

## ”محضر الاجتماع الحادي عشر”

التاريخ : 24 ذي القعدة 1437

الساعة : الرابعة مساء

### الحضور:

مدير الحوار : أ.أسامة بن سلمان

عضو النادي : د.صالح الدايل

عضو النادي : د.أميرة برهيمان

عضو النادي : أ.عبدالله المالكي

عضو النادي : أ.فهد الممخور

عضو النادي : أ.محمد السنان

موضوع الاجتماع :

" الدور الإداري في الحد من  
الأخطاء الطبية والوقاية منها "

## أ.إسامة بن سلمان @OSama\_BS :

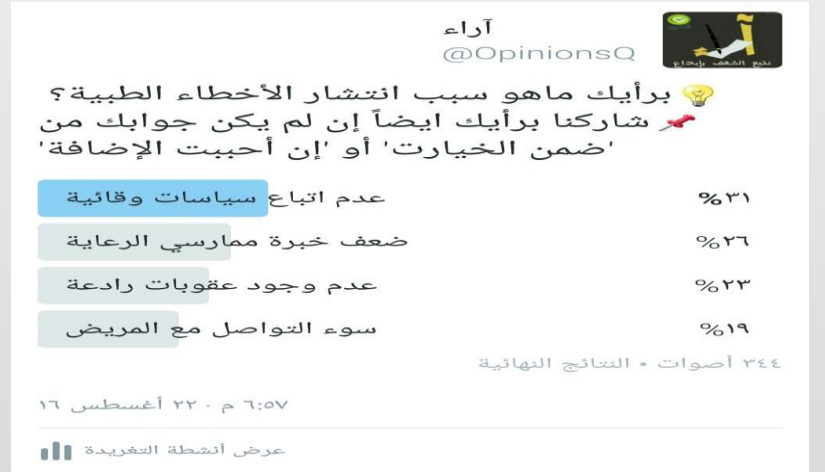
السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
اعضاء نادي كتاب الإدارة الصحية الكرام ، مسائكم خير ورضا 🌿

يسرنا ابلاغكم أن اجتماعنا الحادي عشر لهذا الشهر ( \*اليوم السبت\* ) \*24\* ذي القعدة\* الموافق \*27\* اغسطس\* الساعة \*٤:٠٠\* مساءً\* بإذن الله حول :

\*"الدور الإداري في الحد من الأخطاء الطبية والوقاية منها"\*

◆ نتطلع لآراءكم الثرية حول الموضوع بعد 20 دقيقة من الآن.

## أ.إسامة بن سلمان @OSama\_BS :



\*بعض من الآراء الاخرى من حساب آراء على تويتر.\*

@Hamoud shammari

عدد من الأبحاث العلمية حددت المسببات الرئيسية للأخطاء الطبية الى:  
١- الطاقم الطبي  
٢- المريض  
٣- نظام المستشفى

رأيكم <https://t.co/1WvmnoYApE>

@Muneefalbarq

باعتماد جميع الخيارات تكون سبب في انتشار الاخطاء الطبيه

@TalalAerwi

نظام المستشفى اللاعب الأساسي للأخطاء الطبيه غالباً أي خطأ لأحد العناصر يكون لخلل النظام دور فيه ولفقدانه يتم تبادل التهم



أ.اسامة بن سلمان @OSama\_BS:

H S H M@

إذا فقدت إحدى الحلقات أو كانت ضعيفه ستحل كوارث وليس أخطاء. في المنشآت الصحية لا يقبل التهاون من أي قسم. ولا يلام المريض قطعاً.

7397 50@

\_الطاقم الطبي هو المسؤول عن الخطاء ونظام المستشفى يلعب دور كبير في تفادي الأخطاء الطبيه وعدم حصولها

Mohd f diab@

ستشفى لان قوة النظام تتحول لجودة عمل الفريق الطبي والمعالج وخدمة افضل للمريض

barajonh@

بالاضافه الى كل مازكرت انشغال الطبيب بكراسي الاداره والوصول اليها على ان يطور علمه وفنه في استكشاف الية العمل بلا اخطاء

AbdulahAlKlaifi@

الأخطاء الطبية ولله الحمد ليست ظاهرة منتشرة وربما هي ضمن المعدل العالمي واعتقد سببها ضعف الرقابة الداخلية والخارجية

iyasser sh@

١- غياب التواصل بين الطاقم الطبي (ثقافة البرج العاجي)

٢- غياب بروتوكولات الممارسة الطبية المبنية على البراهين (إنتشار القذحات)

asaigul@

النظام إما المسؤول الرئيس أو شريك أساس في حوالي 70% من الأخطاء الطبية.

#الإدارة\_الصحية #فضفضة طب

أ.إسامة بن سلمان @OSama\_BS :

@alsarab6

كذلك من أمن العقوبة تهاون بالأخطاء الطبية

@salmanalanezy

الخطأ الطبي مسئوليه مشتركه وقد يكون نظام المستشفى من اهم المسببات التي تساعد على وقوع الابخاء الطبيه .هذا اولاً.... يأتي بعد ذلك الفريق الطبي اما بقلة المعرفه وعدم القدره على التشخيص السليم او التأخير في التدخل العلاجي .

@mufc\_med

مشكلتنا ليست فيمن يتحمل الخطأ الطبي، لدينا مشكلة في تعريفه وبيان ذلك للجمهور والمختصين أيضاً

@nooafalmoble

@Hamoud\_shammari كذلك يا دكتور نقص الكوادر الطبيه في الاقسام ممايودي الى ضغط العمل في اوقات الذروه يتشتت ذهن مقدم الخدمة

كذلك عدم وجود او كفاية الدورا التدريبيه المعززه للكادر الطبي او التدريب على الاجهزه الحديثه

واهم نقطه تكليف في الادارات الطبيه اشخاص لا يحمل المؤهل العلمي او المهني الكافي(الشخص المناسب بالمكان المناسب)

## أ.اسامة بن سلمان @OSama\_BS:

@maryam aleissa

من خلال خبرتي القصيرة 1. نظام المستشفى يلعب دورا كبيرا ..مثلا وجود طاقم تنسيقي بجانب الطاقم الطبي لتنسيق المواعيد

2 @OpinionsQ @Hamoud\_shammari.وضمن عدم تأخر الخطه

العلاجية وفر الكثير من الأخطاء التي ممكن أن تحدث

3.بسبب انشغال الأطباء وكثرة المرضى وصعوبة متابعة الحالات كما هو الحال في المستشفيات الغير تخصصيه

@7 kalam kabeer:

المفروض تضاف نقطة زيادة عدد المرضى وقلة الكادر الطبي

@a Jabour:

قد تكون بسبب خلل بالنظام المتبع او خطأ من الاشخاص او غيره ، صعب إبداء الآراء واقتراح حلول قبل جمع البيانات تحليلها ودراستها

@H S H M:

إذا فقدت إحدى الحلقات أو كانت ضعيفه ستحل كوارث وليس أخطاء في المنشئات الصحيه لا يقبل التهاون من أي قسم ولا يلام المريض قطعاً

@tw saad :

لا أعتقد أنك ستصل لنتيجة صحيحة طالما أن السؤال للجميع. من المهم المهم أن يجيب من تعرض لخطأ طبي سابقا.

@thisisAziz:

الاعلام يبحث عن الجذب الصحفي كثيراً ما تُصنف بعض المضاعفات بأنها اخطاء

تدل على انتشارها ؟ "ارقام" هل عندنا



السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اعضاء نادي كتاب الإدارة الصحية الكرام ، مساءكم خير ورضا 🌿

نبدأ الآن اجتماعنا بإذن الله ونترك لكم حرية الطرح خلال النصف ساعة الأولى من 4:00-4:30 حول :

\*"الدور الإداري في الحد من الأخطاء الطبية والوقاية منها"\*

🌟 كما نود اثناء الموضوع بالنقاش الهادف خلال النصف ساعة الأخرى من 4:30 - 5:00 ..

