



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

مراكز الرعاية الطبية العاجلة

أولاً: التعريف:

- يصنف مركز الرعاية الطبية العاجلة من ضمن الخدمات المساندة التي تعني بتقديم الرعاية الطبية للأمراض والإصابات البسيطة في مرفق طبي مستقل. ويقدم مقدمو الخدمات الطبية الذين يعملون في ظل نموذج الرعاية الطبية العاجلة احتياجات العناية الحرجة للمريض بوسيلة فعّالة مع توفير أوقات ملائمة وأدنى وقت انتظار ممكن. ولا يهدف مقدمو الرعاية العاجلة إلى توفير التدخل الطارئ للحالات الحرجة أو حالات الرضخ 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 للتشخيص خارج المستشفيات وعلاج المرضى الذين يعانون من مرض حاد أو رضاح طفيفة ليست مهددة للحياة أو مسببة للإعاقة بصفة دائمة.
- تستند طبيعة الخدمات المُقدَّمة إلى نظام التصنيف الذي طوره وكالة أبحاث الرعاية الصحية والجودة بالإضافة إلى نظام مقياس حدة المرض الكندي حيث تكون المستويات مرقّمة من واحد إلى خمسة حسب المرفق.



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

المستوى 1 (الإنعاش): الحالات التي تُعتبر تهديدات للحياة أو الطرف أو تُشكّل خطراً وشيكاً بالتدهور الذي يتطلب 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 بيئة ما قبل المستشفى ويحتاجون لجهود تداخلية وإنعاشية 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 (الطوارئ): الحالات التي تمثل تهديداً محتملاً للحياة أو طرف أو وظيفة وتتطلب 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 لتثبيت المشكلات الصحية الناشئة ومعالجة الحالات الحادة.

المستوى 3 (العاجلة): الحالات التي قد تتحول إلى مشكلة خطيرة تستلزم التدخلات الطارئة. وقد تترافق 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 الحدّ.

المستوى 4 (أقل استعجاليًا): 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 الحدّ. 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 تفاهم 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 للخدمات للمستويات 3، 4، و 5 فقط.

يتلقى المرضى الذين تقع حالاتهم ضمن مستويي 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 الحدّ 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 بيئة الطوارئ)

• القلب والأوعية الدموية

- توقف القلب – رَضْحِيّ وغير رَضْحِيّ
- قبل التوقف – نقص انسياب الدم في عضو انتهائي شديد (مثلاً تسرع القلب، انخفاض ضغط الدم)
- 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 - $\leq 25\%$ من مساحة سطح الجسم

• الصحة النفسية

- السلوك العنيف/ القاتل - ضرر وشيك بالذات أو الآخرين أو خطط معينة
- السلوك الغريب - غير المنضبط

• الأمراض العصبية

- اللاوعي - مقياس غلاسكو للغيوبة 3_9
- النوبات - الاستيلاء بنشاط

• الولادة/ امراض النساء

- الحمل ≤ 20 أسبوعاً - عرض أجزاء المريض، الحبل المتدلي
- الحمل ≤ 20 أسبوعاً - النزيف المهبلي في الثلاثة أشهر الاخيرة

• الأمراض التنفسية

- توقف التنفس
- ضيق التنفس - ضيق التنفس الشديد

• الرضخ

- الرضخات الخطيرة - ضرر ديناميكي دموي (الصدمة)
- بتر رضخي لطرف نهاية

المستوى 2 – الطوارئ (في بيئة الطوارئ)

• القلب والأوعية الدموية

- ألم في الصدر مع ملامح الإصابة بأمراض قلبية – التروية الحدية (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 النظم/ النبض المضطرب و/ أو تغير في المعدل معروف/ مشتبه
- الجفاف المتوسط

• الأذن، الأنف، الحنجرة

- التهاب الحلق – سيلان اللعاب أو الصرير، الوذمة/ تورم الشفاه، أو اللسان، أو البلعوم بشكل واضح
- آلام الرقبة – تيبس الرقبة/ التهيج السحائي +/- الحمى
- الرُعاف – 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 التغوّط الدموي أو نزيف من المستقيم
- ألم في البطن (ألم شديد)

• الصحة النفسية

- محاولة الانتحار أو خطة انتحار واضحة
- القلق/ التحريض الشديد

• الأمراض العصبية

- مستوى وعي متغير - مقياس غلاسكو للفيوبة ١٠_١٣
- الصداع - المفاجئ، الحاد، الأسوأ على الإطلاق
- الصداع - اضطراب حدة البصر +/- ألم العين
- النوبة - ما بعد النوبة
- الحادث الوعائي المذمّي - وقت ظهور العرض

