# מערכת E.R Master- ניהול מטופלים במיון



#### תיאור כללי

- 1. המערכת נועדה לסייע לתיעוד של כל מהלך הטיפול החל מקבלתו ועד שחרורו של המטופל, כולל כל האינטראקציה המבוצעת בין הרופאים, האחיות, הצוות הפרא-רפואי והמטופל.
- המערכת באה לייעל הן מבחינת זמן והן מבחינה כלכלית את הפעולות אשר מבצע הצוות הרפואי בכך שיוצרת רצף אחיד והיסטורי של הטיפול ועיקרי נתוני המטופל מתועדים בתיק הרפואי ומאיצה את תהליכי הקבלה, הטיפול והמעקב.
- 3. המערכת מובילה לעידן חדש של הבטחת המשכיות ושמירה על מידע קיים באמצעות מערכות גיבוי המבטיחות מקסימום שרידות ללא נפילות.
  - 4. המערכת מבטיחה שמירה על חסיון מטופל עייי מתן הרשאות ספציפיות לכל בעל תפקיד בהתאם לצורכי עבודתו.
  - 5. המערכת מתחייבת לעמוד בסטנדרטים וביעדים לשמירת המידע וארגונו בצורה ברורה יותר בזמן שגרה ובחירום

#### מטרות

- בעמידה בהם מתאפיין בעמידה בתי התוכנה "E.R Master", באה לתת מענה לצוות הרפואי במיון בבתי חולים, אשר אופי העבודה בהם מתאפיין בעמידה בלחצים ודורש טיפול מהיר ושליפה מהירה של נתוני מטופלים.
  - ישנם סהייכ 21 דרישות למערכת, כולם מפורטים בתיקיית איפיון וניתוח וכמו כן יהיו מפורטים בהמשך מסמך זה.
    - ישנם שלושה סוגי משתמשים: רופא, אחות, מזכירה, כאשר שלושתם מאפשרים ביצוע פעולות של שינוי מאגרי בתונים.
      - אפיון המערכת מכיל מהדורה אחת והיא מהדורה 1.1.
    - המערכת מתבססת על מספר מאגרי נתונים ויש צורך בסינכרון מלא של המסופים השונים שבהם יבוצע שימוש במערכת במיון.
      - המטרה העיקרית היא לעמוד ביעדים שהוצבו מראש, ולעקוב אחר כל דרישות המערכת.

#### בעיות

תוצאה	סיבה	בעיה
		בעיה כלכלית
בזבוז כספים	קניית נייר, תיקיות, דיו, מקומות אחסון, העסקת כוח אדם לצורך ארגון מידע.	הוצאות נוספות לבית החולים
		בעית גיבוי
איבוד מידע	שיטפון, שריפה, איבוד/התיישנות/לכלוך דפים	חוסר גיבוי בזמן חירום/שגרה.
		בעיה – יעילות השיטה
זמן ממושך לחיפוש תיק רפואי בזמן חירום, עיכוב מטופל במצבים קריטיים, חוסר בהיסטוריה רפואית של המטופל.	הגורם האנושי – מסורבל בסנכרון מידע, שליפת מידע מהירה.	יעילות

#### אופי ומצב כללי של היישום

#### מצב קיים

כיום, קופות חולים ומרפאות לרפואה דחופה מנהלות תיקי מטופלים מנייר בתיקיות קרטון. ארגון זה מביא עימו כשלים רבים, כגון: התיישנות נייר, חוסר גיבוי בשעת חירום, איבוד מידע, בזבוז נייר, עיכוב זמני המתנה של מטופלים, פגיעה בשמירת חסיון מטופל, אי-סנכרון מידע על מטופלים במרפאות חיצוניות וכו'...

#### אופי המערכת וסוגה

המערכת החדשה הינה שדרוג של המצב הקיים. היא תיבנה לפי דרישות מפרטות שמפורטות במסמך הנ״ל. המערכת תכלול ממשק נוח למשתמש וכמו כן תכלול אופציה של ביצוע שאילתות שיבואו להחליף תהליכי עבודה ידניים. המערכת תותקן על כל המחשבים במיון.

