

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 ١٩ ربى ١٤٤٧ هـ
قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي ٨ يناير ٢٠٢٣

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		: مقبول. NPHIES : مقبول. CDI : مقبول. سريري: قد يكون مبرراً في حالة الجفاف، ولكن يجب توثيق علامات الجفاف أو عدم تحمل الفم.	N/A	NORMAL SALINE I.V. INFUSION	A09 DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS, K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED
✗ مرفوض		: مقبول. NPHIES : مقبول. CDI : مقبول. سريري: غير مبرر نظراً لعدم وجود حمى وعدم توثيق عدم تحمل الفم.	N/A	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	
⚠ يحتاج توثيق		: مقبول. NPHIES : مقبول. CDI : مقبول. سريري: غير محدد. يحتاج توضيح الغرض من التسريب.	N/A	I.V INFUSION ONLY	

NORMAL SALINE I.V. ⚠ يحتاج توثيق: INFUSION, I.V INFUSION ONLY

✗ مرفوض: PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

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

الضغط:	الحرارة:	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء	التشخيص:
الحالة					
⚠ يحتاج توثيق		: مقبول. CDI : N/A. NPHIES : N/A. سريري: قد يكون مفيداً لعسر الهضم، ولكن يجب تقييم الحاجة بناءً على الأعراض.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET	K30 DYSPEPSIA, K29.7 GASTRITIS, R63.5 ABNORMAL WEIGHT GAIN, R53 MALAISE AND FATIGUE
✓ مقبول		: مقبول. CDI : N/A. NPHIES : N/A. سريري: مبرر للتهاب المعدة، ولكن يجب تقييم الحاجة بناءً على الأعراض.	40MG	ESOPOLE 40 MG 28CAPS	

⚠ يحتاج توثيق: DOMPY 10MG

✗ مرفوض: لا يوجد

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



الضغط: 105/75	الحرارة: 36.7	R63.1 POLYDIPSIA, R51 HEADACHE, R53 MALAISE AND FATIGUE, E11 NON-INSULIN-DEPENDENT DIABETES MELLITUS	التشخيص:
الحالة	التقييم المختصر	الجرع ة	الدواء
مقبول ✓	: لا يوجد تضارب. CDI: لا يوجد تضارب. سريري: مناسب للأعراض المذكورة.	500 MG	PANADREX 500 MG 48TAB

⚠️ يحتاج توثيق: لا يوجد

✖️ مرفوض: لا يوجد

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

الحالة 4 | المريض: 193431 | Claim: 321103



الضغط: 132/80	الحرارة: 37	J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
الحالة	التقييم المختصر	الجرع ة	الدواء
مرفوض ✖️	: مقبول. CDI: مقبول. سريري: غير مبرر للتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم بدون علامات بكتيرية.	500mg	AZIMAC 500 MG 3 TAB
مقبول ✓	: مقبول. CDI: مقبول. سريري: مقبول لخفيف الأعراض المصاحبة للتهاب الجهاز التنفسى العلوي.	10mg	CLARA 10MG TABLET
مقبول ✓	: مقبول. CDI: مقبول. سريري: مقبول كخافض للحرارة ومسكن للآلم.	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB

⚠️ يحتاج توثيق: لا يوجد

✖️ مرفوض: AZIMAC

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

الضغط:	الحرارة:	التقييم المختصر	الجرع ة	الدواء	التشخيص:
الحالة					
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	37.2	R52.0 ACUTE PAIN, M10 GOUT, R53 MALAISE AND FATIGUE, N30.0 ACUTE CYSTITIS			
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>		CDI: مقبول. سريري: مناسب للألم الخفيف إلى المتوسط والحمى.	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB	

⚠ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مرفوض: لا يوجد

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

الضغط:	الحرارة:	التقييم المختصر	الجرع ة	الدواء	التشخيص:
الحالة					
✗ مرفوض	37.3	J02 ACUTE PHARYNGITIS CDI: N/A. NPHIES: N/A. سريري: لا يوجد ما يبرر المضاد الحيوي للتهاب الحلق الحاد بدون حمى أو علامات صدید.	457MG	MEGAMOX 457MG SUSPS	

⚠ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مرفوض: MEGAMOX

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

التشخيص:	الدواء	الجرع ة	التقييم المختصر	الحالة	الضغط: غير متوفر	الحرارة: غير متوفر
مروض ✗			CDI: متوفر. NPHIES: متوفّر. سريري: يحتاج توثيق علامات عدوى بكتيرية.			
يحتاج توثيق !			CDI: متوفر. NPHIES: متوفّر. سريري: قد يكون مناسباً لنقص الحديد، يحتاج توثيق.			
يحتاج توثيق !			CDI: متوفر. NPHIES: متوفّر. سريري: خافض حرارة/مسكن، يحتاج توثيق سبب الاستخدام.			
يحتاج توثيق !			CDI: متوفر. NPHIES: متوفّر. سريري: يستخدم لزيادة قلوية البول، يحتاج توثيق سبب الاستخدام.			

FEROSE - F 30 TABLET, **▲** يحتاج توثيق:
PANADREX 500 MG 48TAB, ALKA-UR EFFERVES.
4GM 30SACHETS

✗ مروض:

جودة الإجراءات: 2/10

الالتزام التأميني: 3/10

الحالة 8 | المريض: 197188 | Claim: 322490

التشخيص:	الدواء	الجرع ة	التقييم المختصر	الحالة	الحرارة: 37	الضغط: 124/87
مقبول ✓			CDI: لا يوجد. NPHIES: مناسب لعلاج ارتفاع ضغط الدم.			

▲ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مروض: لا يوجد

جودة الإجراءات: 10/10

الالتزام التأميني: 10/10



الضغط: 143/78	الحرارة: 36.9	N40 HYPERPLASIA OF PROSTATE, I10 ESSENTIAL HYPERTENSION, E11 NON- INSULIN-DEPENDENT DIABETES	التشخيص:
الحالة	النوع المختصر	الجرعات	الدواء
مقبول ✓	CDI: N/A. NPHIES: N/A المرئية.	N/A	GP CONSULTATION

⚠️ يحتاج توثيق: لا يوجد

✖️ مرفوض: لا يوجد

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

الحالة 10 | المريض: 202866 | Claim: 322494



الضغط: 118/72	الحرارة: 37.2	J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
الحالة	النوع المختصر	الجرعات	الدواء
مقبول ✓	CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: مبرر لتقدير التهاب الحلق.	N/A	GP CONSULTATION

⚠️ يحتاج توثيق: لا يوجد

✖️ مرفوض: لا يوجد

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

الضغط:-	الحرارة:	R13 DYSPHAGIA, A01.0 TYPHOID FEVER, R50.9 FEVER, UNSPECIFIED, J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
الحالة	التقييم المختصر	الجرع ة	الدواء
مقبول ✓	: مقبول. CDI: مقبول. سريري: مبرر بسبب الحمى وصعوبة البلع المحتملة.	(1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION
مقبول ✓	: مقبول. CDI: مقبول. سريري: مبرر بسبب الحمى المترقبعة وعدم توفر معلومات عن تناول الدواء عن طريق الفم.	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: يحتاج توثيق لوجود علامات عدوى بكتيرية (صديد في اللوزتين) لتبرير المضاد الحيوي للتهاب البلعوم.	(1)	MEGAMOX 457MG SUSPS
مقبول ✓	: مقبول. CDI: مقبول. سريري: مبرر كخافض للحرارة.	(1)	DEFADOL 160MG-5ML SYRUP
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: قد يكون تكرازا J. NORMAL SALINE I.V. INFUSION ONLY	(1)	I.V INFUSION ONLY

⚠ يحتاج توثيق: MEGAMOX (علامات عدوى بكتيرية)، I.V INFUSION ONLY (توضيح الحاجة)

✗ مرفوض: لا يوجد

جودة الإجراءات: 5/10

الالتزام التأميني: 6/10

الضغط:	الحرارة:	R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED R10 ABDOMINAL AND PELVIC PAIN	التشخيص:
الحالة	التقييم المختصر	الجرع ة	الدواء
⚠ يحتاج توثيق	: سريري: قد يكون مبرراً لأنماط الصدر أو البطن، لكن يحتاج توثيق أو قرحة.	40MG	PANTOLOC 40MG 30 TABS
⚠ يحتاج توثيق	: سريري: قد يخفف أعراض البطن، لكن يحتاج توثيق الغثيان أو القيء.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET

⚠ يحتاج توثيق: PANTOLOC, DOMPY

✗ مرفوض: لا يوجد

جودة الإجراءات: 5/10

الالتزام التأميني: 6/10

التشخيص:	A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS, K29.7 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	الحرارة:	37.5	الضغط:	130/70
الدواء	الجرع ة	التقييم المختصر	الحالة		
REMOX 500 MG CAPSULES	N/A	غير مبرر التهاب المعدة والأمعاء غالباً فيروسي ولا يحتاج مضاد حيوي إلا بوجود حمى شديدة أو دم في البراز.	مرفوض ✗		
PANADREX 500 MG 48TAB	N/A	مقبول ✓ غير مبرر للحرارة عند الحاجة، لكن الحرارة طبيعية.	مقبول		
PREMOSAN 10 MG TABLET	N/A	غير مبرر لا يوجد ما يستدعي استخدامه في حالة التهاب المعدة والأمعاء.	مرفوض ✗		
ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB	N/A	غير مبرر لا يوجد ما يستدعي استخدامه في حالة التهاب المعدة والأمعاء.	مرفوض ✗		
SCOPINAL TAB 10MG	N/A	قد يكون مقبولاً لتخفيف المغص، لكن يجب توثيق الأعراض.	يحتاج توثيق !		

يحتاج توثيق: !

مرفوض: ✗

جودة الإجراءات: 5/10

الالتزام التأميني: 6/10



الحالة	الحرارة: 37.5 (Diarrhea/Gastroenteritis, Nausea/Vomiting, Malaise/Fatigue, Fever)	التجهيز المختصر	الجرع ة	الدواء	التشخيص:
مقبول ✓	Antihistamine, سريري: CDI: N/A. NPHIES: N/A appropriate for allergic symptoms if present	10mg	CLARA 10MG TABLET		
مرفوض ✗	IV paracetamol : سريري: CDI: N/A. NPHIES: N/A not justified with oral option available and temp <38	N/A	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION		
يحتاج توثيق !	IV fluids require: سريري: CDI: N/A. NPHIES: N/A documentation of dehydration signs or inability to tolerate oral fluids	N/A	NORMAL SALINE I.V. INFUSION		
يحتاج توثيق !	Unclear what this : سريري: CDI: N/A. NPHIES: N/A refers to, needs clarification	N/A	I.V INFUSION ONLY		
مرفوض ✗	Antibiotic not : سريري: CDI: N/A. NPHIES: N/A indicated for presumed viral gastroenteritis without signs of bacterial infection	625mg	MEGAMOX 625 MG TAB		
مقبول ✓	Oral paracetamol : سريري: CDI: N/A. NPHIES: N/A appropriate for fever or pain	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB		

يحتاج توثيق !

مرفوض ✗

جودة الإجراءات: 4/10

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 ✓	: مقبول. NPHIES : قد يكون مفيدةً لعسر الهضم، ولكن يجب تقييم الحاجة بناءً على الأعراض.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET
الحالة	التقييم المختصر	الإجراء	
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. CDI : قد يساعد في استبعاد الحالات الالتهابية، ولكن ليس ضروريًا بشكل روتيني لعسر الهضم.		C-REACTIVE PROTINE (C.R.P)
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. CDI : قد يساعد في استبعاد مشاكل الكبد، ولكن ليس ضروريًا بشكل روتيني لعسر الهضم.		LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. CDI : قد يساعد في استبعاد مشاكل الكبد، ولكن ليس ضروريًا بشكل روتيني لعسر الهضم.		LIVER ENZYME .(SGOT), LEVEL
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. NPHIES : قد يساعد في استبعاد الأسباب الهيكيلية للألم، ولكن ليس ضروريًا بشكل روتيني لعسر الهضم.		ABDOMEN U/S
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. CDI : قد يساعد في استبعاد الحالات الأخرى، ولكن ليس ضروريًا بشكل روتيني لعسر الهضم.		AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. CDI : قد يساعد في استبعاد الحالات الأخرى، ولكن ليس ضروريًا بشكل روتيني لعسر الهضم.		COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : ضروري لتقييم الأعراض وتحديد خطة العلاج.		GP CONSULTATION

⚠ يحتاج توثيق: C-REACTIVE PROTINE, LIVER ENZYME (SGPT), LIVER ENZYME (SGOT), ABDOMEN U/S, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT, COMPLETE URINE ANALYSIS

❌ مرفوض: لا يوجد

الضغط: 101/65	الحرارة: 36.9	E79.0 HYPERURICAEMIA, N30.0 ACUTE CYSTITIS	التشخيص:
الحالة	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : مناسب لعلاج ارتفاع حمض اليوريك.	TAB 50	NO-URIC 100MG
الحالة	التقييم المختصر	الإجراء	
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : ضروري لتقدير الحالة.		GP CONSULTATION
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : ضروري لتأكيد التشخيص ومتابعة العلاج.		Uric Acid
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : جزء من تقييم وظائف الكلى.		Urea
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : ضروري لتشخيص التهاب المثانة الحاد.		COMPLETE URINE ANALYSIS
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : جزء من تقييم وظائف الكلى.		Creatinine

⚠ يحتاج 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	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	: متوفّر. NPHIES : مناسب للآلم الحاد الخفيف إلى المتوسط.	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول ✓	: متوفّر. NPHIES : مناسب للتهاب الجلد الموصوف.	2%	FUSIDERM 2% CREAM 30G

⚠ 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	الحرارة:	36.6	الضغط:	99/65
الدواء	الجرع ة	التقييم المختصر	الحالة		
REMOX 500 MG CAPSULES	500mg	CDI: Amoxicillin. NPHIES متوفّر. سريري: قد يكون مناسباً إذا كان التهاب المعدة ناتجاً عن عدوٍ بكتيرية محددة، ولكن هناك حاجة إلى مزيد من التوثيق.	يحتاج توثيق ⚠		
ESOPOLE 40 MG 28CAPS	40mg	CDI: Esomeprazole. NPHIES مناسب للتّهاب المعدة، ولكن يجب توثيق الأعراض بشكل كافٍ.	مقبول ✓		
CLARIDAR 500 MG 14 TABLET	500mg	CDI: Clarithromycin. NPHIES يكون مناسباً إذا كان التهاب المعدة ناتجاً عن عدوٍ بكتيرية محددة، ولكن هناك حاجة إلى مزيد من التوثيق.	يحتاج توثيق ⚠		
TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE	50.000 IU	CDI: Vitamin D. NPHIES مناسب لنقص فيتامين د، وهو تشخيص موجود.	مقبول ✓		

⚠ يحتاج توثيق: الحاجة إلى توثيق إضافي لتبسيط استخدام المضادات الحيوية (Amoxicillin و Clarithromycin) في علاج التهاب المعدة.

✗ مرفوض: لا يوجد

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

الضغط:	الحرارة:	التشخيص:	
130/71	36.6	J20 ACUTE BRONCHITIS, K59.0 CONSTIPATION, J02 ACUTE PHARYNGITIS	
الحالة	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : مضاد للهيستامين للتهاب البلعوم التحسسي المحتمل.	(1)	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : شراب للسعال، قد يكون مفيداً في التهاب الشعب الهوائية الحاد.	(1)	DRAMYLIN SYRUP 120ML
مقبول ✓	: مقبول. NPHIES : ملين للإمساك، مبرر بالتشخيص.	(1)	EZILAX 10G-15ML SYRUP
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. NPHIES : غير مبرر بشكل واضح، قد يكون لعلاج الغثيان/القيء غير المؤوثق.	(1)	DOMPY 10MG 30 TABLET

⚠ يحتاج توثيق: DOMPY (يجب توثيق سبب الاستخدام)

✗ مرفوض: لا يوجد

جودة الإجراءات: 6/10

الالتزام التأميني: 7/10



الحالة	الحرارة	K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED J20.9 ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED J02 ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
الحالات	التقييم المختصر	الجرعات	الدواء
مرفوض X	CDI: N/A. NPHIES: N/A سريري: غير مبرر للتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم بدون دليل على الربو أو الحساسية المفرطة.	1	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP
يحتاج توثيق !	CDI: N/A. NPHIES: N/A سريري: قد يكون مناسباً للتهاب المعدة، ولكن يجب توثيق الأعراض.	1	DOMPY 10MG 30 TABLET
مقبول ✓	CDI: N/A. NPHIES: N/A سريري: مناسب كخافض للحرارة ومسكن للألم، ولكن الحرارة طبيعية.	1	PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول ✓	CDI: N/A. NPHIES: N/A سريري: شراب للسعال، قد يوفر راحة عرضية للتهاب الشعب الهوائية الحاد.	1	DRAMYLIN SYRUP 120ML
يحتاج توثيق !	CDI: N/A. NPHIES: N/A سريري: مضاد للهيستامين، قد يكون مناسباً إذا كانت هناك أعراض حساسية مصاحبة.	1	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET

يحتاج توثيق !مرفوض X

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	الترقيم المختصر	الجرعة	الدواء
⚠ يحتاج توثيق	: متوفّر. CDI : متوفّر. Serيري : التهاب الأذن الوسطي قد يستدعي مضاد حيوي. لكن يجب توثيق علامات العدوى البكتيرية.	625 MG	MEGAMOX 625 MG TAB
قبول ✅	: متوفّر. NPHIES : متوفّر. Serيري : مناسب لخفيف الألم والحمى. لكن الحرارة طبيعية.	500 MG	PANADREX 500 MG 48TAB
قبول ✅	: متوفّر. CDI : متوفّر. Serيري : يستخدم لعلاج الدوار مناسب لتشخيص الدوار الانسياقي الحميد.	MG 16	BETAGEN 16 MG 30 TABS

⚠ يحتاج توثيق: MEGAMOX (علامات عدوى بكتيرية)

✗ 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
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. سريري: يحتاج توثيق سبب إعطاء السوائل الوريدية.	(1)	I.V INFUSION ONLY
✓ مقبول	: مقبول. سريري: مناسب كخافض للحرارة ومسكن للألم.	(1)	PANADREX 500 MG 48TAB
✓ مقبول	: مقبول. سريري: قد يساعد في تخفيف السعال المرتبط بالتهاب الشعب الهوائية.	(1)	DRAMYLIN SYRUP 120ML
✗ مرفوض	: مقبول. سريري: غير مبرر للتهاب الشعب الهوائية الحاد أو التهاب البلعوم بدون علامات بكتيرية.	(1)	AZIMAC 500 MG 3 TAB
⚠ يحتاج توثيق	: مقبول. سريري: غير مبرر إلا في حالة عدم تحمل الفم.	(1)	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
✓ مقبول	: مقبول. سريري: قد يساعد في تخفيف أعراض الحساسية المصاحبة للتهاب الجهاز التنفسي.	(1)	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET
✗ مرفوض	: مقبول. سريري: غير مبرر روتينياً للتهاب الشعب الهوائية أو التهاب البلعوم.	(1)	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP

I.V INFUSION, PARACETAMOL **⚠**
IV

AZIMAC, DEXAMETHASONE **✗**

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

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

⚠️ يحتج توثيق: لا يوجد

✖️ مرفوض: لا يوجد

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

الضغط: 146/88	الحرارة: 36.5	L02 CUTANEOUS ABSCESS, FURUNCLE AND CARBUNCLE	التشخيص:
الحالة	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: مناسب للستخدام الموضعي في حالات الخارج.		FUSIDERM 2% CREAM 30G
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	: مقبول. CDI: مقبول. NPHIES: سريري: مناسب لخفيف الألم، لكن الحرارة طبيعية.		PANADREX 500 MG 48TAB
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	: مقبول. CDI: مقبول. NPHIES: المضاد الحيوي مناسب لعلاج الخراج الجلدي.		MEGAMOX 1GM TAB

⚠️ يحتج توثيق: لا يوجد

✖️ مرفوض: لا يوجد

جودة الإجراءات: 7/10 	الالتزام التأميني: 8/10 
--	---

التشخيص:	الدواء	الجرعة	التقييم المختصر	الحالة	الضغط: غير متوفر	الحرارة: غير متوفر
X مرفوض	N/A	GP CONSULTATION	CDI: N/A. NPHIES: N/A التحاليل الطبية مدعومة بالعلامات الحيوية.			

