



שירות בתי הסוהר  
מנהל תמיכה לוגיסטית  
מחלקת רכישות - ענף מכרזים

**פנייה מוקדמת לקבלת מידע בנושא - ניהול רפואה דיגיטלית בשב"ס**

## תוכן העניינים

4	<b>0. מנהלה</b>	
4	0.1. הנושא והרקע לפניה	
4	0.2. כללי הפנייה	
6	0.3. אופן הגשת המענה	
7	<b>1. תיאור כללי של מערך הרפואה בשב"ס</b>	
7	1.1. רקע - מבנה ארגוני שב"ס	
7	1.2. מערך רפואת האסיר	
7	1.3. מבנה ופעילויות המערך	
7	1.3.1. מחלקת הרפואה במטה הנציבות	
8	1.3.2. מרפאות יחידתיות	
8	1.3.3. מרפאות מומחים	
8	1.3.4. מרפאות שיניים	
8	1.3.5. מרכז רפואי שב"ס (מר"ש) - ממוקם ברמלה (בבימ"ר מג"ן-ניצן)	
8	1.3.6. מערך דימות	
9	1.3.7. מערך מעבדות רפואיות	
9	1.3.8. מערך לוגיסטי	
9	1.4. בעלי תפקידים ביחידות	
10	1.5. אוכלוסיית המטופלים	
11	<b>2. סקירת המצב הקיים</b>	
11	2.1. תהליכי עבודה	
11	2.1.1. ניהול מרפאה יחידתית	
12	2.1.2. רפואה ראשונית	
12	2.1.3. רפואת מומחים	
12	2.1.4. מקצועות הבריאות	
13	2.1.5. רפואת שיניים	
13	2.1.6. פסיכיאטריה	
13	2.1.7. נרקולוגיה	
13	2.1.8. רפואת חירום	
13	2.1.9. רוקחות	
14	2.1.10. השגחה ופיקוח רפואי (מר"ש)	
14	2.1.11. מערך מעבדות רפואיות	
15	2.1.12. מערך דימות	
15	2.1.13. אפסנאות וציוד רפואי	
16	2.1.14. תכנון ובקרה תקציבי	
16	2.1.15. רפואת מטה	

17	2.2. הפתרון הטכנולוגי הקיים
17	2.2.1. מערכת התיק הרפואי (מבט)
18	2.2.2. שיתוף מידע רפואי (איתן)
18	2.2.3. ניהול דגימות מעבדה (AML) - פרוייקט בהקמה
19	2.2.4. ניהול מלאי ורכש כללי (מרכב"ה)
19	2.2.5. ניהול מלאי ורכש רפואי (תפנית) - פרוייקט בהקמה
19	2.2.6. מדדי איכות הרפואה - פרוייקט בהקמה
20	2.2.7. מערכת PACS (דינקו)
20	2.2.8. מערכת BI
20	2.2.9. מערכת תיק אסיר
20	2.2.10. ציוד ומכשור טכנולוגי
20	2.2.11. מערך ממשקים
21	2.2.12. תהליכי עבודה בלא מענה טכנולוגי
<b>23</b>	<b>3. יעדים</b>
23	3.0. יעדים ארגוניים
23	3.1. יעדים טכנולוגיים
23	3.2. דרישות טכנולוגיות כלליות
<b>24</b>	<b>4. פרטים אודות המשיב</b>
24	4.1. פרטי המשיב
<b>25</b>	<b>5. יישום</b>
25	5.1. מאפיינים כלליים
26	5.2. פרטי יצרן המערכת
26	5.3. פרטים על לקוחות המערכת
27	5.4. פתרונות המערכת

**0. מנהלה****הנדון: פנייה מוקדמת לקבלת מידע בנושא "ניהול רפואה דיגטלית בשב"ס"**

שירות בתי הסוהר (להלן: "המזמין" ו/או "שב"ס") מפרסם בזאת פנייה מוקדמת לקבלת מידע בנושא "ניהול רפואה דיגטלית בשב"ס" ("הפניה"). כל המעוניין לענות על הבקשה, ולמסור מידע, יפעל בהתאם למפורט במסמכים אלו.

**0.1. הנושא והרקע לפניה**

1. שב"ס בוחן את האפשרות לבצע שדרוג טכנולוגי ולהחיל פתרון רוחבי מתקדם לניהול רפואה דיגטלית שתספק מענה לכלל שירותי הרפואה למוחזקים במשמורת חוקית (להלן: "הפתרון").
2. הפתרון נועד לספק מענה תהליכי וטכנולוגי מתקדם בהתאם ליכולות העכשוויות המקובלות בגופי בריאות דומים בארץ ובעולם, ולהקיף את כלל ההיבטים והרכיבים לרבות:
  - 2.1. תהליכי עבודה.
  - 2.2. ממשק משתמש אינטואיטיבי, נוח ומותאם לבעלי תפקידים.
  - 2.3. ממשקי נתונים ושיתוף מידע עם גופים חיצוניים (גופי בריאות ואחרים).
  - 2.4. ניהול וניתוח נתונים תוך הסקת מידע בראיה רוחבית ובשיטות מתקדמות.
  - 2.5. תאימות לתקנים טכנולוגיים מקובלים בתחום הבריאות.
  - 2.6. שילוב תשתיות וציוד טכנולוגי מתקדם ליעול תהליכי עבודה.
3. לצורך היערכות נכונה לקראת גיבוש תוכנית השדרוג, הארגון זקוק למידע רחב יותר בדבר פתרונות אפשריים העונים לצרכי הארגון כפי שיפורטו להלן במסמך זה, ומזמין את המעוניינים בכך (להלן: "המשיבים") להגיש מענה לפניה. לצורך כך פונה הארגון בהליך זה לקבל מידע.
4. מסמך זה (להלן: "RFI", "פנייה לקבלת מידע", "פניה") מציג את המידע הנחוץ לארגון.
5. המשיב מוזמן להעביר מענה לפניה להלן ("מענה", "התייחסות") בהתאם למפורט להלן.
6. על מנת להשיב למענה זה, על המשיבים להיות ממוקמים בישראל ו/או להיות מיוצגים ע"י נציג הממוקם בישראל שיהווה גורם מקשר בינם לבין שירות בתי הסוהר.

**0.2. כללי הפניה**

1. התייחסויות לפניה זו, יש להעביר לכתובת דוא"ל: [shiranb@ips.gov.il](mailto:shiranb@ips.gov.il) ; [OlgaY@ips.gov.il](mailto:OlgaY@ips.gov.il) ; [OrelN@ips.gov.il](mailto:OrelN@ips.gov.il), עד ליום 27/05/2024 בשעה 12:00.
2. שאלות על האמור בפניה זו ניתן להעביר עד ליום 11/04/2024 בשעה 12:00 לכתובת הדוא"ל המפורטת לעיל.
3. למען הסר ספק, מסמך זה אינו הליך מכרזי ואינו בבחינת בקשה לקבלת הצעות (RFP), ואין בו כדי לחייב את המזמין לבצע מכרז או ליצור כל מחויבות חוזית אחרת בין המזמין ובין מי שהגיש מענה לפניה.
4. לאחר קבלת המענים לפניה זו, המזמין ישקול את המשך פעולותיו בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי.

