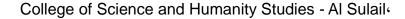
Princes Sattam Bin Abdualziz University







موقع ويب الوصفات الطبية الإلكترونية

مشروع مقدم لنيل درجة البكالوريوس في الحاسب الآلي

إعداد الطالبات: الهنوف ناصر ريما فرحان شعاع مبارك

بحث تخرج مقدم الى قسم الحاسب والمعلومات في جامعة سطام بن عبد العزيز وهو جزء من متطلبات نيل درجة البحالوريوس في علوم الحاسب

بإشراف

د. مصطفى محمد القضاة

د. كوثر عباس

A1 £ £ 7/1 £ £ 0

(Dedication) اهداء

الشكر (Acknowledgment)

الفهرس (Contents)

٧	لفصل الأول: المقدمة Introduction
٧	1.1 الـمقدمـة(Introduction)
٧	1.2 وصف المشكلة (Problem Statement)
٧	1.3 الحل المقترح (Proposed Solution)
٨	1.4 أهداف المشروع(Project Goals)
٨	1.5 النتائج المتوقعة(Expected Results)
٩	1.6 نطاق وحدود المشروع(Project Scope and Constraints)
٩	1.7 الأدوات المستخدمة في بناء المشروع (Tools and Languages)
٩	1.8 هيكلية البحث(Research outline)
٩	الفصل الأول: المقدمة
٩	الفصل الثاني: المراجعة الأدبية.
٩	الفصل الثالث: تحليل النظام
٩	الفصل الرابع: تصميم النظام
١	الفصل الخامس: الخلاصة
١	لفصل الثاني: المقدمة Introduction
١	٢,١ أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية: النقنيات والتحديات والحلول
١	٢,٢ البرامج والأنظمة السابقة:
١	منصة أوميت:
١	وصفتي:
١	برنامج إدارة صيدليات من فينيكس
١	PharmaUp فارما اب
١	لفصل الثالث: تحليل النظام٧
١	٣,١ مقدمة:
	٣,٢ نموذج التطوير:
١	٣,٢,١ أماذا اخترنا منهجية الشلال التكراري
١	٣,٢,٢ مز ايا اعتماد بنية الحوسبة السحابية:
١	٣,٢,٣ عيوب اعتماد بنية الحوسبة السحابية:
١	٣,٣ متطلبات النظام:
١	٣,٣,١ المتطلبات الوظيفية:
١	٣,٣,٢ الفاعلون في النظام والمتطلبات الوظيفية لكل فاعل:
١	٣,٣,٣ المتطلبات غير الوظيفية:
۲	٠
۲	۳,٤,۱ مخطط حالة الاستخدام Use Case Diagram
۲	۳٫٤٫۲ مخطط الفئات Class Diagram مخطط الفئات
۲	المراجع:

قائمة الأشكال:

١٢	لشكل ١: الصفحة الرئيسة لمنصة أوميت
	الشكل ٢: خدمة وصفتي
١٤	لشكل ٣: الواجهة الرئيسية لبرنامج إدارة صيدليات من فينيكس
10	لشكل ٤: الواجهة الرئيسية لموقع PharmaUp فارماً أب
١٧	الشكل ٥: مراحل نموذج الشلال التكراري
71	لشكل ٦: مخطط حالات الاستخدام للنظام

الفصل الأول: المقدمة Introduction

1.1 المقدمة (Introduction)

لطالما سعى قطاع الرعاية الصحية إلى إيجاد حلول مبتكرة لتحسين الكفاءة والدقة ونتائج المرضى. في هذا العصر الرقمي، أصبح دمج التكنولوجيا في عمليات الرعاية الصحية ليس فقط مفيداً ولكنه ضروري. يمثل مشروع موقع الوصفات الطبية الإلكترونية خطوة كبيرة إلى الأمام في هذا الاتجاه، حيث يستغل التكنولوجيا لتبسيط عملية الوصف الطبي، وتعزيز سلامة المرضى، وتسهيل التواصل السلس بين مقدمي الرعاية الصحية والصيدليات.

الوصفات الطبية الإلكترونية، هي طريقة تسمح للمهنيين الصحيين بإرسال الوصفات الطبية مباشرة إلى الصيدليات من نقطة العناية عبر منصة رقمية مخصصة. يهدف هذا المشروع إلى تطوير منصة ويب سهلة الاستخدام، آمنة وفعالة تبسط عملية الوصفات الطبية لكل من المهنيين الصحيين والمرضى. من خلال القضاء على الحاجة للملاحظات المكتوبة بخط اليد، يقال النظام بشكل كبير من خطر أخطاء الوصفات الطبية، والتي غالباً ما تُعزى إلى سوء قراءة الخط اليدوي أو سوء تفسير أسماء الأدوية (Osmani et al., 2023).

بالنسبة للمرضى، يعد مشروع موقع الوصفات الطبية الإلكترونية بمنح الراحة وراحة البال. يسهل الوصول إلى الأدوية من خلال السماح بتعبئة الوصفات الطبية في الصيدلية التي يختارونها، بما في ذلك الصيدليات عبر الإنترنت التي تقدم خدمات التوصيل إلى المنزل. بالإضافة إلى ذلك، يوفر النظام للمرضى معلومات قيمة عن وصفاتهم الطبية، بما في ذلك تعليمات الجرعات، والأثار الجانبية المحتملة، والتفاعلات الدوائية، مما يمكنهم من لعب دور نشط في رعايتهم الصحية (الكلباني، ٢٠٢٣).

