

# مجمع مكة الطبي بالزاهر

٢٠٢٣ هـ  
٩ يناير ٢٠٢٣

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

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



الطبيب المعالج: جعفر نور الاسلام

مجمع مكة الطبي بالزاهر ٢٠٢٣ هـ  
٩ يناير ٢٠٢٣ قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

MCC

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 34 حالة بالتفصيل

| الضغط:                                    | الحرارة: | التقييم المختصر  | الجرعة | الدواء   | التشخيص:   |
|---|----------|--|--------|--|--|
| الحالة                                    |          |  |        |  |  |
| ⚠ يحتاج توثيق                             |          | CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: قد يكون مبرراً في حالة الجفاف، ولكن يجب توثيق درجة الجفاف. | N/A    | NORMAL SALINE I.V. INFUSION                        | A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS, K29.7 - GASTRITIS |
| ✗ مرفوض                                   |          | CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: غير مبرر. الحرارة طبيعية ولا يوجد ما يمنع استخدام الفموي.  | N/A    | PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION |  |
| ⚠ يحتاج توثيق                             |          | CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: يتعلق بالسوائل الوريدية، يحتاج توثيق سبب الحاجة للوريدي.   | N/A    | I.V INFUSION ONLY                                  |  |
| ⚠ يحتاج توثيق: سبب إعطاء السوائل الوريدية |          | ✗ مرفوض: باراسيتامول وريدي   |        |  |  |
| جودة الإجراءات: 5/10                      |          | الالتزام التأميني: 6/10  |        |  |  |

| الضغط:   | الحرارة: | التقييم المختصر  | الجرعة | الدواء               | التشخيص:   |
|--|----------|--|--------|----------------------|--|
| الحالة   |          |  |        |                      |  |
| ✓ مقبول  |          | CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: قد يساعد في عسر الهضم.     | 10MG   | DOMPY 10MG 30 TABLET | K30 - DYSPEPSIA, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED, R63.5 - ABNORMAL WEIGHT GAIN, R53 - MALAISE AND FATIGUE |
| ✓ مقبول  |          | CDI: مقبول. NPHIES: مبرر للتهاب المعدة أو عسر الهضم المستمر. | 40MG   | ESOPOLE 40 MG 28CAPS |  |
| ⚠ يحتاج توثيق: يجب توثيق سبب استخدام لفترة طويلة إذا استمرت الأعراض. |          | ✗ مرفوض: لا يوجد   |        |                      |  |
| جودة الإجراءات: 6/10   |          | الالتزام التأميني: 7/10                                      |        |                      |  |

| الضغط: 105/75 | الحرارة: 36.7  | E11 - NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS, R51 - HEADACHE, R53 - MALAISE AND FATIGUE, R63.1 - POLYDIPSIA | التشخيص:              |
|---------------|--|--|-----------------------|
| الحالة        | النقييم المختصر  | الجرع<br>ة   | الدواء                |
| ⚠ يحتاج توثيق | CDI: مقبول. سريري: مناسب للحرارة أو الألم، لكن الحرارة طبيعية. | 500 MG   | PANADREX 500 MG 48TAB |

⚠ يحتاج توثيق: سبب استخدام Panadrex مع حرارة طبيعية.

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| جودة الإجراءات: 6/10 | اللتزام التأميني: 7/10 |
|----------------------|------------------------|

#### الحالة 4 | المريض: 193431 | Claim: 321103

| الضغط: 132/80 | الحرارة: 37  | J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED; J02 ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:              |
|---------------|--|--|-----------------------|
| الحالة        | النقييم المختصر  | الجرع<br>ة   | الدواء                |
| ✗ مرفوض       | CDI: مقبول. سريري: التهاب الجهاز التنفسي العلوي فيروسي في الغالب، لا حاجة لمضاد حيوي إلا بوجود علامات بكثيرية. | 500m g   | AZIMAC 500 MG 3 TAB   |
| ✓ مقبول       | CDI: مقبول. سريري: مقبول لعلاج أعراض الحساسية المصاحبة للتهاب الجهاز التنفسي.                                  | 10mg   | CLARA 10MG TABLET     |
| ✓ مقبول       | CDI: مقبول. سريري: مقبول كخافض للحرارة ومسكن للألم، الحرارة طبيعية.  | 500mg  | PANADREX 500 MG 48TAB |

⚠ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مرفوض: AZIMAC (لا يوجد دليل على عدوى بكثيرية)

|                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| جودة الإجراءات: 5/10 | اللتزام التأميني: 6/10 |
|----------------------|------------------------|

| الضغط: 164/80 | الحرارة: 37.2   | R52.0 ACUTE PAIN, M10 GOUT, R53 MALAISE AND FATIGUE, N30.0 ACUTE CYSTITIS | التشخيص:              |
|---------------|---|---|-----------------------|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرعة  | الدواء                |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مناسب للألم الخفيف إلى المتوسط، الحرارة > 38°C. <b>CDI</b> | 500mg   | PANADREX 500 MG 48TAB |

⚠️ يُحتاج توثيق: يجب توثيق شدة الألم وموقعه لتبرير استخدام RUMAFEN. يجب توثيق أعراض التهاب المثانة الحاد (Acute Cystitis) لتبرير العلاج.

