



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

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



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

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

שדה זה הינו שדה המגיע כיום רק מאיגילוב, השדה משורשר המופרד [REDACTED] אשר יציין את עדכוני/דיוקי הרשמות בנוגע לאבחנת השבץ שדווחה. ראה הסבר בתיאור החוק העיסוקי נתונים אלו יוכנסו לטבלת [REDACTED] כסוג חדש:

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

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

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



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

4.2.4. תהליך קליטת הדיווח ברשם

4.2.4.1 יצירת רשומות [REDACTED]

עקרונות תהליך הקליטה

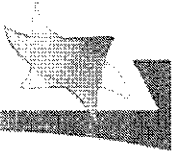
עקרון ראשי:

תמיד לייצר [REDACTED] גם אם הקובץ לא תקין – ראה חוק עיסקי [REDACTED]

בכל הישגיות – כאשר מגיע רווח מבחינת המערכת הגיע שדה ריק – כלומר רווח אינו שגוי.

מבנה אובייקט ה [REDACTED] אשר הוגדר בממשק

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



קליטת שורת הדיווח נעשית בכל מקרה, מלבד מקרים בהם

- כאשר אחוז המלאות באחד השדות בטבלה הבאה קטן מ 95 אחוז - יש לייצר רק תבילת דיווח עם שגוי (שיועבר באובייקט [redacted] בשדה חדש) + הקובץ - (ראה סעיף 4.2.3.2)

- יש לבצע בדיקה האם נקלטה אותה יחידת דיווח – במידה ונקלטה אותה יחידת דיווח יש לעצור את הדיווח (במידה והמוסד המדווח + תאריך תחילת תקופת הדיווח זהים – זו אותה תבילת דיווח)

- מעל 10% רשומות מהקובץ שהשדה [redacted] ריק.

עבור כל שאר השדות, כאשר יגיע ערך לא מפורמט, השדה יושאר ריק, ותועד השגיאה כמפורט בתהליך טיפול בשגויים. כאשר יגיע ערך שאינו תקין מבחינה לוגית-עסקית, הערך יוכנס לשדה המתאים, ותתועד שגיאה לוגית, כמפורט בתהליך טיפול בשגויים.

בסיום קליטת תבילת הדיווח יש להוציא מייל לנציגת המלבם המאשר/ מודיע על הקליטה

התחלת התהליך:

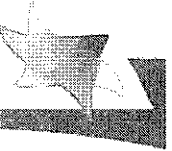
הפעלת תת התהליך תגרום ליצירת רשומת [redacted], ותשמור את הקובץ בצמוד לתבילת הדיווח כצרופה. להלן מיפוי שדות הקלט לשדות רשומת הדיווח ופונקציונאליות אלו שדות ביצירת הרשומה.

לחיים בריאים יותר

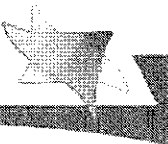
האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



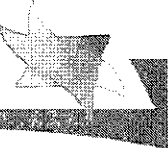
אפיון מערכת רישום שבץ מוחי



הצעה: במקרים הבאים כן לייצר עם סטטוס לא נקלט – בעתיד בטח יתווספו עוד מקרים בנוסף למקרים אלו

- כאשר אחוז המלאות באחד השדות בטבלה הבאה קטן מ 95 אחוז - יש לייצר רק תבליה דיווח עם שגי (שיועבר באובייקט HEADER בשדה חדש) + הקובץ

שם שדה אובייקט העברה לרשם	שם שדה דיווח - XRM	שם סכימה XRM - דיווח	פונקציונאליות
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



הפעלת תת התהליך תגרום ליצירת רשומת [REDACTED] להלן מיפוי שדות הקלט לשדות רשומת הדיווח ופונקציונאליות אלו שדות ביצירת הרשומה.

יופעלו חוקים עסקיים נוספים ביצירת הרשומה – ע"פ רשימת חוקים עסקיים המתוארים בפרוט יישום היישות.

3	שם שדה אובייקט העברה לרשם	שם שדה XRM - דיווח	שם סכימה XRM - דיווח	פונקציונאליות
.1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

--	--	--	--	--

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

בסיום הקליטה יש להוציא מייל המאשר את הקליטה לנציגה מהמלבם.

4.2.4.4 יצירת רשומת דיווח מקורי – ביוני 2017 הוחלט כן להשתמש בנוגגון של דיווח מקורי כנתונים המשמשים הסטוריה

הפעלת תת התהליך תגרום ליצירת [Redacted]

ישות זו "יתחזיק" את המידע שהגיע מהממשק מבית החולים הניתן לעדכון (אבחנות) והמידע הדמוגרפי של המטופל.

המידע בישות זו הינו [Redacted] ומטרתו הצגת המידע הגולמי ללקוח, וכאשר יקבל הלקוח את ההחלטה לעדכן את הנתונים, הוא יעדכנם בישויות הרלוונטיות.

להלן מיפוי שדות הקלט לשדות [Redacted] מקורי ופונקציונאליות אלו שדות ביצירת הרשומה.

יפעלו חוקים עסקיים נוספים ביצירת הרשומה – ע"פ רשימת חוקים עסקיים המתוארים בפירוט יישום הישות.

#	שם שדה אובייקט העברה לרשם	שם שדה XRM – פרטי דיווח מקורי	שם סכימה XRM – פרטי דיווח מקורי	פונקציונאליות
1.	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



הפעולה			
			1.
			■
			■
			■
			■
			■
			■

4.2.4.6 יצירת רשומת

להלן מיפוי שדות הקלט לשדות רשומת ופונקציונאליות אכלוס שדות ביצירת הרשומה:
 יופעלו חוקים עסקיים נוספים ביצירת הרשומה – ע"פ רשימת חוקים עסקיים המתוארים בפירוט
 יישום הישות.
 הערה : בעדכון (כאשר כבר קיים מטופל בעקבות דיווח קודם) ראה הסבר ב 3.2.6 –
 מנגנון בדיקת מטופל קיים.

#	שם שדה אובייקט העברה	שם שדה XRM – מטופל	שם סכימה XRM – מטופל	פונקציונאליות
---	-------------------------	-----------------------	-------------------------	---------------



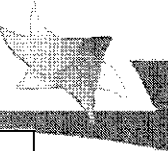
לרשם			
.1			
.2			
.3			
.4			
.5			
.6			
.7			
.8			
.9			
.10			
.11			
.12			
.13			
.14			
.15			
.16			
.17			
.18			
.19			
.20			

*באכלוס שדה בדיקת מידע – במידה ולא נמצא קוד רלוונטי בטבלת המערכת – שדה בדיקת המידע לא יאוכלס, ותירשם הודעת שגיאה מתאימה.
באכלוס שדה קבוצת אפשרויות – במידה ולא נמצא קוד רלוונטי בקבוצת האפשרויות – השדה לא יאוכלס, ותירשם הודעת שגיאה מתאימה.