5. מובהר כי מתן התייחסות מצד ספק אינו מהווה יתרון או תנאי להשתתפות במכרז, ככל שייערך בעתיד, ולא יחייב את שיתופו במכרז של הספק או התקשרות עמו בכל דרך אחרת.
6. אי השתתפות בRFI אינה מונעת השתתפות במכרז עתידי ככל ויפורסם.
7. בהמשך לפנייה זו, המזמין שומר על זכותו, בהתאם לשיקול דעתו הבלעדי:
- 7.1. לפנות ולהיפגש עם ספקים פוטנציאליים בבקשה להצגת מידע והבהרות, להצגת המוצר והדגמות ("פיילוט") ולביקור באתריו או באתרי לקוחותיו.
- 7.2. להשתמש במידע שייאסף במסגרת הליך הפניה ובעקבות פרסום פנייה זו לצורך כתיבת מכרז, או להרכבת רשימת ספקים פוטנציאליים.
- 7.3. ככל שיתקיים בעתיד הליך התקשרות לקבלת השירותים בנושא שבנדון, לרבות מכרז, המזמין שומר על זכותו לשנות או להוסיף תנאים ודרישות והכל בהתאם לצרכים שיקבע המזמין.
- 7.4. לפרסם בדרך של מכרז או בכל בדרך אחרת, מפרטים או אפיונים אשר יתבססו על המידע אשר יצטרך כתוצאה מההתהליך.
- 7.5. בכפוף לאמור בסעיף 7.6 להלן, המשרד רשאי לעשות שימוש במידע שיימסר על ידי משיבים לצורך בחינת האפשרות לבצע התקשרות בנושא ולעיצוב הדרישות בהתקשרויות כאמור.
- 7.6. בכפוף לכל דין, שב"ס ישמור את המידע שהגיע אליו במסגרת הפנייה בסודיות, וכן לא יעשה בו שימוש, כמפורט להלן:
- 7.6.1. לא יפרסם את המידע באופן פומבי.
- 7.6.2. לא יפגע בקניין הרוחני של המשיב.
- 7.6.3. לא יעשה בו שימוש מסחרי למעט למטרות המנויות בפנייה לקבלת מידע.
- 7.6.4. לא יעביר את המידע לצד ג' למעט גורם המעורב בעיצוב ההתקשרות, כגון יועץ מקצועי.
- 7.7. על אף האמור לעיל, המשרד יהיה רשאי לפנות אל המשיב ולבקש ממנו לעשות שימוש במידע כאמור בסעיף 7.6.
8. כל הוצאות הכרוכות במתן התייחסות לפנייה הן באחריותם הבלעדית של המשיבים ועל חשבונם. יודגש, כי משיב לא יהיה זכאי לכל פיצוי, שיפוי, החזר או תשלום כלשהו מהמזמין בגין התייחסות לפנייה.
9. ספק המגיש התייחסות לפנייה זו מצהיר כי:
- 9.1. הוא מסכים לכל המפורט במסמך, ומתחייב שלא יהיו לו תביעות או דרישות מאת המזמין או כל גורם אחר בקשר לשימוש במידע שיימסר על ידו.
- 9.2. אין במידע המוגש על ידי המשיב או בשימוש עתידי בו כדי לפגוע בזכויות של צד שלישי, לרבות זכויות יוצרים, וכי הוא לבדו יישא באחריות לכל דרישה או תביעה שמקורה בטענה כי במסגרת שימוש במידע שהוגש הופרו זכויות צד שלישי כאמור, והוא ישפה את המזמין מיד עם קבלת דרישה בגין כל סכום שיידרש ו/או יתבע לשלם מחמת תביעה או דרישה כאמור לעיל, לרבות הוצאות ושכ"ט עו"ד.
- 9.3. מסמכי פנייה זו הינם רכושו הבלעדי של המזמין.
10. פניה זו מפורסמת באישור ועדת המכרזים של המזמין, ובפיקוחה.

### **0.3. אופן הגשת המענה**

1. יש להגיש את המענה לפנייה הן בקובץ Word (Doc או Docx) והן בקובץ PDF.
2. המשיבים מתבקשים לכלול במענה את מירב המידע האפשרי בהתאם לפירוט שבבקשה.
3. המענה יוגש בשפה העברית בלבד.
4. המענה יתבצע על גבי מסמך הפנייה לרבות נספחים מפורטים.
5. את התשובות יש למלא בתצורה מודפסת, ולא בכתב יד.

# 1. תיאור כללי של מערך הרפואה בשב"ס

## 1.1. רקע - מבנה ארגוני שב"ס

1. שירות בתי הסוהר בנוי במבנה היררכי בן שלוש רמות (עיקריות):

1.1.1. מטה הנציבות - ממוקם ברמלה, ואחראי על כלל האגפים והיחידות הארגוניות בשב"ס, ובתוכן אגף האסיר.

1.1.2. מחוזות - שלוש מפקדות מחוזיות לפי מיקום גיאוגרפי: צפון, מרכז ודרום.

1.1.3. יחידות - בתי כלא/סוהר (ביס"ר) ובתי-מעצר (בימ"ר) בפריסה ארצית (כ-30), כל יחידה משוייכת לאחד מהמחוזות לפי מיקום גיאוגרפי:

1.1.3.1. בכל יחידה יש מספר אגפים - האסיר משובץ באגף מסויים ביחידה, כל הוצאה של אסיר מחוץ לאגף (בתוך ו/או מחוץ לגבולות הכלא) מחוייבת בליווי בטחוני.

1.1.3.2. בכל אגף יש מספר תאים - האסיר שוהה בתא מסויים, ובמיטה מסויימת בתא.

## 1.2. מערך רפואת האסיר

1. מערך הרפואה של שב"ס עוסק במתן שירותי בריאות כוללניים למוחזקים במשמורת חוקית (להלן: "אסירים" / "מטופלים"), ושירותים משלימים לשירותי בריאות הניתנים לסגל תוך הקפדה על ערכי היסוד של שב"ס. המערך נשען על חוק זכויות החולה, חוק ביטוח בריאות ממלכתי, ופקודת הנציבות "הטיפול הרפואי באסיר". לפי חוק זכויות החולה, מחלקת רפואה של שב"ס היא "מוסד רפואי", ולקצין הרפואה הראשי של שב"ס, העומד בראש מערך הרפואה (קרפ"ר), נתונים הסמכויות והתפקידים של מנהל מוסד רפואי לפי חוק זה.

2. ייעוד מערך הרפואה - אחריות מטה על שירות רפואי איכותי, אנושי וזמין ברמה המקובלת ברפואת הקהילה, תוך מתן מענה לצרכים הייחודיים של המטופל והמטפל. מתן מענה כולל ברפואת השגרה, רפואת החירום ובריאות הנפש תוך כיבוד ערכי כבוד האדם והחברה, והתחשבות בדרישות והתנאים הנובעים מהיות השב"ס ארגון ביטחוני.

## 1.3. מבנה ופעילויות המערך

### 1.3.1. מחלקת הרפואה במטה הנציבות

1. כפיפות לאגף האסיר.

2. אחריות מקצועית על כלל התחומים הרפואיים בחלוקה מטה, כל ענף בפקודו של ראש ענף (סג"ד):

2.1. ענף רפואת אסירים - רפואה ראשונית, רפואת מומחים (רפואה יועצת), דימות רפואי, מקצועות הבריאות

2.2. ענף רפואת שיניים - הטיפול הניתן כולל טיפולי עזרה ראשונה, טיפולים משמרים, תותבות נשלפות וטיפולים כירורגיים.

2.3. ענף פסיכיאטריה - טיפול בהפרעות נפשיות.

2.4. ענף נרקולוגיה - טיפול במכורים לסמים ובנגמלים על פי הנחיות קליניות ונהלים ארגוניים.

