

مجمع مكة الطبي بالزاهر

٢٢ رجب ١٤٤٧ هـ
٢٠٢٦ يناير ||

قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي
تقرير صادر عن نظام مراجعة جودة الرعاية الطبية -
موافق مع متطلبات CBAHI



مجمع مكة الطبي بالزاهر
الطبيب المعالج: **جعفر نور**
الاسلام

٢٢ رجب ١٤٤٧ هـ
قسم متابعة الجودة والتدقيق
الطبي
٢٠٢٦ يناير ||

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 4 حالة بالتفصيل

بيانات الحالة

A09.9 - DIARRHOEA AND GASTROENTERITIS OF PRESUMED INFECTIOUS ORIGIN CATARRH,ENTERIC ORINTESTINALCOLITIS)NOS, K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED	التشخيص:
36.1	درجة الحرارة:
108/62	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
🚫 مرفوض	غير مبرر - لا يوجد علامات جفاف مؤثقة	I.V INFUSION ONLY (1)	NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)
🚫 مرفوض	- غير مبرر - الحرارة طبيعية 36.1		PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
قبول 	يتواافق مع التشخيص	Complete Stool Analysis
قبول 	يتواافق مع التشخيص	AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)

ⓧ مرفوض - يحتاج تعديل

NORMAL SALINE I.V. INFUSION (1)

المشكلة: لا يوجد علامات جفاف موثقة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:

"علامات جفاف: ارتفاع جلد > 2 ثانية، عيون غائرة" أو "قيء مستمر ≥ 3 مرات" أو "لا يتحمل الشرب"

ⓧ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION (1)

المشكلة: الحرارة 36.1°C طبيعية.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:

"ألم شديد "VAS 8/10" أو "قيء متكرر لا يتحمل الفموي" أو "حمى 39°C مع أعراض حادة"

ⓧ يحتاج تصحيح

**NORMAL SALINE I.V. INFUSION
(1), PARACETAMOL B.BRAUN 10
MG/ML SOLUTION FOR
INFUSION (1)**

صحيح ✓

Complete Stool Analysis,
AUTOMATED COMPLETE BLOOD
CELL COUNT (CBC)

بيانات الحالة

التاريخ:	K30 - DYSPEPSIA K29.70 - GASTRITIS, UNSPECIFIED E66.9 (التهاب المعدة، غير محدد) E66.9 (زيادة الوزن) R53.83 - ABNORMAL WEIGHT GAIN غير طبيعية في الوزن) R53.83 - MALAISE AND FATIGUE (توعك وإرهاق)
درجة الحرارة:	36.4
ضغط الدم:	119/66

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مرفوض	غير مبرر لعسر الهضم بدون غثيان/قيء موثق.	10MG	DOMPY 10MG 30 TABLET (1)
يحتاج توثيق	مبرر للتهاب المعدة مع أعراض معدية (يحتاج توثيق).	MG 40	ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		لا يوجد

مرفوض - يحتاج تعديل**DOMPY 10MG 30 TABLET (1)**

المشكلة: DOMPY (Domperidone) لا يُستخدم لعسر الهضم بدون غثيان أو قيء. استخدامه مقتصر على الغثيان والقيء فقط.

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

⚠ يحتج توثيق إضافي

ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)

⚠ الناقص: يجب توثيق وجود أعراض معدية (مثل حرقة، ألم في المعدة) لتبrier استخدام PPI للتهاب المعدة.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"ارتجاع مرئي GERD" أو "التهاب معدة"

⌚ يحتاج تصحيح

DOMPY 10MG 30 TABLET (1) |
ESOPOLE 40 MG 28CAPS (1)

✓ صحيح

لا يوجد

بيانات الحالة

R51 - R63.1 - Polydipsia (عطاش) R53 - Malaise (صداع) Headache E11.9 - (توعك وإعياء) and Fatigue Non-insulin-dependent diabetes mellitus (داء السكري غير المعتمد على الأنسولين)	التشخيص:
36.7	درجة الحرارة:
105/75	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
مقبول <input checked="" type="checkbox"/>	مبرر للصداع أو التوعك.	500mg	PANADREX 500 MG 48TAB (1)

التحاليل والإجراءات

الحالة	التقييم	الإجراء
		لا يوجد

⚠ يحتاج توثيق إضافي

السكري غير المعتمد على الأنسولين

⚠ الناقص: فحص الشبكية السنوي، فحص القدم كل 6 أشهر
فحص الكلي السنوي (Microalbuminuria + eGFR)

📝 التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي - يجب وضع مبرر واضح مثل:
"يحتاج تحويل لطبيب العيون لفحص الشبكية السنوي،
فحص القدم كل 6 أشهر، فحص الكلي السنوي
(Microalbuminuria + eGFR)"

⌚ يحتاج تصحيح

لا يوجد

✓ صحيح

PANADREX 500 MG 48TAB (1)

