



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
					الطبعة: الثانية	عدد الصفحات: 8

المعنيون بالوثيقة: جميع العاملين في مركز الصحة الرقمية الاردني التابع لوزارة الصحة الأردنية والمعنيين في المستشفيات الواقعية.	الاعداد:	التوقيع
	رئيس اختصاص الاشعة التشخيصية د. أحمد أبو عين	
	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات: د.ص. راما المواجدة	
	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة: ف.أ. رنا المحتسب	
	خبيرة تكنولوجيا المعلومات السيدة آلاء الزعبي	

تاريخ الإعداد: 2025-10-21

التدقيق والمراجعة: مدير مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع:	تاريخ التدقيق:
		٢٠٢٥/١١/٢
الاعتماد: الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية	التوقيع:	تاريخ الاعتماد:
		٢٠٢٥/١١/٢

ختم الاعتماد

تتم مراجعة الإجراءات التشغيلية القياسية كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة:

رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة الوثيقة

ختم النسخة الاصلية





وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
الطبعة: الثانية						عدد الصفحات: 8

المقدمة:

يقدم مركز الصحة الرقمية الأردني خدمات صحية عن بُعد، ومن ضمنها قراءة الصور الشعاعية بواسطة أطباء أشعة معتمدين، تهدف هذه الإجراءات إلى ضمان تقديم الخدمات الصحية المطلوبة والمتوافقة مع المعايير المحلية والدولية لتحسين حالة المرضى وضمان سلامتهم.

الهدف:

1. تحسين الوصول الى خدمات الأشعة، خاصة في المناطق الطرفية أو ذات النقص في الكوادر الطبية المتخصصة.
2. تعزيز التكامل والترابط بين المؤسسات الصحية من خلال استخدام تقنيات الاتصال عن بُعد الآمنة.
3. توفير استشاري اشعة في التخصصات الفرعية المختلفة لإعداد تقارير الصور الشعاعية للحالات التي تتطلب ذلك في المستشفيات الواقعية مثل:
4. (MSK, Neuro and Head and Neck, Body imaging, Breast Imaging, Pediatric,)
(Cardiac ... etc).
5. تقديم التشخيص الدقيق والسريع للمساعدة في وضع خطط علاج فعالة.
6. تقليل أوقات الانتظار للتقارير الشعاعية بما يساهم في تقديم رعاية صحية أكثر كفاءة واستجابة.
7. تحقيق جودة الخدمات المقدمة والحرص على سلامة المرضى من خلال إصدار تقارير شعاعية موثوقة متوافقة مع المعايير المهنية والوطنية والدولية.
8. توفير تدريب مستمر للكوادر الطبية والفنية وتطوير مهاراتهم على استخدام أنظمة القراءة عن بُعد.
9. التأكد من جودة الخدمة المقدمة من خلال مؤشرات أداء واضحة ومراجعة دورية للتقارير وقياس سرعة الاستجابة ورضا متلقي الخدمة.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
					الطبعة: الثانية	عدد الصفحات: 8

المجال:

قراءة ومراجعة الفحوصات التشخيصية والعلاجية وتقييمها وكتابة التقارير اللازمة عن بُعد، باستخدام تقنيات الاتصال المرئي والمسموع بما يضمن سرية وخصوصية بيانات متلقي الخدمة عبر منصات آمنة، ومما يتيح للأطباء تشخيص مجموعة متنوعة من الحالات الطبية، وتعزيز الخدمة الطبية والصحية المقدمة لمتلقي الخدمة على مدى 24 ساعة يومياً و7 أيام في الأسبوع. يستثنى من هذه الوثيقة صور الـ Ultrasound وصور Fluoroscopy.

التعريفات:

متلقي الخدمة: الشخص الذي يحتاج إلى فحص تشخيصي أو علاجي باستخدام تقنيات التصوير الطبي، يشمل ذلك المرضى المنومين في المستشفى ومراجعي العيادات الخارجية ومرضى أقسام الطوارئ التابعة لوزارة الصحة.

طبيب المستشفى الواقعي: اختصاصي أشعة، أو مقيم مؤهل للاختصاص، أو مقيم أشعة قد أنهى سنوات التدريب.

طبيب مركز الصحة الرقمية الاردني: طبيب استشاري أو اختصاصي أشعة تشخيصية أو ذا اختصاص فرعي دقيق، مرخص حسب الأصول.