2.5. ענף חובשים ופרמדיקים - הענף מרכז את תחום רפואת החירום, מערך החובשים והפרמדיקים, תחום ההדרכות וההשתלמויות ומערך הרוקחות.

2.6. תכנון, תקצוב ובקרה חשבונאית

### **1.3.2. מרפאות יחידתיות**

1. בכל יחידה יש מרפאה כללית/ראשונית אחת ו/או יותר.
2. מרפאה יכולה להיות ממוקמת פיסית בתוך האגף ("מרפאה קדמית") ו/או מחוצה לו (בליווי בטחוני).
3. במרפאות עובדים רופאים ראשוניים (כלליים), מנהלי מרפאות וחובשי יום העובדים חמישה ימים בשבוע בשעות הפעילות וחובשים העובדים 24/7 במתכונת של משמרות.
4. כל אסיר מטופל במרפאה מסויימת לפי השיוך האגפי.
5. ביקור אצל רופא כללי ו/או טיפול רפואי ראשוני מתקיים במרפאה יחידתית.
6. חובת הצוות המטפל לעבוד על פי נהלי רפואה ועל פי ההנחיות הקליניות ולרשום ברשומה הרפואית כל פעולה או מגע עם אסיר.

### **1.3.3. מרפאות מומחים**

1. קיימות בשב"ס מספר מרפאות מומחים הממוקמות פיסית ביחידות שנבחרו לכך.
2. ביקור אסיר אצל רופא מומחה מתקיים במרפאת מומחים כשירות היברידי (ביקור פסי ו/או מקוון).
3. במקרים בהם לא ניתן להביא רופא מומחה למרפאת שב"ס האסיר מוצא למרפאת חוץ (בליווי בטחוני).

### **1.3.4. מרפאות שיניים**

1. בכל יחידה יש מרפאת שיניים.
2. ביקור אצל רופא שיניים מתקיים במרפאת שיניים בשב"ס ו/או במרפאת חוץ (בליווי בטחוני).

### **1.3.5. מרכז רפואי שב"ס (מר"ש) - ממוקם ברמלה (בבימ"ר מג"ן-ניצן)**

1. מרכז גוף ונפש (מג"ן) - 6 מחלקות בהם שוהים החולים הקשים ביותר בשב"ס (סיעודית, פליליים, שמור, ביטחוניים, שחפת, אגף לטיפול מוגבר). במרכז עובד צוות רפואי רחב, ביניהם- רופאים כלליים, אחים ואחיות כולל משמרות של 24/7 וחובשים.
2. מרכז רפואי שב"ס (מר"ש) - טיפול לחולים הזקוקים למעקב (אשפוז, סיעודיים וכיו"ב), מכון דיאליזה, מכון רנטגן, מכון פיסיותרפיה המספק שירותים שלא ניתן לתת ביחידות אחרות ומעבדה.

### **1.3.6. מערך דימות**

1. מנוהלים בשב"ס שני מכוני רנטגן הממוקמים ביחידות שנבחרו לכך (במרכז ובדרום), ומספקים מענה לאסירים השוהים באיזור.
2. קיים הסדר עם חברה חיצונית לביצוע בדיקות US, אקו לב וממוגרפיה במתחמי שב"ס.
3. כל צילום שנדרש מעבר לכך, דהיינו: צילומי רנטגן לאסירים הכלואים באיזורים מרוחקים ו/או צילומי דימות מסוגים אחרים, מתבצעים במכוני חיצוניים תוך הוצאת האסיר מהיחידה (בליווי בטחוני)

**1.3.7 מערך מעבדות רפואיות**

1. מעבדות טוקסולוגיות - גילוי וזיהוי סמים בשתן אצל אסירים לרבות מועמדים לעבודות שירות ומפוקחים. מנוהלות בשב"ס (ביחידות שנבחרו לכך), ארבע מעבדות לבדיקות סריקה מתוכן מעבדה אחת מבצעת גם בדיקות אימות.
2. מעבדה קלינית - במרכז הרפואי, בנוסף קיים הסכם עם מעבדה חיצונית (יפורט מטה בהרחבה).

**1.3.8 מערך לוגיסטי**

1. מחסן ראשי - בית המרקחת המרכזי המספק תרופות וציוד רפואי (להלן: "צ"רפ") לכלל היחידות.
2. מחסן יחידתי/מרפאתי - בכל יחידה יש מחסן תרופות אחד ומחסנים נוספים לפי העניין: צ"רפ כללי, צ"רפ שיניים, ציוד ופיסיותרפיה.

**1.4 בעלי תפקידים ביחידות**

1. המשרתים בתפקידי רפואה ביחידות (להלן: "אנשי הרפואה") כפופים מקצועית למחלקת הרפואה ופיקודית למפקדי היחידות. ככלל, אנשי הרפואה משרתים בשירות פעיל בשב"ס (להלן: "סוהרים מן המניין / סוהרים") למעט היכן שמצויין מטה אחרת. להלן פירוט התפקידים:

**1.1.1 רופאים יחידתיים**

- 1.1.1 מספקים שירותי רפואה כללית (רפואה ראשונית).
- 1.1.2 לכל יחידה יש רופא אחד ו/או יותר, נמצא פיסית ביחידה בשעות העבודה.
- 1.1.3 רופאים המועסקים כשירות קנוי על-בסיס מכרזים.

**1.2 רופאים מומחים**

- 1.2.1 מספקים שירותי רפואה מומחה במגוון תחומים רפואיים.
- 1.2.2 רופאים חיצוניים עפ"י הסכמים, שמגיעים פיסית למרפאת מומחים.

**1.3 רופאי שיניים/ סיעות שיניים****1.4 רופא נרקולוג****1.5 רדיולוג/ רנטגנאים****1.6 רוקחים****1.6.1 רוקחת ראשית וצוות רוקחים נציבותיים****1.6.2 רוקחת בקרה ארצית****1.6.3 רוקחים מחוזיים****1.7 אנשי מקצועות הבריאות****1.7.1 פיסיותרפיסטים****1.7.2 קלינאי תקשורת****1.7.3 דיאטנים (השירות ניתן ע"י ענף מזון, שאיננו חלק ממערך הרפואה)**

## 1.7.4. מרפאים בעיסוק

1.8. מנהלת מעבדות ארצית וצוות לבורנטים

1.9. מנהלי מרפאות וסגניהם

1.10. אפסנאי רפואי

1.11. אחים/ חובשים/ פרמדיקים/ חובשי עתודה - מאיישים את המרפאות בשב"ס 24 שעות ביממה, 7 ימים בשבוע, ומהווים את עמוד השדרה הרפואי לטיפול באסירים בכלל יחידות השב"ס.

1.12. תקציבנים, קציני תכנון ובקרה

**1.5. אוכלוסיית המטופלים**

1. מערך הרפואה אחראי על הטיפול הרפואי של כלל השוהים במתקני הכליאה בשב"ס (לא כולל חלופות כליאה כדוגמת עבודות שירות, איזוק אלקטרוני וכיו"ב).

2. יובהר כי האוכלוסייה איננה הומוגנית, ובנויה מחתכים שונים:

2.1. נשים וגברים

2.2. קטינים ובגירים (ללא מגבלת גיל)

2.3. עצורים (בטרם נקצב מאסרם) ושפטים

2.4. פליליים ובטחוניים

2.5. אזרחי ישראל ושאינם אזרחים

3. מכאן שהטיפול הרפואי באסיר מקיף את כלל התחומים הרפואיים המסופקים בקופות החולים ו/או בגופי בריאות דומים לרבות: מעקב חולים כרוניים ו/או חולים בסיכון, חולים אונקולוגיים, חולים סיעודיים, מחלות נפש, התמכרויות וכיו"ב.