في الختام، من المقرر أن يحدث مشروع موقع الوصفات الطبية الإلكترونية ثورة في الطريقة التي يتم بها إدارة وصرف الوصفات الطبية. من خلال تبني التحول الرقمي، يعالج الاحتياجات الحرجة لقطاع الرعاية الصحية من حيث الكفاءة، الأمان، والرعاية المركزة على المريض. مع التقدم للأمام، يمثل هذا المشروع ركيزة أساسية في الرحلة المستمرة نحو نظام رعاية صحية أكثر تكاملاً، وصولاً، وجودة عالية.

1.2 وصف المشكلة (Problem Statement)

في عالم الرعاية الصحية، يُواجه مقدمو الخدمات تحديات كبيرة في إدارة وصفات الأدوية بطريقة فعالة وآمنة. الأخطاء في الوصفات الطبية، سواء بسبب سوء الفهم أو الكتابة اليدوية غير الواضحة، يمكن أن تؤدي إلى مخاطر صحية جسيمة على المرضى. إضافةً إلى ذلك، يعاني الأطباء والصيادلة من صعوبات في التواصل بشكل فعال، مما يؤدي إلى تأخيرات في الحصول على الأدوية الضرورية للمرضى.

كذلك، يعاني المرضى بشكل متكرر من عدم وجود الدواء الموصوف بالاسم التجاري التابع لشركة دوائية محددة، وعدم قدرتهم على تقييم واختيار بديل دون استشارة طبية، مما يكبدهم المزيد من العناء والكلفة.

(Proposed Solution) الحل المقترح (1.3

تطوير موقع إلكتروني للوصفات الطبية يسمح المقدمي الخدمات الصحية بكتابة وإرسال الوصفات إلكترونيًا مباشرة إلى الصيدليات. بالإضافة الى وجود خيارات لأصناف الأدوية من شركات مختلفة، مما يسمح للمريض

بالحصول على الدواء البديل مباشرة في حال عدم توافر الدواء بنفس المسمى التجاري من الشركة الموصوفة. هذا النظام سيضمن وضوح الوصفات، ويقلل من فرص الخطأ، ويسرع عملية الحصول على الأدوية.

1.4 أهداف المشروع (Project Goals)

الأهداف المباشرة لمشروع موقع الوصفات الطبية الإلكترونية تركز على التطوير العملي للموقع وضمان تقديم خدمة فعالة وآمنة. وتشمل هذه الأهداف:

- برمجة وتطوير الموقع الإلكتروني باستخدام لغات البرمجة المناسبة وبيئات العمل الحديثة مثل . JavaScript و CSS ، HTML ، Laravel
- إنشاء قاعدة بيانات قوية وآمنة باستخدام MySQL لتخزين كافة البيانات الضرورية مثل معلومات المرضى والوصفات الطبية.
 - تصميم واجهة مستخدم جذابة وسهلة الاستخدام تسمح بتفاعل فعال بين المرضى، مقدمي الخدمات الصحية، والصيدليات.
 - ضمان أمان الموقع وحماية بيانات المرضى من خلال تطبيق أفضل ممارسات الأمان.
 - تحقيق التشغيل المتبادل مع أنظمة الرعاية الصحية الأخرى لتسهيل تبادل المعلومات بشكل آمن و فعال.

1.5 النتائج المتوقعة (Expected Results)

من المتوقع أن يحقق مشروع موقع الوصفات الطبية الإلكترونية نتائج ملموسة تسهم في تحسين جودة الرعاية الصحية وكفاءة إدارة الوصفات الطبية، ومن بين هذه النتائج:

- تطوير موقع إلكتروني متكامل للوصفات الطبية يقدم تجربة مستخدم سهلة وتفاعلية للمرضى ومقدمي الخدمات الصحية والصيدليات.
 - تقليل كبير في الأخطاء المتعلقة بالوصفات الطبية نتيجة للدقة العالية التي توفرها الوصفات الإلكترونية مقارنة بالوصفات الورقية.
- تحسين سرعة وكفاءة عملية صرف الأدوية، حيث يمكن للصيدليات استلام ومعالجة الوصفات الطبية الكترونيًا بسرعة ودقة أكبر.
 - زيادة رضا المرضى من خلال تسهيل الوصول إلى الأدوية وتقليل زمن الانتظار، فضلاً عن توفير خيارات أوسع للصيدليات وخدمات التوصيل.
 - تعزيز السلامة الدوائية عبر إتاحة الوصول إلى التاريخ الدوائي للمريض والتحقق من تفاعلات الأدوية المحتملة قبل صرف الوصفة.
 - دعم القدرة على التشغيل المتبادل مع أنظمة الرعاية الصحية الأخرى، مما يسهم في توفير رعاية صحية متكاملة ومعلومات دوائية شاملة.
 - توفير تقارير وإحصائيات مفصلة للجهات الصحية ومقدمي الخدمات، مما يساعد في اتخاذ قرارات مبنية على البيانات لتحسين جودة الخدمات الصحية.

