



# ضمان

مجلس الضمان الصحي  
Council of Health Insurance

## القسم التاسع ملحق الوثيقة



يحتوي هذا القسم على مجموعة ملائق تعد جزءاً لا يتجزأ من هذه الوثيقة، وتحتوي على التعليمات والإجراءات ذات العلاقة بتطبيق هذه الوثيقة. وتشمل هذه الملائق، المستدات المشار إليها في مواد هذه الوثيقة على النحو التالي:

- .1 ملحق الوثيقة رقم (1) الإجراءات الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة
- .2 ملحق الوثيقة رقم (2) جدول التطعيمات الأساسية الصادر عن وزارة الصحة
- .3 ملحق الوثيقة رقم (3) جدول البرنامج الوطني للفحص المبكر لحديثي الولادة للحد من الإعاقة.
- .4 ملحق الوثيقة رقم (4) الخدمات المقدمة لمرضى التوحد
- .5 ملحق الوثيقة رقم (5) خواص الاحتياج لصرف حليب الأطفال للرضع المحتاجين إليه طبياً حتى عمر 24 شهر
- .6 ملحق الوثيقة رقم (6) جدول تحصينات الفيروس التنفسى المخلوي المعتمدة الصادر عن وزارة الصحة
- .7 لوبيقة رقم (7) الحد الأدنى لشبكة مقدمي الخدمة الصحية
- .8 ملحق الوثيقة رقم (8) نموذج الإفصاح الطبي
- .9 ملحق الوثيقة رقم (9) الأدلة الإكلينيكية ووزم المنافع



## ملحق الوثيقة رقم (1) الإجراءات الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة

1. التطعيمات الأساسية للأطفال والتي تشمل لقاحات الدرن والالتهاب الكبدي (ب) عند الولادة، اللقاح الخماسي (الثلاثي البكتيري، الالتهاب الكبدي (ب)، المستدمية النزلية) واللقالج الرباعي (الثلاثي البكتيري، والمستدمية النزلية) ولقاح شلل الأطفال وللقاح الثلاثي الفيروسي ولقاح الثلاثي البكتيري وتعطى وفق جدول التطعيمات المرفق بالإضافة إلى أي لقاحات أخرى يتم إدخالها مستقبلاً وفقاً لنتائج التحاليل الوبائية للأمراض.
2. حملات التطعيم الوطنية الشاملة أو المحددة (شلل الأطفال والدصبة، الحمى الشوكية أو أي تطعيمات أخرى تقررها الوزارة).
3. الترصد التغذوي ومتابعة نمو الأطفال حتى عمر خمس سنوات.
4. علاج بعض حالات الأمراض المعدية والمتوطنة ضمن الإجراءات الوقائية المتخذة.
5. متابعة الأم الحامل والتطعيم ضد الكلاز للحوامل والنساء في سن الإنجاب.
6. تأمين الولادات في الأماكن البعيدة أو التي لا توجد بها مستشفيات.