4.2.4.7 יצירת רשומת

ליצירת רשומת להלן מיפוי שדות הקלט לשדות רשומת מטופל ופונקציונאליות אכלוס שדות ביצירת הרשומה:

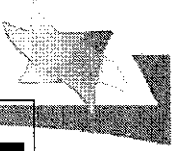
יופעלו חוקים עסקיים ביצירת הרשומה – ע"פ רשימת חוקים עסקיים המתוארים בפירוט יישום היישות.



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

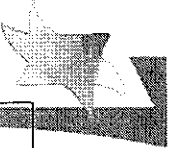
#	שם שדה אובייקט העברה לרשם	שם שדה XRM -- אירוע שבץ	שם סכימה XRM -- אירוע שבץ	פונקציונאליות
.1	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[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

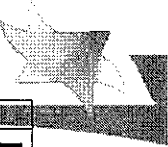
אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מספר	שם	מיקום	תאריך	סטטוס
1	א	ב	ג	ד
2	א	ב	ג	ד
3	א	ב	ג	ד
4	א	ב	ג	ד
5	א	ב	ג	ד
6	א	ב	ג	ד
7	א	ב	ג	ד
8	א	ב	ג	ד
9	א	ב	ג	ד
10	א	ב	ג	ד
11	א	ב	ג	ד
12	א	ב	ג	ד
13	א	ב	ג	ד
14	א	ב	ג	ד
15	א	ב	ג	ד
16	א	ב	ג	ד
17	א	ב	ג	ד
18	א	ב	ג	ד
19	א	ב	ג	ד
20	א	ב	ג	ד



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי



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]

4.2.4.8 יצירת רשומות [REDACTED]

מתקבלים בממשק שלושה סוגים של [REDACTED]

([REDACTED]

[REDACTED] מדובר בשדות שונים שמתקבלים ומתמפים לאותה יישות ומובדלים ע"י [REDACTED]



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

יופעלו חוקים עסקיים נוספים ביצירת הרשומה – ע"פ רשימת חוקים עסקיים המתוארים בפירוט יישום היישום.

להלן מיפוי שדות הקלט לשדות רשומת [REDACTED] רקע ופונקציונאליות אכלוס שדות ביצירת הרשומה.
יופעלו חוקים עסקיים נוספים ביצירת הרשומה – ע"פ רשימת חוקים עסקיים המתוארים בפירוט יישום היישום.

#	שם שדה אובייקט העברה לרשם	שם שדה - XRM - אבחנה	שם סכימה XRM - אבחנה	פונקציונאליות
1.	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

עבודה מול קודי [REDACTED] המייצגים אבחנות אשר מגיעים מבתי החולים

הנחת יסוד

המידע המגיע בבתי החולים מגיע ללא אפסים מובילים המידע שמעניין את רשם שבץ הינו אך ורק אבחנות ולא פרודורות



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

אפיון המטרה

הנחונים המגיעים מבתי החולים עבור קוד ICD9 יכולים להגיע בצורות שונות.

להלן טבלה המייצגת את האופן השונה בו מגיע המידע ובעמדה המקבילה יוצג אופן הפניה לטבלת ICD9 ב EDM

[90] עם הערות: מתי מתבצעת הפניה לא EDM? לא ראיתי הפניה לזה משום תהליך

[10ה] עם הערות: כהולטה ברשמים, אין פניה ל EDM מתוך כדי תהליך אלא נחני ה EDM וטענים לכל רשם לטבלה יעודית.

סוג מספר שהגיע	מבנה תוכן המידע השייך לקוד ICD9 אשר הגיע מהכללית	אופן ההמרה לשדה אשר יתאים לשדה ICD9 בטבלת ICD9 code

אופן איתור האבחנה אל מול טבלת ה EDM יש לגשת לטבלה כאשר :

[Redacted text]

טבלת EDM ב

מה שבחוב לא בשימוש שלנו

את האחרים יש להוסיף לטבלת ה בנגרי

כרגע לא בשימושינו

כרגע לא בשימושינו

כרגע לא בשימושינו

כרגע לא בשימושינו

* באכלוס שדה בדיקת מידע – במידה ולא נמצא קוד רלוונטי בטבלת המערכת – שדה בדיקת המידע לא יאוכלס ותירשם הודעת שגיאה מתאימה.
באכלוס שדה קבוצת אפשרויות – במידה ולא נמצא קוד רלוונטי בקבוצת האפשרויות – השדה לא יאוכלס ותירשם הודעת שגיאה מתאימה.

4.2.4.9 יצירת רשומת

להלן מיפוי שדות הקלט לשדות רשומת בדיקות ותוצאות ופומקציונאליות אכלוס שדות ביצירת הרשומה:

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



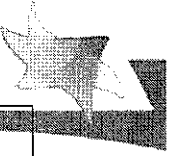
אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

יישום חוקים עסקיים נוספים במצאתי ההשומה – ע"פ השימת חוקים עסקיים המתוארים בפירוט

יישום היישות.

יש לקלוט את השדות מהאובייקט המתחילים [redacted] לתוך ישות זו.

#	שם שדה ממשק	שם שדה XRM – בדיקות	שם סכימה XRM – בדיקות	פונקצינאליות
75	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
76	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
77	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
78	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
79	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
80	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
81	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
82	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
83	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]



[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
------------	------------	------------	------------	------------

[Redacted]

4.2.5. טיפול בממשק השלמת נתונים

טיפול בהשלמת מידע כללי:

מעט לעת מתקבלים מבתי החולים, ונתונים משלימים אודות מטופלים 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 למלבם יש ללקוט מידע זה כך שישתלב יחד עם הנתונים שהועברו כבר למלבם (יש להוסיף לאותו מידע שהועבר בגין אותו אירוע שבץ)

אופי הטיפול:

במלבם: (מחזור לגבולות המערכת – מתואר לצורך הבנה עיסקית של התהליך)

בכדי להעביר את המידע שהתקבל במלבם מבתי החולים לצורך השלמה, צוות המלבם יעתיק לתוך קובץ [Redacted] (קובץ הזהה בכבנה, לקובץ הקליטה הקבוע המגיע מבתי החולים. הקובץ יועבר ריק מתוכן – יופיעו בו רק השדות).

צוות המלבם יעביר את המידע המשלים שקיבל בקובץ מבתי החולים בדיוק למקום המתאים (לשרה המתאים) בקובץ [Redacted].

כל שורה בקובץ תהווה מידע משלים לאירוע שבץ ספציפי.