▣ 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

IOP

السبب: قياس ضغط العين ضروري لأن مرض السكري أكثر عرضة للجلوكوما

التكرار: سنويًا

AAO Diabetic Eye Disease Guidelines

VISUAL ACUITY

السبب: تقييم حدة البصر أساسى لمتابعة تأثير السكري على الرؤية

التكرار: كل زيارة

Standard Ophthalmologic Examination

HbA1C

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

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

ADA Standards of Medical Care in Diabetes 2024

CREATININE

السبب: فحص وظائف الكلى ضروري لاكتشاف اعتلال الكلى السكري مبكرًا

التكرار: سنويًا على الأقل

KDIGO Diabetes and CKD Guidelines

LIPID

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

التكرار: سنويًا

ADA Cardiovascular Disease and Risk Management

FOOT EXAM

السبب: فحص القدم السكرية يمنع البتر والمضاعفات الخطيرة

التكرار: كل زيارة

IWGDF Diabetic Foot Guidelines

• فحوصات موصى بها

OCT

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

بيانات الحالة

J20.9 - ACUTE BRONCHITIS, UNSPECIFIED, J02.9 - ACUTE PHARYNGITIS	التشخيص:
37	درجة الحرارة:
132/80	ضغط الدم:

الأدوية

الحالة	التقييم	الجرعة	الدواء
ⓧ مرفوض	غير مبرر - لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. التهاب الشعب الهوائية الحاد في الغالب فيروسي. التهاب البلعوم يحتاج /RADT زرع.	TAB 3	AZIMAC 500 MG

التحاليل والإجراءات

الحالة	التجربة	الإجراء
		لا يوجد

ⓧ مرفوض - يحتاج تعديل**AZIMAC 500 MG**

المشكلة: لا يوجد دليل على عدوى بكتيرية. التهاب الشعب الهوائية الحاد في الغالب فيروسي. التهاب البلعوم يحتاج /RADT زرع. درجة الحرارة طبيعية.

التوثيق الحالي لا يوضح المبرر الطبي للإجراء - يجب وضع مبرر واضح مثل:

"RADT إيجابي للعقديات" أو "زرع حلق إيجابي" أو "صديد على اللوزتين + حمى ≤38.3"

❶ يحتاج تصريح

AZIMAC 500 MG

✓ صحيح

❷ تنبیهات التحويل الطبی (1)

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

❸ تنبیه تحويل: مريض سكري (320966) - يجب التحويل لطبيب العيون

(ADA Guidelines 2024) سنوياً

Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening



إحصائيات الحالات والخدمات

4	إجمالي الحالات (المطالبات)
9	إجمالي بنود الخدمة في Excel
6	بنود مقبولة (تقدير أولي)
3	بنود تحتاج مراجعة
0	بنود تحتاج توثيق
100%	توثيق العلامات الحيوية
100%	أكواد ICD موجودة <small>12 / 34</small>
25%	التشخيص المحدد
(0 %) 0 حالة	نسبة التكرار
1 (8 فحص)	حالات بفحوصات ناقصة (حق المريض)

متوسط التقييمات

متوسط	7.1/10	الالتزام التأميني توثيق + أكواد ICD + علامات حيوية
ضعيف	4.3/10	جودة الإجراءات الطبية مبررة طبياً + متوافقة مع الإرشادات

معايير التقييم:

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

المنهجية والتعريفات (مصدر الحقيقة: ملف Excel):

إجمالي بنود الخدمة:	عدد الصفوف الفعلية في ملف Excel (9 بند). هذا هو المقام لجميع النسب.
التشخيص المحدد:	التشخيص يُعتبر "غير محدد" إذا احتوى على: UNSPECIFIED, site not specified, غير محدد، أو انتهى كود ICD بـ 9.
نسبة التكرار:	(عدد الحالات التي فيها تكرار نفس الخدمة ÷ إجمالي الحالات) × 100 %
درجة الالتزام التأميني:	تبدأ من 10 وينقصها: 1-Nسبة العلامات الحيوية × 2 + نسبة التكرار × 2 + IV بدون مبرر × 2
الدرجة النهائية:	متوسط بين تقييم AI وحساب البيانات الهيكيلية للتوازن والموثوقية

تم تحليل 4 حالة من أصل 4 حالة

لوحة مؤشرات الأداء

التقييم شهري - يمكن استهداف الرفع من 5.9 إلى 8+ خلال 3 أشهر

5.9

10/

التقييم الإجمالي

7.1/10

الجودة المطلوبة

غير متوفر - غير متوفر 67%

قبول الإجراءات

X يحتاج تحسين 33%

رفض الإجراءات

✓ جيد 0%

يحتاج توثيق (بنود)

✓ جيد 0%

نسبة التكرار

X يحتاج تحسين 25%

IV بدون مبرر

4.3/10

الجودة المطلوبة

غير متوفر - غير متوفر

المضادات المناسبة

✓ جيد 100%

توثيق العلامات الحيوية

غير متوفر - غير متوفر

الفحوصات المطلوبة

6.3/10

الجودة المطلوبة

X يحتاج تحسين 25%

التخسيص المحدد

✓ جيد 100%

أكواود ICD موجودة

خطة التحسين المقترحة

✓ توثيق سبب عدم تحمل الفم أو VAS

✓ كتابة تشخيص محدد وليس عام (مثال: التهاب لوزتين صديدي)

⌚ الهدف: رفع التقييم الإجمالي من **5.9** إلى **8** خلال 3 أشهر

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