> מאגרי הנתונים יהיה כתובים בקבצי טקסט ,כאשר כל שדה במאגר הנתונים יהיה מופרד ברווח. מאגרי הנתונים יעודכנו במהלך ריצת התוכנית (RealTime).

#### תיחום חיצוני – משתמשים ומערכות משיקות

פירוט המשתמשים במערכת:

מזכיר/ה – יוכל לעדכן מאגרי נתונים של תרופות ודיאגנוזות חדשות וכן הזנת/שינוי פרטי מטופל/עובד.

אח/ות – יוכל להפעיל שאילתות מסוימות, הזנת מדדים ראשוניים, הזנת מתן תרופה, שינוי רמת דחיפות, שיבוץ במיטה וכן פעולות נוספות הקשורות למתן טיפול.

רופא/ה – יוכל לבצע את כל הפעולות שהאחות מבצעת ובנוסף להזין דיאגנוזה ותרופה.

- לכל אחד מהמשתמשים הנ"ל יהיה משתמש וסיסמא ייחודיים הנועדו לזהותם בעת כניסה למערכת.
- אין משתמשים נוספים חוץ מהמפורט לעיל. לאף אחד נוסף אין הרשאות (שם משתמש וסיסמא) לכניסה למערכת.

#### ממשק תפעולי

פירוט כישורי המשתמשים הפוטנציאליים:

ידע ברפואה.

ידע בסיסי באנגלית.

אין צורך בידע נוסף או הכרת סביבות עבודה נוספות. על הממשק להיות נוח וברור.

#### תהליכים

תיאור	תהליך
למסך הראשי על ידי הכנסת שם loginביצוע משתמש וסיסמא ייחודיים לכל משתמש. לאחר וידוא הרשאה מעבר למסך תפריט פעולות אפשריות לביצוע.	כניסה למערכת
המזכירה תוסיף מטופל חדש ע"י הזנת פרטיו האישיים.	הוספת מטופל חדש למערכת (מטופל חדש).
המזכירה תעדכן פרטיים אישיים כמו ת.ז , שם+שם משפחה וכו' של המטופל.	עדכון פרטים אישים של מטופל.

המזכירה אחראית על הוספת ביקור נוסף למטופל שקיים כבר במערכת.	הוספת ביקור מטופל במרפאה.
האחות תיקח למטופל מדדים ראשוניים בשלב הטריאז' ותעדכנם במערכת.	לקיחת מדדים ראשונית.
הרופא הוא היחיד שרשאי לאבחן את המטופל וכן	הוספת אבחון חולה.
להוסיף דיאגנוזה בתיק הרפואי שלו.	
המזכירה אחראית על הוספת עובדים חדשים	הוספת עובד חדש למרפאה.
למערכת והקצאת שם משתמש וסיסמא וכל עובד	
חדש.	
המזכירה תעדכן את פרטי העובדים במידת הצורך.	עדכון פרטים אישים של עובד.
האחות והרופא רשאים לקבוע רמת דחיפות. רמת	קביעת רמת דחיפות.
הדחיפות נקבעת בשלב הטריאז' לאחר לקיחת מדדים	
ראשוניים.	
האחות והרופא רשאים לעדכן את רמת הדחיפות.	עדכון רמת דחיפות טיפול למטופל.
בשגרה האחות היא זו שתעדכן בפועל במידת הצורך.	
הרופא הוא היחיד שרשאי לשחרר מטופל מהמערכת.	שחרור מטופל מהמערכת.
האחות והרופא רשאים לשבץ את המטופל. בשגרה,	שיבוץ מטופל במיטה/כורסא/כיסא.
האחות תבצע תהליך זה לאחר הערכת המטופל	
וקביעת מיקומו לצורך המתנה לרופא.	
האחות והרופא רשאים לשנות את מיקום המטופל.	שינוי מיקום מטופל.
בשגרה, האחות תבצע זאת לפי רמת העומס והצורך	
במיון.	
האחות והרופא רשאים לפתוח את ההיסטוריה של	הצגת תיק רפואי כולל היסטוריה רפואית.
המטופל.	
המסך הראשי שמופיע אצל האחות והרופא. רשימה	הצגת כלל המטופלים אשר נמצאים במיון, מסודר לפי
שמית של מטופלים שנמצאים במיון-נועד למעקב	רמת דחיפות וסטאטוס.
עבור הצוות הרפואי	
האחות והרופא רשאים לשנות את סטטוס המטופל	עדכון סטאטוס של המטופל.
(בהמתנה לטיפול/ בטיפול/ שוחרר מהמערכת)	