בכדי לקשר לאירוע שבץ ספציפי, כל רשומה [Redacted]

[Redacted]

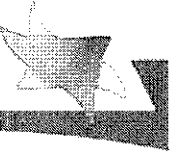
על המלבם יהיה למיין את הקובץ לפי תאריך האשפוז (יתכן ובמסגרת הקובץ יגיע מידע מתקופת שונות ששייך ליותר מהבילת דיווח אחת). את הקובץ יש להעביר לאותו מיקום בכספת שהוקצה לבית החולים שהעביר את דווחי ההשלמה

נקודות להתייחסות:

[Redacted]

במידה ואין התאמה יש להוציא הודעת שגיאה 320 – לא נמצאה התאמה לרשומת מידע משלים.

- צוות המלבם נדרש לקבל החלטה מה לבצע כאשר הגיע ערך במידע המשלים, אולם כבר קיים ערך דומה או שונה בבסיס הנתונים במב"ר עבור אותו שדה. החלטת המלבם: יש לדווח את הערך הקיים מתוך הנחה שהמידע המשלים הוא יותר נכון ועדכני כאשר שדה מגיע ריק, אין לבצע על שדה זה כלום.



- המלבם יחליטו האם במבנה של כללית או במבנה של שאר בתי החולים הוחלט שהמבנה שצוות המלבם יעביר למשרד הבריאות הוא במבנה נמר
- צוות המלבם נדרש להחליט מה קורה כאשר מגיע מידע משלים שלא אמור להגיע עמית. תעביר את השדות שלא אמור לעבור בו – כך שיש להתעלם מהשדות הללו בקליטת ממשק השלמה - כל שאר השדות הינם מידע המיועד להשלמה
 - שאר השדות שמגיעים דורסים את המידע שהיה קודם
 - פרט ל 3 שדות האבחנות [REDACTED] - כאשר מגיעות אבחנות/שדות בשדות אלו יש לצרפן לאבחנות שדווחו בעבר (אם כבר קיימת אבחנה בבסיס הנתונים - לא לשכפל)
-

לחיים בריאים יותר



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

שם הקובץ

[Redacted text]

מבנה קובץ הקלט :

מבנה קובץ הקלט זהה למבנה קובץ כלי בתחילת (המכונה "נמר"), לא מול את מבנה הקובץ המיוחד של בחילום של הכללית

מס' בחוזר	תאור משתנה	שם שדה	סוג	האם חובה	מספר תווים	פורמט/ערכים לשדה	הערה
1	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
2	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח

The Division of Information Technology

הבריאות

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מס' בחוזר	תאור משתנה	שם שדה	סוג	חובה	מספר תווים	פורמט/מערך לשרדה	הערה
3	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
4	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
5	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
6	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
7	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
8	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
9	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
10	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
11	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
12	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
13	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
14	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
15	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
16	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
17	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
18	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
19	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
20	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
21	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
22	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
23	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
24	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מס' בחוזר	תאור משתנה	שם שדה	סוג	חובה	מספר תווים	פורמט/ערכים לשרדה	הערה
25	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
26	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
27	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
28	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
29	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
30	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
31	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
32	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
33	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
34	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
35	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
36	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
37	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
38	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
39	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
40	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

לחיים בריאים יותר



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מס' בחוזר	תאור משתנה	שם שדה	סוג	חובה	האם חובה	מספר תווים	פורמט/ערכים לשרה	הערה
41	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
42	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
43	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
44	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
45	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
46	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
47	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
48	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
49	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
50	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
51	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
52	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
53	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
54	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
55	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
56	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

הערה	פורמט/ערכים לשרדה	מספר תווים	חובה האם	סוג	שם שדה	תאור משתנה	מס' בחוזר
							57
							58
							59
							60
							61
							62
							63
							64
							65
							66
							67
							68
							69
							70
							71

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח

The Division of Information Technology

הבריאות

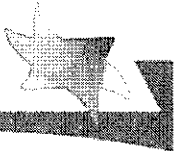
אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

מס' בחוזר	תאור משתנה	שם שדה	סוג	חובה	האם תומים	מספר תומים	פורמט/ערכים לשדה	הערה
72	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
73	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
74	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
75	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
76	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
77	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
78	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
79	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
80	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
81	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
82	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
83	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
84	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
85	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
86	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
87	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
88	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שכל מנחי

מס' בחוזר	תאור משתנה	שם שדה	סוג	חובה	האם תואם	מספר תווים	פורמט/ערכים לשרדה	הערה
89	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
90	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
91	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
92	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
93	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
94	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
95	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
96	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
97	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
96	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
97	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
98	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
99	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
100	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
101	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
102	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



בניית אובייקט ב CRM ע"י הטיבוקו תבצע בדיוק באותה צורה כמו שמתבצעת בניית האובייקטים היום בממשק "■".
הטיבוקו, לא נדרש להפעיל לוגיקה חדשה אלא, כל ערך שיש לטיבוקו הוא מעביר למקום הממופת, בדיוק כפי שנעשה בממשק "■". בין אם יש בו ערך ובין אם הוא ריק.
אין פניה למרשם אוכלוסין לצורך העשרת המידע המוגרפי.

מימוש ב CRM

לאחר בניית האובייקט, בתוך ה CRM יש לבצע את הפעולות הבאות:

■
■
■
■
■
■

השלמת מידע לישראל, ■ :
במידה ונשלחה תוצאת ■ מסויימת היא תחליף (תמחק את הקיימת ותוסיף את החדשה) את מה שהיה קודם ■
שלא נשלחו, לא יעשה עבורם כלום, בין אם היתה קיימת קודם ובין אם ליוא

4.2.6. ממשיקי הסתנכרנות מול מערכות חיצוניות – ■

4.2.6.1. כללי

נדרש לבצע עדכון במערכת שבין האם המטופל נפטר.
המקור שממנו יבוצע העדכון הוא מערכת EDM.
המטרה היא לשמור את המידע העדכני ביותר של על מצב המטופל.
תבצע פניה פעם בחודש לקבלת נפטרים כולל סיבות הפטירה.
מידע זה יוצלב מול המטופלים במערכת שבין.
במידה וימצא מטופל ממערכת שבין בקובץ הנפטרים, יש לעדכן 4 שדות בישות מטופל:

■
■
■
■

השוב להבין שקובץ סיבות הפטירה שנתקבל מה EDM אינו מגיע מידית אלא רק בערב שלאחר שליחת הבקשה לממשק.
כדי לבצע את עדכון המידע במערכת CRM, מופעל JOB



העברת המידע מהפלט של הממשק לשדות בישות

4.2.7 ממשקי הסתכרות מול מערכות חיצוניות – ממשק עדכון קופות חולים

למטופל

4.2.7.1 כללי

נדרש לבצע עדכון קופת חולים למטופל במערכת שבין המקור שממנו יבוצע העדכון הוא מערכת EDM. המטרה היא לשמור את המידע העדכני ביותר של חברות המטופל בקופות החולים. המטרה נובעת מצורך עסקי של עדכון קופות בתנאים שוטפים על מטופלים שנמצאים במערכות התפעוליות. הממשק פותח כקובייה גנרית – יש להשתמש בו.

