

المملكة العربية السعودية

المركز الوطني للمعلومات الصحية  
NATIONAL HEALTH INFORMATION CENTER



المركز الوطني للمعلومات الصحية (NHIC)  
بالمجلس الصحي السعودي (SHC)

سياسات الطب الإتصالي في المملكة العربية السعودية

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| V1.3                                  | إصدار الوثيقة  |
| النسخة النهائية                       | حالة الوثيقة   |
| 2018/06/29                            | تاريخ الوثيقة  |
|                                       | رقم اللائحة    |
| المركز الوطني للمعلومات الصحية (NHIC) | المكتب المنشأ  |
| المجلس الصحي السعودي                  | الموافقة       |
|                                       | التاريخ الفعلي |

صفحة فارغة

## سجل المراجعات للوثيقة

| النسخة | تاريخ المراجعة              | نوع التحديث       | اعداد/مراجعة :       |
|--------|-----------------------------|-------------------|----------------------|
| V1.0   | April 1 <sup>st</sup> 2018  | المراجعة الأولى   | المجلس الصحي السعودي |
| V1.1   | April 13 <sup>th</sup> 2018 | المراجعة النهائية | المجلس الصحي السعودي |
| V1.2   | May 10 <sup>th</sup> 2018   | المراجعة النهائية | المجلس الصحي السعودي |
| V1.3   | June 29 <sup>th</sup> 2018  | المراجعة النهائية | المجلس الصحي السعودي |

## آلية الموافقة على السياسات

| الموضوع:        | موافقة من قبل:  | تاريخ الموافقة: |
|-----------------|-----------------|-----------------|
|                 |                 |                 |
| التاريخ الفعلي: | تاريخ المراجعة: |                 |
|                 |                 |                 |

## قائمة المحتويات

|    |   |    |
|----|---|----|
| 6  | 1. المقدمة  | 6  |
| 6  | 1.1 الهدف من الوثيقة                                | 6  |
| 6  | 1.2 نطاق العمل                                      | 6  |
| 6  | 1.2.1 داخل النطاق:                                  | 6  |
| 6  | 1.2.2 خارج النطاق:                                  | 6  |
| 6  | 1.3 أصحاب المصلحة المتأثرون في هذه الوثيقة:         | 6  |
| 6  | 1.4 كيف تقرأ هذه الوثيقة:                           | 6  |
| 6  | 1.4.1 أين تجد المعلومات:                            | 6  |
| 7  | 1.4.2 قواعد وقوانين الوثيقة:                        | 7  |
| 8  | 2. سياسات الطب الإتصالي في المملكة العربية السعودية | 8  |
| 8  | 2.1 التعريفات                                       | 8  |
| 8  | 2.2 التصنيف   | 8  |
| 8  | 2.3 اعتبارات عامة                                   | 8  |
| 9  | 2.4 خطة التنفيذ                                     | 9  |
| 9  | 3 تنظيم نشاط التطبيب عن بعد                         | 9  |
| 9  | 3.1 قبل تنفيذ نشاطات التطبيب عن بعد                 | 9  |
| 11 | 3.2 خلال تنفيذ نشاطات التطبيب عن بعد                | 11 |
| 11 | 3.3 بعد تنفيذ نشاطات التطبيب عن بعد                 | 11 |

## قائمة المختصرات

|                                       |                         |
|---------------------------------------|-------------------------|
| الذكاء الاصطناعي                      | AI                      |
| المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية | CBAHI                   |
| مجلس الضمان الصحي التعاوني            | CCHI                    |
| متخصصو الرعاية الصحية                 | HCP                     |
| التصنيف الدولي للأمراض                | ICD                     |
| تكنولوجيا المعلومات والاتصالات        | ICT                     |
| المركز الوطني للمعلومات الصحية        | NHIC                    |
| مراقبة المرضى عن بعد                  | RPM                     |
| الهيئة السعودية للتخصصات الصحية       | SCFHS                   |
| الهيئة السعودية للغذاء والدواء        | SFDA                    |
| المجلس الصحي السعودي                  | SHC                     |
| طلب رأي طبي ثاني                      | SMO                     |
| الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد        | STUE                    |
| المساعدة عن بعد                       | TLA                     |
| الإستشارة عن بعد                      | TLC                     |
| الإستشارة عن بعد 1                    | Teleconsultation Type 1 |
| الإستشارة عن بعد 2                    | Teleconsultation Type 2 |