## **ملحق الوثيقة رقم (2) جدول التطعيمات الأساسية الصادر عن وزارة الصحة**

**ملاحظه:** تم ادراج المرفق كمرجع سريع على ان يتم الرجوع لآخر تحدث صادر عن وزارة الصحة

 <p><b>المملكة العربية السعودية</b> وزارة الصحة</p> <p>Region/City:</p> <p>Health Directorate/ Cluster:</p>	<p><b>الجدة الصحية</b> المحافظة/المنطقة:</p>	<p><b>شهادة التطعيم</b></p> <p>مركز صحي / مستشفى</p> <p>الاسم: _____</p> <p>تاريخ الميلاد / الموافق: _____</p> <p>رقم السجل الطبي: _____</p> <p>ID _____</p> <p>رقم حصن: _____</p> <p>العنوان كاملاً: _____</p> <p>هاتف المنزل: _____</p> <p>الهاتف الجوال: _____</p>																								
		<p><b>National Immunization Schedule</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Date and Signature</th> <th>Flu shot or HINI<sup>2</sup> (اللقاح الأنفلونزا) Adults<sup>2</sup> (المخوا) Pregnant<sup>3</sup> (المرأة الحامل)</th> <th>MMR<sup>4</sup> (اللويحة) Varicella<sup>5</sup> (الحصبة) Hep B<sup>6</sup> (الحصبة) HPV<sup>7</sup> (اللويحة) PPV<sup>8</sup> (الجرح) PCV<sup>9</sup> (الجرح) Hep B<sup>10</sup> (اللويحة) MCV4<sup>11</sup> (اللويحة) Other Vaccinations (التطعيمات الأخرى)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Date and Signature</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;">Timing Indication</td> </tr> <tr> <td colspan="3">           1. 1 dose annually.            2. Good for infant &amp; toddler every 10 years.            3. Pregnant women (For each pregnancy between 27-36 Weeks).            4. For uncomplicated individuals, preschool and postnatal routine if no evidence of immunity or prior disease 1 or 2 doses depend on indication.            5. If child has fever or rash or if child has had varicella (8 weeks apart)            6. 2 doses 6-8 m apart for adult age 50 years or older.            7. 3 doses (0.5, 1 and 6m) from the first dose catch up immunization for female age 18-25 years            8. 1 dose for all children aged 2-11 years and 1 dose for all children aged 12-18 years.            9. 1 dose adults with compromised immunocompetence and adults aged 65 years or older.            10. 3 doses (0.5, 1 and 6m) if no previous immunization or no evidence of immunity.            11. 1 dose depending on indication, then booster every 5 years if risk remains.         </td> </tr> </tbody> </table>	Date and Signature	Flu shot or HINI <sup>2</sup> (اللقاح الأنفلونزا) Adults <sup>2</sup> (المخوا) Pregnant <sup>3</sup> (المرأة الحامل)	MMR <sup>4</sup> (اللويحة) Varicella <sup>5</sup> (الحصبة) Hep B <sup>6</sup> (الحصبة) HPV <sup>7</sup> (اللويحة) PPV <sup>8</sup> (الجرح) PCV <sup>9</sup> (الجرح) Hep B <sup>10</sup> (اللويحة) MCV4 <sup>11</sup> (اللويحة) Other Vaccinations (التطعيمات الأخرى)	Date and Signature			Timing Indication			1. 1 dose annually. 2. Good for infant & toddler every 10 years. 3. Pregnant women (For each pregnancy between 27-36 Weeks). 4. For uncomplicated individuals, preschool and postnatal routine if no evidence of immunity or prior disease 1 or 2 doses depend on indication. 5. If child has fever or rash or if child has had varicella (8 weeks apart) 6. 2 doses 6-8 m apart for adult age 50 years or older. 7. 3 doses (0.5, 1 and 6m) from the first dose catch up immunization for female age 18-25 years 8. 1 dose for all children aged 2-11 years and 1 dose for all children aged 12-18 years. 9. 1 dose adults with compromised immunocompetence and adults aged 65 years or older. 10. 3 doses (0.5, 1 and 6m) if no previous immunization or no evidence of immunity. 11. 1 dose depending on indication, then booster every 5 years if risk remains.														
Date and Signature	Flu shot or HINI <sup>2</sup> (اللقاح الأنفلونزا) Adults <sup>2</sup> (المخوا) Pregnant <sup>3</sup> (المرأة الحامل)	MMR <sup>4</sup> (اللويحة) Varicella <sup>5</sup> (الحصبة) Hep B <sup>6</sup> (الحصبة) HPV <sup>7</sup> (اللويحة) PPV <sup>8</sup> (الجرح) PCV <sup>9</sup> (الجرح) Hep B <sup>10</sup> (اللويحة) MCV4 <sup>11</sup> (اللويحة) Other Vaccinations (التطعيمات الأخرى)																								
Date and Signature																										
Date and Signature																										
Date and Signature																										
Date and Signature																										
Date and Signature																										
Timing Indication																										
1. 1 dose annually. 2. Good for infant & toddler every 10 years. 3. Pregnant women (For each pregnancy between 27-36 Weeks). 4. For uncomplicated individuals, preschool and postnatal routine if no evidence of immunity or prior disease 1 or 2 doses depend on indication. 5. If child has fever or rash or if child has had varicella (8 weeks apart) 6. 2 doses 6-8 m apart for adult age 50 years or older. 7. 3 doses (0.5, 1 and 6m) from the first dose catch up immunization for female age 18-25 years 8. 1 dose for all children aged 2-11 years and 1 dose for all children aged 12-18 years. 9. 1 dose adults with compromised immunocompetence and adults aged 65 years or older. 10. 3 doses (0.5, 1 and 6m) if no previous immunization or no evidence of immunity. 11. 1 dose depending on indication, then booster every 5 years if risk remains.																										