4. ככלל, קופות החולים נושאות בעלויות הטיפול הרפואי עד שנה, ומעבר לכך שב"ס נושא בכל עלויות הטיפול הרפואי לאסיר.



9.2. ניהול ארון התרופות במרפאה - לצורך חלוקה יומית/שבועית של תרופות למטופלים

### 2.1.2. רפואה ראשונית

1. ניהול פרופיל רפואי
2. ניהול אבחנות רפואיות
3. ביקור רפואי במרפאה יחידתית - אסיר שחש ברע ו/או מעקב חולים כרוניים ו/או חולים בסיכון
4. רישום מרשמי תרופות ומעקב טיפול תרופתי
5. רישום הפניות רפואיות:
  - 5.1. הפניה לרופא מומחה
  - 5.2. הפניה למכון ו/או למרפאת חוץ
  - 5.3. הפניה לבדיקות מעבדה
  - 5.4. הפניה לצילום דימות
6. מעקב וצפייה אחר נתונים ומידע רפואי שהופק בתהליכים הרפואיים השונים: חו"ד רופאים מומחים, תוצאות מעבדה, צילומי רנטגן, מעקב אשפוזים בבתי-חולים וכיו"ב.
7. איתור מידע רפואי שנצבר לאסיר בקהילה
8. מעקב עמידה במדדי איכות הרפואה הלאומיים ו/או עפ"י הגדרות שב"ס

### 2.1.3. רפואת מומחים

1. ניהול מרפאת מומחים (קיימים בשב"ס 4 מרכזים):
  - 1.1. שיבוץ רופאים מומחים
  - 1.2. תיאום תורים מול מרפאה יחידתית - שירות היברידי (תורים פסיים ו/או מקוונים)
2. ביקור רפואי במרפאת מומחים:
  - 2.1. ביקור אסיר אצל רופא מומחה יכול להיות ביקור פיסי או מקוון - V/C.
  - 2.2. מתן אבחנות רפואיות והמלצות לטיפול רפואי.
3. בנוסף למרכזי רפואת המומחים, מופעל בשב"ס מערך רופאים יועצים בפריסה ארצית, הכולל את התחומים הבאים: רפואת עור, רפואת עיניים, רפואה זיהומית (HIV), תזונאי, שירותי פיזיותרפיה, שירותי קלינאי תקשורת- לפי צורך, שירותי אופטומטריה.

### 2.1.4. מקצועות הבריאות

1. מעקב קלינאי תקשורת
2. מעקב תזוני
3. מערך פיזיותרפיה המעניק שרותי פיזיותרפיה בפריסה ארצית ביחידות השב"ס:
  - 3.1. הטיפול ניתן על פי פיזיותרפיסטים מוסמכים ומנוסים בשירות קנוי.
  - 3.2. כמו כן, ניתן פתרון למקרים מיוחדים במר"ש.

3.3. מערך הפיזיותרפיה מהווה טיפול משלים למערך הרפואה היועצת, והינו גורם המשפר את יעילות ואיכות הטיפול.

4. פיסיותרפיה נשימתית

5. ריפוי בעיסוק

#### **2.1.5. רפואת שיניים**

1. טיפולי שיניים לרבות הגדרת אנמנזה, אבחנות ותוכניות טיפול דנטליות (טיפולים נדרשים) ומעקב אחר ביצוע הטיפולים.

2. במספר מרפאות ניתן לבצע צילום פנורמי לשיניים.

3. ניהול רכש ומלאי ציוד שיניים :

3.1. ניהול קטלוג פריטים של ציוד שיניים

3.2. הכנת דרישות ביחידות והוצאה מרכזית של הזמנות במטה

3.3. קבלה למלאי במרפאות השיניים וניפוק בעת טיפול

4. ניהול הזמנות לעבודות שיניים ממעבדות חיצוניות (הכנת תותבות וכיו"ב)

#### **2.1.6. פסיכיאטריה**

1. ניהול אבחנות פסיכיאטריות.

2. רישום הפניות פסיכיאטריות.

3. ביצוע בדיקות פסיכיאטריות.

4. מעקב אחר מצבים מורכבים.

5. הדרכות לעו"ס.

#### **2.1.7. נרקולוגיה**

1. אבחון, טיפול ומעקב אחרי בעלי התמכרויות, כולל מתן תחליפי סם.

2. מעקב ופיקוח על תהליכי נטילת בדיקות שתן ותקינות הרישום על פי הנהלים.

3. קשר עם מרכזים לטיפול בהתמכרויות בקהילה.

#### **2.1.8. רפואת חירום**

1. שדרוג ציוד רפואי חירום ביחידות שב"ס.

2. שימוש באמצעים טכנולוגיים (מכ"ם סימני חיים).

3. אימוני עזרה ראשונה לסוהרים.

4. בקרה שוטפת בנושא רפואת החירום (פקודות, ציוד רפואי וכשרויות צוותי רפואה).

#### **2.1.9. רוקחות**

1. ניהול בית המרקחת המרכזי

- 1.1. ניהול של קטלוג, מלאי ורכש תרופות וצ"רפ (כללי, שיניים, פיסיותרפיה) עבור כלל היחידות הלוגיסטיות לרבות: תהליכי MRP, ניהול Min-Max, ניהול אצוות, ספירות מלאי וכיו"ב.
- 1.2. עבודה מול ספקי התרופות: יצירת הסכמים, הוצאת הזמנות רכש וקליטת טובין, החזרות לספקים, הוצאה להשמדה וכיו"ב.
- 1.3. העברות למחסנים יחידתיים - יובהר כי כיום, מתבצעת קליטה למחסן מרכזי, ומשם העברה למחסנים יחידתיים. בכוונתנו לעבור לקליטה ישירה ביחידות.
- 1.4. בקרת תהליכי הרכש והמלאי בכלל היחידות.
- 1.5. ניטור ובקרת טמפרטורה בבית המרקחת.

## 2. ניהול מחוזי

- 2.1. אישור דרישות ניפוק מהיחידות ו/או הזמנות אספקה ישירה
- 2.2. מעקב ובקרה אחר תהליכי המלאי בכלל יחידות המחוז

### 2.1.10 השגחה ופיקוח רפואי (מר"ש)

1. קיום ביקור רפואי כל יום, פרט לסוף שבוע.
2. בסוף שבוע ביקור חולים בעלי רקע מורכב או בעיות אקוטיות.
3. כתיבת FOLLOW UP על ידי רופא פעמיים בשבוע, ו/או לפי צורך במקרים חריגים.
4. עיון והתייחסות לתוצאות מעבדה ולתרביות דם. במקרי הצורך הגדרת חולה כחולה בבידוד רפואי.
5. התייחסות של רופא לביצוע בדיקות עזר, התייחסות לבדיקה על ידי רופא מומחה במרפאת מר"ש וגם במרפאות חיצוניות.
6. התייחסות למצב של פצעים או מכשירים אורתופדיים, הגדרת מוגבלויות.
7. התייעצות עם אחים/חובשים וקבלת התייחסותם.