من خلال تحقيق هذه النتائج، يهدف المشروع إلى إحداث تغيير إيجابي ومستدام في نظام الرعاية الصحية من خلال استخدام التكنولوجيا لتعزيز الكفاءة، الأمان، وجودة الخدمات المقدمة.

1.6 نطاق وحدود المشروع (Project Scope and Constraints)

نطاق المشروع يشمل تصميم وتطوير موقع إلكتروني للوصفات الطبية تخدم مقدمي الخدمات الصحية في المستشفيات والعيادات، الصيدليات، والمرضى. من القيود التي قد تواجه المشروع مقاومة التغيير من بعض المستخدمين، تحديات التوافق مع الأنظمة الصحية المتنوعة، وضمان الأمان للبيانات الحساسة.

1.7 الأدوات المستخدمة في بناء المشروع (Tools and Languages)

- لغات البرمجة: سيتم استخدام PHP باستخدام بيئة العمل Laravel للبرمجة الخلفية (Backend) لبناء الأساس القوي والمتين للموقع، وJavaScript لتطوير الواجهة الأمامية (Frontend)، مما يضمن تجربة مستخدم سلسة وتفاعلية.
 - HTML وCSS: لتصميم وتخطيط الصفحات الخاصة بالموقع، مما يضمن واجهة مستخدم جذابة ومتوافقة مع مختلف الأجهزة والشاشات.
- قواعد البيانات: سيتم استخدام MySQL لتخزين بيانات المرضى والوصفات الطبية، وهو ما يوفر قاعدة بيانات متينة وقابلة للتوسع.

(Research outline) هيكلية البحث 1.8

تقدم هيكلية البحث لمحة عامة عن تسلسل الفصول والمحتوى الذي سيتم تغطيته في البحث الخاص بمشروع موقع الوصفات الطبية الإلكترونية. كل فصل يعالج جانباً مختلفاً من المشروع، بدءاً من التعريف بالمشكلة وصولاً إلى تقديم الحلول وتقييم فعاليتها.

الفصل الأول: المقدمة

يشرح هذا الفصل أهمية مشروع الوصفات الطبية الإلكترونية في العصر الرقمي الحالي، مع التركيز على كيفية تسهيل العملية الطبية وتعزيز التواصل بين مقدمي الرعاية الصحية والصيدليات. يتضمن الفصل كذلك تعريفاً بالمشكلات التي يسعى المشروع لحلها والأهداف المرجوة.

الفصل الثاني: المراجعة الأدبية

يغطي هذا الفصل مراجعة شاملة للأدبيات والدراسات السابقة ذات الصلة بالوصفات الطبية الإلكترونية، بما في ذلك التقنيات الحالية، التحديات، والحلول المقترحة. بالإضافة الى الأنظمة المشابهة للنظام المقترح.

الفصل الثالث: تحليل النظام

يتناول هذا الفصل تحليل متطلبات النظام، بما في ذلك متطلبات المستخدمين والمتطلبات الوظيفية. يشمل أيضاً تحليل العمليات الحالية في إدارة الوصفات الطبية وتقييم المخاطر والتحديات المحتملة التي قد تواجه المشروع.

الفصل الرابع: تصميم النظام

يوضح هذا الفصل تصميم النظام بالتفصيل، بما في ذلك التصميم الداخلي، تصميم قاعدة البيانات، وتصميم واجهة المستخدم. يشرح الفصل كيف سيتم تطبيق الحلول المقترحة لتلبية المتطلبات المحددة في الفصل الثالث ويتضمن الأدوات والتقنيات التي سيتم استخدامها.

الفصل الخامس: الخلاصة

يقدم هذا الفصل نتائج البحث ويناقش كيف تمت معالجة المشكلات المحددة في الفصل الأول. يتضمن تقييماً لفعالية الحل المقترح ويشير إلى القيود التي واجهت البحث. كما يقدم توصيات للبحوث المستقبلية وتحسينات محتملة على النظام.

الفصل الثاني: المقدمة Introduction

٢,١ أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية: التقنيات والتحديات والحلول

أحدثت الوصفات الطبية الإلكترونية (الوصفات الطبية الإلكترونية) ثورة في طريقة وصف الأدوية وصرفها، مما يوفر بديلاً رقميًا للوصفات الطبية الورقية التقليدية. تستكشف هذه المراجعة الشاملة الوضع الحالي لأنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية، مع تسليط الضوء على التقنيات المعنية والتحديات التي تواجهها والحلول المقترحة. تهدف الوصفات الطبية الإلكترونية إلى تحسين سلامة المرضى، وتعزيز كفاءة عملية الوصفات الطبية، وتسهيل تقديم الرعاية الصحية بشكل أفضل من خلال الاستفادة من تكنولوجيا المعلومات.

