



سیاسات و اجراءات

الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات
والمرضاة المركزية والفرعية
((Morbidity And Mortality))

01

عدد الصفحات: 20 صفحة

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

تؤكد وزارة الصحة على أن جميع البيانات والمعلومات التي يتم تداولها ضمن عمل لجنة المراضة والوفيات تعد معلومات سرية، ويمنع مشاركتها خارج الإطار الرسمي المحدد، كما تحظر مشاركتها مع أي جهة خارجية دون موافقة الوزارة الخطية، وذلك حفاظاً على حقوق المرضى وسرية السجلات الطبية وفقاً للتشريعات الوطنية.

المقدمة:

- تحديد آلية عمل وأدوار ومسؤوليات لجنة المراضة والوفيات المركزية واللجان الفرعية.

الهدف:

1. مراجعة ودراسة حالات المراضة والوفيات، لتحديد أماكن الخلل الذي يؤدي إلى حدوث المضاعفات أو الوفيات والبحث في أسباب حدوثها وتحليل النتائج ووضع الإجراءات التصحيحية لمنع تكرارها.
2. تأسيس عمل لجان المراضة والوفيات وتطوير شروط مرجعية لها.
3. تعزيز ثقافة الإبلاغ والتوثيق الطبي المتعلق بحالات الوفاة والمراضة لدى مقدمي الرعاية الصحية والتي تعتمد على مبدأ السرية لغايات تحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة.
4. تطوير الأداء المعرفي لمقدمي الرعاية الصحية بما ينسجم مع المعايير والمرجعيات.

المجال:

- لجنة المراضة والوفيات المركزية واللجان الفرعية في كافة المستشفيات التابعة لوزارة الصحة.

التعريفات:

1- لجنة المراضة والوفيات المركزية (اللجنة المركزية): اللجنة الدائمة المعنية بدراسة وتقييم التقارير والتوصيات المرفوعة من لجان المراضة والوفيات الفرعية من خلال مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة، ووضع اللوائح والسياسات والمعايير والمبادئ التوجيهية لتحسين الجودة وسلامة المرضى وإدارة الوفيات الناجمة عن المرض في المرافق الصحية والمشكلة من قبل معالي الوزير برئاسة عطوفة الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية وعضوية كل

MASTER COPY

من:



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الاجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمراضة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

a. مدير إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات.

b. مدير مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة.

c. مدير مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية.

d. مدير مديرية الامراض السارية.

e. مدير مديرية الامراض غير السارية.

f. رئيس اختصاص الباطني.

g. رئيس اختصاص التخدير والعناية المركزية.

h. رئيس اختصاص الجراحة.

i. رئيس اختصاص الطب الشرعي.

j. مندوبين من إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات على أن يكون أحدهما مقررًا.

2. لجنة المراضة والوفيات في المستشفى (اللجنة الفرعية): اللجنة الدائمة المعنية بدراسة وتقييم حالات المراضة والوفيات بهدف خفض معدلات المراضة والوفيات في المستشفى ويشكلها مدير المستشفى برئاسة المساعد للشؤون الفنية والطبية وعضوية ممثلين عن الأقسام الطبية والتمريضية ورئيس وحدة الجودة على أن يكون مقررًا لها.

3. الوفاة: توقف القلب والرئتين والجهاز العصبي عن العمل بلا رجعة.

4. المراضة: حدوث اعتلال صحي او مضاعفات أو آثار جانبية غير مرغوب فيها بعد العلاج الطبي او الجراحي.

الأدوات:

1. ملف المريض الطبي.

2. نموذج تبليغ عن حالة الوفاة.

3. التقارير الطبية الخاصة بالمريض.

المسؤوليات:

أولاً: لجنة المراضة والوفيات المركزية



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

1. تحديد اللوائح والسياسات والمعايير والمبادئ التوجيهية فيما يتعلق بالمرضاة والوفيات في كافة مستشفيات وزارة الصحة واعتمادها.
2. مراجعة وتقييم التقارير المرسلة من لجان المرضة والوفيات الفرعية بشكل ربع سنوي.
3. دراسة توصيات اللجان الفرعية ثم وضع وتعميم التوصيات اللازمة لضمان جودة الخدمات الصحية وسلامة المرضى والمرتبطة بالمرضاة والوفيات.
4. تقديم تقارير نصف سنوية عن نتائج المرضة والوفيات للوزير.
5. تقييم الأداء العام لعملية تقديم الخدمات الصحية في المستشفيات سنوياً من خلال احصائيات المرضة والوفيات لكل مستشفى.

ثانياً: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة/ قسم سلامة المرضى

1. استلام ودراسة التقارير الشهرية من لجان المرضة والوفيات الفرعية ورفعها للجنة المركزية بشكل ربع سنوي.
2. متابعة مؤشرات الأداء ذات العلاقة.
3. متابعة حصول الكوادر على التدريب في الإبلاغ عن الحوادث العرضية وفي عمليات المرضة والوفيات.
4. المساهمة في تطوير السياسات والإجراءات الجديدة للتعامل مع حالات الوفاة والمرضاة وتحسين الجودة.
5. التنسيق مع مقرر اللجنة المركزية لعقد اجتماع للجنة إن دعت الحاجة لذلك.
6. متابعة تطبيق وتنفيذ التوصيات والإجراءات التصحيحية والتحسينية التي تقدمها اللجنة المركزية وحسب نتائج مراجعة ودراسة الحالات المرضية.
7. أرشفة وحفظ أعمال اللجان.
8. تدريب وبناء قدرات اللجان الفرعية على أسس وإجراءات دراسة حالات المرضة والوفيات.

ثالثاً: مدير المستشفى

1. تشكيل لجنة المرضة والوفيات الفرعية.
2. اتخاذ كافة الإجراءات اللازمة لتسهيل عمل اللجنة الفرعية.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

3. تزويد مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة/ قسم سلامة المرضى بتقارير اللجنة شهرياً.
4. تعميم قرارات اللجنة المركزية على كافة الاختصاصات الطبية في المستشفى.
5. متابعة تطبيق وتنفيذ التوصيات والإجراءات التصحيحية والتحسينية التي تقدمها اللجنة المركزية والفرعية وحسب نتائج مراجعة ودراسة الحالات المرضية.
6. تقييم عمل اللجنة الفرعية ومراجعتها.

رابعاً: رئيس اللجنة الفرعية

1. إدارة اجتماعات اللجنة.
2. إقرار جدول أعمال اللجنة.
3. الإشراف على إعداد تقرير أعمال اللجنة الفرعية وتوصياتها ورفعها إلى مدير المستشفى شهرياً.
4. الإشراف على إعداد خطة عمل لتنفيذ توصيات اللجنة المركزية والفرعية وإعلام اللجنة بنقاط التحسين والتحديات خلال الاجتماع القادم.
5. متابعة التقارير الصباحية للأقسام السريرية وعرض الحالات التي يراها مناسبة على اللجنة الفرعية.

خامساً: اللجنة الفرعية

1. دراسة حالات المراضة والوفيات في أقسام المستشفى المختلفة وحسب الأسس المعتمدة لاختيار الحالات (ملحق رقم 2)، وضمان أخذ عينات ممثلة إحصائياً لهذه الأسس.
2. مراجعة الحالات بهدف تحسين الإجراءات وتطوير نظام العمل لتفادي تكرار الأخطاء.
3. جمع وتحليل البيانات وكتابة التقارير الشهرية حول وضع المراضة والوفيات ومخاطبة إدارة المستشفى حسب الأصول لرفع التوصيات للجنة المركزية.
4. العمل المشترك مع وحدة الجودة نحو تحقيق أهداف الجودة وسلامة المرضى في المستشفى.
5. الإفصاح عن تضارب المصالح قبل البدء بأعمال اللجنة وفي حال الاشتباه بوجود تضارب في المصالح في قضية محددة لأي من الأعضاء فإنه يتوجب إعلان تضارب المصالح والانسحاب من المناقشة وأعمال اللجنة المرتبطة بتلك الحالة.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality)
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

6. المحافظة على السرية التامة وعدم كشف المعلومات المتعلقة بالحالات التي تمت مراجعتها والتقارير الصادرة عنها والمكفولة ضمن مدونة أخلاقيات ومهنية الطب في وزارة الصحة وتعتبر جميع أعمال اللجنة سرية وغير متاحة للاستخدام من قبل أي لجنة أو جهة رقابية باستثناء اللجنة المركزية.

سادساً: الكادر الطبي (الطبيب، التمريض، وغيرهم)

الالتزام بتوثيق حالات المراضة والوفيات والالتزام بحضور الاجتماع الصباحي للأقسام السريرية وتوفير كل مايلزم للجنة الفرعية لمناقشة الحالات.

الإجراءات (تتم حسب المهام والمسؤوليات المحددة في هذه الوثيقة)

أولاً: لجنة المراضة والوفيات المركزية

1. تجتمع اللجنة بشكل دوري كل ثلاث شهور وبدعوه من رئيسها أو حين الحاجة.
2. يُعين الرئيس نائباً له من بين أعضاء اللجنة لتسيير أعمالها في حال غيابه.
3. تُراجع وتُقيم التقارير المرسلة من اللجان الفرعية، وللجنة المركزية أن تستعين بمن تراه مناسباً لهذه الغاية.
4. تضع التوصيات اللازمة لضمان جودة الخدمات الصحية وسلامة المرضى بناءً على مخرجات وتوصيات التقارير الدورية للجان الفرعية وتكليف قسم سلامة المرضى/مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة بمتابعة تنفيذها.
5. تطور اللوائح والسياسات والمعايير والمبادئ التوجيهية فيما يتعلق بالمرضاة والوفيات المرتبطة بتقديم الخدمات الصحية في المستشفيات.
6. تُرفع التقارير إلى معالي الوزير بشكل نصف سنوي.

ثانياً: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة

1. تستلم التقارير الشهرية من لجان المراضة والوفيات الفرعية وترفعها للجنة المركزية.
2. متابعة تنفيذ توصيات اللجنة المركزية وتنظيم وصياغة الكتب الرسمية والمخاطبات والتعاميم للجهات المعنية بالتعاون مع مقرر اللجنة المركزية.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality)
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

ثالثاً: اللجنة الفرعية

1. يقوم مدير المستشفى بتشكيل لجنة المراضة والوفيات ويوفر المستلزمات الضرورية لها لمباشرة أعمالها.
2. يُعين رئيس اللجنة نائباً له لتسيير أعمالها في حال غيابه ويُعين رئيس وحدة الجودة وسلامة المرضى مقررًا لها.
3. تجتمع اللجنة تسع مرات على الأقل في السنة. ولا يحق الغياب لأي من الأعضاء أكثر من (ثلاثة اجتماعات).
4. تتخذ قراراتها من خلال موافقة الأغلبية من الحضور وفي حال تساوي عدد الأصوات يكون صوت رئيس اللجنة أو نائبه عند غيابه هو المرجح.
5. يقوم رؤساء الأقسام الطبية بتزويد مساعد مدير المستشفى للشؤون الفنية بالتقارير الصباحية اليومية للأقسام لعرضها على اللجنة.
6. تدريب الموظفين على نظام الإبلاغ عن حالات المراضة والوفيات حسب سياسات المستشفى المتبعة.
7. يقوم رئيس قسم السجلات الطبية بتزويد رئيس اللجنة بالتقارير الدورية تتضمن حالات الوفاة في المستشفى وإعادة الإدخال خلال 48 ساعة.
8. يقوم رئيس وحدة الجودة بتزويد رئيس اللجنة بتقارير الإبلاغ عن الحوادث العرضية عالية الخطورة بشكل دوري.
9. يتم دراسة عدد من ملفات حالات المراضة والوفيات من مختلف أقسام المستشفى بشكل منتظم كما في (الجدول التالي)، وحسب الأسس الواردة في ملحق رقم 2 (صفحة 12-13) مع ضمان أخذ عينات ممثلة إحصائياً لهذه الأسس والحالات التي يبلغ عنها الكوادر الطبية في المستشفى خلال 24 ساعة، وتستخدم نتائج الدراسة لغايات التحسين وتقديم التوصيات.

عدد الأسرة في المستشفى	حجم العينة (عدد الملفات التي يجب أن يتم دراستها)	توزيع العينة (عدد الملفات) حسب الأقسام
149-فمادون	10	3 ملفات لمرضى العناية الحثيثة 7 ملفات لمرضى باقي الأقسام
399-150	20	5 ملفات لمرضى العناية الحثيثة 15 ملف لمرضى باقي الأقسام
400 – فما فوق	30	10 ملفات لمرضى العناية الحثيثة 20 ملف لمرضى باقي الأقسام

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality)
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

10. مراجعة تنفيذ التوصيات الصادرة عن اللجنة في اجتماعها السابق بشكل شهري.

11. مخاطبة اللجنة المركزية بتقرير شهري متضمناً التوصيات.

رابعاً: التعليم والتدريب للموظفين:

- تنسيق وعقد دورات تدريب وبناء قدرات للكوادر المعنية داخل المستشفيات حول المراضة والوفيات والابلاغ عن الحوادث العرضية وسلامة المرضى.

خامساً: مؤشرات الأداء:

مؤشرات الأداء تستخدم لتوفير معلومات عن سبب الوفيات والمراضة وذلك لاتخاذ إجراءات واعداد خطط تحسينية مستقبلية.

- يجب أن تشير جميع التقارير إلى أن أسباب الوفيات والمراضة مسجلة في المستشفى.

1- عدد اجتماعات اللجنة الفرعية.

2- عدد اجتماعات اللجنة المركزية.

3- عدد حالات الوفاة شهرياً.

4- عدد حالات المراضة شهرياً.

5- نسبة الوفيات العامة (عدد الوفيات شهرياً/ إجمالي عدد الادخالات * 100%).

6- نسب الوفيات (حالات الوفيات التي يتم دراستها حسب (الملحق رقم 2) لإجمالي عدد حالات الوفاة في المستشفى.

7- نسب المراضة (حالات المراضة التي يتم دراستها حسب (الملحق رقم 2) لإجمالي عدد حالات المراضة في المستشفى.

8- نسبة تنفيذ الخطط التحسينية المبنية على تقرير أعمال اللجنة المركزية.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

Reference :

1. National Hospital Standards by Saudi Center for Accreditation of Healthcare Institutions (CBAHI) (2015). 3rd ed. Jeddah: CBAHI.
2. NHS Trust Hospitals Mortality Review Policy (2016).
3. [https://doclibraryrcht.cornwall.nhs.uk/DocumentsLibrary/Royal Cornwall Hospitals Trust/ Clinical/ Patient Safety And Clinical Effectiveness/ Policy On The Adult Mortality Review Process. pdf](https://doclibraryrcht.cornwall.nhs.uk/DocumentsLibrary/Royal%20Cornwall%20Hospitals%20Trust/Clinical/Patient%20Safety%20And%20Clinical%20Effectiveness/Policy%20On%20The%20Adult%20Mortality%20Review%20Process.pdf)
4. Division of Disabilities and Rehabilitative Services. Mortality Review Policy (2011). [https://www.in.gov/fssa/files/Mortality Review\(1\). pdf](https://www.in.gov/fssa/files/Mortality%20Review(1).pdf)
5. National Guard Health Affairs Administrative policy and procedure (2008), Mortality Review Policy (2008), Riyadh
6. Best practice for conducting morbidity and mortality reviews: A literature review, The Quarterly (2015). [http://www. racma. edu. au/ index. php? option= com_ content &view= article& id= 775& Itemid= 451](http://www.racma.edu.au/index.php?option=com_content&view=article&id=775&Itemid=451)



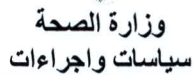
وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality)
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

المرفقات:

1. نموذج تبليغ عن واقعة وفاة (ملحق 1).
2. نموذج حالات المراضة والوفيات التي يجب دراستها (ملحق 2).
3. نموذج تقرير اجتماع لجنة المراضة والوفيات للمستشفيات (ملحق 3).
4. النموذج الربعي لتقرير لجنة المراضة والوفيات (ملحق 4).
5. الشروط المرجعية للجنة الفرعية (ملحق 5).
6. الشروط المرجعية للجنة المركزية (ملحق 6).

MASTER COPY



سیاسات و اجراءات

الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات
والمرضاة المركزية والفرعية
((Morbidity And Mortality))

الطبعة الأولى

عدد الصفحات: 20 صفحة

المملكة الأردنية الهاشمية
وزارة الداخلية
دائرة الأحوال المدنية والجوازات

تبليغ عن واقعة وفاة
من له قيد / من ليس له قيد

الرقم الوطني للمنفوح:		الجنس:		الجنسية:	
الاسم:					
مكتب الشيد المدني:		وهم الفيد، الجزء:		الصفحة:	
مكان الوفاة:		التاريخ:		الدولة:	
تاريخ الوفاة:		وقت الوفاة / الدقيقة:		الساعة:	
التاريخ المبرور:		الديانة:		اسم الأم:	
حالة الاجتماعية:		مكان الولادة:		الدولة:	
تاريخ الولادة:		الولاية:		البلدية / القرية:	
مكان الإقامة:		الولاية:		المحافظة:	
الجزء الطبي الخاص بسبب الوفاة:					

أسباب الوفاة		الرمز	الجهة بين بداية السبب و الوفاة
الجزء الأول :- السبب المباشر للوفاة ٢- الأحوال المرضية التي أدت إلى السبب المباشرة للوفاة أ ب نتج عن : ج نتج عن : د نتج عن :			
الجزء الثاني : الأمراض أو الحالات التي ساعدت في حدوث الوفاة ولا صلة لها بالمرض الأساسي المذكور في الجزء الأول			
٣- كانت المتوفاة نشي في سن الإنجاب (14-49) هل حدثت الوفاة أثناء : ☐ الحمل ☐ الولادة ☐ النفاس (خلال 4٢ يوم) ☐ غير ذلك حدث الوفاة في : ☐ مستشفى عام ☐ مستشفى خاص ☐ مركز صحي ☐ عيادة خاصة ☐ منزل ☐ غير ذلك هل تم إبلاغ الجهات القضائية : ☐ نعم ☐ لا ☐ تم تعبئة هذا النموذج حسب قضايتي الطبية معتمدا في ذلك على : ☐ البغ والتقاير الطبية اسم الحية التي تمت فيها وفاته : ☐ معاملة المتوفي قبل وفاته ☐ مشاهدة الحية بعد الوفاة ☐ تشريح الجثة التوقيع : التاريخ : الخاتم الرسمي :			

رقم الوثيقة لتتبع		الاسم											
سنة البيع		التوقيع											
وتيجد إثبات الشخصية أو غيرها		رقمها		مصدرها		التاريخ							
اسم المحطة		رقم القطار		تاريخ القطار									
اسم وتوقيع		الشؤون		أمين المكتب		مدخل البيانات		الموقع					
والخاتم		توقيعه		توقيعه		توقيعه		توقيعه					
مكتب الواقعة		رقم الواقعة		التاريخ		اسم وتوقيع الموظف							
ملاحظة		يجب ان يتبين ع		عن الوقف		اقا خلال اسبوع واي		آخره		رم عث		ردة	

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

نموذج المرضة والوفيات للحالات التي يتم دراستها ضمن العينة - الملحق (2)

لا ينطبق	لا	نعم	حالات المرضة
			1 ادخال المريض إلى وحدة العناية المركزة خلال 24 ساعة من الدخول إلى أحد أقسام المستشفى.
			2 إعادة إدخال المريض إلى وحدة العناية المركزة خلال 48 ساعة من الخروج من وحدة العناية المركزة إلى أحد أقسام المستشفى.
			3 مضاعفات نقل الدم (Blood Transfusion Reaction).
			4 صدمة الحساسية.
			5 العدوى المكتسبة من المستشفى.
			6 إعادة إدخال المريض خلال 7 أيام من الخروج بسبب نفس المرض.
			7 Aspiration pneumonia
			8 إقامة المريض في المستشفى لأكثر من 14 يومًا.
			9 المضاعفات المتعلقة بالأدوية وطريقة إعطائها.
			10 مضاعفات غير متوقعة بعد أي إجراء طبي أو أثناء الإقامة في المستشفى مثل (جلطات الأوردة العميقة ، الجلطات الرئوية، احتشاء عضلة القلب بعد الجراحة في غضون 24 ساعة من التخدير، تقرحات الفراش ، حدوث سكتة دماغية جديدة غير متوقعة خلال إقامة المريض في المستشفى ، الموقع الخطأ، الإجراء الخاطئ، جراحة المريض الخطأ، عدوى موقع الجراحة، سقوط المريض الذي يؤدي إلى الوفاة أو الاعتلال الوظيفي للجسم الخ)
			11 مضاعفات بسبب القسطرة القلبية و / أو الوريدية المركزية و/أو الطرفية (Central line or cannula peripheral).
			12 العودة غير المجدولة لغرفة العمليات لجراحات خلال نفس الإدخال.
			13 الاحتفاظ غير المقصود بجسم غريب في المريض بعد الجراحة أو أي إجراء آخر.
			14 أخرى:

لا ينطبق	لا	نعم	حالات الوفيات
			1 الوفاة في غرف العمليات.
			2 الوفاة في غضون 30 يوم .
			3 الوفاة في غضون 48 ساعة من الوصول إلى المستشفى.
			4 الوفاة المرتبطة بحدث ضار أو تفاعل دوائي.
			5 أخرى:



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

نموذج تقرير اجتماع لجنة المراضة والوفيات الفرعية- الملحق (3)

المستشفى / القسم: _____
 التاريخ / الوقت: _____
 الحضور (الاسم/المسمى الوظيفي): 1 _____
 2 _____
 3 _____
 4 _____
 5 _____
 6 _____
 7 _____
 8 _____

1. إجراءات من الاجتماع السابق:

الإجراء	ما تم انجازه / الوقت	الجهة/ الشخص المسؤول	إبقاء على جدول الأعمال

2. مراجعة الحالات:

المسجلة على نموذج المراضة والوفيات.

3. التوصيات والإجراءات من مراجعات الحالة لهذا الشهر:

التوصية	الإجراء المطلوب	الجهة/ الشخص المسؤول	الإطار الزمني

4. الإحالات (تشمل الحالات المطلوبة إحالتها إلى الإدارات والجهات الأخرى خارج اللجنة):



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

5. المرفقات (أرفاق أي قائمة بالحالات مجهولة الهوية المعروضة على اللجنة للمراجعة)

6. توزيع تقرير إجتماع اللجنة .

6.1 نسخة إلى كافة أعضاء اللجنة.

6.2 تقرير ملخص ربع سنوي عن النتائج يقدم إلى المدير/مدير المستشفى لإدراجه في جدول أعمال لجنة الجودة وسلامة المرضى.

التاريخ

التوقيع:

الاسم:



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality)
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

تقرير ملخص معدلات المرضة والوفيات (الربع سنوي) - الملحق (4)

المكان / القسم / الخدمة:

إلى: / / التاريخ من:

معلومات عامة عن حالات المرضة والوفيات	
كم كان عدد:	
الحالات التي تمت مراجعتها:	الحالات المتعلقة بالأدوية:
الحالات التي لم يتم حلها:	الحالات المتعلقة بضبط العدوى:
الحالات العرضية (عالية الخطورة):	الحالات التي تم تحويلها:
ملخص القضايا الأساسية الناتجة عن مراجعة حالات المرضة والوفيات	
القضايا العالقة من الإدارات الأخرى	
القضايا العالقة إلى الإدارات الأخرى	
الحلول المتبعة للتقليل من المخاطر	

الاسم:

التاريخ: / /

التوقيع:

المسمى الوظيفي:

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

الملحق رقم (5)

TOR (Term of Reference)

لجنة المراضة والوفيات الفرعية

تاريخ آخر تعديل للجنة :

تاريخ تأسيس اللجنة:

مواعيد اللجنة: تعقد اللجنة 9 اجتماعات سنوياً عالياً أو إذا اقتضت الحاجة.
هدف اللجنة: المساهمة في تحسين الجودة السريرية وسلامة المرضى.