### 2.1.11 מערך מעבדות רפואיות

1. ניהול מעבדה טוקסולוגית
  - 1.1. בשב"ס קיים מערך מעבדות טוקסיקולוגיות המספקות שרות טוקסיקולוגי לגילוי וזיהוי סמים, על ידי בדיקות סמים לאסירים.
  - 1.2. המעבדות הטוקסיקולוגיות משתתפות במערכת בקרת האיכות הבינלאומית הן לבדיקות הסמים הראשוניות והן לבדיקות האימות.
2. ניהול מעבדה קלינית ארצית
  - 2.1. עד לשנה זו, היו מבוצעות במעבדת שב"ס ברמלה בדיקות קליניות שכללו: ספירות דם, בדיקות שתן לכללית, איסוף שתן, ביוכימיה, בדיקות קרישה וניטור תרופות.
  - 2.2. בשנת 2023, החל המערך לעבוד עם מעבדת AML לצורך התייעלות.
3. שירותי מיקור חוץ של בדיקות רפואיות

- 3.1. קיים מכרז פעיל מול מעבדת AML (American Medical Laboratories) לקבלת שירותי בדיקות מעבדה רפואיות בתצורה של מיקור חוץ:
- 3.2. לקיחת דמים - במרפאה יחידתית ע"י חובשים במרפאה
- 3.3. אספקת ציוד דגימה, שינוע הדמים, ביצוע הבדיקות והחזרת תוצאות מעבדה - מעבדת AML
- 3.4. רוב הבדיקות מתבצעות במעבדת AML למעט מקרים חריגים הנשלחים למעבדות בתי-החולים (למשל: בדיקות לביצוע בדחיפות, ומחוץ לשעות העבודה של AML).

### 2.1.12 מערך דימות

#### 1. צילום רנטגן במכוני השב"ס

1.1. עבודת הרנטגנאי:

1.1.1. ניהול תור הצילומים לביצוע

1.1.2. ביצוע הצילומים לפי תורים שזומנו

1.1.3. בירורים מול הרופא המטפל לפי צורך

#### 1.2. עבודת הרדיולוג בשב"ס

1.2.1. ניהול תור הצילומים לפענוח

1.2.2. פענוח הצילום תוך השוואה לצילומי עבר ותיעוד ברשומה הרפואית

#### 2. צילום US בשב"ס

2.1. עפ"י הסכם עם חברה חיצונית מגיעה ליחידה ניידת US, ומבצעת את הצילום.

2.2. הצילום מתקבל במדיה פיסית ונשמר בארכיון המרפאה.

2.3. טופס הפענוח מתקבל ונשמר כצרופה בתיק הרפואי.

#### 3. צילומים פנורמיים לשיניים

3.1. פעילות בשב"ס שתי מכוונות צילום פנורמי לשיניים (בשתי יחידות שונות).

3.2. הצילומים נגישים לצפיה במכונת הצילום בלבד (לא מתועדים ברשומה הרפואית).

#### 4. צילומי דימות אחרים

4.1. עבור צילומי רנטגן לאסירים הכלואים באיזורים מרוחקים ממכוני הרנטגן בשב"ס ו/או עבור צילומי דימות מסוגים אחרים (CT, US, MRI), האסיר נשלח למכון צילום חיצוני בליווי בטחוני.

4.2. קבלת הצילום מהמכון במדיה פיסית ושמירתו בארכיון המרפאה.

4.3. קבלת טופס הפענוח ושמירתו כצרופה בתיק הרפואי.

### 2.1.13 אפסנאות וציוד רפואי

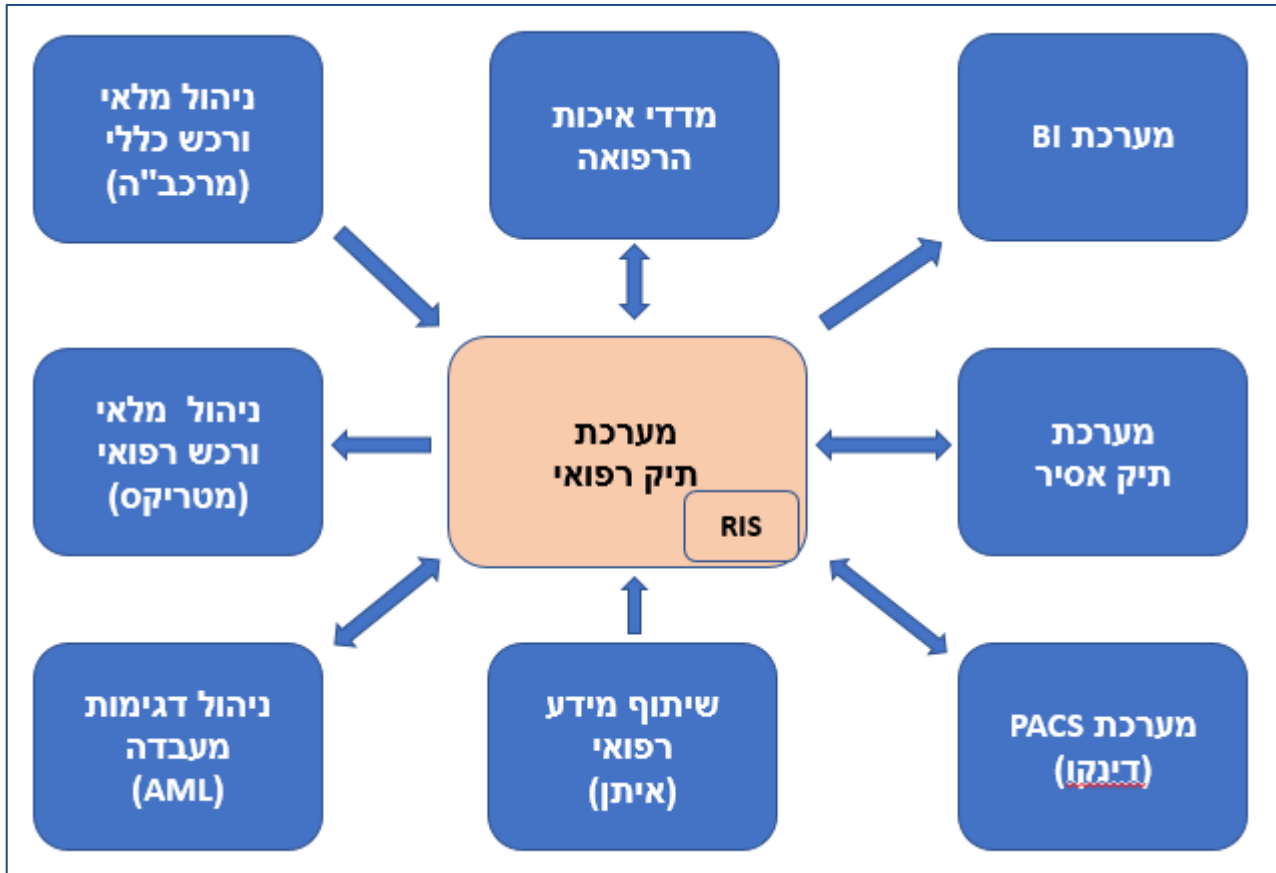
1. ניהול מרכזי של מלאי ורכש צ"רפ עבור כלל היחידות הלוגיסטיות

**2.1.14. תכנון ובקרה תקציבי**

1. קליטת חשבוניות חיוב בגין כל השירותים והבדיקות הרפואיות המוזמנים ע"י שב"ס מכלל ספקי הבריאות של השב"ס (בתי-חולים, קופות-חולים, מרפאות, מעבדות וכיו"ב).
2. מתבצעת ע"י הרפואה בקרה אנושית של כל חשבונית ברמת השורה הבודדת. הפירוט מגיע בתצורות בלתי אחידות, חלק רב מתקבל כניירת מרובה מאוד.
3. העבודה כרוכה בפעולות ידניות מרובות ובמאמץ רב.

