

אפיון מערכת לסרטונים מותאמים

1. מנהלה

1.1. מבוא

- 1.1.1. במסגרת התפעול של המרכז הרפואי קיים צורך עסקי לספק למטופל מידע באופן ברור, נגיש וקל להבנה.
- 1.1.2. המידע אותו נדרש לספק למטופל כולל הסבר אודות נושאים תפעוליים כמו גם הסבר אודות תהליך רפואי אותו צפוי המטופל לעבור.
- 1.1.3. בחינת הצורך העסקי העלתה כי סרטונים מותאמים אשר ישלחו למטופלים באופן יזום יכולים לתת מענה מיטבי לצורך. שליחת הסרטונים תנגיש את המידע בצורה "קלילה", וויזואלית, שמע וטקסט.
- 1.1.4. במסגרת בחינת בחלופות הוחלט כי הנושאים הראשונים להם יינתן המענה באמצעות הסרטונים הם:
 - 1.1.4.1. תהליך טרום ניתוח.
 - 1.1.4.2. סרטון הרדמה.
 - 1.1.4.3. סרטון הכנה לניתוח
- 1.1.5. תהליך טרום ניתוח הינו תהליך מקדים אותו עובר המטופל במסגרת הכנה לניתוח. פעולת טרום ניתוח יכולה להתקיים במסגרת ביקור במרכז הרפואי במרפאת טרום ניתוח או במסגרת שיחת וידאו/טלפון (וידיאו / טלמדיסין). מטרת הסרטון הינו הכנת כל המטופלים האלקטיביים לניתוח בצורה המיטבית. הכנה והכרה מקדימה של התהליך יכולה לשפר את חווית המטופל.
- 1.1.6. במסגרת פעולת הניתוח עובר המטופל תהליך הרדמה. נוסף על הניתוח עצמו, פעולת ההרדמה הינה "אירוע" מלחיץ ומעלה חששות. הסבר מקדים וברור למטופל אודות פעולת ההרדמה אותה הוא מתוכנן לעבור יכולה לטייב את ההכנה, להקל על החששות ולהוריד את רף הלחץ.
- 1.1.7. במסגרת הניתוח צפוי המטופל לעבור תהליך הרדמה. לעיתים, עקב מצבו הרפואי של המטופל, נדרש המטופל לבדיקה/ביקור אצל הרופא המרדים בטרם הגיעו לניתוח.
- 1.1.8. הפגישה עם המרדים מתקיימת במסגרת ביקור המטופל במרפאת טרום ניתוח או במסגרת טלמדיסין.
- 1.1.9. כפי שצויין לא כל המטופלים נדרשים לביקור אצל הרופא המרדים. במצב הקיים רופא מרדים בכיר עובר על תיקי המטופלים ומחליט אודות המטופלים האם נדרש להפגש איתם טרום ניתוח או שניתן לבצע את התור בוידאו מדיסין/ או שאין צורך בביקור ואז המטופל יפגוש רופא מרדים ביום הניתוח. הם יכולים להגיע לניתוח ללא פגישה מקדימה עם הרופא המרדים. עובדה זו מגבירה את הצורך בסרטוני הכנה שיגבירו את הבנת המטופל את התהליך הצפוי לו ביום הניתוח ויורידו את רמת החרדה שלו.
- 1.1.10. את החלטתו מעביר הרופא המרדים למתאמת הניתוחים והיא האחראית על זימון המטופל לרופא המרדים במסגרת ביקור המטופל במרפאה.

1.2. תיאור המצב הקיים.

- 1.2.1. במצב הקיים כל המטופלים צופים בסרטון גנרי ללא התאמה אישית למטופל אודות מהלך ביקורו במרפאת טרום ניתוח. אין כרגע סרטון שנשלח למטופלים, מבדיקה שעשינו ביחד איתכם נראה כי רק אחוז קטן מאוד של מטופלים מקבלים את הסרטון.
- 1.2.2. במצב הקיים, מטופל שנפגש עם רופא מרדים במרפאה מקבל את כל ההסבר הנדרש, מטופל שלא צריך להיפגש עם רופא מרדים במרפאה יש צורך להשלים את ההסבר לקראת ההרדמה.
- 1.2.3. במצב הקיים, רופא מרדים בכיר עובר על התיקים הרפואיים של המטופלים המתוכננים לעבור ניתוח, הרופא המרדים מחליט עבור כל אחד האם הוא נדרש לביקור מקדים אצל הרופא המרדים. במידה וכן, מעדכן הרופא המרדים את מתאמת הטרום ניתוח בצורך והיא זו אשר מעדכנת כי במועד הטרום ניתוח ייפגש המטופל גם עם הרופא המרדים.

1.3. הצורך העסקי

- 1.3.1. מתן הסבר ומידע מותאם אישית למטופל אודות התהליך אותו הוא צפוי לעבור בעת ביקורו במרפאת טרום ניתוח (לא בניתוח עצמו).
- 1.3.2. מתן הסבר ומידע למטופל אודות התהליך ההרדמה אותו הוא צפוי לעבור במהלך הניתוח.
- 1.3.3. פינוי זמן הרופא המרדים וזאת באמצעות אמצעים טכנולוגיים אשר יקבלו החלטה האם המטופל נדרש לפגישה עם הרופא המרדים או לא.
- 1.3.4. צמצום באופן מהותי של מספר המטופלים אשר על תיקיהם נדרש הרופא המרדים לעבור ולקבל החלטה.
- 1.3.5. מתן למטופל הנחיות אודות ההכנות הנדרשות, בדיקות, שימוש בתרופות בטרם הגיעו לניתוח.
- 1.3.6. שיפור חווית המטופל – במידת האפשר יחסוך צורך בהגעה פיזית והמתנה בתור במרפאת טרום הרדמה במקביל לאספקת מידע והסברים מדויקים על התהליך לצמצום חוסר ודאות וחרדה.

1.4. גורמים מעורבים

הגורם	תפקיד
לקוח עסקי – מרפאת טרום ניתוח	צליל חמו- מנהלת תחום קדם ניתוח בלשכת סמנכ"ל תפעול רפואי
לקוח עסקי – הרדמה	
ספק	
מנהלי פרויקט	נועה ירקוני, אבי שגפ

1.5. תכנית עבודה

מס"ד	הנושא	גמר ביצוע	תוצר
	כתיבת מסמך אפיון		
	הזמנה		
	תחילת פיתוח		
	ממשק ל ODS		
	ממשק לווטצאפ		

1.6. בעלי עניין משתמשים ומערכות משיקות

1.6.1. משתמשים פנימיים

המשתמש	תפקיד המשתמש
מנהלת מרפאה	הפקת דוחות חודשיים דוחות אוטומטיים מעקב אחר לוח מחוונים בקרת מערכת
מנהלת מערכת חדר ניתוח	

1.6.2. משתמשים חיצוניים

המשתמש	תפקיד המשתמש
מטופל	צפיה בסרטון הדרכה.

1.6.3. מערכות פנימיות

הגורם	תפקיד
	הכנת הסרטון ושליחתו למטופל/משפחת המטופל הפקת והצגת דוחות
ODS	העברת התורים למערכת הכנת הסרטונים
מערכת לשאלונים	

1.6.4. מערכות חיצוניות

המערכת	תפקיד במערכת
מטא	שליחת הווטצאפ

1.7. מטרת הפרויקט

1.7.1. שיפור חוויית המטופל באמצעות סרטונים מותאמים אישית.

1.7.2. הורדת **חרדה** מתהליך ההרדמה.

1.7.3. פינוי זמן לרופא המרדים.

1.7.4. מטרות עיקריות:

1.7.4.1. הדרכה אישית של המטופל בטרם הגיעו למרפאת טרום ניתוח.

1.7.4.1.1. תיאום ציפיות.

1.7.4.1.2. שיפור המוכנות.

1.7.4.1.3. הגברת שביעות רצון המטופל מהשירות אותו קיבל.

1.7.4.2. הדרכה אישית של המטופל אודות תהליך ההרדמה אותו הוא מתוכנן לעבור. זאת, לצורך:

1.7.4.2.1 שיפור המוכנות

1.7.4.2.2 הפחתת חרדה ומתח. תוך שימוש בסרטונים מותאמים אישית.

1.7.4.3 הדרכת המטופל/המבקר בבית החולים אודות מניעת נפילות.

1.7.4.4 מתן הנחיות למטופל אודות ההערכות לניתוח.

1.1.1.1 צמצום מהותי של מספר התיקים האישיים אליהם נדרש הרופא המרדים לעבור וזאת באמצעות פיתוח שאלון דיגיטלי אותו נדרש המטופל למלא. במסגרת מילוי השאלון תדע המערכת להחליט האם נדרש המטופל לביקור אצל הרופא המרדים ובנוסף **תעביר** את ההנחיות אותן נדרש לתת למטופל.

1.2 הנחות יסוד:

1.2.1 מימוש התהליך יהיה באמצעות שליחת סרטונים מותאמים למטופל.

1.2.2 נדרש לפתח שאלון הרדמה למבוגרים הכולל עץ החלטות.

1.2.3 נדרש לפתח שאלון הרדמה לילדים.

1.3 הנחות עבודה:

1.3.1 פרטי המטופל והזימון יועברו בממשק ממערכת ה ODS (מקור המידע ב ODS יהיה נמר) למערכת האחראית על הכנת ושליחת הסרטון ושליחת שאלון ההרדמה.

1.3.2 לאחר עדכון פרטי הזימון בנמר = נימור, ימשיך התהליך זרימת המידע ושליחת הסרטונים/שאלונים באופן אוטומטי ללא מעורבות משתמש "אנושי".

1.3.3 המערכת תסופק בתצורה של התקנה בענן של איכילוב.

1.3.4 האפליקציה תסופק כאתר WEB מותאם כאשר כל העיבוד מתבצע בשרת ולא על יחידת הקצה.

1.4 אילוצים טכניים:

1.4.1 התממשקות עם מערכת ODS תמומש באמצעות אנסמבל.

1.4.2 נתוני המטופלים לא ישמרו במערכת. המידע אשר יישמר במערכת יהיה רק כזה נדרש לצורך הפקת הדוחות ובלבד שלא יכניס את המערכת לתוך אילוצי מאגרי מידע (למעט מספר הטלפון).

1.4.3 המערכת תימצא בענן של המרכז הרפואי איכילוב.

1.4.4 המערכת תתמוך באנדרואיד ואיפון.

1.5 תכולות נדרשות

1.5.1 המערכת תכלול ארבעה מודולים עיקריים:

1.5.1.1 מודול הכנת סרטונים מותאמים.

1.5.1.2 מודול שאלונים.

1.5.1.3 מודול ניהול – אחראי על ניהול כל הפעולות המתבצעות באפליקציה לרבות שמירת הנתונים, ניהול שגיאות, לוח בקרה, דוחות...

1.5.1.4 מודול ממשקים – שכבת הממשקים (API) בין מערכת הספק לבין מערכות איכילוב השונות כגון מערכת ניהול תורים, קיוסקים, ניהול מרפאות (מערכת נמר) וכד'.