## 1. المقدمة

### 1.1 الهدف من الوثيقة

تحتوي هذه الوثيقة على السياسات والتعريفات الداعمة التي تدعم آلية ممارسة التطبيب عن بعد في المملكة العربية السعودية.

### 1.2 نطاق العمل

#### 1.2.1 داخل النطاق:

يشمل نطاق هذه الوثيقة على تحديد المواصفات والمتطلبات والتعريفات الداعمة التي تساهم في دعم ممارسة التطبيب عن بعد في المملكة العربية السعودية.  
الطب الإتصالي (التطبيب عن بعد) يجب أن يوفر:

- ❖ الغرض من الفحص
- ❖ التنظيم الطبي (طريقة الفرز)
- ❖ الإستشارات
- ❖ التشخيص
- ❖ تقديم رأي طبي واحد على الأقل من أخصائي الرعاية الصحية (HCP)
- ❖ دعم توفير العلاج
- ❖ مراقبة ومتابعة الحالة الطبية.

#### 1.2.2 خارج النطاق:

المواصفات والمحتويات الخارجة بشكل واضح عن النطاق في هذه الوثيقة هي:

- الإجراءات التشغيلية التي تتوافق مع السياسات.

### 1.3 أصحاب المصلحة المتأثرون في هذه الوثيقة:

أصحاب المصلحة المتأثرون في هذه الوثيقة هم أخصائيو الرعاية الصحية ، والمرافق الصحية ، والإدارة الصحية بما في ذلك الهيئة السعودية للغذاء والدواء (SFDA) ، والتأمين الصحي وخدمات التطبيب عن بعد أو مقدمي الحلول.

### 1.4 كيف تقرأ هذه الوثيقة:

#### 1.4.1 أين تجد المعلومات:

تنقسم هذه الوثيقة إلى قسمين معياريين، منظمين على النحو التالي:

القسم 1: يحتوي هذا القسم على مقدمة للوثيقة. بحيث يضم ملخص للهدف من المستند ونطاقه ، بالإضافة إلى مساعدة في توجيه القارئ للمرة الأولى إلى موضوع الوثيقة.

القسم 2: المواصفات والسياسات كما هو محدد في التطبيب عن بعد.

## 1.4.2 قواعد وقوانين الوثيقة:

ادناه بعض القواعد والقوانين اللازم التقيد بها لتحديد مستويات المتطلبات ،خلال هذه الوثيقة:

Shall: التعريف هو ذكر المتطلبات الاساسية للمواصفات.

Shall Not: التعريف هو حظر مطلق للمواصفات.

Should: ينبغي أن تكون هناك أسباب وجيهة لتجاهل عنصر معين في ظروف محددة ، ولكن يجب فهم الآثار الكاملة بحذر قبل اختيار مسار مختلف.

Should Not: لا ينبغي أن تكون هناك أسباب وجيهة يكون فيها سلوك معين مقبولاً أو حتى مفيداً في ظروف محددة ، ولكن ينبغي فهم الآثار الكاملة ، وتقدير وزن الحالة بعناية قبل تنفيذ أي سلوك موصوف بهذه العلامة.

MAY أو OPTIONAL: يعني أن العنصر اختياري. حسب المورد أو البائع فقد يختار مورد واحد تضمين بند معين حسب متطلبات السوق أو لأن البائع يشعر أنه يحسن المنتج بينما قد يحذف بائع آخر نفس العنصر.