**2.1.15. רפואת מטה**

1. משימות מטה לטיפול ולקידום רפואת האסיר:
  - 1.1. עדכון נהלים
  - 1.2. מענה לפניית משפטיות ותביעות נזיקין
  - 1.3. טיפול בפניות חופש המידע
  - 1.4. מענה לוועדת העברות
  - 1.5. מענה מקצועי להסגרת אסירים
  - 1.6. טיפול בוועדות חריגים
  - 1.7. השתתפות בוועדות ערר
  - 1.8. פיקוח ובקרה על עבודה תקינה במרפאות שב"ס, בכל הקשור לניהול מלאי התרופות במרפאות וניפוק התרופות למטופלים, ע"י רוקחת בקרה ארצית

**2.2. הפתרון הטכנולוגי הקיים****2.2.1 מערכת התיק הרפואי (מבט)**

1. כלל הרשומות הרפואיות של האסיר מנוהלות במערכת התיק הרפואי, מערכת בריאות טיפול (להלן: "מבט").
2. המערכת מנהלת גם את תהליכי העבודה במכון הדימות בשב"ס (משמשת גם כמערכת RIS), ומספקת כלי עבודה תומכים:

2.1. שולחן עבודה לרנטגנאים - ניהול תורי צילומים לביצוע

2.2. שולחן עבודה לרדיולוג - ניהול תורי צילומים לפענוח

2.3. ממשקים מול מערכת הדימות (סעיף 2.2.7 להלן)

3. המערכת פותחה בשב"ס לפני שנים רבות, ומתוחזקת באחריות חטיבת הטכנולוגיה.

4. ניהול תהליכי העבודה והמידע הרפואי הוא חלקי, ואיננו מקיף את כלל הצרכים הנדרשים לצורך הטיפול והמעקב הרפואי. קיימים פערים משמעותיים במגוון תחומים לרבות החוסרים מטה:

4.1. תהליכי הפניות וביקורים רפואיים - הגדרת מסלולים מותאמים לכל סוג ביקור (במרפאות שב"ס ו/או במרפאות חוץ), התקדמות תהליכית מובנית לפי המסלול והנגשת השלב בתהליך לכלל הגורמים המעורבים, ניהול ביקורים מתמשכים (למתקן אשפוז)

4.2. ניהול וזימון תורים רפואיים מול כל הגורמים (פנים וחוף שב"ס)

- 4.3. רפואת שיניים - תיק דנטלי ממוחשב, תמיכה בצלב הפה ותוכניות טיפול
- 4.4. מקצועות הבריאות - תיעוד וניהול מובנה של מעקב הטיפולים
- 4.5. רישום תרופות למטופל - מענה לכל הצרכים הרפואיים (אופני נטילה, זמני נטילה, מינונים, ...)
- 4.6. תיעוד חלוקת תרופות - בתהליך מהיר וקל תפעולי תוך צמצום פעולות ידניות תוך התייחסות לכלל המצבים (וידוא בליעה, סירוב טיפול וכיו"ב)
- 4.7. ניהול צילומי דימות (RIS) - הרכיב הקיים הוא בטכנולוגיה ישנה, בלתי יציבה ומספק מענה חלקי.
- 4.8. אשפוזים (מר"ש) - תהליכי עבודה בלתי מותאמים לרבות חוסר של סוגי ביקורי מתאימים ואופן חלוקת התרופות
- 4.9. מנגנונים מובנים וכלי עבודה לשימוש לקוחות קצה (תהליכי עבודה התראות, תזכורות, ...)
- 4.10. נגישות ממכשירים חכמים
5. ככלל, המערכת בנויה על תשתית טכנולוגית מיושנת, וכך שקשה מאוד לבצע התאמות.
6. נדרשת מערכת תיק רפואי מלאה ומקיפה כמקובל בגופי בריאות דומים, ואשר תתבסס על תשתית טכנולוגית מתקדמת, וכך שניתן יהיה במקרים בהם יש צורך, לבצע בקלות יחסית התאמות והטמעות תוך שימוש בכלים מובנים (מנגנוני התראות, תזכורות, תהליכי עבודה, קישורים וכיו"ב).
7. המערכת תעשה שימוש בתקנים טכנולוגיים מקובלים בתחום הבריאות, וכך שתתאפשר תעבורת נתונים ואינטגרציה קלה מול גופי הבריאות השונים ומערכות תוכנה משיקות (הפניות רפואיות, התחייבויות, סיכומי ביקור וכיו"ב).

### 2.2.2 שיתוף מידע רפואי (איתן)

1. לשב"ס הסכם פעיל עם משרד הבריאות לשיתוף מידע רפואי לאומי עבור אסירי שב"ס.
2. המידע חיוני לצורך הטיפול הרפואי באסיר, ובפרט לצורך צפייה במידע רפואי שנאסף עבורו בקהילה בטרם כניסתו למתקני השב"ס. מכאן שהמערכת קריטית בתהליך הקליטה ו/או לאחר חזרה מחופשה.
3. יובהר כי המידע הרפואי הנאסף לאסיר במתקני השב"ס הינו חסוי, ואיננו נגיש לגופים חיצוניים.
4. נתוני מערכת איתן מונגשים לצפייה מתוך מערכת התיק הרפואי (באמצעות כפתור ייעודי).

### 2.2.3 ניהול דגימות מעבדה (AML) - פרויקט בהקמה

1. שירותי בדיקות מעבדה רפואיות לאסירי שב"ס מתבצעות בתצורה של מיקור חוץ ע"י זכין מכרז הרפואה (מעבדת AML). השירותים כוללים גם אספקה של מערכת תוכנה לניהול דגימות מעבדה:
- 1.1. קליטת הפניות רפואיות לבדיקות מעבדה ממערכת התיק הרפואי
- 1.2. איתור ההפניה ותצוגת כלי הדיגום הנדרשים
- 1.3. דיווח נטילת הדגימה והפקת מדבקת ברקוד
- 1.4. הפקת תעודת משלוח (ואיסוף דמים ע"י המעבדה)
- 1.5. מעקב התקדמות הטיפול בדגימה במעבדה
- 1.6. הפקת תוצאות מעבדה והעברת התוצאות למערכת התיק הרפואי

2. במקרים חריגים (מצבי דחף ו/או מחוץ לשעות העבודה של המעבדה) הדמים נשלחים ע"י שב"ס למעבדות של בתי-החולים. במקרים אלו התהליך ברובו מתבצע בתצורה ידנית:

2.1. הדפסת ההפניה הרפואית (במערכת התיק הרפואי) והצמדתה לדמים

2.2. קליטת תוצאות מעבדה (מחוץ למערכת) והזנה ידנית במערכת התיק הרפואי

3. מחירון הבדיקות בקטלוג שב"ס מנוהל ידנית עפ"י מחירון משרד הבריאות - מסרבל ומעמיס (מתבצעים במשרד הבריאות עדכונים שוטפים, ואין ממשקים אוטו').

4. הבקרה החשבונאית אחר כל שורת חיוב כרוכה במעקב אנושי פרטני.

5. נדרשת בקרה אוטומטית אחר חיובי הבדיקות הן ברמה החשבונאית והן ברמה הקלינית.

#### 2.2.4. ניהול מלאי ורכש כללי (מרכב"ה)

1. בכפוף להנחיית האוצר, כל תהליכי המלאי והרכש בשב"ס (כמו גם משרדי ממשלתי אחרים) מחוייבים להתבצע במרכב"ה, וכך שתתאפשר בקרת מלאי ורכש ברמת הפריט הבודד.