**ملاحظه:** تم ادراج المرفق كمراجع سريعة على ان يتم الرجوع لآخر تحدث صادر عن وزارة الصحة

**ملحق الوثيقة رقم (3) جدول فحوصات البرنامج الوطني للفحص المبكر لحدسي الولادة للحد من الإعاقه.**

الأمراض السبعة عشر المطلوب الكشف عليها ببرنامج الفحص المبكر لحدسي الولادة

المرتبة	المرض
1	قصور الغدة الدرقية (Congenital Hypothyroidism- CH)
2	فرط استنساخ خلايا الغدة الكظرية (CAH- Hyperplasia Adrenal Congenital)
3	بيلة الفينيلكيتون (Phenylketonuria - PKU)
4	داء القيقبي البول (Maple Syrup Urine Disease - MSUD)
5	حموضة البربيونك (Propionic Acidemia - PPA)
6	حموضة ميثايمالونيك الدم (Methylmalonic Acidemia - MMA)
7	نقص إنزيم (Carboxylase CoA-Methylcrotonyl-3 MCC) كوي إيهي كاربوكسيليز الثالثي
8	نقص إنزيم بيوتنيديز (Deficiency Biotinidase)
9	حموضة جلوتارك النوع الأول (Glutaric Acidemia type-1-GA)
10	حموضة آيزو فالرك (Isovaleric Acidemia - IVA)
11	نقص إنزيم (HMG-Co Lyase Deficiency - HMG) كوي إيهي
12	مرض نقص إنزيم بيتا كيتوثايوليز (BKD-Deficiency Ketothiolase-Beta)
13	حموضة أرجينينوسكستن (Arginosuccinase Acidemia- ASA)
14	سترولينيميا (Citrullinemia)
15	نقص إنزيم إم كاد (Medium-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency)
16	نقص (Very long-chain AcylCoA dehydrogenase deficiency - VLCAD ) إنزيم إم كاد
17	سكر اللبن في الدم (GALT - Galactosemia)

#### ملحق الوثيقة رقم (4) الخدمات المقدمة لمرضى التوحد

تشخيص اضطراب طيف التوحد.

الإجراءات التشخيصية الطبية (رنين مغناطيسي، تحاليل جينات وأمراض استقلالية التقييم النفسي واختبارات القياس النفسي (الذكاء IQ، مقياس التوحد كارز CARS وغاز GARS ايروس ADOS، مقاييس الكيف البيئي VINLAND).

التأهيل الطبي (علاج تخطاب، وعلاج وظيفي، وعلاج تعديل سلوك).

برنامج التدخل المبكر للأطفال أقل من 6 سنوات بحد أدنى 3 ساعات باليوم ثلاثة مرات

أسبوعياً لمدة ستين).

الاستشارات الطبية والنفسية.

- 

- 

- 

- 

- 

- 

- 

السداد النهائى



**ملحق الوثيقة رقم (5) خواص الاحتياج لصرف حليب الأطفال للرضع المحتاجين إليه طبياً حتى عمر 24 شهر**  
استناداً على قرار مجلس الوزراء رقم (333) وتاريخ 1437/8/9هـ المتضمن قيام المجلس الصحي السعودي بالتنسيق مع مجلس الضمان الصحي التعاوني لإعداد خواص منظمة لصرف حليب الأطفال للرضع المحتاجين إليه طبياً إلى عمر (24) شهر المشمولين بالتأمين.

