

نموذج تقييم حالة انقاذ الحياه LIFE / ORGAN SAVINGS FORM

<p>يتم تعبئة الجزء بواسطة الطبيب مرسل الحالة :</p>																					
<p>Fill by sender doctors :</p>																					
<p>Patient Name : Age : Gender : Nationality : File no :</p>																					
<p>CNS الأعصاب</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Subarachnoid Hemorrhage <input type="checkbox"/> Posterior Fossa Tumor <input type="checkbox"/> Posterior Fossa Hemorrhage <input type="checkbox"/> Acute Shock <input type="checkbox"/> Status Epilepticus <input type="checkbox"/> Incomplete Spinal Cord Injury <input type="checkbox"/> Severe Head Injuries 	<p>CARDIO VASCULAR القلب والأوعية الدموية</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Acute Ischemic Limb <input type="checkbox"/> Cardiac Tamponade <input type="checkbox"/> Acute Coronary Syndrome / Myocardial Infarction <input type="checkbox"/> Ventricular Arrhythmia <input type="checkbox"/> Complete Heart Block 	<p>PEDIATRICS الأطفال</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Paediatric Acute Renal Failure <input type="checkbox"/> Inborn Error of Metabolism <input type="checkbox"/> Severe Septic Shock <input type="checkbox"/> DKA with altered level of consciousness <input type="checkbox"/> Massive Intra-Abdominal Bleeding <input type="checkbox"/> Acute Respiratory Distress Syndrome need high frequency ventilation. <input type="checkbox"/> Volvulus / Malrotation <input type="checkbox"/> Necrotizing Enterocolitis <input type="checkbox"/> Tracheoesophageal Fistula <input type="checkbox"/> Diaphragmatic Hernia 	<p>OTHERS اخرى</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Addisonian Crisis <input type="checkbox"/> Thyroid storm <input type="checkbox"/> Hepatic Encephalopathy <input type="checkbox"/> Septic Shock <input type="checkbox"/> Obstructive shock (e.g. Massive Pulmonary Embolism) <input type="checkbox"/> Acute angle-closure Glaucoma <input type="checkbox"/> Orbital Perforation or Penetration <input type="checkbox"/> Retinal Detachment 																		
<p>OB/ GYNAE التساء والولادة</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Severe Obstetric Hemorrhage <input type="checkbox"/> Severe Eclampsia <input type="checkbox"/> Ovarian Torsion 	<p>SURGICAL الجراحة</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Splenic Rupture <input type="checkbox"/> Liver Laceration <input type="checkbox"/> Ischemic Bowel <input type="checkbox"/> Testicular Torsion <input type="checkbox"/> Priapism 	<p>Services Available in the Hospital/ during transfer الخدمات المتوفرة في المستشفى وثناء نقل الحالة</p> <table border="0"> <tr> <td>Mechanical ventilation</td> <td><input type="checkbox"/> Yes</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>With doctors</td> <td><input type="checkbox"/> Yes</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>ICU bed Availability</td> <td><input type="checkbox"/> Yes</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>Nurse only</td> <td><input type="checkbox"/> Yes</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>OR Room Availability</td> <td><input type="checkbox"/> Yes</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> <tr> <td>Specialty Doctors</td> <td><input type="checkbox"/> Yes</td> <td><input type="checkbox"/> No</td> </tr> </table>		Mechanical ventilation	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	With doctors	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	ICU bed Availability	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Nurse only	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	OR Room Availability	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Specialty Doctors	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Mechanical ventilation	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No																			
With doctors	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No																			
ICU bed Availability	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No																			
Nurse only	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No																			
OR Room Availability	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No																			
Specialty Doctors	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No																			
<p>Note : ملاحظات إضافية</p>																					
<p>.....</p>																					
<p>Referred Physician Name : Sing : Date : / / Time:</p>																					
<p>يتم تعبئة هذا الجزء بواسطة الطبيب مستقبل الحالة :</p>																					
<p>Fill up by Receiving doctors :</p>																					
<p><input type="checkbox"/> Use Correct (Life Saving) protocol</p>		<p>استخدام صحيح لاتدقيقه نقل الحالات انقاذ الحياه</p>																			
<p><input type="checkbox"/> Miss Use (Life Saving) Protocol</p>		<p>استخدام خاطئ لاتدقيقه نقل الحالات انقاذ الحياه</p>																			
<p>Incident type : نوع الواقعة :</p>																					
<p>Received Physician Name : Sing : Date : / / Time:</p>																					

Supplement 1: Life-saving form.

