

مجمع مكة الطبي بالزاهر

١٤٤٧ هـ
١٩ يناير ٢٠٢٦

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

تقرير صادر عن نظام مراجعة جودة الرعاية الطبية - موافق مع متطلبات CBAHI



MCC

مجمع مكة الطبي بالزاهر ٣٠٢٠٢٦ هـ
قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي ١٩ يناير ٢٠٢٦

الطبيب المعالج: محمد احمد نور الدين

تقرير صادر عن قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

موافق مع حوكمة المجمع ومتطلبات CBAHI

يجب معالجة القضايا المرصودة والمحددة في هذا التقرير من قبل الطبيب المعالج

تقرير التدقيق التأميني الشامل

تم تحليل 8 حالة بالتفصيل

بيانات الحالة

N39.0 - URINARY TRACT INFECTION, SITE NOT SPECIFIED K21.9 - GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE J01.90 - ACUTE SINUSITIS, UNSPECIFIED G44.8 - OTHER HEADACHE SYNDROMES	التخسيص:
36.9	درجة الحرارة:
128/72	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
🚫 مرفوض	غير مبرر لالتهاب المسالك البولية أو أي من التخسيصات الأخرى.		RELAXON 250,300 MG CAP (1)
✅ مقبول	مبرر لرجوع المريء.	40/1100MG	OMEZYN PLUS 40/1100MG 28TABS (1)
🚫 مرفوض	غير مبرر بناءً على التخسيصات المقدمة.	MG 10	BRONCAST 10 MG TAP (1)
🚫 مرفوض	غير مبرر بناءً على التخسيصات المقدمة.	160/4.5MCG	BUFOMIX 160/4.5MCG EASY HALER

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
🚫 مرفوض	لا يتواافق مع التخسيصات المقدمة.	BUFOMIX 160/4.5MCG EASY HALER

مُرفوض - يحتاج تعديل

RELAXON 250,300 MG CAP (1)

المشكلة: لا يوجد دليل على وجود تشنجات عضلية أو ألم شديد يبرر استخدام هذا الدواء بناءً على التخسيصات المقدمة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد VAS 7/10" أو "تشنجات عضلية موضعية"

🚫 مرفوض - يحتاج تعديل

BRONCAST 10 MG TAP (1)

🚫 **المشكلة:** لا يوجد دليل على وجود ربو أو حساسية أو أي حالة تنفسية أخرى تبرر استخدام هذا الدواء بناءً على التشخيصات المقدمة.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"أزيز في الصدر" أو "ضيق تنفس" أو "تاريخ ربو"

🚫 مرفوض - يحتاج تعديل

BUFOMIX 160/4.5MCG EASY HALER

🚫 **المشكلة:** لا يوجد دليل على وجود ربو أو حساسية أو أي حالة تنفسية أخرى تبرر استخدام هذا الدواء بناءً على التشخيصات المقدمة.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"أزيز في الصدر" أو "ضيق تنفس" أو "تاريخ ربو"

🚫 يحتاج تصحيح

RELAXON 250,300 MG CAP (1) | BRONCAST 10 MG
TAP (1) | BUFOMIX 160/4.5MCG EASY HALER

✓ صحيح

OMEZYN PLUS 40/1100MG 28TABS (1)

بيانات الحالة

N02.2 - RECURRENT AND PERSISTENT HAEMATURIA I10 - ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION E03.9 - HYPOTHYROIDISM, UNSPECIFIED	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
151/84	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
🚫 مرفوض	لا يوجد ما يبرر صرف EPIMAG بناءً على التشخيصات المذكورة.	Unspecified	EPIMAG EFFERVESCENT GRANULE SACHET

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		لا يوجد

🚫 مرفوض - يحتاج تعديل**EPIMAG EFFERVESCENT GRANULE SACHET**

المشكلة: لا يوجد مبرر طبي لصرف EPIMAG بناءً على التشخيصات المذكورة (HAEMATURIA, HYPERTENSION, HYPOTHYROIDISM). EPIMAG يستخدم عادة لنقص المغنيسيوم أو حالات أخرى غير مذكورة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يوجد نقص في المغنيسيوم تم تأكيده بتحليل الدم" أو "يعاني المريض من تشنجات عضلية شديدة بسبب نقص المغنيسيوم".