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 6/10 | الالتزام التأميني: 7/10 |
|----------------------|-------------------------|

| الضغط: .. | الحرارة: 37.3   | J02 ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:            |
|-----------|---|-----------------------|---------------------|
| الحالة    | التقييم المختصر   | الجرعة                | الدواء              |
| ✗ مرفوض   | : مقبول. <b>NPHIES</b> : التهاب الحلق الحاد قد يكون فيروسياً، والمضاد الحيوي غير ضروري إلا في حالات معينة. <b>CDI</b> | (1)                   | MEGAMOX 457MG SUSPS |

⚠️ يُحتاج توثيق: + Centor Score ≥3 + التهاب لوزتين صديدي + حرارة < 38.3 لتبثير المضاد الحيوي.

✗ مرفوض: MEGAMOX 457MG SUSPS

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 5/10 | الالتزام التأميني: 6/10 |
|----------------------|-------------------------|

| التشخيص:   | الدواء                          | الجرعة | التقييم المختصر  | الحالة | الضغط: غير متوفر | الحرارة: غير متوفر |
|------------|---------------------------------|--------|--|--------|------------------|--------------------|
|            |                                 |        |  |        |                  |                    |
| مُرْفُوض ✗ | MEGAMOX 1GM TAB                 | 1      | CDI: غير محدد. سريري: لا يوجد تشخيص أو علامات عدوى مؤثقة.                              |        |                  |                    |
| مُرْفُوض ✗ | FEROSE - F 30 TABLET            | 1      | CDI: غير محدد. سريري: لا يوجد دليل على فقر دم أو نقص حديد.                             |        |                  |                    |
| مُرْفُوض ✗ | PANADREX 500 MG 48TAB           | 1      | CDI: غير محدد. سريري: لا يوجد دليل على وجود حرارة أو ألم يستدعي استخدام الباراسيتامول. |        |                  |                    |
| مُرْفُوض ✗ | ALKA-UR EFFERVES. 4GM 30SACHETS |        | CDI: غير محدد. سريري: لا يوجد دليل على حصوات الكلية أو حالة تستدعي استخدام Alka-Ur.    |        |                  |                    |

يحتاج توثيق: لا يوجد !

مُرْفُوض ✗ MEGAMOX, FEROSE, PANADREX,

ALKA-UR

جودة الإجراءات: 1/10

الالتزام التأميني: 1/10

| التشخيص:   | الدواء               | الجرعة | التقييم المختصر                            | الحالة | الحرارة: 37 | الضغط: 124/87 |
|------------|----------------------|--------|--|--------|-------------|---------------|
|            |                      |        |  |        |             |               |
| مُقْبُول ✓ | AMLOPINE 5MG CAPSULE | 1      | CDI: مقبول. سريري: مناسب لارتفاع ضغط الدم. |        |             |               |

يحتاج توثيق: لا يوجد !

مُرْفُوض ✗

جودة الإجراءات: 7/10

الالتزام التأميني: 7/10

|               |   |  |                 |
|---------------|---|--|-----------------|
| الضغط: 143/78 | الحرارة: 36.9                                       | N40 HYPERPLASIA OF PROSTATE, I10<br>ESSENTIAL HYPERTENSION, E11 NON-<br>INSULIN-DEPENDENT DIABETES | التشخيص:        |
| الحالة        | التجهيز المختصر                                     | الجرعات  | الدواء          |
| مقبول ✓       | CDI: مقبول. سريري: ضروري<br>لتقدير الحالات المزمنة. | N/A  | GP CONSULTATION |

⚠️ يحتاج توثيق: فحص القدم السكري، فحص الشبكية السنوي، فحص الكلي السنوي (ECG)، تخطيط القلب (Microalbuminuria + eGFR)

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 6/10 | الالتزام التأميني: 7/10 |
|----------------------|-------------------------|

## الحالة 10 | المريض: 202866 | Claim: 322494

|               |                                      |                         |                 |
|---------------|--------------------------------------|-------------------------|-----------------|
| الضغط: 118/72 | الحرارة: 37.2                        | J02 - ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:        |
| الحالة        | التجهيز المختصر                      | الجرعات                 | الدواء          |
| مقبول ✓       | CDI: مقبول. سريري: ضروري<br>للتشخيص. | N/A                     | GP CONSULTATION |