يتضمن اعتماد أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية دمج استراتيجيات مختلفة، بما في ذلك أساليب التكامل الموجهة نحو قاعدة البيانات، والموجهة نحو العمليات، والموجهة نحو الجدمة، والموجهة نحو البوابة. ومع ذلك، لا توجد استراتيجية واحدة يمكنها تلبية جميع المتطلبات، مما يستلزم وجود نظام يدعم استراتيجيات متعددة. تم تطوير التكامل الدلالي باستخدام الأنطولوجيات واللغات المستندة إلى XML مثل RDF وPuustjärvi & Puustjärvi, إلى أخطاء , Puustjärvi & Puustjärvi) المعالجة التناقضات في مصطلحات الدواء، والتي يمكن أن تؤدي إلى أخطاء , 2010.

في عام ٢٠١٨، قام الاتحاد الأوروبي (EU) بتقييم حالة أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية الوطنية، مع التركيز على قضايا قابلية التشغيل البيني بين الدول الأعضاء (Bruthans, 2020). تؤكد هذه المراجعة على أهمية إنشاء إطار منسق للوصفات الطبية الإلكترونية عبر البلدان لتسهيل خدمات الرعاية الصحية عبر الحدود.

وتكشف دراسة مقارنة لأنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية في البلدان المتقدمة، بما في ذلك الدانمرك وفنلندا والسويد وإنجلترا والولايات المتحدة، عن تطبيق واسع النطاق على مستويات مختلفة. وتدعم هذه الأنظمة إنشاء الوصفات الطبية ونقلها إلكترونيًا وإعادة تعبئتها، مما يؤكد أهمية التخطيط والتنسيق المنهجيين من قبل وزارات الصحة (Samadbeik et al., 2017).

تم تحليل نظام الوصفات الطبية الإلكترونية الوطني في جمهورية التشيك لتحديد عدم الالتزام الأساسي بالأدوية. تشير النتائج إلى أن معدل عدم الالتزام الأساسي يبلغ ٤,٥٦%، مع ملاحظة معدل أعلى في مجموعات الأدوية النفسية ومجموعات الأدوية المعدلة للدهون. توضح هذه الدراسة فائدة أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية في البحث عن الالتزام بالأدوية (Bruthans et al., 2023).

تشمل التحديات في أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية الوصفات الطبية المتوقفة وتباين معلومات المكونات والقوة وشكل الجرعة، مما قد يؤدي إلى مخاطر على سلامة المرضى. تُبذل الجهود لتوحيد المصطلحات وتقليل الأخطاء.

تؤكد هذه المراجعة على إمكانات أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية لتحسين تقديم الرعاية الصحية من خلال تعزيز السلامة والكفاءة وقابلية التشغيل البيني. ويجب أن تركز التطورات المستقبلية على معالجة التحديات المحددة، وتعزيز الممارسات الموحدة، وتشجيع اعتماد وتكامل أنظمة الوصفات الطبية الإلكترونية على نطاق أوسع على مستوى العالم.

٢,٢ البرامج والأنظمة السابقة:

منصة أوميت:

تأسست أوميت، الشركة التقنية العربية المتميزة، في الولايات المتحدة وتخصصت في تقديم حلول تقنية مبتكرة تهدف إلى تعزيز استدامة القطاع الصحي وتحسين التوفر الدوائي. تواجدها ممتد في السعودية، عُمان، الأردن، ومصر، وقد تم اختيارها مؤخرًا كجزء من قائمة Future 100 لعام ٢٠٢٣ في الإمارات.



الشكل ١: الصفحة الرئيسة لمنصة أوميت

تركز أوميت على تطوير منتجات رقمية مبتكرة مستعينة بالذكاء الاصطناعي لدعم الصيدليات، شركات الأدوية، الموزعين، والقطاع الصحي سواء الخاص أو العام. أكثر من ١٢,٠٠٠ صيدلية حول العالم تعتمد على منتجاتها لتحقيق الكفاءة والفعالية في أدائها.

تهدف حلول أوميت إلى تحسين التوفر والأمن الدوائي عن طريق توفير تنبيهات وتقارير ذكية تُحدث لحظيًا لجميع العمليات، بالإضافة إلى استغلال تنبؤات الذكاء الاصطناعي في إدارة المخزون للحد من نقص الأدوية في القطاع الصحى.

كشركة تكنولوجية متخصصة في مجال الرعاية الصحية، تبني أوميت على قاعدة من الابتكار، الشراكات الاستراتيجية، والتفاني لتحويل نظام الرعاية الصحية، مع تركيزها على تحسين توفر المنتجات الطبية للصيدليات والأفراد عبر استخدام حلول مبتكرة مدعومة بالذكاء الاصطناعي. الهدف الأساسي هو تعزيز الرعاية الصحية وضمان توفر مستدام للمنتجات الطبية، ما يعكس التزام الشركة بتقديم خدمات متميزة ومبتكرة في هذا المجال.

تسعى أوميت لتصبح الرائد العالمي في تقديم الخدمات الرقمية في مجال الرعاية الصحية، مساهمة في استدامتها ودعم توفير المنتجات الدوائية والطبية باستخدام أحدث التقنيات في مجالي الذكاء الاصطناعي وعلم البيانات.