▲ يحتاج توثيق: التسخين، العلامات الحيوية

X مرفوض: GP CONSULTATION

الالتزام التأميني:	1/10	جودة الإجراءات:
--------------------	------	-----------------

التشخيص:	الدواء	الجرعة	التقييم المختصر	الحالة	الضغط: 127/90	الحرارة: 36.9
X مرفوض	DEXAMETHASONE SOD.PHOSPHATE 8MG-2ML AMP	8MG	CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: قد يكون مبرراً للألم الحاد، لكن يفضل تجنبه روتينياً.			
▲ ي تحتاج توثيق	PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	10 MG/ML	CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: لا يوجد مبرر واضح للباراسيتامول الوريدي مع تحمل المريض للأدوية الفموية.			
▲ ي تحتاج توثيق	I.V INFUSION ONLY	N/A	CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: لا يوجد توثيق للجفاف الشديد أو عدم القدرة على الشرب.			
▲ ي تحتاج توثيق	.I.M.INJ	N/A	CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: وسيلة إعطاء غير ضرورية، يمكن إعطاء معظم الأدوية عن طريق الفم.			
✓ مقبول	COXICAM 7.5MG 30TAB	7.5MG	CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: مضاد التهاب غير ستيروид (NSAID) للألم، يجب استخدامه بحذر.			
✓ مقبول	RELAXON 250,300 MG CAP	250,30 MG 0	CDI: مقبول. NPHIES: مقبول. سريري: مرتاح عضلات، قد يساعد في تخفيف تشنج العضلات.			

▲ ي تحتاج توثيق: باراسيتامول وريدي، السوائل الوريدية، الحقن العضلي، ديساميثازون

X مرفوض: لا يوجد

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

التشخيص:	R50.9 FEVER, UNSPECIFIED J02 ACUTE PHARYNGITIS	الحرارة:	37.1	الضغط:	118/68
الدواء	الجرعة	النقييم المختصر	الحالة		
GP CONSULTATION	N/A	CDI: مراجعة الطبيب العام مناسبة للتشخيص. NPHIES: يعطي استشارة الطبيب العام، سريري: ضروري لتقييم الحالة.	مقبول <input checked="" type="checkbox"/>		

⚠️ يحتاج توثيق: لا يوجد

❌ مرفوض: لا يوجد

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

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

التشخيص:	R07.4 CHEST PAIN, UNSPECIFIED	الحرارة:	36.6	الضغط:	110/68
الدواء	الجرعة	النقييم المختصر	الحالة		
PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION	N/A	CDI: N/A. NPHIES: N/A غير مبرر لعدم وجود حمى أو عدم تحمل فموي.	❌ مرفوض		
PANTOLOC 40MG 30 TABS	40MG	CDI: N/A. NPHIES: N/A مبرراً إذا كان هناك تاريخ مرضي ر� Pantoprazole أو استخدام NSAIDs، ولكن يحتاج توثيق GERD.	⚠️ يحتاج توثيق		
DOMPY 10MG 30 TABLET	10MG	CDI: N/A. NPHIES: N/A قد يكون مناسباً للفثيان، ولكن يحتاج توثيق السبب.	⚠️ يحتاج توثيق		
NORMAL SALINE I.V. INFUSION	N/A	CDI: N/A. NPHIES: N/A غير مبرر لعدم وجود علامات جفاف أو قيء مستمر.	❌ مرفوض		
I.V INFUSION ONLY	N/A	CDI: N/A. NPHIES: N/A غير واضح، يحتاج توضيح.	❌ مرفوض		
.NEXIUM 40 MG INJ	MG 40	CDI: N/A. NPHIES: N/A غير Nexium IV. غير مبرر لعدم وجود GERD شديد أو قرحة.	❌ مرفوض		

⚠️ يحتاج توثيق: PANTOLOC, DOMPY

❌ مرفوض: PARACETAMOL IV, NORMAL SALINE IV, I.V INFUSION ONLY, NEXIUM IV

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



الضغط: 101/58	الحرارة: 37.7	A09 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS, R10.0 - ACUTE ABDOMEN, R11 - NAUSEA AND VOMITING, E58 - DIETARY CALCIUM DEFICIENCY	التشخيص:
الحالة	الجريءة	التقييم المختصر	الدواء
يحتاج توثيق !		: مقبول. سريري: يحتاج توثيق علامات الجفاف أو عدم تحمل الفم.	N/A NORMAL SALINE I.V. INFUSION
يحتاج توثيق !		: مقبول. سريري: يحتاج توثيق سبب الحاجة إلى I.V.	N/A I.V INFUSION ONLY
مرفوض ✗		: مقبول. سريري: غير مبرر. الحرارة > C°38, لا يوجد توثيق لعدم تحمل الفم.	N/A PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION
مرفوض ✗		: مقبول. سريري: غير مبرر لا يوجد علامات عدوى بكتيرية مؤكدة.	N/A MEGAMOX 625 MG TAB
مقبول ✓		: مقبول. سريري: مقبول. كبديل فموي للباراسيتامول الوريدي.	N/A PANADREX 500 MG 48TAB