عليه فقد تم إعداد الخواص المنظمة وبالتنسيق مع المجلس الصحي لتغطية تكاليف حليب الأطفال المؤمن لهم المحتاجين إليه طبياً إلى عمر (24) شهراً طالما أنها وصفت من خلال الطبيب المعالج على أن تغطي الحالات التالية:

- .1. أمراض التمثيل الغذائي.
- .2. أمراض البرنامج الوطني للفحص المبكر لحديثي الولادة للحد من الإعاقة.
- .3. حساسية الحليب أو السكري.
- .4. وجود مشاكل في الامتصاص.
- .5. الطفل الخديج أو ناقص النمو أو ناقص الوزن الشديد للعمر الحولي بحيث يحتاج سعرات حرارية أو معززات نمو إضافية لحليب الأم.
- .6. الأمراض الاستقلالية.

**ملحق الوثيقة رقم (6) جدول تحصينات الفيروس التنفسى المخلوى المعتمدة الصادر عن وزارة الصحة**

الجرعة المطلوبة Dose Needed	العمر عند منتصف شهر أكتوبر Age at Middle of October	الأطفال الذين يحتاجون مصل الفيروس التنفسى المخلوى Babies Eligible for RSV Prophylaxis
جرعة المصل المضاد لمرض الفيروس التنفسى المخلوى تغطى كل 28 يوماً لمدة 5 أشهر من منتصف شهر أكتوبر إلى منتصف شهر مارس  Every 28 Prophylaxis Dose of RSV Starting Middle Days for 5 Months of October March until Middle of	أقل من سنة <1 Years of age  أقل من سنة <1 Years of age  أقل من سنتين <2 Years of age  أقل من سنة <1 Years of age	الطفل المولود أقل من (29) أسبوع حمل Baby born < 29 weeks gestational age  الطفل الخديج الذى يعاني من مرض الرئة المزمن Preterm infants with BPD  الطفل الذى يعاني من اعتلال الرئتين أو الجهاز العصبي ولا يستطيع التخلص من البلغم أو يعاني نقص المناعة الشديدة Children with pulmonary abnormality or Neuromuscular disease that impairs the ability to clear secretions from the upper airways and infant who are Severely immunocompromised  الطفل الذى يعاني من أمراض القلب الخلقية Infants with certain hemodynamically significant heart diseases

تاريخ الزيارة التالية Date Of Next	ختم Stamp	الاسم والتواقيع Name &Signature	تاريخ Date	الجرعات المطلوبة Doses
				الجرعة الأولى First Dose
				الجرعة الثانية Second Dose
				الجرعة الثالثة Third Dose
				الجرعة الرابعة Fourth Dose

الحد الأدنى لشبكة مقدمي الخدمة الصحية\*





## ملحق الوثيقة رقم (9) الأدلة الإكلينيكية وحزم المنافع

يتم تحدث جميع الأدلة والبراهين الإكلينيكية المعتمدة بشكل دوري من الأمانة العامة للمجلس، ويمكن الوصول لها عن طريق موقع المجلس.

- National Guideline for Periodic Health Examination
- الدليل الوطني للفحوصات الصحية الدورية
- Contraception Clinical Practice Guidelines
- الدليل الإرشادي لموانع الحمل
- الدليل السعودي الإرشادي لجراحة السمنة والإيثر
- الجزمة المعتمدة لجراحة السمنة
- الجزمة المعتمدة لفسيل الكلري
- الجزمة المعتمدة لزيارة الكلري (المتبرع والمتربي له)
- الجزمة المعتمدة لاستبدال مفصل الركبة
- الجزمة المعتمدة لاستبدال مفصل الورك
- سياسة مضخة الإنسولين
- .1. [الجواز الصحي للطفل](#)
  - .2. [الجواز الصحي للأم](#)
  - .3. [الدليل الوطني للفحوصات الصحية الدورية](#)
  - .4. [الدليل الإرشادي لموانع الحمل](#)
  - .5. [الدليل السعودي الإرشادي لجراحة السمنة والإيثر](#)
  - .6. [الجزمة المعتمدة لجراحة السمنة](#)
  - .7. [الجزمة المعتمدة لفسيل الكلري](#)
  - .8. [الجزمة المعتمدة لزيارة الكلري \(المتبرع والمتربي له\)](#)
  - .9. [الجزمة المعتمدة لاستبدال مفصل الركبة](#)
  - .10. [الجزمة المعتمدة لاستبدال مفصل الورك](#)
  - .11. [سياسة مضخة الإنسولين](#)