وصفتى:

وصفتي هي خدمة إلكترونية متطورة تهدف إلى رفع مستوى الخدمات الصحية وضمان توفر الأدوية عبر ربط المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية الأولية بالصيدليات المجتمعية ليتيسر للمريض استلام الدواء من أقرب صيدلية مجتمعية مجاناً.



مبادرات وصفتي بادرات وصفتي لإيصال الأدوية لطالبيها



الشكل ٢: خدمة وصفتي

برنامج إدارة صيدليات من فينيكس



تقدم فينيكس برنامج إدارة صيدليات كنظام متكامل يساهم في أتمتة سير العمل بالصيدلية. يوفر هذا النظام مجموعة من الحلول التي تشمل إصدار فواتير المبيعات، تنظيم فواتير المشتريات بكفاءة، متابعة حركة المبيعات العامة للأدوية أو لأصناف محددة من شركات الأدوية، بالإضافة إلى ضبط دقيق لأرصدة الأدوية والمستلزمات ضمن المخازن ومتابعة التغير في كلفها، مدعوماً بحزمة من التقارير الاحترافية.

تتميز أنظمة فينيكس بتوفير تنظيم عمل إدارة الصيدلية من خلال واجهات سهلة الاستخدام ومريحة، إلى جانب تقارير متنوعة سواء محاسبية، مستودعيه أو إدارية. كما تقدم تطبيقات مساعدة على الأجهزة المحمولة، متوافقة مع مواقع التجارة الإلكترونية، مما يسهل العمل على قاعدة بيانات واحدة يتم توزيعها جغرافياً بين الفروع المختلفة من خلال خدمة مزامنة البيانات، والتي تتيح الحصول على تقارير خاصة بكل فرع. بالإضافة إلى ذلك، يمكن استخدام تطبيق فينيكس الخاص بالتوصيل لإدارة تسليم الطلبيات لسائقي التوصيل، متابعتهم وإرسال موقع الشحنة للعملاء.

PharmaUp فارما اب



برنامج(صيدلية)يحقق المعادلة الصعبة

يرنامج فارما آب باله Pharmad ليس مجرد برنامج صيدليات ، بل انه البرنامج الوجيد الذي حقق المعادلة الضعية ، هنا فقط تكونت جميع النظراف : السهولة ، . التصميم العميز والفريد . السرعة والمميزات المتعددة في نظام واحد ليصيح برنامج صيدلية مثاني بالإضافة لاحتواءه علي دليل اللدورية المصرية، المكون من حوالي 50 الف صنف، وذليل اللدورية السعودية.









اسهل برنامج صيدلية

هل تخيلت في وقت مضي ان تحصل علي برنامج ادارة صيدليات او مخزن ادمية بداوي على حميم المعالات

توفر فارما اب، برنامج الصيدليات المتقدم، حلاً شاملاً يشتمل على دليل الأدوية المصرية، ونظام لإدارة الصيدليات ومخازن الأدوية. يعد هذا البرنامج من أسرع وأقوى البرامج المصممة لإدارة الصيدليات، شركات مستحضرات التجميل، وشركات الأدوية، مما يمكن المستخدمين من طباعة الفواتير مع تضمين سعر المستهلك وخصومات البيع والشراء بوحدات مختلفة. كما يتميز بنظام الصلاحية والتنبيه للمنتجات التي تقترب من تاريخ انتهائها، بالإضافة إلى دمجه لأنظمة الحسابات العامة. يعتبر برنامج فارما اب سهل وبسيط الاستخدام مع ميزات متقدمة تسهّل على الصيدليات تداول الروشتات الطبية والبيع الOTC بفعالية.

يتفوق نظامنا المقترح على الأنظمة السابقة من خلال تقديم حلول متكاملة ومبتكرة تعالج التحديات الرئيسية في قطاع الرعاية الصحية. بتوفير واجهة مستخدم سهلة ومتقدمة، وتحقيق التكامل والتشغيل المتبادل مع الأنظمة الأخرى، يسعى نظامنا لتحسين جودة الرعاية الصحية وكفاءة إدارة الوصفات الطبية، مع تسليط الضوء على الشركات البديلة للأدوية الموصوفة، مما يعود بالفائدة على المرضى ومقدمى الخدمات الصحية على حد سواء.

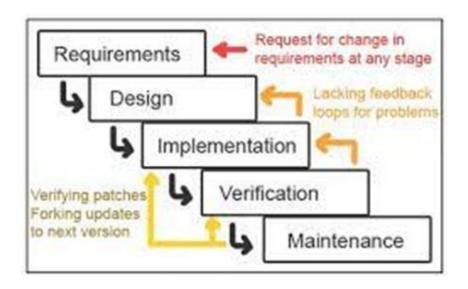
الفصل الثالث: تحليل النظام

۲,۱ مقدمة:

في هذا القسم، سيتم تحليل النظام من خلال اعتماد نموذج الشلال التكراري ووصف هذا النموذج. سيتم ذكر عيوب ومزايا التخزين السحابي نظرًا لأن نظامنا يعتمد على بنية الحوسبة السحابية. كما سيتم تحديد وتعريف متطلبات هذا النظام استعدادًا لمرحلة التنفيذ.

