

تقرير مراجعة جودة الرعاية الطبية

١٩ رجب ١٤٤٧ هـ

٨ يناير ٢٠٢٦

مجمع مكة الطبي بالزاهر

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

الطبيب المعالج: جعفر نور الاسلام

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

html

تقرير تحليل طبي شامل

بناءً على المعلومات والملفات المرفوعة، أجرينا تحليلاً سريريًا
منظمًا مع مراجعة بصرية عميقة للصور/التقارير.

الحالة رقم 1 | Claim Se No.: 320793 | المريض:

92130

بيانات الحالة

| | |
|---------------|---|
| التشخيص: | A09 - إسهال والتهاب المعدة والأمعاء ذو منشأ معدي مفترض (التهاب معوي، التهاب القولون المعوي) غير محدد، K29.7 - التهاب المعدة، غير محدد |
| درجة الحرارة: | 36.1 |
| ضغط الدم: | 108/62 |
| الطول: | ⚠️ غير متوفر |

| | |
|--------|-----|
| الوزن: | 50 |
| النبض: | 102 |

الأدوية

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|---|--------|---|---------------------------|
| NORMAL SALINE I.V. INFUSION | 4.54 | <p>CDI قد يكون مبرراً في حال وجود جفاف شديد. التوثيق غير كافٍ، يجب توثيق درجة الجفاف. NPHIES يعتمد على سياسات شركة التأمين فيما يخص السوائل الوريدية.</p> <p>إرشاد سريري: WHO Fluid Resuscitation Guidelines - يُستخدم فقط عند الجفاف الشديد، عدم تحمل الفم، القيء المستمر، أو الصدمة.</p> | <p>⚠️ يحتاج توثيق</p> |
| PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION | 10.34 | <p>CDI قد يكون مبرراً في حال عدم تحمل المريض للأدوية الفموية. التوثيق غير كافٍ، يجب توثيق سبب عدم إعطاء الباراسيتامول عن طريق الفم.</p> <p>NPHIES يعتمد على سياسات شركة التأمين فيما يخص الباراسيتامول الوريدي.</p> <p>إرشاد سريري: WHO - Essential Medicines باراسيتامول وريدي فقط عند عدم تحمل الفم أو حالة طوارئ.</p> | <p>⚠️ يحتاج توثيق</p> |

التحاليل والإجراءات

| الإجراء | التقييم (3 طبقات) | الحالة |
|---|--|--------|
| Complete Stool Analysis | CDI مرتبط بالتشخيص (إسهال). NPHIES يعتمد على سياسات شركة التأمين فيما يخص تكرار التحاليل. إرشاد: مطلوب طبياً لتحديد سبب الإسهال. | ✓ |
| AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) | CDI مرتبط بالتشخيص (التهاب). NPHIES يعتمد على سياسات شركة التأمين فيما يخص تكرار التحاليل. إرشاد: مطلوب طبياً لتقييم حالة الالتهاب. | ✓ |
| I.V INFUSION ONLY | CDI غير محدد، يجب ربطه بسبب الحاجة إلى الحقن الوريدي (مثل عدم تحمل الأدوية عن طريق الفم). NPHIES يعتمد على سياسات شركة التأمين. إرشاد: يحتاج إلى مبرر طبي واضح. | ⚠ |

✗ إجراءات مرفوضة

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

✗ **سبب الرفض:** لا يوجد مبرر طبي موثق لإعطاء الباراسيتامول عن طريق الوريد بدلاً من الفم مع درجة حرارة طبيعية (36.1).
 ✗ **للقبول يجب توثيق:** عدم تحمل المريض للأدوية الفموية أو وجود حالة طارئة تستدعي ذلك.
 ⚠ **مرجع:** WHO Essential Medicines
! عدم التوثيق = رفض التأمين

⚠ إجراءات تحتاج توثيق

NORMAL SALINE I.V. INFUSION

📋 **ما ينقص:** توثيق درجة الجفاف أو عدم القدرة على تناول السوائل عن طريق الفم.