وتقبلوا وافر التحايا ،،

### د.أميرة برهمين:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته.

تلعب اداره الجودة ممثلة بوحدة اداره المخاطر دور حيوي لتفادي الأخطاء الطبية او على الاقل الحد من تكرارها مستقبلا. وتعرف ادارة المخاطر بأنها: مجموعة استراتيجيات تهدف للحد من خطر وقوع ضرر على المرضى و تعزيز سلامتهم وتقليل تعرض مقدم الرعاية الصحية إلى المسؤولية. كما ان ضمان الجودة هو عامل مهم في إدارة المخاطر لتحسين نوعية الرعاية الطبية ، وتجنب الممارسات الخاطئة. ان نظام تقارير حالات عدم المطابقة OVR . او تقارير الأخطاء الطبية HERF من انجح الوسائل الكفيلة بتحديد نوعية الأخطاء ومصدرها والاقسام التي تتكرر بها تلك الأخطاء مما يساعد إدارة المستشفى على اتخاذ القرارات الملائمة سواء بخصوص سبب الخطأ او المتسبب به مما يشكل نقطة محاسبة للمتسببين بالأخطاء وردعهم عن تكرارها. وفيما يلي بعض أهم القضايا الهامة ذات الصلة لإدارة المخاطر :  
الاتصالات (مع المرضى وبين الموظفين والمتخصصين في الرعاية الصحية الأخرى) ؛

متابعة نتائج الاختبار ؛ الوثائق ؛ إدارة الأدوية ؛ رضا المريض ؛ نطاق الممارسة ؛ إنهاء المريض ؛ و الاحتفاظ بالسجلات الطبية.

ودمتم بخير.

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته

اعضاء نادي كتاب الإدارة الصحية الكرام ، مساءكم خير ورضا

في اجتماعنا رقم 11 الذي بدأ قبل 15 دقيقة لطرح الآراء حول موضوع الشهر  
خلال النصف ساعة الأولى من 4:00-4:30 حول :

\*"الدور الإداري في الحد من الأخطاء الطبية والوقاية منها"\*

□ كما نود اثناء الموضوع بالنقاش الهادف خلال النصف ساعة الأخرى من 4:30  
- 5:00 ..

يسرني ان اقدم الآراء التالية بإيجاز عن اهمية الدور المحوري للاداري الصحي  
لحد من الاخطاء الطبية و الوقاية منها و تتمثل في التالي:

1.دورة المحوري في بناء دليل اجراءات و سياسات شامل للاقسام ذات العلاقة  
المباشرة والغير مباشرة بالمريض و سلامته و منع حدوث الاخطاء عند تقديم  
الخدمة و الرعاية له حسب المعايير العالمية و الوطنية التي تحكم حماية و  
سلامة المريض.

2.التأكد من تدريب الطاقم الطبي و الصحي و الاداري ومن له علاقة مباشرة او  
غير مباشرة بسلامة المريض و منع او الحد من حدوث الاخطاء في حدود  
المعايير المقبولة و تأهيلهم على تطبيق سياسات و اجراءات سلامة المرضى  
كل في تخصصه و مجاله المهني.

3. الرقابة و الضبط للاخطاء و التسجيل الدقيق من اجل التوثيق و التحسين  
المستمر و تصحيح الاخطاء و عدم تكرارها.

4.التحفيز المستمر للطباء و الممارسين الصحيين في المنظمات على قلة او  
ندرة او انعدام اخطاءهم الطبية و تشجيعهم و تحفيزهم بالبدلات النظامية و  
الجوائز التشجيعية و التكريم في المناسبات المختلفة و الإشادة بهم.

5.عدم تحمل الجهة الطبية سواء خاصة او حكومية تكاليف التأمين ضد الاخطاء  
الطبية عن الممارس الطبي او الصحي مما قد يجعله لا يكثرث عن التسبب  
في خطأ طبي و لا يكثرث بالتبعات التأمينية و بالتالي ينعكس سلبا على  
سلامة المرضى و حمايتهم من الاخطاء الطبية.