⚠️ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 8/10 | الالتزام التأميني: 9/10 |
|----------------------|-------------------------|

| الضغط:-       | الحرارة:  | R13 DYSPHAGIA, A01.0 TYPHOID FEVER, R50.9<br>FEVER, J02 ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:  |
|---------------|---|---|---|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرعة  | الدواء  |
| مقبول ✓       | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: الحمى والجفاف المحتمل يبران.                   | (1)   | NORMAL SALINE I.V. INFUSION                                 |
| مقبول ✓       | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: الحرارة < C°38 تبر، لكن يفضل الفموي أولًا.     | (1)   | PARACETAMOL<br>B.BRAUN 10 MG/ML<br>SOLUTION FOR<br>INFUSION |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: التهاب الحلق يحتاج Centor Score لتبرير المضاد. | (1)   | MEGAMOX 457MG<br>SUSPS                                      |
| مقبول ✓       | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: الحرارة < C°38 تبر.                            | (1)   | DEFADOL 160MG-<br>5ML SYRUP                                 |
| مقبول ✓       | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: مكرر مع .Normal Saline                         | (1)   | I.V INFUSION ONLY   |

⚠ يحتاج توثيق: Centor Score لالتهاب الحلق.

✖ مرفوض: لا يوجد

GOODA EQUATIONS: 6/10

COMPLIANCE: 6/10

| الضغط:        | الحرارة:   | R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED, R10<br>ABDOMINAL AND PELVIC PAIN | التشخيص:                 |
|---------------|--|---|--------------------------|
| الحالة        | التقييم المختصر  | الجرعة  | الدواء                   |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: قد يكون مبرراً لأنم الصدر، يحتاج توثيق GERD/قرحة.     | 40MG  | PANTOLOC 40MG<br>30 TABS |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: قد يكون مبرراً لأنم البطن، يحتاج توثيق الغثيان/القيء. | 10MG  | DOMPY 10MG 30<br>TABLET  |

⚠ يحتاج توثيق: PANTOLOC (سبب الاستخدام).  
(سبب الاستخدام) DOMPY

✖ مرفوض: لا يوجد

GOODA EQUATIONS: 6/10

COMPLIANCE: 6/10



| الضغط: 130/70 | الحرارة: 37.5  | A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS, K29.7 - GASTRITIS | التشخيص:                  |
|---------------|--|--|---------------------------|
| الحالة        | التقييم المختصر  | الجرعة   | الدواء                    |
| ⚠ يحتاج توثيق | : لا يوجد تضارب دوائي. CDI تحذير. سريري: المضاد الحيوي غير مبرر للالتهاب المعدة والأمعاء بدون حمى عالية أو دم في البراز .(CDC) | 500mg  | REMOX 500 MG CAPSULES     |
| قبول ✓        | : لا يوجد تضارب دوائي. CDI سريري: مقبول كخافض للحرارة أو مسكن للألم.   | 500mg  | PANADREX 500 MG 48TAB     |
| قبول ✓        | : لا يوجد تضارب دوائي. CDI سريري: مقبول كعلاج مضاد للقيء أو مضاد للحساسية.   | 10mg   | PREMOSAN 10 MG TABLET     |
| قبول ✓        | : قد يزيد INR مع الوارفارين. CDI تحذير. سريري: مقبول لعلاج العدوى الطفيلية أو البكتيرية.                                       | 500mg  | ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB |
| قبول ✓        | : لا يوجد تضارب دوائي. CDI سريري: مقبول لعلاج تشنجات البطن.  | 10mg   | SCOPINAL TAB 10MG         |

⚠ يحتاج توثيق: REMOX (مضاد حيوي بدون دليل على عدوى بكتيرية)

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 5/10 | الالتزام التأميني: 6/10 |
|----------------------|-------------------------|

| التشخيص:   | A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS,<br>R11 - NAUSEA AND VOMITING, R53 - MALAISE<br>AND FATIGUE, R50.9 - FEVER | الحرارة:   | 37.5          | الضغط: | 105/70 |
|--|--|--|---------------|--------|--------|
| الدواء   | جرعات  | الترقيم المختصر  | الحالة        |        |        |
| CLARA 10MG TABLET                                  | 1  | <b>CDI</b> : مقبول. سريري: مضاد حساسية، لا يوجد موانع.                     | ✓ مقبول       |        |        |
| PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION | 1  | <b>CDI</b> : مقبول. سريري: لا يوجد مبرر لباراسيتامول وربدي مع حرارة .37.5  | ⚠ يحتاج توثيق |        |        |
| NORMAL SALINE I.V. INFUSION                        | 1  | <b>CDI</b> : مقبول. سريري: يحتاج توثيق درجة الجفاف أو سبب عدم تحمل الفم.   | ⚠ يحتاج توثيق |        |        |
| I.V INFUSION ONLY                                  | 1  | <b>CDI</b> : غير واضح. سريري: بند غير واضح، يجب توضيح نوع محلول.           | ✗ مرفوض       |        |        |
| MEGAMOX 625 MG TAB                                 | 1  | <b>CDI</b> : مقبول. سريري: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية تستدعي مضاد حيوي. | ⚠ يحتاج توثيق |        |        |
| PANADREX 500 MG 48TAB                              | 1  | <b>CDI</b> : مقبول. سريري: مسكن للحرارة والآلم.                            | ✓ مقبول       |        |        |