📌 **اقتراحات للطبيب:** يجب توثيق علامات الجفاف السريرية (مثل جفاف الأغشية المخاطية، قلة التبول) أو سبب عدم إمكانية تناول المريض للسوائل عن طريق الفم.

! عدم التوثيق = رفض التأمين

ملخص الحالة

| | |
|---|---------------|
| Complete Stool Analysis, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC) | ✓ صحيح ومقبول |
| PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (لا يوجد مبرر للوريد) | ✗ مرفوض |
| NORMAL SALINE I.V. INFUSION (توثيق الجفاف), I.V INFUSION ONLY (سبب الحقن الوريدي) | ⚠ يحتاج توثيق |

🔍 الحالة رقم 2 | Claim Se No.: 320796 | المريض:

7506

بيانات الحالة

| | |
|--|---------------|
| K30 - عسر الهضم، K29.7 - التهاب المعدة، غير محدد، R63.5 - زيادة الوزن غير الطبيعية، R53 - الشعور بالضيق والتعب | التشخيص: |
| 36.4 | درجة الحرارة: |
| 119/66 | ضغط الدم: |
| ⚠ غير متوفر | الطول: |
| 157 | الوزن: |
| 77 | النبض: |

💊 الأدوية

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|----------------------------|--------|---|----------------------|
| DOMPY 10MG 30 TABLET | 11.7 | CDI 📅: قد يكون مبرراً لعسر الهضم والتهاب المعدة. يجب توثيق الأعراض بشكل كافٍ. NPHIES 🏠: يعتمد على سياسات شركة التأمين. 📖 إرشاد سريري : يستخدم لعلاج الغثيان والقيء وعسر الهضم. | ⚠️ يحتاج توثيق |
| ESOPOLE 40 MG 28CAPS | 47.27 | CDI 📅: قد يكون مبرراً لالتهاب المعدة وعسر الهضم، خاصة إذا كان هناك تاريخ للقرحة أو استخدام طويل الأمد لمضادات الالتهاب غير الستيرويدية. يجب توثيق السبب. NPHIES 🏠: يعتمد على سياسات شركة التأمين. 📖 إرشاد سريري : مثبت لمضخة البروتون (PPI) - مبرر في حالات GERD، قرحة المعدة، أو مع NSAIDs طويلة المدى. | ⚠️ يحتاج توثيق |

التحليل والإجراءات

| الإجراء | التقييم (3 طبقات) | الحالة |
|---------|-------------------|--------|
|---------|-------------------|--------|

❌ إجراءات مرفوضة

⚠️ إجراءات تحتاج توثيق

DOMPY 10MG 30 TABLET

📅 **ما ينقص**: توثيق الأعراض المتعلقة بعسر الهضم والغثيان.
📌 **اقتراحات للطبيب**: يجب توثيق الأعراض مثل الغثيان، الانتفاخ، وحرقة المعدة.
! عدم التوثيق = رفض التأمين

ESOPOLE 40 MG 28CAPS

📅 **ما ينقص**: توثيق سبب استخدام مثبت مضخة البروتون (PPI) مثل تاريخ القرحة أو استخدام مضادات الالتهاب غير الستيرويدية.
📌 **اقتراحات للطبيب**: يجب توثيق وجود GERD، قرحة المعدة،

أو استخدام طويل الأمد لمضادات الالتهاب غير الستيرويدية.
! عدم التوثيق = رفض التأمين

ملخص الحالة

| | |
|--|---------------|
| لا يوجد حالياً | ✓ صحيح ومقبول |
| لا يوجد حالياً | ✗ مرفوض |
| DOMPY 10MG 30 TABLET (توثيق الأعراض), ESOPOLE 40 MG 28CAPS (توثيق سبب استخدام (PPI | ⚠ يحتاج توثيق |

