chronic	RO	האם מקבל תרופה קבועה - נוגדי קרישה (apixaban, dabigatran, and rivaroxaban)
	טקסט	ST_anticoagulant_chronic	RO	תפקוד לפני האשפוז
	טקסט	ST_function_preHosp	RO	ניידות לפני האשפוז
	טקסט	ST_mobility_preHosp	RO	עדות לדמנציה לפני האשפוז
	טקסט	ST_dementia_preHosp	RO	האם שהה במהלך האשפוז ביחידת שבץ
	טקסט	ST_stroke_unit_YN	RO	האם שהה במהלך האשפוז בט"נ נירולוגי
	טקסט	ST_neuro_ICU_YN	RO	מחלקת אשפוז ראשונה
	טקסט	ST_admission_ward	RO	מחלקת אשפוז אחרונה
	טקסט	ST_discharge_ward	RO	תאריך ביצוע בדיקת המוגלובין הראשונה באשפוז (מהמחלקה)
	טקסט	st_Hb_date	RO	תוצאות בדיקת המוגלובין הראשונה באשפוז (מהמחלקה)
	טקסט	st_Hb_value	RO	תאריך ביצוע בדיקת לויקוציטים הראשונה באשפוז (מהמחלקה)
	טקסט	st_wbc_date	RO	תוצאות בדיקת לויקוציטים הראשונה באשפוז (מהמחלקה)
	טקסט	st_wbc_value	RO	תאריך ביצוע בדיקת טסיות הראשונה באשפוז (מהמחלקה)
	טקסט	st_plt_date	RO	



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תורת	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
תוצאות בדיקת טסיות הראשונה באשפוז (מהמחלקה)	RO	st_plt_value	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת גלוקוז הראשונה (מהמחלקה)	RO	st_glucose_date	טקסט	
תוצאות בדיקת גלוקוז הראשונה באשפוז (מהמחלקה)	RO	st_glucose_value	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת אלבומין הראשונה (מהמחלקה)	RO	st_albumin_date	טקסט	
תוצאות בדיקת אלבומין הראשונה (מהמחלקה)	RO	st_albumin_value	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת קריאטנין הראשונה (מהמחלקה)	RO	st_creatinin_date	טקסט	
תוצאות בדיקת קריאטנין הראשונה (מהמחלקה)	RO	st_creatinin_value	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת כולסטרול כללי הראשונה באשפוז (מהמחלקה)	RO	st_chol_date	טקסט	
תוצאות בדיקת כולסטרול כללי הראשונה באשפוז (מהמחלקה)	RO	st_chol_value	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת INR הראשונה (מהמחלקה)	RO	st_INR_date	טקסט	
תוצאות בדיקת INR הראשונה באשפוז (מהמחלקה)	RO	st_INR_value	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת MRI מוח הראשונה באשפוז	RO	st_MRI_brain_date	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת CT מוח אנגיו הראשונה באשפוז	RO	st_CTangio_brain_date	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת MRI מוח אנגיו הראשונה באשפוז	RO	st_MRlangio_brain_date	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת אנגיוגרפיה מוח הראשונה באשפוז	RO	st_angio_brain_date	טקסט	



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
תאריך ביצוע בדיקת דופלר טראנסקרניאלי הראשונה באשפוז	RO	st_TCD_date	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת דופלר קרוטיד הראשונה באשפוז	RO	st_carotid_dop_date	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת אקו לב הראשונה באשפוז	RO	st_echo_date	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת אקו תוך ושי הראשונה באשפוז	RO	st_TEE_date	טקסט	
תאריך ביצוע בדיקת הולטר א.ק.ג. הראשונה באשפוז	RO	st_holter_ecg_date	טקסט	
האם בוצעה הנשמה בזמן כלשהו באשפוז	RO	St_mec_ventillaion_YN	טקסט	
האם קיבל סטטין במהלך האשפוז	RO	St_statin_hosp	טקסט	
האם קיבל טוגדי ססיות במהלך האשפוז (clopidogrel, aspirin, ticlopidine, dipyridmole, brillinta, effient)	RO	St_antiplatelet_hosp	טקסט	
האם קיבל קומדין (warfarin) במהלך האשפוז	RO	St_coumadin_hosp	טקסט	
האם קיבל טוגדי קרישה דור חדש במהלך האשפוז (apixaban, dabigatran, and rivaroxaban)	RO	St_anticoagulant_hosp	טקסט	
האם קיבל הפרין במשקל נמוך (קלקסן) במהלך האשפוז	RO	St_lmwh_hosp	טקסט	
האם הגיע מגוף רפואי אחר?		st_transferYN	טקסט	
מאיזה מוסד הגיע?		st_transfer_hosp	טקסט	
תפקוד באשפוז שבא	RO	ST_FUNCTION_DET_SHEBA	טקסט	משוררות ומפורזות ב \$
מדד דמנציה שיבא	RO	St MEMORY PROBLEMS	טקסט	
מקור הנתונים	RO	makor	טקסט	
אבחנות רשמיות לפי ICD9	RO	rashamot_diagnosis_icd9	טקסט	משוררות ומפורזות ב \$
ייעוץ של נוירולוג באשפוז - תאריך ייעוץ ראשון באשפוז	RO	ST_neurologist_date	טקסט	
ייעוץ של חפא שיקום - תאריך ייעוץ ראשון באשפוז	RO	ST_rehab_expert_date	טקסט	



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מגבלות	סוג	שדה	הצגה	תווית
	טקסט	ST_geriatric_date	RO	ייעוץ של גריאטר - תאריך ייעוץ ראשון באשפוז
	טקסט	ST_physio_date	RO	הערכה של פיזיותרפיסט - תאריך ייעוץ ראשון באשפוז
	טקסט	ST_occ_date	RO	הערכה של מרפא בעיסוק - תאריך ייעוץ ראשון באשפוז
	טקסט	ST_speech_date	RO	הערכה של קלינאי תקשורת - תאריך ייעוץ ראשון באשפוז
	טקסט	ST_discharge_date	RO	תאריך שחרור (או פטירה)
	טקסט	ST_died_YN	RO	האם נפטר באשפוז
	טקסט	ST_discharge_destination	RO	יעד שחרור
	טקסט	ST_function_discharge	RO	תפקוד בשחרור
	טקסט	ST_mobility_discharge	RO	ניידות בשחרור
	טקסט	ST_ventilation_discharge	RO	האם מונשם בשחרור
	טקסט	ST_NGtube_discharge	RO	האם יש צינור האכלה בשחרור
	טקסט	ST_statin_discharge	RO	האם הומלץ בשחרור על קבלת סטטין
	טקסט	ST_antiplatelet_discharge	RO	האם הומלץ בשחרור על קבלת נוגדי טסיות (clopidogrel, aspirin, ticlopidine, dipyridmole, brilinta, effient)
	טקסט	ST_coumadin_discharge	RO	האם הומלץ בשחרור על קבלת קומדין (warfarin)
	טקסט	ST_anticoagulant_discharge	RO	האם הומלץ בשחרור על קבלת נוגדי קרישה דור חדש (apixaban, and ,dabigatran (rivaroxaban)
	טקסט	ST_lmwh_discharge	RO	האם הומלץ בשחרור על קבלת הפרין במשקל נמוך (קלקסן)
מקטע: פרטים דמוגרפיים				
	טקסט	gen_id_type	RO	סוג מזהה
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			
	טקסט			

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תודית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
קוד מצב משפחתי	RO	gen_maritalstatus	טקסט	
תיאור מצב משפחתי	RO	gen_maritalstatus_desc	טקסט	
	RO	gen_city_desc	טקסט	
	RO	gen_address	טקסט	
	RO	gen_street_desc	טקסט	
	RO	gen_housenum	טקסט	
	RO	gen_zipcode	טקסט	
גיל באשפוז	RO	St_age at admission	טקסט	
מסגרת מגורים	RO	St_living_arrangement	טקסט	
האם גר לבד	RO	St_alone_YN	טקסט	
האם גר עם מטפל צמוד	RO	St_careTaker_YN	טקסט	
חבר קופת חולים בעת האירוע שבץ מוחי	RO	st_HMOid	טקסט	

1.1.1.3 חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	מספר דיווח

1.1.1.4 טפסים

שם הטופס	סוג	שדות להצגה
דיווח מקורי ראשי	ראשי	פירוט לעיל
פרטי דיווח מקורי באירוע שבץ	תצוגה מהירה	כל השדות