1.5.2. התאמת סרטונים (טרום ניתוח, טרם הרדמה)

1.5.2.1. הצורך העסקי עבור **מרפאת טרום ניתוח** : מתן הסבר אישי = מותאם למטופל אודות התהליך אותו הוא צפוי לעבור במסגרת ביקורו במרפאת טרום ניתוח.

1.5.2.2. הצורך העסקי עבור **תהליך ההרדמה** : מתן הסבר למטופל אישי = מותאם אודות התהליך אותו הוא צפוי לעבור במסגרת תהליך ההרדמה אותו הוא צפוי לעבור במהלך הניתוח.

1.5.2.3. כל תסריטי הסרטונים אשר יופקו ע"י המערכת יסופקו ע"י הלקוח.

1.5.2.4. הסרטונים יותאמו אישית למטופל. הפרמטרים לפיהם יותאמו הסרטונים :

1.5.2.4.1. גיל המטופל.

1.5.2.4.2. שפה (עברית, אנגלית, רוסית, ערבית, אמהרית).

1.5.2.4.3. מין המטופל.

1.5.2.4.4. פרמטרים רפואיים (מידע אשר יגיע בממשק ממערכת השאלונים).

1.5.2.4.5. סוג הניתוח. (לדוגמא- ניתוח אורתופדי- הסבר על בלוקים ; ניתוח עם שחרור באותו יום – הסבר על התהליך וכו'. באידאל הייתי רוצה ריבוד אפילו יותר גדול לסוג הניתוח אבל לפחות ברמה בסיסית. כנ"ל לגבי ההוראות למטופל כמובן)

1.5.3. מנגנון שאלונים לילד ולמבוגר

2. תפיסת המערכת

2.1. כללי

2.1.1. כפי שצוין המערכת בכללותה תכלול 4 מודולים:

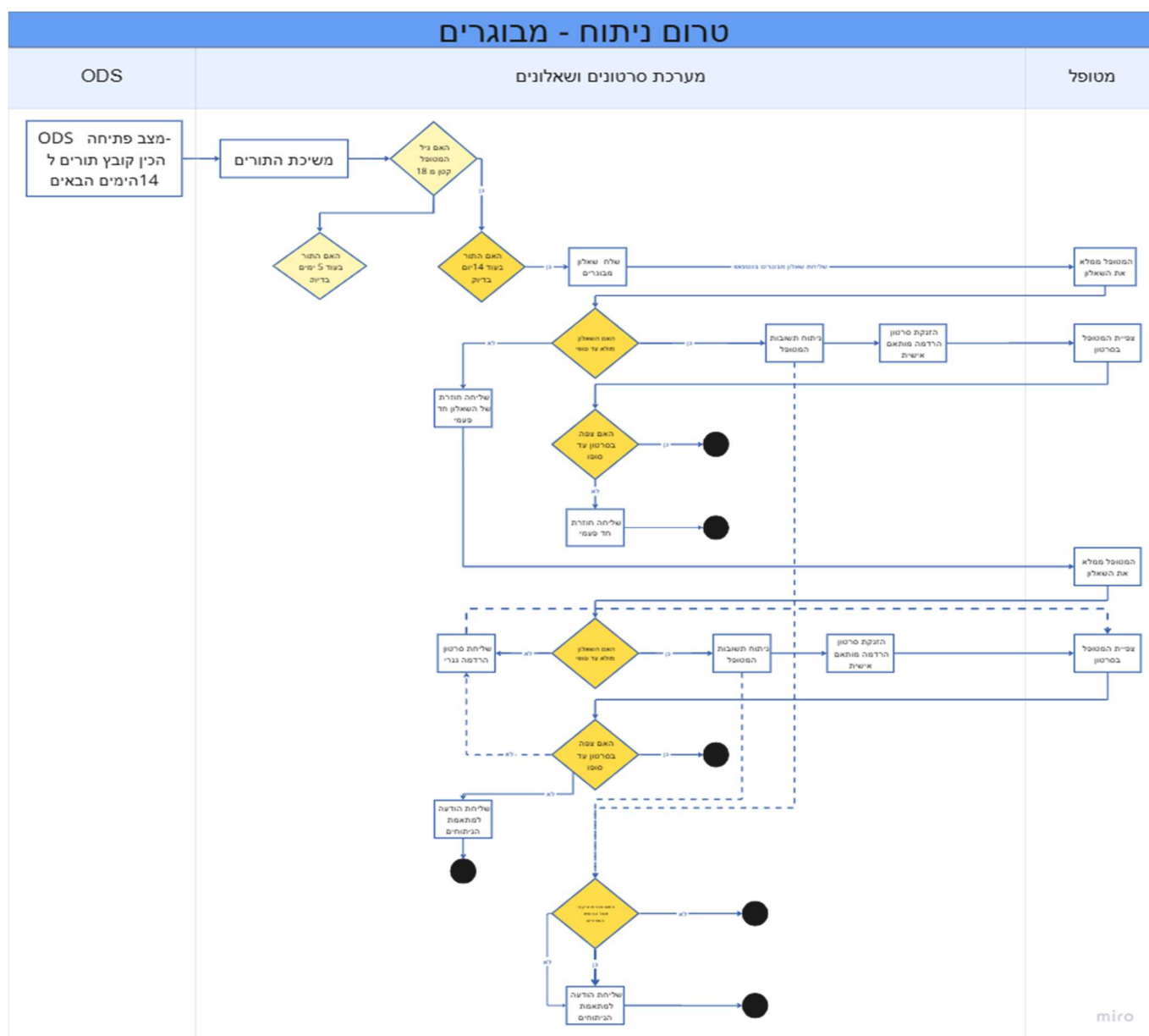
2.1.1.1. מודול הכנת סרטונים מותאמים.

2.1.1.2. מודול שאלונים.

2.1.1.3. מודול ניהול.

2.1.1.4. מודול ממשקים.

2.2. תרשים ארכיטקטורה לוגית : מבוגר



2.3. תהליכים

2.3.1. הכנת ושליחת סרטון מותאם אישית:

2.3.1.1. טרום ניתוח

2.3.1.2. טרום הרדמה

2.3.1.3. הכנה לניתוח

2.3.2. שליחה וניתוח שאלוני הרדמה לילד.

2.3.3. שליחה וניתוח שאלוני הרדמה למבוגר.

2.3.4. שאלונים נוספים כפי שיגדיר הלקוח.

3. אפיון

3.1. הכנת סרטונים:

- 3.1.1. לוגיקת הכנת הסרטונים תהיה זהה עבור כל התסריטים.
- 3.1.2. במערכת ימצאו סדרות של מקטעים אשר יוכנו מבעוד מועד וזאת בהתאם לתסריטים עסקיים שיועברו לספק ע"י הגורם העסקי. מקטע = חלק מסרטון. התסריטים אשר יועברו יהיו בתחום:
 - 3.1.2.1. טרום ניתוח.
 - 3.1.2.2. טרום הרדמה.
 - 3.1.2.3. הכנה לניתוח.
 - 3.1.2.4. כל תחום נוסף אותו יעביר הלקוח.
- 3.1.3. חיבור של מספר מקטעים יוצר את הסרטון. באמצעות חיבור המקטעים (בהתאם לתסריט) + מידע הקיים בזימון + מידע אשר הגיע מתשובת המטופל לשאלונים + מענה המטופל לשאלת השפה, תדע מערכת הסרטונים להכין באופן אוטומטי סרטונים מותאמים אישית. ההתאמה האישית תהיה בהתייחס למין, גיל המטופל, שפת המטופל, נתונים קליניים.
 - 3.1.3.1. מין המטופל: זכר/נקבה וזאת בהתאם למוגדר בשדה מין אשר הועבר בממשק ממערכת ODS.
 - 3.1.3.2. גיל המטופל:
 - 3.1.3.2.1. הסרטונים יוכנו עבור ילדים ומבוגרים.
 - 3.1.3.2.2. את גיל המטופל תחשב המערכת בהתייחס לתאריך הלידה.
 - 3.1.3.2.3. דמות המטופל אשר תוצג בסרטון תכלול התייחסות למין ולגיל המטופל. בהתאם נדרשות מספר דמויות בהתאם לגיל (תחומי גיל לדוגמא 4-10, 18-30, 31-60, 61-100). תחומי הגיל הינם פרמטר ויוגדרו ע"י הגורם העסקי.
 - 3.1.3.2.4. נוסף על "מראה" האווטר ישמש המידע אודות גיל המטופל גם לצורך הגדרת סוג השאלון אשר ישלח למטופל.
 - 3.1.3.2.5. בנוסף ישמש גיל המטופל לצורך בחירת הגורם אליו יישלח הסרטון/השאלון – למטופל עצמו, לאפוטרופוס על המטופל הקטין.
 - 3.1.3.3. התייחסות נוספת תהיה בסרטון לשפה.
 - 3.1.3.3.1. שפת הסרטון תהיה בהתאם לבחירת המטופל.
 - 3.1.3.3.2. לאחר לחיצת המטופל על הקישור לסרטון, יוצג לו מסך בו הוא יידרש לבחור את השפה.
 - 3.1.3.3.3. בחירת השפה תהיה באמצעות picklist. (עברית, אנגלית, ערבית, רוסית, אמהרית).
 - 3.1.3.3.4. בחירת השפה הינה שדה חובה. לא תוגדר ברירת המחדל אשר תהיה בחורה בכניסה למסך.
 - 3.1.4. מיקוד הסבר אודות בדיקות אותן נדרש המטופל להביא לביקור.
 - 3.1.4.1. במערכת תמצא רשימת היוםנים המשוויכים למרפאת טרום ניתוח. לכל יומן תהיה מוגדרת רשימת בדיקות ברירת מחדל אותם נדרש המטופל לבצע/להביא תוצאות לביקור.
 - 3.1.4.2. בהתאם לשם היוםן אליו מזומן המטופל, תדע המערכת להציג למטופל בסרטון את רשימת הבדיקות אותן הוא נדרש לבצע/להביא תוצאות לביקור.
 - 3.1.5. קיים הצורך ליחכולת הוספת תוצאות בדיקות אותן נדרש הצטופל להציג וזאת כתלות בתשובת המטופל לשאלון. לדוגמא - מטופלים עם מחלות לב- אישור קרדיולוג וכו'?

3.1.5.1 רשימת היוםנים תכלול את הפרטים הבאים :

מזהה יומן	שם מרפאה	בדיקות מקדימות	שם המחלקה אלייה נדרש להגיע לפני ההגעה למרפאה	מקטע
		במידה ולא קיים ערך, לא נדרש להביא בדיקות	במידה ולא קיים ערך, יש להגיע יישרות למרפאת טרום ניתוח.	יעודכן אוטומטית מספרי המקטעים שבסירטון. מנהל המערכת יוכל להגדיר הורדת מקטע ללא פעולת כתיבת קוד. משמעות הפעולה הינה שלא להציג את המקטע המסומן עבור המקטע המוגדר.

3.1.5.2 בטרם הכנת הסרטון תבדוק המערכת את הפרטים הבאים :

3.1.5.2.1 האם קיים ערך בשדה בדיקות מקדימות : במידה וכן תשלב המערכת את שמות הבדיקות אותן נדרש המטופל להביא בסרטון.

3.1.5.2.2 האם קיים ערך בשדה שם מחלקה. במידה וכן תשלב המערכת את ההנחיה להגיע למרפאה בסרטון ולא לאחר ההתייצבות במרפאה להגיע למרפאת טרום ניתוח.

3.1.6 נוסף לאודיו, יוצג למשתמש "תמלול" הסרטון. תמלול הסרטון יהיה בשפה בה הוא מושמע.

3.1.7 עיתוי הכנת הסרטון יהיה בהתאם להחלטת הספק ובלבד שיהיה לפני עיתוי שליחת הודעה.

3.1.8 במידה ומסיבה כלשהי המידע ממערכת השאלונים לא יגיע למערכת התסריטים, יוכן הסרטון ללא שילוב המידע מהשאלון.

3.2 שליחת השאלון והסרטון

3.2.1 כללי:

3.2.1.1 שליחת הסרטון תהיה למספר הטלפון המעודכן של המטופל, במידה ומעודכנים למטופל מספר טלפונים, ישלח הסרטון למספר הטלפון הנייד הראשון.

3.2.1.2 שליחת ההודעה תהיה באמצעות ווטצאפ ארגוני. במסגרת הפיתוח נדרש לממש את הווצאפ הארגוני.

3.2.1.3 לא נדרשת מימוש שליחה באמצעות SMS.

3.2.1.4 כלל קיימים שני מועדים לשליחת הסרטונים + השאלון :

3.2.1.4.1 שליחת שאלון הרדמה + סרטון קדם הרדמה.

3.2.1.4.2 שליחת סרטון קדם ניתוח.

3.2.1.5 תנאי לשליחת הסרטון הינו נימור המטופל. נימור המטופלים מבוצע במערכת נמר. פעולת "נימור" הינה פעולת יצירה/עדכון תור למטופל המעודכנת במערכת נמר. פעולת ה"נימור" מתבצעת ע"י מתאמת הניתוח או כל גורם עסקי אחר ובלבד שתבצע בנמר.

3.2.1.6 לא קיים צורך עסקי להעברת התורים המעודכנים בזמן אמת ולא קיים צורך עסקי לשליחת הסרטונים בזמן אמת. אחת ליום בשעה 18:00 (פרמטר) או בכל שעה אחרת שתוגדר ע"י הגורם העסקי, יועבר קובץ הזימונים המתוכננים ל 14 הימים הקרובים ממערכת ODS למערכת הסרטונים (אופן העברת הקובץ יוגדר במסגרת האפיון הטכני).

3.2.1.7. הפעולה המזניקה ומתזמנת את הכנת ושליחת הסרטון/שאלון למטופל הינה הגעת הקובץ למערכת הסרטונים.

3.2.1.8. נדרש לאפשר שינוי תזמון הזנקת הסרטון/שאלון וזאת ע"י פעולת עדכון של מנהל המערכת ולא ע"י כתיבת קוד.

3.2.1.9. נדרש לאפשר "הזנקה" ידנית של הסרטון/שאלון למטופל מוגדר. פעולת ההזנקה תהיה ע"י גורם עסקי.

3.2.1.10. כחלק מפעולת היצירה מוגדר היומן הרלוונטי במרפאת טרום ניתוח אליו מזומן המטופל.

3.2.1.11. בכל עת, יכולה מתאמת הניתוח לעדכן את פרטי הזימון ובכלל זה לשנות את מועד הזימון. עדכון פרטי הזימון יהיה בנמר.

3.2.2. העברת המידע מ ODS למערכת:

3.2.2.1. המידע למערכת הסרטונים יועבר ממערכת ODS באמצעות אנסמבל (אופן העברת המידע כפי שיסוכם בין צוותי הפיתוח API או קובץ..).

3.2.2.2. העברת המידע תתבצע בשעה 18:00. פרמטר נשלט ע"י משתמש עסקי.

3.2.2.3. לאחר קבלת המידע מה ODS + המידע מהשאלונים, "תגדיר" המערכת את הפרופיל האישי והרפואי של המטופל. בהתאם לפרופיל אותו "הגדירה", תחבר המערכת באמצעות המקטעים והתסריטים את הסרטון המתאים אשר ישלח למטופל.

3.2.2.4. המידע יועבר במסגרת תנועה יומית אחת אשר תכלול את כל המטופלים להם קיים זימון ליומנים המקושרים למרפאת טרום ניתוח בעוד 14 ימים או פחות. רשימת היומנים יועברו ע"י הלקוח העסקי.

3.2.2.5. קיימות 2 אפשרויות לשליחת המידע מ ODS : שליחה מלאה של כל הזימונים, שליחת שינויים מיום האתמול. אופן המימוש יקבע במסגרת הפיתוח.

3.2.2.6. התנועה היומית תחזור על עצמה אחת ליום באותה השעה. כפי שצוין עיתוי השעה הינו פרמטר הנשלט ע"י מנהל/ת המערכת העסקי.

3.2.2.6.1. רשימת היומנים תוגדר ע"י הגורם העסקי.

3.2.2.6.2. הגורם העסקי יוכל להוסיף/להסיר יומנים מהרשימה.

3.2.2.6.3. פעולת הסרת/הוספת יומן תהיה באמצעות הוספת/הסרת מזהה היומן + עדכון השדות הנדרשים בטבלה וללא צורך בפיתוח באנסמבל, ביצוע בדיקות והעלאת גרסה.

3.2.2.6.4. המידע אשר יועבר בממשק מ ODS :

מספר זימון	מזהה יומן	תאריך זימון	שם המטופל	מין המטופל	תאריך לידה	מספר הטלפון הנייד הראשון בנמר
			שם. שם ראשונה שם משפחה			

3.2.2.6.5. המידע אשר יועבר ייקלט במערכת ASIS.

3.2.2.6.6. לא יתבצעו בדיקות וולידציה על : שם המטופל, מין המטופל, תאריך לידה.

3.2.2.6.7. נדרשת בדיקת וולידציה על מספר הטלפון.

3.2.2.6.7.1. מספר הטלפון נדרש להיות בן 10 ספרות ללא מקף, או בין 11 ספרות כולל מקף.

3.2.2.6.7.2. במידה והגיע בממשק מספר אשר אינו עומד בכללים אלה, תוצג התראה למתאמת הניתוח.

ההתראה תשלח לתיבת הדוא"ל הארגונית של המתאמת.

3.2.2.6.7.3. נוסח ההודעה - " שימי לב עקב מספר טלפון שאינו תקין, לא נשלח הסרטון למטופל X לזימון מספר Y" (מספר הזימון המיועד למטופל עם מספר טלפון שאינו תקין).

3.2.2.6.8. נוסף לרשימת המטופלים המזומנים למרפאה, יכלול המסר גם מספר המייצג את כלל הזימונים הקיימים בנמר למרפאת טרום ניתוח באותו היום. מספר זה יילקח מרשימת הזימונים ב ODS ולא יחושב לפי מספר הזימונים אשר הועברו בממשק.

3.2.3. תזמון שליחת שאלון טרום ניתוח

3.2.3.1. מצב פתיחה : הגעת רשימת הזימונים מה ODS.

3.2.3.2. מצב סיום : מטופל צפה סרטון עד סופו.

3.2.3.3. עיתוי שליחת הסרטונים :

3.2.3.3.1. שליחת סרטונים תהיה בשעה 08:00 (פרמטר נשלט ע"י גורם עסקי). שעה זו מוגדרת עבור יום חול בלבד. לא ישלחו סרטונים אחרי השעה 20:00

3.2.3.3.2. לא ישלחו סרטונים בימי חג ושבטון. בכל מצב בו המערכת מזהה כי נדרש לשלוח הודעה/תזכורת למטופל ביום שהוא חג, שבת או ערב חג, ערב שבת, תשלח המערכת את ההודעה בשעה 0800 בערב החג/ערב שבת. הודעה זו תחשב כהודעה ראשונה/תזכורת כפי שמוגדר.

3.2.3.4. לכל מטופל ישלחו 1-2 הודעות.

3.2.3.4.1. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד הגדול מתחום ה- 5 ימים לא יישלח סרטון טרום הרדמה.

3.2.3.4.2. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד בעוד 5 ימים בדיוק, תשלח המערכת את סרטון "קדם ניתוח". בהתאם, הודעה ראשונה תשלח 5 ימים בדיוק לפני מועד הזימון למרפאת טרום הניתוח.

3.2.3.4.2.1. ההודעה תכלול טקסט מקדים + קישור לסרטון.

3.2.3.4.2.2. מנהל/ת המערכת העסקית תוכל לעדכן את הטקסט. עדכון הטקסט יהיה ע"י מנהלת המערכת העסקית. עדכון הטקסט לא ידרוש בדיקות והעלאת גרסה.

3.2.3.4.3. במידה ומועד הזימון החדש/המועד הינו למועד הקיים בתוך תחום ה- 5 ימים עד לביקור במרפאה, ובמידה והשליחה הראשונה עברה בהצלחה, תמשיך מערכת הסרטונים לפעול ללא שינוי מהמוגדר.

3.2.3.4.4. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד הקיים בתוך תחום ה- 5 ימים עד לביקור במרפאה, ובמידה והשליחה הראשונה לא עברה בהצלחה, יתבצע תהליך תזכורות רגיל כפי שיוגדר.

3.2.3.4.5. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד קצר מ- 4 ימים, ובמידה ולא נשלח סרטון, תשלח המערכת את הסרטון הראשון מיד עם קבלת הקובץ. לאחר שליחת הסרטון תחזור המערכת להתנהגות רגילה.

3.2.3.4.6. הודעה תזכורת תשלח יום לפני מועד הביקור במרפאה.

3.2.3.4.7. במצב בו המטופל צפה בהודעה הראשונה בסרטון עד סופו – לא תשלח למטופל הודעת תזכורת.

3.2.3.4.8. במצב בו המטופל לא צפה בסרטון אשר בהודעה הראשונה עד סופו – תשלח למטופל הודעת תזכורת.

3.2.3.4.9. במצב בו המטופל לא צפה כלל בסרטון אשר בהודעה הראשונה – תשלח למטופל הודעת תזכורת.

3.2.3.4.10. במצב בו עודכן מספר הטלפון של המטופל, תחזור המערכת על שליחת ההודעה הראשונה כאילו לא התקיימה.

- 3.2.3.4.11. במידה והמערכת זיהתה כי מספר הטלפון איננו תקין, לא תשלח המערכת הודעה למספר שאינו תקין.
- 3.2.3.4.12. במצב בו עיתוי הנימור הינו יומיים לפני הזימון, תשלח רק ההודעה הראשונה וזאת לאחר קבלת המידע ממערכת ODS, יום לפני הביקור במרפאה.
- 3.2.3.4.13. במצב בו עיתוי הנימור הינו יום לפני הזימון, תשלח רק ההודעה הראשונה מיד עם קליטת המידע במערכת = שליחת ההודעה ביום בו בוצע הנימור.
- 3.2.3.5. שליחה חוזרת למטופל שלא צפה בפעם הראשונה:
- 3.2.3.5.1. המערכת תכיר האם המטופל צפה בסרטון = צפה בסרטון ולא רק בהודעה.
- 3.2.3.5.2. במידה והמטופל לא צפה בסרטון תשלח לו המערכת הודעה חוזרת ביום שלפני הביקור במרפאה.
- 3.2.3.5.3. ההודעה אשר תשלח תכלול הסרטון זהה לזה אשר הוכן בשליחה הראשונה אבל עם נוסח שונה לטקסט המקדים.
- 3.2.3.6. שליחה חוזרת למטופל שלא צפה בסרטון עד סופו.
- 3.2.3.6.1. המערכת תכיר האם המטופל צפה בסרטון עד סופו.
- 3.2.3.6.2. במידה והמטופל לא צפה בסרטון עד סופו, תשלח לו המערכת הודעה חוזרת ביום שלפני הביקור במרפאה.
- 3.2.3.6.3. ההודעה אשר תשלח תכלול הסרטון זהה לזה אשר הוכן בשליחה הראשונה אבל עם נוסח שונה לטקסט המקדים.
- 3.2.3.7. שליחה במצב של נימ"ר מאוחר כפי שהוגדר.
- 3.2.3.8. שליחת שינויים
- 3.2.3.8.1. במידה והממשק מול אנסמבל יכול שליחת שינויים. ישלחו ההודעות לפי המוגדר.
- 3.2.3.8.2. במידה ותתבצע מאנסמבל שליחה מלאה, תבדוק המערכת את השינויים ותשלח הודעת רק לזימונים החדשים או למעודכנים בהתאם למוגדר במסמך זה.

3.2.4. תזמון שליחת שאלון ההרדמה + סרטון ההרדמה

3.2.4.1. מצב פתיחה : הגעת רשימת הזימונים מה ODS.

3.2.4.2. מצב סיום : מטופל מילא את השאלון וצפה בסרטון ההרדמה.

3.2.4.3. עיתוי שליחת השאלון + סרטון ההרדמה :

3.2.4.3.1. שליחת השאלון/סרטון תהיה בשעה 08:00 (פרמטר נשלט ע"י גורם עסקי). שעה זו מוגדרת עבור יום חול בלבד. לא ישלחו שאלונים אחרי השעה 20:00

3.2.4.3.2. לא ישלחו שאלונים/סרטונים בימי חג ושביתון. בכל מצב בו המערכת מזהה כי נדרש לשלוח הודעה/תזכורת למטופל ביום שהוא חג, שבת או ערב חג, תשלח המערכת את ההודעה בשעה 0800 בערב החג/ערב שבת. הודעה זו תחשב כהודעה ראשונה/תזכורת כפי שמוגדר.

3.2.4.4. לכל מטופל ישלחו 1-2 הודעות.

3.2.4.4.1. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד הגדול מתחום ה- 14 ימים לא יישלח שאלון ההרדמה.

3.2.4.4.2. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד בעוד 14 ימים בדיוק, תשלח המערכת את שאלון ההרדמה ומיד לאחר קבלת תשובות הלקוח תשלח את סרטון ההרדמה. בהתאם, הודעה ראשונה תשלח 14 ימים בדיוק לפני מועד הזימון למרפאת טרום הניתוח.

3.2.4.4.2.1. ההודעה תכלול טקסט מקדים + קישור להזדהות + קישור לשאלון. לאחר מילוי השאלון, יפתח ללקוח קישור נוסף והפעם לסרטון ההרדמה

3.2.4.4.2.2. מנהל/ת המערכת העסקית תוכל לעדכן את הטקסט. עדכון הטקסט יהיה ע"י מנהל/ת המערכת העסקית. עדכון הטקסט לא ידרוש בדיקות והעלאת גרסה.

3.2.4.4.3. במידה ומועד הזימון החדש/המעודכן הינו למועד הקיים בתוך תחום ה- 14 ימים עד לביקור במרפאה, ובמידה והשליחה הראשונה עברה בהצלחה, תמשיך מערכת הסרטונים לפעול ללא שינוי מהמוגדר.

3.2.4.4.4. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד הקיים בתוך תחום ה- 14 ימים עד לביקור במרפאה, ובמידה והשליחה הראשונה לא עברה בהצלחה, יתבצע תהליך תזכורות רגיל כפי שיוגדר.

3.2.4.4.5. במידה ומועד הזימון החדש הינו למועד קצר מ- 14 ימים, ובמידה ולא נשלח שאלון/סרטון, תשלח המערכת את השאלון מיד עם קבלת הקובץ. לאחר שליחת השאלון תחזור המערכת להתנהגות רגילה.

3.2.4.4.6. הודעה תזכורת לשאלון תשלח ----- ימים לפני מועד הביקור במרפאה.

3.2.4.4.7. במצב בו המטופל מילא את השאלון עד סופו – לא תשלח למטופל הודעת תזכורת (לשאלון).

3.2.4.4.8. במצב בו המטופל לא מילא את השאלון עד סופו – תשלח למטופל הודעת תזכורת (לשאלון).

3.2.4.4.9. במצב בו המטופל לא מילא כלל את השאלון אשר בהודעה הראשונה – תשלח למטופל הודעת תזכורת (לשאלון).

3.2.4.4.10. במצב בו עודכן מספר הטלפון של המטופל, תחזור המערכת על שליחת ההודעה הראשונה כאילו לא התקיימה.

3.2.4.4.11. במצב בו גם לאחר שליחת התזכורת (לשאלון) המטופל לא מילא את השאלון, תציג המערכת הודעה למתאמת הניתוחים. מתאמת "תפנה" את תיק המטופל לרופא המרדים הבכיר לצורך קבלת ההחלטה האם נדרש המטופל לפגישה עם הרופא המרדים.

3.2.4.4.12. אופן הצגת ההודעה למתאמת הניתוחים יהיה שליחת דוא"ל לתיבת הדוא"ל של המתאמת הכוללת הודעת

טקסט + מזהה הזימון.

- 3.2.4.4.13. לאחר מילוי השאלון וקבלת תשובות המטופל, תשלח המערכת למטופל קישור לסרטון הרדמה.
- 3.2.4.4.14. במצב בו המטופל צפה בסרטון אשר נשלח בפעם הראשונה עד סופו – לא תשלח למטופל הודעת תזכורת.
- 3.2.4.4.15. במצב בו המטופל לא צפה בסרטון אשר נשלח בפעם הראשונה עד סופו – תשלח למטופל הודעת תזכורת של הסרטון.
- 3.2.4.4.16. במצב בו המטופל לא צפה כלל בסרטון אשר נשלח בפעם הראשונה – תשלח למטופל הודעת תזכורת של הסרטון.
- 3.2.4.4.17. במצב בו עודכן מספר הטלפון של המטופל, תחזור המערכת על שליחת ההודעה הראשונה כאילו לא התקיימה.
- 3.2.4.5. במידה והמערכת זיהתה כי מספר הטלפון איננו תקין, לא תשלח המערכת הודעה למספר שאינו תקין.
- 3.2.4.6. במצב בו עיתוי הנימור הינו יומיים לפני הזימון, תשלח רק ההודעה הראשונה וזאת לאחר קבלת המידע ממערכת ODS, יום לפני הביקור במרפאה.
- 3.2.4.7. במצב בו עיתוי הנימור הינו יום לפני הזימון, תשלח רק ההודעה הראשונה מיד עם קליטת המידע במערכת = שליחת ההודעה ביום בו בוצע הנימור.
- 3.2.4.8. שליחה חוזרת למטופל שלא צפה בפעם הראשונה:
- 3.2.4.8.1. המערכת תכיר האם המטופל צפה בסרטון = צפה בסרטון ולא רק בהודעה.
- 3.2.4.8.2. במידה והמטופל לא צפה בסרטון תשלח לו המערכת הודעה חוזרת ביום שלפני הביקור במרפאה.
- 3.2.4.8.3. ההודעה אשר תשלח תכלול הסרטון זהה לזה אשר הוכן בשליחה הראשונה אבל עם נוסח שונה לטקסט המקדים.
- 3.2.4.9. שליחה חוזרת למטופל שלא צפה בסרטון עד סופו.
- 3.2.4.9.1. המערכת תכיר האם המטופל צפה בסרטון עד סופו.
- 3.2.4.9.2. במידה והמטופל לא צפה בסרטון עד סופו, תשלח לו המערכת הודעה חוזרת ביום שלפני הביקור במרפאה.
- 3.2.4.9.3. ההודעה אשר תשלח תכלול הסרטון זהה לזה אשר הוכן בשליחה הראשונה אבל עם נוסח שונה לטקסט המקדים.
- 3.2.4.10. שליחה במצב של נימ"ר מאוחר כפי שהוגדר.
- 3.2.4.11. שליחת שינויים
- 3.2.4.11.1. במידה והממשק מול אנסמבל יכול שלחת שינויים. ישלחו ההודעות לפי המוגדר.
- 3.2.4.11.2. במידה ותתבצע מאנסמבל שליחה מלאה, תבדוק המערכת את השינויים ותשלח הודעת רק לזימונים החדשים או למעודכנים בהתאם למוגדר במסמך זה.

3.3. עדכון סרטון

3.3.1. עדכון סרטון יכול להתבצע באמצעות:

3.3.1.1. הוספה/הסרה של מקטע.

3.3.1.2. עדכון תוכן המקטע.

3.3.2. עדכון הסרטון יהיה באופן אוטומטי מיד לאחר שמירת המקטע המעודכן.

3.3.3. הגורם המחולל את עדכון הסרטון הינו עדכון המקטע. עדכון מקטע נתון, יעדכן באופן אוטומטי את כל המקטעים המצויים בסרטונים.

3.4. שמירת היסטוריית סרטונים ומקטעים

3.4.1. משלב העלייה לאוויר, תשמור המערכת את היסטוריית המקטעים אשר עודכנו.

3.4.2. במידה ועודכן תוכן מקטע, ישמר מקטע המקור עם מזהה המקשר בינו ובין המקטע המעודכן.

3.4.3. מנהל/ת המערכת תוכל לחזור ולצפות במקטע הקודם.

3.4.4. במידה ונוספו/הוסרו מקטעים מסרטון אשר נשלח למטופל. תשמור המערכת את מבנה הסרטון המקורי ותוכל להציג אותו למנהל/ת המרפאה.

3.4.5. המערכת תשמור את הסרטון אותו שלחה למטופל במשך ----- ימים. לאחר חלוף הימים ימחק הסרטון מהמערכת.

3.5. צפייה בסרטון

- 3.5.1. לא נדרש תהליך הזדהות בכניסה לצפייה בסרטון.
- 3.5.2. המטופל יצפה בסרטון כפי שקיים עבור כל צפייה בסרטון בוטצאפ.
- 3.5.3. המטופל יוכל לשתף את הקישור לסרטון כפי שקיים בוטצאפ.
- 3.5.4. המטופל יוכל לחזור ולצפות בסרטון ללא מגבלה.
- 3.5.5. מספיק שהמטופל צפה פעם אחת בסרטון באופן מלא, כדי שייחשב כאילו צפה בסרטון במלאו.

3.6. מילוי שאלון

- 3.6.1. מילוי השאלון דורש הזדהות.
- 3.6.2. תהליך ההזדהות יהיה באמצעו OTP.
- 3.6.3. רק לאחר השלמת ההזדהות יוצג למטופל השאלון/הקישור לשאלון למילוי.
- 3.6.4. כל עוד השאלון לא נשלח, יוכל המטופל לעדכן את תשובותיו לשאלון. לאחר השליחה, ינעל השאלון לעדכון.
- 3.6.5. נדרשת היכולת לאפשר למטופל לעדכן את השאלון אותו שלח.
 - 3.6.5.1. במצב זה תשמור המערכת את גרסת שאלון המקור + גרסת השאלון המעודכן.
 - 3.6.5.2. הכנת הסרטון לשליחה למטופל תהיה בהתאם לשאלון המעודכן.
 - 3.6.5.3. משמעות עדכון השאלון היה הרצה מחודשת של מנגנון הבודק את ההחלטה אודות הצורך בפגישה עם המרדים וזאת בהתייחס לשאלון המעודכן.
 - 3.6.5.4. עדכון השאלון יוכל להתבצע עד --- (פרמטר נשלט ע"י מנהל המערכת העסקי) ימים לפני מועד הביקור במרפאת טרום ניתוח.

4. ממשקים

- 4.1. ממשקי המערכת יהיו מול ODS.
- 4.2. ממשקי המערכת יהיו מול מטא לשליחת ווטצאפ.
- 4.3. ממשק מול מערכת תזכורית/הודעות בדחיפה

5. אבטחת מידע

- 5.1. השאלון ישלח רק למספר הטלפון הראשון המוגדר בנמר.
- 5.2. הסרטון אשר יופק ישלח רק למספר הטלפון הראשון המוגדר בנמר.
- 5.3. המטופל יוכל להעביר את הקישור של השאלון לגורם נוסף. לא תתבצע כל בדיקה על הגורם הנוסף והוא יוכל לצפות בסרטון.
- 5.4. המטופל לא יוכל להעביר את השאלון לגורם נוסף.

6. התראות כשל - בקרה וניטור

- 6.1. המערכת תכלול מנגנון ניטור וסמירת היסטוריה "לוגים" באמצעותם ניתן יהיה לתחקר תקלות. כתקלה יוגדר מקרה בו: לא הגיע שאלון למטופל, לא הגיע סרטון למטופל, הגיע סרטון שאיננו מותאם, לא נשמרו תשובות המטופל לשאלון, המערכת קיבלה החלטה שאיננה תואמת לחוקה.

- 6.2. במידה וביום נתון לא הועברה כל הודעה – תתריע על כך המערכת למנהל/ת המרפאה. – באמצעות שליחת הודעת דוא"ל לתיבת דוא"ל מוגדרת.
- 6.3. במידה ומספר ההודעות אשר נשלחו ביום נתון, שונה ממספר סה"כ הזימונים המוגדרים (הגיע בממשק מ ODS), תתריע כל כך המערכת למנהל/ת המרפאה. – באמצעות שליחת הודעת דוא"ל.
- 6.4. אופן ההתראה יהיה שליחת הודעת דוא"ל לתיבת הדואל הארגונית של מנהלת המרפאה. שים לב ----- (נוסח ההודעה יוגדר ע"י הגורם העסקי).

7. שמירה על פרטיות המטופלים:

המידע המוזן במערכת מוגדר כמידע רגיש וישמר בהתאם לדרישות תקנות הגנת הפרטיות.

8. ניהול גישה למידע:

הגישה לנתוני התורים תתאפשר רק למשתמשים מורשים.

9. מעקב ובקרה:

תיעוד פעולות עבור כל פעולה במערכת (מילוי שאלון, גישה למידע, שינוי נתונים). נדרש יהיה לשלב את תצוגת התיעוד ללוח המחוונים.

10. גיבוי ושחזור:

- 10.1. נדרש לשמור את השאלונים המלאים עד ----- ימים.
- 10.2. נדרשת יכולת שחזור לשאלונים אשר "נפגעו" במסגרת ימי השמירה.
- 10.3. את השמירה נדרש לממש בשרתים מאובטחים, עם יכולת שחזור מלאה.
- 10.4. נדרש לשמור את השאלונים המלאים עד ----- ימים.

11. הזדהות והרשאות

11.1. מטופלים:

- 11.1.1. סרטון ללא צורך בהזדהות, הסרטון ישלח למספר הטלפון הרשום של המטופל.
- 11.1.2. שאלון – דורש הזדהות באמצעו OTP
- 11.2. גורם מורשה במרפאת טרום ניתוח והרדמה - בהתאם להזדהות ב AD. המשתמש לא יידרש לתהליך זיהוי נוסף.

12. דוחות

- 12.1. מנהלת המערכת העסקית/מנהלת המרפאה תוכל ליצור ולעדכן דוחות.
- 12.2. מנהלת המרפאה תוכל להריץ את הדוחות.
- 12.3. במסגרת תצוגת הדוחות תוכל מנהלת המרפאה לצפות בפרטי הזימונים אליהם לא נשלח סרטון/שאלון.
- 12.4. את הדוחות ניתן יהיה להציג בתצוגת טבלה ובתצוגת לוח מחוונים. בלוח המחוונים ניתן יהיה להציג תוצאות של יותר מדוח אחד.
- 12.5. את הדוחות ניתן יהיה לסנן ולמייין.
- 12.6. בכל יום, תכין המערכת באופן אוטומטי דו"ח הכולל את רשימת כל המטופלים ליום המחר (מספר ימים קדימה) בחלוקה של מי נדרש לביקור אצל המרדים ומי לא.

12.7. דוחות לדוגמא :

שם הדו"ח	שדות אשר יוצגו
אחוז מילוי שאלונים	
סטטוס מטופלים (השלימו/לא השלימו).	
מספר הפגישות שנחסכו בעקבות השאלונים.	
כמה פגישות צפויות להתקיים	
משך צפייה בסרטון	
להוסיף כמה שעות מרדים נחסכו	
דוחות נוספים בהתאם לדרישות המשתמש העסקי	

13. תפקידים והרשאות

תפקיד	הרשאות	הזדהות
מנהלת מרפאה + מנהלת מערכת	גישה לכלל המידע, כולל ניהול משתמשים ודוחות מערכת.	נדרשת הזדהות
מתאמת ניתוחים		
מטופל	צפייה בווטצאפ צפייה בסרטון מילוי שאלון	לא נדרשת הזדהות לא נדרשת הזדהות נדרשת הזדהות

14. ניהול משתמשים

14.1. המטופל אינו נדרש להיות רשום.

14.2. הזדהות הגורם העסקי באמצעות AD

15. הבטי הטמעה והדרכה

15.1. לא ימומש תהליך הטמעה למטופל – השימוש הינו ווטצאפ רגיל.

15.2. נדרש לממש חוברת הדרכה למנהלת המרפאה – דגש על דוחות.

16. UI/UX

16.1. עמידה בתקני נגישות AA /AAA

16.2. מותאם ל-MOBILE ו-DESKTOP

16.3. ממשק מותאם באופן מלא לשימוש במכשירים ניידים

16.4. שימוש במערכות iOS ו-Android

16.5. פשטות ונוחות שימוש :

16.5.1. ממשק אינטואיטיבי עבור משתמשים לא טכניים.

16.5.2. תהליך ברור למילוי שאלונים וצפייה בסרטונים.

16.6. התאמה אישית :

16.6.1. השאלון והסרטון מוצגים בשפת המטופל ובתצורה המתאימה לפרופיל שלו (גיל, מצב רפואי).

16.7. המערכת תאפשר שינוי UI בצד הלקוח לפחות בתחומים הבאים :

16.7.1. שילוב צבעי המסך

16.7.2. בחירת סוג וגודל הפונטים

17. מתן תזכורות ואוטומציות

17.1. אוטומציות מותאמות אישית :

17.1.1. שליחת תזכורות להשלמת שאלוני/צפייה בסרטון.

17.1.2. שליחת חוזרת אם לא הושלמו הנתונים בזמן מוגדר.

18. רישיון מערכת

18.1. סוג הרישיון : מטופל ללא צורך ברישיון

18.2. תכונות הרישיון :

18.3. עלויות השימוש בענן.

18.4. המערכת עצמה יהיו כ 10 משתמשים פנימיים. תעפול המטופלים יהיה על בסיס ווטצאפ.

18.5. עדכוני מערכת : עדכונים ושדרוגים מתבצעים אוטומטית כחלק מהרישיון.

18.6. תמיכה טכנית : תמיכה ישירה מהספק במקרה של תקלות או בעיות.

18.7. תקופת הרישיון : -----

19. דרישות נוספות:

19.1. השימוש במערכת לא יושפע מתהליך עדכון גרסאות והעלאת מקטעים/סרטונים חדשים.

19.2. הדמויות בסרטונים יכלולו אוטר של בעלי תפקיד במרפאה.

19.3. למטופל תהיה הזדמנות נוספת לצפות בסרטון בזמן השהייה ביום הטרם ניתוח וזאת באמצעות צפייה חוזרת בקישור אשר נשלח אליו או באמצעות סריקת ברקוד אשר ימצא במרפאה.

19.4. במסגרת הפיתוח יוכנו סרטונים קצרים אותם ניתן יהיה להציג באופן חוזר במרפאה.

19.5. תמלול ההודעות שישלחו למטופל עם הסרטון בהתאם לשפת הסרטון.

19.6. הפנייה תהיה אישית וכוללת את שם המשפחה של המטופל.

19.6.1. הודעה ראשונה לסרטון :

- לקראת הניתוח המתוכנן שלך, הכנו עבורך סרטון טרום ניתוח והרדמה.
- בסרטון נסביר לך את השלבים אותם תעבור, אילו אנשי צוות תפגוש וכיצד עליך להתכונן לקראת ההגעה למרפאה.
- לצפייה בסרטון יש ללחוץ על הקישור :

19.6.2. הודעה שנייה לסרטון :

- ברוך הבא למרפאת טרום ניתוח והרדמה, במידה ועדיין לא צפית בסרטון שהכנו עבורך, אנו ממליצים לך לצפות בסרטון בזמן השהייה במרפאה, החלמה מהירה"

19.6.3. הודעה ראשונה לשאלון

- במסגרת הניתוח המתוכנן הינך נדרש לתהליך הרדמה. הכנו עבורך שאלון קצר, בהתאם לתשובתך נדע להחליט האם הינך נדרש לפגישה מקדימה עם הרופא המרדים ואילו בדיקות אתה נדרש להביא עימך. למעבר לתהליך הזדהות יש ללחוץ על הקישור. -----.
- לאחר מילוי השאלון ישלח אלייך סרטון המסביר אודות תהליך ההרדמה אותו תעבור.

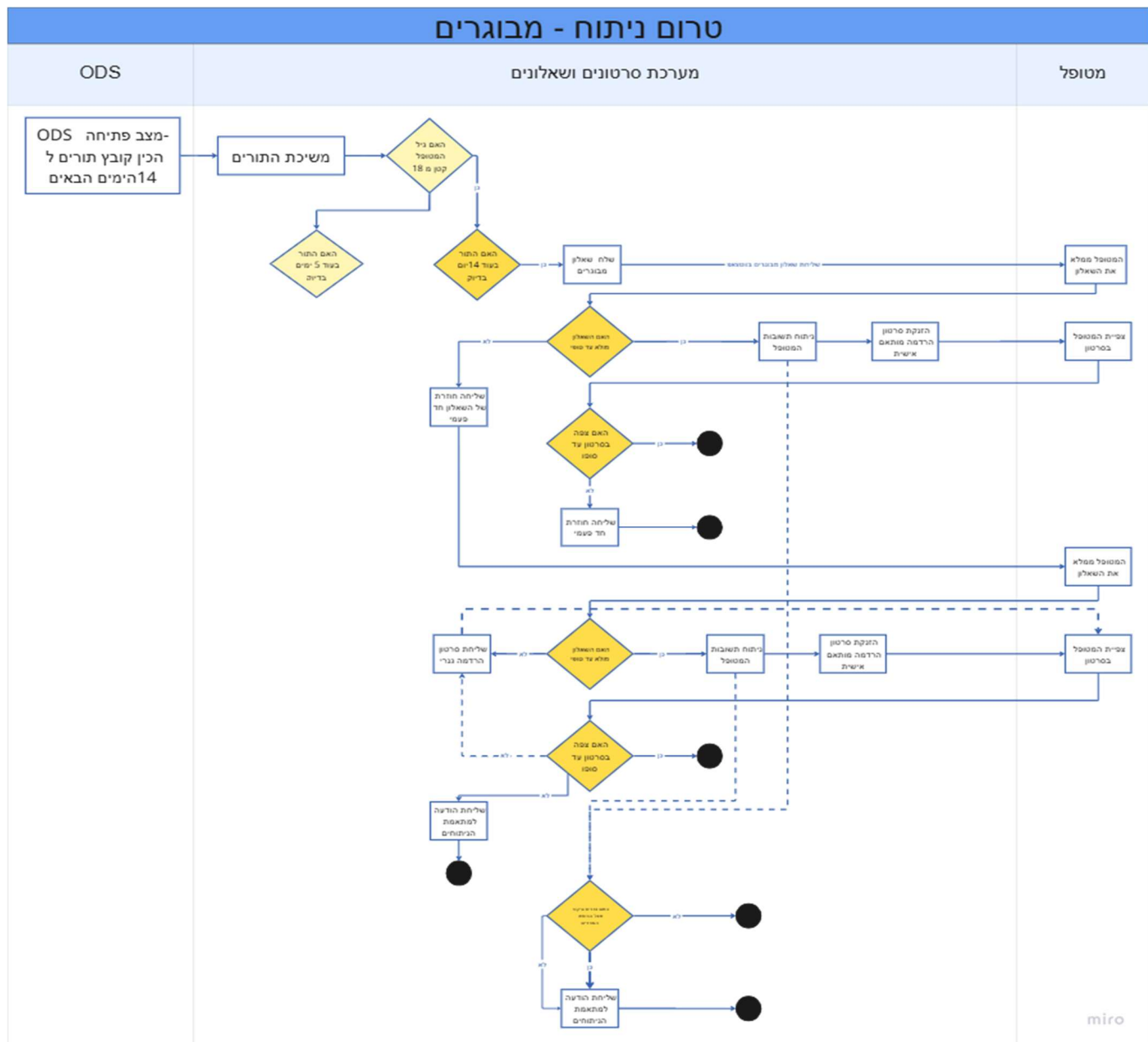
▪ הודעה שניה לשאלון

- 19.7. ברחבי הרפאה יימצאו שלטי הסבר הכוללים קוד QR של הסרטונים לכל השלטים.
- 19.8. כל מטופל/מלווה שירצה לקבל את הקישור לסרטונים ביום הטרם, יוכל לעשות זאת באמצעות קוד QR.
- 19.9. מערכת תכיר את המטופלים אליהם לא נשלחה הודעה. ותציג על כך הודעה/דו"ח. הדו"ח לא יכלול פרטי זיהוי אודות המטופל, אלא רק את מספר הזימון ושם המרפאה.
- 19.10. שמירת היסטוריה. המערכת נדרשת לשמור את הפרטים הבאים:
 - 19.10.1. מספר הזימון של המטופל אליו לא נשלח הסרטון/שאלון.
 - 19.10.2. משך השמירה, חודשיים.

20. פירוט התהליכים

20.1. שליחת סרטון טרום ניתוח

- 20.1.1. מטרת התהליך: לעדכן את המטופל אודות תהליך אותו הוא עומד לעבור באת ביקורו במרפאת טרום ניתוח וזאת לשם הערכותו.
- 20.1.2. משתמשים מובילים: מתאמת ניתוח (פותחת זימון בנמר), מטופל
- 20.1.3. מערכות משתתפות: ODS, מערכת סרטונים
- 20.1.4. תרשים התהליך:



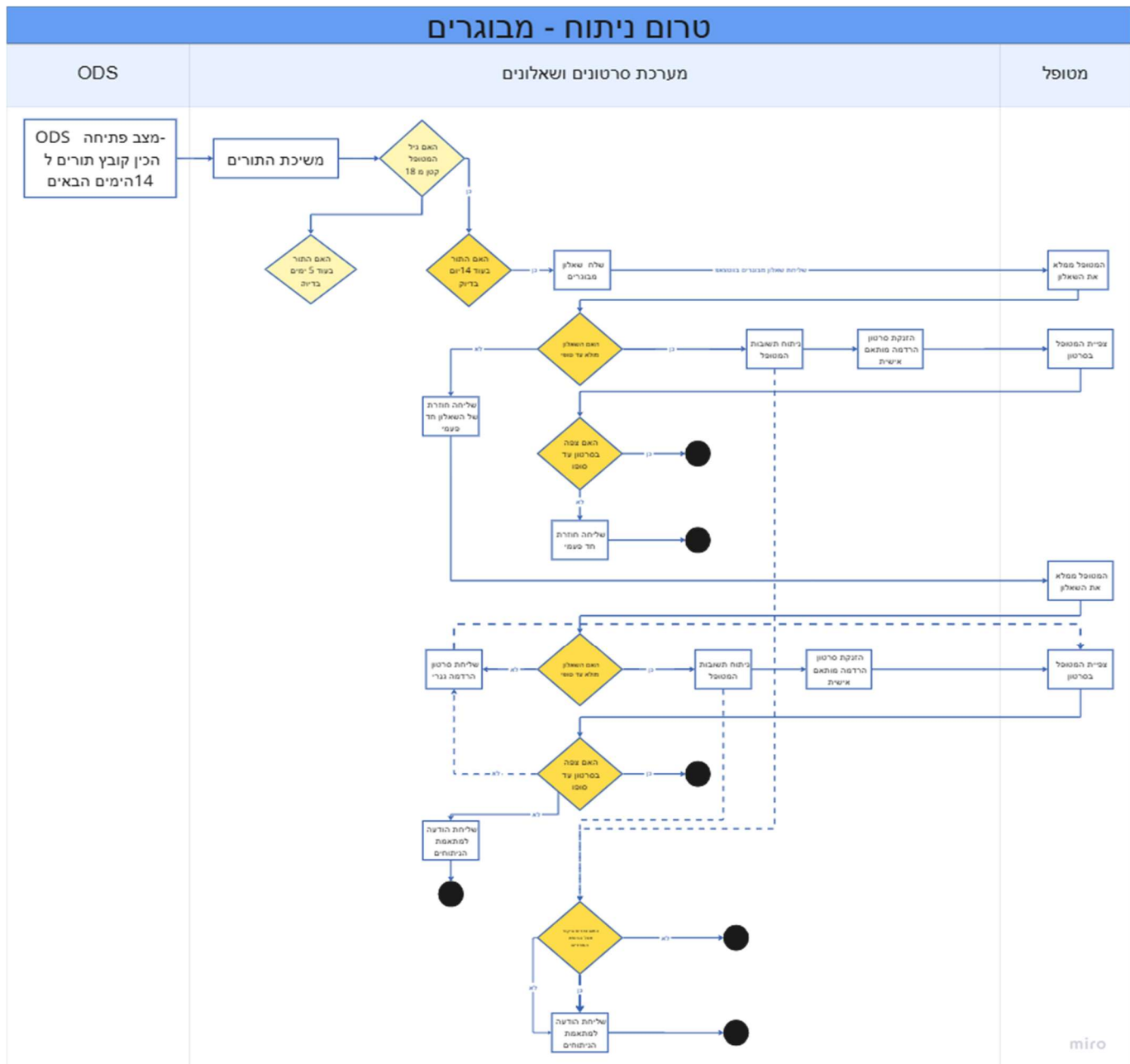
20.2. שליחת סרטון טרום הרדמה

20.2.1. מטרת התהליך: הפחתת החרדה אצל המטופל אודות תהליך ההרדמה אותו הוא מתוכנן לעבור במהלך הניתוח.

20.2.2. משתמשים מובילים: מתאמת ניתוחים, מטופל

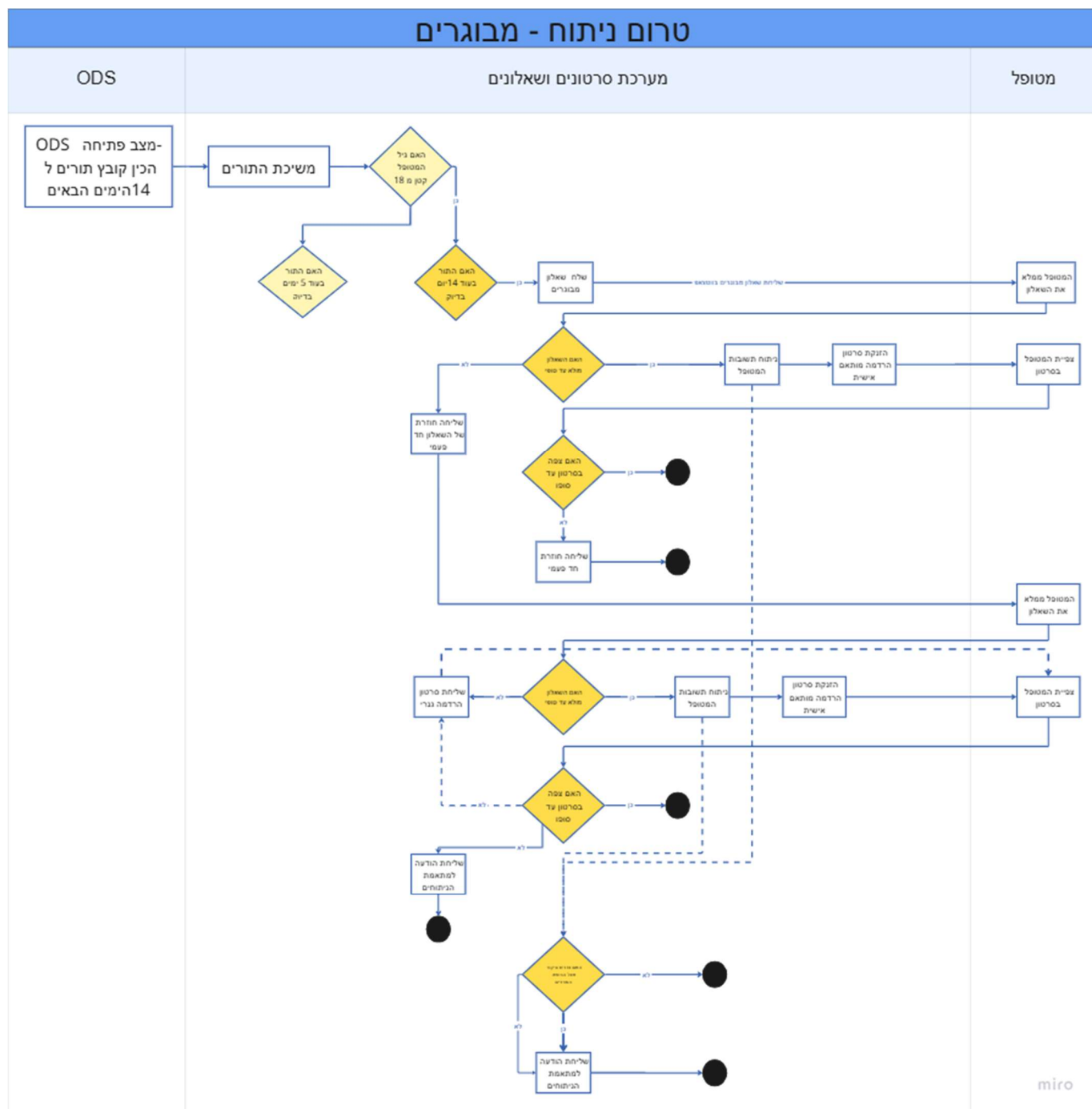
20.2.3. מערכות משתתפות:

20.2.4. תרשים של התהליך:



20.3. שליחת שאלון הרדמה למבוגרים

- 20.3.1. מטרת התהליך :
20.3.2. משתמשים מובילים :
20.3.3. מערכות משתתפות :
20.3.4. תרשים של התהליך :



20.4.1. מטרת התהליך:

20.4.2. משתמשים מובילים:

20.4.3. מערכות משתתפות :

20.4.4. תרשים של התהליך :



21. מימוש הפרויקט

21.1. כללי

- 21.1.1. הפרויקט ימומש באמצעות מערכת אשר תדע לתפעל את נושא הסרטונים כפי שהוגדר + לשלוח ולנתח את השאלונים.
- 21.1.2. קבלת פרטי זימון התורים תהיה ממערכת ה ODS.
- 21.1.3. שליחת הסרטונים והשאלונים למטופלים תהיה באמצעות: תזכורית/הודעות בדחיפה/720/ כחלק מהמערכת.

21.2. תכולות

- 21.2.1. הקמת שאלון אינטרקטיבי למבוגרים/לילדים אשר ידע להחליט האם המטופל נדרש לביקור אצל הרופא המרדים.
- 21.2.2. הזנקת השאלון למטופל, מילוי המטופל את השאלון, קבלת החלטת המערכת ועדכון המטופל ומתאמת הניתוח בהחלטה.
- 21.2.3. עדכון המטופל אודות ההערכות הנדרשת בהיבטי ההרדמה לקראת הניתוח.
- 21.2.4. מודול ניהול – אחראי על ניהול כל הפעולות המתבצעות באפליקציה לרבות שמירת הנתונים, ניהול שגיאות, לוח בקרה, דוחות...

הרכיב		
		פיתוח מערכת הסרטונים
		פיתוח השאלונים ואמצעי ההחלטה לגבי צורך בזימון למרפאה ובדיקות נדרשות
כולל קריינות, תרגום, וכתוביות		הפקת מקטע חדש עבור סרטון אנימציה קיים
כולל קריינות, תרגום, וכתוביות		עדכון מקטע קיים
כולל קריינות, תרגום, וכתוביות		הפקת מקטע חדש עבור תסריט שאינו קיים
כולל קריינות, תרגום, וכתוביות		עדכון סרטון קיים
כולל קריינות, תרגום, וכתוביות		יצירת סרטון חדש - עלות לדקה
		הקמת אוטר חדש
		הפקת שאלון פשוט + אוטר
		הפקת שאלון המורכב מעצי החלטה + אוטר
כולל קריינות, תרגום, וכתוביות		תרגום סרטון חדש לשפה שאיננה עברית
		קריינות לעברית/אנגלית – עלות לדקה
		אולפן הקלטות לביצוע הקריינות
		צילום בשטח בית החולים
		כתוביות לסרטון חדש
		עלות רישוי מודול בסיסי
		מודול ווידאו בהתאמה אישית
		עלות אחסון סרטי הווידאו

עלות 10000 צפיות בשנה		
עלות טעינת קובץ אקסל		
עלות כנת דו"ח חדש		
מודול סקרים		
עלות שליחת 10000 הודעות ווטצאפ		

21.3. ניהול תצורה ומעקב שינויים

מהות שינוי	סעיפים שהושפעו	בתוקף מ-	נכתב ע"י

21.4. אישורים

שם המסמך/הפרק	הגורם המאשר			הערות
	שם	תפקיד	חתימה	

נספח א - שאלון טרום הרדמה למבוגרים

22. מבנה השאלונים

1.1. כללי

1.2. שאלון ילדים – כפי שמומש ב 720

1.3. שאלון מבוגרים :

1.3.1. שאלון המבוגרים הינו שאלון מורכב הכולל עצי החלטה.

1.3.2. מערכת השאלונים תשלח ווטסאפ/ הודעת SMS למטופלים עם קישור לשאלון. תשתית הווטסאפ הינה באחריות הלקוח.

1.3.3. השאלונים ישלחו בפורמט אווטר עם שאלון אינטראקטיבי.

1.3.4. השאלון יתחיל בתהליך זיהוי קצר OTP כאשר המטופל מזין מס טלפון או ת.ז ובמידה והנתון מופיע בקובץ נשלח לו קוד לטלפון לאחר הזנת הקוד במסך יעלה השאלון.

1.3.5. השאלון כולל הצגת האווטר המסביר על התהליך.

1.3.6. לאחר ההסבר יוצג למטופל השאלון. השאלון כולל עצי החלטה כאשר כל תשובה יכולה לפתוח הסתעפות לשאלות הבאות.

1.3.7. התשובות לשאלון ישמרו במערכת עד ----- שנים.

1.3.8. שמירת השאלון תכלול קישור לפרטי/כרטיס הלקוח.

1.3.9. ניתן יהיה להפיק דוחות.

1.3.10. בתצוגת השאלונים שנשלחו ניתן יהיה לסנן לפי : שאלון מלא \ שאלון חלקי \ שאלון לא הושלם.

1.3.11. ניתן לחפש לפי שם, ת.ז או טלפון.

1.3.12. המשתמש העסקי יוכל לצפות בפרטי המטופלים שלא השלימו את השאלון.

1.3.13. ניתן יהיה לשלוח תזכורת למטופל.

1.3.14. המערכת תתעד את זמן הצפייה של כל משתמש.

1.3.15. ניתן להוסיף לחצנים (לינקים) או שאלה קצרה בסוף הסרטון.

נספח א - שאלון טרום הרדמה לילדים

שאלון טרום הרדמה לקראת ניתוח מתוכנן של ילד

1. השאלון

הורים יקרים,

שלום מצוות איכילוב

לקראת הניתוח של ילדכם עליכם לענות על מספר שאלות רפואיות שיסייעו לנו להיערך לניתוח בצורה הטובה והבטיחותית ביותר ואולי גם לחסוך לכם זמן וטרחה באמצעות קיצור משמעותי של התהליך כולו.

השאלון מורכב משאלות שמטרתן להכיר את ילדכם טרם הגעתכם ניתוח. קיימת חשיבות רבה לענות על השאלות בכנות מלאה, לטובת בטיחות ההרדמה של ילדכם.

(כל שאלה שהתשובה אליה חיובית מובילה למסך נוסף/ לשירות לקביעת תור למרפאת טרום הרדמה ילדים).

1. האם ילדכם מאובחן עם תסמונת, מחלה מטבולית, פגם גנטי, מלפורמציה או מצב כרוני שדורש טיפול ומעקב אצל רופא? - **כן/לא**
2. במידה וילדכם מתחת לגיל שנה - האם נולד לפני שבוע 36 והיה מאושפז בפגיה (פג)? - **כן/לא**
3. האם ילדכם סובל מבעיות לבביות כעת או בעבר? **כן/לא**
4. האם ילדכם סובל ממחלת ריאות שהתבטאה בצפצופים וקוצר נשימה (אסטמה- קצרת, נתיב אוויר ריאקטיבי) שדורשות טיפול תרופתי (כולל משאף) באופן קבוע או בהתקפים בשלושה חודשים האחרונים? - **כן/לא**
5. האם ילדכם סובל מתסמונת שפוגעת במערכת השריר? **כן/לא**
6. האם ילדכם מאובחן עם ירידה בתפקוד הכלייתי ונדרש לתרופות או תזונה מיוחדת (לא כולל אנטיביוטיקה מניעתית לזיהומים)? - **כן/לא**
7. האם ילדכם מאובחן עם סכרת או מחלה בבלוטת התריס? - **כן/לא**
8. האם ילדכם מאובחן או חשוד בבעיית קרישה? - **כן/לא**
9. האם ילדכם מאובחן עם מחלה נוירולוגית (למעט הפרעות קשב וריכוז - ADHD) - **כן/לא**
10. האם לילדכם או למישהו במשפחה היו בעיות בהרדמה (תגובה לתרופות/ תסמונת החום הממאיר Malignant Hyperthermia וכדו')? - **כן/לא**

תודה רבה על מילוי השאלון,

2. במידה ואחת או יותר מהשאלות נענו בחיוב (כן) :

תציג המערכת למטופל את ההודעה :

מהשאלון שמילאתם עולה שעלינו לבצע הערכה קדם ניתוחית על ידי רופא מרדים במרפאת טרום הרדמת ילדים ביום טרום הניתוח אחות במרפאה תעדכן אתכם בשעת הכניסה המשוערת למרפאת טרום הרדמה.

3. במידה וכלל השאלות נענו בשלילה (לא) :

תציג המערכת למטופל את ההודעה :

נמצא שאינכם זקוקים לביקור מקדים אצל רופא מרדים טרם הגעתכם לניתוח, הרופא המרדים יפגוש אתכם לפני כניסתכם לחדר הניתוח, לוודא נתונים אישיים כגון משקל ובדיקה גופנית ויספק הסברים נוספים על שיטת ההרדמה לניתוח.

4. הוראות שכולם צריכים לקבל בסיום השאלון בכל מקרה :

הוראות חשובות לפני ההגעה לניתוח-

על ילדכם להיות בצום לפני הניתוח (שעת הניתוח נקבעת ע"י המחלקה המנתחת אנא בררו זאת עמם) :

6 שעות - מאכילת מוצקים

4 שעות - נוזלים לא צלולים וחלב רגיל ופרומולה (תחליף חלב אם)

3 שעות - חלב אם

שעה לפני הניתוח - מותר ואף רצוי לשתות נוזלים צלולים כמו מיץ ממותק ללא מרכיבי פרי, מים, תה, קפה ללא חלב

במידה וילדכם חולה (חום גבוה מ-38 מעלות, שיעול, נזלת מוגלתית) או חלה בדלקת ריאות בשבועיים אחרונים או סיים טיפול אנטיביוטי לפני פחות משבועיים אנא **פנו למתאמת הניתוח במחלקה** לצורך קבלת הסבר על קביעת תור חדש **לטובת בטיחות ילדכם**.

לא לשכוח להביא למפגש טרום ניתוח-

(1) מכתבי סיכום עדכניים מרופא ילדים או רופא מומחה שמטפל בילדכם.

(2) רשימת תרופות או את מארזי התרופות של ילדכם.

(3) בדיקת דם עדכנית (במידה והתבקשתם, משלושת החודשים האחרונים)

(4) תוצאות בדיקות רלוונטיות.

(5) טופס 17

לקראת הניתוח הכנו בשבילכם סרטון עם הסברים על הליך ההכנה להרדמה ולניתוח. אתם מוזמנים לצפות בסרטון ולערוך היכרות מוקדמת עם התהליך ועם הצוות הרפואי. הסרת אי הוודאות הינה אחד הכלים לשיפור המוכנות של הילד ושלכם לניתוח.

נתראה במרפאת טרום ניתוח!

חטיבת הרדמה טיפול נמרץ וכאב, בי"ח איכילוב

נספח ב - שאלון טרום הרדמה למבוגרים

part one: Medical Questionnaire

1. האם את/ה מעשן/ת? כן / לא

במידה וענית כן, האם מעל 20 סיגריות ביום? כן/לא

חשוב להוסיף גם משך עישון (שנים)

2. האם את/ה עובד/ת בעבודה פיזית? לא/כן = (1-)

3. האם את/ה מסוגל/ת לבצע הליכות מחוץ לבית באופן עצמאי וללא כלי-עזר או תמיכה של אדם אחר?
לא/כן (1 CFS)

במידה וענית לא , סמן/י באיזה עזר את/אתה משתמש /ת?

-מקל (2 CFS)

-הליכון (2 CFS)

-תמיכה של אדם אחר (3 CFS)

-כיסא גלגלים (3 CFS)

-מרותק למיטה (3 CFS)

4. האם את/ה מתקשה לעלות שתי קומות במדרגות בלי לעצור למנוחה? לא/כן - (1 +)

במידה וענית כן [האם זה נובע מבעיה אורטופדית כגון כאב גב/ ברכיים/ ירך וכדו מה? לא/כן - (1 -)

5. האם חלה ירידה ביכולת שלך לבצע פעילות גופנית או ירידה בכושר העבודה שלך לאחרונה? לא/כן + (1) -

במידה וענית כן, האם זה נובע מבעיה בגב, ברכיים או ירכיים? לא/כן - (1 -)

6. האם את/ה סובל/ת מקוצר נשימה או קשיי נשימה במאמצים קלים. ? לא/כן - (2 +)

7. האם את/ה חש/ה כאבים או לחץ בחזה בזמן הליכה או עליה במדרגות? לא/כן(2+) -

8. מה המשקל והגובה שלך?

$$BMI = weight/(height*height)$$

אם BMI קטן מ - 30 (לל א נקודות)

אם BMI בין 30 ל - 40

אם ה BMI גדול מ- 40)VC(-

Background Medical Condition –Medical Questionnaire

9. **האם יש לך בעייה רפואית בלב? לא/כן**

סמך/י כל מה שרלוונטי עבורך

a עברתי אירוע לבבי ב 6 חודשים האחרונים (VC)

b עברתי צינתור לב

c עברתי אקו לב / בדיקת מאמץ בשנה האחרונה

d נוטלת/ת תרופה לדילול דם

e מושתלת/ת קוצב לב או דפיברילטור

F עברתי ניתוח לב בעבר או התערבות במסתמי הלב

G יש לי הפרעה בקצב הלב

10. **האם יש לך בעיית נשימה או מחלת ריאות או משתמש בלילה במכשיר / Cpap מנשם אחר? לא/כן**

סמך/י כל מה שרלוונטי עבורך

a אני משתמש/ת במשאף באופן קבוע (VC)

B אני משתמש/ת בחמצן ביתי (VC)

C אני נתמך/ת במנשם בלילה או באופן קבוע

11. **האם את/ה סובלת/ת מסוכרת או מטופלת/ת תרופתית בסוכרת. ? לא/כן**

סמך/י כל מה שרלוונטי עבורך

A אני משתמש/ת באינסולין

B אני משתמש/ת בתרופה המכילה מטפורמין (לדוגמה גלוקופאז / ג'נואט)

C אני משתמש/ת בג'רדיאנס / **פורסיגה**

12. **האם את/ה נוטלת/ת תרופה ליתר לחץ דם? לא/כן** **האם לחץ הדם מאוזן תחת הטיפול התרופתי? לא/כן**

13. **האם עברת אירוע מוחי או אירוע מוחי חולף בשנתיים האחרונות? לא/כן**

סמך/י כל מה שרלוונטי עבורך

A אובחנה חסימה או היצרות בעורקי הצוואר

B האירוע התרחש בשנה האחרונה (VC)

14. **האם את/ה סובלת/ת ממחלת קרישה שגורמת לדימומים או קרישי דם בריאה או ברגליים? לא/כן**

סמך/י כל מה שרלוונטי עבורך

A אני נמצאת/ת במעקב המטולוג

B אני מקבלת/ת מוצרי דם באופן קבוע

C אני מטופל במדללי דם

15. האם את/ה נוטל/ת תרופה בגלל בעיה בבלוטת התריס? לא/כן **האם תפקודי התריס מאוזנים? לא/כן**

16. האם את/ה סובל/ת ממחלת כבד. ? לא/כן

17. האם יש לך בעיה רפואית בכליות? לא/כן

18. האם את/ה מטופל/ת בשל כאב כרוני? לא/כן

מקרה	הנחיות לקראת ניתוח	לא לשכוח להביא למפגש טרום ניתוח
כולם	אם במהלך השבועיים הקודמים לניתוחך יעלה לך החום (מעל 38.5 מעלות) / תסבול מנזלת ירוקה, שיעול, שלשול או הקאות / תחושי ברע, עליך לדע את המחלקה ולהמתין להחלטה בדבר קיום הניתוח או ביטולו.	
כולם	אם מצבך הבריאותי החמיר או התגלתה בעיה חדשה טרם מועד הניתוח, יש ליידע את המחלקה המנתחת	
כולם	שש שעות לפני הניתוח - עליך להיות בצום ממוזון מוצק. מותרת ואף מומלצת שתיית מיץ ממותק צלול וללא רכיבי פרי, מים, קפה ללא חלב או תה. שעתיים לפני הניתוח – צום מוחלט, ללא שתיה.	
כולם	אם חלית ב 12 השבועות האחרונים בקורונה, יש ליצור קשר עם המחלקה לשקול את דחיית הניתוח שלך. מוגזם	
כולם		מכתב סיכום עדכני מהרופא משפחה שלך ורשימת תרופות עדכנית
כולם		ת.ז או כל תעודה מזהה עם תמונה
כולם		טופס 17 לאשפוז
כולם		במידה והנך נוטל תרופות יש להגיע עם האריזות המקוריות שלהן
כולם		אם יש לך אפוטרופוס - עליו להיות נוכח ביום הניתוח עם דף האפוטרופוסות בידיו.
גיל 65 ומעלה		-אק"ג -בדיקת תקינות כליות
סימן 1 (כן) - מעשן/ת	כדי לשמור על בריאותך ולמנוע סיבוכים אפשריים, רצוי להפסיק לעשן כ - 4 שבועות לפני הניתוח.	
סימן 1 (כן על שאלה נפתחת) - מעשן/ת מעל 20 סיגריות ביום		עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של: - צילום חזה - אק"ג

עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של: - ספירת דם - תפקודי כליות - תפקודי כבד - צילום חזה - אק"ג		BMI יותר מ - 35
עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של: - ספירת דם - אלקטרוליטים - תפקודי כליות - צילום חזה - אק"ג - מכתב סיכום מהביקור האחרון - אצל הקרדיולוג		סימן 9 (כן) בעיה בלב
תוצאות בדיקת אקו לב או בדיקת המאמץ האחרונה שביצעת		סימן 9 f (או C) עברתי אקו לב/ בדיקת מאמץ בשנה האחרונה
עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של: - תפקודי קרישה - ספירת דם - המלצת רופא יועץ רלוונטי לגבי הפסקת התרופה / צורך בחפיפה לתרופה אחרת		סימן 9 d (-) נוטל/ת תרופה לדילול דם
- בדיקת קוצב לב מהשנה האחרונה ודפיברילטור מהחצי שנה האחרונה - הוראות קוצב מהקרדיולוג או מרפאת קוצבים		סימן 9 e (-) מושל/ת קוצב לב או דפיברילטור
עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של: - ספירת דם - אלקטרוליטים, - תפקודי כליות - אק"ג		סימן 11 (כן) -סוכרת
	יש להפסיק את נטילת התרופה המכילה מטפורמין 24 שעות לפני מועד הניתוח. 48 שעות לפני מועד הניתוח	סימן 11 - b) אני משתמש/ת בתרופה המכילה מטפורמין (לדוגמה גלוקופאז / ג'נואט) אם סימן גם בעיה בכליות צריך להוסיף גם לגבי גרדיאנס / פורסיגה - 3 ימים הפסקה וגם לקבל החלטה לגבי אוזמפיק ודומיו
עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של: - ספירת דם,		סימן 12 - אני נוטל/ת יותר מתרופה

אלקטרווליטיס- - תפקודי כליות - צילום חזה - אק"ג		אחת לטיפול בלחץ דם
עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של : - ספירת דם - צילום חזה - אק"ג - בדיקת הדופלר קרוטידים הרסנטי - מכתב סיכום מהביקור האחרון אצל הנזירולוג		סימן 13 (כנ) – אירוע מוחי או אירוע מוחי חולף
- בדיקת הדופלר קרוטידים מהשנה האחרונה או בדיקה תקינה לאחר האירוע		סימן 31 - a) אובחנה חסימה או היצרות בעורקי הצוואר
- מכתב סיכום מהביקור האחרון אצל המטולוג		סימן 41 - a) אני נמצא/ת במעקב המטולוג
- מכתב סיכום מהביקור האחרון אצל הרופא המומחה בתחום (במידה ויש) - בדיקה של הורמוני בלוטת תריס משלושת החודשים האחרונים		סימן 51 (כנ) – בלוטת תריס
עליך להצטייד בתוצאות בדיקות של : - ספירת דם - תפקודי קרישה - אלקטרווליטים - תפקודי כליות - תפקודי כבד - צילום חזה - אק"ג - מכתב סיכום מהביקור האחרון אצל הרופא המומחה בתחום (הגסטרואנטרולוג או הפטולוג), במידה ויש.		סימן 16 (כנ) - כבד
תוצאות בדיקות : - ספירת דם - תפקודי קרישה אלקטרווליטים- - אק"ג - תפקודי כליות משלושת החודשים האחרונים - מכתב סיכום מהביקור האחרון אצל הרופא המומחה בתחום		סימן 71 (כנ) - כליות

(נפרולוג), במידה ויש. - אם הנך מטופל בדיאליזה- תוצאות בדיקות תפקודי כליות אלקטרוליטים אחרי הדיאליזה האחרונה		
- רשימת התרופות שנלקחות נגד כאבים - סיכום מרפאת כאב		סימן 81 (כן) - כאב