الحالة رقم 3 | Claim Se No.: 320966 | المريض:
 196589

بيانات الحالة

| | |
|---------------|--|
| التشخيص: | R63.1 - عطاش، R51 - صداع، R53 - الشعور بالضييق والتعب، E11 - داء السكري غير المعتمد على الإنسولين |
| درجة الحرارة: | 36.7 |
| ضغط الدم: | 105/75 |
| الطول: | ⚠ غير متوفر |
| الوزن: | 80 |
| النبض: | 79 |

الأدوية

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|--------------------------|--------|--|---------------------|
| PANADREX 500 MG 48TAB | 6.77 | CDI: قد يكون مبرراً للصداع والشعور بالضييق والتعب. يجب توثيق شدة الصداع. NPHIES: يعتمد على سياسات شركة التأمين. | ⚠ يحتاج توثيق |

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|--------|--------|--|--------|
| | | إرشاد سريري: يستخدم لتخفيف الألم والحمى. | |

التحاليل والإجراءات

| الإجراء | التقييم (3 طبقات) | الحالة |
|---------|-------------------|--------|
|---------|-------------------|--------|

✗ إجراءات مرفوضة

⚠ إجراءات تحتاج توثيق

PANADREX 500 MG 48TAB

📄 ما ينقص: توثيق شدة الصداع أو الألم الذي يستدعي استخدام الباراسيتامول.

🔪 اقتراحات للطبيب: يجب توثيق شدة الصداع أو الألم باستخدام مقياس للألم أو وصف الأعراض بشكل مفصل.

! عدم التوثيق = رفض التأمين

🇸🇦 ملخص الحالة

| | |
|--|---------------|
| لا يوجد حالياً | ✓ صحيح ومقبول |
| لا يوجد حالياً | ✗ مرفوض |
| PANADREX 500 MG 48TAB (توثيق شدة الصداع) | ⚠ يحتاج توثيق |

🔍 الحالة رقم 4 | Claim Se No.: 321103 | المريض: 193431

🔪 بيانات الحالة

| | |
|---------------|--|
| التشخيص: | J20.9 - التهاب القصبات الحاد، غير محدد، J02 - التهاب البلعوم الحاد |
| درجة الحرارة: | 37 |
| ضغط الدم: | 132/80 |

| | |
|--------|--------------|
| الطول: | غير متوفر ⚠️ |
| الوزن: | 115 |
| النبض: | 70 |

الأدوية 🧴

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|-----------------------------|--------|---|----------------------|
| AZIMAC 500 MG 3 TAB | 36 | <p>📋 CDI: قد يكون مبرراً في حالة وجود عدوى بكتيرية مؤكدة. يجب توثيق سبب وصف المضاد الحيوي (مثل وجود صديد في اللوزتين أو ارتفاع في عدد خلايا الدم البيضاء).</p> <p>🏥 NPHIES: يعتمد على سياسات شركة التأمين.</p> <p>📖 إرشاد سريري: CDC Antibiotic Stewardship - التهاب الحلق: لا مضاد حيوي إلا مع حرارة < 38.3 + التهاب لوزتين صديدي. التهاب الجهاز التنفسي العلوي: غالباً فيروسي، لا حاجة لمضاد حيوي.</p> | ⚠️ يحتاج توثيق |
| CLARA 10MG TABLET | 12.71 | <p>📋 CDI: قد يكون مبرراً في حالة وجود أعراض حساسية مصاحبة لالتهاب الجهاز التنفسي. يجب توثيق وجود أعراض الحساسية (مثل سيلان الأنف، العطس).</p> <p>🏥 NPHIES: يعتمد على سياسات شركة التأمين.</p> <p>📖 إرشاد سريري: يستخدم لتخفيف أعراض الحساسية.</p> | ⚠️ يحتاج توثيق |
| PANADREX 500 MG 48TAB | 6.77 | <p>📋 CDI: قد يكون مبرراً في حالة وجود حمى أو ألم. يجب توثيق وجود الحمى أو الألم.</p> <p>🏥 NPHIES: يعتمد على سياسات شركة التأمين.</p> <p>📖 إرشاد سريري: يستخدم لتخفيف الألم والحمى.</p> | ⚠️ يحتاج توثيق |

