



رقم المرفق	عنوان المرفق	رقم المادة اللاحقة	رقم الإصدار	١
مراكز الرعاية الطبية العاجلة	مراكز الرعاية الطبية العاجلة	٢٢	٤/١٥	

مراكز الرعاية الطبية العاجلة

أولاً: التعريف:

- يصنف مركز الرعاية الطبية العاجلة من ضمن الخدمات المساندة التي تعني بتقديم الرعاية الطبية للأمراض والإصابات البسيطة في مرافق طبي مستقل. ويقدم مقدمو الخدمات الطبية الذين يعملون في ظل نموذج الرعاية الطبية العاجلة احتياجات العناية الحرجة للمريض بوسيلة فعالة مع توفير أوقات ملائمة وأدنى وقت انتظار ممكن. ولا يهدف مقدمو الرعاية العاجلة إلى توفير التدخل الطارئ للحالات الحرجة أو حالات الرضح الخطيرة أو الحالات المهددة للحياة أو الحالات التي يحتمل أن تؤدي إلى الإعاقة. ويعد نطاق العمليات، وساعات العمل، ونطاق الخدمات، وطبيعة العلاقة بين الطبيب والمريض، كلها عناصر مهمة تحدد نموذج الرعاية العاجلة.
- يعد مقدمو الرعاية العاجلة مصدراً للتخيص خارج المستشفيات وعلاج المرضى الذين يعانون من مرض حاد أو رضحات طفيفة ليست مهددة للحياة أو مسببة للاعاقة بصفة دائمة.
- تستند طبيعة الخدمات المقدمة إلى نظام التصنيف الذي طورته وكالة أبحاث الرعاية الصحية والجودة بالإضافة إلى نظام مقاييس حدة المرض الكندي حيث تكون المستويات مرتبة من واحد إلى خمسة حسب المرفق.

المستوى	الوصف	الاسم	المستوى
توقف القلب نزيف هائل	مطلوب التدخل الفوري والمُنقذ للحياة دون تأخير	الإنعاش الطارئ	1
ألم في الصدر له علاقة بالقلب نوبة ربو	ارتفاع خطر التدهور أو علامات على مشكلة حرجية	الطوارئ	2
ألم في البطن حمى شديدة مع سعال	مستقرة، ويلزم أنواع متعددة من الوسائل للفحص والعلاج (مثل الفحوصات المخبرية بالإضافة إلى التصوير بالأشعة السينية)	عاجلة	3
التهتك البسيط ألم عند التبول	مستقرة، ويتوقع إجراء نوع واحد فقط من الوسائل (مثل الأشعة السينية فقط، أو خيطة الجروح فقط)	أقل استعجالاً	4
طفح جلدي إعادة ملء وصفة الدواء	مستقرة، ولا يتوقع اتخاذ أي وسيلة باستثناء الأدوية الفموية أو الموضعية، أو الوصفات الطبية	غير عاجلة	5

المستوى 1 (الإنعاش): الحالات التي تعتبر تهديدات للحياة أو الطرف أو تشكّل خطراً وشيكاً بالتدّهور الذي يتطلّب تدخلات فورية. وهؤلاء هم المرضى المصابين بالتوقف، أو يحتاجون إلى الإنعاش القلبي أو الرئوي النشط، أو هم في مرحلة ما قبل التوقف أو بعد التوقف. وغالباً ما يبدأ علاجهم في بيئه ما قبل المستشفى ويحتاجون لجهود تدّاخليه وإنعاشيه أخرى فور وصولهم إلى إدارة الطوارئ. ويتضمن كل التوقفات، أو أي مريض يحتاج إلى دعم مجرى الهواء والتهوية، أو دعم الجهاز الدموي الدوري.

المستوى 2 (الطارئ): الحالات التي تمثل تهديداً محتملاً للحياة أو طرف أو وظيفة وتحتاج تدخلات طبية سريعة واستخدام الإجراءات الطبية محكومة بالحالة الخاصة. ويعاني هؤلاء المرضى من مرض أو إصابة خطيرة وتوجد احتمالية حدوث المزيد من التدهور الذي قد يتطلب الإنعاش عندئذ. يحتاج هؤلاء المرضى إلى علاج سريع لتنبيه المشكلات الصحية الناشئة ومعالجة الحالات الحادّة.