PARACETAMOL IV, NORMAL **⚠**  
SALINE IV, MEGAMOX

I.V INFUSION ONLY **✗**

جودة الإجراءات: 5/10 

الالتزام التأميني: 6/10 



|   |                                       |  |                      |
|---|---------------------------------------|--|----------------------|
| الضغط: 125/80                             | الحرارة: 37                           | K30 - DYSPEPSIA, R10 - ABDOMINAL AND PELVIC PAIN, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED | التشخيص:             |
| الحالة                                    | التقييم المختصر                       | الجرعة   | الدواء               |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | CDI: مقبول. سريري: قد يخفف عسر الهضم. | 10MG   | DOMPY 10MG 30 TABLET |

⚠️ يُحتاج توثيق: تحاليل الدم والبول و CRP و لعسر الهضم Abdomen U/S روتيني، يجب توثيق سبب طلبها.

مرفوض: لا يوجد ✗

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 6/10 | الالتزام التأميني: 7/10 |
|----------------------|-------------------------|

### الحالة 16 | المريض: 200969 | Claim: 322533



|   |   |  |                         |
|---|---|--|-------------------------|
| الضغط: 101/65                             | الحرارة: 36.9   | E79.0 HYPERURICAEMIA, N30.0 ACUTE CYSTITIS | التشخيص:                |
| الحالة                                    | التقييم المختصر   | الجرعة                                     | الدواء                  |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | CDI: مقبول لعلاج ارتفاع حمض البيوريك. لا يوجد تعارض. سريري: مناسب لارتفاع حمض البيوريك.   | 1  | NO-URIC 100MG 50 TAB    |
| الحالة                                    | الإجراء   |  |                         |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | CDI: استشارة الطبيب العام مقبولة. NPHIES: لا يوجد تعارض. سريري: ضرورية لتقييم الحالة.     |  | GP CONSULTATION         |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | CDI: تحليل حمض البيوريك مقبول. NPHIES: لا يوجد تعارض. سريري: ضروري لتأكيد التشخيص.        |  | Uric Acid               |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | CDI: تحليل البيوريا مقبول. NPHIES: لا يوجد تعارض. سريري: لتقييم وظائف الكلى.              |  | Urea                    |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | CDI: تحليل البول الكامل مقبول. NPHIES: لا يوجد تعارض. سريري: ضروري لتشخيص التهاب المثانة. |  | COMPLETE URINE ANALYSIS |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | CDI: تحليل الكرياتينين مقبول. NPHIES: لا يوجد تعارض. سريري: لتقييم وظائف الكلى.           |  | Creatinine              |

⚠️ يُحتاج توثيق: لا يوجد

مرفوض: لا يوجد ✗

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 8/10 | الالتزام التأميني: 8/10 |
|----------------------|-------------------------|



| الضغط: 102/68 | الحرارة: 37  | R52.0 ACUTE PAIN, L30.9 DERMATITIS, UNSPECIFIED | التشخيص:              |
|---------------|--|---|-----------------------|
| الحالة        | النقييم المختصر  | الجرع<br>ة                                      | الدواء                |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: مناسب للالم الحاد.            | 500mg   | PANADREX 500 MG 48TAB |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: مناسب للالتهاب الجلد الموضعي. | 2%  | FUSIDERM 2% CREAM 30G |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: ضروري للتشخيص والعلاج.        | N/A   | GP CONSULTATION       |

⚠️ يحتاج توثيق: لا يوجد

✖️ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 9/10 | الالتزام التأميني: 9/10 |
|----------------------|-------------------------|

| التشخيص:      | K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED, B96 - OTHER BACTERIAL AGENTS, E55.9 - VITAMIN D DEFICIENCY                                       | الدواء                      | الجرع    | الحاله | التقييم المختصر |
|---------------|--|-----------------------------|----------|--------|-----------------|
|               |  |                             | ة        |        |                 |
| ▲ يحتاج توثيق | CDI: Amoxicillin. NPHIES<br>قد يكون مبرراً لعلاج عدوى بكتيرية محتملة مرتبطة بالتهاب المعدة، لكن يلزم توثيق إضافي لنوع البكتيريا. | REMOX 500 MG CAPSULES       | 500m g   |        |                 |
| ✓ مقبول       | CDI: Esomeprazole. NPHIES<br>مبرر للتهاب المعدة.   | ESOPOLE 40 MG 28CAPS        | 40mg     |        |                 |
| ▲ يحتاج توثيق | CDI: Clarithromycin. NPHIES<br>سريري: قد يكون جزءاً من علاج Helicobacter pylori في التهاب المعدة، لكن يلزم توثيق إضافي.          | CLARIDAR 500 MG 14 TABLET   | 500m g   |        |                 |
| ✓ مقبول       | CDI: Vitamin D. NPHIES<br>لنقص فيتامين د.  | TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE | 50000 IU |        |                 |

▲ يحتاج توثيق: الحاجة إلى Claridar و Remox  
غير واضحة بدون توثيق نوع العدوى البكتيرية المسببة للتهاب المعدة.