الطبيب المعالج: الطبيب المرخص والمزاوول لمهنة الطب في أحد مستشفيات وزارة الصحة الواقعية، والمسؤول عن تشخيص المريض ووضع الخطط الطبية والعلاجية.

فني الأشعة في المستشفى الواقعي: هو الموظف المؤهل الذي تلقى تعليماً وتدريباً لإجراء الخدمات التي تُستخدم فيها الأشعة للتشخيص أو العلاج.

الأدوات:

1. نظام شركة الحوسبة الصحية - حكيم.
2. الأنظمة الرقمية لمركز الصحة الرقمية الاردني.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
					الطبعة: الثانية	عدد الصفحات: 8

3. PACS (Picture Archiving Communication System)
4. RIS (Radiology Information System)
5. HIS (Hospital Information System)
6. Workstations with Medical Grade Monitor
7. 3MP Color for all Modality except Mammogram 5Mp (Dual Head)
8. Voice Dictation
9. Backup System
10. Competency Sheet
11. Incident Reports

المسؤوليات:

1. الطبيب المعالج:

- 1.1 تقييم الحالة السريرية وتحديد نوع الفحص الشعاعي المناسب لمتلقي الخدمة.
- 1.2 تعبئة طلب الفحص بشكل دقيق ومتكامل.
- 1.3 تحديد مستوى الحرج للطلب (STAT, Urgent, Routine)
- 1.4 التبليغ عن أي ملاحظات أو تحديثات تعيق أو تأخر مسار تقديم الخدمة.
- 1.5 التوثيق على الملف الطبي حسب الأصول ومنها الالتزام بأسباب طلب الفحص بالتفصيل " Reason for study"، التاريخ المرضي "Clinical History"، التاريخ العائلي والجراحي والتحسسي والأدوية الحالية والأمراض المزمنة والفحص السريري الجسدي، المضاعفات .. وغيرها.

2. طبيب المستشفى الواقعي:

- 2.1 قراءة وتفسير الصور المطلوبة منه وإعداد التقارير الطبية بدقة ومهنية وفي الوقت المحدد.
- 2.2 التواصل عن بُعد مع طبيب مركز الصحة الرقمية الأردني في الحالات التي تستدعي مراجعة ثانية للصور الشعاعية (Double Reading).



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
الطبعة: الثانية						عدد الصفحات: 8

- 2.3 الالتزام بالسياسات والاجراءات المعتمدة المتعلقة بإعداد التقارير.
- 2.4 التوثيق على الملف الطبي لمتلقي الخدمة حسب الأصول ومنها الالتزام بمقارنة الصور الحالية بالقديمة إن وجدت "Comparison"، الانطباع النهائي للصورة "Impression" باستخدام كلمات واضحة وعدم كتابة "As above".
- 2.5 اعتماد التقارير المنفّذة للصور الشعاعية بشكل نهائي "Verified Report".
- 2.6 التبليغ عن أي ملاحظات أو تحديات تعيق أو تأخر مسار تقديم الخدمة.
3. طبيب مركز الصحة الرقمية الاردني:
- 3.1 تقديم الاستشارة لطبيب المستشفى الواقعي/فني الأشعة وتقديم التوجيهات لضمان الحصول على صور شعاعية وتقارير ذات جودة عالية.
- 3.2 قراءة وتفسير الصور المطلوبة منه وإعداد التقارير المعتمدة بدقة وفي الوقت المحدد والتوثيق على الملف الطبي لمتلقي الخدمة حسب الأصول.
- 3.3 التواصل عن بُعد مع الطبيب المعالج للحالات التي تستدعي إجراءات إضافية أو إيصال النتائج المستعجلة في الحالات الطارئة والمهددة للحياة باستخدام أنظمة الاتصال الرقمية الخاصة بمركز الصحة الرقمية الاردني.
- 3.4 تقييم جودة الصور المنفّذة من قبل فنيي الأشعة في المستشفيات الواقعية.
- 3.5 التعاون مع لجان تحسين الجودة وحضور اجتماعات الفرق متعددة الاختصاصات حين تقتضي الحاجة.
- 3.6 التوثيق على الملف الطبي لمتلقي الخدمة حسب الأصول ومنها الالتزام بمقارنة الصور الحالية بالقديمة إن وجدت "Comparison"، الانطباع النهائي للصورة "Impression" باستخدام كلمات واضحة وعدم كتابة "As above".
- 3.7 اعتماد التقارير المنفّذة للصور الشعاعية بشكل نهائي "Verified Report".
- 3.8 التبليغ عن أي ملاحظات أو تحديات تعيق أو تأخر مسار تقديم الخدمة.
- 3.9 القيام بعمليات التدقيق السريري من خلال تعبئة النماذج المعدة من قبل مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة لهذه الغاية.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
					الطبعة: الثانية	عدد الصفحات: 8

4. فني الأشعة:

- 4.1 التحقق من هوية المريض قبل إجراء الفحص الشعاعي.
- 4.2 إجراء الفحص الشعاعي بحسب الطلب من قبل الطبيب المعالج وذلك ضمن المعايير العالمية.
- 4.3 التأكد من إرسال الصور على النظام مباشرة دون تأخير بعد تقييم جودة الصور.
- 4.4 التوثيق على الملف الطبي حسب الأصول.
- 4.5 التبليغ عن أي ملاحظات أو تحديات تعيق أو تأخر مسار تقديم الخدمة.

الإجراءات:

طلب الاستشارات:

1. يقوم الطبيب المعالج بتقييم الحالة السريرية لمتلقي الخدمة (سواء كان من المرضى المنومين أو المراجعين لقسم الطوارئ أو العيادات الخارجية) وتحديد نوع الفحص الشعاعي المطلوب وتعبئة طلب الفحص بشكل دقيق ومكتمل مع تحديد مستوى الحرج (Urgency Level).
2. يقوم فني الأشعة بإجراء الفحص الشعاعي لمتلقي الخدمة بحسب طلب الفحص الذي تم تعبئته من قبل الطبيب المعالج ومن ثم إرسال الصور على نظام (PACS) بعد التأكد من جودتها.
3. يقوم الطبيب في المستشفى الواقعي بطلب استشارة طبيب مركز الصحة الرقمية الأردني لإعداد تقرير الصورة الشعاعية في الحالات التي تستدعي مراجعة ثانية للصور الشعاعية Double reading أو في الحالات التي تتطلب رأي استشاري أشعة ذا تخصص دقيق.
4. يقوم الطبيب في مركز الصحة الرقمية الاردني بمراجعة الصور الشعاعية وكتابة التقارير اللازمة، وتبادل المعرفة مع طبيب المستشفى الواقعي.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
الطبعة: الثانية						عدد الصفحات: 8

كتابة تقارير الصور الشعاعية:

1. يقوم الطبيب في مركز الصحة الرقمية الأردني بكتابة تقارير الصور الشعاعية والمتفق عليها في نطاق عمل هذه الوثيقة بمعدل 20 الى 25 صورة في الشفت الواحد وذلك من الصور الشعاعية في المستشفيات الواقعة المرتبطة.

2. يقوم طبيب مركز الصحة الرقمية الاردني بكتابة التقارير لصور الرنين المغناطيسي والصور الطبقيّة التي يتم اجرائها بعد نهاية الدوام الرسمي في المستشفيات الواقعة وفي نهاية الاسبوع وأيام العطل الرسمية.

يقوم طبيب مركز الصحة الرقمية الاردني وطبيب المستشفى الواقعي بإعداد التقارير للصور الشعاعية حسب الاطار الزمني التالي:

أ. الطلبات الطارئة جدا STAT خلال مدة زمنية أقل من ساعة من تاريخ إدخالها على النظام شريطة أن يقوم طبيب المستشفى الواقعي بالتواصل المباشر مع طبيب مركز الصحة الرقمية الاردني لبيان خطورة الحالة لمتلقي الخدمة.

ب. الطلبات العاجلة Urgent بما فيها المرضى المنومين خلال مدة زمنية أقل من ساعتين من تاريخ إدخالها على النظام، شريطة أن يقوم طبيب المستشفى الواقعي بالتواصل المباشر مع طبيب مركز الصحة الرقمية الاردني لبيان خطورة الحالة لمتلقي الخدمة.

ج. الطلبات الروتينية Routine خلال مدة أقصاها 48 ساعة من تاريخ إدخالها على النظام.

آلية الدوام في قسم الخدمات الافتراضية للأشعة في مركز الصحة الرقمية الاردني:

1. ينطبق على كوادر مركز الصحة الرقمية الاردني جميع القوانين والأنظمة والتعليمات النازمة للعمل (ساعات الدوام- قانون المسائلة الطبية- قانون الصحة العامة- هيئة الإدارة والخدمة المدنية- تعميمات وزارة الصحة....الخ).