4.2.7.2 הפעלת הממשק

הפעלת הממשק ותבצע באמצעות תזמון אוטומטי וללא התערבות המשתמש.

4.2.7.3 תרשים התהליך

נעשה שינוי קל בתבליך הגנרי, אין צורך בעדכונים, המערכת תזהיק רק את המצב האחרון, הסטוריית שינויים מנוהלת ב EDM.

4.2.8 תהליך טיפול בשגויים

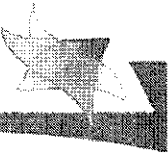
בפתרון הגנרי אופיין תהליך טיפול בשגיאות בהרחבה. לנוחות הקורא, נסקר בשורות הבאות התהליך באופן כללי. בכל מקרה בו הייתה בעיה בקליטה יש לשמור את המידע במנגנון הגנרי כך שיהיה ברור לחלוטין מה הייתה סיבת הנפילה. יש להבדיל בין שלושה סוגי שגיאות.

1. שגיאה שאינה מאפשרת קליטת רשומה - במקרים בהם קוד המוסד המדווח אינו קיים במערכת. במקרה כזה, תיספר הרשומה כרשומה שהגיעה אך לא נקלטה במערכת כלל, ותוחזר הודעת שגיאה מתאימה לשירות הממשקים, לצורך טיפול מתאים. הערה:

פונקציונאלית, רוצים שכך יקרה/ בשלב הראשון יקלטו גם רשומות שהגיעו

[11] עם הערות: הבחי שאי אפשר לקלוט ללא קוד מוסד לא?

[12] עם הערות: יש להגות עקרונות ברשם הגנרי שנקלוט לפחות להבילת דיווח וללוג ממשקים כל ממשק שהגיע – התוסף בתאור התיאור הממשק ובדוק העיסוק של הבילת דיווח



בסעיף 2.

2. שגיאה ברמת שדה, כאשר הערך שהתקבל אינו תואם למבנה השדה. במקרה כזה, הרשומה עצמה תיקלט, הערך שהועבר לא ייקלט בשדה, ותירשם הודעת שגיאה מסוג FATAL.

3. שגיאה לוגית ברמת שדה או צירוף שדות. במקרה זה, הערכים יקלטו בשדות, ותירשם ותירשם הודעת שגיאה מסוג WARNING.

מבחינה טכנית, המאפיינים העיקריים של ישות השגיאה הם:

- הישות הינה מסוג פעילות

שדות הישות:

- סיבת הכישלון תישאב מטבלת הודעות השגיאה שמופיעה באפיון שירות הודעות שגיאה. שגיאות ספציפיות לשבץ מופיעות בנספחים, בטבלת הודעות שגיאה.

- לישות זו יש קשר לרשומת פירוט

- ישות מתייחסת לרמת שדה, ישות מתייחסת לרמת רשומה -

- לישות ישנם שלושה סטטוסים: הסטטוס

יקבע לפי השגיאות המקושרות: ברגע שיש שגיאת FATAL, הסטטוס אם יש רק שגיאות מסוג WARNING, הסטטוס, אם אין אף שגיאה הסטטוס יהיה תקין. סכימת מספרי הרשומות בלוג ממשקים (מס' שגיאות, מס' תקינות) יהיה לפי סטטוס רשומות פירוט ממשק.

- אפיון מפורט יותר למאפיינים הנ"ל ניתן לראות באפיון שירות הודעות שגיאה ברשם הגנרי.

- בנוסף, ביישום השדות בשבץ:

o כל שדה שמעורב בו חוק עסקי, שצריך לתת למשתמש לתקן, צריך להיות פתוח לעריכה, ולכלול ולידציה ברמת הטופס.

o כל אירוע שיש בו שגיאות יסומן בסטטוס " "

o במסך האירוע יוצג גריד השגיאות הרלוונטיות, ויהיה כפתור שיאפשר לסמן כל שגיאה כשגיאה שטופלה על ידי המשתמש.

o המשתמש יכול לעדכן את סטטוס הרשומה של האירוע גם כאשר עדיין יש שגיאות שלא טופלו.



הושלם).



Microsoft Word 97
Document 2003

4.2.9. מנגנון בדיקת קיום

4.2.9.1 כללי

מדובר במנגנון אוטומטי שיופעל כחלק מתהליך קליטת דיווח למערכת הרשם. הטריגר להפעלת המנגנון יהיה יצירת רשומות הישיות העסקיות במערכת.

מטרת המנגנון הוא לבצע בדיקה האם קיים כבר מטופל במערכת לדיווח שהתקבל ולהחליט האם לייצר מטופל חדש או רק לעדכן את הפרטים שלו במידת הצורך.

הבדיקה תתבצע באמצעות בדיקה של מזהה המטופל שהיגו ת.ז. שהתקבלה בממשק אלו מול מזהי המטופלים הקיימים במערכת.

במידה וקיים מטופל לא מקימים מטופל מחדש אלא :

מקשרים אליו את אירועי השבץ אולם

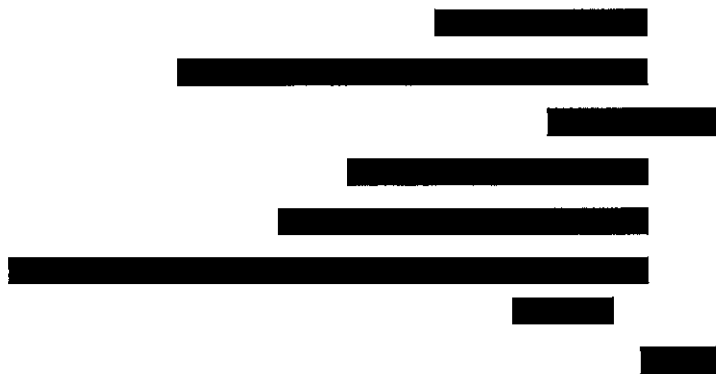
יש לעדכן את פרטי מרשם אוכלוסין במטופל בשדות הבאים :

--	--



4.2.9.2 קלט, פלט ושלבבים בתהליך

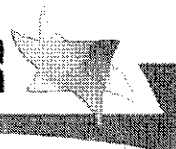
• קלט:



o האם מדובר במטופל קיים לדיווח שהתקבל -

4.2.9.3 פירוט

#	תאור פעולה	פירוט פעולה
1.	השוואת מזהה שהתקבל בדיווח מול מטופלים במערכת	
2.	בדיקה האם קיים מטופל לדיווח שהתקבל	תבצע בדיקה האם כבר קיים במערכת מטופל בגין הדיווח החדש שהתקבל. כלומר האם קיים התאמה מדויקת של מזהה המטופל שהתקבל בדיווח למזהה שהיה קיים במערכת. במידה וכן, מטופל קיים במערכת – במידה ולא מטופל לא קיים במערכת
בדיקה העלטה שמטופל לא קיים במערכת		
3.	קישור מטופל חדש לדיווח	קישור מטופל חדש שנוצר בתהליך קליטת הדיווח לדיווח חדש שנוצר
בדיקה העלטה שמטופל קיים במערכת		
4.	קישור מטופל שנמצא בבדיקה לדיווח	קישור מטופל שאותר במסגרת הבדיקה שבוצעה לדיווח חדש שנוצר
5.	החזרת פלט – מטופל קיים לדיווח = חיוב לאורך רישום פלט שירות קליטת דיווח במערכת ניהול ממשקים.	החזרת פלט – מטופל קיים לדיווח = חיוב



4.2.10. יצוא ל SAS / BI

4.2.10.1 כללי

מדובר במנגנון אוטומטי שאמור ליצא קובצים למערכות אשר יפיקו דוחות ומידע סטטיסטי מרוך הרישום. יצוא זה יתבצע הן ל SAS והן ל BI.