سياسة إحالة مرضى حالات إنقاذ حياة/عضو بين المستويات الصحية			عنوان السياسة	
مستوى السياسة	يستبدل السياسة رقم	رقم السياسة	جهة الإصدار	
التجمع الصحي	جديد	C3-EHT-PP-002-A-V1	إدارة التنسيق للإحالات الطبية	
تطبيق على	عدد الصفحات	تاريخ المراجعة	تاريخ التطبيق	تاريخ الاعتماد
أقسام التنسيق للإحالات الطبية بالمستشفيات	2	10-03-2020	01-04-2020	15-03-2020

١. الغرض:

1.1: تحديد سياسات وإجراءات تنظيم عمل إحالة مرضى إنقاذ حياة/عضو بين المستويات الصحية داخل وخارج منطقة القصيم.

٢. التعريفات:

2.1: حالات إنقاذ الحياة/عضو : الحالات المهددة لحياة المريض أو عضو من أعضائه وتحتاج لخدمة طبية عاجلة أو تدخل طبي أو جراحي معين لا يمكن توفيره بنفس المستشفى المتواجد به المريض.

٣. السياسات:

3.1: سياسة العمل للحالات إنقاذ حياة/عضو بين المستشفيات.

الإجراءات :

4.1: إجراءات الطبيب المحيل :

- 4.1.1: إذا قرر الطبيب المعالج نقل حاله إنقاذ حياة/عضو إلى أي مستشفى آخر تتوفر فيه الخدمة فإنه يقوم بالاتصال على مركز ١٩٣٧ لأخذ الموافقة من عديمها وتدوين اسم الطبيب المناوب في المركز.
- 4.1.2: في حاله موافقة مركز ١٩٣٧ يقوم الطبيب المعالج بإعداد التقرير الطبي بالنموذج الموحد للحالة إنقاذ حياة/عضو موضحا سبب الإحالة وتسليمه إلى قسم التنسيق للإحالات الطبية بالمستشفى .
- 4.1.3: يرفق الطبيب مع التقرير كل المرفقات المطلوبة. مثل (نموذج إنقاذ الحياة المعتمد من قبل وزارة الصحة- معلومات المريض - صورة الهوية - نتائج الأشعة والتحليل أن وجد).

إجراءات المستشفى المحيل:

- 4.1.1.1: يقوم المنسق الطبي فور استلام المستندات بالتأكد من صحتها واكتمالها وعمل مسح ضوئي بصيغة pdf.
- 4.1.1.2: الاتصال بعملية التنسيق الطبي بالتجمع الصحي لإخذ توجيه من الطبيب المناوب بالمستشفى الذي يستقبل الحالة.
- 4.1.1.3: اختيار نوع الحالة (إنقاذ حياة/عضو) في (نظام التحويل الإلكتروني - إحالتي) وتعبئة البيانات المطلوبة مع ضرورة كتابة اسم الطبيب المناوب في مركز ١٩٣٧ الذي سيجب نقل الحالة في خانة السبب التفصيلي للإحالة.
- 4.1.1.4: اختيار التخصص المطلوب والتخصص الدقيق بدقه حسب التقرير الطبي وإرفاق المستندات التي تم مسحها بصيغة pdf.
- 4.1.1.5: يقوم المنسق الطبي بتأكيد النقل عبر برنامج إحالتي والإشراف على نقل الحالة بالتنسيق بين النقل الإسعافي وإدارة التمريض والطبيب المعالج وحل المعوقات إلى إن تصل إلى المستشفى المستقبل.

إجراءات المستشفى المستقبل:

- 4.1.2.1: يقوم المنسق الطبي بالمستشفى المستقبل فور استلام الطلب بطباعة المستندات المرفقة وتسليمها لقسم الطوارئ والطبيب المختص .
- 4.1.2.2: يلتزم قسم الطوارئ بإشعار قسم التنسيق للإحالات الطبية بوصول المريض ويتم تأكيد الوصول عبر برنامج إحالتي.

سياسة إحالة مرضى حالات إنقاذ حياة/عضو بين المستويات الصحية				عنوان السياسة	
مستوى السياسة	يستبدل السياسة رقم	رقم السياسة	جهة الإصدار		
التجمع الصحي	جديد	C3-EHT-PP-002-A-V1	إدارة التنسيق للإحالات الطبية		
تطبق على	عدد الصفحات	تاريخ المراجعة	تاريخ التطبيق	تاريخ الاعتماد	
أقسام التنسيق للإحالات الطبية بالمستشفيات	2	10-03-2020	01-04-2020	15-03-2020	

4.1.3.3: يقوم المنسق الطبي بالإشراف على وصول الحالة وحل أي معوقات تواجه المريض أو الطاقم المرافق وإنهاء جميع إجراءات الطاقم المرافق (توقيع الانتدابيات وختمها).

4.1.3.4: في حال اتضح للطبيب الذي استقبل الحالة أنها ليست إنقاذ حياة/عضو أو أن حالة المريض غير متطابقة تماما مع التقرير الطبي يتم تعبئة نموذج التغذية الراجعة (feed back) وإرفاقه بالمرفقات الإضافية للإحالة وإبلاغ إدارة التنسيق بالتجمع الصحي بذلك.

4.1.3.4: يلتزم قسم التنسيق للإحالات الطبية بالمستشفى المستقبل الإبلاغ عن حالة المريض وماذا تم بخصوصه بعد مضي ٢٤ ساعة وذلك بالمرفقات الإضافية للإحالة.

٤. المرفقات :

- ١- التقرير الطبي على أن يكون في النموذج الموحد المعتمد من الوزارة.
- ٢- الهوية الوطنية.
- ٣- استمارة معلومات المريض.

٥. المراجع :

- ١- دليل سياسات وإجراءات العمل بإدارة أهلية العلاج والتنسيق الطبي بصحة القصيم تاريخ ١٦-٠٥-٢٠١٨م.
- ٢- لجنة مراجعة سياسات وإجراءات العمل بصحة القصيم تاريخ / ١٢-٠٩-٢٠١٩م ورقم / ٣٨٠٤٣٨.
- ٣- التجارب الإقليمية والعالمية: بريطانيا، السويد، هولندا، منظمة الصحة العالمية.
- ٤- تجريره مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالرياض.
- ٥- دليل نظام الإحالة بين المرافق الصحية: الإدارة العامة للمستشفيات ٢٠٠٨م.

٦. الاعتماد

الإعداد:

الاسم	المسمى الوظيفي	التوقيع	تاريخ
شليوبع عطاءالله المطيري	رئيس قسم التنسيق الطبي		
د. فتح الرحمن بشارة	المشرف الفني بإدارة التنسيق		

المراجعة:

الاسم	المسمى الوظيفي	التوقيع	تاريخ
محمد رشيد الرويلي	مدير إدارة التنسيق للإحالات الطبية		
د. عبدالاله محمد الحديثي	نائب الرئيس التنفيذي لرعاية الصحية		

الاعتماد:

الاسم	المسمى الوظيفي	التوقيع	تاريخ
د. سلطان سعود الشايع	الرئيس التنفيذي		

Hospital name	Frequency	Percent
BCH (Buriadah City)	25	21.2
BUKAREA HOSPITAL (Bukariah city)	23	19.5
ALRASS HOSPITAL (Alrass City)	16	13.6
KFSH (Buridah City)	11	9.3
ALASYAH HOSPITAL (Alasyah City)	7	5.9
KING SAUD HOSPITAL (UNAZIA City)	7	5.9
QIBA HOSPITAL (Qiba City)	6	5.1
QUSABIA HOSPITAL Qusabah city)	5	4.2
UYON ALJIWA HOSPITAL (Aljiwa City)	4	3.4
PHC	3	2.5
ALMOTHNAB HOSPITAL (Almothnab City)	3	2.5
ALQUARA HOSPITAL	3	2.5
KKH,HAIL (Hail City)	2	1.7
MCH HAIL (Hail City)	1	0.8
ALBDAYE HOSPITAL (Albdaye city)	1	0.8
ALNABHANEH HOSPITAL (Alnabhaneh city)	1	0.8
Total	118	100.0

Supplement 3: Distribution of patients arrived via the protocol as per referral hospital.