تشكيل:

- مساعد مدير المستشفى للشؤون الفنية والطبية - رئيساً
- رئيس الوحدة التنظيمية المعنية بالجودة وسلامة المرضى - مقررًا

الأعضاء:

- ثلاثة من رؤساء الأقسام الفنية المتخصصة يحددهم مدير المستشفى.
 - ممثل عن الكوادر التمريضية.
 - مندوب عن الوحدة التنظيمية المعنية للصيدلة.
 - رئيس الوحدة التنظيمية المعنية بضبط العدوى.
- وعلى أن يسمي رئيس اللجنة أحد رؤساء الأقسام الفنية نائباً للرئيس ويحق للجنة الاستعانة بمن تراه مناسباً من ذوي الاختصاص، ويستدعي الرئيس أو من ينوب عنه أعضاء اللجنة حسب الحالات المراد مناقشتها.

مهام والية عمل اللجنة:

1. مراجعة حالات الوفيات غير المتوقعة والحالات المرضية ذات المضاعفات غير المتوقعة وحسب المعايير المعتمدة.
2. دراسة ومراجعة الحالات المرضية وبشكل منتظم واستخدام نتائج الدراسة لغايات التحسين والتطوير وتقديم التوصيات المناسبة للتقليل من نسبة المضاعفات والوفيات في المستشفى.
3. استلام التقارير من اللجان الأخرى مثل لجنة الجودة والقيادة والعمل على تنفيذ التوصيات بها.
4. تقديم تقارير بنتائج دراسات الحالات المرضية والتوصيات للأشخاص المعنيين وإدارة المستشفى واللجنة المركزية.
5. يتم تسمية رئيس وأعضاء اللجنة من قبل مدير المستشفى.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality)
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

6. يقوم مقرر اللجنة بإعداد محضر الاجتماع وتقرير أعمال اللجنة وتوزيعه وتوقيعه من قبل أعضاء اللجنة بعد اعتماده من رئيس اللجنة.

7. متابعة تنفيذ التوصيات والمخرجات من التقارير السابقة وتنسيقها مع توصيات اللجنة المركزية.

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

الملحق رقم (6)

TOR (Term of Reference)

لجنة المراضة والوفيات المركزية

تاريخ آخر تعديل للجنة:

تاريخ تأسيس اللجنة:

مواعيد اللجنة: تُعقد الاجتماعات بشكل ربعي وحسب ما تقتضي الحاجة.

هدف اللجنة: وضع اللوائح والسياسات والمعايير والمبادئ التوجيهية لتحسين الجودة وسلامة المرضى وإدارة الوفيات الناجمة عن المرض في المرافق الصحية.

تشكيل:

- عطوفة الامين العام للشؤون الادارية والفنية - رئيساً

الأعضاء:

- مدير ادارة الشؤون الفنية للمستشفيات.
- مدير مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة.
- مدير مديرية الصيدلة والصيدلة السريرية.
- مدير مديرية الامراض السارية.
- مدير مديرية الامراض غير السارية.
- رئيس اختصاص الباطني.
- رئيس اختصاص التخدير والعناية المركزية.
- رئيس اختصاص الجراحة.
- رئيس اختصاص الطب الشرعي.
- مندوبين من إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات.
- ويحق للجنة الاستعانة بمن تراه مناسباً من ذوي ويستدعي الرئيس أو من ينوب عنه أعضاء اللجنة حسب الحالات المراد مناقشتها.