٣,٢ نموذج التطوير:

في مشاريع تطوير البرمجيات العملية، يصعب استخدام نموذج الشلال الكلاسيكي، لذلك تم تطوير نسخة من هذا النموذج تُسمى بنموذج الشلال التكراري. يتألف هذا النموذج من نفس خطوات النموذج الكلاسيكي للشلال، ولكنه يختلف عنه في أنه يضمن التغييرات الضرورية للنموذج الكلاسيكي ويجعله قابلاً للاستخدام في مشاريع تطوير البرمجيات العملية. يوفر هذا النموذج مسارات ردود فعل من كل مرحلة إلى المراحل السابقة لها. عند اكتشاف الأخطاء في مرحلة لاحقة، تسمح مسارات الردود بتصحيح هذه الأخطاء. كما تسمح هذه المسارات أيضًا بإعادة صياغة المرحلة التي حدثت فيها الأخطاء. ينعكس هذا التغيير والأخطاء المصححة إيجابيًا على المراحل اللاحقة(Okesola et al., 2020). الشكل أدناه يظهر مراحل نموذج الشلال التكراري:



الشكل ٥: مراحل نموذج الشلال التكراري

٣,٢,١ لماذا اخترنا منهجية الشلال التكراري

لمنهجية الشلال التكراري العديد من المزايا والفوائد. هذا ما جعلها واحدة من أكثر منهجيات هندسة البرمجيات استخدامًا. سنناقش بعض المزايا كما يلي:

- مسارات الردود: في نموذج الشلال الكلاسيكي، ذكرنا أنه لا توجد مسارات للردود، ولذلك فإن الخطأ إذا حدث يكون كارثيًا بسبب عدم وجود آلية لتصحيحه. أما بالنسبة لنموذج الشلال التكراري، فهناك مسارات ردود تسمح بتصحيح الأخطاء التي حدثت، وهذا ينعكس بشكل إيجابي في المراحل اللاحقة.
- بساطة: يتميز نموذج الشلال التكراري بالبساطة حيث أنه سهل الفهم والاستخدام وهذا ما يجعله واحدًا من أكثر النماذج استخدامًا في تطوير البرمجيات.

- جيد لاكتشاف الأخطاء في نفس المرحلة التي ارتُكبت فيها، لأن هذا يقلل من الوقت والجهد والتكلفة المطلوبة لتصحيح هذه الأخطاء.

٣,٢,٢ مز ابا اعتماد بنبة الحوسبة السحابية:

- توفر خدمات متكاملة دون الحاجة إلى التقيد بالموارد المحلية المتاحة
- آمنة للبيانات في حالة حدوث عطل في أجهزة المستخدمين، تظل البيانات نسبيًا آمنة على السحابة
 - البيانات على السحابة موثوقة وسهلة الوصول من أي جزء من العالم
 - لا مشكلة من حيث زيادة كمية البيانات حيث يمكن زيادة مساحة التخزين دون حدود
 - توفير أفضل الطرق لتحقيق أفضل أداء، مما يقلل العبء العملي
- يمكن للشركات التحكم في حجم المساحة المستخدمة، مما يقلل التكاليف حيث يتم دفع ثمن المساحة المستخدمة فقط

٣,٢,٣ عيوب اعتماد بنية الحوسبة السحابية:

- الأمان: قد يتمكن شخص غير مصرح به من الوصول إلى البيانات وسرقتها. يمكن استخدام التشفير لتجنب هذه المشكلة.
- مشاكل الشبكة: التخزين والوصول إلى البيانات يعتمد على الشبكة. أي نوع من المشاكل في الشبكة سيسبب مشاكل للمستخدمين.
 - السعر: تزداد تكلفة السحابة مع كمية البيانات، مما يزيد من تكاليف استخدامها بمرور الوقت.
- مشكلة النطاق الترددي: من الصعب جدًا نقل البيانات من مكان إلى آخر في وقت معين إذا كان النطاق الترددي منخفضًا

٣,٣ متطلبات النظام:

٣,٣,١ المتطلبات الوظيفية:

- إنشاء وإدارة الوصفات الطبية:
- القدرة على إنشاء وصفات طبية إلكترونيًا وإدارتها بكفاءة.
- تسجيل معلومات المرضى بدقة، بما في ذلك التاريخ الطبي و الحساسية و الأدوية الحالية.
 - إرسال الوصفات إلى الصيدليات:
- إمكانية إرسال الوصفات الطبية إلكترونيًا مباشرة إلى الصيدلية المختارة من قبل المريض.
 - توفير خيارات للمرضى لاختيار الصيدلية الأقرب أو المفضلة.
 - توفير وصول المريض الى الشركات البديلة للدواء الموصوف بنفس المادة الفعالة.

- التحقق:

- التحقق من صحة الوصفات والتأكد من مطابقتها للمعايير الطبية.
 - الوصول إلى المعلومات:
- · توفير الوصول إلى معلومات الأدوية، بما في ذلك الجرعات والآثار الجانبية والتفاعلات الدوائية.
 - إمكانية الوصول إلى تاريخ الوصفات الطبية لكل مريض.