✗ مرفوض: لا يوجد

|                    |      |
|--------------------|------|
| الالتزام التأميني: | 6/10 |
| جودة الإجراءات:    | 5/10 |

| الضغط: 130/71 | الحرارة: 36.6   | J20 ACUTE BRONCHITIS, K59.0<br>CONSTIPATION, J02 ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:                      |
|---------------|---|--|-------------------------------|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرعة   | الدواء                        |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : قد يخفف الأعراض في التهاب الشعب الهوائية والتهاب البلعوم.          | 1  | L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : قد يخفف السعال المرتبط بالتهاب الشعب الهوائية.                     | 1  | DRAMYLIN SYRUP 120ML          |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : سريري: لعلاج الإمساك.  | 1  | EZILAX 10G-15ML SYRUP         |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. <b>NPHIES</b> : سريري: غير مبرر روتينياً للإمساك أو التهاب الشعب الهوائية/البلعوم. | 1  | DOMPY 10MG 30 TABLET          |

⚠ يحتاج توثيق: DOMPY 10MG 30 TABLET: يجب توثيق سبب وصفه.

✗ مرفوض: لا يوجد

|  |   |
|--|---|
| جودة الإجراءات: 6/10  | الالتزام التأميني: 7/10  |
|--|---|



| الصيغة:       | الحرارة:  | K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED   J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED   J02 ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:                                |
|---------------|---|--|---|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرع<br>ة   | الدواء                                  |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: غير مبرر للتهاب الجهاز التنفسي العلوي الفيروسي المحتتمل.                           | 1  | DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP |
| ✓ مقبول       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: وسيلة إعطاء للدواء.  | 1  | .I.M.INJ                                |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: قد يكون مبرراً للالتهاب المعدة، ولكن الاستخدام طويل الأمد يحتاج مراجعة (ACG 2022). | 1  | DOMPY 10MG 30 TABLET                    |
| ✓ مقبول       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: مبرر للحرارة أو الألم.   |  | PANADREX 500 MG 48TAB                   |
| ✓ مقبول       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: شراب للسعال.   |  | DRAMYLIN SYRUP 120ML                    |
| ✓ مقبول       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: مضاد للهيستامين.   |  | L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET           |

⚠ يحتاج توثيق: (سبب Dexamethasone (سبب الاستخدام)، Dompy (مبرر للاستخدام طويل الأمد)

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 5/10 | الالتزام التأميني: 6/10 |
|----------------------|-------------------------|



| الضغط: 112/65 | الحرارة: 37   | H66.9 OTITIS MEDIA, UNSPECIFIED; H81.1 BENIGN PAROXYSMAL VERTIGO | التشخيص:              |
|---------------|---|--|-----------------------|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرعة   | الدواء                |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: قد يكون مبرراً للتهاب الأذن الوسطى، يحتاج توثيق علامات العدوى. | 1  | MEGAMOX 625 MG TAB    |
| ✓ مقبول       | : مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: مناسب كخافض للحرارة ومسكن للألم.                               | 1  | PANADREX 500 MG 48TAB |

⚠ يحتاج توثيق: MEGAMOX (علامات العدوى)

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 6/10 | الالتزام التأميني: 7/10 |
|----------------------|-------------------------|



| الضغط: 144/98 | الحرارة: 37.2  | M54.5 LOW BACK PAIN, J20.9 ACUTE BRONCHITIS, J02 ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:   |
|---------------|--|--|--|
| الحالة        | التقييم المختصر  | الجرعة   | الدواء   |
| مرفوض ✕       | : غير محدد. NPHIES CDI: لا يوجد مبرر واضح للجفاف أو عدم تحمل الفم.                             | (1)  | I.V INFUSION ONLY                                  |
| مقبول ✓       | : مقبول. NPHIES CDI: مناسب للحرارة أو الألم.   | (1)  | PANADREX 500 MG 48TAB                              |
| مقبول ✓       | : مقبول. NPHIES CDI: قد يساعد في تخفيف السعال.   | (1)  | DRAMYLIN SYRUP 120ML                               |
| مرفوض ✕       | : مقبول. NPHIES CDI على عدوى بكتيرية تستدعي مضاد حيوي للتهاب الشعب الهوائية أو التهاب البلعوم. | (1)  | AZIMAC 500 MG 3 TAB                                |
| مرفوض ✕       | : مقبول. NPHIES CDI لاستخدام وريدي مع حرارة طبيعية وقدرة على تناول الفموي.                     | (1)  | PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION |
| مقبول ✓       | : مقبول. NPHIES CDI قد يساعد في تخفيف أعراض الحساسية المصاحبة للتاهاب الجهاز التنفسي.          | (1)  | L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET                      |
| يحتاج توثيق ! | : مقبول. NPHIES CDI توثيق سبب استخدام الستيرويد (مثل تضيق الشعب الهوائية الشديد).              | (1)  | DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP            |