2. בכפוף להנחייה שלעיל, גם תהליכי המלאי והרכש הרפואי בשב"ס מתבצעים במרכב"ה.

3. מאחר שתהליכי מרכב"ה אינם מספקים מענה מלא לצורכי הרפואה בשב"ס, הוגדר פתרון ייעודי המשלים את הפערים בנושא הרפואי, תוך סנכרון מלא מול מרכב"ה.

#### 2.2.5. ניהול מלאי ורכש רפואי (תפנית) - פרויקט בהקמה

1. תהליכי מלאי ורכש רפואי מבוצעים מול שתי מערכות מידע:

1.1. מערכת מרכב"ה - ניהול מלאי ורכש כללי (ראה פירוט לעיל בסעיף 2.1.3).

1.2. מערכת תפנית - ניהול מלאי ורכש רפואי, בהקמה ע"י זכייין מכרז הרפואה (חברת מטריקס), משלימה מענה ייעודי לצורכי הרפואה בשב"ס שאינם נענים במרכב"ה: תהליכי עבודה ו/או שימוש במכשור תומך.

2. הוקם מערך ממשקים הנועד לייצר סנכרון מלא בין שתי המערכות - כל נתון מעודכן במערכת אחת, ומשודר אוטו' למערכת השניה.

#### 2.2.6. מדדי איכות הרפואה - פרויקט בהקמה

1. בדומה לקופות החולים, מערך הרפואה מבצע מעקב שוטף אחר עמידה במדדים הרפואיים הלאומיים כפי שמוגדרים ע"י משרד הבריאות.

2. המדידה מתבצעת בשני מימדים:

2.1. עפ"י הקריטריונים הלאומיים (של משרד הבריאות)

2.2. עפ"י קריטריונים של מערך הרפואה בשב"ס

3. כל מדד מחושב על קבוצת אוכלוסיה המוגדרת עבורו.

4. מבצע חישוב שוטף של המדדים הרפואיים על-בסיס המידע הרפואי המצטבר בתיקים הרפואיים של כלל האסירים.

5. תוצאות החישוב מוצגות בשולחן עבודה למנהל מרפאה בחתכים שונים תוך התראה על ציונים חריגים.

6. בנוסף, נשלחות למערכת התיק הרפואי התראות לציונים חריגים, ומוקפצות התראות ברמת האסיר הבודד.

**2.2.7. מערכת PACS (דינקו)**

1. ביצוע הצילום ע"י הרטנגנאי והפענוח ע"י הרדיולוג מתבצעים במערכת פאקס.
2. כלל הצילומים שבוצעו מנוהלים במערכת הפאקס, ומונגשים בתיק הרפואי.
3. קיימת יכולת השוואה בין צילומים גם במערכת התיק הרפואי (לרופא המטפל) וגם במערכת הפאקס (לרדיולוג).
4. מערכת הפאקס שהוטמעה בשב"ס הינה של חברת FUJIFILM, והיא מתוחזקת ע"י ספק צד ג' (חברת דינקו).
5. המערכת מתממשקת למערכת התיק הרפואי.
6. כיום, לא ניתן לקלוט במערכת הפאקס ו/או להציג בתיק הרפואי צילומי דימות (מסוג רנטגן ו/או מכל סוג אחר) המתבצעים במכוני דימות חיצוניים, ולא ניתן לבצע השוואה לצילומי עבר. הצילום מתקבל במדיה מגנטית, ונשמר בארכיון פיסי. נדרש פתרון מובנה בנושא.
7. בכוונתנו להרחיב את מכוני הצילום בשב"ס (פתיחת מכוני דימות נוספים, הגדלת כמות המכונות, שילוב מכונות מסוגים נוספים) תוך שאיפה לצמצום הוצאת האסיר מהיחידה.
8. זאת ועוד, נבחן פתרונות שימוש במכשור מתקדם ונייד שיהיה באפשרותו אף לצמצם את הוצאת האסיר מהאגף, ולפחות למטרת אבחון ראשוני, היכן שרלוונטי.

**2.2.8. מערכת BI**

1. כלל המידע הרפואי מיוצא למערכת BI הארגונית אשר תומכת בעיבודים רוחביים ובתצוגת נתונים בשולחנות עבודה מתקדמים.
2. כמו"כ, בעלי תפקידים במערך הרפואה יכולים להפיק בצורה עצמאית דוחות לפי צרכים קבועים/משתנים.

**2.2.9. מערכת תיק אסיר**

1. המערכת מנהלת את כלל נתוני האסיר בשב"ס בראיה של 360.
2. קיימים יחסי גומלין בין מערכת התיק הרפואי ובין מערכת תיק האסיר.
3. בימים אלו מתבצע שדרוג דיגיטלי של מערכת תיק האסיר. בכוונתנו לשקף בו מידע רפואי הנדרש לגורמים השונים שמתוקף תפקידם אינם נדרשים/מורשים לגשת למערכת התיק הרפואי.

**2.2.10. ציוד ומכשור טכנולוגי**

1. ניטור טמפרטורה במחסני תרופות.
2. מסופונים לביצוע תנועות מלאי (כחלק מהפרוייקט לניהול מלאי רפואי).
3. נדרשת נגישות ממכשירים חכמים.

**2.2.11. מערך ממשקים**

1. הוקמו ממשקים עם מערכות פנים וחוף ארגוניות על-בסיס תשתית אינטגרציה ארגונית.
2. נדרש להרחיב את הממשקים מול גופי הבריאות:
  - 2.1. בתי חולים - התחייבויות, הזמנת בדיקות מעבדה, חשבונות בגין שירותים אמבולטוריים וכיו"ב
  - 2.2. קופות חולים - ניפוק מרשמים (עבור עצורים עד שנה), התחשבות, תוצאות מעבדה וכיו"ב
  - 2.3. ספקי תרופות - הזמנות, תעודות משלוח וכיו"ב

2.4. מד"א - פינויים ודרישות תשלום

2.5. משרד הבריאות - קטלוג שירותים אמבולטוריים ובדיקות מעבדה לרבות מחירוים

3. נדרשת יכולת הקמת ממשקים בצורה מהירה וקלה תוך התבססות על מנגנונים מובנים ותקנים מקובלים, וכך שניתן להפעיל את אותו ממשק מול גופים נוספים במיני מאמץ.

### 2.2.12 תהליכי עבודה בלא מענה טכנולוגי

1. הכנה וחלוקת תרופות (ביחידה רגילה ו/או במתקן אשפוז) - כיום, התהליך כרוך בעבודה ידנית מאומצת.

2. יישום שירותי טלה-רפואה

2.1. שיחות וידאו מרחוק - עם רופא כללי ו/או רופא מומחה, בתוך ו/או מחוץ לכותלי השב"ס, רופא שב"ס ו/או רופא חיצוני

2.2. איסוף מדדים רפואיים - בצורה רציפה ו/או חד"פ, בלא הוצאת האסיר מהתא/מהאגף/מהיחידה

2.3. מעקב רפואי מרחוק - יכולת צפיה במצב המטופלים בחתכים שונים (לפי סוגי אוכלוסיות, מחלות וכיו"ב), התראות במצבים חריגים, יכולת ליזום ו/או לקבל שיחות רפואיות מרחוק

3. רפואת שיניים - נדרש תיק דנטלי ממוחשב כמקובל בתחום, נדרשת יכולת לרישום אנמנזה, אבחנות ותוכניות טיפול דנטליות (הטיפולים הנדרשים), ומעקב אחר ביצוע הטיפולים. להלן התרחיש:

3.1. מטופלים יופנו לטיפול שיניים.