🚫 يحتاج تصحيح**EPIMAG EFFERVESCENT GRANULE SACHET****✓ صحيح****لا يوجد**

فحوصات من حق المريض (ناقصة)

• فحوصات إلزامية

CREATININE

السبب: فحص وظائف الكلى لاكتشاف تأثير الضغط على الكلى
النكرار: سنوياً

JNC 8 Hypertension Guidelines: المرجع

ECG

السبب: تحظيط القلب لاكتشاف تضخم البطين الأيسر
النكرار: سنوياً

ESC Hypertension Guidelines: المرجع

LIPID

السبب: فحص الدهون لتقييم خطر أمراض القلب
النكرار: سنوياً

ACC/AHA Cardiovascular Risk Guidelines: المرجع

بيانات الحالة

E02 (SUBCLINICAL IODINE-DEFICIENCY HYPOTHYROIDISM), E06.0 (ACUTE THYROIDITIS), E11.40 (NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS WITH NEUROLOGICAL COMPLICATIONS)	التاريخ:
36.6	درجة الحرارة:
123/82	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
			لا يوجد

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
	يتواافق مع التهاب الغدة الدرقية	NECK U/S
	يتواافق مع التشخيص	CONSULTATION - CONSULTANT

● يحتاج تصريح

لا يوجد

● صحيح

NECK U/S, CONSULTATION - CONSULTANT

فحوصات من حق المريض (ناقصة)**• فحوصات إلزامية****FUNDOSCOPY**

السبب: فحص قاع العين إلزامي لمرضى السكري لاكتشاف اعتلال الشبكية مبكرًا التكرار سنويًا على الأقل، أو كل 6 أشهر إذا كان هناك اعتلال
American Diabetes Association Standards of Care 2024
 المرجع:

IOP

السبب: قياس ضغط العين ضروري لأن مرضى السكري أكثر عرضة للجلوكوما التكرار سنويًا
AAO Diabetic Eye Disease Guidelines
 المرجع:

VISUAL ACUITY

السبب: تقييم حدة البصر أساسى لمتابعة تأثير السكري على الرؤية التكرار كل زيارة
Standard Ophthalmologic Examination
 المرجع:

HBA1C

السبب: السكر التراكمي HbA1c يجب قياسه كل 3-6 أشهر لمتابعة السيطرة على السكر

النکرار: كل 3 أشهر إذا غير مستقر، كل 6 أشهر إذا مستقر

المراجع: *ADA Standards of Medical Care in Diabetes 2024*

CREATININE

السبب: فحص وظائف الكلى ضروري لاكتشاف اعتلال الكلى السكري مبكراً

النکرار: سنوياً على الأقل

المراجع: *KDIGO Diabetes and CKD Guidelines*

LIPID

السبب: مرض السكري لديهم خطر عالي لأمراض القلب، يجب متابعة الدهون

النکرار: سنوياً

المراجع: *ADA Cardiovascular Disease and Risk Management*

FOOT EXAM

السبب: فحص القدم السكرية يمنع البتر والمضاعفات الخطيرة

النکرار: كل زيارة

المراجع: *IWGDF Diabetic Foot Guidelines*

• فحوصات موصى بها**OCT**

السبب: OCT يكشف الوذمة البقعية السكرية التي قد لا تظهر بالفحص العادي

بيانات الحالة

E56.9 - VITAMIN D DEFICIENCY E63.9 - OTHER VITAMIN DEFICIENCIES R42 - DIZZINESS AND GIDDINESS D64.9 - ANAEMIA, UNSPECIFIED	التخسيص:
37	درجة الحرارة:
120/80	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مبرر لنقص فيتامين د	IU 50000	TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	CONSULTATION - CONSULTANT
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع تشخيص فقر الدم	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع تشخيص نقص فيتامين د	VITAMIN D 25 HYDROXY

 يحتاج تصريح**صحيح**

TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE (1), CONSULTATION - CONSULTANT, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), VITAMIN D 25 HYDROXY

