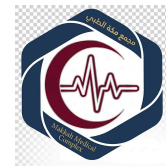


مجمع مكة الطبي بالزاهر

١ شعبان ١٤٤٧ هـ
١٩ يناير ٢٠٢٦



قسم متابعة الجودة والتدقيق الطبي

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

الطبيب المعالج: محمد احمد نور الدين

٣٠ رجب ١٤٤٧ هـ مجمع مكة الطبي بالزاهر

١٩ يناير ٢٠٢٦ 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 8 حالة بالتفصيل

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
BUFOMIX 160/4.5MCG EASY HALER	لا يتوافق مع التشخيصات المقدمة.	مرفوض

مرفوض - 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 التشخيصات 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

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
لا يوجد		

مرفوض - يحتاج تعديل

EPIMAG EFFERVESCENT GRANULE SACHET

المشكلة: لا يوجد مبرر طبي لسرف 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".

صحيح	يحتاج تصحيح
لا يوجد	EPIMAG EFFERVESCENT GRANULE SACHET

• فحوصات إلزامية

CREATININE

السبب: فحص وظائف الكلى لاكتشاف تأثير الضغط على الكلى
التكرار: سنوياً
المرجع: JNC 8 Hypertension Guidelines

ECG

السبب: تخطيط القلب لاكتشاف تضخم البطين الأيسر
التكرار: سنوياً
المرجع: ESC Hypertension Guidelines

LIPID

السبب: فحص الدهون لتقييم خطر أمراض القلب
التكرار: سنوياً
المرجع: ACC/AHA Cardiovascular Risk Guidelines

بيانات الحالة

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

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد			

التحاليل والإجراءات

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

صحيح	يحتاج تصحيح
NECK U/S, CONSULTATION - CONSULTANT	لا يوجد

فحوصات من حق المريض (ناقصة)

فحوصات إلزامية

FUNDOSCOPY

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

IOP

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

VISUAL ACUITY

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

HbA1c

السبب: السكر التراكمي HbA1c يجب قياسه كل 3-6 أشهر لمراقبة السيطرة على السكر
التكرار: 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
التكرار: سنوياً على الأقل
المراجع: KDIGO Diabetes and CKD Guidelines

LIPID

السبب: مرضى السكري لديهم خطر عالي لأمراض القلب، يجب متابعة الدهون
التكرار: سنوياً
المراجع: ADA Cardiovascular Disease and Risk Management

FOOT EXAM

السبب: فحص القدم السكرية يمنع البتر والمضاعفات الخطيرة
التكرار: كل زيارة
المراجع: IWGDF Diabetic Foot Guidelines

• فحوصات موصى بها

OCT

السبب: OCT يكشف الوذمة البقععية 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	التشخيص:
37	درجة الحرارة:
120/80	ضغط الدم:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
TERA D 50.000 IU 20 CAPSULE (1)	IU 50000	مبرر لنقص فيتامين د	مقبول

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
CONSULTATION - CONSULTANT	يتوافق مع التشخيص	مقبول
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع تشخيص فقر الدم	مقبول
VITAMIN D 25 HYDROXY	يتوافق مع تشخيص نقص فيتامين د	مقبول
صحيح	يحتاج تصحيح	

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	التشخيص:
36.6	درجة الحرارة:
129/87	ضغط الدم:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
SYNJARDY 12.5/1000 MG TABLET	1	مبرر ل MIXED HYPERLIPIDAEMIA و السكري (إذا كان المريض مصابًا بالسكري)	مقبول ✓
TRIX 200 MG CAPSULES	1	مبرر ل HYPERURICAEMIA	مقبول ✓
CIPROXEN 500MG TABLETS	1	غير مبرر - لا يوجد فحص بول أو علامات تدعم عدوى بكتيرية	مرفوض ✗

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
chlostirol	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
Glycosylated Heamoglobin	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
COMPLETE URINE ANALYSIS	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
L.D.L Cholestrol	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
Triglycerides	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
VITAMIN D 25 HYDROXY	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
Uric Acid	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓
CONSULTATION - CONSULTANT	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓

الإجراء	التقييم	الحالة
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	يتوافق مع التشخيص	مقبول ✓

❌ 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:**
"Urine WBC >10 + Nitrite" أو "أعراض نموذجية + حرقة شديدة"

<p>❌ يحتاج تصحيح</p> <p>CIPROXEN 500MG TABLETS</p>	<p>✓ صحيح</p> <p>SYNJARDY 12.5/1000 MG TABLET, TRIX 200 MG CAPSULES, chlostirol, Glycosylated Heamoglobin, COMPLETE URINE ANALYSIS, L.D.L Cholestrol, Triglycerides, VITAMIN D 25 HYDROXY, Uric Acid, CONSULTATION - CONSULTANT, AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)</p>
--	--