3.2. הרופא יבדוק את המטופל, ויקליד את האנמנזה, האבחנות והמימצאים לפי בדיקה קלינית ורנטגנית על גבי "צלב הפה".

3.3. הרופא יקליד את הטיפולים הנדרשים בכלל רקמות הפה והשיניים בהתאם לאבחנות.

3.4. במהלך הטיפולים הרופא יבצע מעקב אחר ביצועם של הטיפולים הנדרשים למול הרישומת שעל גבי צלב הפה.

3.5. הרופא יסמן כל טיפול שבוצע באופן הבולט לעין.

3.6. חלון אנמנזה שידרוש מילוי מחדש אחת לשנה.

4. בקרת חשבוניות - נדרשים כלים אוט' לסיוע בתהליכי הבקרה תוך צמצום פעולות ידניות וקיצור פרק הזמן הנדרש לאישור החשבוניות לרבות:

4.1. קליטה אוט' של החשבוניות מכלל הספקים

4.2. ביצוע בקרות פרטניות למול השירותים שהוזמנו ולמול מחירון משרד הבריאות.

4.3. יכולת לשליחת חיוויים לספק השולח

5. בדיקות מעבדה - מערכת מידע שתספק מענה לבדיקות טוקסולוגיות המתבצעות בשב"ס.

6. תהליכים מובנים להתחשבות מול בתי-החולים ו/או קופות החולים עבור שירותים הניתנים למבוטחים (עצורים עד שנה).



**3. יעדים****3.0 יעדים ארגוניים**

1. צמצום תנועת האסיר על רקע רפואי מהתא/ מהאגף/ מהיחידה/ משב"ס.
2. התייעלות תהליכית וצמצום עבודה ידנית.
3. הנגשה ושיתוף מידע מגופים חיצוניים, ככל שנדרש, למטרת הטיפול הרפואי ו/או תהליכי עבודה תומכים.
4. הסקה אוט' של תובנות ומידע והנגשה ממוקדת לבעלי תפקידים.
5. יכולות בקרה אוטומטיות על כלל התהליכים (לוגיסטיים, חשבונאים, רפואיים וכיו"ב).
6. ממשקים מובנים מול כל גופי הבריאות.

**3.1 יעדים טכנולוגיים**

1. דיגיטציה של תהליכי עבודה.
2. התבססות על תשתית מתקדמת.
3. שימוש בתקנים טכנולוגיים ורפואיים מקובלים.
4. הנגשת תהליכי עבודה ממכשירים חכמים (טבלטים, סלולר).
5. שילוב מכשור והתקנים ניידים לייעול תהליכי עבודה.
6. שילוב מנוע תהליכים (WF) למימוש תהליכי עבודה.
7. מגוון דוחות ויכולות מתקדמות להפקה עצמית של דוחות מנהלים ו/או לעבודה השוטפת.
8. ממשק משתמש חדשני ונוח, תצוגת מידע בצורה "חכמה" תוך שיתוף עם מערכות משיקות והסקת מסקנות.
9. מגוון כלי עבודה למשתמשי קצה כדוגמת שאלונים, טפסים, התראות, תהליכי עבודה וכיו"ב.

**3.2 דרישות טכנולוגיות כלליות**

1. פתרון באמצעות התקנה מקומית פנים ארגונית (on prem)
2. פתרון web ללא דרישה להתקנת סוכן מקומי
3. התחברות למנגנונים ארגוניים של ניהול משתמשים/הרשאות/מידור. (יש לפרט מנגנונים נתמכים לניהול הרשאות/מידור וניהול משתמשים מרכזי).

**4. פרטים אודות המשיב****4.1. פרטי המשיב**

#	מידע נדרש	פירוט
1.	שם המשיב כפי שהוא רשום במרשם	
2.	סוג התארגנות (חברה/עמותה/שותפות וכו')	
3.	מספר מזהה (ח.פ./מס' זיהוי אחר)	
4.	כתובת המשיב	
5.	אתר אינטרנט של המשיב	
6.	איש הקשר מטעם המשיב ותפקידו	שם:
		טלפון:
		טלפון נייד:
		דוא"ל:
7	ניסיון - כמה שנים עוסקת החברה בתחום	
8	כמות התקנות בארץ / בעולם	
9	כמות משתמשים בארץ / בעולם	

**5. יישום**

ככל שהמשיב כולל במענה מספר מערכות/מוצרים יש למלא את הסעיפים 5.1 - 5.4 מטה בנפרד לכל מערכת/מוצר.

**5.1. מאפיינים כלליים**

#	מידע נדרש	פירוט
1.	שם המערכת/המוצר	
2.	שנת יצור /עלייה לאוויר	
3.	פרטי מהדורות (editions) וגרסאות אחרונות	
4.	התחום המקצועי של הפתרון * ניתן למלא מספר תחומים	<input type="checkbox"/> ניהול מרפאה <input type="checkbox"/> רפואת מטה <input type="checkbox"/> רפואה ראשונית <input type="checkbox"/> רפואת מומחים <input type="checkbox"/> רפואת חירום <input type="checkbox"/> רפואת שיניים <input type="checkbox"/> השגחה ופיקוח <input type="checkbox"/> מקצועות הבריאות <input type="checkbox"/> פסיכיאטריה <input type="checkbox"/> נרקולוגיה <input type="checkbox"/> טלה-רפואה <input type="checkbox"/> רוקחות <input type="checkbox"/> מעבדות רפואיות <input type="checkbox"/> דימות רפואי <input type="checkbox"/> ניהול מלאי רפואי/ אפסנאות <input type="checkbox"/> תכנון ובקרה חשבונאית <input type="checkbox"/> אחר _____

**5.2. פרטי יצרן המערכת**

#	מידע נדרש	פירוט
1.	שם מערכת/מוצר	
2.	שם יצרן	
2	אתר אינטרנט של היצרן	
3	שנת הקמת החברה	
4	כמות עובדים	
5	כמות התקנות גלובאלית	
6	כמות משתמשים גלובאלית	
7	כמות שנים/ ותק בתחום	
8	תחומים נוספים שבהם עוסק היצרן	

**5.3. פרטים על לקוחות המערכת**

פרטים על לקוחות ארגוניים של המשיב בארץ ובעולם בתחום השירותים בהתאם למפורט להלן:

#	מערכת/מוצר	שם הלקוח	פרטי איש קשר שם, תפקיד, טלפון ודוא"ל	שנות עבודה מול הלקוח (שנה עד שנה)	תאור כללי של הפרויקט, היקף הפרויקט בחודשי אדם
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

**5.4 פתרונות המערכת**

1. בסעיף זה יש לפרט ככל האפשר על המערכת/המוצר תוך התייחסות לכלל ההיבטים (ניתן לצרף נספח):

1.1. תשתית וארכיטקטורה טכנולוגית

1.2. מענה פונקציונלי/ תהליכי עבודה

1.3. שילוב ציוד ועזרים טכנולוגיים

1.4. ממשק משתמש

1.5. כלי עבודה למנהלי מערכת וללקוחות קצה

1.6. דוחות וממשקים מובנים

1.7. יכולות שנמצאות בשלבי פיתוח/תכנון (ככל שיש)

1.8. אילוצים ומגבלות

1.9. תפעול שוטף

1.10. שירות ותחזוקה