NORMAL SALINE IV, IV
INFUSION ! يحتاج توثيق

PARACETAMOL IV, MEGAMOX ✗ مرفوض

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

التشخيص:	الدواء	الجرعة	التقييم المختصر	الحالة	الضغط: غير متوفر	الحرارة: غير متوفر
مُرفض ✗	ANAZOL 500 MG 20 F.C. TAB	500mg	CDI: غير متوفر. NPHIES: غير متوفر. سريري: لا يمكن تقييم الحاجة السريرية لعدم وجود التشخيص والعلامات الحيوية.	مُرفض ✗		
مُرفض ✗	PANADREX 500 MG 48TAB	500mg	CDI: غير متوفر. NPHIES: غير متوفر. سريري: لا يمكن تقييم الحاجة السريرية لعدم وجود التشخيص والعلامات الحيوية.	مُرفض ✗		

⚠ يُحتاج توثيق: التشخيص، العلامات الحيوية، مبررات صرف الأدوية.

مُرفض ✗

الالتزام التأميني: 1/10	جودة الإجراءات: 1/10
-------------------------	----------------------

التشخيص:	الدواء	الجرعة	التقييم المختصر	الحالة	الضغط: 121/78	الحرارة: 37.3
مُقبول ✓	PANADREX 500 MG 48TAB	500mg	CDI: مقبول. NPHIES: مناسب لتخفييف الألم أو الحمى إذا كانت موجودة.	مُقبول ✓		
مُقبول ✓	L-CET 5 MG FILM-COATED TABLET	5mg	CDI: مقبول. NPHIES: قد يكون مناسباً إذا كانت هناك أعراض حساسية مصاحبة.	مُقبول ✓		
مُقبول ✓	DRAMYLIN SYRUP 120ML	120ml	CDI: مقبول. NPHIES: قد يساعد في تخفيف السعال، ولكن يجب استخدامه بحذر.	مُقبول ✓		

⚠ يُحتاج توثيق: لا يوجد

مُرفض ✗

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

الضغط:	الحرارة:	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء	التشخيص:
الحالة					
130/70	37.5	K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED			

⚠ يحتاج توثيق

CDI: لا يوجد تصاريض دوائي. NPHIES: مغطى.
سريري: قد يكون مبرراً للتهاب المعدة، ولكن يجب توثيق علامات الإنذار أو الاستخدام المزمن لمضادات الالتهاب غير الستيرويدية.

40MG

PANTOLOC 40MG
30 TABS

⚠ يحتاج توثيق: PANTOLOC

✗ مرفوض: لا يوجد

7/10 جودة الإجراءات:

8/10 الالتزام التأميني:

الحالة 33 | المريض: Claim: 322613 | المرifer: 204818

الضغط:	الحرارة:	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء	التشخيص:
الحالة					
110/68	36.9	K29.7 GASTRITIS, UNSPECIFIED			

✓ مقبول

CDI: مقبول. NPHIES: ضروري لتقدير التهاب المعدة.

N/A

GP CONSULTATION

⚠ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مرفوض: لا يوجد

10/10 جودة الإجراءات:

10/10 الالتزام التأميني:

الحالة 34 | المريض: Claim: 322615 | المرifer: 163733

الضغط:	الحرارة:	التقييم المختصر	الجرعة	الدواء	التشخيص:
الحالة					
126/72	36.8	R53 - MALAISE AND FATIGUE			

✓ مقبول

CDI: مقبول. NPHIES: مبرر لتقدير الشكوى.

N/A

GP CONSULTATION

⚠ يحتاج توثيق: لا يوجد

✗ مرفوض: لا يوجد

10/10 جودة الإجراءات:

10/10 الالتزام التأميني:

إحصائيات الحالات

34	إجمالي الحالات المحللة
50	الإجراءات المقبولة <input checked="" type="checkbox"/>
55	الإجراءات المرفوضة <input checked="" type="checkbox"/>
70	تحتاج توثيق <input type="checkbox"/>

متوسط التقييمات

متوسط <input type="checkbox"/>	7.5/10	الالتزام التأميني وثيق + أ��واود حيوية
متوسط <input type="checkbox"/>	6.8/10	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
--	--

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