## 2. سياسات الطب الإتصالي في المملكة العربية السعودية

### 2.1 التعريفات

- 2.1.1. يجب تعريف التطبيق عن بعد على أنه ممارسة طبية عن بعد باستخدام وسائل تكنولوجيا المعلومات والاتصالات (ICT).
- 2.1.2. يجب أن يكون التطبيق عن بعد متزامناً (النقل المتزامن للمعلومات بما في ذلك الاتصال المرئي) أو غير متزامن (النقل غير المتزامن للمعلومات).
- 2.1.3. يجب تقديم التطبيق عن بُعد من خلال الوسائل التالية الفيديو و / أو الصوت و / أو الصورة و / أو النص و / أو البيانات.
- 2.1.4. يجب استخدام التطبيق عن بعد للتفاعل بين المريض و أخصائي الرعاية الصحية ، أو بين اثنين أو أكثر من مختصو الرعاية الصحية.
- 2.1.5. يجب استخدام التطبيق عن بُعد بين الموقع أصلي وموقع آخر بعيد. الموقع الأصلي هو المكان الذي يتواجد فيه المريض ، والموقع البعيد هو المكان الذي يتواجد فيه أخصائي الرعاية الصحية.
- 2.1.6. قد يشمل التطبيق عن بعد استخدام الروبوتات أو تقنية الذكاء الاصطناعي (AI) .

### 2.2 التصنيف

- 2.2.1. الاستشارات عن بعد (TLC) هي عبارة عن تقديم استشارة طبية عن بعد ، والتي قد تحدث على نوعين، النوع الأول هو بين المريض و أخصائيي الرعاية الصحية (TLC1) والنوع الثاني هو بين مختصو الرعاية الصحية اثنين أو أكثر (TLC2).
- 2.2.2. الاستشارات عن بعد بين اثنين أو أكثر من مختصو الرعاية الصحية (TLC2) يعتبر بمثابة رأي طبي أولي أو ثانوي مقدم من قبل مختص الرعاية الصحية المقدم الی مختص الرعاية الصحية الذي يحتاج الإستشارة (الرأي الطبي).
- 2.2.3. لا تقتصر الإستشارات عن بُعد على استخدام الإستشارة عن طريق الفيديو المتزامنة ، ولكن لا يمكن أن يكون الصوت فقط.
- 2.2.4. مراقبة المرضى عن بُعد (RPM) هي المراقبة الطبية عن بعد للمريض بناءً على البيانات الطبية و / أو الصحية التي يتم تجميعها من قبل المريض أو أحد مقدمي الرعاية الصحية.
- 2.2.5. المساعدة عن بعد (TLA) هي تقديم الدعم الطبي المتزامن عن بعد من قبل أخصائيي الرعاية الصحية وذلك لمساعدة أخصائيي اخر للرعاية الصحية من أجل القيام بنشاط طبي.
- 2.2.6. الرأي الطبي الثاني الذي يطلبه المريض (SMO) هو الرأي الطبي الذي يطلبه أحد المرضى إلى أخصائيي للرعاية الصحية وذلك لطلب رأي طبي آخر غير الرأي الطبي الذي قدمه الأخصائي السابق.

### 2.3 اعتبارات عامة

- 2.3.1. يمكن ممارسة التطبيق عن بعد من قبل جميع فئات مختصو الرعاية الصحية المعتمدين.
- 2.3.2. جميع المتطلبات القانونية التي يتم تطبيقها على مختصو الرعاية الصحية في المملكة العربية السعودية يجب تطبيقها على ممارسة التطبيق عن بعد.
- 2.3.3. يسمح لمختصو الرعاية الصحية بممارسة الطب عن بعد على جميع أنواع المنشآت الصحية في المملكة العربية السعودية ، ويجب ألا يقتصر ذلك على القطاعين العام والخاص.
- 2.3.4. يمكن مكافأة مختصو الرعاية الصحية ومقدمي خدمات الرعاية الصحية الذين يمارسون التطبيق عن بعد وذلك لمساهماتهم في ممارسة خدمات التطبيق عن بعد.
- 2.3.5. من الممكن أن يشمل التأمين الصحي تغطية أنشطة التطبيق عن بعد في عقودها.