بيانات الحالة

N39.0 - URINARY TRACT INFECTION, SITE NOT SPECIFIED E78.2 - MIXED HYPERLIPIDAEMIA E55.9 - VITAMIN D DEFICIENCY M79.0 - HYPERURICAEMIA WITHOUT SIGNS OF INFLAMMATORY ARTHRITIS AND TOPHACEOUS DISEASE	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
129/87	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مبرر J و MIXED HYPERLIPIDAEMIA السكري (إذا كان المريض مصاباً بالسكري)	1	SYNJARDY 12.5/1000 MG TABLET
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مبرر J HYPERURICAEMIA	1	TRIX 200 MG CAPSULES
مرفوض <input type="checkbox"/>	غير مبرر - لا يوجد فحص بول أو علامات تدعم عدوى بكتيرية	1	CIPROXEN 500MG TABLETS

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	chloستيrol
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	Glycosylated Heamoglobin
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	L.D.L Cholesterol
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	Triglycerides
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	VITAMIN D 25 HYDROXY
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	Uric Acid
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتواافق مع التخسيص	CONSULTATION - CONSULTANT

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتوافق مع التشخيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

🚫 مرفوض - يحتاج تعديل

CIPROXEN 500MG TABLETS

🚫 **المشكلة:** لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. درجة الحرارة طبيعية (36.6). لا يوجد فحص بول أو علامات تدعم وصف المضاد الحيوي.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"أعراض نموذجية +Urine WBC >10 + Nitrite"

🚫 يحتاج تصحيح

CIPROXEN 500MG TABLETS

✓ صحيح

SYNJARDY 12.5/1000 MG TABLET, TRIX 200 MG CAPSULES, chloстиrol, Glycosylated Hemoglobin, COMPLETE URINE ANALYSIS, L.D.L Cholesterol, Triglycerides, VITAMIN D 25 HYDROXY, Uric Acid, CONSULTATION - CONSULTANT, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

⚠ يحتاج توثيق إضافي

مريض سكري

⚠ الناقص: تحويل لطبيب العيون لفحص الشبكية السنوي.

📝 يجب تحويل المريض إلى طبيب العيون لفحص الشبكية السنوي بسبب كونه مريض سكري.
"يحتاج تحويل لطبيب العيون"

⚠ يحتاج توثيق إضافي

مريض ضغط

⚠ الناقص: فحص وظائف الكل (Creatinine + eGFR)

📝 يجب فحص وظائف الكل (Creatinine + eGFR) بسبب كونه مريض ضغط.
"يحتاج فحص وظائف الكل"

بيانات الحالة

G62.9 - OTHER POLYNEUROPATHIES, I73.9 - PERIPHERAL VASCULAR DISEASE, UNSPECIFIED	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
137/90	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
🚫 مرفوض	غير مبرر - لا يوجد غثيان أو قيء موثق	2ML	PRIMPERAN 5MG-ML 2ML-AMP
🚫 مرفوض	غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.6. لا يوجد توثيق ألم شديد $\geq 7/10$. VAS. لا يوجد قيء أو عدم تحمل فموي	N/A	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
قبول ✅	يتواافق مع التخسيص	CONSULTATION - CONSULTANT

🚫 مرفوض - يحتاج تعديل**PRIMPERAN 5MG-ML 2ML-AMP****🚫 المشكلة:** لا يوجد غثيان أو قيء موثق. يستخدم فقط للغثيان والقيء.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"قيء 2 مرات خلال 24 ساعة"

مراجعة - يحتج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

المشكلة: الحرارة 36.6 طبيعية. لا يوجد توثيق ألم شديد $\geq 7/10$. لا يوجد قيء أو عدم تحمل فموي.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ألم شديد 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى $\leq 39^{\circ}\text{C}$ مع أعراض حادة"

يحتاج تصحيح

PRIMPERAN 5MG-ML 2ML-AMP, PARACETAMOL
B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

