



MIO-MOD/2024/136

ر/ط 4980

قرار وزاري رقم (١٧٥) لسنة ٢٠٢٤ م  
بشأن اعتماد معايير تشغيل مراكز الإسعاف والنقل الصحي

وزير الصحة ووقاية المجتمع:

بعد الاطلاع:

على القانون الاتحادي رقم (١) لسنة ١٩٧٢ م بشأن اختصاصات الوزارات وصلاحيات الوزراء وتعديلاته،

وعلى القانون الاتحادي رقم (٤) لسنة ٢٠١٥ م في شأن المنشآت الصحية الخاصة، ولائحته التنفيذية، وتعديلاته،

وعلى القانون الاتحادي رقم (٥) لسنة ٢٠١٩ م في شأن تنظيم مزاولة مهنة الطب البشري، ولائحته التنفيذية،

وعلى القانون الاتحادي رقم (٨) لسنة ٢٠١٩ م في شأن المنتجات الطبية ومهنة الصيدلة والمنشآت الصيدلانية، ولائحته التنفيذية، وتعديلاته،

وعلى المرسوم بقانون اتحادي رقم (٤) لسنة ٢٠١٦ م بشأن المسؤولية الطبية ولائحته التنفيذية وتعديلاته،

وعلى القانون الاتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٢٣ م بشأن مزاولة غير الأطباء والصيادلة لبعض المهن الصحية،

وعلى قرار مجلس الوزراء رقم (٢٠) لسنة ٢٠١٧ م باعتماد المعايير الموحدة لترخيص مزاولي المهن الصحية على مستوى الدولة وتعديلاته،

وعلى قرار مجلس الوزراء رقم (١١) لسنة ٢٠٢١ م في شأن الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة وقاية المجتمع.

وبناءً على مقتضيات المصلحة العامة،،،



ر/ط 4980

قرار ما يلي:

المادة ١: تعتمد معايير تشغيل مراكز الإسعاف والنقل الصحي الواردة بمرفق هذا القرار.

المادة ٢: يجب أن تتوفر في مراكز الإسعاف والنقل الصحي معايير التشغيل المرفقة بهذا القرار، وللجهات الصحية أن تضع المعايير الخاصة بها كل في حدود اختصاصه.

المادة ٣: على مراكز الاسعاف والنقل الصحي القائمة بتاريخ صدور هذا القرار توفيق اوضاعها خلال سنة من تاريخ صدور هذا القرار.

المادة ٤: ينشر هذا القرار في الجريدة الرسمية ويعمل به اعتباراً من اليوم التالي لتاريخ نشره.

عبد الرحمن بن محمد العويس  
وزير الصحة ووقاية المجتمع

صدر بتاريخ: ٥٤ / ٥٩ / ٢٠٢٤



ر/ط 4980

مرفق القرار الوزاري رقم ( ١٧٥ ) لسنة 2024م

معايير تشغيل مراكز الإسعاف والنقل الصحي



ر/ط 4980

**جدول المحتويات:**

4 .....	الغرض :
4 .....	الإطار :
5 .....	الاختصارات :
6 .....	التعريفات :
10.....	متطلبات تصميم مراكز الاسعاف والنقل الصحي
12.....	المتطلبات الخاصة بغرفة الأدوية :
16 .....	الموارد البشرية :
16 .....	متطلبات الإسعافات الأولية :
17 .....	السجلات الطبية :
20.....	الأنظمة والبرامج :
23 .....	المركبات (سيارة الإسعاف ) :
27 .....	متطلبات الأجهزة الطبية :
28.....	الممارسات السريرية .....
29 .....	انتقال مسؤولية الرعاية الطبية :
30 .....	رعاية المريض :
30 .....	حقوق المرضى وذويهم :
32 .....	نقل المرضى بين المنشآت الصحية :
35 .....	مكافحة العدوى :
36 .....	التعامل مع النفايات الطبية :
38 .....	الصحة المهنية :
39 .....	الحريق والسلامة الشخصية :
41 .....	ملحق 1 :
44 .....	ملحق 2 :

**الغرض:**

تهدف هذه المعايير إلى ضمان توفير الحد الأدنى من متطلبات تشغيل مراكز الاسعاف والنقل الصحي

**الإطار:**

تنطبق هذه المعايير على جميع مراكز الاسعاف والنقل الصحي في الدولة وعلى العاملين فيها وهي تشمل:



ر/ط 4980

○ النقل في حالات الطوارئ:

- ❖ نقل المرضى في الحالات الطارئة من مكان الحادث إلى أحد منشآت الرعاية الصحية
- ❖ نقل المرضى في الحالات الطارئة من أحد منشآت الرعاية الصحية إلى أخرى.

○ النقل في الحالات غير الطارئة:

- ❖ نقل المرضى في الحالات غير الطارئة من منازلهم إلى أحد منشآت الرعاية الصحية المرخصة أو العكس (خدمات نقل المرضى).
- ❖ نقل المرضى في الحالات غير الطارئة من أحد مرافق الرعاية الصحية المرخصة إلى آخر (النقل بين المنشآت الصحية).

**الاختصارات:**

ACCME: مجلس الاعتماد للتعليم الطبي المستمر. •

ACLS: دعم حياة القلب والأوعية الدموية المتقدم. •

AH: أمير - ساعة (سعة تخزين البطارية). •

AHA: جمعية القلب الأمريكية. •

NAEMT: الجمعية الوطنية لفني طب الطوارئ •

AHDR: الاستجابة لجميع المخاطر والكوارث. •

AMA-PRA: جائزة تقدير للأطباء من قبل الجمعية الطبية الأمريكية. •

BLS: دعم الحياة الأساسي. •

CBRNE: المتفجرات الكيميائية والبيولوجية والإشعاعية والتلوية. •

CCTV: الدوائر التلفزيونية المغلقة. •

CME: التعليم الطبي المستمر. •

EHR: السجلات الصحية الإلكترونية. •

EHS: البيئة والصحة والسلامة. •

EMC: التوافق الكهرومغناطيسي. •

EMS: الخدمات الطبية الطارئة. •

AREMT: السجل الأسترالي لفني طب الطوارئ •

EMR: المستجيب الطبي الطارئ •

EMT: فني طب الطوارئ •

Paramedic: مسعف •

ACP: مسعف الرعاية المتقدمة •

CCP: مسعف الرعاية الحرجة •

EVOS: دورة القيادة الآمنة لقائد مركبات الطوارئ •



ر/ط 4980

- ISMP: معهد الممارسات الدوائية الآمنة •
- KPI: مؤشرات الأداء الرئيسية •
- EMS Safety: سلامة الخدمات الطبية الطارئة. •
- ECP: رعاية الأطفال في حالات الطوارئ. •
- ASLS: الدورة المتقدمة لدعم الحياة السكتة الدماغية المتقدمة. •
- MCI: حوادث الإصابات الجماعية. •
- MMR: لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية. •
- MOHAP: وزارة الصحة ووقاية المجتمع. •
- N&CD: الأدوية المخدرة الخاضعة للرقابة •
- PALS: الدعم الصحي المتقدم للحياة في الأطفال. •
- PASS: اسحب، صوب، اضغط، امسح. •
- PCR: تفاعل البوليمراز المتسلسل (الاختبار الجزيئي)، يكشف اختبار فيروس الكورونا المستجد عن المادة الوراثية الجينية للفيروس. •
- ePCR: السجل الطبي الإلكتروني للمريض. •
- PHTLS: دعم الحياة للإصابات ما قبل المستشفى. •
- POCT: فحوصات بجانب المريض •
- PQR: متطلبات المؤهلات المهنية •
- PPE: معدات الحماية الشخصية. •
- PTEP: الصدمة النفسية لدى مرضى الخدمات الطبية الطارئة. •
- PTS: خدمات نقل المرضى. •
- QC: مراقبة الجودة. •
- QA: ضمان الجودة. •
- RACE: الإنقاذ، الإنذار، الحصار، الإطفاء / الإخلاء. •
- SLAs: اتفاقيات مستوى الخدمة •
- TOT: تدريب المدربين •
- TCRC: منسق التحويل المسئول عن الإسلام. •
- TCRF: منسق التحويل المسئول عن الإحالات. •
- TDAP: لقاح التيتانوس، الدفتيريا، السعال الديكي. •
- RAL1016: فئة رمز اللون •



ر/ط 4980

التعاريف:

- مركز الإسعاف والنقل الصحي: هو أحد أنواع المنشآت الصحية المعرفة في القانون الاتحادي رقم 4 لسنة 2015 ولائحته التنفيذية المشار إليها أعلاه.
- سيارة الإسعاف: مركبة طوارئ، سواء كانت ملكيتها خاصة أو عامة، مصممة ومصنعة ومجربة وفقاً للوائح الخدمة الطبية، أو معدلة حسب المعايير لنقل المرضى ذوي الهمم والمصابين.
- خدمة الإسعاف: خدمة نقل المرضى أو ذوي الهمم أو المصابين بواسطة سيارات الإسعاف من وإلى المنشآت أو المؤسسات الطبية التي تقدم الخدمات الصحية.
- المريض: هو أي شخص ينتظر أو يتلقى العناية الطبية أو الرعاية أو العلاج الطبي. وهذا الشخص غالباً ما يكون علياً أو مجنوباً في حاجة للعلاج بواسطة طبيب أو أي مختص طبي آخر.
- مقدم خدمة الإسعاف: مقدم خدمات الطوارئ الطبية الذي يعمل في خدمة نقل المصابين أو المرضى أو ذوي الهمم بواسطة سيارات الإسعاف من موقع الحادث أو أحد منشآت الرعاية الصحية. قد يقوم مقدم خدمات الطوارئ الطبية بمعالجة الأشخاص المصابين واستقرارهم ورعايتهم ونقلهم إلى المستشفى إذا كانوا بحاجة إلى مزيد من العلاج.
- منظومة إرسال الخدمات الطبية للحالات الطارئة: هو حلقة الربط بين المتصل من الجمهور الذي يتطلب المساعدة الطبية الطارئة والمنظومة المسئولة عن توصيل موارد خدمات الطوارئ الطبية.
- خدمات الطوارئ الطبية: هو نظام يوفر الرعاية الطبية الطارئة للمرضى.
- الاستجابة الطارئة/الاستجابة لنداء الطوارئ: إجراء استجابة لموقف قد يسبب تهديداً فورياً وخطيراً بالحاق ضرر بصحة الإنسان أو البيئة.
- EN 1789: هو معيار الاتحاد الأوروبي المطلوب لسيارات الإسعاف ومركبات النقل الطبية.
- EN 60601-1-12: هو المعيار الدولي الذي يتوافق مع معايير السلامة الأساسية للمعدات الطبية التي تعمل بالكمبرباء.
- الإشراف والرقابة الطبية: يتضمن إدارة الخدمة الصحية بشكل يومي مستمر فيما يتعلق باحتياجات الرعاية الصحية للمرضى وقد يكون ذلك وفقاً لما يلي:
  - مستقبلي (تخطيطي).
  - غير مباشر (دون مشاركة) بشكل مباشر أثناء التعامل مع الحالات الطارئة)، مثل تطوير السياسات والإجراءات والبروتوكولات للاستجابة لنداء الطوارئ ونداء سيارات الإسعاف.
  - مباشر وتفاعل، مثل إعطاء أوامر شفهية مباشرة أو عبر الراديو (أي المشاركة المباشرة في نقل المرضى أو علاجهم من موقع الإصابة أو بين المنشآت الصحية).
  - بأثر رجعي.
  - غير مباشر وغير متفاعل، مثل إدارة جودة الخدمة المقدمة أو المراجعة السريرية.