التحاليل والإجراءات 🏥

| الإجراء | التقييم (3 طبقات) | الحالة |
|---------|-------------------|--------|
|---------|-------------------|--------|

❌ إجراءات مرفوضة

AZIMAC 500 MG 3 TAB

❌ **سبب الرفض:** لا يوجد مبرر طبي موثق لوصف المضاد الحيوي في حالة التهاب القصبات والبلعوم الحاد مع درجة حرارة طبيعية (37).
 ✖ **للقبول يجب توثيق:** وجود عدوى بكتيرية مؤكدة (مثل وجود صديد في اللوزتين أو ارتفاع في عدد خلايا الدم البيضاء).
 ⚠ **مرجع:** CDC Antibiotic Stewardship
! عدم التوثيق = رفض التأمين

⚠ إجراءات تحتاج توثيق

CLARA 10MG TABLET

📋 **ما ينقص:** توثيق وجود أعراض حساسية مصاحبة للتهاب الجهاز التنفسي.
 ✖ **اقتراحات للطبيب:** يجب توثيق وجود أعراض الحساسية (مثل سيلان الأنف، العطس).
! عدم التوثيق = رفض التأمين

PANADREX 500 MG 48TAB

📋 **ما ينقص:** توثيق وجود الحمى أو الألم.
 ✖ **اقتراحات للطبيب:** يجب توثيق وجود الحمى أو الألم باستخدام مقياس للألم أو وصف الأعراض بشكل مفصل.
! عدم التوثيق = رفض التأمين

🇸🇦 ملخص الحالة

| | |
|--|---------------|
| لا يوجد حالياً | ✓ صحيح ومقبول |
| AZIMAC 500 MG 3 TAB (لا يوجد مبرر للمضاد الحيوي) | ❌ مرفوض |
| CLARA 10MG TABLET (توثيق أعراض الحساسية), PANADREX 500 MG 48TAB (توثيق الحمى أو الألم) | ⚠ يحتاج توثيق |

الحالة رقم 5 | Claim Se No.: 321201 | المريض:

163387

بيانات الحالة

| | |
|---------------|---|
| التشخيص: | R52.0 - ألم حاد، M10 - نقرس، R53 - الشعور بالضغط والتعب، N30.0 - التهاب المثانة الحاد |
| درجة الحرارة: | 37.2 |
| ضغط الدم: | 164/80 |
| الطول: | غير متوفر |
| الوزن: | 82 |
| النفس: | 80 |

الأدوية

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|-----------------------|--------|---|-------------|
| RUMAFEN 1% GEL 100GM | 21.15 | CDI: قد يكون مبرراً للألم الحاد والنقرس. يجب توثيق مكان الألم. NPHIES: يعتمد على سياسات شركة التأمين. إرشاد سريري: يستخدم لتخفيف الألم الموضعي. | يحتاج توثيق |
| PANADREX 500 MG 48TAB | 8.46 | CDI: قد يكون مبرراً للألم الحاد والشعور بالضغط والتعب. يجب توثيق شدة الألم. NPHIES: يعتمد على سياسات شركة التأمين. إرشاد سريري: يستخدم لتخفيف الألم والحمى. | يحتاج توثيق |

التحاليل والإجراءات

| الإجراء | التقييم (3 طبقات) | الحالة |
|---------|-------------------|--------|
|---------|-------------------|--------|

إجراءات مرفوضة

إجراءات تحتاج توثيق ⚠️

RUMAFEN 1% GEL 100GM

❏ ما ينقص: توثيق مكان الألم الذي يستدعي استخدام الجل الموضعي.

📌 اقتراحات للطبيب: يجب توثيق مكان الألم (مثل ألم في الركبة، ألم في الظهر).