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

MOH	SOP	HOS	PC	26	رمز الوثيقة	اسم الوثيقة: إجراءات التشغيل القياسية لقراءة الصور الشعاعية عن بُعد في مركز الصحة الرقمية الأردني
الطبعة: الثانية						عدد الصفحات: 8

2. تكون ساعات العمل في مركز الصحة الرقمية الاردني 24 ساعة 7 أيام في الاسبوع مع مراعاة تغطية

ساعات العمل التي تنص عليها التعليمات النازمة.

المرفقات:

1- مرفق (1): Radiology Report Quality Audit Checklist

المراجع:

<https://michigan-rad.org/wp-content/uploads/2024/01/ACR-PRACTICE-PARAMETER-FOR-COMMUNICATION-OF-DIAGNOSTIC.pdf>

Radiology Report Quality Audit Checklist

Radiologist Name -----

Site-----

Patient ID Number -----

Sampling Criteria:

- 1- **Random sampling:** Reduces bias and improves representativeness.
- 2- **stratified sampling:** Ensures coverage of all categories (e.g., urgency level, modality).
- 3- **Number of samples:** A total sample 80/monthly ((20 cases/weekly (10 CT +10 MRI) to be checked per week (2 CT scans and 2 MRIs for each site/daily).



Radiologist Name -----

Site -----

Modality -----

Section	No	Item	Yes / No / N/A	Weight
Patient Identification	1	Does the report include complete patient details (name, ID, gender, age) ? هل يتضمن التقرير تفاصيل المريض كاملة (الاسم، رقم الهوية، الجنس، العمر)؟ جميع المعلومات أعلاه تعامل كوحدة واحدة وتعتبر جميعها مهمة	☐ Yes ☐ No	/5
	2	Is the referral reason for study / clinical information clearly stated? هل تم ذكر سبب الإحالة / المعلومات السريرية بوضوح؟	☐ Yes ☐ No	/5
Clinical Information	3	Is the Order Aligned with urgency level? هل يتوافق الطلب مع مستوى الحرج؟	☐ Yes ☐ No	/5
	4	Is the type of examination and imaging technique clearly specified and appropriate for the clinical indication ? هل تم تحديد نوع الفحص والتقنية الشعاعية المستخدمة بوضوح، وهل هي مناسبة للعلامات السريرية؟	☐ Yes ☐ No	/5
	5	Does the report include comparison with previous studies for the same modality and the same body part (if applicable)? هل يتضمن التقرير مقارنة بالدراسات السابقة (إذا كانت متوفرة)؟	☐ Ye ☐ No ☐ NA	/5
	6	Are the CT/MRI findings clearly and systematically described, and is the report accurate with correct interpretation? هل تم وصف نتائج الأشعة المقطعية / الرنين المغناطيسي بوضوح وبشكل منهجي، وهل التقرير دقيق وصحيح؟	☐ Yes ☐ No	/25
Report Content & Quality	7	Is the impression / final conclusion clearly stated? هل تم تقديم توصيات واضحة (المتابعة، التصوير الإضافي)؟	☐ Yes ☐ No	/5
	8	Are clear recommendations given (follow-up, additional imaging)? هل تم توضيح الانطباع / الاستنتاج النهائي بوضوح؟	☐ Ye ☐ No ☐ NA	/5
	9	Are accurate and understandable medical terms used & the report free from objective errors?	☐ Yes ☐ No	/10

Section	No	Item	Yes / No / N/A	Weight
		هل تم استخدام مصطلحات طبية دقيقة ومفهومة، وهل التقرير خالٍ من الأخطاء الموضوعية؟		
	10*	Are unapproved abbreviations avoided? (See approved list link) هل تم تجنب الاختصارات غير المعتمدة؟	☐ Yes ☐ No	/5
	11	Is the report electronically signed and verified by the interpreting radiologist? هل تم توقيع التقرير إلكترونياً وتحققه من قبل أخصائي الأشعة المفسر؟	☐ Yes ☐ No	/10
Report Signing & Timing	12**	Was the report completed within the recommended time frame? (Refer to urgency level) هل تم إكمال التقرير ضمن الإطار الزمني الموصى به؟ (راجع مستوى الاستعجال)	☐ Yes ☐ No ☐ NA	/10
	13	Were critical or urgent results informed on time to referring physician? هل تم إشعار الطبيب المحول بنتائج حرجة أو عاجلة على الفور؟	☐ Yes ☐ No ☐ NA	/5
		Total / النتيجة		/100
Finding			☐ Normal ☐ Abnormal	

*Accepted abbreviations | Radiology Reference Article | Radiopaedia.org

Auditor Name -----

Sign -----

Date -----