المستوى 3 (العاجلة): الحالات التي قد تتحول إلى مشكلة خطيرة تستلزم التدخلات الطارئة. وقد ترافق مع اضطراب كبير أو تؤثر على القدرة على العمل في العمل أو أنشطة الحياة اليومية. لدى هؤلاء المرضى علامات حيوية طبيعية لكن يشير عرضهم للمشكلة إلى



عملية حادة أكثر خطورة. ويكونوا في أغلب الأحيان يعانون من ألم حاد وهذه هي فئة المرضى التي تُستخدم فيها درجات الألم في كثير من الأحيان في قياس الحد \circ .

المستوى 4 (أقل استعجاً): الحالات التي تتعلق بعمر المريض، والمعاناة، واحتمال حدوث تدهور أو مضاعفات تستفيد من التدخل أو الاطمئنان. عادة ما يكون هؤلاء المرضى لديهم علامات حيوية مستقرة ودرجات ألم أقل. ولا يكون الخطر المحتمل لمشكلتهم المستند إلى الشكوى الرئيسية بنفس القدر من الحد \circ . ولا تكون حاجتهم إلى التدخل الحاد كبيرة وقد لا يتطلب المرضى استخدام التوجيهات الطبية. وقد يقع العديد من المرضى الذين يعانون من مرض مزمن دون تفاقم حاد خطير لمرضهم ضمن هذه الفئة.

المستوى 5 (غير عاجلة): الحالات التي قد تكون حادة لكن غير عاجلة بالإضافة إلى الحالات التي قد تكون جزءاً من مشكلة مزمنة مع أو بدون دليل على التدهور. يمكن تأجيل الفحص أو التدخلات لبعض هذه الأمراض أو الإصابات ويكون الاستخدام المحتمل للتوجيهات الطبية محدوداً. وتكون هذه شكاوى طفيفة حقاً لا تُشكّل أي خطر فوري على المريض. وتكون درجة الألم محدودة لهؤلاء المرضى.

استناداً إلى هذا التصنيف، يقدم مركز الرعاية العاجلة الخدمات للمستويات 3، 4، و 5 فقط.

يتلقى المرضى الذين تقع حالاتهم ضمن مستوى التصنيف 1 و 2 الخدمات بشكل أفضل في البيئة المجهزة للطوارئ، في حين أن المستويات 3، 4، و 5 يمكن معالجتها في مركز الرعاية العاجلة. يتحقق تحديد مستوى الحد \circ من خلال إقامة ربط بين الشكوى الرئيسية للمريض والأسباب المحتملة

بعض الأمثلة على العرض السريري للعلاج في حالات الطوارئ والرعاية العاجلة:

المستوى 1 – الإنعاش (في بيئه الطوارئ)

- القلب والأوعية الدموية
 - توقف القلب - رَضْحِي وغيـر رَضْحِي
 - قبل التوقف - نقص انسياب الدم في عضو انتهائي شديد (مثلـاً تسرع القلب، انخفاض ضغـط الدـم)
 - المرضى الذين يعانون من عودة الدوران التلقائي بعد توقف القلب



- ألم في الصدر مع ملامح الإصابة بأمراض قلبية، نقص انسياب الدم في عضو انتهائي شديد
- الجفاف الشديد
- **الأمراض البيئية**
- الحرق الكيميائي - <25% من مساحة سطح الجسم
- **الصحة النفسية**
- السلوك العنيف/ القاتل - ضرر وشيك بالذات أو الآخرين أو خطط معينة
- السلوك الغريب - غير المنضبط
- **الأمراض العصبية**
- اللاوعي - مقاييس غلاسكو للغيبوبة ٣_٩
- النوبات - الاستيلاء بنشاط
- **الولادة/ امراض النساء**
- الحمل <20 أسبوعاً - عرض أجزاء المريض، الحبل المتدلي
- الحمل <20 أسبوعاً - النزيف المهبلـي في الثلاثة أشهر الأخيرة
- **الأمراض التنفسية**
- توقف التنفس
- ضيق التنفس - ضيق التنفس الشديد
- **الرضاـج**
- الرضـحـات الخـطـيرـة - ضـرـرـ دـيـنـامـيـكـيـ دـمـويـ (ـالـصـدـمةـ)
- بـتـرـ رـضـحـيـ لـطـرـفـ نـهـاـيـةـ



المستوى 2 - الطوارئ (في بيئة الطوارئ)

• القلب والأوعية الدموية

- ألم في الصدر مع ملامح الإصابة بأمراض قلبية - التَّرْوِيَةُ الْحَدَّيَّةُ (مثلًا تسرع القلب مع انخفاض ضغط الدم)
- فرط ضغط الدم - ضغط الدم الانقباضي ≥ 220 أو ضغط الدم الانبساطي ≤ 130 مع الأعراض
- الإغماء - تاريخ من حدوث خلل النَّظَمِ / النبض المضطرب و/أو تغير في المعدل معروف / مشتبه
- الجفاف المتوسط