Patients Characteristics and group		ICU admission		Total	OR	95% CI	P value
		Yes	No				
Age Group	3 months or less	9	6	15	0.3750 to 3.7500	0.0333 to 14.6170	0.0953 (> 0.05)
	>3 to 6 months	4	1	5			
	>6 to 12 months	4	8	12			
	> 12 months to 24 months	4	10	14			
	> 24 months	22	50	72			
Gender	Males	24	44	68	0.89	0.4173 to 1.8978	0.456
	Females	19	31	50			
Time-of-referral	> 8:00 to 16:00	12	22	34	0.7969	0.3252 to 1.9528	0.6195
	> 16:00 to 00:00	17	32	49			
	00:00 to 8:00 AM	14	21	35			
Weekend Arrival/admission	Yes	12	20	32	1.0645	0.4595 to 2.4664	0.524
	No	31	55	86			
Ventilation	Not ventilated	34	58	92	0.806	0.2952 to 2.2005	0.421
	Ventilated	8	11	19			
	Not recorded	1	6	7			
CPR	No CPR	39	66	105	0.5909	0.1136 to 3.0724	0.5317
	Yes	3	3	6			
	Not recorded	1	6	7			
Involved System	CNS	13	21	34	1.3619 to 4.3953	0.4919 to 3.7709	0.5522 (>0.05)
	RESPIRATORY	10	22	32			

	GIT	3	13	16			
	MULTIORGAN	5	6	11			
	HEMATOLOGY	3	7	10			
	Endocrine	7	1	8			
	RTA	2	2	4			
	SURGICAL	0	3	3			
Alive/Dead	Alive	36	74	110	0.0695	0.0082 to 0.5865	0.0143
	Dead	7	1	8			
Total		43	75	118			

ICU admission Cross tabulation and referring hospital, age group, Time of referral, patient status, and organ system involved

Supplement 4: Multivariable logistic regression for PICU admission.

Patients Characteristics and group		Alive	Dead	Total	OR	95% CI	P value
Age Group	3 months or less	12	3	15	0.1429 to	0.0067 to 3.0627	0.249
	>3 to 6 months	5	0	5	0.2353		
	>6 to 12 months	12	0	12			
	> 12 months to 24 months	13	1	14			
	> 24 months	68	4	72			
Gender	Males	65	3	68	2.2569	0.5142 to 9.9066	0.2808
	Females	45	5	50			
Time-of-admission	> 8:00 to 16:00	31	3	34	0.9293	0.1470 to 5.8763	0.9379
	> 16:00 to 00:00	46	3	49			
	00:00 to 8:00 AM	33	2	35			
Weekend Arrival/admission	Yes	31	1	32	2.7468	0.3244 to 23.2558	0.3539
	No	79	7	86			
ventilation	Not ventilated	85	7	92	0.6746	0.0781 to 5.8271	0.7205
	Ventilated	18	1	19			
	Not recorded	7	0	7			
CPR	No CPR	97	8	105	0.8824	0.0457 to 17.0390	0.934
	Yes	6	0	6			
	Not recorded	7	0	7			
ICU admission	Yes	36	7	43	0.0695	0.0082 to 0.5865	0.0143
	No	74	1	75			
Involved System	CNS	31	3	34	0.2727	0.0133	0.3995
	RESPIRATORY	32	0	32	to	to	
	GIT	16	0	16	3.875	22.9575	
	MULTIORGAN	8	3	11			
	HEMATOLOGY	9	1	10			
	Endocrine	8	0	8			
	RTA	3	1	4			
	SURGICAL	3	0	3			

Alive/Dead	Yes	36	7	43	0.0695	0.0082 to 0.5865	0.0143
	No	74	1	75			
Total		110	8	118			

Mortality Cross tabulation and, age group, Time of referral, patient status, and organ system involved.

Supplement 5: Multivariable logistic regression for mortality.