הצפנה / התממה

לפני היצוא ל SAS או ל BI הנתונים יוצפנו/ יותממו. – יש לפנות לתהליך הצפנה הקיים במשרד.

יצוא ל SAS:

הוחלט באופן גנרי כי הטריג'ר להפעלת המנגנון יהיה בקשה ידנית להפקת קובץ ל SAS

- כפתור ייצוא ל SAS יופיע בלוחות המחוונים -
- בייצוא ל SAS יש לייצא את הנתונים הדמוגרפיים ממשם אוכלוסין
- את האבחנות השונות יש להעביר בשדה אחד משרשר בפסיקים

ישות מקור	שם שדה מקור	שם שדה - target (קובץ ל SAS)	סוג	מס' תווים	הערות



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

הערות	מס' תווים	סוג	שם שדה - target (קובץ ל SAS)	שם שדה מקור	ישות מקור
			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[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 text]



מספר		שם		תאריך	
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66
67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96
97	98	99	100	101	102



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

[רה"ל] עם הערות: ראה הסבר מפורט לטבלה זו

מספר	שם	מספר	שם	מספר	שם
1	א	2	ב	3	ג
4	ד	5	ה	6	ו
7	ז	8	ח	9	ט
10	י	11	יא	12	יב
13	יג	14	יד	15	טו
16	טז	17	יז	18	יח
19	יט	20	כ	21	כא
22	כב	23	כג	24	כד
25	כה	26	כו	27	כז
28	כח	29	כט	30	ל
31	מ	32	נ	33	ס
34	ע	35	פ	36	צ
37	ק	38	ר	39	ש
40	ת	41	א	42	ב
43	ג	44	ד	45	ה
46	ו	47	ז	48	ח
49	ט	50	י	51	יא
52	יב	53	יג	54	יד
55	טו	56	טז	57	יז
58	יח	59	יט	60	כ
61	כא	62	כב	63	כג
64	כד	65	כה	66	כו
67	כז	68	כח	69	כט
70	ל	71	מ	72	נ
73	ס	74	ע	75	פ
76	צ	77	ק	78	ר
79	ש	80	ת	81	א
82	ב	83	ג	84	ד
85	ה	86	ו	87	ז
88	ח	89	ט	90	י
91	יא	92	יב	93	יג
94	יד	95	טו	96	טז
97	יז	98	יח	99	יט
100	כ	101	כא	102	כב
103	כג	104	כד	105	כה
106	כו	107	כז	108	כח
109	כט	110	ל	111	מ
112	נ	113	ס	114	ע
115	פ	116	צ	117	ק
118	ר	119	ש	120	ת





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]

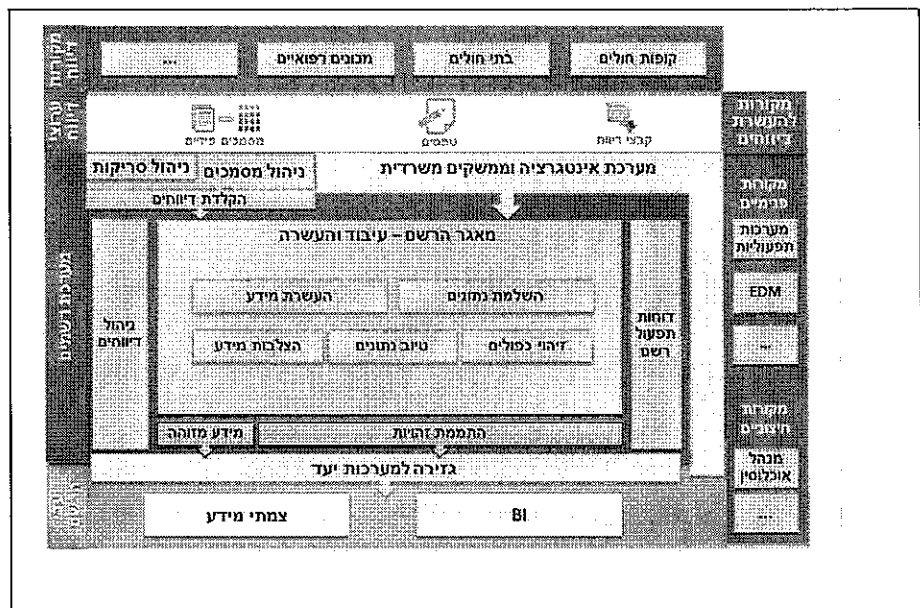
[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]



5.0 ארכיטקטורה ותפיסה כללית



5.1 אבטחת מידע

יש לבחון האם הפרטים כאן שונים ביהבט של אבטחת מידע מכלל הרשמים

5.2 נפחים, עומסים וביצועים

מערכת למעט אנשים (2-3) ב 2-3 תחנות עבודה
זמני השיא יהיו אחת לרבעון בעת קליטת הנתונים מבתי החולים
נפחי הנתונים כ XXX רשומות בכל רבעון מתוך כ YYY בתי חולים, סה"כ במוצע AAA
קצב גדילה מוערך ב 3 שנים בהקרובות, כ 10 אחוז בשנה הערכה של (קצב התקדמות המחשוב בבתי החולים)