ر/ط 4980

- يجب أن تشمل الرقابة الطبية وجود بروتوكول للتصريح باستخدام بعض الأدوية (تشمل المواد المخدرة والأدوية الخاضعة للرقابة التي تحتاج إلى تصريح طبي) ، والتدريب على استخدامها من قبل العاملين المصرح لهم فقط باستخدامها ، ووفقا لقواعد وأسس الجهات التنظيمية .
- تعيين مدير مسؤول (محول لاتخاذ القرارات ) للإشراف على أداء الخدمة المقدمة ومراقبتها وإصدار تقارير توضيحية عنها .
- يجب أن تشمل الرقابة الطبية التتبع والمراقبة ومراجعة الحالات وإدارة الجودة لنظام الإدارة ككل.
- منشأة استقبال المريض: منشأة رعاية صحية مرخصة، تقبل طلب النقل وقبول المريض المحال و / أو المنقول من منشأة صحية مرخصة أخرى.
  - منشأة إحالة المريض: منشأة رعاية صحية مرخصة، تقوم بإحالات و / أو طلب نقل رعاية المرضى إلى منشأة صحية مرخصة أخرى.
  - اتفاقية النقل: اتفاقية مكتوبة بين منشأة رعاية صحية مرخصة، وبين أحد مراكز الاسعاف والنقل الصحي التي تم ترخيصها بنطاق خدمة محدد.
  - النقل بين المنشآت الصحية: أي عملية نقل غير طارئة تم الترتيب لها بشكل مسبق، بما في ذلك استخدام خدمة النقل إلى منشآت صحية أكثر تجهيزاً، وذلك بعد التقييم الأولي للحالة وتقديم الإسعافات الأولية، حيث تتم عملية النقل من أحد مرافق الرعاية الصحية إلى آخر لأسباب تشمل على سبيل المثال لا الحصر ما يلي:
- الحاجة إلى علاج ورعاية متخصصة غير متوفرة في المنشأة الصحية التي يوجد فيها المصاب أو المريض على سبيل المثال (نقص في عدد الكوادر الصحية، التجهيزات، العلاج المطلوب).
- عدم وجود سعة سريرية لقبول المريض أو المصاب في المنشأة الصحية.
- مدى أهلية واستحقاق المريض في الحصول على الرعاية والعلاج وفقاً لسياسات التأمين الصحي الخاص به، مع استثناء الحالات الطارئة بالطبع. يجب عدم حرمان المريض من الرعاية الطبية الطارئة بغض النظر عن متطلبات التأمين الصحي الخاصة به.
- يجب أن يضمن مقدمو خدمة الرعاية الطبية الحفاظ على المستوى المناسب من الرعاية أثناء نقل المريض من منشأة صحية إلى أخرى.
- منسق التحويل المسؤول عن الحالات: موظف منشأة الرعاية الصحية تم تعيينه وتكييفه بمسؤولية تنسيق نقل المرضى من وإلى مرافق الرعاية الصحية المرخصة، ويكون مسؤولاً عن ضمان توفير جميع وثائق ومتطلبات النقل وفقاً لسياسات ومعايير.
  - منسق التحويل المسؤول عن الاستلام: فرد معين من منشأة رعاية صحية مرخصة، يتم تكييفه بمسؤولية تنسيق إجراءات استقبال المرضى لدى المنشآت الصحية المرخصة الأخرى، والتتأكد من ضمان اكتمال جميع الوثائق ومتطلبات النقل وفقاً لسياسات ومعايير.



ر/ط 4980

- سيارة إسعاف من النوع A (A1 & A2): سيارة إسعاف لنقل المرضى مصممة ومجهزة لنقل الحالات غير الطارئة.

- سيارة إسعاف من النوع B: سيارة إسعاف طوارئ مصممة ومجهزة لنقل المرضى والإسعافات الأولية ومراقبة العلامات الحيوية للمرضى.

- سيارة إسعاف من النوع C: سيارة إسعاف متنقلة، وهي عبارة عن وحدة عناية مركزة على الطرق، مصممة ومجهزة للنقل والعلاج المتقدم ومراقبة المرضى.

- نظام مطابقة الألوان الأوروبي الذي يحدد ألوان الطلاء والبلاستيك لمركبات الإسعاف.  
تم إدارة معيار ألوان RAL1016 the RAL Deutsches Institut für Gütesicherung "und Kennzeichnung "und Kennzeichnung "Reichs-Ausschuß für Lieferbedingungen und Gütesicherung" اختصاراً RAL .

#### **متطلبات تصميم مراكز الإسعاف والنقل الصحي**

##### **المتطلبات الخاصة بغرفة الأدوية:**

يجب أن تتوفر في مراكز الإسعاف والنقل الصحي الشروط والضوابط التالية:

❖ يجب ألا تكون المنشأة متصلة أو لديها قابلية الوصول إلى نشاط آخر في المبنى.

❖ الحد الأدنى لارتفاع سقف المنشأة هو 2.5 متر. يجب أن يوفر السقف عزل مقبول للأدوية من الرطوبة والمطر والحرارة.

❖ يجب أن تكون الأرضية مصنوعة من مادة سهلة الغسل ومقاومة للحريق، يفضل أن تكون مصنوعة من مادة خزفية كالسيراميك.

❖ يجب أن تكون الجدران الخارجية لغرفة الأدوية مبنية من جدران مؤمنة وصلبة ومقاومة للحريق والرطوبة ومحكمة الإغلاق، بحيث تكون مناسبة لعزل المنشأة ومقاومة للدخول غير المشروع، والحرارة، والأمطار والرطوبة. يجب الحصول على شهادة من مهندس استشاري تفيد باستيفاء هذه الصفات والمعايير بالجدران.

❖ يجب طلاء جدران المنشأة بطلاء مناسب مضاد للبكتيريا. يجب تقديم شهادة من قبل القائم بهذا العمل تفيد بجودة الطلاء.

❖ يجب أن يكون مستوى الإضاءة جيد ومتنااسب مع نطاق ومدى الأنشطة والخدمات المقدمة. ❖ يجب أن تكون المنشأة جيدة التهوية ومزودة بنظام تكييف للهواء مناسب، وقدرة على الحفاظ على درجة حرارة غرفة الصيدلية بين 20 – 23 درجة مئوية ، ومستوى رطوبة أقل من 60 % .

❖ لا مانع من الإضاءة الطبيعية، إلا أنها ليست أمراً ضرورياً، ولا ينبغي أن يكون وجودها على حساب أمن وأمان الوحدة.

❖ يجب الأخذ بعين الاعتبار تقييد الدخول إلى المنشأة أثناء التصميم، بحيث يكون الدخول للأشخاص المصرح لهم فقط

##### **تصميم غرفة الأدوية ومنطقة التخزين:**



ر/ط 4980

- ينبغي أن تكون غرف الأدوية داخل مراكز الاعساف والنقل الصحي متوافقة مع ممارسات التخزين الجيدة للأدوية. هذا يشمل: تخزين الأدوية الآمن مع تقييد الوصول إليها من قبل العاملين المصرح لهم فقط ، تخزين الأدوية المبردة ، إتاحة مساحة لعربات سلسلة التوريد لجمع وإعادة أكياس الأدوية.

▪ تخزين الأدوية المبردة :

- ✓ ينبغي أن تعمل الثلاجة بكفاءة ، مع وجود ميزان حرارة بالإضافة إلى الحفاظ على درجة الحرارة بشكل مستمر بين 2 – 8 درجة مئوية .
- ✓ يجب عدم استخدام ثلاثة الأدوية لتخزين المنتجات الغذائية أو غير الدوائية .
- يجب أن تكون هناك منطقة معزولة لتخزين الأدوية منتهية الصلاحية . يجب أن تكون هذه المنطقة منفصلة ومحددة جيدا ، كذلك ينبغي لا تتجاوز الأدوية 3 أشهر من تاريخ انتهاء الصلاحية .
- ينبغي توفير منطقة تخزين مخصصة للإمدادات العامة والمعدات غير المستخدمة ، ولاستيفاء وتقديم جميع الأوراق والوثائق اللازمة التي تتطلبها التشريعات ذات الصلة .
- يجب أن تكون هناك مساحة تخزين خاصة للأدوية المراقبة وفقاً للمتطلبات التنظيمية ويجب الاحتفاظ بهذه الخزائن داخل غرفة آمنة يتتوفر بها المتطلبات التالية:
- ❖ يجب أن تكون الغرفة مغلقة بإحكام طوال الوقت، على أن يكون المصرح به للدخول هم الأشخاص المسؤولين فحسب.

- ❖ خزانة آمنة، مزودة بنظام قفل متعدد للأدوية المخدرة، ونظام قفل أحادي للأدوية المراقبة التي تحتاج إلى وصفة طبية.

- ❖ تحتوي على نظام مراقبة يعتمد على الدوائر التلفزيونية المغلقة .
- ❖ لها جدران وسقف وأرضية لا يمكن كسرها بسهولة .

- ❖ لا ينبغي أن تكون متاحة للأفراد غير المصرح لهم .

- ❖ يجب أن يكون هناك جهاز إنذار يوضح وقت وفتح الباب ، ولاسيما في حالة عدم تواجد الصيدلي المختص .

- ❖ يجب أن تكون الخزانة مصنوعة من الصلب وبمكونات داخلية، وأن تكون مثبتة بإحكام على الحائط أو الأرضية، وغير ظاهرة أو متاحة للجمهور، وأن تكون متصلة بالدوائر الأمنية المرتبطة بمركز الإسعاف الطبي.

**آليات إدارة الأدوية:**

- يجب على كل منشأة تطوير وتنفيذ أدلة وإجراءات إدارة الأدوية.
- يجب أن يكون هناك قائمة بالأدوية المخزنة والمتحركة للاستخدام في قاعدة بيانات مركز الإسعاف الطبي، مع مراعاة أن تكون الأدوية محمية من الضياع أو السرقة أو التلف أو إساءة الاستخدام. يتم تخزين الأدوية بشكل صحيح وأمن ، بحيث لا يمكن الوصول إليها من قبل المرضى .
- يجب أن تكون الأدوية المتاحة متوافقة مع ترخيص مراكز الاعساف والنقل الصحي ومع نطاق الخدمات المقدمة وإرشادات الممارسات السريرية لمقدمي خدمات الطوارئ الطبية.
- يجب أن يكون تنفيذ بروتوكولات الاستخدام متعدد الجرعات للأدوية متاحة .



ر/ط 4980

- تحدد مراكز الاسعاف والنقل الصحي (من خلال مديرها) الأفراد المؤهلين المسموح لهم بتخريص الأدوية والأشخاص المسموح لهم باعطاء الأدوية.
- يتم تصنيف الأدوية وتخزينها في بيئة آمنة ونظيفة .
- يجب أن يكون لمراكز الاسعاف والنقل الصحي نظام لطلب الأدوية.
- يتم مراقبة التأثيرات الدوائية للأدوية على المرضى ، وتسجيل التأثيرات الجانبية التي تظهر .
- يتم الإبلاغ عن أي خطأ أو خلل بالأدوية من خلال منظومة عمل إطار زمني محدد من قبل مراكز الاسعاف والنقل الصحي.
- يتم متابعة انتهاء صلاحية الأدوية بشكل منتظم من قبل موظفين مسؤولين عن ذلك الأمر.
- ينبغي إعداد برنامج كفاءة للموظفين لتعزيز إمكانياتهم وخبراتهم المتعلقة باستخدام الأدوية .
- لا يتم بيع أي أدوية لغاية الجمهور في مراكز الاسعاف والنقل الصحي وإنما يقتصر استخدامها على الأشخاص الذين يتلقون خدماتها في نطاق اختصاص ومهام هذه المراكز.
- يجب أن يقتصر التخلص من الأدوية على البروتوكولات التي تقرها السلطات التنظيمية فحسب.