يحتاج توثيق: DEXAMETHASONE

مرفوض: I.V INFUSION, AZIMAC,

PARACETAMOL IV

جودة الإجراءات: 4/10

الالتزام التأميني: 5/10

|   |   |   |                 |
|---|---|---|-----------------|
| <b>الضغط:</b> 150/100                     | <b>الحرارة:</b> 36.6  | E78.2 MIXED HYPERLIPIDAEMIA, I10<br>ESSENTIAL (PRIMARY) HYPERTENSION, E11<br>NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES<br>MELLITUS | <b>التشخيص:</b> |
| <b>الحالة</b>                             | <b>الترقيم المختصر</b>  | <b>الجرعة</b>   | <b>الدواء</b>   |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | <b>CDI:</b> مقبول. <b>سريري:</b> ضروري<br>لتقدير الحالات المزمنة. | N/A   | GP CONSULTATION |

⚠️ يُحتاج توثيق: فحص القدم السكري، فحص الشبكية السنوي، فحص الكلى (Microalbuminuria + eGFR) بسبب السكري. فحص وظائف الكلى (Creatinine + eGFR) وتحطيم القلب بسبب ارتفاع ضغط الدم.

✗ مرفوض: لا يوجد

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>جودة الإجراءات:</b> 6/10 | <b>الالتزام التأميني:</b> 7/10 |
|-----------------------------|--------------------------------|

|   |  |   |                       |
|---|--|---|-----------------------|
| <b>الضغط:</b> 146/88                      | <b>الحرارة:</b> 36.5   | L02 - CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE | <b>التشخيص:</b>       |
| <b>الحالة</b>                             | <b>الترقيم المختصر</b>   | <b>الجرعة</b>                                   | <b>الدواء</b>         |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | <b>CDI:</b> مقبول. <b>سريري:</b> مناسب للاستخدام الموضعي في علاج الخراجات. | (1)   | FUSIDERM 2% CREAM 30G |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | <b>CDI:</b> مقبول. <b>سريري:</b> مناسب لخفيف الألم المصاحب للخراج.         | (1)   | PANADREX 500 MG 48TAB |

⚠️ يُحتاج توثيق **MEGAMOX 1GM TAB** (دليل على عدوى بكتيرية شديدة، عدم استجابة للعلاج الموضعي).

✗ مرفوض: لا يوجد

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <b>جودة الإجراءات:</b> 6/10 | <b>الالتزام التأميني:</b> 7/10 |
|-----------------------------|--------------------------------|

| التشخيص:   | غير متوفر | الجرعة  | الدواء | القييم المختصر  | الحالة | الضغط: غير متوفر | الحرارة: غير متوفر |
|--|-----------|---|--------|-----------------|--------|------------------|--------------------|
|  |           | الجرعة  | الدواء | القييم المختصر  | الحالة |                  |                    |
| <b>مرفوض</b>   |           | CDI: غير متوفر. سريري: لا يوجد بيانات كافية لتقدير الحاجة السريرية. | N/A    | GP CONSULTATION |        |                  |                    |
| ▲ يحتج توثيق: التشخيص، العلامات الحيوية، سبب الاستشارة |           | X مرفوض: GP CONSULTATION (نقص في التشخيص والعلامات الحيوية)         |        |                 |        |                  |                    |

جودة الإجراءات: 0/10

الالتزام التأميني: 0/10

| التشخيص:     | M62.6 MUSCLE STRAIN, M25.5 PAIN IN JOINT                                     | الحرارة: | 36.9   | الضغط:      | 127/90 | الدواء   | الجرعة         | القييم المختصر | الحالة |  |
|--------------|--|----------|--------|-------------|--------|--|----------------|----------------|--------|--|
|              |  | الحرارة  | الدواء | الجرعة      | الضغط  | التشخيص:   | القييم المختصر | الحالة         |        |  |
| ▲ يحتج توثيق | CDI: مقبول. سريري: قد يكون مبرراً للألم الحاد، يحتاج توثيق سبب الاستخدام.    |          |        | 8MG         |        | DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP            |                |                |        |  |
| X مرفوض      | CDI: مقبول. سريري: غير مبرر. الحرارة طبيعية ولا يوجد ما يمنع استخدام الفموي. |          |        | 10MG/ML     |        | PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION |                |                |        |  |
| ▲ يحتج توثيق | CDI: مقبول. سريري: يحتاج توثيق سبب الحاجة للسوائل الوريدية.                  |          |        | N/A         |        | I.V INFUSION ONLY                                  |                |                |        |  |
| ✓ مقبول      | CDI: مقبول. سريري: مناسب للألم.  |          |        | 7.5MG       |        | COXICAM 7.5MG 30TAB                                |                |                |        |  |
| ✓ مقبول      | CDI: مقبول. سريري: قد يساعد في تخفيف تشنج العضلات.                           |          |        | 250,30 MG 0 |        | RELAXON 250,300 MG CAP                             |                |                |        |  |
| ✓ مقبول      | CDI: مقبول. سريري: علاج موضعي للألم.   |          |        | 1%          |        | RUMAFEN 1% GEL 100GM                               |                |                |        |  |