• الأنف، الأنف، الحنجرة

- التهاب الحلق - سيلان اللعاب أو الصرير، الوذمة / تورم الشفاه، أو اللسان، أو البلعوم بشكل واضح
- آلام الرقبة - تيبس الرقبة / التهيج السحائي +/- الحمى
- الرُّعاف - غير المنضبط على الرغم من الضغط المناسب

• الأمراض البيئية

- إصابة التثليج / البردية - طرف عديم النبض بارد
- انخفاض الحرارة مع وجود أعراض حادة
- التعرض الكيميائي - العين (العينين)
- التعرض الكيميائي - حروق كبرى لليد (لليدين)، أو القدمين، أو الفخذ، أو الوجه
- رد الفعل التحسسي - رد فعل حاد سابق



• أمراض معدية معوية

- تقيؤ دم - قيء الدم النشط أو الغزير

◦ نزيف المستقيم - كمية كبير من التفوه الدموي أو نزيف من المستقيم

- ألم في البطن (الم شديد)

• الصحة النفسية

- محاولة الانتحار أو خطة انتحار واضحة

- القلق/ التحرير الشديد

• الأمراض العصبية

- مستوى وعي متغير - مقاييس غلاسغو للفيبرة .I_III

- الصداع - المفاجئ، الحاد، الأسوأ على الإطلاق

- الصداع - اضطراب حدة البصر +/- ألم العين

- النوبة - ما بعد النوبة

- الحادث الوعائي المذكي - وقت ظهور العرض

• الولادة/ امراض النساء

- نزيف مهبلي - كثيف +/- الحمل

- الحمل ≤ 20 أسبوعاً - العمل النشط (تقلصات كل دقيقتين)

- الحمل ≤ 20 أسبوعاً - فرط الضغط +/- الصداع +/- الوذمة +/- ألم البطن

• طب العيون

- فقدان البصر الحاد



• الأمراض التنفسية

- ضيق في التنفس - ضائقة تنفسية متوسطة
- عرقلة جسم غريب - سيلان اللعاب أو الصرير، صوت أجيش أو عسر البلع

• الرضح

- آلية كبيرة للإصابة - كل المرضى الذين يعانون من إصابات، وأعراض، وشكواوى مرتبطة بالرضح
- اختراق الرأس، أو الصدر، أو البطن
- توفيق عصبي وعائى لطرف نهاية
- حروق - $\leq 25\%$ من مساحة سطح الجسم
- ألم البطن (ألم في وسط البطن شديد

المستوى 3 - عاجلة (مناسبة للعلاج في مراكز الرعاية العاجلة)

• القلب والأوعية الدموية

- ألم الصدر، دون ملامح الإصابة بأمراض قلبية - بَدْءٌ حاد، مستمر
- فرط ضغط الدم - ضغط الدّم الانقباضي ≥ 220 أو ضغط الدّم الانبساطي ≤ 130 مع عدم وجود أعراض
- فرط ضغط الدم - ضغط الدّم الانقباضي $200-220$ أو ضغط الدّم الانبساطي $110-130$ مع وجود أعراض
- جفاف متوسط



• أمراض بيئية

- إصابة التثليج/ البردية – تبييض الجلد
- انخفاض الحرارة – أعراض متوسطة

• الأمراض المعدية المغوية

- تقيؤ الدم - قيء شبيه بـ تفل القهوة, كمية قليلة
- نزيف المستقيم - التفوه الدموي, كمية قليلة

• الصحة النفسية

- الاكتئاب/ الأعراض الانتحارية (التفكير الانتحاري, عدم وجود خطة)
- القلق/ التحرير المتوسط

• الأمراض العصبية

- النوبات - المحلولة, مستوى عادي من اليقظة
- الحادث الوعائي المخّي ≤ 3.5 ساعة أو محلول

• الولادة/ امراض النساء

- غزارة الطمث
- الحمل ≤ 20 أسبوعاً - (العمل النشط, تقلصات كل ٦ دققيتين)
- الحمل ≤ 20 أسبوعاً - تسرب محتمل للسائل السُّلوي (≤ 24 ساعة)

• الأمراض التنفسية

- ضيق في التنفس - ضائقة تنفسية خفيفة/ متوسطة
- عرقلة جسم غريب - لا ضائقة لكن مع صعوبة في البلع