**ضمان جودة الأدوية :**

- يتم ضمان جودة خدمات إدارة الأدوية من خلال المدخلات التالية ، والتي تدار من خلال السياسات والإجراءات ذات الصلة ، ويتم مراقبتها باستمرار لضمان رصد أي تحسينات أو مشكلات قد تطرأ :
- ❖ يجب أن يتواجد صيدلي معتمد ومخصص لمركز الإسعاف الطبي كما يجب تخصيص صيدلي مسؤول عن الأدوية المراقبة وذلك إذا كانت الأدوية المخدرة والعقاقير الخاضعة للرقابة مطلوبة في نطاق خدمة مراكز الاسعاف والنقل الصحي.
- ❖ ينبغي أن تكون أدلة وإجراءات العمل المتعلقة بالأدوية متاحة بصورة مؤثقة ومكتوبة.
- ❖ ينبغي أن يكون المسؤولون عن إدارة وتداول الأدوية في المركز على دراية بالمعايير الخاصة بأي ملاحظات على الأدوية وعمليات الاستدعاء والتحديات وتنفيذ الإجراءات وفق الإطار الزمني المطلوب .
- ❖ يجب القيام بتقييم منتظم لجميع مناطق تخزين الأدوية في جميع أنحاء مراكز الاسعاف والنقل الصحي، والامتثال لمتطلبات الجهات التنظيمية المعنية بالأمر.
- ❖ يتلزم المركز بتمكين فريق إدارة الأدوية من المشاركة في فعاليات التعليم المستمر، وذلك من خلال عقد دورات التعليم الطبي المستمرة من قبل الهيئة التنظيمية، أو المشاركة في الدورات ذات العلاقة بهذا المجال، وذلك لضمان أعلى مستوى ممكن من الخبرة في مجالات إدارة الأدوية.
- ❖ على المركز التأكد من أن كتيب وصف الأدوية محدثاً بأحدث المصطلحات والبيانات حول جميع الأدوية ، مع وجود مرجعية علمية إلى الإرشادات السريرية .

**ضمان سلامة الأدوية :**

يجب أن ترتكز منظومة إدارة الأدوية بشكل كبير على سلامة المرضى من خلال تنظيم هذه الممارسات للحد من مخاطر الأخطاء المتعلقة بالأدوية حسب ضوابط وشروط ممارسات اليقظة الدوائية الجيدة بدولة



ر/ط 4980

الإمارات العربية المتحدة وشروط وضوابط اليقظة الدوائية التوجيهية الخاصة بوكالة الدواء الأوروبية مع وضع أحدث ملاحظات وتنبيهات السلامة التي يجب اتباعها لتحسين الممارسات الدوائية داخل مراكز الإسعاف والنقل الصحي.

### الموارد البشرية

#### المتطلبات الالزمة لمتخصصي الرعاية الصحية (24 ساعة) :

- يجب أن يحافظ مركز الإسعاف الطبي على الحد الأدنى من العدد التالي لهذه الفئات المرخصة:

ما لا يقل عن (2) طبيب (أخصائي طب الطوارئ أو ممارس عام لديه خبرة في طب الطوارئ ) للتنسيق مع المسعفين بشكل مباشر للتدخل الفوري وعملية تحديد وصرف الدواء.

ما لا يقل عن عدد (2) صيدلاني على أن يعين أحدهما مسؤولاً.

موظفي استجابة مؤهلين لتلقي المكالمات وتصنيف الحالات.

مستويات مختلفة مرخصة من طاقم الخدمات الطبية الطارئة والتي تلي حجم العمليات التشغيلية وفقاً لما هو مذكور في الملحق (2).

● يجب أن يكون للمنشأة سجل لجميع الموظفين يشتمل على: تراخيصهم وكفاءاتهم وخطط تدريبهم.

● يجب توفير مخطط تنظيمي معتمد يوضح المسئيات الوظيفية ووظائف الوحدات وقنوات الاتصال.

● يجب توفر سياسة واضحة ومعتمدة بشأن قواعد اللباس وتخصيص الزي الرسمي للمهنيين.

● يجب توفر وصف وظيفي يحدد المسؤوليات والصلاحيات لجميع الموظفين العاملين في مركز الإسعاف.

● يجب أن تكون الصالحيات السريرية (Clinical Privilege) للمهنيين الصحيين العاملين في الخدمات الطبية الطارئة محددة حسب نطاق الممارسة الخاص بكل مستوى وحسب تقييم الكفاءة الدوري.

#### متطلبات ما بعد الإسعافات الأولية :

● يجب تدريب جميع المتخصصين في خدمات الطوارئ الطبية والعاملين في مركز الإسعاف الطبي على ما يلي: بروتوكولات دعم الحياة الأساسية ، الإسعافات الأولية خلال مرحلة ما قبل الوصول إلى المستشفى ، دورات تدريبية لقائدي سيارات الإسعاف ، دوره التعامل مع الإصابات الجماعية ، سلامه الخدمات الطبية في حالات الطوارئ ، وأي دورة تدريبية أخرى مطلوبة من خلال برنامج تدريبي معترف به دولياً ويتضمن عضو واحد على الأقل تم تدريبه في إطار برنامج تدريبي معترف به لدى الجهة الصحية كذلك ينبغي إجراء دورات تدريبية تنشيطية بشكل دوري.

● يجب تدريب جميع المسعفين المتقدمين على دورات الدعم الصحي المتقدم للحياة القلبية & الدعم الصحي المتقدم للحياة للأطفال، بالإضافة إلى دورات الاستجابة لجميع المخاطر والكوارث & الصدمات النفسية في الحالات الطبية الطارئة، وذلك وفقاً لبرنامج تدريبي معترف به لدى الجهة الصحية، هنا بالإضافة إلى الدورات التدريبية الأساسية. كذلك يجب إجراء دورات تدريبية تنشيطية بشكل دوري ، وذلك للامتناع لمتطلبات الترخيص .



ر/ط 4980

- يجب أن تحتفظ مراكز الإسعاف والنقل الصحي بسجلات التدريب (بما في ذلك الدورات التدريبية التنشيطية)، وأن تقدم ما يفيد بإقامة هذه الدورات التدريبية في حالة مطالبة أي هيئة تنظيمية بإثباتات في هذا الشأن.

- يجب على مراكز الإسعاف والنقل الصحي ضمان توفير العدد المناسب من سيارات الإسعاف الأساسية والمتقدمة بما يساعد على تلبية المتطلبات التشغيلية للخدمات السريرية التي تقدمها هذه المنشأة، وفي حال قيام مركز الإسعاف الطبي بتوفير خدمات الإسعاف عن طريق طرف ثالث، فإنه على المركز مسؤولية ضمان توفير المستوى المناسب من خدمة الإسعاف بما يساعد على تلبية احتياجات المريض. (يرجى الرجوع إلى الملحق ١ لمعرفة المزيد عن الحد الأدنى المطلوب من معدات وإمدادات الطوارئ الإلزامية لإعداد مراكز الإسعافات الأولية).

#### السجلات الطبية

- ينبغي على مراكز الإسعاف والنقل الصحي إعداد وحفظ سجل طبي موحد لكل مريض تم تقييم حالته الصحية أو معالجته أثناء النقل في حالات الطوارئ.
- ينبغي الاحتفاظ بالسجلات الطبية / المعلومات الصحية ، مع وضع سياسات تنظيمية للحفاظ على هذه السجلات أو التخلص منها ، بالإضافة إلى وجود آليات لتنفيذ هذه السياسات .
- يجب الحصول على موافقة المريض من خلال آلية تحددها الجهة الصحية، ويتم تنفيذها من قبل موظفين مدربين.
- يجب الحصول على موافقة مسيقة قبل استخدام الدم ومشتقاته، بالإضافة إلى العلاجات والإجراءات الأخرى عالية الخطورة.
- يجب توثيق حالات "تلقي العلاج دون نقل" وحالات "رفض تلقي العلاج ورفض النقل" كما يجب وضع وتطوير السياسات الناظمة لحالات الإحالة / النقل، ونماذج الإحالة مع الشركاء الاستراتيجيين.
- ينبغي توثيق عدد الحالات التي تم إحالتها أو نقلها مع ذكر السبب
- يتم الاحتفاظ بسجل إتلاف السجلات الطبية، والاحتفاظ به مع اتباع جميع التعليمات الإلزامية على النحو الموصى به في وثائق الأدلة التنظيمية للجهة الصحية.
- يجب الاحتفاظ بسجل رعاية المرضى في ملفاتهم الشخصية.
- يجب على مراكز الإسعاف والنقل الصحي التعامل مع المعلومات الصحية للمريض باعتبارها بيانات سرية. لذا ينبغي أن تكون غرفة الملفات متاحة للمسؤولين فحسب.
- يجب أن تكون هناك مساحة مخصصة لتخزين السجلات الطبية (في حالة عدم استخدام النموذج الإلكتروني)، كخزائن الملفات على سبيل المثال.
- يجب الاحتفاظ بسجل رعاية المرضى في ملفاتهم الشخصية ، كما ينبغي توثيق الرعاية الصحية المقدمة من قبل مقدم الرعاية الصحية في السجل الطبي الخاص بالمريض .
- تتم كتابة التعليمات الطبية عند الحاجة على أن تكون بلغة مفهومة ومقرءة.



ر/ط 4980

- يجب ألا تتضمن السجلات الطبية أي اختصارات غير تلك المعتمدة والمنشور والمتحدة لجميع العاملين

- يحق للمرضى الحصول على نسخة من سجلاتهم وبياناتهم الطبية .
- يتم إنشاء رقم تعريفي مستقل لكل حالة جديدة ، معأخذ نسخة من الهوية الرسمية الخاصة به .
- ينبغي تدوين ما إذا كان المريض يعاني من فرط التحسس حيال أي مادة أو طعام أو عقار ما .
- يتم إجراء التقييم الأولي لكل مريض .
- ينبغي التعريف بكل ملاحظة أو بيانات يتم إدخالها ، مع التصديق عليها بالتوقيع والختم .
- في حالة استخدام السجلات الصحية الإلكترونية ، يتم التصديق على هذه البيانات من خلال إسم المستخدم وكلمة المرور الخاص بالموظفيين ، وذلك للحفاظ على الخصوصية .
- يجب الاحتفاظ بالسجلات والفوایر ونماذج الوصفات الطبية لجميع الأدوية المقدمة لمدة لا تقل عن 25 سنة بعد تاريخ آخر إدخال لهذه البيانات.
- يجب توفير سياسة وإجراءات الموافقة على العلاج أو النقل.
- يجب توفير سياسة وإجراءات توضح آلية توثيق المعلومات في السجل الطبي وحفظها وتغذتها وتحديد الأشخاص المخولين بالوصول لهذه السجلات وكذلك آلية التغيير والتصحيح في السجل الطبي.

#### المركبات (سيارة الإسعاف)

##### المتطلبات العامة :

- يجب أن تكون مركبات الاسعاف والنقل الصحي متواقة مع أحدث إصدار من معايير EN1789 .
- ينبغي أن يكون مزود خدمة بناء هيكل وأجسام سيارات الإسعاف من داخل دولة الإمارات العربية المتحدة يمتلك رخصة تجارية صالحة لهذا النشاط. كما يُسمح بالاستيراد للمركبات المطابقة لأنظمة اللوائح مع اشتراط توفر شهادة بناء لمركبة الاسعاف.
- ينبغي أن تكون الرخصة التجارية لوكالة تاجر جسم السيارة من داخل دولة الإمارات العربية المتحدة .
- ينبغي أن يكون اختبار التصادم (شهادة EN1789 ) مختوماً وموقاعاً من قبل الجهة الصانعة لجسم السيارة. كما يجب أن تحتوي هذه الشهادة على المعدات الثابتة التي تم تضمينها في اختبار التصادم .
- يجب أن يكون لدى مركبات الاسعاف والنقل الصحي شهادة تؤكد على أن شركة تصنيع أجسام السيارات تتوافق مع معايير EN1789 .
- يجب على مركبات الاسعاف والنقل الصحي الامتثال لمعايير EN1789 لجميع المركبات الجديدة، بدءاً من تاريخ صدور هذه المعايير.
- ❖ يجب تقديم الدلائل وشهادات المطابقة عند أول تسجيل للمركبة المستوفية لمتطلبات EN1789 إلى الهيئة التنظيمية المختصة بالفحص والتسجيل ، بناء على الترخيص المستهدف لمركبة الاسعاف والنقل الصحي و / أو التدقيق والتفتيش.