2.3.6 يجب أن يشمل التأمين الصحي الخاص على تغطية لأنشطة التطبيب عن بعد مع ما لا يقل عن تكافؤ التغطية العامة والتمويل في أنشطة التطبيب عن بعد.

2.3.7 تطبق التغطية التأمينية الصحية لأنشطة التطبيب عن بعد وفقاً للوائح الخاصة بالتغطية التأمينية الصحية لمجلس الضمان الصحي التعاوني (CCHI) في المملكة العربية السعودية.

## 2.4 خطة التنفيذ

2.4.1 سيتم إنشاء وحدة تنظيمية تدعى الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد (STUE) ضمن المركز الوطني للمعلومات الصحية التابع للمجلس الصحي السعودي لقيادة ودعم ومراقبة وتقييم تنفيذ وتطوير التطبيب عن بعد في المملكة العربية السعودية.

2.4.2 يجب تقديم و / أو تنظيم الاتصالات السنوية من قبل الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE للتواصل علنا حول حالة تنفيذ وتأثير التطبيب عن بعد في المملكة العربية السعودية.

## 3 تنظيم نشاط التطبيب عن بعد

### 3.1 قبل تنفيذ نشاطات التطبيب عن بعد

#### التدريب

- 3.1.1 يتم تدريب مختصو الرعاية الصحية HCPs على خدمات التطبيب عن بعد قبل ممارسة الطب عن بعد.
- 3.1.2 يمكن توفير التدريب لمختصو الرعاية الصحية HCP على التطبيب عن بعد خلال التعليم الصحي الأولي أو الحصول عليها من خلال التدريب التعليمي المستمر في الطب عن بعد المعتمد من الهيئة السعودية للتخصصات الصحية (SCFHS).
- 3.1.3 يجب أن يكون التدريب التعليمي المستمر ، على الأقل ، تدريباً مستمراً على التعليم الطبي بما في ذلك التقييم والتدريب من أجل الحصول على شهادة معتمدة.
- 3.1.4 يجب أن يتضمن البرنامج التدريبي شرح عن ممارسة الطب عن بعد وأنظمتها، وعن سياسات الطب عن بعد الذي سيتم تطبيقه على مختصو الرعاية الصحية المسجلين في الخدمة، وعلى طريقة استخدام حلول التطبيب عن بعد ، إذا لزم الأمر.
- 3.1.5 يجب أن يشمل التعليم الأولي لمختصو الرعاية الصحية على منهج الإقامة الطبية ، كما يجب أن يضم التعليم الأولي لمديري المرافق الصحية على ممارسة التطبيب عن بعد.

#### الممارسات الخاطئة (سوء التصرف) في التأمين

- 3.1.6 التأمين ضد الممارسات الخاطئة من قبل مختصو الرعاية الصحية الذي يمارسون التطبيب عن بعد يجب أن تقع في ممارسات التأمين الخاطئة.

#### الترخيص والاعتماد

- 3.1.7 يجب على المؤسسة الغير مرخصة والتي تقوم بتقديم خدمات التطبيب عن بعد كمرفق للرعاية الصحية في المملكة العربية السعودية الحصول على ترخيص بحيث يسمح لها بممارسة التطبيب عن بعد.
- 3.1.8 جميع المتطلبات القانونية المطبقة على مرافق الرعاية الصحية يجب تطبيقها على الجهات التي تقدم خدمات التطبيب عن بعد بما في ذلك الاعتماد الإلزامي من المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية (CBAHI).
- 3.1.9 يجب أن يتضمن اعتماد مرفق الرعاية الصحية من قبل CBAHI معايير للتطبيب عن بعد.