מזכירה תוסיף דיאגנוזה חדשה למאגר במידת	
נורך בכפוף להוראת הרופא	הא
מזכירה תוסיף תרופה חדשה למאגר במידת הצורך	הוספת תרופה חדשה למאגר. הו
פוף להוראת הרופא.	בס
מזכירה תעדכן פרטי תרופה במידת הצורך בכפוף	עדכון פרטי תרופה במאגר. הו
וראת הרופא.	לר
ופא הוא היחיד אשר רשאי להחליט על תרופה	הוספת תרופה למטופל.
וטופל והוספתה למערכת.	לב
ופא הוא היחיד אשר רשאי להחליט על הסרת	הסרת תרופה למטופל.
רופה מתיק המטופל.	תו

#### לקוחות

- 1. בתי חולים
- 2. מרפאות בעלות חדרי מיון

#### משתמשי קצה

- מזכיר/ה יוכל לעדכן מאגרי נתונים של תרופות ודיאגנוזות חדשות וכן הזנת/שינוי פרטי מטופל/עובד.
- אח/ות יוכל להפעיל שאילתות מסוימות, הזנת מדדים ראשוניים, הזנת מתן תרופה, שינוי רמת דחיפות, שיבוץ במיטה וכן פעולות נוספות הקשורות למתן טיפול.
  - רופא/ה יוכל לבצע את כל הפעולות שהאחות מבצעת ובנוסף להזין דיאגנוזה ותרופה.

#### דוחות

דוייחות (שאילתות) הרצויות במערכת:

- 1) הצגת תיק רפואי כולל היסטוריה רפואית- המשתמש/ת (רופא/אחות) יכול/ה לפתוח ולהדפיס תיק רפואי של מטופל רלוונטי.
- 2) הצגת כלל המטופלים אשר נמצאים במיון, מסודר לפי רמת דחיפות וסטאטוס- ניתן להדפסה ולהצגה מצב המטופלים במיון.

#### אבטחת מידע

אבטחת המערכת תלויה בהרשאת המשתמש. יש שלושה סוגי הרשאות: רופא, אחות ומזכירה.

לרופא יש הרשאות נוספות בנוסף לאילו שיש לאחות. כגון: שחרור מטופל, הוספת אבחון ותרופה.

למזכירה אין הרשאה לראות תיק מטופל או ההיסטוריה שלו וכן מי נמצא במיון וסיבת פנייתו.

#### דרישות המערכת

#### הדרישות מחולקות עבור שלושת הישויות המרכזיות במערכת:

#### 1. מזכירה

- הוספת ביקור מטופל ממיון
  - הוספת דיאגנוזה חדשה
  - הוספת עובד חדש במיון
- הוספת תרופה חדשה במיון
- מחיקת תרופה ממאגר התרופות במיון
  - עדכון פרטי מטופל
    - עדכון פרטי עובד •