3.9.7 ישות בדיקות

1.1.1.5 מידע כללי

שם תצוגה	שם בדיקה	שם בדיקות
שם	St_test	שם בדיקות
תיאור	מייצג את תאריכי הבדיקות והתוצאות שהיו למטופל. מקורות המידע הם הדיווחים השוטפים, וקובץ הרשומות הרפואיות.	
תכונה ראשית	st_name תאריך ביצוע הבדיקה + סוג בדיקה	
ישות מסוג פעילות	לא	לא
זרימות תהליכים עסקיים	כן	כן
חבורים	לא	לא
ניהול מסמכים	לא	כן



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תורים †	לא	העבר אוטומטית לתור	לא	זיהוי כפילויות	לא
ביקורת (audit trail)	לא	CRM לטלפון	לא	CRM לטאבלט	לא
Outlook ל CRM	לא	Outlook ל CRM Offline	לא	רלוונטי	לא
כללי זיהוי כפילויות	לא				

1.1.1.6 פירוט שדות

תווית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
סטטוס				
לשונית כללי (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בטופס)				
מטופל	RO	st_patientid	בדיקת מידע	ישות: מטופל
תצוגה מהירה		שדה בדיקת מידע: מטופל		
סוג בדיקה	RO	st_testtypeid	בדיקת מידע	יישות: סוג בדיקה
תוצאות בדיקה	RO	st_test_value	float	
תאריך ביצוע בדיקה	RO	st_test_date	Date	
סטטוס	RO	gen_statuscode	קבוצת אפשרויות	ערכים: פעיל לא פעיל
אירוע שבץ מוחי	RO	st_event_stroke	בדיקת מידע	יישות: אירוע שבץ מוחי

1.1.1.7 חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	תאריך + סוג בדיקה
תאריך ביצוע הבדיקה	תאריך ביצוע הבדיקה חייב להיות בטווח האשפוח
	שוחח האשפוח == מתאריך הגעה למיון ועד תאריך שחרור
	אחרת להוציא הודעה 317

1.1.1.8 תצוגות

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
בדיקות פעילות		שם, מטופל, תאריך ביצוע, תאריך יצירה	תאריך ביצוע, סדר עולה
בדיקות לא פעילות		שם, מטופל, תאריך ביצוע, תאריך יצירה	תאריך ביצוע, סדר עולה
היפרש מהיר	היפרש: שם, מטופל	שם, מטופל, תאריך ביצוע, תאריך יצירה	תאריך ביצוע, סדר עולה
היפרש מתקדם		שם, מטופל, תאריך ביצוע, תאריך יצירה	תאריך ביצוע, סדר עולה



מסלול	תאריך ביצוע, סוג בדיקה, תוצאה	תאריך ביצוע, סדר עולה
בדיקת מידע	שם, מטופל, תאריך ביצוע, תאריך יצירה	תאריך ביצוע, סדר עולה

3.9.8. ישות אירוע השלמת נתוני קופת חולים

3.9.8.1 מידע כללי

שם תצוגה	שם ברבים	אירוע השלמת נתוני קופת חולים
שם	st HMO details	שם בעלות
תיאור	מייצג משוב השלמת מידע טכני ורפואי הקיים בקופת החולים אירוע שבץ	
תכונה ראשית	st_name - יש לשרשר מטופל + תאריך האירוע	
ישות מסוג פעילות	לא	הצג בתפריט פעילות
זרימות תהליכים עסקיים	כן	הערות (כולל קבצים) †
חיבורים	לא	שליחת דואר אלקטרוני †
ניהול מסמכים	לא	צוותי גישה
תורים	לא	העבר אוטומטית לתור
ביקורת (audit trail)	כן	CRM לסלפון
Outlook CRM	לא	Outlook CRM Offline
כללי זיהוי כפילויות	המחזה היחודי של האירוע מורכב מתועודות זהות האדם המטופל ותאריך האירוע.	

3.9.8.2 פירוט שדות

תודית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
לשונית סיכום (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע: כללי				
התקבל בדיווח	st_reportid	בדיקת מידע	ישות: דיווח	
מוסד - קופת החולים	st_instituteid	בדיקת מידע	ישות: מוסד. מציג את המוסד האמיתי שהתקבל מביטוח לאומי	
לשונית מטופל (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע פרטי מטופל				
מטופל	st_patientid	בדיקת מידע	ישות: מטופל	
תוצאה מהירה	שדה בדיקת מידע: מטופל	טופס: פרטי מטופל באירוע שבץ מוחי		
שם	st_name	סקסט		
מקטע מידע רפואי באשפוז וגורמי סיכון				



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
האם מעשן?	RO	St_smoke_YN	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
תאריך עישון	RO	St_smoke_DATE	DATE	
האם מקבל תרופה קבועה - סטטין	RO	St_statin_chronic	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
האם מקבל תרופה קבועה - מגדי טסיות (aspirin,) clopidogrel, ticlopidine dipyridmole, brilint (a, effient	RO	ST_antiplaetlet_chronic	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
האם מקבל תרופה קבועה - קומדין (warfarin)	RO	ST_coumadin_chronic	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
האם מקבל תרופה קבועה - מגדי קרישה דור חדש (apixaban,) dabigatran, and (rivaroxaban	RO	ST_anticoagulant_chronic	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
האם מקבל הפרין במשקל נמוך (קלקסן)	RO	ST_lmwh_chronic	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
מקטעי בדיקות הדמיה				
דופלר קרוטידי	RO	St_Krotid Doppler	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
תאריך ביצוע דופלר קרוטידי	RO	St_Krotid Doppler_date	Date	
אקו לב	RO	St_heart Echo	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
תאריך ביצוע אקו לב	RO	St_heart Echo_date	Date	
אקו תוך ושטי	RO	St_Of oesophageal_Echo	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
תאריך ביצוע אקו תוך ושטי	RO	St_Of oesophageal_Echo_date	Date	
הולטר אקג	RO	St_ecg holter	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
תאריך ביצוע הולטר אקג	RO	St_ecg holter_date	Date	
CT אנגיו מוח	RO	St_brain_angio_ct	קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-1, ק, 0 לא, 9-לא ידוע
תאריך ביצוע CT אנגיו מוח	RO	St_brain_angio_ct dat	Date	



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תורת	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
MRI אנגיו מוח	RO		קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-9 לא ידוע, 1-10, 1-10
St_brain_angio_mri				
MRI תאריך ביצוע אנגיו מוח	RO		Date	
St_brain_angio_mri_date				
MRI מוח	RO		קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-9 לא ידוע, 1-10, 1-10
St_brain_mri				
MRI תאריך ביצוע מוח	RO		Date	
St_brain_mri_date				
דופלר טראנסקרניאלי	RO		קבוצת אפשרויות גלובאלית	רשימת ערכים 0-9 לא ידוע, 1-10, 1-10
St_transkarniali_doppler				
St_transkarniali_doppler_date	RO		Date	
תאריך היצוע דופלר טראנסקרניאלי				

3.9.8.3 חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
מוסד	•
	•

3.9.8.4 תצוגות

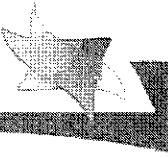
[3] עם הערות: לא הכנה
[4] עם הערות: תקנים לא שגויים

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון הערות
אירועי שבץ מוחי פעילים	ברירת מחול	מטופל, תאריך אירוע	תאריך אירוע, סדר עולה
אירועי שבץ מוחי לא פעילים	ברירת מחול	מטופל, תאריך אירוע	תאריך אירוע, סדר עולה
היפרש מהיר	ברירת מחול	מטופל, תאריך אירוע	תאריך אירוע, סדר עולה
היפרש מתקדם		מטופל, תאריך אירוע	תאריך אירוע, סדר עולה
משויכת		מטופל, תאריך אירוע	תאריך אירוע, סדר עולה
בדיקת מידע		מטופל, תאריך אירוע	תאריך אירוע, סדר עולה

3.9.9 ישות פרטי מרשם אוכלוסין –

1.1.1.1 מידע כללי

ייעוץ שימוש בישות הגנרית של פרטי מרשם אוכלוסין.
להלן אפיון מפורט:



3.9.10. ישות סוג בדיקה

(i) מידע כללי

שם	סוג בדיקה	שם ברבים	סוגי בדיקה
תצוגה			
שם	st_testtype	בעלות	ארגון
תיאור	מייצג מידע על סוגי הבדיקות עבור האירוע		
תכונה ראשית	st_name –שדה ריאור		
ישות מסוג פעילות	לא	לא	הגדרות
זרימות תהליכים עסקיים†	לא	לא	פעילויות †
חיבורים †	לא	לא	מיזוג דואר
ניהול מסמכים	לא	לא	יצירה מהירה
תורים †	לא	לא	זיהוי כפילויות
ביקורת (audit trail)	כן	לא	CRM לטאבלט
Outlook ל CRM	לא	לא	CRM ל Outlook Offline
כללי זיהוי כפילויות	לא	לא	רלוונטי

(ii) פירוט שדות

תווית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
לשונית כללי (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בסופס)				
קוד		st_code	טקסט	
תיאור		st_name		

(iii) חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
-----	----------



(iv) תצוגות

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
סוגי בדיקות פעילות		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
סוגי בדיקות לא פעילות		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
היפרש מהיר	היפרש: שם, מטופל	קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
היפרש מתקדם		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
משויכת		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
בדיקת מידע		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה

3.9.11. ישות סיווג אבחנה

(j) מידע כללי

שם תצוגה	שם סיווג אבחנה	שם ברבים	סיווגי אבחנות
שם	st_stroke_diag_type	בעלות	ארגון
תיאור	מייצג מידע על סיווגי האבחנות של המטופל לפני ואחרי האירוע		
תכונה ראשית	st_name – שרשרת שדה תיאור		
ישות מסוג פעילות	לא	הצג בתפריט פעילות	לא
זרימות תהליכים עסקיים	לא	הצג בתפריט פעילות קבצים	לא
חיבורים	לא	שליחת דואר אלקטרוני	לא
ניהול מסמכים	לא	צוותי גישה	לא
תורים	לא	העבר אוטומטית לתור	לא
ביקורת (audit trail)	כן	CRM לטלפון	לא
Outlook CRM	לא	Outlook CRM ב Offline	לא
כללי זיהוי כפילויות	לא		לא

(ii) פירוט שדות

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
לשונית כללי (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בסופס)				
קוד		st_code	טקסט	
תיאור		st_desc		

(iii) חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	שדה תיאור

(iv) תצוגות

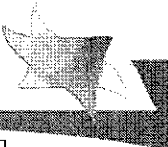
שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
סיווגי אבחנות פעילות		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
סיווגי אבחנות לא פעילות		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
חיפוש מהיר	חיפוש: שם, מטופל	קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
חיפוש מתקדם		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
משיכת		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
בדיקת מידע		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה

3.9.12. קוד ICD9

ישות זו תשמש לאחסון קודי ICD9 המשמשים לקידוד אבחנות. הישות מוגדרת "ישות מערכת", כלומר עדכון ערכים בה יתאפשר רק למשתמש עם הרשאה של מנהל מערכת.

מידע כללי

שם תצוגה	שם	שם	קודי ICD9
שם	gen_ICD9	בעלות	ארגון
תיאור	מייצג קוד אבחנה מסוג קידוד ICD9		
תכונה ראשית	gen_code - שדה קוד		
ישות מסוג פעילות	לא	האג בתפריט פעילות	לא
זרימות תהליכים עסקיים	לא	הערות (כולל קבצים) †	לא
חיבורים †	לא	שליחת דואר אלקטרוני †	לא
ניהול מסמכים	לא	צוותי גישה	לא
תורים †	לא	העבר אוטומטית לתור	לא
ביקורת (audit trail)	לא	CRM לטלפון	לא
CRM לאקט	לא	Outlook CRM Offline	לא
כללי זיהוי כפילויות	לא	לא רלוונטי	לא



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תווית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
תיאור				
- לשוניות כללי (מורחבת כבירית מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בטופס)				
שם		gen_name	טקסט	
קוד		gen_code	טקסט	
קוד עשירי		gen_decimalcode	עשרוני	
תיאור קצר		gen_short_desc	טקסט	
תיאור		gen_long_desc	טקסט	
קוד ICD9		gen_ICD9_code	מספר עשירי	
מתאריך		gen_fromDate	תאריך	
עד תאריך		gen_toDate	תאריך	
סוג קוד		gen_codeType	קבוצת אפשחיות	ערכים: פחצדורה - 4 אבמנה - 3

(v) תצוגות

שם התצוגה	עמודות חיפוש	עמודות לתצוגה (מימין לשמאל)	סיבון	שדה מיון ברירת מחדל
קודי ICD09 פעילים		קוד, שם ICD9, תיאור	<ul style="list-style-type: none"> פעיל סוג קוד = 3 	קוד
קודי ICD09 לא פעילים		קוד, שם ICD9, תיאור	<ul style="list-style-type: none"> לא פעיל סוג קוד = 3 	קוד
חיפוש מהיר	קוד, שם, תיאור	קוד, שם ICD9	<ul style="list-style-type: none"> סוג קוד = 3 	קוד
חיפוש מתקדם		קוד, שם ICD9, תיאור	<ul style="list-style-type: none"> סוג קוד = 3 	קוד
משויכת		קוד, שם ICD9, תיאור	<ul style="list-style-type: none"> פעיל סוג קוד = 3 	קוד
בדיקת מידע		קוד, שם ICD9, תיאור	<ul style="list-style-type: none"> פעיל סוג קוד = 3 	קוד

3.9.13. ישות תפקוד

(g) מידע כללי

שם תצוגה	תפקוד	שם ברבים	תפקודים
שם	st_function	בעלות	ארגון
תיאור	מייצג מידע על סוגי התפקודים של המטופל לפני האיפוז ואחרי האשפוז		



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שדה תיאור st_name – שדה תיאור						תכונה ראשית
הגדרות	איזורי הצגה	לא רלוונטי	הצג בתפריט פעילות	לא	ישות מסוג פעילות	
לא	פעילויות †	לא	הערות (כולל קבצים) †	לא	זרימות תהליכים עסקיים †	
לא	מיזוג דואר	לא	שליחת דואר אלקטרוני †	לא	חיבורים †	
לא	יצירה מהירה	לא	צוותי גישה	לא	ניהול מסמכים	
לא	זיהוי כפילויות	לא רלוונטי	העבר אוטומטית לתור	לא	תורים †	
לא	CRM לטאבלט	לא	CRM לטלפון	כן	ביקורת (audit trail)	
		לא רלוונטי	Outlook ל CRM Offline	לא	Outlook ל CRM	
				לא	כללי זיהוי כפילויות	

(ii) פירוט שדות

מגבלות	סוג	שדה	הצגה	תורית
				כותרת עליונה
				לשונית כללי (מורחבת כברירת מחדל)
				מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בטופס)
	טקסט	st_code		קוד
		st_name		תיאור

(iii) חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	שדה תיאור

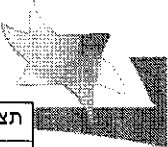
(iv) תצוגות

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
תפקודים פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
תפקודים לא פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
חיפוש מהיר	חיפוש: שם, מטופל	קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
חיפוש מתקדם		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
משויכת		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
בדיקת מידע		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה

3.9.14. ישות ניידות

(i) מידע כללי

שם	ניידות	שם	ניידות



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

תצוגה		ברבים	
שם	st_mobility	בעלות	ארגון
תיאור	מייצג מידע על סוגי הניידות של המטופל לפני ואחרי האירוע		
תכונה ראשית	st_name – שדה תיאור		
ישות מסוג פעילות	לא	הצג בתפריט פעילות	לא
זרימות תהליכים עסקיים †	לא	הערות (כולל קבצים) †	לא
חברים †	לא	שליחת דואר אלקטרוני †	לא
ניהול מסמכים תורים †	לא	צוותי גישה	לא
ביקורת (audit trail)	כן	העבר אוטומטית לתור	לא
CRM Outlook	לא	רלוונטי	לא
כללי זיהוי כפילויות	לא	CRM לסלפון	לא
		CRM לאטאבלט	לא
		Outlook CRM Offline	לא
		רלוונטי	לא

(i) פירוט שדות

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
לשונית כללי (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בטופס)				
קוד		st_code	טקסט	
תיאור		st_name		

(ii) חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	שדה תיאור

(iv) תצוגות

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
סוגי ניידות פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
סוגי ניידות לא פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
חיפוש מהיר	חיפוש: שם, מטופל	קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
חיפוש מתקדם		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
משיכת		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
בדיקת מידע		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה



(i) מידע כללי

שם תצוגה	שם יעד בשחרור	שם ברבים	יעדים בשחרור
שם	st_discharge_destination	בעלות	ארגון
תיאור	מייצג מידע על סוגי היעדים בשחרור		
תכונה ראשית	st_name – שדה תיאור		
ישות מסוג פעילות	לא	הצג בתפריט פעילות	לא
זרימות תהליכים עסקיים †	לא	הערות (כולל קבצים) †	לא
חבורים †	לא	שליחת דואר אלקטרוני †	לא
ניהול מסמכים תורים †	לא	צוותי גישה העבר אוטומטית לתור	לא
ביקורת (audit trail)	כן	CRM לטלפון	לא
CRM לא Outlook	לא	Outlook CRM Offline	לא
כללי זיהוי כפילויות	לא	רלוונטי	לא

(ii) פירוט שדות

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
לשונית כללי (מורחבת כברירת מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוטרף בסופסוף)				
קוד תיאור		st_code	טקסט	
		st_name		

(iii) חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	שדה תיאור

(iv) תצוגות

שם תצוגה	מאפייני סיטון	עמודות	מאפייני מיון והערות
יעדים בשחרור פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
יעדים בשחרור לא פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
היפרש מהיר	היפרש: שם, מטופל	קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
היפרש מתקדם		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
משויכת		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה

3.9.16. ישות מסגרת מגורים

(i) מידע כללי

שם תצוגה	שם מסגרת מגורים	שם ברבים	מסגרות מגורים
שם	st_living_arrangement	בעלות	ארגון
תיאור	מייצג מידע על סוגי מסגרות המגורים שבה מתגורר המטופל		
תכונה ראשית	st_name – שדה תיאור		
ישות מסוג פעילות	לא	לא	הגדרות
זרימות תהליכים עסקיים	לא	לא	לא
חיבורים	לא	לא	לא
ניהול מסמכים	לא	לא	לא
תורים	לא	לא	לא
ביקורת (audit trail)	כן	לא	לא
Outlook CRM	לא	לא	לא
כללי זיהוי כפילויות	לא	לא	לא

(ii) פירוט שדות

תווית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
לשונית כללי (מורחבת כבודית מודל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בטופס)				
קוד		st_code	מקטע	
תיאור		st_name		

3.9.17. ישות תפקוד באשפוז שיבא לאירוע

(iii) מידע כללי

שם תצוגה	שם ברבים	תפקודים באשפוז שיבא



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שם	ST_FUNCTION_DET_SHEBA_ERUA	בעלות	משתמש
תיאור	מייצג מידע על סוגי התפקודים של האירוע של המטופל כאשר היה מאושפז בשיבא		
תכונה ראשית	st_name – שדה קבוצת אפשרויות של סוגי תפקודים		
ישות מסוג פעילות	לא	הצג בתפריט פעילות	לא / איזורי הצגה / הגדרות
זרימות תהליכים עסקיים †	לא	הערות (כולל קבצים) †	לא / פעילויות †
חיבורים †	לא	שליחת דואר אלקטרוני †	לא / מיזוג דואר
ניהול מסמכים	לא	צוותי גישה	לא / יצירה מהירה
תורים †	לא	העבר אוטומטית לתור	לא / זיהוי כפילויות
ביקורת (trail) audit	כן	CRM לטלפון	לא / CRM לטאבלט
Outlook ל CRM	לא	Outlook ל CRM Offline	לא / רלוונטי
כללי זיהוי כפילויות	לא		

(iv) פירוט שדות

תורית	הצגה	שדה	סוג	מגבלות
כותרת עליונה				
לשונית כללי (מורחבת כבודית מחדל)				
מקטע כללי (שם המקטע מוסתר בטופס)				
אירוע שבץ מוחי	RO	st_strokeid	בדיקת מידע קבוצת אפשרויות	ישות: אירוע שבץ מוחי
קבוצת אפשרויות של סוגי תפקודים		st_function_sheba		
			0	עצמאי
			1	תלות באכילה
			2	תלות ברחצה
			3	תלות בהכנת אוכל / בישול
			4	תלות בלקיחת תרופות
			5	תלות בטיפול בכספים
			6	תלות בקניות
			7	תלות בהסעות

(v) חוקים עסקיים

שדה	חוק עסקי
שם	שדה תיאור

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שם תצוגה	מאפייני סינון	עמודות	מאפייני מיון והערות
תפקודים פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
תפקודים לא פעילים		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
היפרש מהיר	היפרש: שם, מסופל	קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
היפרש מתקדם		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
משויכת		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה
בדיקת מידע		קוד, תיאור	קוד, סדר עולה



יש להוסיף לטבלת מוסד הגנרית שדה המציין את קבוצת הבתי חולים אליה הוא שייך
הערכים יהיו 1 עד 5.

1. בתי חולים של הכללית
2. איכילוב
3. 7 נמרים + רמבם + שע"צ+ לניאדו – וולפסון, פוריה, נהריה, זון, הלל יפה, ברזילי, אסף הרופא
4. File 2 – מעיני הישועה, הדסות, נצרתי סקוטי, בני ציון
5. שיבא

3.10 מבנה יחידות עסקיות

יחידת אב	יחידה עסקית מלב"ם

3.11 צוותים

שם צוות	יחידה עסקית מלב"ם
צוות רשם שבץ	

3.12 הרשאות

3.12.1 סוגי הרשאה

להלן סוגי הרשאות הגישה של המשתמשים לישויות המערכת

סוג ההרשאה	תיאור
קריאה	הרשאה המאפשרת למשתמש לראות את הישות
כתיבה	הרשאה המאפשרת למשתמש לעדכן את הישות
מחיקה	הרשאה המאפשרת למשתמש למחוק פיזית את הישות
הקצאה	הרשאה המאפשרת למשתמש להעביר את האחריות על הישות לגורם אחר בארגון
צירוף	הרשאה המאפשרת למשתמש לקשר ישות לישורת אחרת



הרשאה המאפשרת למשתמש ישות אחרת לישות נוכחית	צ'וקף אל
---	----------

3.12.2. רמת הרשאות

רמת ההרשאה קובעת באיזו רמה של המבנה הארגוני, יוכל המשתמש לבצע את הפעולה הרצויה עבור כל ישות במערכת:

סוג ההרשאה	תיאור
ארגון	הרשאה זו מאפשרת למשתמש לבצע את הפעולה על כל הרשומות של הישות במערכת
יחידה עסקית אב צאצא	הרשאה זו מאפשרת למשתמש לבצע את הפעולה על כל הרשומות של הישות, המשייכות ליחידה העסקית שאליה מקושר המשתמש וכל היחידות שמתחתיה
יחידה עסקית	הרשאה זו מאפשרת למשתמש לבצע את הפעולה על כל הרשומות של הישות, המשייכות ליחידה העסקית שאליה מקושר המשתמש
משתמש	הרשאה זו מאפשרת למשתמש לבצע את הפעולה על כל הרשומות של הישות, השייכות לו בלבד ואשר שותפו איתו ע"י משתמש אחר, או כתוצאה מהשתייכותו לצוות איתו שותפו הרשומות
ללא	למשתמש אין הרשאה לבצע את הפעולה על רשומות הישות

3.12.3. תפקידי אבטחה

שם תפקיד	יחידה עסקית
משתמש מלבם	מלבם
אחראי מערכת	מלבם

3.12.4. הרשאות לתפקיד אבטחה

מאחר ואין יחידות עסקיות שונות אלא רק יחידה עסקית אחת, כל ההרשאות ניתנות ברמת ארגון.

הרשאות לתפקיד אבטחה

ישות	תפקיד / סוג הרשאה	יצירה	קריאה	כתיבה	מחיקה



[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

הערות:

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

3.13 סביבות עבודה

3.13.1 מפת אתר

אזורי העבודה הזמינים במערכת יהיו:

- ניהול
- רשם שבץ מוחי

כל שאר האיזורים המובנים במערכת (שירות, מכירת, שיווק) לא יוצגו.