⚠️ 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 الكلى (Creatinine + eGFR)

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

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
CONSULTATION - CONSULTANT	يتوافق مع التشخيص	مقبول

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"

❌ مرفوض - يحتاج تعديل

PARACETAMOL B.BRAUN 10 MG/ML SOLUTION FOR INFUSION

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

📝 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 $39^{\circ}C$ مع أعراض حادة"

❌ يحتاج تصحيح

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

✅ صحيح

CONSULTATION - CONSULTANT

بيانات الحالة

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

الأدوية

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

التحاليل والإجراءات

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

الإجراء	التقييم	الحالة
LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL	قد يكون ذا صلة بتقييم الصحة العامة. خاصة إذا كان هناك تاريخ لأمراض الكبد أو استخدام أدوية قد تؤثر على الكبد.	مقبول ✓
CONSULTATION - CONSULTANT	إجراء عام، القبول يعتمد على سبب الاستشارة وتخصص الاستشاري. يحتاج توثيق سبب الاستشارة.	يحتاج توثيق ⚠
Creatinine	قد يكون ذا صلة بـ Polydipsia (R63.1) لتقييم وظائف الكلى.	مقبول ✓

Ⓢ 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)ARTHRITIS N30.0 - ACUTE CYSTITIS	التشخيص:
36.6	درجة الحرارة:
131/75	ضغط الدم:

الأدوية

الدواء	الجرعة	التقييم	الحالة
لا يوجد			

التحاليل والإجراءات

الإجراء	التقييم	الحالة
Uric Acid	يتوافق مع التهاب المفاصل	مقبول
AUTOMATED COMPLETE BLOOD CELL COUNT (CBC)	مفيد لتقييم العدوى	مقبول
COMPLETE URINE ANALYSIS	ضروري لتشخيص التهاب المسالك البولية	مقبول
Albumin	مفيد لتقييم الحالة العامة	مقبول
LIVER ENZYME (SGPT), LEVEL	مفيد لتقييم الحالة العامة	مقبول
Creatinine	مفيد لتقييم وظائف الكلى	مقبول
CONSULTATION - CONSULTANT	يتوافق مع التشخيص	مقبول

يحتاج تصحيح 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 ومتابعة الالتئام
المرجع: ACR Appropriateness Criteria

NEUROLOGICAL EXAM

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

• فحوصات مشروطة (حسب الحالة)

MRI

السبب: MRI عند الاشتباه بإصابة الأربطة أو الغضاريف
ملاحظة: يُطلب حسب شدة الحالة أو مؤشرات سريرية

تنبيهات التحويل الطبي (2)

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

تنبيه فحوصات: مريض ضغط (2) - يجب فحص وظائف الكلى (ESC Guidelines 2023)

التوصية: Order serum creatinine and eGFR

تنبيه تحويل: مريض سكري (3) - يجب التحويل لطبيب العيون سنوياً (ADA Guidelines 2024)

التوصية: Referral to Ophthalmology for diabetic retinopathy screening

المُلخَص النهائي للتقرير

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

متوسط التقييمات		
الالتزام التأميني	7.9/10	متوسط ⚠️
جودة الإجراءات الطبية	5.5/10	متوسط ⚠️

معايير التقييم:

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

إجمالي بنود الخدمة:	عدد الصفوف الفعلية في ملف Excel (41 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 تكرر نفس الخدمة ÷ إجمالي الحالات) × 100 = %0
درجة الالتزام التأميني:	تبدأ من 10 ويُخصم: (1-نسبة ICD) × 3 + (1-نسبة العلامات الحيوية) × 2 + نسبة التكرار × 2 + (IV بدون مبرر) × 2
الدرجة النهائية:	متوسط بين تقييم AI وحساب البيانات الهيكلية للتوازن والموثوقية

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

⚠ 4 خطأ من 41

جودة التوثيق التأميني

76%

نقص تحاليل، IV بدون تشخيص سابق، تشخيص غير محدد

⚠ 10 خلل من 41

المعادلات المستخدمة

جودة التوثيق = (الإجراءات - أخطاء التوثيق) ÷ الإجراءات × 100

جودة الخدمات = (الإجراءات - الأخطاء الطبية) ÷ الإجراءات × 100

الاستحقاق = (المرضى - ناقصي الاستحقاق) ÷ المرضى × 100

أداء جيد - يمكن تحسينه للوصول إلى 90%+

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