DEXAMETHASONE, I.V. INFUSION ▲ يحتج توثيق:

X مرفوض: PARACETAMOL B.BRAUN IV

جودة الإجراءات: 5/10

الالتزام التأميني: 6/10

| الضغط:                                    | الحرارة:                                 | التقييم المختصر | الدواء          | التشخيص:  |
|---|--|-----------------|-----------------|---|
| الحالة                                    |  | الجرع           | ة               |   |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | NPHIES: مقبول. CDI: ضروري لتقدير الحالة. | N/A             | GP CONSULTATION | R50.9 FEVER, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS |

▲ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مرفوض: لا يوجد

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 7/10 | الالتزام التأميني: 7/10 |
|----------------------|-------------------------|

## الحالة 28 | المريض: Claim: 322598 | المرافق: 9596

| الضغط:        | الحرارة:   | التقييم المختصر | الدواء   | التشخيص:                      |
|---------------|--|-----------------|--|-------------------------------|
| الحالة        |  | الجرع           | ة  |                               |
| ✗ مرفوض       | CDI: N/A. NPHIES: N/A . وجود حمى أو عدم تحمل فموي (WHO 2023).                | N/A             | PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION | R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED |
| ▲ يحتاج توثيق | CDI: N/A. NPHIES: N/A . وجود GERD أو قرحة (ACG 2022).                        | 40MG            | PANTOLOC 40MG 30 TABS                              |                               |
| ✓ مقبول       | CDI: N/A. NPHIES: N/A . سريري: قد يكون مناسباً للأعراض الجهاز الهضمي العلوي. | 10MG            | DOMPY 10MG 30 TABLET                               |                               |
| ✗ مرفوض       | CDI: N/A. NPHIES: N/A . وجود جفاف شديد أو صدمة (WHO 2023).                   | N/A             | NORMAL SALINE I.V. INFUSION                        |                               |
| ✓ مقبول       | CDI: N/A. NPHIES: N/A . سريري: إجراء ضروري لإنقاص الأدوية وريدياً.           | N/A             | I.V INFUSION ONLY                                  |                               |
| ▲ يحتاج توثيق | CDI: N/A. NPHIES: N/A . وجود GERD أو قرحة (ACG 2022).                        | 40MG            | .NEXIUM 40 MG INJ                                  |                               |

▲ يحتاج توثيق: PANTOLOC, NEXIUM

✗ مرفوض: PARACETAMOL IV, NORMAL SALINE

IV

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 4/10 | الالتزام التأميني: 5/10 |
|----------------------|-------------------------|

| الصيغة:       | الحرارة:  | (Diarrhea/Gastroenteritis, Acute Abdomen, Nausea/Vomiting, Calcium Deficiency) | التشخيص:   |
|---------------|---|--|--|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرعات  | الدواء   |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. سريري: يحتاج توثيق علامات الجفاف أو عدم تحمل الفم. | N/A  | NORMAL SALINE I.V. INFUSION                        |
| ✓ مقبول       | : مقبول. سريري: إجراء روتيني.                               | N/A  | I.V INFUSION ONLY                                  |
| ✗ مرفوض       | : مقبول. سريري: الحرارة >38°C. لا مبرر للوريدي.             | N/A  | PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. سريري: لا دليل على عدوى بكتيرية مؤكدة.             | N/A  | MEGAMOX 625 MG TAB                                 |
| ✓ مقبول       | : مقبول. سريري: خافض حرارة فموي.                            | N/A  | PANADREX 500 MG 48TAB                              |

▪️ **NORMAL SALINE I.V., MEGAMOX**

**▪️ PARACETAMOL B.BRAUN I.V.**

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 5/10 | الالتزام التأميني: 6/10 |
|----------------------|-------------------------|

| الصيغة: | الحرارة:  | غير متوفر | التشخيص:        |
|---------|---|-----------|-----------------|
| الحالة  | التقييم المختصر   | الجرعات   | الدواء          |
| ✗ مرفوض | : غير محدد. سريري: لا يمكن تقييمه لعدم وجود تشخيص.          | غير محدد  | ANAZOL 500 MG   |
| ✗ مرفوض | : غير محدد. سريري: لا يمكن تقييمه لعدم وجود حرارة أو تشخيص. | غير محدد  | PANADREX 500 MG |