صحيح ✓

CONSULTATION - CONSULTANT

بيانات الحالة

K29.50 - CHRONIC R63.1 - POLYDIPSIA (عطاش) SUPERFICIAL GASTRITIS (التهاب المعدة السطحي) المزمن) K58 - IRRITABLE BOWEL SYNDROME (متلازمة القولون العصبي) N64.9 - BREAST, UNSPECIFIED (مرض الثدي، غير محدد)	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
140/80	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
🚫 مرفوض	غير مبرر بناءً على التخسيصات المقدمة. Mebendazole هو دواء مضاد للطفيليات ولا يتاسب مع التخسيصات المذكورة (Polydipsia, Gastritis, IBS, Breast). (disease)	200mg SR	MEVA 200SR 30 CAPS (Mebendazole)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
✅ مقبول	يتواافق مع تشخيص Polydipsia (R63.1) لتقدير حالة الكلى والسكري الكاذب.	COMPLETE URINE ANALYSIS
✅ مقبول	قد يكون ذات صلة ب Irritable Bowel Syndrome (K58) نقص الحديد المحتمل بسبب سوء الامتصاص.	Iron
✅ مقبول	إجراء أساسي لتقدير الصحة العامة وقد يكون ذات صلة بالتهاب المعدة (Gastritis) أو متلازمة القولون العصبي (IBS).	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	قد يكون ذا صلة بتقييم الصحة العامة، خاصة إذا كان هناك تاريخ لأمراض الكبد أو استخدام أدوية قد تؤثر على الكبد.	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
يحتاج توثيق <input type="warning"/>	إجراء عام، القبول يعتمد على سبب الاستشارة وتخصص الاستشاري. يحتاج توثيق سبب الاستشارة.	CONSULTATION - CONSULTANT
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	قد يكون ذا صلة بـ Polydipsia (R63.1) لتقدير وظائف الكلى.	Creatinine

🚫 مرفوض - يحتاج تعديل

MEVA 200SR 30 CAPS (Mebendazole)

🚫 **المشكلة:** Mebendazole هو دواء مضاد للطفيليات ولا يتناسب مع التشخيصات المذكورة .(Polydipsia, Gastritis, IBS, Breast disease)

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"لا يمكن قبول هذا الدواء مع التشخيصات الحالية. يرجى توضيح سبب وصف Mebendazole أو تقديم تشخيص بديل يتناسب مع هذا الدواء."

⚠️ يحتاج توثيق إضافي

CONSULTATION - CONSULTANT

⚠️ **الناقص:** سبب الاستشارة وتخصص الاستشاري غير موثق.

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يرجى تحديد تخصص الاستشاري وسبب الاستشارة."

⚠️ يحتاج تصحيح

**MEVA 200SR 30 CAPS (Mebendazole),
CONSULTATION - CONSULTANT**

✓ صحيح

COMPLETE URINE ANALYSIS, Iron, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL, Creatinine

بيانات الحالة

N39.0 - URINARY TRACT INFECTION, SITE NOT SPECIFIED M19.0 - EROSION (OSTEO)ARTHROSIS N30.0 - ACUTE CYSTITIS	التخسيص:
36.6	درجة الحرارة:
131/75	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
			لا يوجد

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتافق مع التهاب المفاصل	Uric Acid
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مفيدة لتقدير العدوى	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	ضرورية لتشخيص التهاب المسالك البولية	COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مفيدة لتقدير الحالة العامة	Albumin
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مفيدة لتقدير الحالة العامة	LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مفيدة لتقدير وظائف الكلى	Creatinine
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	يتافق مع التشخيص	CONSULTATION - CONSULTANT

 يحتاج تصريح

لا يوجد

صحيح

Uric Acid, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC), COMPLETE URINE ANALYSIS, Albumin, LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL, Creatinine, CONSULTATION - CONSULTANT

فحوصات من حق المريض (ناقصة)

• فحوصات إلزامية

X-RAY

السبب: الأشعة ضرورية لتشخيص الكسور وأمراض العظام
التكرار: عند الإصابة ومتتابعة اللثام
المراجع: *ACR Appropriateness Criteria*

NEUROLOGICAL EXAM

السبب: الفحص العصبي ضروري لاستبعاد إصابة الأعصاب
التكرار: عند كل إصابة
المراجع: *AAOS Trauma Guidelines*

• فحوصات مشروطة (حسب الحالة)

MRI

السبب: MRI عند الاشتباه بإصابة الأربطة أو الغضاريف
ملحوظة: يطلب حسب شدة الحالة أو مؤشرات سريرية

• تنبیهات التحويل الطبی (2)

هذه الحالات تحتاج تحويل للأخصائي وفقاً للإرشادات السريرية المعتمدة (ADA, ESC, WHO).