6.0 שירות גישה למערכת אביב

6.1 נספח הודעות שגיאה

בדיקות מול טבלאות קודים של רשם שבץ			
קוד רשם	Error code	תיאור הודעת השגיאה	הערות
3	.300	ת.ז אינה חוקית	מערכת רשם מטפלת אך ורק בת.ז. כחולות (חוק ביטוח בריאות ממלכתי)
3	.301	הרשומה כפולה	אסור לקלוט 2 רשומות עם אותו מספר ת.ז. ואותו מספר אישפוז
3	.302	כמות הרשומות אינה תואמת את המוסד	יוגדר עבור כל מוסד כמות רשומות מינימלית ומקסימלית כך שכאשר כמות הרשומות אשר הגיע בממשק תהייה קטנה מהמינימום או גדולה מהמקסימום – תוצג התראה.
3	.303	הערך שהוזן חורג מגבולות סולם NIHSS (0-42)	חומרת שבץ לפי סולם NIHSS הינו ערך בין 0 ל-42
3	.304	תאריך הפטירה לא יכול להיות מוקדם מתאריך האשפוז	
3	.305	האבחנה איננה אבחנת שבץ	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: X1, 434, 435, 436, 433, 431, 99702. זה חריג ויש להציג למשתמש במסך האירוע.
3	.306	תאריך הדיווח חורג מטווח התאריכים של תקופת הדיווח	ברבעון של הדיווח – יש לבדוק מול ישות חבילת דיווח ולראות שהוא בין התאריכים של תאריך תחילת תקופת דיווח לבין תאריך סיום תקופת הדיווח... ויש להציג למשתמש במסך האירוע במקרה שהתאריך אינו בטווח התאריכים
	.307	מחלקת אשפוז/שחרור הינה מחלקת שיקום, ולא מופיע ביצוע CT ראש.	שגיאה ראשונה: מחלקת אשפוז ושחרור "שיקום" + אין CT ראש במידה ו מחלקת אשפוז ראשונה או אחרונה היא "שיקום" כלומר שווה לאחד



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

בדיקות מול טבלאות קודים של רשם שבץ

קוד רשם	Error code	תיאור הודעת השגאה	הערות
			הערכים הבאים : 18700-18702, 18200-18205, 18210-18219 וגם שדה first_ct_time (תאריך ושעת ביצוע CT ראש הראשון מההגעה לבית החולים) הוא ריק זה חריג.
	.308	מחלקת אשפוז/שחרור הינה מחלקת כירורגית כלי דם, ולא מופיע ביצוע CT ראש.	שגיאה שניה : מחלקת אשפוז ושחרור "כירורגית כלי דם" + אין CT ראש במידה מחלקת אשפוז ושחרור "כירורגית כלי דם" - כלומר שווה לקוד: 13500 וגם שדה first_ct_time (תאריך ושעת ביצוע CT ראש הראשון מההגעה לבית החולים) הוא ריק זה חריג.
	.309	תאריך ושעת ביצוע CT ראש הוא ריק	במידה ושדה First_CT_time וגם ctangio_brain_date ריק וגם mri_brain_date ריק יש להוציא הודעת שגיאה – תריג
	.310	תאריך הבדיקה חורג מטווח תאריכי רבעון הדיווח.	ישות בדיקות - ברבעון של הדיווח - יש לבדוק מול ישות חבילת דיווח ולראות שהוא בין התאריכים של תאריך תחילת תקופת דיווח לבין תאריך סיום תקופת הדיווח. אם לא בתקופת הדיווח, יש להציג למשתמש במסך הבדיקה / האיחוע
	.311	שדה זה הינו שדה חובה	
	.312	מומלץ למחיקה בעקבות סימן מקדים לקודי שבץ	
	.313	אבחנת שבץ כפולה לבדיקה	
	.314	לא ניתן ליצר סוג שבץ	
	.315	בעייה בדיווח קוד שבץ לניאדו +ברזילי	
	.316	ערך מדד דמנציה שיבא לא קיים	
	.317	התאריך לא יכול להיות מחוץ לטווח האשפוז	
	.318	המטופל מתחת לגיל 18	
	319	תאריך ושעת ביצוע CT ראש הוא ריק	במידה ושדה First_CT_time וגם ctangio_brain_date ריק וגם mri_brain_date ריק יש להוציא הודעת



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

בדיקות מול טבלאות קודים של רשם שבץ

קוד רשם	Error code	תיאור הודעת השגיאה	הערות
		לא נמצאה התאמה לרשומת מידע משלים.	שגיאה – חריג
	320	מוסד לא קיים- לא נקלטו נתונים"	
	321	לא זוהה סוג ממשק, (כאשר לא מוגדר על המוסד סוג הממשק)	
	350		

נספח הודעות שגיאה לאובייקט ה-HEADER

Error code	תיאור הודעת השגיאה	לדוגמה
501	הערך שבגינן נפסלה הקליטה הוא (השדה הראשון שהתגלה שבגינן נפסלה הקליטה)	הערך שבגינן נפסלה הקליטה הוא: 19172016
502	הקובץ לא הגיע במבנה תקין	
503	אחוז המלאות בשדה XXX (הראשון שהתגלה) קטן מ 95 %	אחוז המלאות בשדה patient_id קטן מ 95 %
504	בשדה XXX (הראשון שהתגלה) סוג השדה הגיע שגוי ביותר מ 5% מהמקרים	בשדה patient_id סוג השדה הגיע שגוי ביותר מ 5% מהמקרים

6.2 נספח ערכים לטבלאות קודים רשם שבץ מוחי

ערכים טבלת סוגי בדיקות

שם בקובץ המתקבל מבית החולים	שם שדה	סוג	Vgru,



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

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]



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

[ישלח עם הערות]

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



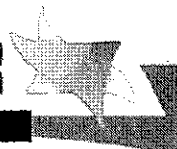
אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology

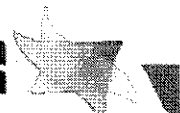


משרד
הבריאות



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]



עבור השגיאות :

אפשרות לייצא קובץ אקסל עבור קליטה מסויימת מבית חולים מסויים – חיתוך על הדטה – לראות כרשימה.
– אפשר כמובן במערכת ללא קובץ אקסל
לאפשר חיתוך גם לפי מספר הודעת שגיאה .
יש לבצע בדיוק כמו עם רשימת הודעות שגיאה כלומר לתת אפשרות כניסה ישירה לרשימה.
אפשרות לייצא לאקסל – את כל המידע.
לרשום הודעת שגיאה ולא מספר שגיאה

6.3 לוגיקות שונות בין בתי החולים לחלוקה לקבוצות שבץ:

אפיון קליטת קבצי רשם שבץ מבתי חולים

[Redacted content]



[Redacted text block]

[Redacted text block]

חשוב להבין ש - hosp_diag יש כמה אבחנות, אז
להלן הולגיקה : מהיכן לזקחים את הערך?

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

אבחנת שבץ כפולה לבדיקה

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

[Redacted]

יש להגדיר את המקרה לבדיקה מפני שיש פה 2 אבחנות שבץ. אבל מסוגים שונים

שיבא

[Redacted]

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

[Redacted]



[Redacted text block]

[Redacted text block]

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

[Redacted text block]



6.4 נספח שמות תקינות הקבצים (קומונציה לשם קובץ שמתקבל)

שם קובץ	תאריך	סוג	מחלק
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]



חוזר מנהל רפואה

חוזר מינהל הרפואה



משרד הבריאות

חוזר מס': 44/2013

ירושלים, י"ט טבת, תשע"ד
22 דצמבר, 2013

אל: מנהלי בתי החולים
מנהלי האגפים הרפואיים – קופות החולים

הנדון: רשם שבץ מוחי

1. רקע:



שבץ מוחי הוא גורם המוות הרביעי בשכיחותו בישראל והוא הגורם השכיח

ביותר לנזק נוירולוגי עם נכות קבועה. מדי שנה לוקים כ- 11,000 אנשים בשבץ מוחי בישראל.