ر/ط 4980

- عند تثبيت الأجهزة والمعدات الطبية التي تستخدم في الحالات الطارئة وغير الطارئة، يجب التأكد من أن عملية التثبيت تتم بواسطة شركة أو جهة مخصصة تتوافق مع معايير EN1789، وأن هذا التثبيت لا يؤثر بالسلب على تشغيل سيارة الإسعاف أو أي من معداتها.
- يمكن إجراء تغييرات في تصميم سيارة الإسعاف إذا كانت هذه التغييرات متوافقة مع المواصفات القياسية للشركة المصنعة (معايير EN1789).
- يجب على مراكز الإسعاف والنقل الصحي أن تخطط وتنفذ برامج فحص وصيانة لمركبات، وذلك لرصد وتقليل المخاطر التي قد تنشأ، فضلاً عن توفير مركبات نقل آمنة.
- ❖ يجب أن يكون لمركز الإسعاف الطبي برنامج لإدارة أسطول مركباته يتضمن الصيانة الدورية مع الحرص على أن يكون الفحص موثقاً وحديثاً ودقيقاً لكل مركبة على حدة.
- ❖ يتم تنفيذ توصيات الشركات المصنعة المتعلقة بالصيانة والخدمات الوقائية، ويتم تقليل المخاطر الأخرى التي يتم تحديدها بناءً على فحص كل مركبة.
- ❖ ينبغي أن تكون جميع المركبات نظيفةً، وفي حالة جيدة عند استخدامها.
- ❖ يجب أن يشمل البرنامج مراقبة أعطال المركبات والموظفين وإصابات المرضى التي ينبغي توثيقها وإتاحتها عند الطلب أو التفتيش.
- ❖ يجب استخدام البيانات لتحديد وتقليل المخاطر، وتوفير مركبات نقل آمنة.
- يجب على مراكز الإسعاف والنقل الصحي تطوير وتنفيذ الآليات التي تهدف إلى تقليل خطر حوادث المركبات، بالإضافة إلى المخاطر المتعلقة بتشغيل وتسخير السيارة، والتي من شأنها أن تتسبب في وقوع إصابات.
- ❖ ينبغي على العاملين بمراكز الإسعاف والنقل الصحي أن يكونوا على دراية بالمخاطر المعروفة والمحتملة الناجمة عن الطقس، والمخاطر الأخرى على الطريق.
- ❖ تكون مراكز الإسعاف والنقل الصحي مسؤولة عن تدريب العاملين على كيفية التعامل مع الطقس وأي مخاطر أخرى قد تحدث أثناء قيادة السيارة، مع الحرص على توظيف أشخاص مدربين ومؤهلين للتعامل مع أي ظروف معاكسة أثناء عملية النقل.
- ❖ تضمن مراكز الإسعاف والنقل الصحي أن المركبات في حالاتها التشغيلية آمنة تماماً للتعامل مع أي مخاطر قد تنشأ أثناء عملية النقل.
- ❖ تحافظ مراكز الإسعاف والنقل الصحي بسجلات لجميع حوادث المركبات، وتستخدم هذه المعلومات لتطوير استراتيجيات تهدف إلى الحد من حدوث هذه المخاطر.
- ❖ تحافظ مراكز الإسعاف والنقل الصحي بسجلات لجميع الحوادث التي أدت إلى إصابات أو وفيات، سواءً من العاملين أو الجمهور.
- يجب أن يكون لدى مراكز الإسعاف والنقل الصحي مجموعة من البيانات متاحة عند الطلب، تشمل:
  - ❖ مدى موثوقية المركبات والأعطال الخطيرة التي حدثت بها.
  - ❖ حوادث المركبات.
  - ❖ أعطال المركبات.



ر/ط 4980

**فحص المواصفات الفنية:**

- التوافق الكهرومغناطيسي : يجب أن تتوافق معدات الاتصال ( مثل جهاز اللاسلكي ) مع معايير EN1789 ، المتعلقة بالمركبات الطبية ومعداتها - سيارات الإسعاف على الطريق " معايير EN 1789:2020 ". تضاف الأنظمة واللوائح المعمول بها محلياً في تنظيم استخدام هذه الأجهزة (TDRA).
- البطارية وموارد التيار المتردد: يجب وضع البطاريات بحيث تسمح بصيانتها دون إزالتها من جهاز التثبيت الخاص بها.
- ❖ بطاريات بادئة (تنطبق على جميع أنواع سيارات الإسعاف) :
- النوع A: 54 أمبير - ساعة .
- النوع A2: 54 أمبير - ساعة حتى 4 مقاعد & 80 أمبير - ساعة لأكثر من 4 مقاعد .
- النوع B: 80 أمبير - ساعة .
- النوع C: 80 أمبير - ساعة .

**بطاريات إضافية :**

- النوع B: 80 أمبير - ساعة .
- النوع C: 80 أمبير - ساعة .

- التركيبات الكهربائية: في سيارات الإسعاف من النوع C ، يجب أن يكون هناك موصل طاقة خارجي مثبت خارجياً ، وذلك لإتاحة مصدر خارجي للطاقة وفقاً لمعايير EN1789 ، لتكون متاحة للاستخدامات التالية :

- ❖ شحن البطاريات .
- ❖ تشغيل الأجهزة الطبية عند تركيبها .
- ❖ تشغيل جهاز تدفئة المريض عند تركيبه .
- ❖ تشغيل جهاز التسخين المسبق للمحرك عند تركيبه .
- نظام الإنذار المرئي ونظام الإنذار الصوتي ( صفارات الإنذار ) : يجب أن تكون سيارة الإسعاف مزودة بنظام إنذار مرئي وآخر صوتي ( وفقاً للوائح الوطنية ) ، وذلك لتنبيه المركبات الأخرى على الطرق والمشاة عند اقتربتها . يجب أن تكون الأضواء التحذيرية للسيارة في نطاق 360 درجة ( يمكن رؤيتها في كل الاتجاهات ) .
- أنظمة الرجوع للخلف : يجب أن تكون سيارة الإسعاف مزودة بجهاز إنذار صوتي للرجوع إلى الخلف ، والذي يتم تنشيطه بمجرد اختيار تنشيط ترسos آلية الرجوع للخلف .

- الحد الأدنى من سعة الركاب: يجب أن يكون الحد الأدنى من سعة الركاب على المقاعد و / أو النقالات (بالإضافة إلى السائق) على النحو التالي :

- ❖ النوع A1: 3 .
- ❖ النوع A2: 4 .
- ❖ النوع B: 3 .



ر/ط 4980

❖ النوع C : 4

- الفتحات ( الأبواب والنوافذ ومخارج الطوارئ ) : يجب أن تحتوي مقصورة المريض على فتحتين على الأقل . واحدة في الخلف ( الباب الخلفي ) ، والأخر في الجانب .
- أنظمة التهوية وطرد غازات التخدير : يجب أن يكون هناك نظام تهوية يوفر ما لا يقل عن 20 مرة تغيير للهواء في الساعة الواحدة ، وذلك عندما تكون السيارة في حالة وقوف .
- نظام التحكم في درجة الحرارة : يجب التحكم في أنظمة التدفئة والتبريد في مقصورة المريض بشكل مستقل عن النظام الخاص بمقصورة السائق .
- الإضاءة الداخلية: يمكن أن تكون درجة حرارة اللون التي يتم مقارنتها تشير إلى أن فحص المصابيح في المستشفيات يتراوح عادة بين 3800 - 4300 كلفن وفقاً للمواصفات القياسية الأوروبية (EN 12464-1:2011)
- نظام ثبيت للحقن والتنقيط الوريدي: يجب توفير نظام ثبيت لضممان وجود عدد (2) ضخ وتنقيط وريدي عمودي ، بحيث يكون الارتفاع مناسب مع ارتفاع النقالة .
- يجب استخدام اللغتين العربية والإنجليزية على الشارات والملصقات التعريفية المستخدمة داخل وخارج المركبة

**شهادات الاختبار**

- يجب أن تكون المعدات الموجودة في سيارة الإسعاف في مكانتها أثناء إجراء الاختبار . يجب أن تتوفر جميع الشهادات من قبل شركة مرخصة يمكنها إصدار شهادة EN1789 .
- شهادة استيفاء المعايير وفقاً للمعايير EN1789 .
- إنشاء أرقام تعريفية لكل شاسيه / هيكل سيارة .
- شهادات جسم السيارة .
- تقارير اختبار الضوضاء والماء والمليل .
- اختبار أنظمة ثبيت المعدات والإبقاء عليها بمقصورة المريض .
- اختبار الحواف الدائرية داخل مقصورة المريض .
- التتحقق من مواصفات مقصورة المريض .
- التتحقق من مواصفات منطقة تحمل المريض .
- التتحقق من زاوية التحمل البالغة 16 درجة .
- التتحقق من أبعاد مقصورة المريض .
- اختبار نظام التهوية .
- اختبار نظام التدفئة .
- اختبار نظام التبريد .
- اختبار نظام تكييف الهواء المستقل .
- اختبار الإضاءة الداخلية .
- اختبار نظام ثبيت أجهزة الحقن والتنقيط الوريدي .



ر/ط 4980

- الفواتير وإذن الدفع .
- اختبار التصادم (شهادة EN1789) مختومة وموقعة ، حيث ينبغي أن يتم تضمينها مع شهادة المعدات الثابتة المدرجة في اختبار التصادم ) .

(لمعرفة المزيد عن مواصفات سيارة الإسعاف، يرجى الرجوع إلى الملحق 2)

#### متطلبات الأجهزة الطبية

- يجب أن يكون مراكز الاسعاف والنقل الصحي دليل اجراءات للتعامل مع المعدات الطبية.
- يجب أن يكون مخزون المعدات الطبية متاحاً وكاملاً ، مع وجود جميع المعلومات الضرورية التي يتم تحديدها بشكل دوري منتظم .
- يجب تقديم وتنفيذ جدول الصيانة الوقائية المخططة للمعدات الطبية .
- يجب إجراء الصيانة الوقائية للمعدات الطبية وفقاً لنوعها واستخدامها وتوصيات صانعها .
- يتم اختبار جميع المعدات الطبية (التي تم شراؤها أو استعارتها ... إلخ) للتأكد من سلامتها (الكهربائية والميكانيكية والإشعاعية وما إلى ذلك ) ، ويتم إجراء مراقبة الجودة والمعايرة عند التركيب والصيانة الوقائية المخططة ، بالإضافة إلى حالات الإصلاحات الرئيسية .
- يتم توثيق جميع سجلات الخدمة ونتائج الاختبار والمعايرة والتعديل وضمان الجودة ومراقبة الجودة، والاحتفاظ بكل هذه السجلات لكل قطعة من هذه الأجهزة على حدة.
- يتم تدريب الموظفين على استخدام وصيانة المعدات الطبية المثبتة في مرفق خدمات الطوارئ الطبية.
- ينبغي أن تكون تقارير الصيانة الوقائية المخططة للأجهزة وتقارير المعايرة متاحة دائمًا.