להלן הישויות כפי שיוצגו באזורי העבודה (ע"פ סדר ימין לשמאל)

יישורת	אזור משמ	אזור עבודה
[REDACTED]	העבודה שלי	רשם שבץ מוחי
[REDACTED]		
[REDACTED]		
[REDACTED]		



לחיים בריאים יותר

אפיין מערכת רישום שבץ מוחי

[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		ניהול
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		
[Redacted]		



		מידע נוסף

3.14 לוחות מחוונים ודוחות

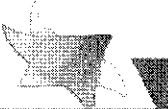
3.14.1. לוחות מחוונים

לוח המחוונים מספק מבט כולל על הנתונים העסקיים במערכת. מלוח המחוונים ניתן לגשת לרשומות המערכת ולבצע פעולות.

לכל משתמש קיימת האפשרות להגדיר לוח מחוונים אישי שיציג תצוגות, תרשימים ודוחות שיגדיר בעצמו.

לוח המחוונים ברירת המחדל שיוגדר יכיל את התצוגות והתרשימים הבאים:

1. **תרשים עמודות** – מבוסס על תצוגת אירועים במוסדות ממשלתיים, ממזין לפי מוסד.
2. **תרשים עמודות** – דיווחים למוסד ברבעון האחרון – אל מול דיווחים למוסד רבעון קודם (שני צבעים שונים או שתי עמודות). במידה ואין מקום במסך לכל המוסדות המיון יהיה לפי המוסדות שאחוז השוני מרבעון קודם היה הכי גבוה.



תרשים שמבוסס על תצוגת אירועים שדוחו ברבעון נוכחי.

בתרשים זה אמורים להיות 4 חלקים:

1. דימום – ICH

2. חסימה – Ischemic

3. TIA

4. הצטברות כלל השגיאות שגרמו לסטטוס ארוע = חריג

4. תצוגת אירועים שדוחו ברבעון הנוכחי –



5. תצוגת רשימת חריגים



• ברירת מחדל: הרשימה תהייה ממויינת לפי מוסד כלומר סטטוס אירוע = חריג.

• עלתה בקשה לאפשר לייצא מידע זה לאקסל לצורך ניתוח הנתונים השגויים.

• אופציה נוספת הוחלט להציג מידע רחב יותר שלא יהיה צורך לייצא לאקסל.

• ובנוסף מדרשו השינויים הבאים

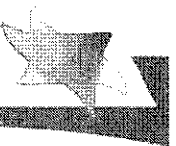
▪ בתוך התצוגה יש להציג את תוכן השגיאה ולא את מספר השגיאה

▪ בתצוגת אירועים חריגים לטיפול - יש להוסיף שדה שסוכם את כמות השגיאות עבור כל אירוע (יש להוסיף שדה [redacted])

▪ יש להוסיף כשדה ראשון מימין את [redacted] מה שיאפשר לסנן לפי חבילה

[5] עם הערות: מה מתוך האופציות נבחר?

[6] עם הערות: טופל



6. כפתור ייצא לBI/SAS יופיע בלוחות המחוונים

3.14.2. דוחות

כללי

נדרשת היכולת להפיק דוחות אודות דיווחי אירועי שבץ הרשומים במערכת (ישויות אירועי שבץ ומטופלים) טרם ייצא הנתונים למערכת ה SAS.

הדוחות הינם דוחות שימשו לניתוח כמויות של אירועי שבץ שנרשמו במערכת על פני תקופות זמן שומת ועל פי פרמטרי סינון שונים.

קיימים 2 רמות של דוחות

1. דוחות מעקב של מנהלת המלבם הכוללים חיווי על קליטה וכדומה עם יכולת drill down לטיפול בחבילת דיווח ספציפית
2. דוחות התפלגות ברמת התוכן

1. דוחות מעקב של מנהלת המלבם

קיימות 3 דרישות על:

1. חיווי ברמת כלל חבילות הדיווח
2. דוח מעקב שנתי רבעוני
3. כניסה פרטנית לטיפול בחבילת דיווח ספציפית

1. חיווי ברמת כלל חבילות הדיווח

הלקוחה תוכל להכנס למסך אשר יאפשר לה לראות את סטטוס הדיווחים מבתי החולים לפי רבעונים

בית חולים : רשימת כל בתי החולים – לדאוד שתהיה טבלת EDM אשר מכילה את כל בתי החולים הרלוונטים ורק אותם.

האם הגיע דיווח :



• בסוגריים יופיע מספר הפעמים שהקובץ שהגיע מבית החולים נקלט למערכת.

המטרה לתת אינדיקציה מלאה

במידה ובית החולים לא שלח – הריבוע יהיה ריק (יש לפנות לבית החולים לצורך בקשת שליחת הקובץ)

במידה ובית החולים שלח אבל לא נקלט יופיעו רק הסוגריים עם מספר הקליטות – יש להציג בטולטיפ את השגיאה שבגינה לא נקלט הקובץ מתוך חבילת הדיווח ולראות מה הבעיה בקובץ

במידה ובית החולים שלח והקובץ נקלט – ניתן יהיה ללחוץ על מספר הרשומות שנקלטו ולבצע zoom in לנתונים שנקלטו

ניתן ללחוץ על סיכום השורה ולבצע zoom in לכל הרבעונים לאותו הבית חולים

כללי:

דוח זה מאפשר ראייה כללית על הקליטה הנוכחית ועל הקליטות הקודמות, הן ברמת כמות הנתונים שנקלטו, מי לא דיווח, ומי שח אבל הקובץ עצמו לא היה תקין

2. דוח מרכז סוגי שגיאות וכמות דיווחים לחבילת דיווח

כניסה פרטנית לטיפול בחבילת דיווח ספציפית

דרישת על: כניסה לטיפול בקליטת הקבצים דרך המוסד (חבילת דיווח) ולא דרך כלל הדיווחים מהמוסדות או כלל השגיאות.

מטרה: הצגת מצב קליטת הנתונים מהמוסד מה שיאפשר קבלת החלטות מהירה על אופן הפעולה בעקבות הצגת המידע על איכות המידע הנקלט.

מטרה נוספת – במידה ויש צורך לטפל, אזי נדרשת יכולת איתור / תיקון שגיאות אשר הופיעו במספר רב של מקומות במקום להיכנס ולתקן כל אחת בנפרד.

תיאור: דוח המאפשר לראות את סוגי השגיאות לכל חבילת דיווח לפי דיווח רבעוני לדוח זה ניתן יהיה להכנס בשני אופנים:

1. כניסה לדוח מתוך רשימת הדוחות

2. כניסה מתוך המסך הראשי " חיווי ברמת כלל חבילות הדיווח" כאשר לוחצים בדוח

זה על מספר הדיווחים למוסד מסויים ברבעון מסויים מגיעים לדוח הנוכחי.

פרמטרי הדוח:



רבעונים:

כברירת מחדל יוצגו כל הרבעונים שיש במערכת לבחירה ומסומנים באופן הבא:
במידה ומגיעים למסך זה [redacted] יגיע הרבעון
כפרמטר (כמו המוסד) מהמסך הקודם ויסומן ב "וי"
במידה ונכנסים למסך זה מהתפריט לא יסומן אף רבעון כברירת מחדל והלקוח
יוכל לסמן רבעון אחד, מספר רבעונים או את כל הרבעונים.

מוסד:

כברירת מחדל יוצגו כל המוסדות שיש במערכת לבחירה ומסומנים באופן הבא:
במידה ומגיעים למסך זה [redacted] יגיע הרהמוסד
כפרמטר (כמו הרבעון) מהמסך הקודם ויסומן ב "וי"
במידה ונכנסים למסך זה מהתפריט לא יסומן אף מוסד כברירת מחדל והלקוח יוכל
לסמן מוסד אחד, מספר מוסדות או את כל המוסדות.

שדות שגויים לבדיקה:

יש להכניס לשדה זה את כל השגויים האפשריים מטבלת שגיאות קלט ומתוכם יש
לסמן את השדות הבאים כשדות ברירת המתדל :

	שדה
1.	[redacted]
2.	[redacted]
3.	[redacted]
4.	[redacted]
5.	[redacted]
6.	[redacted]
7.	[redacted]
8.	[redacted]
9.	[redacted]
10.	[redacted]
11.	[redacted]



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

12.	[REDACTED]
13.	[REDACTED]
14.	[REDACTED]
15.	[REDACTED]
16.	[REDACTED]
17.	[REDACTED]
18.	[REDACTED]
19.	[REDACTED]
20.	[REDACTED]
21.	[REDACTED]
22.	[REDACTED]
23.	[REDACTED]
24.	[REDACTED]
25.	[REDACTED]

הדגש שגיאות מעל אחוז:

לבקשת הלקוחה יש להציג את כמות השגויים (אחוז) לשדות שגויים לבדיקה וחשובים ללקוחה.
עבור שדות אלו יש להדגיש באדום כאשר אחוז השגויים הינו מעל אחוז שהוגדר. בשלב ראשון ברירת המחדל היא 5 אחוז.

הצג אחוז מלאות מתחת ל

עבור רשימת שדות קבועה הלקוחה ביקשה לדעת את אחוז המלאות של השדות שהגיעו.

במידה ואחוז המלאות של השדות קטן מפרמטר (כרגע 95%) יש לבצוע באדום

אחוז מלאות רבעון	אחוז מלאות רבעון 02-2016	אחוז מלאות רבעון 01-2017	שם שדה	ישות מקור (אין להציג בדוח)	1.
			[REDACTED]	[REDACTED]	2.

לחיים בריאים יותר



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

					3.
					4.
					5.
					6.
					7.
					8.
					9.
					10.
					11.
					12.
					13.
					14.
					15.
					16.
					17.
					18.
		ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו			19.
		ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו			20.
		ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו			21.
		ראה לוגיקת			22.

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שליפה	מתחת	למטה	למטה	למטה	למטה	למטה
שליפה	מתחת	למטה	למטה	למטה	למטה	למטה
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						23.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						24.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						25.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						26.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						27.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						28.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						29.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						30.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						31.
ראה לוגיקת שליפה מתחת לטבלה זו						32.

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

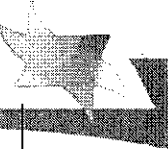
שליפה	מתחת	למטה	למטה	למטה	למטה
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	33.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	34.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	35.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	36.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	37.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	38.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	39.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	40.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	41.
ראה	לוגיקת	שליפה	מתחת	למטה	42.

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שליפה	מתחת	לטבלה זו		
ראה	לוגיקת	שליפה		43.
מתחת	לטבלה זו			
				44.
				45.
				46.
				47.
				48.
				49.
				50.
				51.
				52.
				53.
				54.
				55.
				56.
				57.
				58.
				59.
				60.
				61.

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

בלחיצה על המספר (או על ה +) יפתחו הרשומות שקיימת בהן שגיאה זו
בלחיצה על [REDACTED] – יועברו הלקוח למסך מטופל במערכת ה CRM לטיפול
בלחיצה על לינק חיפוש מתקדם, יועברו המשתמש למסך חיפוש מתקדם בו יוכל המשתמש לטפל
בשגיאות רוחביות לקליטת חבילת דיווח ([REDACTED])
ניתן יהיה לבצע זאת במסך חיפוש מתקדם)

במידה ובבחירת הפרמטרים נבחרו יותר ממוסד אחד, תפתח שורה נוספת לכל

ללקוח תניתן האפשרות לבחור גם מספר רבעונים

במידה דוח זה יופעל – יועברו פרמטרים של [redacted] והרבעון (יתכן מרובה).

סיכום נתוני הקליטה	דוגמה לתשובה	הערות/ דוגמאות						
1. האם דרגת המלאות של השדות המפורטים היא 95% ומעלה	לא	[redacted]						
2. האם מבנה הקובץ היה תקין	כן	בדיקת ברמת טיבוקו – במידה ומבנה הקובץ לא היה תקין – בכלל זאת תוקם [redacted] והלקוחה תקבל מייל שקליטת הקובץ לא הצליחה- ואת טיבת אי הצלחת הקליטה.						
3. היווי ברמה מספרית: כמה מקרים בהבילה בהשוואה לתבילה קודמת ולרבעון מקביל של שנה קודמת באותו מוסד		<table border="1"> <thead> <tr> <th>כמות נתונים רבעון נוכחי</th> <th>כמות נתונים רבעון קודם</th> <th>כמות נתונים ברבעון מקביל שנה קודמת</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>300</td> <td>270</td> <td>250</td> </tr> </tbody> </table>	כמות נתונים רבעון נוכחי	כמות נתונים רבעון קודם	כמות נתונים ברבעון מקביל שנה קודמת	300	270	250
כמות נתונים רבעון נוכחי	כמות נתונים רבעון קודם	כמות נתונים ברבעון מקביל שנה קודמת						
300	270	250						
4. אחוז מלאות של כל שדה אל		[redacted]						



לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
 The Division of Information Technology



משרד הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מספר תעודת זהות	שם	מספר תעודת זהות	שם	מספר תעודת זהות	שם

לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיין מערכת רישום שבץ מוחי

פירוט מימוש הדוחות :

רק לאחר פיתוח [REDACTED] וקליטת ערכים לחוכה ניתן יהיה לממש את רוב הדוחות מעלה פרט לדוחות חרגים.



פרמטרי התיפרוש יהיו:

[REDACTED]

רבעון/רבעונים

אחה שגויים שמעליו יש לצבוע את התוצאה – ברירת מהדל 90 אחה

2. דוחות התפלגות ברמת התוכן

אוכלוסיה כללית

האוכלוסיה הכללית שתיכלל בדוחות הינם כלל האירועים והמטופלים הפעילים.

כלומר, כלל הרשומות [REDACTED]

חיפוש מתקדם:

יש להציג אך ורק את הישירות העיסקיות של שבץ – בכל התצוגות

תצוגות (מימדים)

התצוגות הינן פילוח של האוכלוסיה הכללית לקטגוריות שונות ע"פ תקופות זמן.

תקופות הזמן יהיו לבחירת המשתמש ב 4 שדות:

הוחלט כי דוחות מורכבים יבוצעו ע"י הטאבלו

פילוח הדוחות הנדרשים:

פילוח: באופן כללי הדרישה בדוחות הבאים הינה בשתי רזולוציות (ובעתיד שלוש):

- ברמת הסה"כ הכללי הקיים במערכת



- ובהמשך לבטח תגיע הדרישה לפני רבעון (או דיווח רבעוני)
- דוחות ברמה ארצית - יש להציג את הנתונים בתרשים באחוזים
- כפתור הפניה לדוחות יוצג בלוחות המחוונים

הדוחות הנדרשים בפועל

1. התפלגות סיווג אבחנת השבץ.
2. התפלגות לפי מין וקטגוריות גיל.
3. התפלגות סוג השבץ לפי מין וקטגוריות גיל.
4. התפלגות מחלקות אשפוז.
5. התפלגות מחלות רקע.
6. ערכי מינימום-מקסימום לבדיקות דם.

אפיון מימוש הדוחות :

עבור יחידת המסירה הראשונה נבחר דוח אחד למימוש – המורכב ביותר

3- דוח התפלגות סוג השבץ לפי מין וקטגוריות גיל.

מיפוי השדות הנדרשים בדוח :

סוג השבץ ימופה

מין

גיל ימופה

תהליך העבודה :

1. בחירת הפרמטרים:



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

הלקוח יוכל לבחור בשלב הראשון או הכל או מסד ובעתיד יוכל לשלב יחד עם בחירת

תקופה (רבעונית, מספר רבעונים, שנתית...)

2. המימוש

[Redacted text block containing several lines of blacked-out content]

מ 1/1/2015 עד 30/06/2015

בית חולים בלינסון

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

במידה ולא נבחר בית חולים התוצאה תראה אותו דבר רק ללא הבית חולים



4.0 כללי

4.1 סוגי ממשקים

ממשקים נכנסים: קליטת הדיווח מבתי חולים (סנכרוני), קליטת הדיווח מקופות חולים (א-סנכרוני), ביטוח לאומי (א-סנכרוני)

ממשקים יוצאים: מרשם אוכלוסין (סנכרוני), ביטוח לאומי (א-סנכרוני), BI + SAS (חד-כיווני מה XRM ל BI/ SAS), קופות חולים (א-סנכרוני).

ממשקים הסתנכרנות מול מערכות חיצוניות:

[Redacted]

[Redacted]

4.2 שירותים מערכת ניהול ממשקים

4.2.1 שירות קליטת קובץ דיווח – מערכת ניהול ממשקים

4.2.1.1 תיאור כללי

מדובר בשירות שיפוח בכלי ניהול ממשקים לצורך קליטת קובץ – חבילת דיווח מבתי החולים.

השירות יפעל ע"י סריקת כספת ייעודית, ואיתור קובץ שנקלט מבתי החולים בכספת זו.

שירות מיוחד נוסף הים שירות השלמת נתונים:

לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מטרת מערכת מחקבלים מבתי החולים: נתונים משלבים אודות מסופלים ששהו בבית החולים. מידע זה לא הועבר במסגרת הדיווח של בתי החולים מפני שלא היה זמין באותו הזמן. כמובן שמידע זה קשור לפרטים אודות אירוע השבץ שהועברו כבר למלכם יש ללקוט מידע זה כך שישתלב יחד עם הנתונים שהועברו כבר למלכם (יש להוסיף לאותו מידע שהועבר בגין אותו אירוע שבץ)

**** הסבר מפורט עבור שירות מיוחד זה ראה סעיף 4.2.5: טיפול בממשק השלמת נתונים.

תהליך קליטת דיווח למערכת הרשם בנוי מ 2-3 שלבים כאשר של אחד מהשלבים הינו ממשק (WS Online) האחראי על העברת המידע ו/או ביצוע עיבודה של מידע:

• שירות קליטת דיווח – מערכת ניהול ממשקים:

הכוונה בעתיד לבנות ממשק מנהל מול בתי החולים ללא שימוש בכספת אולם עקב כך שלא כל בתי החולים יכולים בשלב זה להעריך לממשק מסוג זה.

על כן בשלב זה התהליך יתבצע באופן הבא:

מדובר בשיחת בצד מערכת ניהול ממשקים שמופעל באופן אוטומטי כתוצאה של האזנה לקובץ היושב בכספת אשר הגיע מבית החולים. השירות אחראי על קליטת הנתונים מהקובץ למערכת ניהול הממשקים. כמו כן, התהליך אחראי להעברת הקובץ מהכספת למערכת הרשם.

• ישנם שני סוגי ממשקים

a. ממשק מהכללית – קובץ המאחד את ל בתי החולים של הכללית יחד במבנה המיוחד לכללית

b. ממשק משאר בתי החולים – כל בית חולים יעביר לכספת יעודית לו את הקובץ לכל בתי החולים פרט לכללית יהיה מבנה אחיד – המכונה מבנה ממשק נמר

**** חשוב לציין כי לכל בית חולים או מקבץ בתי חולים תהייה לוגיקה נפרדת להגדרת סוג שבץ – ראה הפרדה לבתי חולים/ מקבץ בתי חולים בקליטת הקבצים.

• שם הקובץ והמבנה :



[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted] 4.

דוגמה :

[Redacted]

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

אופן הטיפול בבקליטת הקובץ וטיפול במידה ולא ניתן לקרוא את שם הקובץ – או פרטים משם הקובץ

1. קבלת הקובץ

2. העתקת קובץ המידע לתיקיית [Redacted]

3. העברת קובץ המידע לתיקיית [Redacted]

4. ביצוע ואלידציה על שם הקובץ וקבלת השגיאה [Redacted]

[Redacted] בדיקת התנהגות נדרשת עבור השגיאה [Redacted]

[Redacted]

7. שליחת אובייקט שגויים ל-XRM

8. העברת קובץ משוב עם אובייקט שגויים לתיקיית

במידה וקריאת הקובץ הצליחה, יש להמשיך באופן הבא:

- פניה למרשם אוכלוסין עבור כל אחד מהרשומות בקובץ שהגיע מבית החולים ב ONLINE
- תהליך קליטת דיווחים – מערכת ניהול ממשקים: מדובר ברכיב בצד מערכת הרשם. התהליך מופעל ע"י פניה ממערכת ניהול ממשקים. התהליך אחראי על קליטת נתוני הדיווח למערכת ה XRM.
- יש לייצר תמיד ולכן גם אם יש בעיה בממשק יש לייצר מתוכו את חבילת דיווח ולעדכן את לוג ממשקים ורק אחר כך להחזיר תשובה לממשק שפנה שישנה בעיה.
- יש להוריד את בשלב קליטת הממשק – פעולות אלו יתבצעו ב CRM
- לפני הפניה למרשם אוכלוסין יש לבצע מספר בדיקות תקינות לקליטה שבגינת אין לקלוט את המידע אלא יש לייצר אך ורק את ולהגדיר בו שדות השאיפה הכדי לייצר חייוי שנקלטה איננה תקינה
- בדיקות התקינות שעוצרות את התהליך ובונות רק חבילת דיווח הן:

לפירוט הבדיקות ראה תהליך בניית אובייקט ה

4.2.1.2 פרטים כלליים

שם הממשק		תיאור	
שירות קליטת דיווחי שבץ		מערךת ניהול ממשקים	
מערךת מקור	בתי החולים	מערךת יעד	סינכרוני
סוג ממשק		סוג	

לחיים בריאים יותר

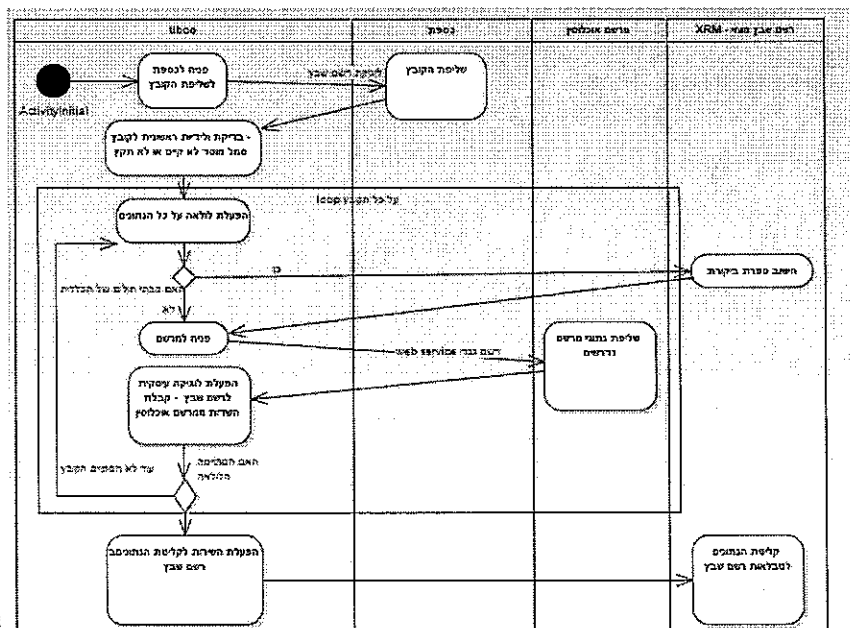
אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

משתנה – כל רבעון מחוייבים כל בתי החולים להעביר את הקובץ	תדירות	ללא	WAIT INTERVAL מקור
			תיאור פעילות מקור
השירות ידגום את הכספת בה ישמר קובץ ממערכות בתי החולים, יעביר את התוכן לרשם וכן את הקובץ עצמו. במידה ואירעה שגיאה יירשם בקובץ שגויים:			תיאור פעילות יעד
<div style="background-color: black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			טיפול בשגיאות
קובץ השגויים יישלח במייל פעם ביום לרשימת תפוצה שתוגדר.			

4.2.1.3 פונקציונאליות

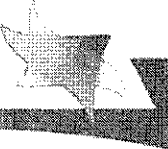
Loop עבור כל הרשומות בקובץ שהגיע מבית החולים

[יול] עם הערות: למה הפניה לרשם היא על כל שורה ולא עבור כל הקובץ?
[רה8] עם הערות: כי פונים לרשם עבור כל שורה ולא עבור כל הקובץ



פירוט:

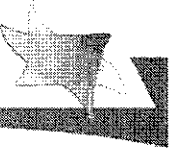
#	תיאור פעולה	פירוט פעולה
1.	בדיקת תקינות	<p>תבצע בדיקת תקינות פניה לשירות תקלת תקשורת, תקלה בהפעלת השירות מבוזנת ולידציית שדות חובה או כל תקלה אחר שמקורה במערכת ניהול הממשקים.</p> <ul style="list-style-type: none"> במידה ותקין - עבור ל 2 במקרה של תקלה / בעיה - עבור ל 3