• الولادة/ امراض النساء

- نزيف مهبلّي - كثيف +/- الحمل
- الحمل < 20 أسبوعاً - العمل النشط (تقلصات كل < ٥ دقائق)
- 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 أجش أو عسر البلع

• الرضخ

- آلية كبيرة للإصابة – كل المرضى الذين يعانون من إصابات، وأعراض، وشكاوى مرتبطة بالرضخ
- اختراق الرأس، أو الصدر، أو البطن
- توفيق عصبي وعائلي لطرف نهاية
- حروق - $\geq 25\%$ 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 – بدء حاد، مستمر
- فرط ضغط الدم - ضغط الدم ≥ 220 أو ضغط الدم ≥ 130 الانقباضي مع عدم وجود أعراض الانبساطي
- فرط ضغط الدم - ضغط الدم $\geq 200-220$ أو ضغط الدم $\geq 130-110$ الانقباضي مع وجود أعراض الانبساطي
- جفاف متوسط



• أمراض بيئية

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

• الأمراض المعدية المعوية

- تقيؤ الدم - قيء شبيه بثقل القهوة، كمية قليلة
- نزيف المستقيم - التقيؤ الدموي، كمية قليلة

• الصحة النفسية

- الاكتئاب/ الأعراض الانتحارية (التفكير الانتحاري، عدم وجود خطة)
- القلق/ التحريض المتوسط

• الأمراض العصبية

- النوبات – المحلولة، مستوى عادي من اليقظة
- الحادث الوعائي المذّي >3.5 ساعة أو محلول

• الولادة/ امراض النساء

- غزارة الطمث
- الحمل >20 أسبوعاً – (العمل النشط، تقلصات كل >دقيقتين)
- الحمل >20 أسبوعاً – تسرب محتمل للسائل السلوي (>24 ساعة)

• الأمراض التنفسية

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

• الرضخ

- حروق - 5-25% من مساحة سطح الجسم

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

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



• الرضخ

- 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 المعوية

- الإسهال (الضعيف، عدم وجود تجفاف)

• الأمراض العامة والطفيفة

- تغيير الضماد (بالإضافة إلى علامات حيوية عادية +/- ألم متوسط >4)

• الأمراض التنفسية

- التهاب الحلق/ المرض التنفسي العلوي – لا توجد أعراض/ توفيق تنفسي

• الرضخ

- الكدمات الطفيفة، أو القشوط، أو الانهتاكات (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 الانهتاكات 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 الحدّ المذكور أعلاه، فإن مرافق 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 الإحالة إلى قسم الطوارئ.

ثالثاً: العلاقة مع مرافق الصحة الأخرى والإحالات

- عندما يتعذر 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 (ان وجد) في اقرب 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 الرضح، 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 يتوفر في المركز كحد أدنى (عدد ١ طبيب نائب تخصص طب أسرة، عدد 1 طبيب عام في كل مناوبة، عدد ٣ تمريض في كل مناوبة).
- لا يسمح لمراكز الرعاية العاجلة توظيف اطباء ذوي تخصصات اخرى 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 250-300 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 للتسجيل



- 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، واختبار الانفلونزا التشخيصي السريع، واختبارات الحمل، وما إلى ذلك.
- غرف فحص (يمكن تخصيص إحداها لعلاج الجروح، وجبائر العظام، وفحوصات العين)
- منطقة التمريض/ الأطباء لإجراء المخططات (مع سجلات طبية إلكترونية)
- مكتب الطبيب
- مرحاض في غرفة الانتظار ومرحاض الموظفين
- منطقة المطبخ/ منطقة راحة للموظفين/ الخزائن وما إلى ذلك
- غرفة الأشعة السينية
- غرفة غسيل الأغراض/ المتسخة
- غرفة تخزين اللوازم

كما يشترط توفير سياسات وإجراءات موثقة لما يلي:

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

ملحق (ا)

الأثاث والتجهيزات الطبية واللازمة في العيادات بوجه عام

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

وبالإضافة إلى ما سبق، يعتمد خيار المعدات المتاحة 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 التفريقي)



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، التَّخْذَرُّ الوريدي العميق) جنباً إلى جنب مع العربة
- مقياس التنفس (يقيس قدرة الرئة)
- جهاز الكي الكهربائي (جهاز كهربائي لإزالة آفات الجلد، كي الأوردة)
- التبريد العميق (يستخدم لتجميد الحالات الجلدية)