! عدم التوثيق = رفض التأمين

PANADREX 500 MG 48TAB

❏ ما ينقص: توثيق شدة الألم الذي يستدعي استخدام الباراسيتامول.

📌 اقتراحات للطبيب: يجب توثيق شدة الألم باستخدام مقياس للألم أو وصف الأعراض بشكل مفصل.

! عدم التوثيق = رفض التأمين

ملخص الحالة 🇸🇦

| | |
|---|----------------|
| لا يوجد حالياً | ✓ صحيح ومقبول |
| لا يوجد حالياً | ✗ مرفوض |
| RUMAFEN 1% GEL 100GM (توثيق مكان الألم), PANADREX 500 MG 48TAB (توثيق شدة الألم) | ⚠️ يحتاج توثيق |

الحالة رقم 6 | Claim Se No.: 321493 | المريض: 120149 🔍

بيانات الحالة 📌

| | |
|----------------------------|---------------|
| J02 - التهاب البلعوم الحاد | التشخيص: |
| 37.3 | درجة الحرارة: |
| .. | ضغط الدم: |
| ⚠️ غير متوفر | الطول: |
| 21 | الوزن: |

| | |
|--------|----|
| النبض: | 95 |
|--------|----|

الأدوية

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|---------------------------|--------|---|-----------------|
| MEGAMOX 457MG SUSPS | 21.28 | CDI : قد يكون مبرراً في حالة وجود عدوى بكتيرية مؤكدة. يجب توثيق سبب وصف المضاد الحيوي (مثل وجود صديد في اللوزتين أو ارتفاع في عدد خلايا الدم البيضاء). NPHIES : يعتمد على سياسات شركة التأمين. إرشاد سريري: CDC Antibiotic Stewardship - التهاب الحلق: لا مضاد حيوي إلا مع حرارة <38.3 + التهاب لوزتين صديدي. | يحتاج توثيق |

التحاليل والإجراءات

| الإجراء | التقييم (3 طبقات) | الحالة |
|---------|-------------------|--------|
|---------|-------------------|--------|

✗ إجراءات مرفوضة

MEGAMOX 457MG SUSPS

✗ **سبب الرفض:** لا يوجد مبرر طبي موثق لوصف المضاد الحيوي في حالة التهاب البلعوم الحاد مع درجة حرارة 37.3.
✗ **للقبول يجب توثيق:** وجود عدوى بكتيرية مؤكدة (مثل وجود صديد في اللوزتين أو ارتفاع في عدد خلايا الدم البيضاء) و/أو حرارة أعلى من 38.3.
! مرجع: CDC Antibiotic Stewardship
! عدم التوثيق = رفض التأمين

⚠ إجراءات تحتاج توثيق

ملخص الحالة

| | |
|--|---------------|
| لا يوجد حالياً | ✓ صحيح ومقبول |
| MEGAMOX 457MG SUSPS (لا يوجد مبرر للمضاد الحيوي) | ✗ مرفوض |

لا يوجد حالياً

! يحتاج توثيق

الحالة رقم 7 | Claim Se No.: 322276 | المريض: 206717

بيانات الحالة

| | |
|---------------|--------------------|
| التشخيص: | لا يوجد تشخيص محدد |
| درجة الحرارة: | ! غير متوفر |
| ضغط الدم: | ! غير متوفر |
| الطول: | ! غير متوفر |
| الوزن: | ! غير متوفر |
| النبض: | ! غير متوفر |

الأدوية

| الدواء | الجرعة | التقييم السريري | الحالة |
|--------------------|--------|---|--------|
| MEGAMOX 1GM TAB | 63.09 | <p>CDI لا يمكن تقييم المبرر بدون تشخيص. يجب توثيق التشخيص.</p> <p>NPHIES يعتمد على سياسات شركة التأمين.</p> <p>إرشاد سريري: لا يمكن تقييم المبرر بدون تشخيص.</p> | |

مجمع مكة الطبي بالزاهر

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

www.m2020m.org

المراجع: hbabsail