הקמת הרשם הלאומי לשבץ מוחי בישראל תאפשר ניטור של איכות הטיפול בחולים שלקו בשבץ מוחי, הערכת תוצאותיו וכן תכנון טוב יותר של תוכניות למניעה ראשונית ושניונית להפחתת התחלואה.

2. מטרת:

- 1) איסוף מידע על שיעורי ההיארעות של שבץ מוחי ברמה הלאומית.
- 2) אפיון החולים בשבץ מוחי לצורך תכנון שירותים והערכה של תכניות התערבות.
- 3) ניטור הישום של ההמלצות המקצועיות וחוזרי הנהלת משרד הבריאות המתייחסים לחולים שלקו בשבץ מוחי.
- 4) הערכת הקף השיקום הניתן לחולי שבץ מוחי לאחר האירוע החד.

3. הקמת הרשם:

ייאסף מידע על כל החולים בשבץ מוחי או אירוע מוחי חולף (TIA) שאושפזו בבתי החולים הכלליים והם מעל גיל 18 ואזרחי ישראל. מסד הנתונים יוקם במרכז הלאומי לבקרת מחלות מכוח הוראת סעיף 29א' לפקודת בריאות העם 1940. את הקמת הרשם ופעילותו בהמשך תלווה ועדת היגוי בהשתתפות נציגים מהאיגוד הנוירולוגי, מקופות החולים וממשרד הבריאות. ועדת ההיגוי תקבע מעת לעת את הנושאים בהם יעסוק הרשם, ותיועץ לגבי אופן ניתוח הנתונים והצגתם בדוחות.

3.1. הגדרת החולים לדיווח

כל החולים שאושפזו בבית החולים ואחת מאבחנות האשפוז שלהם (על-פי מכתב השחרור או סיכום האשפוז) היתה (לפי ICD9):

Intracerebral hemorrhage 431

433.XX Occlusion and stenosis of pre-cerebral arteries

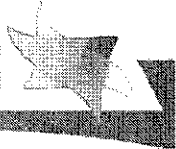
434.XX Occlusion of cerebral arteries

435.XX Transient cerebral ischemia

436 Acute, but ill-defined, cerebrovascular disease

997.02 Iatrogenic cerebrovascular infarction or hemorrhage

יכללו בדיווח רק חולים עם אבחנה פעילה של אירוע מוחי באשפוז הנוכחי, חולים שיש להם אבחנה לא פעילה/אבחנת עבר (s/p) של אירוע מוחי ללא אבחנה פעילה של אירוע מוחי באשפוז הנוכחי לא יכללו.



הדיווח מבתי החולים יתבסס על האבחנות באשפוז. מקורות המידע על החולה לאחר האירוע המוחי יהיו מקופות החולים וממאגרי מידע לאומיים אחרים כגון קובץ אשפוזים וקובץ תמותה. הנתונים שיאספו מבתי החולים ומקופות החולים מפורטים בנספחים א' ו- ב' בהתאמה.

3.3 מועדי הדיווח:

הדיווח מבתי החולים יעשה בסוף כל רבעון (3 חודשים) באופן הבא:

מועד הדיווח	החולים לדיווח
1.4.2014	חולים שאושפזו בתאריכים 1.10.13-31.12.13
1.7.2014	חולים שאושפזו בתאריכים 1.1.14-31.3.14
1.10.2014	חולים שאושפזו בתאריכים 1.4.14-30.6.14
1.1.2015	חולים שאושפזו בתאריכים 1.7.14-30.9.14

מועד תחילת הדיווח: 1.5.2014. במועד זה יש לדווח על חולים שאושפזו בין התאריכים 1.10.2013-31.12.2013.

3.4 אופן הדיווח:

3.4.1 בכל בית חולים ובקופות החולים ימונה איש קשר לענייני הרשם שיהיה אחראי להעברת המידע הנדרש בלוח הזמנים שנקבע. לגבי בתי החולים של הכללית אפשרי שימונה נציג אחד בהנהלה שיהיה אחראי על העברת הנתונים.

3.4.2 אחת לשלושה חודשים יועבר למרכז לבקרת מחלות קובץ עם פרטי המידע הנדרש.

3.4.3 הקובץ מבתי החולים יכלול כל את השדות המפורטים בנספח א' ככל שהם קיימים בצורה ממוחשבת בבית החולים.

3.4.4 קובץ ממוחשב עם שמות החולים ומספרי הזיהוי יועבר לקופות החולים (לכל קופה המבוטחים שלה) להשלמת הנתונים המפורטים בנספח ב' עבור התקופה מאז האירוע. הקובץ יועבר אחת לרבעון עם רשימת החולים שעברו אירוע מוחי 6-9 חודשים קודם לכן, כך לדוגמה ב 1.7.2014 יועבר קובץ הכולל את החולים שאושפזו בין התאריכים 1.10.2013 עד 31.12.13.

3.4.5 העברת הנתונים לרשם מבתי החולים ומהקופות תעשה באמצעות כספות וירטואליות שיוגדרו למטרה זו.

3.5 הצלבה עם מקורות מידע אחרים



לצורך מעקב אחר אשפוזים חוזרים ותמותה תעשה הצלבה אחת לשנה מול קובץ אשפוזים ומרשם התושבים.

בקרה:

3.6

בכל רבעון תעשה במשרדי המלב"ם בקרה על 5% ממכתבי השחרור של חולים שדווחו עם שבץ מוחי. מכתבים אלו ישמשו לבחינת הסגוליות של הרשם בזיהוי מקרי השבץ וכך ישמשו לאיסוף נתונים נוספים שאינם קיימים במאגרים הממוחשבים (לדוגמה המלצות בשחרור, בדיקות הדמיה וכד'). לאחר שנתיים יבחן הצורך בשינוי היקף הבקרה.

הואילו להעביר תוכן חוזר זה לידיעת כל הנוגעים בדבר במוסדכם.

ב ב ר כ ה,

פרופ' ארנון אפק
ראש מינהל הרפואה

העתק : שרת הבריאות

המנהל הכללי

המשנה למנהל הכללי

הנהלה מורחבת

קרפ"ר – צ.ה.ל

רע"ן רפואה – מקרפ"ר

קרפ"ר – שרות בתי הסוהר

קרפ"ר – משטרת ישראל

רכז הבריאות, אגף תקציבים – משרד הבריאות

יו"ר ההסתדרות הרפואית

יו"ר מועצה מדעית – ההסתדרות הרפואית

מנכ"ל החברה לניהול סיכונים ברפואה

בית הספרים הלאומי והאוניברסיטאי

ארכיון המדינה

מנכ"ל חברת ענבל

סימוכין : 70786513

כתובת אתר האינטרנט בו מפורסמים חוזרי מינהל הרפואה

www.health.gov.il (חוזרי מנכ"ל היא: -

נספח א פרטי מידע שנדרשים מבתי החולים





- 10. מצב משפחתי
- 11. מסגרת מגורים (בית/ מוסד/ דיור מוגן וכד')
- 12. האם גר לבד
- 13. האם גר עם מטפל צמוד
- 14. קופה מבטחת

פרטי האירוע

- 15. האם הגיע למיון באמבולנס (כן/לא)
- 16. תאריך ושעת התחלת הסימפטומים
- 17. תאריך הגעה למיון
- 18. תאריך אשפוז (גם למקרים בהם השבץ ארע במהלך האשפוז)
- 19. תאריך ביצוע CT ראש ראשון (מהגעה לבית חולים)
- 20. חומרת שבץ לפי סולם NIHSS
- 21. האם ניתן TPA ? כן / לא
- 21א. צורת מתן IA /IV
- 21ב. שעת מתן _____
- 22. רה-וסקולריזציה מכנית כן / לא
- 22א. קוד פעולה _____
- 22ב. שעת תחילת הפעולה _____

מידע רפואי באשפוז וגורמי סיכון

- 23. סיווג האבחנה של השבץ (עיקרית/משנית / עבר/חשד)
- 24. אבחנות באשפוז נוכחי (לפי ICD9)
- 25. אבחנות רקע (לפי ICD9)
- 26. עישון
- 27. טיפול קבוע לפני האשפוז באחת מהתרופות הבאות:

טיפול קבוע	תרופה
כן / לא	סטטין
כן / לא	נוגדי טסיות (aspirin, clopidogrel, ticlopidine, dipyridmole,brilinta, effient)
כן / לא	קומדין (warfarin)
כן / לא	נוגדי קרישה דור חדש (apixaban, dabigatran, and rivaroxaban)

- 28. תפקוד לפני האשפוז (לא ממדדים שמשקפים מצב באשפוז כמו נורטון)
- 29. ניידות לפני האשפוז (לא ממדדים שמשקפים מצב באשפוז כמו נורטון)
- 30. עדות לדמנציה לפני האשפוז כן/ לא
- 31. האם שהה במהלך האשפוז ביחידת שבץ כן/ לא
- 32. האם שהה במהלך האשפוז בט"ג נירולוגי כן/ לא
- 33. מחלקות אשפוז (ראשונה ואחרונה בלבד)
- 34. תאריך ביצוע ותוצאות בדיקות המעבדה הראשונות שבוצעו באשפוז (לא כולל בדיקות מהמיון): המוגלובין, לויקוציטים, טסיות, גלוקוז, אלבומין, קריאטנין, כולסטרול כללי, INR.



הראשונה מכל סוג

1. MRI מוח
2. CT מוח אנגיו
3. MRI מוח אנגיו
4. אנגיגרפיה מוח
5. דופלר טראנסקרניאלי
6. דופלר קרוטיד
7. אקו לב
8. אקו תוך ושטי
9. הולטר א.ק.ג.

36. הנשמה בזמן כלשהו באשפוז ק/ לא
37. טיפול באשפוז באחת מהתרופות הבאות:

טיפול קבוע	תרופה
ק / לא	סטטין
ק / לא	נוגדי טסיות (aspirin, clopidogrel, ticlopidine, dipyridmole, brilinta, effient)
ק / לא	קומדין (warfarin)
ק / לא	נוגדי קרישה דור חדש (apixaban, dabigatran, and rivaroxaban)
ק / לא	הפרין במשקל נמוך (קלקסן)

ישוים באשפוז (אם בוצע, תאריך ביצוע של הייעוץ הראשון מכל סוג)

38. יעוץ ניירולוג
39. יעוץ חפא שיקום
40. יעוץ גריאטר
41. הערכת פיזיותרפיסט
42. הערכת מרפא/ה בעיסוק
43. הערכת קלינאי תקשורת

מידע בשחרור

44. תאריך שחרור
45. פטירה באשפוז ק / לא
46. יעד שחרור
47. מצב תפקודי בשחרור
48. נידות בשחרור
49. האם מונשם בשחרור ק / לא
50. האם יש צמר האכלה ק / לא
51. המלצה לטיפול באחת מהתרופות הבאות:

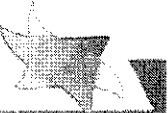
טיפול קבוע	תרופה
ק / לא	סטטין
ק / לא	נוגדי טסיות (aspirin, clopidogrel, ticlopidine, dipyridmole, brilinta, effient)
ק / לא	קומדין (warfarin)
ק / לא	נוגדי קרישה דור חדש (apixaban, dabigatran, and rivaroxaban)
ק / לא	הפרין במשקל נמוך (קלקסן)

לחיים בריאים יותר

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

נספח ב - מידע מהקופות

1. סטטוס עישון+ תאריך

2. ביצוע בדיקות הדמיה לאחר האירוע :

וג הבדיקה	האם בוצעה	תאריך ביצוע
דופלר קרוטידי	ק / לא	
אקו לב	ק / לא	
אקו תוך ושטי	ק / לא	
הולטר אקג	ק / לא	
CT אנגיו מוח	ק / לא	
MRI אנגיו מוח	ק / לא	
MRI מוח	ק / לא	
דופלר טראנסקרניאלי	ק / לא	

3. פירוט טיפול שיקומי שניתן:

סוג טיפול	שם מוסד	מתאריך	עד תאריך	כמות
שיקום באשפוז				מספר ימים
שיקום באשפוז יום				מספר ימים
פזיותרפיה- מכון				מספר טיפולים
ריפוי בעיסוק- מכון				מספר טיפולים
קלינאות תקשורת- מכון				מספר טיפולים
פזיותרפיה- בית				מספר טיפולים
ריפוי בעיסוק- בית				מספר טיפולים
קלינאות תקשורת- בית				מספר טיפולים

4. האם מטופל קבוע באחת מהתרופות הבאות :

תרופה	טיפול קבוע
סטטין	ק / לא
נוגדי טסיות (aspirin, clopidogrel, ticlopidine, dipyridmole,brilinta, effient)	ק / לא
קומדין (warfarin)	ק / לא

האגף למחשוב – תחום פיתוח
The Division of Information Technology



משרד
הבריאות



לחיים בריאים יותר

אפיון מערכת רישום שבץ מוחי

ק / לא	מגה קלטה יחידה (apixaban, dabigatran, and rivaroxaban)
ק / לא	הפרין במשקל נמוך (קלקסון)