٣,٣,٢ الفاعلون في النظام والمتطلبات الوظيفية لكل فاعل:

١. الأطباء (مقدمو الرعاية الصحية):

- إنشاء وإدارة الوصفات: القدرة على إنشاء وصفات طبية جديدة وتعديلها أو حذفها حسب الحاجة.
- الوصول إلى سجلات المرضى: القدرة على مراجعة التاريخ الطبي للمرضى، بما في ذلك الأدوية السابقة والحساسيات.
- التواصل مع الصيدليات: إمكانية إرسال الوصفات الطبية إلكترونيًا إلى الصيدليات واستلام التأكيدات.

٢ الصيادلة.

- استلام ومعالجة الوصفات: القدرة على استلام الوصفات الطبية الإلكترونية ومعالجتها.
 - إدارة المخزون: تتبع المخزون من الأدوية وتحديث البيانات حسب الحاجة.
- التواصل مع الأطباء: القدرة على التواصل مع الأطباء لتوضيح أو تأكيد تفاصيل الوصفة.

٣. المرضى:

- الوصول إلى الوصفات: القدرة على مشاهدة الوصفات الطبية الخاصة بهم وتتبع حالة تنفيذها.
- اختيار الصيدلية: إمكانية اختيار الصيدلية لصرف الوصفات الطبية من بين قائمة الصيدليات المتاحة.
- الحصول على معلومات الدواء: الوصول إلى معلومات حول الأدوية الموصوفة، بما في ذلك الجرعات والآثار الجانبية والشركات البديلة.

٤. الأدمن (مدير الموقع):

- إدارة الحسابات: القدرة على إدارة حسابات المستخدمين للأطباء والصيادلة والمرضى.
 - مراقبة النظام: تتبع استخدام النظام وتحليل البيانات لتحسين الأداء.
 - الصيانة والتحديث: تنفيذ التحديثات الضرورية وصيانة النظام لضمان تشغيله بكفاءة.

٣,٣,٣ المتطلبات غير الوظيفية:

- الأمان:

- حماية بيانات المرضى والوصفات الطبية من خلال استخدام التشفير وآليات الأمان القوية.
 - التأكد من سرية المعلومات وعدم الكشف عنها إلا للأطراف المخولة.

- التوافق والتشغيل البيني:

- القدرة على التكامل مع أنظمة الرعاية الصحية الأخرى والصيدليات لتسهيل تبادل المعلومات.
 - دعم المعايير الدولية لضمان التشغيل البيني مع الأنظمة الصحية المختلفة.

- الأداء:

- ا ضمان استجابة سريعة وتحميل الصفحات بكفاءة لتحسين تجربة المستخدم
- القدرة على التعامل مع عدد كبير من الطلبات والوصول المتزامن دون تأثير على أداء النظام.

الاعتمادية والتوفر:

■ ضمان توفر النظام وخدماته على مدار الساعة دون انقطاع.

- وضع آلیات للنسخ الاحتیاطی واستعادة البیانات لمواجهة أي أعطال محتملة.
 - سهولة الاستخدام:
- تصميم واجهة مستخدم سهلة وبديهية تتيح للمستخدمين التنقل وإجراء المهام بسهولة.
 - توفير دعم فنى ومواد تعليمية للمستخدمين لتسهيل استخدام النظام.

هذه المتطلبات تشكل الأساس لتطوير موقع الوصفات الطبية الإلكترونية، مع التركيز على تحسين تجربة المرضى ومقدمي الخدمات الصحية، وضمان تقديم رعاية صحية فعالة وآمنة.

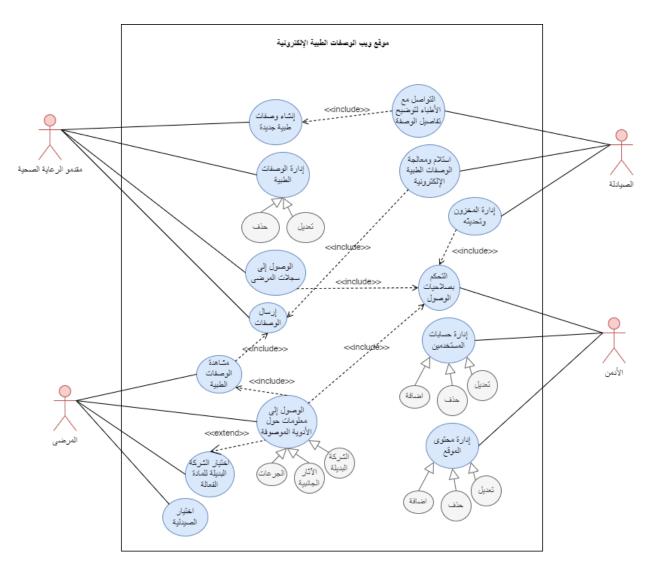
ك, ٣ لغة النمذجة الموحدة (UML) لغة النمذجة الموحدة