## الإعلان

- 3.1.10 يجب على مختصو الرعاية الصحية (HCPS) الذين يمارسون التطبيب عن بعد في المملكة العربية السعودية أن يعلنوا أنفسهم إلى الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE من خلال نموذج إلكتروني ويجب عليهم تحديث هذا الإعلان سنويًا.
- 3.1.11 يجب على مختصو الرعاية الصحية المسجلين والمرخصين وفقا للوائح في بلادهم أن يكونوا مسجلين في المملكة العربية السعودية لتقديم خدمات التطبيب عن بعد كما يكون مختصو الرعاية الصحية المسجلين والغير مقيمين في المملكة العربية السعودية مسؤولين عن كفاءتهم تجاه ممارساتهم لخدمات التطبيب عن بعد.
- 3.1.12 يجب على مرافق الرعاية الصحية التي تقدم خدمات التطبيب عن بعد أن تعلن إلى الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE قبل بدءها بالقيام بأنشطة التطبيب عن بعد وتحديث هذا الإعلان سنويًا.
- 3.1.13 يجب أن يتضمن إعلان مرافق الرعاية الصحية إلى الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE وصف أهدافهم السريرية ونموذج الرعاية ، والنموذج المالي ، وموفر حل التطبيب عن بُعد ، وبروتوكول التقييم القائم على نموذج محدد بواسطة الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE.

## اتفاقية للتعاون

- 3.1.14 يتم التعاقد مع مقدم خدمة التطبيب عن بعد بعد أن يتم تقديم وصف الأهداف السريرية ونموذج رعاية نشاط التطبيب عن بعد ، وعلى أساس المعايير التي تم تحديدها من قبل الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE.
- 3.1.15 في حال تم توافر مرفقان أو أكثر من مرافق الرعاية الصحية التي تقدم خدمة صحية تعاونية عن بعد، يتم توقيع اتفاقيات خطية مبنية على نموذج مقدم من قبل الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE لإضفاء الطابع الرسمي على العلاقة بين المنظمين.
- 3.1.16 الأجهزة الطبية المستخدمة في التطبيب عن بعد يجب أن تلتزم بتنظيم الأجهزة الطبية تحت مظلة الهيئة السعودية للغذاء والدواء وفي حال لم يتم تضمين نوع من الأجهزة الطبية المستخدمة للتطبيب عن بُعد في لوائح الأجهزة الطبية الحالية ، فيجب طلب الدعم من قبل الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE.

## المعلومات الصحية

- 3.1.17 يجب أن تكون ممارسة التطبيب عن بعد متوافقة مع سياسة تبادل المعلومات الصحية (Sehe) في المملكة العربية السعودية ، بما في ذلك جميع متطلبات أمن البيانات وخصوصية البيانات والمعلومات ذات الصلة ، ويجب أيضا أن تكون متوافقة مع أطر التشغيل البيئي و / أو HIPAA.
- 3.1.18 يجب أن يمتلك مختصو الرعاية الصحية الأدلة الكافية والتي تلزم لتحديد المريض الذي سيتم لقاءه من خلال ممارسة التطبيب عن بعد.
- 3.1.19 يجب أن يكون لدى مختصو الرعاية الصحية إمكانية الوصول إلى جميع المعلومات الصحية والطبية ذات الصلة في حال تواجدها ليتم من خلالها ممارسة التطبيب عن بعد.

## حقوق المريض

- 3.1.20 يجب أن يقوم المريض بتقديم نموذج الموافقة من قبله، ويفضل أن يكون الكترونيا ، قبل أن يتم ممارسة أي نشاط طبي عن بعد.
- 3.1.21 يجب أن يكون نموذج الموافقة الموقع من قبل المريض ساري طوال مدة إقامته في المرفق الصحي.
- 3.1.22 يمنح المرضى الحق في رفض و/ أو إلغاء أي مشاركة في نشاط التطبيب عن بعد ، في أي وقت ، دون الحاجة إلى تقديم مبرر.

3.1.23. يجوز للمرضى إصدار شكوى حول خدمة التطبيب عن بعد ، والتي يجب مشاركتها مع الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE لأغراض ضمان الجودة.

3.1.24. يجب أن يتلقى المرضى التعليم المناسب في مجال التطبيب عن بعد إذا اعتبر ذلك ضرورياً من قبل متخصصو الرعاية الصحية HCP التي تمارس أنشطة التطبيب عن بعد.