#### الممارسات السريرية

- يجب أن تقدم مراكز الاسعاف والنقل الصحي خدمات تقع ضمن الحدود المعتمدة لنطاق الترخيص المهني وترخيص المنشأة الصحية.
- يجب أن يعمل المهنيون الصحيون في مراكز الاسعاف والنقل الصحي وفقاً لمبادئ دولة الإمارات العربية المتحدة الأساسية لأخلاقيات ممارسة المهنة.
- يجب أن يعمل المهنيون الصحيون في مراكز الاسعاف والنقل الصحي وفقاً لإرشادات الممارسة السريرية لمقدم خدمات الطوارئ الطبية.
- يجب أن يمتلك العاملون في مراكز الاسعاف والنقل الصحي الشهادات المهنية ذات الصلة بالمسار الترخيصي ونطاق العمل، وأن يتمتعوا بالكفاءات المطلوبة لإجراء تقنيات دعم الحياة الأساسية، الدعم الصحي المتقدم للحياة القلبية، الدعم الصحي المتقدم للحياة في الأطفال، الدعم الصحي للحياة في مرحلة ما قبل الوصول إلى المستشفى، وذلك وفقاً لمتطلبات كل مساري ترخيصي.
- يجب استكمال وتنفيذ إرشادات الممارسة السريرية ذات الصلة بتخصص الممارس الطبي العام .



ر/ط 4980

- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي تطوير وتنفيذ آليات دقيقة للتأكد من هوية المرضى ويتم التعرف والتتأكد الدقيق من هوية المرضى من خلال الأسئلة التعرفيّة أو من قبل موظفين اثنين، قبل:
  - تلقي العلاج.
  - تنفيذ واحد أو أكثر من الإجراءات الطبية.
  - التصرّح بالعودة إلى المنزل أو استقبال المريض من قبل شخص آخر أو منشأة طبية أخرى.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي تطوير وتنفيذ وسائل فعالة لتحسين فعالية التواصل الشفهي أو الهايافي.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي تطوير وتنفيذ آليات التواصل للإحالات والتسليم والتسلّم.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي تطوير وتنفيذ آليات لتحسين سلامه الأدوية عالية الخطورة، مثل أدوية الكهارل / الإلكتروليتات ذات التركيز المرتفع.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي تطوير وتنفيذ آليات للحد من مخاطر إصابة المريض بالضرر الناتج عن السقوط.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي تطوير وتنفيذ آليات للحد من مخاطر حوادث المركبات، والمخاطر المتعلقة بتشغيل السيارة، والتي يمكن أن تؤدي إلى وقوع إصابات.
- يجب الحفاظ على خصوصية المريض وسرية بياناته في جميع الأوقات.
- يجب أن يكون لدى مراكز الاسعاف والنقل الصحي سياسة وإجراءات متبعة للإبلاغ عن الأمراض المعدية.
- يجب أن يكون جميع العاملين على دراية بجميع أدلة وإجراءات مراكز الاسعاف والنقل الصحي، مع ضرورة اتباعها على نحو دقيق.

#### تقييم الحالة الصحية للمريض :

- ينبغي لجميع المرضى الذين يتم التعامل معهم من قبل مراكز الاسعاف والنقل الصحي أن يتم تحديد احتياجات الرعاية الصحية وأالية النقل الخاصة بهم من قبل أخصائي صحي مؤهل وحاصل على ترخيص ويتضمن ذلك تحديد المسؤول عن الاستجابة للمكالمات، والذي يتعين عليه تصنيف الحالات وإعطاء تعليمات فورية إلى المتصل حول كيفية التعامل مع المريض ومنع تدهور حالته الصحية حتى وصول سيارة الإسعاف.
- يجب توثيق نتائج التقييم وإعادة التقييم في السجل الطبي للمريض، وأن تكون متاحة بسهولة للمسؤولين عن رعاية المريض حالياً (أثناء تقديم الخدمة له) أو مستقبلاً.
- يتضمن التقييم الأولي لكل مريض تقييم الحالة الجسدية والعاطفية والعقلية، وذلك من خلال الفحص الجسدي والتدقيق في التاريخ الصحي.
- يتم إعادة تقييم جميع المرضى على فترات زمنية محددة بناء على حالتهم السريرية وظروف النقل.
- يجب أن يكون مراكز الاسعاف والنقل الصحي آليات لفحص وتقييم الألم، وكيفية التعامل معه والتخفيض منه.



ر/ط 4980

**انتقال مسؤولية الرعاية الطبية:**

- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي وضع آليات وأدلة واضحة لنقل المرضى بين مرافق الرعاية الصحية، بالإضافة إلى المرضى الذين تم التتصريح لهم بالخروج من المستشفى إلى منازلهم.
- يجب نقل المعلومات المتعلقة بالرعاية الطبية للمريض معه أثناء إجراء عملية النقل.
- يجب على المنشأة الصحية التي تستقبل المريض أثناء مرحلة النقل بين المنشآت الصحية، الحصول على ملخص مكتوب يفيد بالحالة السريرية للمريض، كما يجب على هذه المنشأة تقديم التدخلات الطبية التي يمكن توفيرها للمريض.
- أثناء عملية النقل، يجب على الموظف المؤهل مراقبة حالة المريض.
- يتم توثيق عملية التحويل في السجل الطبي الخاص بالمريض .

**رعاية المريض:**

- يجب أن يكون لمراكمز الاسعاف والنقل الصحي أدلة إجراءات تضمن تقديم الرعاية الطبية لجميع المرضى بشكل عادل ودون تمييز.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي تنفيذ إرشادات ومسارات وبروتوكولات ووسائل أخرى لتقديم الرعاية الطبية المستمرة للمريض أثناء عملية النقل.
- يجب على الأدلة والإجراءات المتبعة أن تحدد آليات رعاية ونقل المرضى ذوي المخاطر الصحية المرتفعة، مع تقديم خدمات سريرية وغير سريرية تتماشى مع حالتهم الصحية.

**حقوق المرضى وذويهم:**

- يجب على مراكز الاسعاف ضمان تلبية الحقوق والمسؤوليات التي يتمتع بها المرضى وال الخاصة بالرعاية الطبية المقدمة بما يتلاءم مع القرار الوزاري رقم 14 لسنة 2021 بشأن ميثاق حقوق المريض وواجباته ينبغي احترام القيم والمعتقدات الشخصية للمريض، ووضعها بعين الاعتبار عند التعامل معه.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي دعم حقوق المرضى وذويهم في المشاركة في القرارات المتعلقة بهم، سواء كانت قرارات تلقي الرعاية الطبية أو النقل من مكان لآخر.
- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي إبلاغ المرضى وذويهم بحقوقهم ومسؤولياتهم المتعلقة برفض العلاج أو إيقافه.
- يجب أن تكون لمراكمز الاسعاف والنقل الصحي إجراءات وسياسات واضحة للتعامل مع حالات "إذاء النفس"، والتي تحدد بوضوح المسؤوليات التي تقع على عاتق جميع الأطراف المعنية.

**نقل المرضى من وإلى المنشآت الصحية**

- (1) يجب أن يكون لدى جميع مراكز الاسعاف والنقل الصحي أدلة إجراءات تنظم عملية النقل البياني، والتي ينبغي وضعها وفقاً للمعايير الدولية المشتركة (CISI).
- (2) يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي وضع وتنفيذ ومراقبة ومراجعة أنظمتها الخاصة بالمرضى الذين يحتاجون إلى النقل البياني و يجب أن يكون النظام مصمماً لتوفير معايير رعاية آمنة وعالية الجودة، قبل وأثناء وبعد عملية النقل، بما يتناسب مع مستوى احتياجات المريض كما يجب أن يشتمل



ر/ط 4980

هذا النظام على إشراف طبي لضمان نتائج تلقى قبول ورضا المرضى، كما يجب أن تغطي الأدلة الإجرائية / بروتوكولات التشغيل القياسية العناصر التالية:

- تقييم المرضي وتصنيفهم، وتحديد مدى الحاجة إلى الرعاية الطبية والنقل إلى أحدى منشآت الرعاية الصحية.
- تحديد واختيار منشأة الاستقبال التي تتناسب مع احتياجات المريض، مع مراعاة نطاق الخدمة، بما في ذلك الحاجة إلى الخدمات الطبية المتخصصة ومدى قدرة المنشأة الصحية التي سوف تستقبل المريض.
- استخدام سيارة إسعاف مخصصة، وتعيين منسق نقل لإدارة تنسيق عمليات النقل البياني للمريض. تقع على عاتق مراكز الإسعاف والنقل الصحي مسؤولية تحديد فئة أخصائي خدمات الطوارئ الطبية، ليتم تكليفه بدور منسق النقل.
- أثناء النقل البياني، يجب أن تحدد الأدلة الإجرائية / بروتوكولات التشغيل مستوى المراقبة الطبية للمريض من المنشأة المرسلة بناءً على حالة استقرار المريض.
- يجب على مراكز تقديم خدمات الطوارئ التأكد من توفر التالي في المنشآت الصحية لضمان دقة وكفاءة عمليات الاتصال:
  - تخصيص رقم للطوارئ ، وذلك لتسهيل عملية الاتصال بين منسق نقل المرضى بالمستشفيات .
  - إنشاء بريد إلكتروني خاص (بريد إلكتروني غير شخصي) لمنسق التحويل المختص ، وذلك لتسهيل الاتصال المباشر بين منسق نقل المرضى بالمستشفيات والجهات التنظيمية .
- يجب أن يكون لدى المختصين في الخدمات الطبية الطارئة المشاركون في عملية تقديم الرعاية الصحية للمريضي أثناء النقل البياني المعرفة والمهارات التالية:
  - تكنولوجيا الراديو والاتصالات .
  - آليات الحفاظ على سلامة المرضى .
  - التوثيق شاملًا سجلات رعاية المرضى (سواء كانت سجلات إلكترونية أو يدوية) .
  - خدمات النقل اللوجستية .
  - إجراءات / بروتوكولات التشغيل القياسية للنقل البياني للمريض .
  - تلقي الأوامر الشفهية من الأطباء ، وتحديد وضعيات النوم والاستلقاء المناسبة للمريض أثناء عملية النقل من أجل الحفاظ على سلامته والوصول إلى الجهة المطلوبة .
  - التدريب على بروتوكولات الطوارئ، منها على سبيل المثال لا الحصر: دورة فني طب الطوارئ ودعم الحياة الأساسي، الدعم الصحي المتقدم للحياة القلبية، الدعم الصحي المتقدم للحياة لدى الأطفال، ودورة دعم الحياة للإصابات في مرحلة ما قبل الوصول إلى المستشفى، الدورات التدريبية الأساسية لقائدي مركبة الخدمات



ر/ط 4980

الطبية الطارئة، التعامل مع حوادث الإصابات الجماعية، دورة سلامة الخدمات

الطبية الطارئة، دورة رعاية الأطفال في حالات الطوارئ ودورة دعم الحياة للسكتة

الدماغية المتقدمة.

○ يجب أن يتمتع مهنيو خدمات الطوارئ (ذو الصلاحية) المشاركون في خدمات النقل

للطوارئ الطبية بالحد الأدنى من المعرفة والمهارات، والتي تشمل على سبيل المثال لا

الحصر:

❖ تأمين القنوات التنفسية.

❖ مراقبة القلب وإزالة الرجفان القلبي.

❖ تعديل نظم القلب إلى المعدلات الطبيعية.

❖ العلاج باستخدام السوائل الوريدية.

❖ إعطاء الأدوية.

❖ التعامل مع الأدوية المخدرة أو التي تحتاج إلى تصريح طبي (إذا كانت

خاضعة لموافقة الطبيب وتوجهاته).