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

#	האור פניה	פרוט פניה
2.	קליטת נתונים למערכת ניהול ממשקים	תחבצע קליטה של הנתונים שהתקבלו מהקובץ לצורך עיבודים והמשך התהליכים שמתבצעים במערכת ניהול הממשקים. במסגרת הקליטה יש לבהון האם ממשק זה כבר נקלט בעבר (אופן הבדיקה יסגר מול מנהל מערכת ממשקים) במידה ונקלט כבר יש להתריע ולעצור את הקליטה.
3.	רישום בקובץ שגויים	רישום הבקשה בקובץ שגויים שישלה אחת לתקופה לרשימת תפוצה שתוגדר. ירשמו הפרטים: פרטי הפניה המידע שנקלט בממשק וסימוכין. תיאור התקלה
4.	רישום בלוג ממשקים	רישום הפניה ומידע שהועבר בלוג ממשקים במערכת ניהול הממשקים – יישמרו פרטי הפניה וה input המתקבל.
5.	בדיקה האם הקובץ הגיע מבית חולים של הכללית	כמידה והקובץ הגיע מהכספת של הכללית (כלומר מבית חולים של הכללית) – <ul style="list-style-type: none"> יש לטפל בקליטת ממשק מהכללית אחרת יש לטפל בקליטת ממשק אחיד כלל בתי החולים <p>סוף אם</p>
6.	פניה למרשם אוכלוסין	[Redacted]
7.	בניית אובייקט העברה לרשם	לאחר קבלת פרטים ממרשם אוכלוסין, ישנם שני סוגי ממשקים ממשק מהכללית מבנה ממשק לשאר בתי החולים – ממשק [Redacted] ראה בניית אובייקט העברה לרשם בהתאם לסוג הממשק.
3.	העברת הקובץ לרשם	לאחר מיפוי התיכון של הקובץ לאובייקט הקלט, הקובץ עצמו יועבר לרשם לשמירה בצמוד [Redacted]



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

#	תאור פעולה	פרוט פעולה
4.	תהליך עוקב – קליטת דיווח במערכת הרשם	תהליך עוקב – קליטת דיווח במערכת הרשם

4.2.1.4 קלט (ראה פרק קלטים) + מיפוי נתוני ממשק לטבלאות רשם

קלט המידע מקובץ בתי חולים

- קלט קובץ כללית
- קלט קובץ ממשק אחיד – [REDACTED]

4.2.1.5 פלט

שם שדה	תיאור	ערכים	הערות
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

4.2.2 פניה לשירות אימות מרשם אוכלוסין

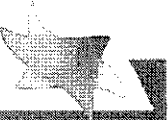
פניה לשירות אימות מרשם אוכלוסין:

מדובר בפניה לשירות אימות מרשם אוכלוסין. השירות אחראי על ביצוע אימות מטופל מול מרשם אוכלוסין וקבלת פרטים דמוגרפים אודותיו ממרשם אוכלוסין, ושמירתם [REDACTED]

4.2.2.1 תיאור כללי

תבצע פניה ממערכת ניהול ממשקים לשירות גנרי פניה למרשם אוכלוסין שקיים במשרד הבריאות – שירות גישה למערכת אביב.

מטרת הפניה לשירות:



• קבלת נתונים אודות מטופל ממרשם אוכלוסין.

• שמירת הנתונים שהתקבלו

פרטי הפניה ותוצאותיה מפורטים באפיון הגנרי לפניה למרשם אוכלוסין.

שגיאת פניה למרשם אוכלוסים ברמת כלל הקובץ
במדה ומעל 10 אחוז לא אותרו במרשם אוכלוסין
במקרים אלו לא לקלוט את הקובץ -

4.2.3. בניית אובייקט העברה לרשם

ישנם שני סוגי ממשקים (כללית ושאר בתי החולים) מה שיגרום לשני סוגי קליטות ולפיכך שני מיפויי שדות
הממשק לשני סוגי האובייקטים
שגיאה ברמת כלל הקובץ (עבור שני סוגי הממשקים)
במדה ובמעל 10 שאין להם ערך להתריע ברמת הדיווח של הקובץ מהבית חולים
במקרים אלו לא לקלוט את הקובץ -

4.2.3.1 מיפוי שדות כללי -

מבנה הקלט :

הקלט מחולק ל 2 חלקים

1. שורה עבור כל
2. רשומות יצירת אירועי שבץ

INPUT - שורה עבור חבילת דיווח



- לפני הפניה למרשם אוכלוסין יש לבצע מספר בדיקות תקינות לקליטה שבגינן אין לקלוט את המידע אלא יש לייצר אך ורק את אובייקט ה [REDACTED] ולהגדיר בו שדות השגיאה הכדי לייצר חיוני [REDACTED] שנקלטה איננה תקינה
- בדיקות התקינות הן :

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]



[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

4. אחוז השגויים בגין סוג השדות הרלונטיים גבוה מידי.

- במידה וסוג השדה () של אחד מהשדות הבאים ריק אינו תואם [REDACTED] הנודרש ביותר 5 אחוז מהמקרים יש להוציא הודעה מספר [REDACTED].

שם שדה	נודרש	הערות
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

לחיים בריאים יותר



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

[Redacted text block]

- אין להמשיך בקליטה כלומר לא ממלאים את האובייקטים של רשם שבץ.

4.2.3.2 מיפוי השדות הממשק לאובייקט העברה לרשם קובץ מהכללית

לאחר החזרה מרשם אוכלוסין יש להעביר את הנתונים לאובייקט אותו יהיה צורך להעביר לשירות של הרשם ב XRM . עמודת [redacted] " מיתעד למידע בלבד, ועל פיה יבוצעו ולידציות לנתונים לפני הכנסה לרשומות העסקיות. בפתול, קליטת כל השדות מהממשק תהיה בפורמט [redacted]. לצורך קליטה לרשומת [redacted] מיפוי השדות לאובייקט הגנרי :



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

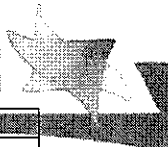
#	שם שדה בקובץ = בית החולים כללית	שם שדה	תיאור	סוג	אורך	חובה	העחת
1.							



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

לחיים בריאים יותר							



לחיים בריאים יותר

אפי"ן מערכת רישום שבץ מוחי

אפי"ן מערכת רישום שבץ מוחי						
מספר	שם	מחלקת	עמדה	תאריך	מחלקת	מספר
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



לחיים בריאים יותר

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי



4.2.3.3. מיפוי שדות הממשק לאובייקט העברה לרשם ממבנה הקובץ המשותף לשאר בתי החולים (פרט לכלית).

לאחר החזרה ממרשם אוכלוסין יש להעביר את הנתונים לאובייקט אותו יהיה צורך להעביר לשירות של הרשם ב XRM. עמודת [REDACTED] מיועדת למידע בלבד, ועל פיה יבצעו ולידציות לנתונים לפני הכנסה לרשומות העסקיות. בפועל, קליטת כל השדות מהממשק תהיה בפורמט [REDACTED]. לצורך קליטה לרשומת [REDACTED] במסגרת הרמון שכל בתי החולים (פרט לכלית) ימזגו את הממשק שלהם למבנה אחד- להלן המקומות בו שתהליך שונה מהתהליך בכללית:

השינויים העיקריים במבנה קובץ זה לעומת הקובץ מהכללית הם

[REDACTED]

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

יש למפות את המידע (כמו בכללית לשני האובייקטים) : 1. האובייקט הגנרי כמו בכללית, 2. האובייקט הפרטני לממשק [REDACTED]

מיפוי השדות אובייקט הגנרי יהיה זהה למיפוי השדות בקובץ מהכללית (ראה - : מיפוי שדות הממשק לאובייקט העברה לרשם קובץ מהכללית)



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

הערת	סוג בקובץ מקור	תיאור משתנה	שם השדה באובייקט מערכת ממשקים	שם שדה בקובץ בית החולים

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
 The Division of Information Technology



משרד
 הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

הערה	סוג בקובץ מקור	תיאור משתנה	שם השדה באובייקט מערכת ממשיקים	שם שדה בקובץ בית החולים



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

הערת	סוג בקובץ מקור	תיאור משתנה	שם השדה באובייקט מערכת ממשקים	שם שדה בקובץ בית החולים
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

הערת	סוג בקובץ מקור	תיאור משתנה	שם השדה באובייקט מערכת ממשקים	שם שדה בקובץ בית החולים



הערת	סוג בקובץ מקור	תיאור משתנה	שם השדה באובייקט מערכת ממשקים	שם שדה בקובץ בית החולים
		[Redacted]		
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
		[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

סוג בקובץ מקור	תיאור משתנה	שם השדה באובייקט מערכת ממשקים	שם שדה בקובץ בית החולים