هذا ما سمح به الوقت و ما امكن تلخيصه ولكم تحياتي

د.صالح عبدالرحمن الدايل

امين الجمعية السعودية للإدارة الصحية

ssha.org.sa



أ.إسامة بن سلمان @OSama\_BS :

شكرا لكم ، د. أميره و د. صالح .. كلام رائع  
لازلنا نود رؤية بقية الآراء حول الموضوع ، وهل للاداري الصحي دور هام في  
تقليل الاخطاء الطبية ام لا ؟  
خلال ما تم عرضه من د. أميرة و د. صالح يتضح بأن مصدر التحسين للتقليل  
من الاخطاء الطبية يبدأ من الادارة.

أ.عبد الله المالكي :

السلام عليكم .. تعتبر الاخطاء الطبية تهديدا صريحا لسلامه المرضى.  
حيث ان هناك عده عوامل تلعب دورا كبيرا في زيادتها  
ومن ضمنها؛ كفاءه العاملين، الانظمه الاداريه، التدريب المناسب، ونقص  
الكادر الطبي وغيرها.  
فالانظمه الاداريه تلعب بدورا من ناحيه تسنين السياسات والاجراءات العالميه  
بالمنظمه الصحيه.  
فكتابتها وتدريب العالمين عليها سواء الكادر التمريضي او الاطباء او الممارسين  
الصحيين ككل يحد من الاخطاء ويزيد نسبة السلامه الطبيه.  
فعبر السياسات و الاجراءات يمكن لنا تطبيع المعايير العالميه بين العاملين  
التي من شأنها قياس الاداء.  
وقياس الاداء يكمن بالالتزام بالمعايير وكذلك السياسات التي تعتبر احد ركائز  
الاداء.  
اذا الجوده تلعب دور اساسيا بنسبه الاخطاء الطبيه والعمل على الجوده يكون  
بواسطه الاداري الصحي.

امل ان قدمت المفيد  
ولكم خالص التحيه

د. صالح الدايل @AldayelSaleh:

ما ذكرته د.اميره من دور اقسام الجودة كقسم اداري له اسسه العلمية في المحافظة على سلامة المريض و الحد من الاخطاء و تكرارها

و ماتم ايجازة في 5 نقاط ذكرتها تمثل اهم ادوار من يكلف بدور اداري قيادي في أي منشأة صحية حكومية او خاصة و هناك تفاصيل دقيقة لهذه الادوار الرئيسية و كذلك ما اضافة المختص عبدالله المالكي تعتبر تفصيلا للدور الذي يلعبه الاداري و تأكيدا لما ذكر اعلاه في دور الاداري الصحي المؤهل في الحد من الاخطاء الطبية في المنشأة الصحية و الحفاظ على سلامة المريض.

أ.اسامة بن سلمان @OSama\_BS:

شكرا لك أ. عبدالله على مشاركتك  
هل تواجه الادارة مقاومة من الكوادر الطبية أو عوائق أخرى خلال محاولتها نشر ثقافة الحد من الاخطاء الطبية !؟

د. صالح الدايل @AldayelSaleh:

اضافة ممتازة لك .اسامة و مهمة جدا لادارة الجودة و الاداري المهني المؤهل في المؤسسات الصحية و الطبية و هو نشر ثقافة الجودة و ضمنها نشر ثقافة رضى العميل ( المستفيد ) و هو المريض و سلامته و عدم ارتكاب اخطأ اثناء تقديم الرعاية الصحية له في المنشأة الصحية و رفع مستوى الوعي العام عن الاخطاء الطبية و تفاديها

أ.اسامة بن سلمان @OSama\_BS:

شكرا لك ، د صالح على تفاعلك الرائع

د. صالح الدايل @AldayelSaleh:

الممارس الصحي المهني المؤهل و الاحترافي يحرص على سلامة مرضاه و تفادي اي إجراء قد يكون له ضرر مباشر او غير مباشر على المريض..

وهناك نسب وطنية و عالمية للاخطاء المقبولة و نوعها و درجة خطورتها الممارس الصحي المهني المؤهل و الاحترافي يحرص على سلامة مرضاه و تفادي اي إجراء قد يكون له ضرر مباشر او غير مباشر على المريض..