(3) تقع على عاتق إدارة وموظفي مراكز الإسعاف والنقل الصحي مسؤولية التأكد من أن سيارة الإسعاف

مجهزة تجهيزاً جيداً، مع التتحقق من أن جميع المعدات تعمل بشكل جيد، للاستجابة لحالات الطوارئ

الطبية أثناء عملية نقل المريض.

• بمجرد الحصول على موافقة المنشأة المستقبلة للمريض، ستكون إدارة المنشأة الصحية التي قامت بتحويل المريض مسؤولة عن أي تأخير قد يحدث لنقل المريض منها.

• بعد نقل كل مريض بواسطة سيارة إسعاف، فإن مركز الإسعاف الطبي مسؤول عن التخلص من جميع الأغراض المستخدمة والملوثة التي يمكن التخلص منها، مع استبدالها بأخرى جديدة. يجب استبدال أو تجديد جميع العناصر الأخرى، بما في ذلك أدوية الطوارئ وفقاً للوائح التنظيمية.

(4) يجب تسجيل الوثائق المتعلقة بالتحويلات بما في ذلك الإطار الزمني المتوقع لتنفيذ عملية النقل بين منشأة الإحالة ومنشأة الاستلام، بالإضافة إلى ما يلي:

• طلبات النقل الصادرة من مقدم الطلب.

• وثائق القبول الصادرة من الجهات المستقبلة تمهيداً لعملية نقل المريض.

• مناقشة آليات الموافقة على النقل مع المريض و/أو ذويه.

• التعامل مع الأدوية والعاقاقير المخدرة.

## مكافحة العدو



ر/ط 4980

- يجب أن توفر إدارة مراكز الامساعف والنقل الصحي موارد كافية لدعم برنامج الوقاية من العدوى ومكافحتها.
  - يجب أن تكون هناك أدلة وإجراءات معمول بها تحدد آليات ممارسات مكافحة العدوى.
  - يجب أن تكون آليات وأدلة التعامل مع الإبر والأجسام الحادة متاحة مع وجود أدلة داعمة لكيفية التنفيذ وذلك للحد من الإصابات على سبيل المثال الوخز بالإبر كما أنه يجب أن تكون هناك سياسة وألية عمل توضح التعامل مع تلك الإصابات.
  - يجب توفير قائمة معتمدة بالمطهرات والمعقمات التي سيتم استخدامها من قبل مراكز الامساعف والنقل الصحي.
  - يجب أن يكون استخدام وتخزين المطهرات والمعقمات وفقاً لتعليمات جهة التصنيع، كما يجب توفير أدلة إجرائية معتمدة للتخزين.
  - يجب إتاحة الفرصة للتعليم والتدريب على ممارسات مكافحة العدوى لجميع العاملين.
  - يجب توفير القفازات والأقنعة ومعدات حماية العين، وغيرها من المعدات الحماية واستخدامها بشكل صحيح عند الحاجة. يجب أن تحدد مراكز الامساعف والنقل الصحي تلك المواقف التي تتطلب ارتداء القفازات و / أو الأقنعة أو حماية العين، مع توضيح كيفية استخدامها بشكل صحيح في مثل هذه المواقف.
  - يجب أن تكون الإمدادات والموارد اللازمة لنظافة اليدين متاحة ومتوفرة لمتخصصي الرعاية الصحية:
    - معقم لليدين يحتوي على الكحول.
    - أحواض غسل اليدين.
    - صابون.
    - مناشف ورقية.
  - يمكن تطهير جميع الأثاث والتركيبات والتجهيزات المستخدمة في مراكز الامساعف والنقل الصحي بسهولة وفقاً لتعليمات الشركة المصنعة.
  - يجب أن يتم تطهير المعدات ، بما في ذلك الأجهزة الخاصة ( حامل المحاليل الوريدية ، جهاز قياس السكر في الدم ، أغطية أجهزة الاستنشاق المحمولة ، جهاز قياس ضغط الدم ... إلخ ) ، وفقاً لما يلي :
    - يجب أن تكون الأدلة والإجراءات المعمول بها في موضعها الصحيح.
    - يجب إجراء التطهير بشكل متوافق مع تعليمات الشركة المصنعة.
    - يجب وضع ملصق على المعدات التي يتم تنظيفها وتطهيرها وكتابة تاريخ الإجراء عليها.
    - يجب الفصل بين المعدات المعقمة / المطهرة عن المعدات المستخدمة.
- التعامل مع النفايات الطبية**
- يجب أن تتعاقد مراكز الامساعف والنقل الصحي مع إحدى شركات إدارة النفايات وفقاً للوائح والمواصفات الخاصة بالمنطقة التي تقع بها المنشأة.



ر/ط 4980

- يجب على مراكز الاسعاف والنقل الصحي أن تضع برنامجا يتضمن إدارة النفايات وإجراءات التعامل معها.
- يجب أن تقلل مراكز الاسعاف والنقل الصحي من مخاطر العدوى، وذلك من خلال التخلص من النفايات بشكل سليم.
- يجب أن تكون مراكز الاسعاف والنقل الصحي أدلة وإجراءات واضحة للتخلص من الأدوات الحادة والإبر.
- يجب وضع حاويات الأدوات الحادة والإبر في مكان آمن، وأن تكون مثبتة بالحانط.
- يجب التخلص من حاويات الأدوات الحادة والإبر بمجرد امتلاءها بمقدار ثلاثة أرباع سعتها الكلية أو بعد مرور 3 أشهر، أيهما يأتي أولاً.
- يجب وضع بطاقة تعريفية على حاويات الأدوات الحادة والإبر ، موضح عليها التاريخ والتوفيق ، تاريخ إغلاقها والتخلص منها. كما يجب قبل الانتهاء منها توضيح مصدر الحاوية وتاريخ انتهاء صلاحيتها.
- ينبغي أن يتم التخلص من المتبقى من الأدوية المراقبة وفقا للتشريعات المعمول بها في هذا الشأن.
- يجب إبلاغ السلطات المسؤولة عن أي حوادث تتعلق بالأدوية المراقبة.
- النفايات الصلبة: ينبغي أن يكون تجميع النفايات الصلبة، وتعبئتها وتغليفها وتصنيفها وتخزينها ونقلها ومعالجتها وفقا للمواصفات القياسية.
- ينبغي أن تكون حاويات النفايات مزودة ببطء واقي ، وأن يبقى نظيفا حاليا من الأوساخ أو الصدأ.
- يجب ألا تتجاوز أكياس النفايات أكثر من 65 % من سعتها .
- يجب تخصيص غرفة جيدة التهوية ومؤمنة جيدا لتخزين النفايات الطبية ، كذلك ينبغي ألا تتجاوز درجة حرارة الغرفة 15 درجة مئوية .
- يجب توفير سياسة التخلص من النفايات الطبية.
- ينبغي توفير معدات الحماية الشخصية المناسبة للتعامل مع المخاطر المرتبطة بالنفايات، مع وضع أدلة واضحة للتخلص من النفايات بشكل صحيح وأمن.
- تخصيص مناطق آمنة لجمع النفايات الطبية ، ومرافق تخزين عامة للإمدادات والمعدات ، ومنطقة تخزين للمواد الخطرة .
- يجب أن يكون لدى مراكز الاسعاف والنقل الصحي أدلة واضحة لإدارة النفايات والتعامل معها، وإجراءات تناول كيفية التخلص منها. هذا بالإضافة إلى بروتوكولات كيفية التعامل مع النفايات الطبية والأدوات الحادة ، وعقد معتمد من شركة نفايات مخصوصة ، وإبصارات جمع النفايات الطبية ، وغرفة لتخزين النفايات السريرية ، وحقيقة لتخزين النفايات السريرية ، وفقا للمطلبات القانونية للتميز اللوني . كذلك ينبغي توفر معدات الحماية الشخصية بما فيها القفازات ، التي يمكن من خلالها التعامل مع النفايات الطبية وغير الطبية .
- يجب أن تتوفر لدى مراكز الاسعاف والنقل الصحي أدلة للتعامل مع الأدوات التي تستخدم في حالات انسكاب السوائل والمواد البيولوجية الخطرة كالدم والبول.



ر/ط 4980

#### الصحة المهنية

- يجب توفير برامج للصحة المهنية وسلامة الموظفين تستجيب لاحتياجات الموظفين العاجلة وغير العاجلة من خلال العلاج المباشر أو الإحالة إلى المختصين.
- ترصد مراكز الاسعاف والنقل الصحي أبرز الإصابات الوبائية، هنا بالإضافة إلى العاملين الصحيين المعرضين الأكثر من غيرهم لخطر الإصابة بالعدوى ونقلها للأخرين مع ضرورة تنفيذ برامج تعقيم وتحصين للموظفين.
- يجب على الخدمات الطبية الطارئة تقديم التقييم والاستشارة والدعم النفسي ومتابعة الموظفين المعرضين للأمراض المعدية بالتنسيق مع برنامج الوقاية من العدوى ومكافحتها.
- تقدم مراكز الاسعاف والنقل الصحي خدمات التقييم الطبي وإعطاء المشورة والدعم النفسي ومتابعة علاج العاملين الذين أصيبوا أثناء تأدية عملهم أو نتيجة للتعرض للعنف في مكان العمل.
- يجب الاحتفاظ بالسجلات الطبية للموظفين في مكان آمن، بحيث لا يمكن سوء المسؤولون المعنيون من الوصول إلى هذه السجلات ويجب أن تحتفظ مراكز الاسعاف والنقل الصحي بسجل دقيق لكل موظف يخضع للفحص الطبي أو المتابعة الدورية، كذلك يجب حفظ هذه السجلات طوال مدة عمل الموظف، ولمدة 30 عام بعد ذلك.
- ينبغي على مراكز الاسعاف والنقل الصحي توفير اللقاحات ذات الصلة للعاملين في مجال الرعاية الصحية. تشمل اللقاحات الموصى بها: التطعيم ضد التهاب الكبد (ب) والإنفلونزا، بالإضافة إلى تلقي اللقاح الثلاثي ضد الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية، اللقاح الثلاثي ضد التيتانوس والدفتيريا والسعال الديكي، ولقاح فيروس كورونا المستجد وجدرى الماء.

#### الحريق والسلامة الشخصية

- يجب أن يكون لمراكز الاسعاف والنقل الصحي خطة للسلامة من الحرائق، والتأكد من أن جميع الركاب في مأمن من الحريق والدخان.
- يجب أن تتضمن خطة السلامة من الحريق إخلاء آمن للركاب.
- يجب توفير موارد مكافحة الحرائق ، بما في ذلك أجهزة إنذار الحريق وأجهزة الإطفاء (باللونين الأحمر والأسود) ، بالإضافة إلى كاشفات الدخان ، على أن يتم فحص هذه المعدات بانتظام والاحتفاظ بسجلات الفحص والتفتيش .
- يجب عرض ملصقات السلامة من الحرائق (مثل لافتات: اسحب ، صوب ، اضغط ، امسح) في مواقع بارزة مختلفة .
- يجب أن يكون العاملون على دراية بإجراءات السلامة من الحرائق وبروتوكولات الإخلاء .
- يجب فحص وتوثيق نتائج فحص أماكن تخزين اسطوانات الأكسجين ودرجات الحرارة المحيطة بشكل دوري منتظم ، كما يجب أن تكون هذه السجلات متاحة عند الطلب أو التفتيش .



ر/ط 4980

#### ملحق ١

الحد الأدنى من معدات الطوارئ الإلزامية والإمدادات الازمة للإسعافات الأولية .