### 3.2 خلال تنفيذ نشاطات التطبيب عن بعد

- 3.2.1. متخصصو الرعاية الصحية الذين يمارسون التطبيب عن بعد يجب عليهم احترام التزاماتها ومسؤولياتها الأخلاقية.
- 3.2.2. متخصصو الرعاية الصحية الذين يمارسون التطبيب عن بعد يجب عليهم احترام وضمان السرية الطبية.
- 3.2.3. متخصصو الرعاية الصحية الذين يمارسون التطبيب عن بعد يجب احترام المتطلبات القانونية لمرضى الأطفال والمرضى الذين يعانون من حالات الصحة العقلية.
- 3.2.4. يجب أن يتم تعريف بروتوكول في حالة وقوع حوادث فنية توقف نشاط التطبيب عن بعد.
- 3.2.5. يجب أن يتم تعريف بروتوكول في حالة الطوارئ الطبية.
- 3.2.6. يجب إدراج جميع بيانات ومعلومات المرضى الصحية في السجل الطبي للمريض ، والذي يجب أن يكون سجلاً طبياً مدرجاً في برمجية التطبيب عن بعد أو السجل الصحي الإلكتروني للمرفق الصحي.
- 3.2.7. يجوز لمختصو الرعاية الصحية الذين يمارسون التطبيب عن بعد استلام وصفة أو فحص طبي من خلال الإنترنت ولكن يجب الالتزام بأنظمة الوصفات والفحوصات الطبية المطبقة في المملكة العربية السعودية.
- 3.2.8. يكون مختصو الرعاية الصحية الذين يمارسون التطبيب عن بعد مسؤولون عن الوصفات والفحوصات الطبية المستلمة من قبلهم وفقاً للمسؤولية المهنية.
- 3.2.9. يجب على مختصو الرعاية الصحية الذين يمارسون التطبيب عن بعد إعداد الإحالة للمرضى وفقاً للوائح بشأن إحالات المرضى في المملكة العربية السعودية ، إذا رأى ذلك ضرورياً ، خلال نشاط التطبيب عن بعد.
- 3.2.10. خلال الاستشارة عن بعد ، يجب على مختصو الرعاية الصحية HCPs والمستشارين عن بعد مشاركة المسؤولية على أساس مساهمتهم الفردية.

### 3.3 بعد تنفيذ نشاطات التطبيب عن بعد

- 3.3.1. يجب إدراج جميع أنشطة التطبيب عن بعد في السجل الطبي للمريض.
- 3.3.2. يجب أن تشمل أنشطة التطبيب عن بعد المدرجة في السجل الطبي للمريض على ما يلي: (أ) تحديد مقدم الخدمة ، (ب) الموقع ، (ج) التاريخ والوقت ، (د) نوع نشاط التطبيب عن بعد المقدم ، (هـ) تفاصيل الوصفات الطبية و / أو الفحص الطبي المقدم (و) جميع الحوادث التقنية التي قد تؤثر على نشاط التطبيب عن بعد ، و (ز) جميع الأحداث الضارة التي يمكن ملاحظتها أثناء نشاط التطبيب عن بعد.
- 3.3.3. يمكن تطبيق الترميز الطبي ، بما في ذلك التصنيف الدولي للأمراض (ICD) ، في نهاية كل نشاط للتطبيب عن بعد ، وفقاً لأنظمة الترميز الطبي في المملكة العربية السعودية.
- 3.3.4. يجب على مزودي خدمات التطبيب عن بعد تقديم تقرير تقييم سنوي عبر الإنترنت إلى الوحدة السعودية للتطبيب عن بعد STUE استناداً إلى نموذج محدد بواسطة STUE.
- 3.3.5. يمكن تفقد مقدمي خدمات التطبيب عن بعد ، في أي وقت ، دون إشعار مسبق وفقاً للوائح الوطنية في المملكة العربية السعودية.