• الرضيع

- حروق - 5-25% من مساحة سطح الجسم



المستوى 4 – أقل استعحاطاً (مناسبة للعلاج في مراكز الرعاية العاجلة)

- القلب والأوعية الدموية
 - فرط ضغط الدم - ضغط الدم الانقباضي 220-200 أو ضغط الدم الانبساطي 130-110 مع عدم وجود أعراض إمكانية الإصابة بالتجفاف
- أمراض بينية
 - انخفاض الحرارة - معتدلة مع وجود علامات حيوية عادلة
- الأمراض المعدية المعوية
 - تقيؤ الدم - كمية قليلة
 - إمساك ألم خفيف < 10 / 4
- الأمراض التناسلية البولية
 - شكاوى/أعراض عدوى المسالك البولية (عسر بول معتدل)
- الصحة النفسية
 - القلق/ التحرير المتوسط
- الأمراض العصبية
 - الارتباك - المزمن، عدم التغير من الحالة المعتادة
- الولادة/أمراض النساء
 - نزيف مهبلوي لغير الحامل - طفيف/ تبقيع



• الرضح

- حروق - >5% من مساحة سطح الجسم
- الانهتاك/ البزل (مطلوب خياطة جروح)
- إصابة طرف علوي

المستوى 5 غير عاجلة (مناسبة للعلاج في مراكز الرعاية العاجلة)

• أمراض بيئية

- عضّات طفيفة (+/- ألم متوسط <4)

• الأمراض المعدية المغوية

- الإسهال (الخفيف، عدم وجود تجفاف)

• الأمراض العامة والطفيفة

- تغير الضماد (بالإضافة إلى علامات حيوية عادية +/- ألم متوسط <4)

• الأمراض التنفسية

- التهاب الحلق/ المرض التنفسي العلوي - لا توجد أعراض/ توفيق تنفسى

• الرضح

- الكدمات الطفيفة، أو القشوط، أو الانهتاك (لا تتطلب الغلق بأي وسيلة)

ثانياً: الخدمات التي تقدمها مراكز الرعاية الطبية العاجلة:

تشمل الخدمات التاريخ الطبي، والفحص البدني، وخدمات العلاج، مثل تلك التي تقدمها ممارسة الطبيب. وقد تشمل الخدمات الإضافية الترطيب الوريدي، وخياطة الانهتاك الطفيفة، وتوفير علاجات الطب المهني، قياس المؤشرات الحيوية، الاسعافات الأولية، التطعيمات الأساسية. ويمكن أن تشمل مرافق الرعاية العاجلة أيضاً خدمات التصوير المتقدمة، وخدمات المختبرات الداخلية لإجراء اختبارات نقطة الرعاية الإكلينيكية فقط (POC).



واستناداً إلى تصنيف الحدّة المذكور أعلاه، فإن مراقب الرعاية العاجلة ليست مخصصة لإدارة الأمراض المزمنة، أو رعاية المرضى الداخليين أو الاستشفاء. كما أنها ليست مخصصة لاستخدامها كغرف طوارئ، ولكن في حالات الطوارئ المفاجئة، قد توفر الإسعافات الأولية واستقرار حالة المرضى قبل الالحالة إلى قسم الطوارئ.

ثالثاً: العلاقة مع مراقب الصحة الأخرى والإحالات

- عندما يتغدر على مقدمي الرعاية العاجلة تقديم الخدمة المناسبة للمريض الذي يتطلب المزيد من الرعاية الطارئة، يجب عليهم أن يكون لدى المركز بروتوكولات نقل وإحالة مرفق صحي آخر متخصص كمستشفى أو مراكز الرعاية الحرجة (إن وجد) في أقرب مسافة ممكنة.
- لا يوجد في مراكز الرعاية العاجلة علاقة مستمرة أو متابعة دائمة بين الطبيب والمريض مع مقدم الرعاية العاجلة، بمجرد معالجة المرض الحاد أو الرضخ، ينبغي توفير الرعاية المستمرة للمريض مع طبيب الرعاية الأولية لديهم أو بالإحالة إلى مرفق صحي متخصص.