لغة النمذجة الموحدة UML هي لغة نمذجة رسومية تستخدم لوصف، تصوير، بناء وتوثيق العناصر الرئيسية للنظم البرمجية. بمكن استخدامها لكافة طرق التطوير في مراحل دورة حياة النظام. تحتوي لغة النمذجة على بيئة ثابتة، ديناميكية وأجزاء تنظيمية (Mughal et al., 2013). تحتوي اللغة على عدة نماذج أساسية:

- ا مخطط حالة الاستخدام Use Case Diagram
 - مخطط الفئات Class Diagram
 - مخطط النشاط Activity Diagram
 - مخطط التسلسل Sequence diagram

Use Case Diagram مخطط حالة الاستخدام ٣,٤,١

مخطط حالة الاستخدام في أبسط صوره هو تمثيل لتفاعل المستخدم مع النظام ويصور مواصفات حالة الاستخدام. يمكن أن يصور مخطط حالة الاستخدام الأنواع المختلفة لمستخدمي النظام والطرق المختلفة التي يتفاعلون بها مع النظام. عادةً ما يتم استخدام هذا النوع من المخططات جنبًا إلى جنب مع حالة الاستخدام النصية وغالبًا ما يكون مصحوبًا بأنواع أخرى من المخططات أيضًا (Case, n.d.).



الشكل 7: مخطط حالات الاستخدام للنظام

Class Diagram مخطط الفئات ٣,٤,٢

مخطط الفئة هو نوع من مخططات البنية الثابتة في لغة النمذجة الموحدة (UML)، والذي يستخدم لوصف بنية النظام من خلال إظهار فئات النظام وسماتها وطرقها والعلاقات بين الكائنات. يتضمن تعريف مخطط الفئة العناصر (Elaasar & Labiche, 2011).

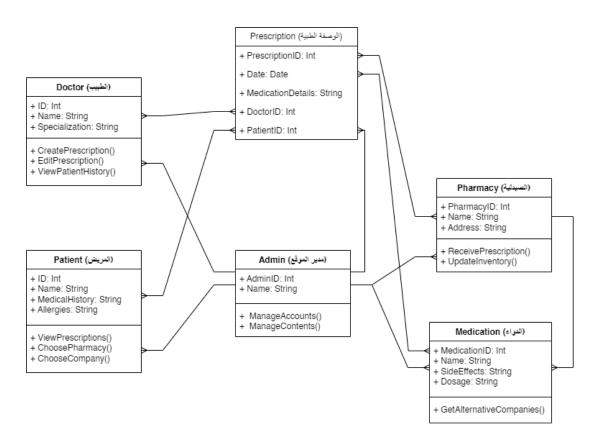


Figure : مخطط الفئات للنظام

- Bruthans, J. (2020). The state of national electronic prescription systems in the EU in 2018 with special consideration given to interoperability issues. *International Journal of Medical Informatics*, *141*, 104205.

 https://api.semanticscholar.org/CorpusID:219319692
- Bruthans, J., Berger, J., \vSoltés, J., & Michálek, P. (2023). Using the national electronic prescription system to determine the primary non-adherence to medication in the Czech Republic. *Frontiers in Pharmacology*, *14*. https://api.semanticscholar.org/CorpusID:257708469
- Case, B. (n.d.). Use Case Diagram. Glossary Diagram Details Tabs, Diagram

 Details Tabs Diagram Name, Property Fields For Diagram Diagram

 Property Fields, Property Fields For Diagram Discriminator.
- Elaasar, M., & Labiche, Y. (2011). Diagram definition: A case study with the UML class diagram. Lecture Notes in Computer Science (Including Subseries Lecture Notes in Artificial Intelligence and Lecture Notes in Bioinformatics), 6981 LNCS, 364–378. https://doi.org/10.1007/978-3-642-24485-8_26
- Mughal, M. R., Ali, A., & Reyneri, L. M. (2013). UML for space systems: From specification to design and implementation. *64th International Astronautical Congress* 2013, IAC 2013, 7854–7860.
- Okesola, O. J., Adebiyi, A. A., Owoade, A. A., Adeaga, O., Adeyemi, O., & Odun-ayo, I. (2020). Software Requirement in Iterative SDLC Model Software Requirement in Iterative SDLC Model (Issue November). Springer International Publishing. https://doi.org/10.1007/978-3-030-51965-0
- Osmani, F., Arab-Zozani, M., Shahali, Z., & Lotfi, F. (2023). Evaluation of the effectiveness of electronic prescription in reducing medical and medical errors (systematic review study). *Annales Pharmaceutiques Francaises*, 81(3), 433–445. https://doi.org/10.1016/j.pharma.2022.12.002
- Puustjärvi, J., & Puustjärvi, L. (2010). Application Integration and Semantic Integration in Electronic Prescription Systems.

https://api.semanticscholar.org/CorpusID:14619319

Samadbeik, M., Ahmadi, M., sadoughi, F., & Garavand, A. (2017). A
Copmarative Review of Electronic Prescription Systems: Lessons
Learned from Developed Countries. *Journal of Research in Pharmacy Practice*, 6, 3–11. https://api.semanticscholar.org/CorpusID:42022915

الكلباني، إ. م. (٢٠٢٣). المستقبل القانوني لتكنولوجيا التطبيب عن بعد