وهناك نسب وطنية و عالمية للاخطاء المقبولة و نوعها و درجة خطورتها

أ. عبد الله المالكي :

عند نشر اي ثقافه او البدء بتطبيق اي نظام في اي منظمه صحيه او غيرها يجب الوضع في الحسبان الاطراف المويده والاطراف المقاومه. حيث ان اي مشروع له مويدينه او مقاومينه.

مقاومينه يكون عن طريق الاطراف الغير مستفيده والتي على يكون عليها الجهد الاكبر في العمل على هذه المشروع.

ومويدينه يكون بالمستفيدين منه،

فمثلا مشروع ادراج السياسات الصحيه بالمنظمات

المستفيد منه هو صانعو القرار بالمنظمه وكذلك المريض،

اما مقاومينه يكون عن طريق الهيئه الطبيه.

لكن في مثل هذي يجيب ان يكون التطبيق تدريجي

وعبر خطه استراتيجيه طويله الامد.



الفهد الممخور@falmamkhor:

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته  
اسعد الله اوقاتكم بكل خير ..

مما لاشك فيه بان للإدارة دور بارز في تقليل الأخطاء الطبيه ورفع مستوى سلامة المرضى في المنشأه الصحيه من خلال :

- ١- وضع السياسات والاجراءات والادله التي تنظم مسار العمل الطبي والطبي المساند بما يضمن تطبيق معايير سلامة المرضى ومن ضمنها خطة الجوده وسلامة المرضى وبأن تكون من أولويات الخطه الاستراتيجيه الشامله .
- ٢- تدريب العاملين ورفع كفاءتهم ونشر ثقافة سلامة المرضى ما بين العاملين ومن أهمها الاهداف الدوليه لسلامة المرضى .
- ٣- مراقبة مؤشرات الأداء والعمل على التحسين المستمر في جميع سياسات وإجراءات العمل .
- ٤- الإستجابه السريعه لجميع الأخطاء الطبيه وتحليل الاسباب الجذريه بهدف التحسين اولاً .
- ٥- الدعم المستمر لبرنامج سلامة المرضى وادارة المخاطر .. وتحديد هوية الاداره في الهيكله التنظيميه او في اللجان الرئيسييه .

د. صالح الدايل @AldayelSaleh:

الشكر للجميع على تفاعلهم و مشاركتهم و استفدنا كثيرا من المشاركين و كانت ساعه نقاش عام حول موضوع هام يهم كل الصحيين و الممارسين و المستفيدين من خدمات الرعاية الصحيه المقدمه من مختلف مؤسسات الرعاية الصحيه .. ولكم تحياتي والى اللقاء في موضوع جديد في الحلقة 12 القادمه بمشيئة الله و عونه و توفيقه

أ.محمد السنان @rbshatsinan5:

السلام عليكم ...

ما قيل فعلا كافي ووافي ولكن إضافتي القصيرة هي من مثال عايشه  
الكثيرون سابقا في وزارة الصحة في فترة ما قبل حوالي العامين أو الثلاثة  
اعوام ..

كان توجه القيادات العليا في الوزارة نحو نيل شهادات الاعتماد و تحقيق  
المتطلبات أمام لجان الاعتماد دون الحرص على متابعة المنشآت بحرص بعد  
الاعتماد او قبله بفترة ... فعدم وجود ادارة صحية تهتم بالاستمرارية في تطبيق  
المعايير لأجل الجودة و سلامه المرضى بحد ذاتها نقل نفس الاهتمام لأغلب  
العاملين فترى الموظف يجتهد في تطبيق المعايير أمام اللجان المسؤولة و  
يختلف عمله بعد مغادرتهم ...

الملخص : الإدارة الناجحة لها دور كبير في غرس ثقافه الالتزام بالمعايير  
والسياسات مما سيققل بالطبع من الأخطاء الطبية

أ.إسامة بن سلمان @OSama\_BS:

شكر لكم تفاعلکم خلال ساعة نقاش ثرية ، ونستقبل المشاركات لمن يود  
المشاركة في وقت لاحق ..

تقبلوا تحياتنا ،،