- يجب تعديل حجم وكمية المعدات الازمة وفقاً لحجم مرفق الخدمات الطبية الطارئة ، والمعدل المتوقع لاستقبال الحالات ، ونوع حالات الطوارئ الطبية التي سيتم التعامل معها .
- يفضل استخدام محليل الأدوية المصنعة في محافن جاهزة للاستقبال .
- الأدوية التي يمكن إعطائهما عن طريق الحقن تحت الجلد أو الحقن العضلي أو الاستنشاق أو تحت اللسان أو من خلال الفم أو من خلال الحقن الوريدي تستخدم للتعامل مع حالات الطوارئ القلبية والرئوية الحادة .
- أي متطلبات إضافية لقائمة الحد الأدنى من التجهيزات ستكون مسؤولية مرفق الخدمات الطوارئ الطبية المرخصة .
- إذا تم علاج المرضى من الأطفال ، فيجب توفير معدات خاصة بالأطفال . ولاسيما الوسائل الخارجية المزيلة للرجفان ذات المقاس الصغير للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 1 – 12 عام .

الرقم	الأغراض
1	نظام توصيل الأكسجين المحمول ، بقدرة توصيل تدفق 10 لترات في الدقيقة لمدة 30 دقيقة ، عدد 2 اسطوانة ، كل منها مزود بضمام لخفض الضغط وقياس التدفق .
2	قناع وجه للأكسجين متصل بأنبوب ( يستخدم لزيادة توصيل الأكسجين إلى أقصى حد ممكن ) وجهاز مباعد مزود بقناع للاستخدام مع أدوية الاستنشاق الموسعة للشعب .
3	مجموعة من أدوات تأمين المسالك الهوائية الفموية والبلعومية ( بمقاسات 1 ، 2 ، 3 ، 4 ) .
4	قناع جببي مع منفذ أكسجين ، وحاجز فيروسي وبكتيري ، وضمام أحادي الاتجاه ذو مقاومة منخفضة .
5	كيس وقناع ذاتي النفخ ، مزود بخزان أكسجين وأنابيب ( كيس أمبو ) – كيس وقناع الأطفال مطلوب في المرافق الصحية التي تتعامل مع حالات الأطفال .



ر/ط 4980

6	مجموعة متنوعة من أقنعة الوجه التي يمكن ربطها بكيس ذاتي النفخ - الأقنعة المناسبة للأطفال تكون مطلوبة في المرافق الصحية التي تتعامل مع حالات الأطفال.
7	مضخة شفط ميكانيكية محوله مزودة بقساطر شفط مناسبة ، بالإضافة إلى أنابيب توصيل وأنابيب تغذية .
8	محاقن معقمة تستخدم مرة واحدة ، مناديل تحتوي على الكحول ، إبر ومحاقن & قفازات .
9	سماعة طيبة (تناسب الأطفال والبالغين) .
10	جهاز قياس مستوى سكر الجلوكوز بالدم بشكل آلي .
11	جهاز مزيل الرجفان الخارجي الآلي ، ضمادات ذاتية اللصق (للبالغين والأطفال) & كابلات توصيل .
12	ضمادات حروق معقمة وضمادات باردة .
13	مجسات تخطيط كهربية القلب (للبالغين والأطفال) .
14	وسادات متعددة الوظائف (للبالغين والأطفال) .
15	البطانيات والوسائد والمناشف وحاويات المخلفات الخطرة التي تستخدم لمرة واحدة .
16	جبائر صلبة لثبت وتغيير جميع الأطراف .
17	ضمادات معقمة مثلثة الشكل ولفائض شاش وشرائط شفافة .
18	نقالة قابلة للطي وسرير نقال (على عجلات) .
19	مثبت الرأس ولوحة الظهر الخلفية .
20	أطواق الرقبة / طوق كولا (بأحجام صغيرة ومتوسطة وكبيرة) .
21	جهاز مباعد يتصل بقناع استنشاق الأدوية الموسعة للشعب الهوائية .
22	جهاز قياس ضغط الدم (للرضع والبالغين ، عادي وكبير) .
23	مسابح يدوية مزودة ببطاريات إضافية ، لوح صغير للكتابة ورقي أو الكتروني ، أوراق تقرير الإنعاش القلبي الرئوي ، ملابس وقاية .
24	ميزان حرارة / ترمومتر .
25	مشبك سرة ، وسادات ودعامات ، جهاز شفط ، مقص قطع الحبل السري .
26	هاتف خلوي & الشاحن الخاص به .
27	قسطرة وريدية (مقاسات 14 ، 18 ، 20 ، 24) & حوامل للقسطرة الوريدية .
28	أدوات مساعدة للحقن الوريدي (عدد 2 قطعة) .
29	أنبوب أنفي معدني (مقاس 14) .
30	فراشة (حقن وريدي مزود بقفل أمان) & حامل .
31	أنابيب سحب العينات للأطفال (بلون بنفسجي) .
32	أنابيب سحب العينات للبالغين (بألوان بنفسجي ، ذهبي ، أزرق) .
33	قناع مجاري الهواء الحنجري (مقاسات 3 ، 4 ، 5) .



ر/ط 4980

**ملحق 2**

مواصفات ومتطلبات سيارة الإسعاف :

**1- متطلبات العاملين :**

نوع سيارة الإسعاف	الدعم الأساسي للحياة	الدعم المتقدم للحياة
النوع الأول (A) (سيارة الإسعاف مثبتة على شاسيه على شكل شاحنة . حجرة السائق تشبه شاحنة البيك آب )	عدد (2) متخصصي في أساسيات طب الطوارئ .	لا يوجد .
النوع الثاني (B) (عبارة عن سيارة إسعاف صغيرة ) .	عدد 1 متخصص في الحالات الأساسية من طب الطوارئ & متخصص في الحالات المتقدمة من طب الطوارئ .	
النوع الثالث (C) (سيارة الإسعاف عبارة عن مركبة مثبتة على شاسيه شاحنة . الكابينة جزء لا يتجزأ من وحدة سيارة الإسعاف ) .	عدد 2 متخصصين في الحالات المتقدمة من طب الطوارئ .	

ملحوظة: يمكن أن يغطي المستوى الأعلى المستوى الأدنى ، وهو ما يعني إمكانية أن يغطي النوع (C) النوع (B) ، ولكن ليس العكس .

**2- متطلبات سيارة الإسعاف لدعم الحياة الأساسية :**

العدد	أدوات الاستجابة لدعم الحياة الأساسية
10	ضمادات معقمة تحتوي على الكحول
2	رباط ضاغط مقاس 10 سم
2	رباط ضاغط مقاس 5 سم
2	ضمادة مثلثة الشكل
2	حاوية نفاثات - 10 لتر
10	شرائط لاختبار مستوى سكر الجلوكوز بالدم
1	السوار الملحق بجهاز قياس ضغط الدم (كل المقاسات)
1	أمبو باج للبالغين



ر/ط 4980

1	أمبوباج للأطفال
1	طوق العنق القابل للتعديل (للبالغين)
1	طوق العنق القابل للتعديل (للاطفال)
2	حافظات تبريد
2	إبر سحب العينات (مقاس 18)
1	ضمادات - للاصابات الرضحية المتعددة
1	ملاءات حرارية
2	جبائر مرنة
10	شاشة معقم 10 سم * 10 سم
10	شاشة معقم 5 سم * 5 سم
5	زوج من قفازات الفحص (مقاس كبير)
5	زوج من قفازات الفحص (مقاس متوسط)
5	زوج من قفازات الفحص (مقاس صغير)
5	زوج من قفازات الفحص (مقاس كبير جداً)
1	جهاز قياس سكر الجلوکوز بالدم
1	نظارات واقية
1	أداة تأمين مجرى الهواء بمنطقة ما فوق المها (مقاسات متعددة)
1	ميزان حرارة (ترمومتراً) لقياس درجة الحرارة عبر الأذن
1	غطاء مسبار ميزان الحرارة الذي يستخدم لقياس درجة الحرارة عبر الأذن
5	أداة وخز
1	جل ملين
2	قناع N95
1	قناع استنشاق للبالغين
1	قناع استنشاق للأطفال
1	قناع غير تنفسى للبالغين
1	قناع غير تنفسى للأطفال
1	قناع أكسجين بسيط (مقاس كبير)
1	قناع أكسجين بسيط (مقاس متوسط)
1	قناع أكسجين بسيط (مقاس صغير)
5	10 ملي كلوريد الصوديوم % 0.9
1	قنية أنفية للبالغين
1	قنية أنفية للأطفال



ر/ط 4980

العدد	تقييم المرضي
10	شرائط اختبار قياس مستوى سكر الجلوكوز بالدم
1	السوار الملحق بجهاز قياس ضغط الدم (للبالغين)
1	السوار الملحق بجهاز قياس ضغط الدم (للأطفال الكبار)
10	علامات فرز المرضى
2	عاصبة
1	قلم كشاف
1	لاصق شفاف 5 سم * 9 ملي
2	محقن 1 ملي
2	محقن 10 ملي
1	سماعة طبية
1	موصلات التنفس
1	حافظة الأدوات الحادة
1	مقص
1	جهاز مقياس التأكسج النبضي
1	علبه لاصق ضمادات
1	قلم ماركر أسود اللون
1	قياس لتدفق الأكسجين
1	إسطوانة أكسجين مزودة بمنظم
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 90 مللم ذات اللون الأصفر (مقاس 4)
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 70 مللم ذات اللون الأبيض (مقاس 2)
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 50 مللم ذات اللون الفيروزي (مقاس 0)
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 110 مللم ذات اللون البرتقالي (مقاس 6)
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 40 مللم ذات اللون الوردي (مقاس 00)
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 100 مللم ذات اللون الأرجواني (مقاس 5)
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 80 مللم ذات اللون الأخضر (مقاس 3)
1	أداة تأمين مجri الهواء الفمي البلعومي 60 مللم ذات اللون الأسود (مقاس 1)
1	أداة تأمين مجri الهواء الأنفي البلعومي 7.5 مللم (مقاس 32)
1	أداة تأمين مجri الهواء الأنفي البلعومي 6.5 مللم (مقاس 28)
1	أداة تأمين مجri الهواء الأنفي البلعومي 5 مللم (مقاس 22)



ر/ط 4980

العدد	العنوان
1	السوار الملحق بجهاز قياس ضغط الدم (للأطفال الصغار)
1	أمبوباج للبالغين
1	أمبوباج للأطفال الكبار
1	أمبوباج للأطفال صغار السن
2	قناع استنشاق للبالغين
2	قناع استنشاق للأطفال
5	قناع غير تنفسى للبالغين
5	قناع غير تنفسى للأطفال
2	قناع أكسجين بسيط مقاس كبير
2	قناع أكسجين بسيط مقاس متوسط
2	قنية أنفية للبالغين
2	قنية أنفية للأطفال
1	اسطوانة أكسجين
1	اسطوانة أكسجين مزودة بمنظم
1	منظم أكسجين يوضع على العائط
العدد	الدورة الدموية
2	رباط ضاغط 10 سم
2	ضمادة مثلثة الشكل
2	لاصق عازل للصدر
1	شرائح لاصقة
2	وسائل مبردة
2	ضمادات - للإصابات الرضحية المتعددة
2	ضمادات مقاس 10 سم * 10 سم
2	ضمادات مقاس 10 سم * 20 سم
2	ضمادات مقاس 20 سم * 20 سم
2	بطانية طوارئ فضية
1	وسائل إزالة الرجفان للأطفال
2	وسائل إزالة الرجفان للبالغين
10	شاشة معقم مقاس 10 سم * 10 سم
5	10 ملي كlorيد الصوديوم 0.9 %
1	علبة لاصق ضمادات