رابعاً: العاملين في مراكز الرعاية الطبية العاجلة:

- يجب أن يتتوفر في المركز كحد أدنى (عدد ١ طبيب نائب تخصص طب أسرة، عدد ١ طبيب عام في كل مناوبة، عدد ٣ تمريض في كل مناوبة).
- لا يسمح لمراكز الرعاية العاجلة توظيف اطباء ذوي تخصصات أخرى غير طب الأسرة

خامساً: تجهيزات المركز: متطلبات البنية التحتية والمعدات

لا توجد مساحة أرضية قياسية لمركز الرعاية العاجلة المستقل، فهذا يعتمد على أعداد المرضى المتوقع. ومع ذلك، فإن مساحة عيادة يبلغ متوسطها 300-250 متر مربع تشمل ما يلي:

- عدد ٢ عيادة كحد أدنى مجهزة حسب اشتراطات تجهيز العيادات الطبية العامة ملحق (١).
- غرفة لقياس المؤشرات الحيوية.
- غرفة ضماد
- غرفة انتظار
- منطقة مكتب استقبال للتتسجيل



وزارة الصحة

Ministry of Health

- منطقة فرز (غرفة لأخذ البيانات الحيوية، والتسجيل، وأخذ تاريخ المرض)
- مختبر معفي من تعديلات تحسين المختبرات السريرية البسيطة سيكون ضروريًا لإجراء اختبار سريع للبكتيريا، واختبار الجسم المضاد الفيروسي، وتحليل البول، وختبار الانفلونزا التشخيصي السريع، وختبارات الحمل، وما إلى ذلك.
- غرف فحص (يمكن تخصيص إداتها لعلاج الجروح، وجهاز العظام، وفحوصات العين)
- منطقة التمريض/ الأطباء لإجراء المخططات (مع سجلات طبية إلكترونية)
- مكتب الطبيب
- مرافق في غرفة الانتظار ومرافق الموظفين
- منطقة المطبخ/ منطقة راحة للموظفين/ الخزانة وما إلى ذلك
- غرفة الأشعة السينية
- غرفة غسيل الأغراض/ المتسخة
- غرفة تخزين اللوازم

كما يشترط توفير سياسات وإجراءات موثقة لما يلي:

- تدابير مكافحة العدوى وإدارة النفايات الخطرة
- إدارة الدواء
- سجل صحة المرضى
- خطة عمل للطوارئ
- خروج/ نقل المريض.

ملحق (١)
الأثاث والتجهيزات الطبية واللازمة في العيادات بوجه عام

جهاز تعقيم (أو تكاليف).	سماعة طبيب.
مصابح ضوئي لقراءة صور الاشعاعية.	جهاز قياس ضغط الدم.
اضاءة متحركة مركزة.	موازين للحرارة للفم والشرج.
قفازات بلاستيك مطاطة.	ميزان للوزن مع مقاس للطول.
طاولة للأدواء (ترلي متراك) + دولاب للمحاليل والأدوية الاسعافية (كروتزيون حقن - أدرينالين - انتي هستامين - أتروبين).	مطرقة للاعصاب.
حامل محاليل.	مجموعة (علب) فحص الأذن والأذن والحنجرة والعين.
مكتب وعدد كافي من الكراسي ودواويب للعينات والملفات والبطاقات.	خافض لسان ذات الاستعمال لمرة واحدة فقط.
سرير متحرك من الرأس مع عدد كافي من الشرائف والمขาด الطبية وبرفان (حاجز) + علاق ملابس.	سرنجات بلاستيك مع ابر معقمة تستعمل لمرة واحدة.
	جهاز اعطاء اكسجين طبي : بما في ذلك اسطوانة الاكسجين وصممات وكمامات تنفس يدوي وجهاز شفط .

وبإضافة إلى ما سبق، يعتمد خيار المعدات المتوفرة في أي مركز رعاية عاجلة على أداء المركز المتوقع حسب تصنيف المرضى والمتطلبات السريرية، ويمكن أن يشمل المعدات التالية على ان تكون اختيارياً:

- جهاز أشعة سينية يفضل أن يكون رقمياً(التشخيص - الصدر، الرأس، الجسم، الأطراف)
- وحدة أمراض الدم (فحص عينات دم، كرات الدم البيضاء، كرات الدم الحمراء، الصفائح الدموية، التشخيص التفرقي)



وزارة الصحة

Ministry of Health

- رسم القلب (تخطيط كهربائية القلب) التشخيص القلبي
- صورة فوق صوتية لمخطط القلب متعدد المهام تحليلات القلب: تشخيص أمراض الشريان التاجي في المكان (للسباتي) القلبي، البطن، التّخّر الوريدي العميق) جنباً إلى جنب مع العربية
- مقاييس التنفس (يقيس قدرة الرئة)
- جهاز الكي الكهربائي (جهاز كهربائي لإزالة آفات الجلد، كي الأوردة)
- التبريد العميق (يُستخدم لتجميد الحالات الجلدية)