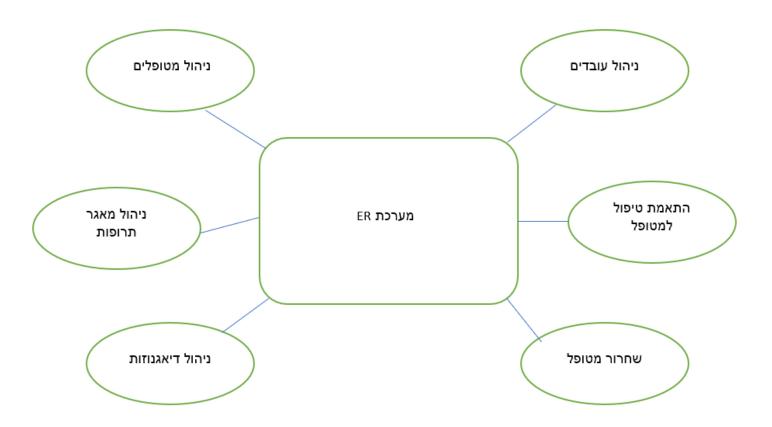
#### 2. רופא

- הוספת אבחון למטופל
- קביעת טיפול למטופל
- הוספת תרופה למטופל
- מחיקת תרופה ממטופל
- שחרור מטופל מהמערכת
- הצגת תיק רפואי(היסטוריה רפואית)

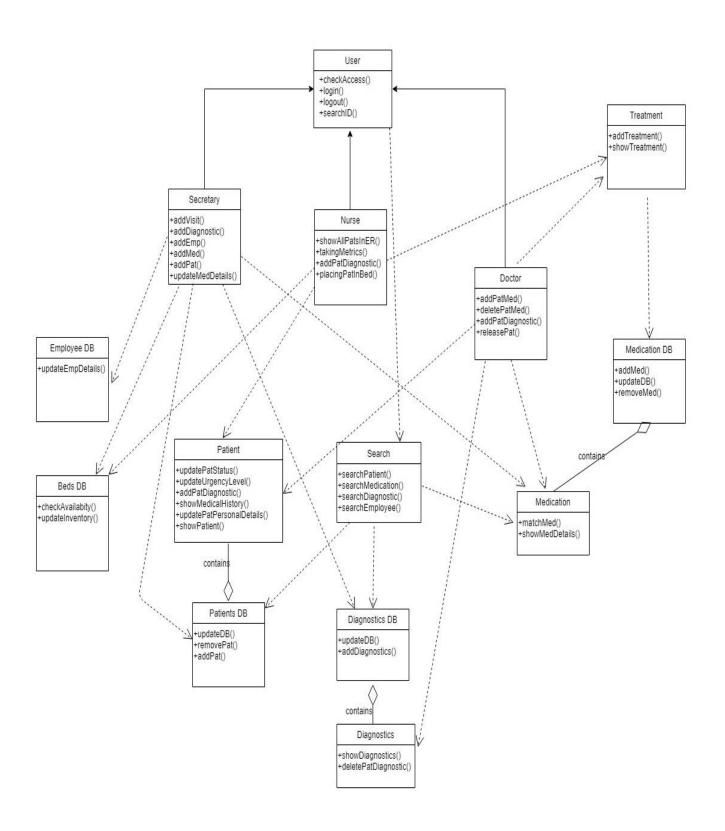
#### 3. אחות

- הצגת כלל המטופלים במיון
- הצגת תיק רפואי(היסטוריה רפואית)
  - לקיחת מדדים ראשונית
    - עדכון סטטוס מטופל •
    - שיבוץ מטופל למיטה
    - הסרת מטופל ממיטה