ر/ط 4980

2	شرايط مقاومة لف्रط التحسس
2	شرايط شفافة مقاس 5 سم * 9 سم
5	محاقن 10 ملي
2	محاقن 60 ملي بابر رفيعة (قسطرة)
1	عصابة
<b>العدد</b>	
1	مصباح يدوي
1	أدوات ولادة
1	لفة مناشف ورقية
1	سجل طبي ورقي (Patient Care Record)
1	مقص
1	شريط بروسيلو لقياس طول الأطفال
15	علامات فرز المرضى
1	شاشة فازلين لحالات الحرق (كل المقاسات)
1	ملاءة واقية لحالات الحرق
<b>العدد</b>	
3	طوق للرقبة قابل للتعديل (للبالغين)
2	طوق للرقبة قابل للتعديل (لأطفال)
1	مثبت للرأس
1	مثبتات ذات شكل عنكبوتى
1	أحزمة مثبتة للعمود الفقري
1	جيابر ساحبة
1	جيابر مغلقة
1	جيابر قابلة لتعديل شكلها (تستخدم مرة واحدة)
1	مثبتات العمود الفقري للبالغين
1	مثبتات العمود الفقري للأطفال
1	جهاز كندريلك لتثبيت مصابي الحوادث
1	كرسي نقل المصابين
<b>العدد</b>	
10	ضمادات تحتوي على الكحول
1	مناشف مضادة للبكتيريا
2	أطقم طبية (جاون) تستخدم ملحة واحدة
<b>العدد</b>	
<b>مكافحة العدوى</b>	



ر/ط 4980

العدد	الأدوية
5	حاوية نفاثات ذات لون أصفر - سعة 10 لتر
2	أكياس لحفظ الجثث
2	بطانية تستخدم مرة واحدة
2	غطاء فراش يستخدم مرة واحدة
2	كيس تقيؤ
1	قفازات فحص مقاس صغير (علبة)
1	قفازات فحص مقاس متوسط (علبة)
1	قفازات فحص مقاس كبير (علبة)
1	قفازات فحص مقاس كبير جداً (علبة)
2	نظارات واقية
1	مقص ضمادات
1	حاوية الأدواء الحادة 1.5 لتر
5	حاوية للنفاثات غير الطبية ، 45 * 60 سم ، لون أبيض
1	سلة نفاثات
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمى البلعومي 90 مللم ذات اللون الأصفر (مقاس 4)
1	مكنسة
العدد	الأدوية
5	أدرينالين 1 ملجم / 1 ملي (1:1000)
10	أسبرين 75-100 ملجم
1	جلوكاجون ، 1 ملجم = 1 وحدة دولية / 1 ملي
2	جلوكوز جل 40 %
1	جيسيزيل ثلاثي النيتروت 0.4 ملجم
10	أيبوبروفين 400 ملجم
10	سالبوتامول 2.5 ملجم / 2.5 ملي
20	باراسيتامول 500 ملجم
العدد	الانعاش القلبي الرئوي
1	جهاز مزيل الرجفان الخارجي الآوتوماتيكي (قابل للحمل) & وسائل جهاز مزيد الرجفان (لأطفال والبالغين)
1	حاويات شفط السوائل (صلبة / تستخدم باستمرار)
1	حاويات شفط السوائل (تستخدم مرة واحدة)
4	أنبوبة شفط السوائل
2	رأس الشفاط (مصنوع من البلاستيك)



ر/ط 4980

العدد	القنوات التنفسية
أداة تأمين مجرى الهواء بمنطقة ما فوق اللهاة – بكل المقاسات المتاحة	
1	جل ملين
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 5 مللم (مقاس 22)
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 6.5 مللم (مقاس 28)
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 7.5 مللم (مقاس 32)
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 8.5 مللم (مقاس 36)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 60 مللم ذات اللون الأسود (مقاس 1)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 80 مللم ذات اللون الأخضر (مقاس 3)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 110 مللم ذات اللون البرتقالي (مقاس 6)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 40 مللم ذات اللون الوردي (مقاس 00)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 100 مللم ذات اللون الأرجواني (مقاس 5)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 50 مللم ذات اللون الفيروزى (مقاس 0)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 70 مللم ذات اللون الأبيض (مقاس 2)
2	أداة تأمين مجرى الهواء الفمي البلعومي 90 مللم ذات اللون الأصفر (مقاس 4)

3- متطلبات سيارة الإسعاف لدعم الحياة المتقدم :

العدد	الحقن داخل العظام
1	جهاز الحقن داخل العظام ، مزود بإبر ذات مقاسات متعددة
5	ضمادات مشبعة بالكحول
1	حافظة للأدوات الحادة



ر/ط 4980

العدد	الأدوية
2	فراشة (قنية وردية) ثلاثة الاتجاه
2	محقن 20 ملي
1	شرائط مضادة لفترط التحسس
1	الجلوكاجون ، 1 ملجم = 1 وحدة دولية / 1 ملي
3	أدينوسين 3 ملجم / ملي
5	أدرينالين 0.1 ملجم / ملي (10000 : 1)
3	أميدارون 50 ملجم / ملي
2	أتروبين 1 ملجم / 5 ملي أو 1 ملجم / 10 ملي
2	كلوروفيتامين 10 ملجم / ملي
1	كلوروفيتامين 2.5 ملجم / 5 ملي
10	كلوروفيتامين 4 ملجم أو لوراتادين 10 ملجم
2	كليبيوجريل 300 ملجم
2	ديكساميثازون 4 ملجم / ملي أو هيدروكورتيزون 100 ملجم فيال
1	جيسيبريل ثلاثي النيترات 0.4 ملجم
4	فوروسيميد 10 ملجم / ملي
2	إبراتروبهام 20 ميكرو جرام
5	إبراتروبهام 20 ميكرو جرام / 2 ملي
1	ليدوكايين 1 % (10 ملجم / ملي)
1	ليدوكايين بريلوكون 5 %
2	ميثوكسي فلورين 99.9
2	ميتوكلوبراميد 10 ملجم / 2 ملي
2	نالوكسون 0.4 ملجم / ملي
1	أونداستيرون 2 ملجم / ملي
4	أونداستيرون 8 ملجم أقراص
2	باراسيتامول 10 ملجم / ملي
4	فينيتوبين 50 ملجم / ملي
2	بروميثازين 25 ملجم / ملي
2	حمض الترانيكساميك 100 ملجم / ملي (بديل للكلوروفيتامين 10 ملجم / ملي)
5	أدرينالين 1 ملجم / ملي (1000 : 1)
2	إبرة مقاس 23
2	إبرة مقاس 25



ر/ط 4980

أدوات الاستجابة لدعم الحياة المتقدم	
10	ضمادة مشبعة بالكحول
5	ضمادة مقاس 10 سم * 10 سم
3	جهاز الحقن والتسريب الوريدي ( بمعدل 20 نقطة في الدقيقة )
2	جهاز الحقن والتسريب الوريدي ( بمعدل 60 نقطة في الدقيقة )
2	قنية وريدية مقام 14
2	قنية وريدية مقام 16
2	قنية وريدية مقام 18
2	قنية وريدية مقام 20
2	قنية وريدية مقام 22
2	قنية وريدية مقام 24
5	ضمادات توضع بعد الحقن الوريدي
5	10 ملي كلوريد الصوديوم 0.9%
2	500 ملي كلوريد الصوديوم 0.9%
2	500 ملي لاكتات الرينجر
1	500 ملي دكستروز 10%
5	إبرة مقام 18
5	إبرة مقام 23
2	فراشة (قنية وريدية) ثلاثة الاتجاه
2	محقن 10 ملي
2	محقن 1 ملي
2	محقن 20 ملي
2	محقن 3 ملي
2	محقن 5 ملي
1	شرائط مقاومة لفترط التحسس
2	عاصبة تستخدم مرة واحدة
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 5 مللم ( مقاس 22 )
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 6.5 مللم ( مقاس 28 )
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 7.5 مللم ( مقاس 32 )
1	أداة تأمين مجرى الهواء الأنفي البلعومي 8.5 مللم ( مقاس 36 )
1	مقدم الأنبوب الرغامي (مساعد التنبيب) مقاس كبير
1	مقدم الأنبوب الرغامي (مساعد التنبيب) مقاس متوسط



ر/ط 4980

1	محقن 10 ملي
1	شريط بروسيلو لقياس طول الأطفال
العدد	الأدوات المزيلة للرجفان وملحقاتها
1	جهاز مزيل الرجفان & مجس لتقييم مخطط كهربية القلب
2	بطارية
1	السوار الملحق لجهاز ضغط الدم في الأطفال (18 سم * 14 سم)
1	السوار الملحق لجهاز ضغط الدم في البالغين (26 سم * 35 سم)
1	السوار الملحق لجهاز ضغط الدم في الأطفال من خلال الفخذ (13 سم * 20 سم)
1	السوار الملحق لجهاز ضغط الدم في البالغين من خلال الفخذ (32 سم * 42 سم)
1	مجسات الصدر
1	كابل توصيل بجهاز مزيل رجفان القلب
2	وسائل جهاز مزيل رجفان القلب للبالغين
1	وسائل جهاز مزيل رجفان القلب للأطفال
1	وريفقات جهاز مزيل رجفان القلب & تخطيط كهربية القلب
1	صندوق اختبار جهاز مزيل رجفان القلب
30	مجسات جهاز قياس كهربية القلب
1	مجسات جهاز قياس كهربية القلب التي يتم توصيلها بالأطراف (4 مجسات)
1	مقاييس التاكسج النبض للبالغين
1	أداة حادة تستخدم لمرة واحدة
العدد	أدوات الاستجابة لدعم الحياة المتقدم
2	بطاريات AA
2	بطاريات C
1	شرفات ماك للمنظار الجنجي مقاس 0 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ماك للمنظار الجنجي مقاس 1 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ماك للمنظار الجنجي مقاس 2 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ماك للمنظار الجنجي مقاس 3 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ماك للمنظار الجنجي مقاس 4 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ميلر للمنظار الجنجي مقاس 0 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ميلر للمنظار الجنجي مقاس 1 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ميلر للمنظار الجنجي مقاس 2 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ميلر للمنظار الجنجي مقاس 3 (تستخدم لمرة واحدة)
1	شرفات ميلر للمنظار الجنجي مقاس 4 (تستخدم لمرة واحدة)



ر/ط 4980

1	مقدم الأنابيب الرغامي (مساعد التنبيب) مقاس 10
1	مقدم الأنابيب الرغامي (مساعد التنبيب) مقاس 15
1	أنابيب توصيل تنفسى
1	أدوات تحرير الضغط الواقع على الصدر
1	أنابيب رغامي مقاس 2
1	أنابيب رغامي مقاس 2.5
1	أنابيب رغامي مقاس 3
1	أنابيب رغامي مقاس 3.5
1	أنابيب رغامي مقاس 4
1	أنابيب رغامي مقاس 4.5
1	أنابيب رغامي مقاس 5
1	أنابيب رغامي مقاس 6
1	أنابيب رغامي مقاس 7
1	أنابيب رغامي مقاس 8
1	كاشفات ثاني أكسيد الكربون
1	أداة تأمين مجرى الهواء بمنطقة ما فوق اللهاة - بكل المقاسات المتوفرة
1	منظار حنجري للبالغين
1	منظار حنجري للأطفال
1	أنابيب جل ملين
1	ملقط ماجيل للبالغين
1	حامل توماس للأثابيب التنفسية (للبالغين)
1	حامل توماس للأثابيب التنفسية (للأطفال)
30	مجسات جهاز فحص كهربية القلب

#### 4- الأدوية الخاضعة للرقابة

العدد	الأدوية
1	كيتامين 10 ملجم / ملي
2	ميدازولام 5 ملجم / ملي أو ديازيبام 10 ملجم / 2 ملي
2	مورفين 10 ملجم / ملي أو فنتانيل 50 ميكرو جرام / ملي