الأدوار والمسؤوليات

- تحديد الاحتياجات اللازمة لتنسيق وتوحيد آلية عمل اللجنة المركزية واللجان الفرعية.
- التنسيق مع الجهات المعنية في مستشفيات وزارة الصحة.
- ضرورة توفير قاعدة بيانات على مستوى مستشفيات وزارة الصحة.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية ((Morbidity And Mortality))
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

- دعم تطوير وتنفيذ السياسات والبروتوكولات السريرية المرتبطة بتقديم خدمات صحية آمنة وذات جودة والخاصة بتقليل نسب المرضة والوفيات على مستوى مستشفيات وزارة الصحة.
- التأكد من مراجعة وتحديث المؤشرات الأساسية والبرامج التدريبية الخاصة بالمرضاة والوفيات المصاحبة للرعاية الصحية.
- الاستعانة باللجان الفنية اللازمة لإنجاز المهام المطلوبة ان استدعت الحاجة ذلك.
- التقييم الدوري والمراجعة الدورية للعملية ومكوناتها.
- تصميم استبانة خاصة لجمع البيانات المتعلقة بالمرضاة والوفيات.
- تحليل بيانات الاستبانة الخاصة بالمرضاة والوفيات وعرض النتائج ومناقشتها ضمن التقرير الموحد للدراسة.
- تطوير ادله إرشادية خاصة بالمرضاة والوفيات تتوافق مع اهداف الدراسة.
- إعداد تقارير دورية عن عمل اللجنة (كل ثلاثة أشهر)
- تقييم احتمالية استمرار واستدامة نتائج اعمال وانشطة اللجنة المركزية واللجان الفرعية للوفيات والمرضاة.

منهجية العمل

- عقد اجتماع للجنة لتحديد الاحتياجات للبدء بالعمل.
- عقد مجموعات نقاش (مجموعات تركيز تمثل القطاع الصحي الخاص القطاع الحكومي، مؤسسات المجتمع المدني - المستشفيات الجامعية) لبحث الدور ومحددات المشاركة والعقبات في تقليل نسب المرضة والوفيات.
- عقد اجتماعات (مجموعات تركيز) مع مدراء المستشفيات.
- الاستعانة بالخبراء والمتخصصين ان استدعت الحاجة لذلك.
- تحليل الاستبانة التي يتم توزيعها على المستشفيات.
- اعداد تقرير بدء العمل في اللجنة (Inception Report)، الذي يوضح تفاصيل منهجية عمل اللجنة والخطة الزمنية للجنة.
- اعداد تقرير يبين النتائج والاستنتاجات لوضع مستشفيات وزارة الصحة الحالي Current Status في مجال دراسة ومتابعة وتقييم نسب المرضة والوفيات المصاحبة للرعاية الصحية.
- تطوير إطار للمتابعة والتقييم، وتحديد مؤشرات الأداء الكمي والنوعي مع خطوط الأساس والقيم المستهدفة. ويجب أن يشتمل إطار المؤشر على تفاصيل حول مصادر ووسائل التحقق والية المتابعة والتقييم، وإعداد بطاقات مؤشرات الأداء التي تحتوي على (اسم المؤشر، الية القياس، معادلة احتساب المؤشر، سنة الأساس، القيم المستهدفة، تكرار القياس، مصدر المعلومات).



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

رمز الوثيقة:					الإجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وتنظيم عمل لجان الوفيات والمرضاة المركزية والفرعية (Morbidity And Mortality)
MOH	SOP	HOS	TECH	01	
الطبعة الأولى					عدد الصفحات: 20 صفحة

• دعم تنفيذ أولويات للفجوات والتحديات في وحسب المعطيات والمؤشرات المتوفرة.

• اتخاذ القرارات المبنية على المؤشرات والمعطيات.

• يخضع عمل اللجنة المركزية واللجان الفرعية للوفيات والمرضاة لأحكام القوانين والانظمة والتشريعات والتعليمات المعمول بها في المملكة.

• تلتزم المنشأة بصحة الوثائق والبيانات المقدمة في جميع مراحل العملية وفي حال ثبوت عدم صحة الوثائق المقدمة في أي مرحلة من مراحل الزيارة تكون المنشأة عرضة للمساءلة القانونية.

MASTER COPY