⚠ **يحتاج توثيق: التشخيص، الحرارة، سبب وصف الأدوية**

**✗ **ANAZOL, PANADREX****

|                      |                         |
|----------------------|-------------------------|
| جودة الإجراءات: 4/10 | الالتزام التأميني: 3/10 |
|----------------------|-------------------------|

| الضغط: 121/78 | الحرارة: 37.3   | J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02<br>ACUTE PHARYNGITIS | التشخيص:                      |
|---------------|---|---|-------------------------------|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرع<br>ة  | الدواء                        |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: للحرارة أو الألم، مقبول. | 500mg   | PANADREX 500 MG 48TAB         |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مضاد هيستامين، قد يخفف الأعراض.        | 5mg   | L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET |
| مقبول ✓       | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : شراب للسعال، قد يخفف الأعراض.          | N/A   | DRAMYLIN SYRUP 120ML          |

⚠ يحتاج توثيق: لا يوجد

✖ مرفوض: لا يوجد

6/10 جودة الإجراءات:

7/10 الالتزام التأميني:

## الحالة 32 | المريض: Claim: 322612 | 110075

| الضغط: 130/70 | الحرارة: 37.5   | K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED | التشخيص:              |
|---------------|---|------------------------------|-----------------------|
| الحالة        | التقييم المختصر   | الجرع<br>ة                   | الدواء                |
| ⚠ يحتاج توثيق | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مقبول. <b>CDI</b> : مقبول. سريري: قد يكون مبرراً للتهاب المعدة، لكن يحتاج توثيق إضافي. | 40MG                         | PANTOLOC 40MG 30 TABS |

⚠ يحتاج توثيق: سبب وصف   
(NSAIDs) Pantoloc  
قرحة, استخدام

✖ مرفوض: لا يوجد

6/10 جودة الإجراءات:

7/10 الالتزام التأميني:

|   |  |                              |                 |
|---|--|------------------------------|-----------------|
| الضغط: 110/68                             | الحرارة: 36.9  | K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED | التشخيص:        |
| الحالة                                    | الترقيم المختصر  | الجرع<br>ة                   | الدواء          |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | : مقبول. <b>NPHIES</b> : استشارة الطبيب العام مبررة للتشخيص. | CDI<br>N/A                   | GP CONSULTATION |

يحتاج توثيق: لا يوجد مرفوض: لا يوجد جودة الإجراءات: 10/10 الالتزام التأميني: 10/10 

## الحالة 34 | المريض: Claim: 322615 | المرافق: 163733

|   |  |                           |                 |
|---|--|---------------------------|-----------------|
| الضغط: 126/72                             | الحرارة: 36.8                                | R53 - MALAISE AND FATIGUE | التشخيص:        |
| الحالة                                    | الترقيم المختصر                              | الجرع<br>ة                | الدواء          |
| مقبول <input checked="" type="checkbox"/> | : مقبول. <b>NPHIES</b> : مبرر لتقدير الشكوى. | CDI<br>N/A                | GP CONSULTATION |

يحتاج توثيق: لا يوجد مرفوض: لا يوجد جودة الإجراءات: 7/10 الالتزام التأميني: 9/10 

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

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (320966) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)  
**(Guidelines 2024)**

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322490) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)  
**(Guidelines 2024)**  
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (322493) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)  
**(Guidelines 2024)**

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322493) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)  
**(Guidelines 2024)**  
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

• **تنبیه تحويل: مريض سكري (322564) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً** (ADA)  
**(Guidelines 2024)**

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening 

• **تنبیه فحوصات: مريض ضغط (322564) - يجب فحص وظائف الكل** (ESC Guidelines 2023)  
**(Guidelines 2024)**  
النوصیة: Order serum creatinine and eGFR 

## إحصائيات الحالات

|           |                               |
|-----------|-------------------------------|
| <b>34</b> | <b>إجمالي الحالات المحللة</b> |
| <b>67</b> | <b>الإجراءات المقبولة</b>     |
| <b>52</b> | <b>الإجراءات المرفوضة</b>     |
| <b>59</b> | <b>تحتاج توثيق</b>            |

## متوسط التقييمات

|              |               |  |
|--------------|---------------|--|
| <b>متوسط</b> | <b>6.4/10</b> | <b>الالتزام التأميني</b><br>توثيق + أ��واود حيوية                  |
| <b>متوسط</b> | <b>5.6/10</b> | <b>جودة الإجراءات الطبية</b><br>مبررة طبياً + متوافقة مع الإرشادات |

### معايير التقييم:

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

تم تحليل 34 حالة من أصل 34 حالة

## مجمع مكة الطبي بالزاهر

هذا التقرير صادر من قسم متابعة الجودة ومراقبة مستوى تقديم الخدمات الطبية  
ويُعد وثيقة رسمية لتحسين جودة الرعاية الصحية المقدمة