• تنبیه فحوصات: مريض ضغط (2) - يجب فحص وظائف الكل (ESC Guidelines 2023)

التحوصلية: Order serum creatinine and eGFR

• تنبیه تحويل: مريض سكري (3) - يجب التحويل لطبيب العيون سنويًا (ADA Guidelines 2024)

التحوصلية: Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening

إحصائيات الحالات والخدمات	
8	إجمالي الحالات (المطالبات)
41	إجمالي بنود الخدمة في Excel
37	بنود مقبولة (تقدير أولي)
4	بنود تحتاج مراجعة
0	بنود تحتاج توثيق
100%	توثيق العلامات الحيوية
100%	أكواد ICD موجودة
13%	التشخيص المحدد
(0 %) 0 حالات	نسبة التكرار
(3 فحص) 14 حالات	حالات بفحوصات ناقصة (حق المريض)

متوسط التقييمات		
متوسط	7.9/10	الالتزام التأميني توثيق + أكواد ICD + علامات حيوية
متوسط	5.5/10	جودة الإجراءات الطبية مبررة طبياً + متوافقة مع الإرشادات

معايير التقييم:

جودة الإجراءات (من 10): 10 = مبررة بالكامل 9-8 = مناسبة 7-5 = تحتاج توضيح 4-1 = غير مبررة	الالتزام التأميني (من 10): 10 = توثيق كامل 9-8 = جيد 7-5 = متوسط 4-1 = ضعيف
--	--

عدد الصفوف الفعلية في ملف Excel (41 بند). هذا هو المقام لجميع النسب.	إجمالي بنود الخدمة:
التخیص یعتبر "غير محدد" إذا احتوى على: UNSPECIFIED, site not specified غير محدد، أو انتهى كود ICD ٩.	التخیص المحدد:
(عدد الحالات التي فيها تكرار نفس الخدمة + إجمالي الحالات) × 100 =	نسبة التكرار:
تبأ من 10 ويُخصم: (نسبة ICD ١-١ + ٣×نسبة العلامات الحيوية) × ٢ + نسبة التكرار × ٢ + بدون مبرر × ٢	درجة الالتزام التأميني:
متوسط بين تقييم AI وحساب البيانات الهيكيلية للتوازن والموثوقية	الدرجة النهائية:

تم تحليل 8 حالة من أصل 8 حالة ✓

لوحة المؤشرات المعيارية

التقييم شهري - 3 مقاييس ثابتة وواضحة

76%

النتيجة
الإجمالية

استحقاق المرضى

63%

مرضى بدون تغطية تأمينية أو خدمات غير مشمولة

▲ 3 مريض بدون تغطية من 8

جودة الخدمات الطبية

90%

أدوية خاطئة، جرعات زائدة، وصفات غير مناسبة

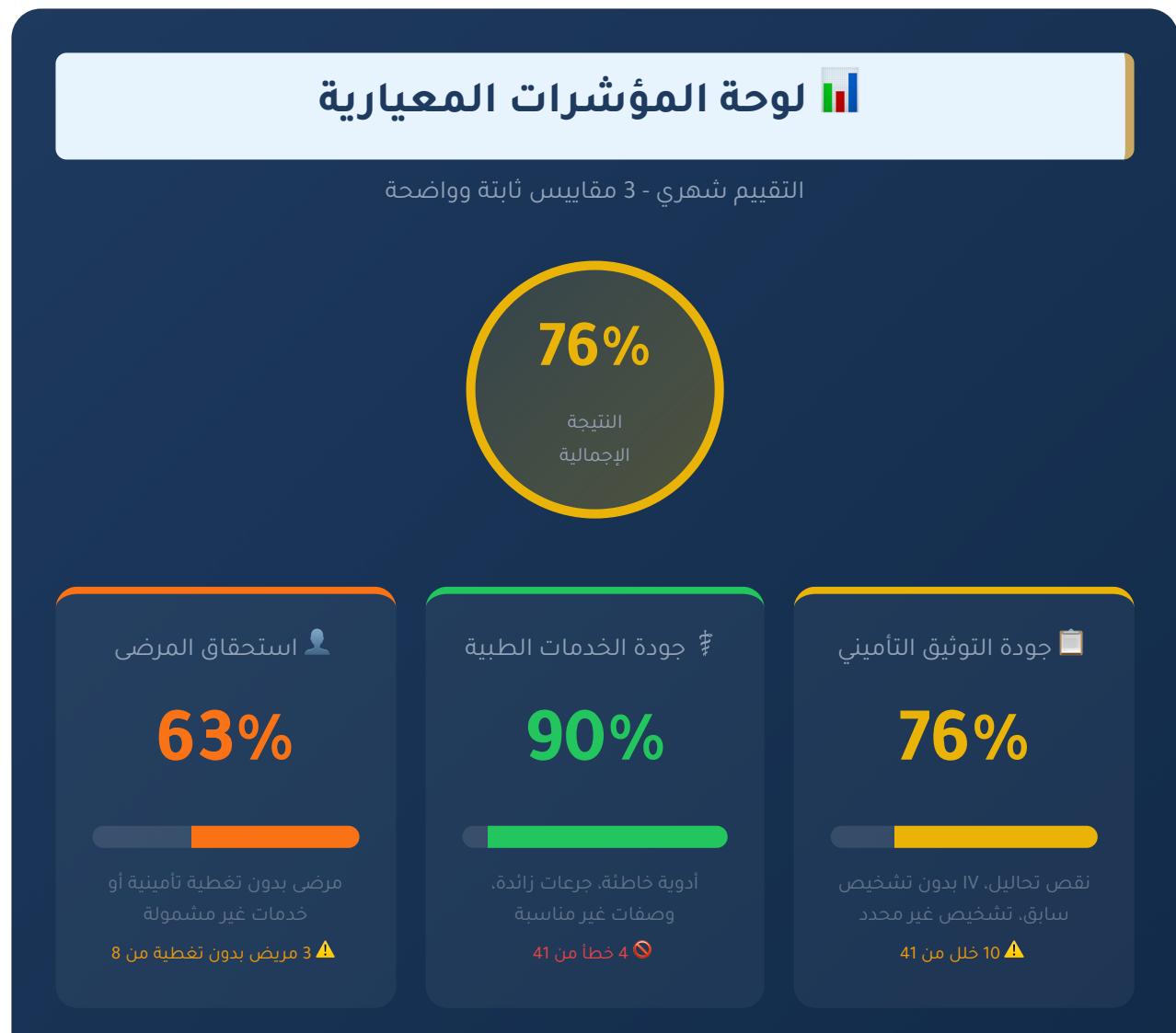
❶ 4 خطأ من 41

جودة التوثيق التأميني

76%

نقص تحاليل، IV بدون تشخيص سابق، تخیص غير محدد

❷ 10 خطأ من 41



المعادلات المستخدمة

$$\text{جودة التوثيق} = \frac{\text{الإجراءات - أخطاء التوثيق}}{\text{الإجراءات}} \times 100$$

$$\text{جودة الخدمات} = \frac{\text{الإجراءات - الأخطاء الطبية}}{\text{الإجراءات}} \times 100$$

$$\text{الاستحقاق} = \frac{\text{المرضى - نقصي الاستحقاق}}{\text{المرضى}} \times 100$$

+%90 أداء جيد - يمكن تحسينه للوصول إلى ✓

مجمع مكة الطبي بالزاهر

هذا التقرير صادر من قسم متابعة الجودة ومراقبة مستوى تقديم الخدمات الطبية

ويعُد وثيقة رسمية لتحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة