

# المعايير الإلزامية لسلامة المرضى

مبادرة المستشفيات الصديقة لسلامة  
المرضى

بسام الحميري

مستشار جودة الرعاية الصحية وإدارة المستشفيات

# المعايير الإلزامية لسلامة المرضى

مبادرة المستشفيات الصديقة لسلامة  
المرضى

بسام الحميري

مستشار جودة الرعاية الصحية وإدارة المستشفيات

# تعريف سلامة المرضى

- سلامة المرضى "السعي إلى الحد من الأفعال غير الآمنة وتخفيفها داخل نظام الرعاية الصحية، فضلاً عن استخدام أفضل الممارسات التي تؤدي إلى نتائج مثلى للمرضى".
- سلامة المرضى "الخلو من الإصابات الطبية العرضية، والتي تشكل مصدر لمعاناة الإنسان وتحمله للأضرار النفسية والعاطفية والجسدية والمادية الناجمة عن هذه الإصابات". حيث تعمل منظمات الرعاية الصحية على:
  - منع حدوث الأخطاء.
  - التعلم من الأخطاء التي حدثت.
  - بناء نظام نشر ثقافة سلامة المرضى في أوساط العاملين والشركاء والمرضى.

# تعريف سلامة المرضى

- سلامة المرضى تعني الإجراءات التي تتخذها المؤسسات والأفراد لحماية المريض من أي آثار ضارة نتيجة تلقي الخدمة الصحية.
- سلامة المرضى هو الانضباط الجديد الصحي الذي يؤكد على منع وتقليل وإعداد التقارير وتحليل الخطأ الطبي الذي غالباً ما يؤدي إلى أحداث الرعاية الصحية السلبية.

# وقائِع وحقائق

- يُحتمل أن يكون وقوع الأحداث الضارة الناجمة عن عدم مأمونية الرعاية أحد الأسباب الرئيسية العشرة للوفاة والإعاقة في العالم .
- تشير التقديرات إلى أن **مريضاً واحداً من بين كل عشرة مرضى** يصيبه الأذى أثناء الحصول على الرعاية في المستشفيات في البلدان المرتفعة الدخل . ويمكن أن يحدث الأذى نتيجة مجموعة من الأحداث الضارة، حيث إن ما يقرب من **50%** منها أحداث يمكن الوقاية منها .
- يحدث كل سنة **134 مليون** حدث ضار في المستشفيات في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، بسبب عدم مأمونية الرعاية، مما يسفر عن **2.6 مليون حالة وفاة** .

# وقائِع وحقائق

- على الصعيد العالمي، يصاب ما لا يقل عن **أربعة** من كل **10** مرضى بالأذى أثناء الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية وخدمات رعاية المرضى الخارجيين، وما لا يقل عن **80%** من هذا الأذى يمكن الوقاية منه. وتتجم غالبية الأخطاء الضارة عن التشخيص والوصفات الطبية واستعمال الأدوية.
- بعيداً عن المعاناة الإنسانية، يُعزى تقدير ما بين **5%** إلى **10%** من الإنفاق الصحي إلى الممارسات غير الآمنة؛ وأن هذه الأخطاء في الرعاية الصحية كانت ناتجة بشكل رئيسي عن فشل النظام الصحي وليس من قبل مقدمي الرعاية الصحية.

# عبء الأذى

الأخطاء المرصودة	حجم العبء
الأخطاء الدوائية	قُدِّرت التكلفة المرتبطة بأخطاء الأدوية على مستوى العالم بـ 42 مليار دولار أمريكي سنوياً.
العدوى المرتبطة بمراكز الرعاية الصحية	إصابة 7 – 10 مرضى من كل 100 مريض بالمستشفى.
إجراءات الرعاية الجراحية غير المأمونة	مضاعفات لما لا يقل عن 25% من المرضى. ويُعاني ما يقرب من 7 ملايين من مرضى الجراحات من مضاعفات جسيمة كل سنة، ويلقى مليون مريض منهم حتفه أثناء الجراحة أو بعدها مباشرةً
الأخطاء التشخيصية	تقع الأخطاء التشخيصية لدى نحو 5% من البالغين في أوساط الرعاية بالعيادات الخارجية

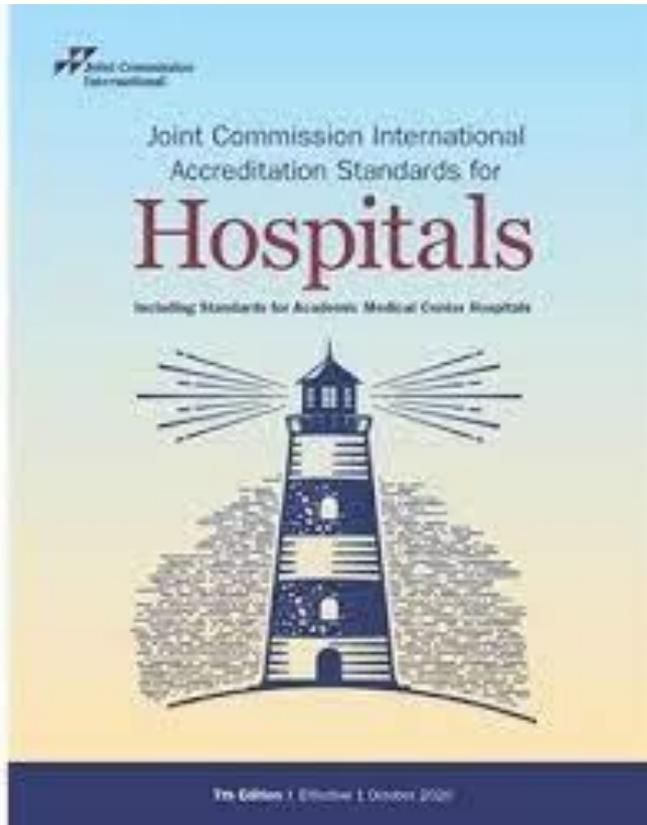
<https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

# تقرير 1999

- في عام 1999 ألقى معهد الطب الأمريكي ( Institute of Medicine ) قنبلته وقدر أن ما يصل إلى **98000** شخص يموتون في المستشفيات بسبب أخطاء طبية يمكن الوقاية منها كل عام.

# الجهود العالمية

## JCIA



## JCIA

### International Patient Safety Goals



Identify Patients Correctly.



Improve Effective Communication.



Improve the Safety of High-Alert Medications.



Ensure Correct-Site, Correct-Procedure & Correct-Patient Surgery.



Reduce the Risk of Health Care-Associated Infections.

### الأهداف الدولية لسلامة المرضى



تعيين هوية المرضى بشكل صحيح.



تحسين الاتصال الفعال.



تحسين سلامة الأدوية ذات المخاطر العالية.



ضمان الموقع الصحيح، والإجراء الصحيح، والجراحة الصحيحة للمريض.



تقليل مخاطر العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية.

# الجهود العالمية

## WHO

### Five key strategies to improve patient safety



## WHO

دليل تقييم سلامة المرضى

# دليل تقييم سلامة المرضى

أما النطق (جمع نطاق) الخمسة التي تدير تلك المقاييس على نهجها فهي: أ) القيادة والإدارة، وب) إشراك المرضى والجمهور العام، وج) الممارسات السريرية الآمنة والمسندة بالبيانات، ود) البيئة الآمنة، وه) التعلم على مدى العمر. ويحتوي كل نطاق على عدد من النطق الفرعية تصل إلى 24 نطاقاً. وهناك مجموعة من المقاييس موزعة على هذه النطق الخمسة، منها المقاييس الإلزامية (ويصل عددها إلى 20)، والمقاييس الأساسية (90 معياراً)، والمقاييس التنموية (ويبلغ عددها 30 معياراً)، كما في (الشكل رقم 1).

النطق	المقاييس الحاسمة	المقاييس الأساسية	المقاييس التنموية	إجمالي المقاييس في كل نطاق
أ) القيادة والإدارة (6 نطاق فرعية: أ1 - أ6)	9	20	7	36
ب) المرضى ومشاركة الجماهير (7 نطاق فرعية: ب1 - ب7)	2	16	10	28
ج) الممارسات السريرية الآمنة والمسندة بالبيانات (6 نطاق فرعية: ج1 - ج6)	7	29	8	44
د) البيئة الآمنة نطاقين فرعيين: د1 - د2)	2	19	0	21
هـ) التعلم على مدى العمر	0	6	5	11
المجموع	20	90	30	140

# معايير سلامة المرضى

**المقاييس الإلزامية** وهي المقاييس الإلزامية التي يجب أن تلتزم بها المستشفى حتى تلتحق بمبادرة المستشفيات المراعية لسلامة المرضى

**المقاييس الأساسية** وهي مجموعة أساسية من المقاييس التي يجب على المستشفى الالتزام بها حتى تصبح مستشفى آمناً للمرضى. ولا يتحتم على المستشفى تحقيق 100% من المقاييس الأساسية حتى يتسنى لها الالتحاق بالمبادرة، ولكن النسبة المئوية للمقاييس المتبعة من قبل المستشفى هي التي تحدد مستوى هذه المستشفى. علاوة على ذلك، تعتبر النسبة المئوية التي تحققها المستشفى من المقاييس الأساسية أمراً هاماً للمرجعية الداخلية حتى يمكن توثيق ما يحرز من تحسن مع مرور الوقت.

**المقاييس التنموية** هي المتطلبات التي يجب على المستشفى محاولة الالتزام بها وفقاً لقدراته وموارده من أجل تعزيز الرعاية الآمنة.

جميع النطق الفرعية والمقاييس الخاصة بمبادرة سلامة المرضى تتخذ نفس الشكل، وفيه لكل نطاق فرعي عنوان يشرح المجالات التي يغطيها، يتبعه بيان القياس الذي يصف هذا النطاق الفرعي، ثم المبرر الذي يفسر أسباب اختيار هذا النطاق، والمقاييس المجموعة تحت النطاق الفرعي المعين والتي تساهم في تكوين النطاق (الشكل 2).

# معايير سلامة المرضى

## مستويات الالتزام بمقاييس سلامة المرضى

يعتمد حصول المستشفيات على الدرجات، من حيث كونها مراعية لسلامة المرضى، على أربعة مستويات من الالتزام، ويعتبر المستوى الرابع هو أعلى ما يمكن بلوغه من مستويات (الشكل 3).

**المستوى 1:** الالتزام بـ 100% بالمقاييس الإلزامية مع أي عدد من المقاييس الأساسية والتنموية

**المستوى 2:** الالتزام بـ 100% بالمقاييس الإلزامية مع 60% إلى 89% من المقاييس الأساسية وأي عدد من المقاييس التنموية.

**المستوى 3:** الالتزام بـ 100% بالمقاييس الإلزامية وما لا يقل عن 90% من المقاييس الأساسية، وأي عدد من المقاييس التنموية.

**المستوى 4:** الالتزام بـ 100% بالمقاييس الإلزامية وما لا يقل عن 90% من المقاييس الأساسية، و80% على الأقل من المقاييس التنموية.

# المعايير الإلزامية لسلامة المرضى

# المعايير الإلزامية لسلامة المرضى

- المعايير الإلزامية الخاصة بسلامة المرضى حسب ما ورد في مبادرة منظمة الصحة العالمية للمستشفيات الآمنة والصديقة للمرضى هي مجموعة أساسية من المعايير التي يجب على المستشفى ان يلتزم بها بنسبة 100% لكي يلتحق بالمبادرة، ويبلغ عددها عشرون معيار من أصل 140 معيار، وتندرج ضمن أربعة مجالات على النحو التالي:
- القيادة والادارة.
- مشاركة المرضى والجمهور.
- الممارسات السريرية الآمنة المسندة بالبيانات.
- البيئة الآمنة.

# نطاق التطبيق

■ جميع أقسام المستشفى.

## سريرية

- الأقسام الطبية.
- الرعاية التمريضية.
- الأقسام التشخيصية.

## فنية

- الأجهزة الطبية.
- التعقيم.
- المغسلة.

## إدارية

- إدارة المستشفى.
- الموارد البشرية.
- المالية.

# المسؤول عن التطبيق

■ جميع العاملين في المستشفى.

## السريريين

- الأطباء.
- الممرضين.
- المخبريين.
- الصيادلة.
- اختصاصيي الأشعة.

## الفنيين

- مهندس طبي.
- فني تعقيم.
- عامل نظافة.

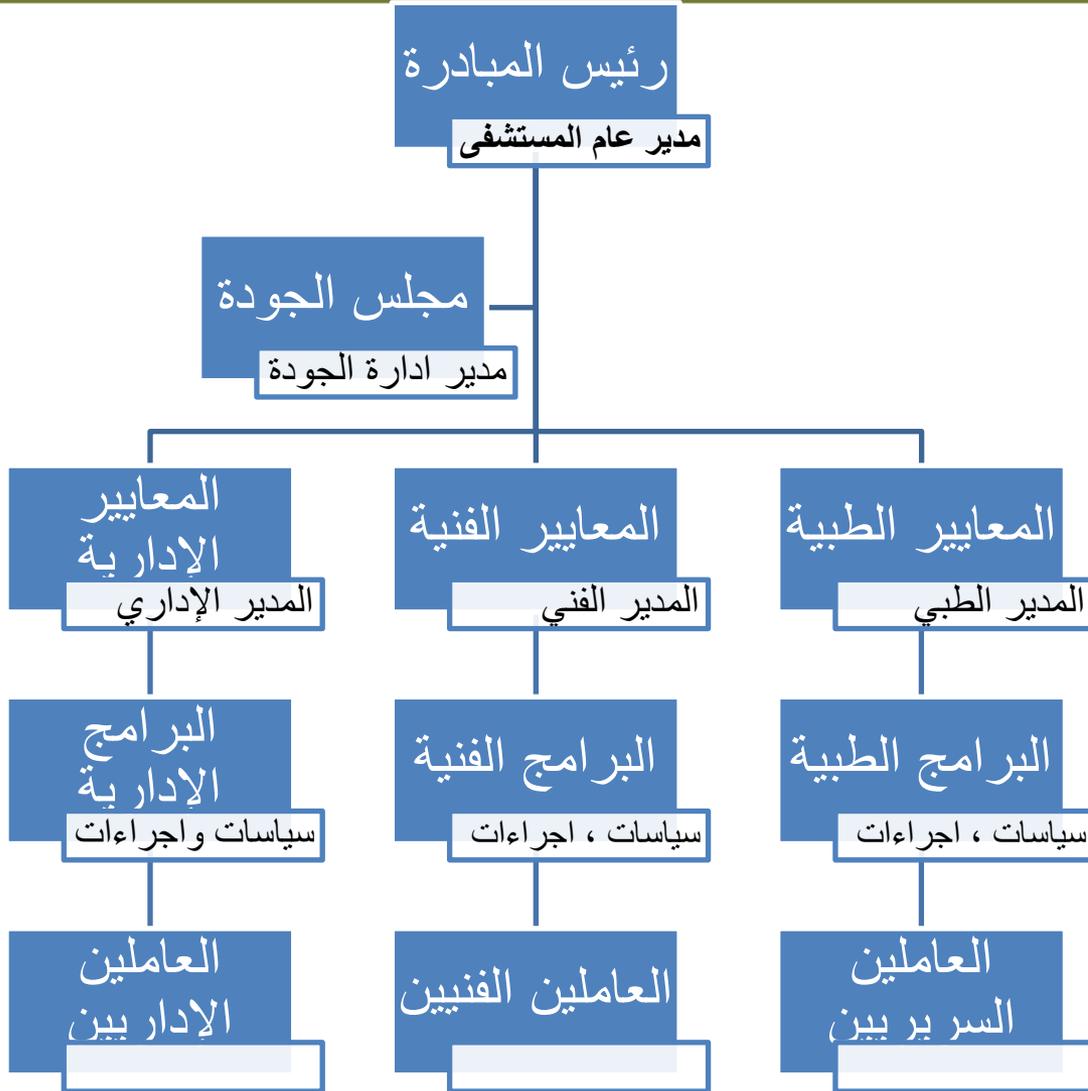
## الإداريين

- مدير عام المستشفى.
- المدير الطبي.
- المدير الإداري.

# مستوى الإلتزام

- يلتزم المستشفى بتطبيق جميع المعايير والعناصر المقيسة لها والوثائق المثبتة لتطبيقها بنسبة 100 %.
- يدعم المستشفى عملية تطبيق المعايير الإلزامية لسلامة المرضى.
- يلتزم العاملون السريريون والإداريون والفنيون في المستشفى بتطبيق المعايير الإلزامية لسلامة المرضى في كل الاجراءات والخدمات المقدمة.
- يناقش المستشفى آلية تحسين جودة الإلتزام بتطبيق المعايير الإلزامية لسلامة المرضى.

# تنظيم المسؤوليات



# مجالات المعايير الإلزامية لسلامة المرضى

المجال	عدد المعايير	المجالات الفرعية
القيادة والإدارة	7	5
مشاركة المرضى والجمهور	2	2
الممارسات السريرية الآمنة المسندة بالبيانات	9	4
البيئة الآمنة	2	1
المجموع	20	12

# معايير الإدارة والقيادة

المعيار	عناصر القياس	الوثائق المطلوبة
لدى المستشفى استراتيجية خاصة بمبادرة سلامة المرضى تضعها كأولوية أولى. ويتم تنفيذها من خلال خطة عمل تفصيلية.	<p>1- وثيقة توضح استراتيجية سلامة المريض و / أو استراتيجية المستشفى.</p> <p>2- ترجمة التقييم الذاتي و / أو التقييم الخارجي باستخدام نتائج دليل التقييم لمنظمة الصحة العالمية إلى خطة عمل لتحسين سلامة المرضى.</p> <p>3- خطة عمل سلامة المرضى مفصلة ولديها استراتيجية مراقبة.</p>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية.

# معايير الإدارة والقيادة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
المستشفى بها عضو كبير مؤهل مسؤول عن سلامة المرضى له صلاحية المسائلة واتخاذ القرار.	<p>1- خطاب إخطار لتعيين كبير موظفي سلامة المرضى مع المسؤولية والمساءلة والسلطة لسلامة المرضى.</p> <p>2- اختصاصات أحد كبار موظفي سلامة المرضى مع المسؤولية والمساءلة والسلطة لسلامة المرضى.</p> <p>3- يوجه أحد كبار الموظفين المؤهلين تنفيذ خطة المستشفى لتحسين سلامة المرضى ، ويدر الأنشطة اللازمة لتنفيذ برنامج فعال للتحسين المستمر للجودة وسلامة المرضى داخل المستشفى.</p>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية.

# معايير الإدارة والقيادة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
تقوم القيادات التنفيذية بعمل جولات مرور خاصة بتفقد شئون سلامة المريض بصفة منتظمة لتعزيز ثقافة سلامة المريض ومعرفة مخاطر النظام و الإستفادة من فرص تحسين سلامة المريض.	<p>1- تقارير الجولات التنفيذية لسلامة المرضى على أساس منظم.</p> <p>2- دليل على جولات تنفيذية لسلامة المرضى لتعزيز ثقافة سلامة المرضى ، والتعرف على المخاطر في النظام ، والعمل على فرص تحسين سلامة المرضى ؛</p> <p>3- يتم إجراء التحسينات بناءً على النتائج.</p> <p>4- إرسال التعليقات إلى الموظفين التي تقترح التحسين أو تحدد فرصة للتحسين.</p>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية.

# معايير الإدارة والقيادة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
تعقد المستشفى اجتماعات شهرية منتظمة حول معدلات المراضة والوفيات.	1- مرجعية أو اختصاصات لجنة المراضة والوفيات. 2- محاضر اجتماعات لجنة المراضة والوفيات. 3- اجتماعات منتظمة على الأقل شهريا.	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية.

# معايير الإدارة والقيادة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
هناك شخص مؤهل ومعين لتنسيق أنشطة سلامة المرضى وإدارة المخاطر (الإدارة الوسطى).	1- اختصاصات منسق سلامة المرضى. 2- رسالة إخطار لمنسق سلامة المريض.	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية.

# معايير الإدارة والقيادة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يضمن المستشفى توافر المعدات الأساسية.	<p>1- آلية لتحديد وصيانة المعدات الأساسية العاملة وفقاً للخدمات المقدمة واحتياجات المرضى.</p> <p>2- توافر معدات الإنعاش لدعم الحياة الأساسية والمتقدمة وتوزيعها وفقاً لاحتياجات المرضى.</p> <p>3- آلية لتقييم ضمان استمرارية عمل المعدات الأساسية.</p> <p>4- آلية لقياس مدى توافر والامتثال لمعايير المعدات الأساسية.</p>	<p>مراجعة الوثائق.</p> <p>المقابلات الشخصية.</p> <p>الملاحظات الشخصية.</p>

# معايير الإدارة والقيادة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
العاملون السريرون المؤهلون الدائمون منهم المؤقتون، مسجلون للعمل مع الهيئة المناسبة.	1- مؤهلات الموظفين وتراخيصهم (التسجيل للممارسة داخل الهيئة المناسبة). 2- سياسات وإجراءات مؤهلات وتراخيص العاملين. 3- سجلات تدريب الموظفين المدربين على السياسات والإجراءات الخاصة بمؤهلاتهم وتراخيصهم. 4- آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات مؤهلات الموظفين والتراخيص. 5- ملفات الموظفين مع دليل على مؤهلات وتراخيص الموظفين (التسجيل للممارسة لدى الهيئة المناسبة). (ملفات الموظفين مع دليل على مؤهلات وتراخيص الموظفين من المجلس الطبي الأعلى).	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير مشاركة المرضى والجمهور

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
قبل اجراء أي عملية جراحية , يقوم المريض بالتوقيع بالموافقة , على أن يكون على علم تام ومسبق بجميع المخاطر , والفوائد , والاثار الجانبية المحتملة للعملية . ويقوم الطبيب بالشرح ويشهد الممرض / الممرضة المريض عند توقيعه.	<ol style="list-style-type: none"><li>1- سياسات وإجراءات الموافقة المستنيرة.</li><li>2- سجلات تدريب الموظفين المدربين على سياسات وإجراءات الموافقة المستنيرة.</li><li>3- آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات الموافقة المستنيرة.</li><li>4- تشمل قائمة الإجراءات التي تتطلب الموافقة المستنيرة على سبيل المثال لا الحصر: الإجراءات الثاقبة والإجراءات الجراحية والتخدير ونقل الدم والإجراءات عالية المخاطر والعلاجات عالية المخاطر والتبرع بالأعضاء وزرعها.</li><li>5- نماذج الموافقة المستنيرة متوفرة في الأقسام ذات الصلة.</li><li>6- استمارات الموافقة المستنيرة مكتملة وموقعة ومؤرخة ومزمنة ومتوفرة في السجل الطبي للمريض.</li></ol>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير مشاركة المرضى والجمهور

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
قبل اجراء أي عملية جراحية , يقوم المريض بالتوقيع بالموافقة , على أن يكون على علم تام ومسبق بجميع المخاطر , والفوائد , والاثار الجانبية المحتملة للعملية . ويقوم الطبيب بالشرح ويشهد الممرض / الممرضة المريض عند توقيعه.	<ol style="list-style-type: none"><li>1- سياسات وإجراءات الموافقة المستنيرة.</li><li>2- سجلات تدريب الموظفين المدربين على سياسات وإجراءات الموافقة المستنيرة.</li><li>3- آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات الموافقة المستنيرة.</li><li>4- تشمل قائمة الإجراءات التي تتطلب الموافقة المستنيرة على سبيل المثال لا الحصر: الإجراءات الثاقبة والإجراءات الجراحية والتخدير ونقل الدم والإجراءات عالية المخاطر والعلاجات عالية المخاطر والتبرع بالأعضاء وزرعها.</li><li>5- نماذج الموافقة المستنيرة متوفرة في الأقسام ذات الصلة.</li><li>6- استمارات الموافقة المستنيرة مكتملة وموقعة ومؤرخة ومزمنة ومتوفرة في السجل الطبي للمريض.</li></ol>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يجب تحديد هوية جميع المرضى والتحقق منها باستخدام رمزين تعريفيين لكل مريض ويستخدم الرمزين في كل أقسام ووحدات المستشفى وفي كل الحالات التي تستدعي التدخلات.	<p>1- يوجد سياسات وإجراءات التعرف على المريض والتحقق منه ، وتتضمن معرفان معروفان للمريض.</p> <p>2- تتضمن معرفات المريض الاسم الكامل للمريض (لثلاثة أجيال من الأسرة حيثما أمكن) وتاريخ الميلاد ، واستبعاد اسم الطبيب المعالج أو رقم الغرفة أو السرير ومتسقة في جميع أنحاء المستشفى.</p> <p>3- سياسات تحديد هوية المريض باستخدام معرفين قبل إعطاء الدواء ، وتنفيذ أي إجراء ، والتحقق من الهوية قبل أي إجراءات عالية المخاطر.</p> <p>4- قائمة الإجراءات عالية المخاطر بما في ذلك نقل الدم وإدارة العلاج الكيميائي.</p> <p>5- سياسات وإجراءات التعرف على المريض والتحقق منه التي تحتوي على تركيز خاص على المجموعات عالية الخطورة (مثل الأطفال حديثي الولادة والمرضى في غيبوبة ومرضى الشخوخة).</p> <p>6- سجلات تدريب الموظفين على سياسات وإجراءات تحديد هوية المريض والتحقق منه.</p> <p>7- آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات تحديد هوية المريض والتحقق منه.</p>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظة.

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يحافظ المستشفى على قنوات واضحة للتواصل الفعال خاصة ما يتعلق بتوصيل النتائج والقيم العاجلة الحرجة.	1- قائمة النتائج الحرجة التي وضعتها لجنة متعددة التخصصات. 2- السياسات والإجراءات لقنوات الاتصال من أجل نتائج حاسمة عاجلة. 3- سجلات تدريب الموظفين على السياسات والإجراءات الخاصة بقنوات الاتصال الخاصة بالنتائج الحرجة والعاجلة. 4- آلية لقياس الامتثال للسياسات والإجراءات لقنوات الاتصال للحصول على النتائج الحرجة .	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يقوم المستشفى باستخدام القوائم التفقدية للجراحة الآمنة ملتزماً بالأدلة الإرشادية الخاصة بالجراحة الآمنة ومنها الدلائل الإرشادية لمنظمة الصحة العالمية.	1- آلية لضمان المريض الصحيح ، والموقع الجراحي الصحيح العمليات والاجراء الجراحي الصحيح. 2- قائمة مراجعة السلامة الجراحية المستخدمة في غرف العمليات لكل إجراء جراحي. 3- سجلات تدريب الموظفين على إرشادات السلامة الجراحية. 4- آلية لقياس الامتثال لإرشادات السلامة الجراحية ذات الصلة.	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يوجد لدى المستشفى نظام لضمان التعرف والاستجابة للتهور السريري.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. عملية تطوير وتنفيذ وصيانة نظام على مستوى المستشفى للتعرف على التهور السريري والاستجابة له.</li><li>2. آلية لقياس وتوثيق الملاحظات عبر مخطط الملاحظة العام ، بما في ذلك معدل التنفس ، نسبة الأكسجين ، ضغط الدم ، معدل ضربات القلب ، درجة الحرارة ، مستوى الوعي ، إلخ.</li><li>3. تدريب وتشكيل فرق الاستجابة السريعة .</li><li>4. تدقيق ومراقبة العمليات بشكل منتظم من قبل لجنة الطوارئ الطبية.</li><li>5. تدريب الموظفين على التعرف والتواصل اثناء التهور السريري.</li><li>6. سياسات وإجراءات التعرف على التهور السريري والاستجابة له.</li><li>7. سجلات تدريب الموظفين المدربين على سياسات وإجراءات التعرف على التهور السريري والاستجابة له.</li><li>8. آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات التعرف على التهور السريري والاستجابة له.</li></ol>	<p>مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.</p>

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
لدى المستشفى برنامج للوقاية من العدوى يشمل جداول تنظيمية , ودلائل ارشادية وخطط ودليل.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. الهيكل التنظيمي للوقاية من العدوى ومكافحتها.</li><li>2. الاختصاصات وخطاب الإخطار للجنة الوقاية من العدوى ومكافحتها.</li><li>3. محضر اجتماع لجنة الوقاية من العدوى ومكافحتها.</li><li>4. إرشادات وخطة ودليل الوقاية من العدوى ومكافحتها.</li><li>5. سياسات وإجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها.</li><li>6. سجلات تدريب الموظفين المدربين على سياسات وإجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها.</li><li>7. آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها.</li></ol>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يضمن المستشفى النظافة والتطهير والتعقيم الصحيح لجميع المعدات مع التركيز بصفة خاصة على المجالات العالية الاخطار.	1. سياسات وإجراءات تنظيف وتطهير وتعقيم المعدات. 2. سجلات تدريب الموظفين المدربين على سياسات وإجراءات تنظيف وتطهير وتعقيم المعدات. 3. آلية لقياس الامتثال لتنظيف وتطهير وتعقيم المعدات.	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يقوم المستشفى بتنفيذ الدلائل الإرشادية ومنها الدلائل الإرشادية الخاصة بمنظمة الصحة العالمية حول الدم المأمون ومشتقاته.	<ol style="list-style-type: none"><li>1. المبادئ التوجيهية ، بما في ذلك إرشادات منظمة الصحة العالمية ، بشأن الدم الآمن ومنتجات الدم.</li><li>2. إرشادات حول الإدارة الآمنة للدم ومنتجات الدم.</li><li>3. تدريب سجلات الموظفين المدربين على المبادئ التوجيهية بشأن الدم الآمن ومنتجات الدم.</li><li>4. آلية لقياس الامتثال للمبادئ التوجيهية بشأن الدم ومنتجات الدم الآمنة.</li></ol>	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
المستشفى ممارسات مأمونة قبل نقل الدم	<ol style="list-style-type: none"><li>1. السياسات والإجراءات الخاصة بالإجراءات المأمونة لما قبل نقل الدم، بما في ذلك تجنيد المتبرعين بالدم الطوعي واختيارهم والاحتفاظ بهم، وفحص الدم (مثل فيروس نقص المناعة البشرية وفيروس التهاب الكبد B، C).</li><li>2. سجلات تدريب الموظفين المدربين على السياسات والإجراءات الخاصة بالممارسات الآمنة قبل نقل الدم.</li><li>3. آلية لقياس الامتثال للسياسات والإجراءات لإجراءات ما قبل نقل آمنة.</li></ol>	<p>مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.</p>

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يضمن المستشفى توافر الادوية المنقذة للحياة طوال الوقت	<ol style="list-style-type: none"><li>1. قائمة الأدوية المنقذة للحياة بناءً على احتياجات كل قسم.</li><li>2. سياسات وإجراءات الأدوية المنقذة للحياة.</li><li>3. سجلات تدريب الموظفين المدربين على سياسات وإجراءات الأدوية المنقذة للحياة.</li><li>4. آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات الأدوية المنقذة للحياة.</li></ol>	<p>مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.</p>

# معايير الممارسات السريرية الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يحتفظ بالمحاصيل عالية التركيز في مكان آمن.	1. سياسات وإجراءات لمنع الاحتفاظ بالادوية ذات التراكيز العالية ، بما في ذلك كلوريد البوتاسيوم ، فوسفات البوتاسيوم وكلوريد الصوديوم ، في أقسام المرضى الداخليين وتخزينها وحفظها في مكان آمن. 2. سجلات تدريب الموظفين المدربين على السياسات والإجراءات المتعلقة بالتعامل مع الادوية ذات التراكيز العالية. 3. آلية لقياس الامتثال للسياسات والإجراءات المتعلقة بالتعامل مع الادوية ذات التراكيز العالية.	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير البيئة الآمنة

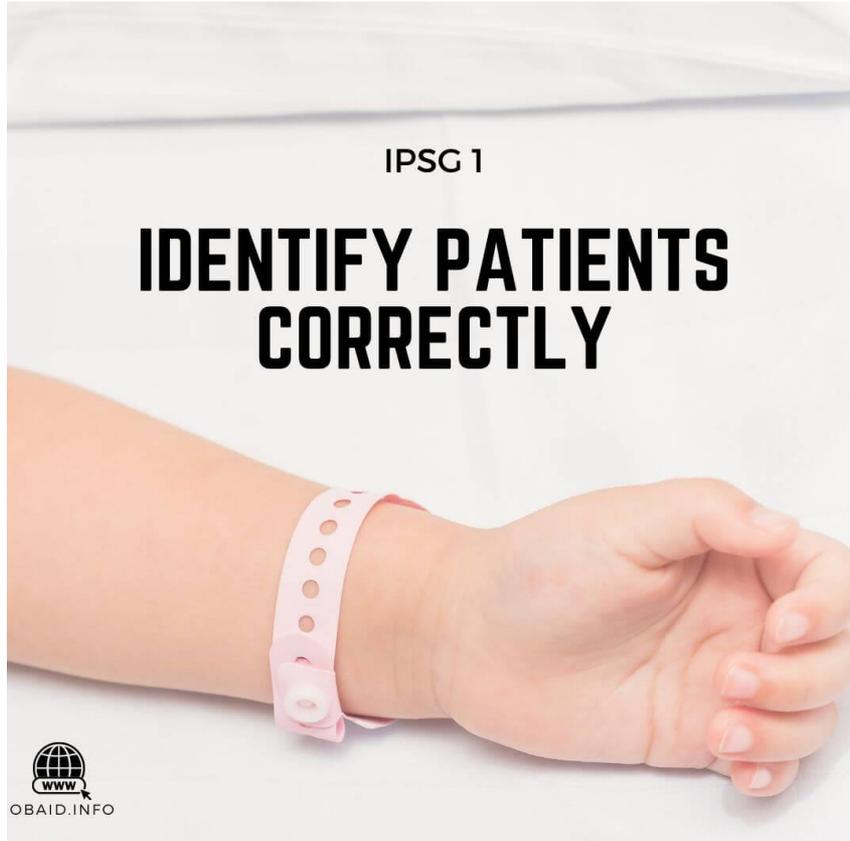
المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يقوم المستشفى بفصل النفايات تبعاً لمستوى الخطر , مستخدماً الترميز اللوني.	1. سياسات وإجراءات فصل النفايات طبقاً لمستوى الخطر وترميز اللون. 2. سجلات تدريب الموظفين المدربين على سياسات وإجراءات فصل النفايات. 3. آلية لقياس الامتثال لسياسات وإجراءات فصل النفايات.	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# معايير البيئة الآمنة

المعيار	عناصر القياس	طرق التقييم
يلتزم المستشفى بالدلائل الارشادية ( ومنها الدلائل الارشادية لمنظمة الصحة العالمية) حول تدبير النفايات الحادة.	1. المبادئ التوجيهية (بما في ذلك المبادئ التوجيهية لمنظمة الصحة العالمية) بشأن إدارة نفايات الأدوات الحادة. 2. سجلات تدريب الموظفين المدربين على المبادئ التوجيهية لإدارة النفايات الحادة. 3. آلية لقياس الامتثال للمبادئ التوجيهية لإدارة النفايات الحادة.	مراجعة الوثائق. المقابلات الشخصية. الملاحظات الشخصية.

# سياسات واجراءات سلامة المرضى

# سياسة التعرف على المريض



## ■ الغرض:

تحقيق أمان المريض وتقليل المخاطر التي قد يتعرض لها المريض أثناء أي إجراء داخل المستشفى.

## ■ السياسة

■ التعرف على المريض باستخدام وسيلتين قبل إعطائه علاج، دم أو أحد مشتقاته أو أخذ عينات من المريض أو أي إجراء تشخيصي أو علاجي.

# سياسة التعرف على المريض



- إجراءات العمل:
- 1. يجب على كل من يتعامل مع المريض من الفريق الصحي و يشمل: الأطباء والتمريض والصيادلة وفنيي المختبر والأشعة وفريق الخدمات الطبية المساعدة.
- استخدام وسيلتي تعريف على الأقل للمريض للتحقق من هويته وهما:
  - الإسم الرباعي.
  - رقم ملف المريض.

# سياسة التعرف على المريض



2. يتم التأكد من صحة بيانات إسورة التعريف قبل وضعها في الذراع وذلك بمطابقتها مع بيانات المريض وان تكون مقروءة وواضحة.
3. يقوم الممرض المسئول بوضع إسورة جديدة إذا فقدت الأصلية أو أصبحت غير مقروءة.
4. يقوم الممرض بالتأكد من إسم المريض الرباعي كما في الملف الطبي الخاص بالمريض ولا يعتمد علي إسم آخر (مثل إسم الشهرة) والتأكد من رقم الملف حتى لو كانت متأكد من معرفة المريض .

# سياسة التعرف على المريض



**5. يتم التأكد من هوية المريض قبل أي إجراء :**

- إعطاء العلاج.
  - نقل دم أو أحد مشتقاته.
  - أخذ عينة دم أو أي عينات أخرى لازمة للتحاليل الطبية والفحص المعملية.
  - نقل المريض.
  - إجراء فحوصات تشخيصية.
  - أو عند إتخاذ أي اجراءات أخرى.
- ❖ ملحوظة : لا يتم وضع الملصق الخاص بالتعريف قبل أخذ العينة أو علي العبوة وهي فارغة.

# سياسة التعرف على المريض

6. في حالات الوفاة يتم خروج المتوفى من المستشفى 8. عند عمل تحاليل للمريض (الخارجي) غير المحجوز بأسورة التعريف .

عند عمل أشعة عادية للمريض يسجل على فيلم الأشعة :

● أسم المريض رباعي

● رقم الملف

● التاريخ والوقت

7. عند عمل أشعة مقطعية للمريض يسجل على فيلم الأشعة :

● إسم المريض رباعي

● السن

● النوع

● الوقت

8. عند عمل تحاليل للمريض (الخارجي) غير المحجوز بالمستشفى يتم تعريف المريض بالشكل الاتي

● أسم المريض رباعي

● رقم التأمين

● العيادة القادم منها

9. في حالة المرضى المشوشين و المصابين بالغيوبة و

الذين لا توجد وسيلة لاثبات هويتهم يتم اثبات

هويتهم عن طريق الأتي :

● XX

● رقم المريض

● نوعه (ذكر/ انثي).

# سلامة وامان المرضى

سياسة الإبلاغ عن القيم والنتائج الحرجة

سياسة الأدوية ذات المحاذير العالية

**Critical Test &  
Diagnostic Procedure Results**



**HIGH ALERT  
INSULINS**

**High-alert medication**



# سلامة وامان المرضى

## سياسة المريض الصحيح والموقع الصحيح والإجراء الصحيح

## سياسة غسل اليدين



### Stop Infections!

Fight germs by making sure your hands are clean before and after you come in contact with a patient.

#### Tips for proper hand hygiene:

- If your hands are visibly soiled, wash with soap and water.
- The use of gloves does not eliminate the need for hand hygiene.
- Use an alcohol-based hand rub (apply to palm of one hand and rub hands together, covering all surfaces of hands and fingers, until the product dries).
- or
- Use a disinfectant soap and warm water (wet hands, apply soap, and rub hands together for at least 15 seconds).



### Time out!

Are you operating on the right patient? Right site? Right procedure?

#### Verify the correct person, site, and procedure:

- At admission
- At the time the surgery/procedure is scheduled
- Any time a patient is transferred from one caregiver to another
- While the patient is awake
- Before the patient leaves the preoperative area

#### Review the following:

- Documentation such as patient history and consent
- Relevant test results or x-rays
- Required implants and special equipment

#### Always mark the operative site. Be sure to:

- Make the mark at or near the incision site.
- Use the word "Yes" or your initials instead of an X; be consistent.
- Involve the patient in the site marking.

#### Conduct a "time-out" with the surgical team or operative. Check for:

- Correct patient
- Correct side and site
- Agreement on the procedure to be done
- Documentation of the time out



Any

Questions

Thank You!