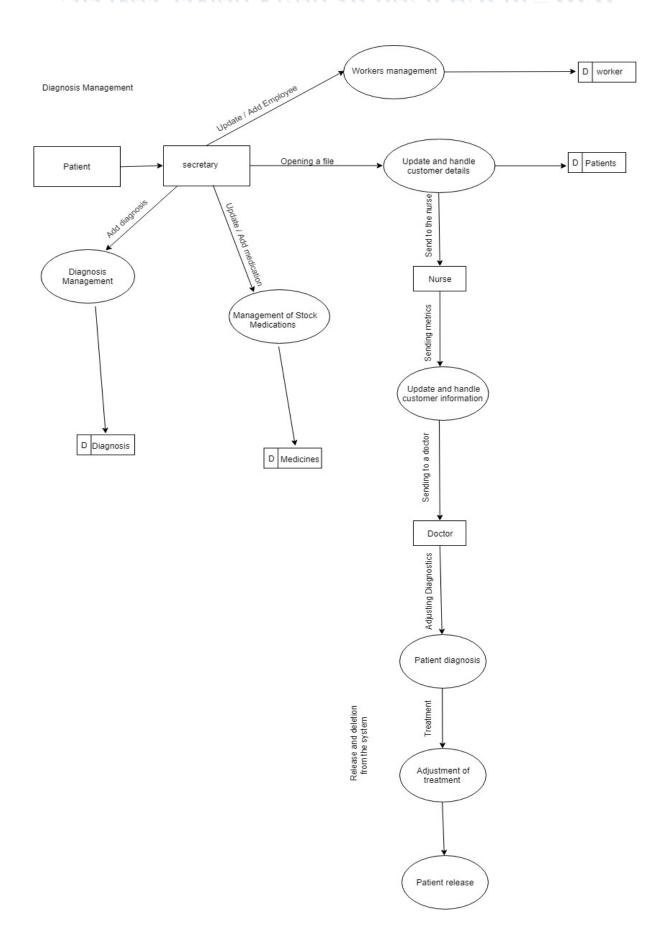
## מודולים של המערכת



## Class Diagram



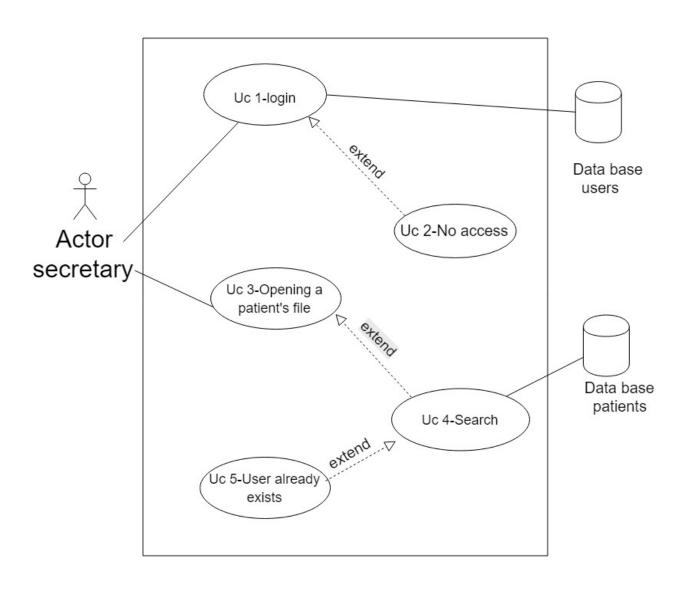
## :תרשים זרימה של המידע המועבר במערכת – DFD



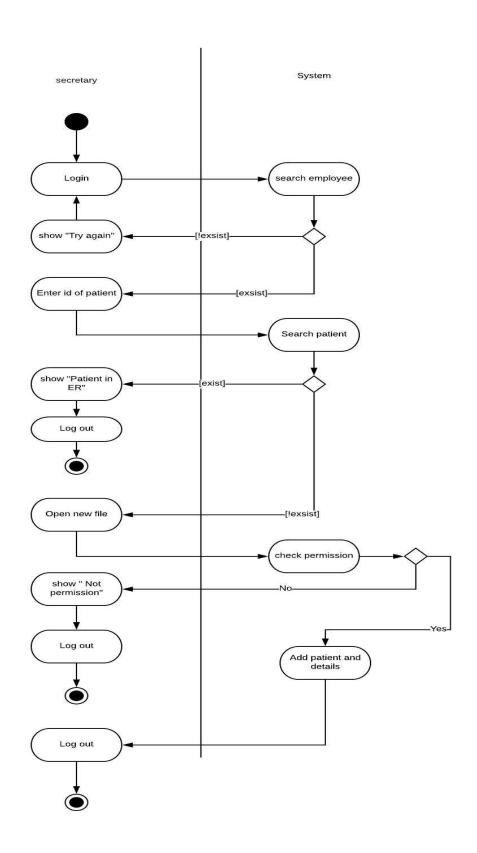
## תתי מערבות לניתוח:

### פוערכת ראשונה – הוספת ביקור מוטופל (מתבצע עשי מוזכירה) ?

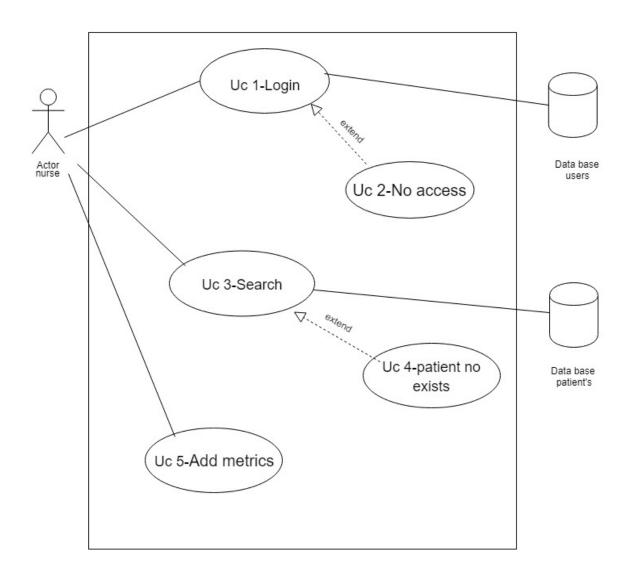
### Use case-add a patient visit



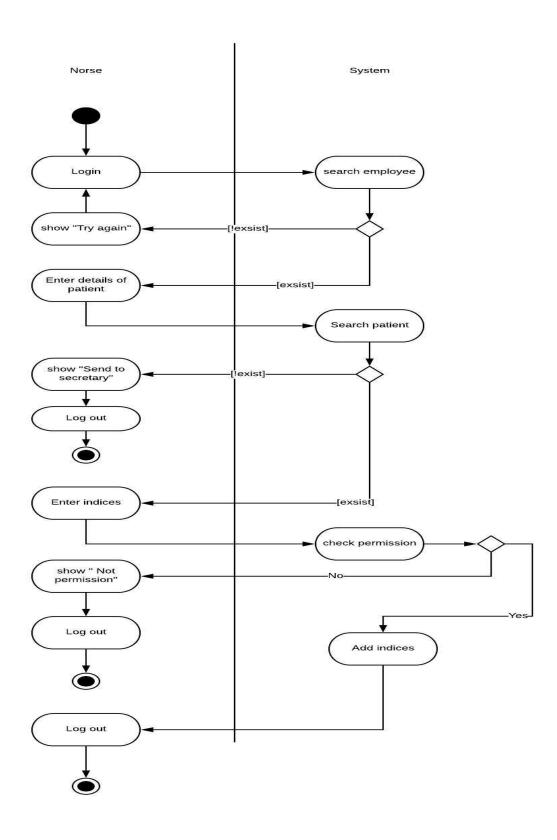
# Activity Diagram – Add a Patient Visit:



### Use case-Taking Medias

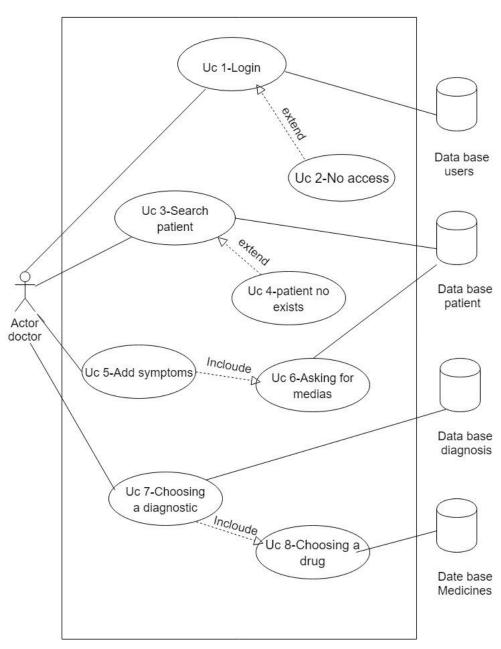


# Activity Diagram – Taking Medias:



## מערכת שלישית: הוספת אבחון למטופל (מתבצע עייי רופא):

### Use case-Diagnosis of a patient



## Activity Diagram – Add Diagnosis to Patient:

