



التقرير السنوي

الثامن

لمركز الشيخ عبدالله بخش للتميز في الرعاية الصحية لكلی الأطفال

2020

مركز الشيخ عبد الله بخش للتميز في الرعاية الصحية لكلی الأطفال



Tel: +966126408353



Email: kaupnce@gmail.com



Address: Jeddah, KSA,KAUH

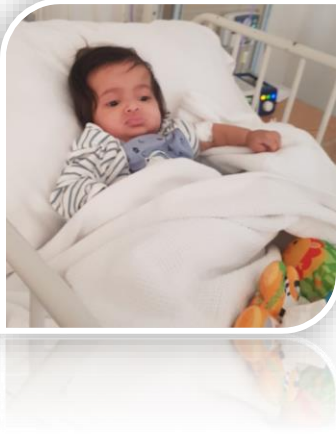


Website: <https://pnce.kau.edu.sa/Default-886-AR>

جدول المحتويات

3.....	أبطال مركز تميز كلى الأطفال (صورة من الواقع):.....
6.....	نبذة عن التقرير.....
7.....	الخدمات المقدمة من قبل المركز لعام 2020
8.....	الخدمات الصحية.....
8.....	خدمات التنويم:.....
15.....	العيادات الخارجية :.....
22.....	الخدمات الصحية الخاصة بالغسيل الكلوي :
23.....	خدمات الغسيل الكلوي الدموي المزمن:
27.....	خدمات الغسيل الكلوي الطارئ :.....
33.....	خدمات الغسيل الكلوي البريتوني :.....
39.....	دقة تشخيص الأمراض النادرة:.....
40.....	المختبر والقدرة التشخيصية :
42.....	خدمات التغذية العلاجية لمرضى كلى الأطفال:.....
44.....	الخدمات الإجتماعية :.....
49.....	البحث العلمي.....
49.....	قاعدة بيانات المركز للبحث العلمي على منصة الرديكاب (Redcap):.....
51.....	المشاركات العلمية :.....
55.....	الجوائز التي حاز عليها المركز :
56.....	النشاط الأكاديمي للمركز :.....
57.....	جديد مركز تميز كلى الأطفال 2020 :.....
58.....	خطط المركز المستقبلية لعام 2021:.....
59.....	لقطات من بعض الأحداث المهمة خلال العام
63.....	ملحق 1 (الأشكال – الجداول – الرسوم البيانية المستخدمة في التقرير.....

أبطال مركز تميز كلى الأطفال (صورة من الواقع):



الطفل (أ.ف) ذو العشر شهور , تم تشخيص حالته بالقصور الكلوي المزمن من الدرجة الخامسة والنهائية هو الان احد مرضى وحدة الغسيل البريتوني للاطفال بمستشفى جامعة الملك عبدالعزيز حيث بدء جلسات الغسيل البريتوني المزمن منذ حوالي 4 اسابيع (نوفمبر 2020).
بدأت قصته منذ ان كان جنينا ببطن امه حيث اثبتت المتابعة الدوريه بالموجات الصوتيه خلال فتره الحمل وجود ضمور, توسعات بحوض

الكليتين والحالب بالاضافه الى تكيسات بالكليتين .تمت ولادته طبيعيا بعد ان اكمل 38 اسبوعا . ادخل

الى وحدة العناية المكثفه لحديثي الولادة مباشرة فور ولادته حيث مكث بها حوالي عشرون يوما.

في يومه الثالث من ولادته تم اجراء تدخل جراحي له عبر منظار المثانه لازاله الصمام الاحليلي الخلفي الذي يعترض مجرى البول الطبيعي من المثانه الى خارج الجسم.

بعد بلوغه عمر الخمسه شهور بدات حالته تسوء عن ذي قبل حيث اصبح تردده على المستشفيات الخاصه كثيرا ما بين تنويم ومقابلات على العيادات الخارجيه .

عند بلوغه عمر ثمانية اشهر حضر الى طوارئ احد المستشفيات الخاصه وهو يعاني من ضيق وصعوبه شديده في التنفس , تورم بالاطراف والوجه , ارتفاع شديد في ضغط الدم الشرياني بالاضافه الى تدهور في وظائف الكليتين تم الاستدلال عليها بارتفاع مستوى اليوريا و الكرياتينين في الدم .

ونظرا لوضع حالته الصحيه الحرج في ذلك الوقت تم ادخاله في الحال الى وحدة العناية المكثفه للاطفال بالمستشفى الخاص وحينها تم تركيب انبوب تنفس موصول بجهاز التنفس الصناعي .





لم يكن هنالك خيار آخر وجذري فعال لعلاج حالته غير بدء الغسيل الطارئ ولأن وزنه وعمره لا يسمحان بإجراء الغسيل الدموي المتقطع فكان خيار الغسيل البريتوني الطارئ هو الخيار الأمثل لحالته.

هنا ظهرت مشكلته جديدة تتعلق بجاهزية المستشفى الخاص لعمل الغسيل البريتوني المزمّن والاستمرار عليه نسبه لعدم وجود وحدة متخصصة وكوادر مدربه لإجراء ومتابعه مرضى الغسيل البريتوني المزمّن للأطفال ، وهذا حال كل المستشفيات الخاصه ومعظم المستشفيات العامه .

حينها تم التواصل مع مستشفى جامعة الملك عبدالعزيز الملك عبدالعزيز مركز عبدالله بخش الخيري لأمراض كلى الأطفال بالاضافه الى وحدة العناية الحرجه للأطفال لترتيب وإجراء نقل عاجل المريض نظرا لحالته الحرجه والخطره وعدم استقرار مؤشراتته الحيويه.

تم قبول حاله مباشرة بمركز كلى الأطفال والعناية المركزة للأطفال بمستشفى جامعة الملك عبدالعزيز حيث مكث فيها قرابه الشهرين، خلالها تلقى المريض احمد فاروق الغسيل البريتوني الطارئ وفي بعض الاحيان الغسيل الدموي المستمر وذلك فقط عند بدء الاجراء والتحضير لتركيب قسطره الغسيل البريتوني المزمّن والتي تم تركيبها بنجاح بواسطة اطباء وحدة جراحة الأطفال بالمستشفى .

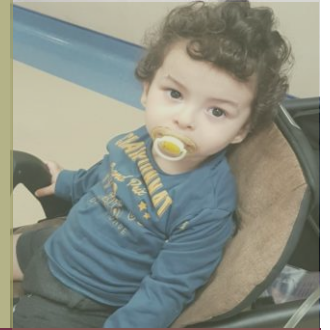
خرج الصغير احمد من المستشفى وقد استقرت حالته الصحيه تماما. تم تدريب الام ايضا خلال فتره التتويم بالمستشفى على كيفية التعامل مع قسطره الغسيل البريتوني من حيث النظافه والتعقيم وكيفية التعامل مع جهاز الغسيل البريتوني .

يعد هذا الطفل أحد أصغر الأطفال من مستخدمي تقنية الغسيل البريتوني عن بعد بالمنطقة الغربية ومملكتنا الحبيبة.



طفلة سعودية ذات الست سنوات تم تشخيص حالتها بالقصور الكلوي المزمن وقد بدأت جلسات الغسيل الدموي بمدينة الطائف ونظرا لظرف عمل رب الاسره انتقل والدها للعمل بجده ومعه كل افراد الاسره ..حينها تم التواصل مع مستشفى جامعة الملك عبدالعزيز ممثلة في مركز الشيخ عبدالله بخش للتميز في كلى الاطفال وحدة الغسيل الدموي وتم قبول حاله وهي الان قد انتظمت على جلسات الغسيل الدموي بواقع ثلاث جلسات اسبوعيا وذلك الى حين توفر متبرع لزراعة كليه .

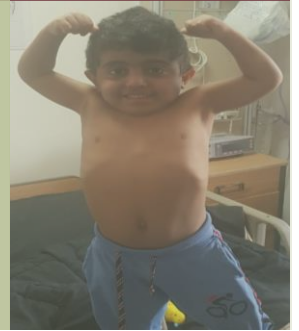
طفل سعودي يبلغ من العمر سنه واحده , تم تشخيص حالته منذ ان كان جنينا في بطن امه بوجود كليه واحده فقط تعمل , مع وجود عيوب تشوهات خلقيه مصاحبه بالمجرى البولى اضطرته بعد ولادته الى اجراء تداخلات جراحيه متعدد ومتكرره ناجحه بالمجرى البولى للحفاظ على وظيفة الكليه الواحده سليمه ومعافاه.وهو الآن يتمتع بوظائف كلى طبيعية بفضل الله تعالى وتضافر كل الجهود والتعاون والشراكه المثمره بين مركز عبدالله بخش وحدة كلى الاطفال ووحدة جراحة المسالك البولية بمستشفى جامعة الملك عبدالعزيز



3 سنوات هي حالة نادرة تم تشخيصه منذ ولادته بعيوب وتشوهات خلقيه نادره بالقلب اضطرته لعمل تداخلات جراحيه متكرره نتج عن احداها اذيه كلويه حادة (فشل كلوي حاد) , وقتها تم استدعاء وحدة كلى الاطفال وتم معالنته ومتابعته الى ان عادت وظيفه الكليتين الى طبيعتهما , مؤخرا تم تشخيص حالته بالمتلازمة الكلويه المقاومه للكورتيزون وقد بدأ على علاج السايكلوسبورين ويتمتع بوظائف كلى طبيعية.



طفل السبع سنوات ,تم تشخيص حالته بالذئبه الحمراء وهي احدى امراض المناعه الذاتيه المعروفه منذ حوالي 6 شهور.خلال هذه الفتره تعرض الصغير لمضاعفات كثيره أدت الى تاثر عمل الكليتين وظيفيا وذلك من خلال تسريب الزلال (البروتين) في البول تارة والاذيه الكلويه الحادة تارة اخرى.ونسبه لان الذئبه الحمراء الكلويه تحتاج الى عمل خزعه من احدى الكليتين من وقت لآخر حسب الحاجة التشخيصيه والعلاجيه تم التواصل وتحويل المريض الى مستشفى جامعة الملك عبدالعزيز مركز عبدالله بخش للتميز في امراض كلى الاطفال.. ومباشره فور وصول المريض للمستشفى تم الترتيب مع قسم الاشعه لاجراء الخزعه الكلويه التي اجريت بنجاح خلال فتره زمنيه وجيزه وقياسيه لم تتجاوز اثنان وسبعون ساعه ومن ثم بدأ العلاج المناسب.





نبذة عن التقرير

يأتي التقرير السنوي الثامن لمركز الشيخ عبدالله بخش للتميز في الرعاية الصحية لكلى الأطفال في وقت ما زال مجتمعنا والعالم تحت تأثير التبعات الصحية والإقتصادية لجائحة كورونا وقد حرص المركز على ضمان توفير الرعاية الصحية المثلى لمرضاه وتحقيق التوازن الصحي لتلافي أي آثار يمكن أن تنجم عن الوضع العام للجائحة لهذه الفئة من المرضى كونهم من أكثر الفئات عرضة للمضاعفات الصحية .

سنقوم من خلال هذا التقرير بتسليط الضوء على منظومة العمل والرعاية الصحية داخل المركز مع عرض أهم التوصيات والمقترحات المستقبلية لإستمرار الخدمة بذات المستوى .

إعتمد هذا التقرير على عرض نموذج طريقة تقديم الخدمة الصحية من خلال دعامتين أساسيتين حجم الشريحة المستفيدة ومعايير الجودة في كل جانب من جوانب الخدمات المختلفة.



الخدمات المقدمة من قبل المركز لعام 2020



الشكل 1 : مجالات الخدمات المقدمة



الخدمات الصحية

خدمات التنويم:

ضم المركز خلال عام 2020 كحد أقصى عدد 22 سرير موزعة من خلال عدة محطات متخصصة موزعة كالتالي :

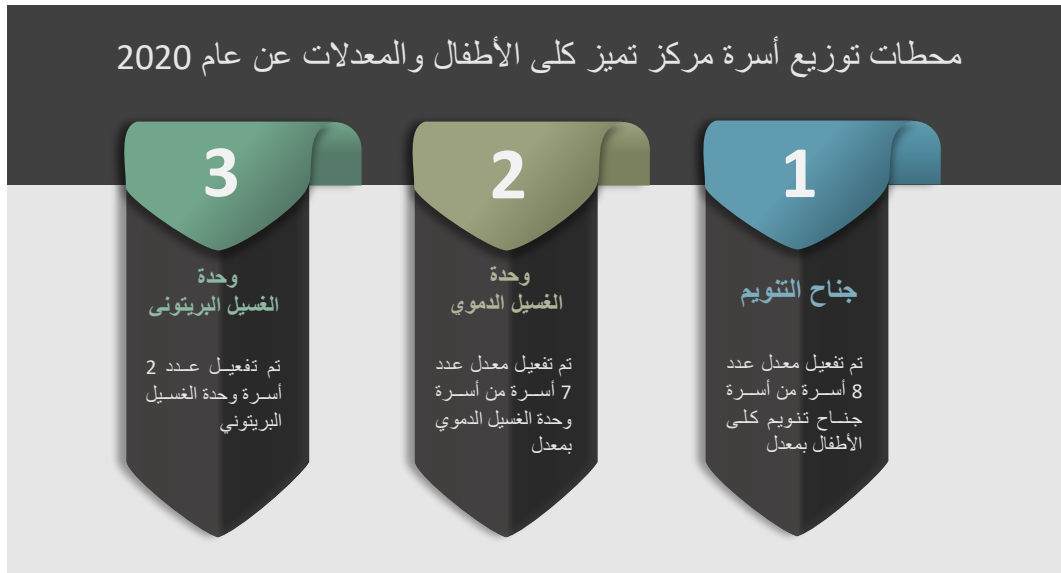
أولاً : جناح التنويم الرئيسي والذي يضم عدد 12 أسرة (المفعل حالياً عدد 6 أسرة بنسبة 50% بالإضافة إلى سريرين يتحمل المركز كامل مصاريف التشغيل) يقدم المركز من خلاله خدمات التنويم لجميع الخدمات العلاجية والتشخيصية لمختلف أمراض كلى الأطفال من تحاليل مخبرية أشعة وخزعات وتحضير لما قبل وبعد العمليات الخاصة بأمراض كلى الأطفال .

كما يتعاون المركز مع فريق جراحة المسالك البولية من خلال توفير سريرين للحالات المشتركة التي تحتاج إلى تدخل جراحي طارئ.

ثانياً : وحدة الغسيل الدموي التابعة للمركز و تضم عدد 8 أسرة تنويم يومية (مفعل منها حالياً 7 أسرة) تقدر معدل الإقامة فيها 10 ساعات تقدم من خلالها جلسات الغسيل الدموي (يوضح جزء الغسيل الدموي جميع الخدمات تحت هذا البند).

ثالثاً : وحدة الغسيل البريتوني التابعة للمركز و تضم عدد 2 أسرة تنويم يومية تقدم من خلالها إختبارات وتحاليل خاصة لمرضى الغسيل البريتوني (يوضح جزء الغسيل البريتوني جميع الخدمات تحت هذا البند).

يبين الشكل أدناه ملخص تشغيل الأسرة حسب كل وحدة خلال عام 2020 .



الشكل 2 : محطات توزيع الأسرة



الخدمات الصحية الخاصة بجناح تنويم المركز :

مبادرات المركز في جناح التنويم عن عام 2020:



إستعادة الطاقة الإستيعابية لجناح التنويم التابع للمركز إلى 8 أسرة تنويم ذلك عند تسبب جائحة

كورونا بخفض الطاقة الإستيعابية لجناح المركز إلى عدد 4 أسرة تنويم.



تخصيص عدد 2 سرير لإستقبال الحالات الحرجة والتي تحتاج إلى تدخل جراحي بالتنسيق مع قسم

المسالك البولية و إعطاء أولوية لها بقائمة العمليات الجراحية.



وجود سرير مخصص لتنويم الحالات التي تحتاج إلى غسيل كلوي طارئ بالتزامن مع تفعيل نظام

المنافسات المستمرة للأطباء والتمريض على مدار 24 ساعه خلال كامل أيام الأسبوع .



تفعيل نظام الكود الخاص بمرضى المركز (PNCE) على نظام التشغيل (Phonex) مما يتيح

تعريف المرضى في جميع أقسام المستشفى وخصوصاً قسم الطوارئ مما كان له عظيم الأثر في خفض نسب

رفض الحالات ومعدلات الإنتظار لهذه الفئة من المرضى.





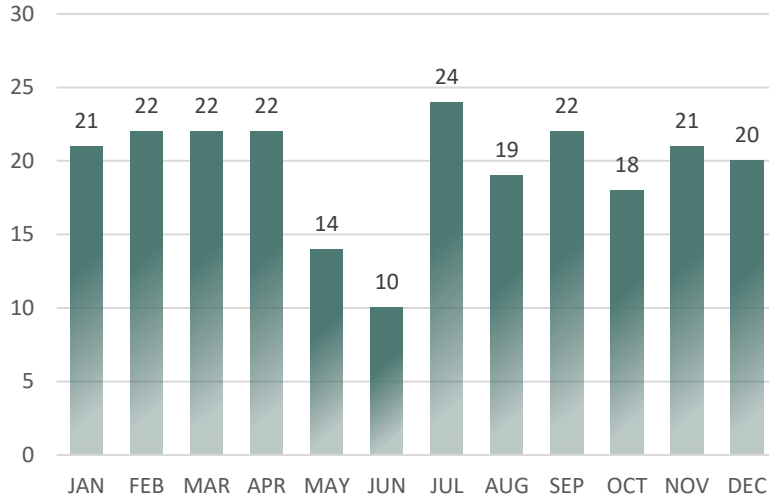
التنويم في أرقام :

بلغ الإجمالي السنوي للمرضى المنومين في جناح مركز التميز في الرعاية الصحية لكلى الأطفال عدد 235 حالة , احتاج منهم 12 مريض للدخول إلى وحدة العناية المركزة للأطفال عن آخر 6 أشهر من عام 2020 , تم عزل عدد 11 مريض منهم في وحدات العزل الصحي لجائحة كورونا بالمستشفى الجامعي عن آخر 6 أشهر لعام 2020 , إحتاج عدد 21 مريض للتنويم تحت مظلة الحالات التي تحتاج إلى تدخل جراحي منذ شهر أبريل لعام 2020.



الشكل 3 : متوسطات التنويم لعام 2020

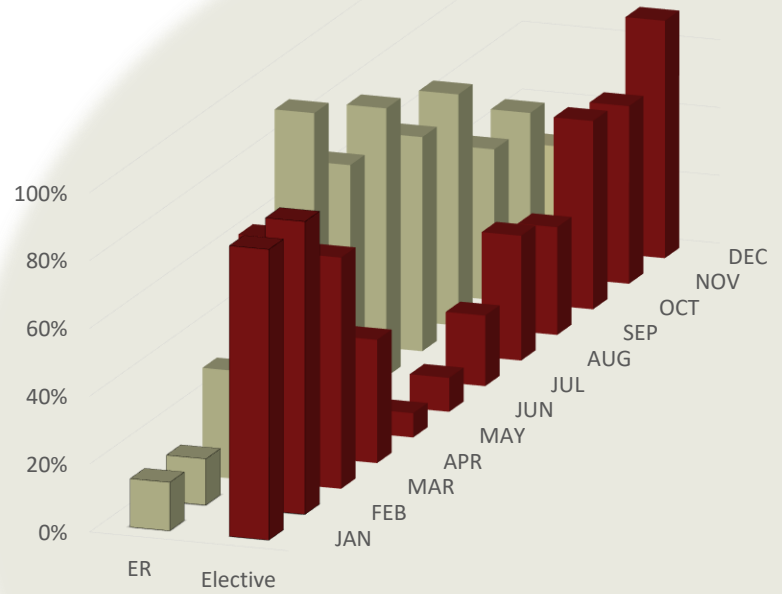
يبين الشكل أعلاه المتوسطات الشهرية لأعداد المرضى حسب الفئات المذكورة أعلاه .



الشكل 4 : التوزيع الشهري للحالات المنومة خلال 2020

يوضح الشكل المجاور التوزيع الشهري للحالات المنومة في جناح تنويم المركز خلال فترة جائحة كورونا إقتصر تسجيل الدخول للحالات الحرجة والطارئة فقط

و يوضح الشكل المجاور التنويم المخطط عن تلك الفترة حسب التوزيع الشهري لنوع التنويم فيما إذا كان تنويم عن حالة طارئة أو تنويم عن حاله مخطط مسبقاً لها التنويم

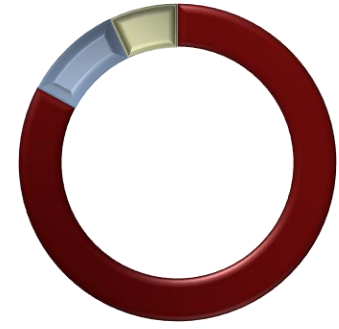


الشكل 5 : التوزيع الشهري لأنواع التنويم

نسب الأشغال في جناح التنويم للمركز عن عام 2020 :

بلغت نسبة إشغال جناح التنويم 92% عن عام 2020 يبين الشكل المجاور توزيع تلك النسب .

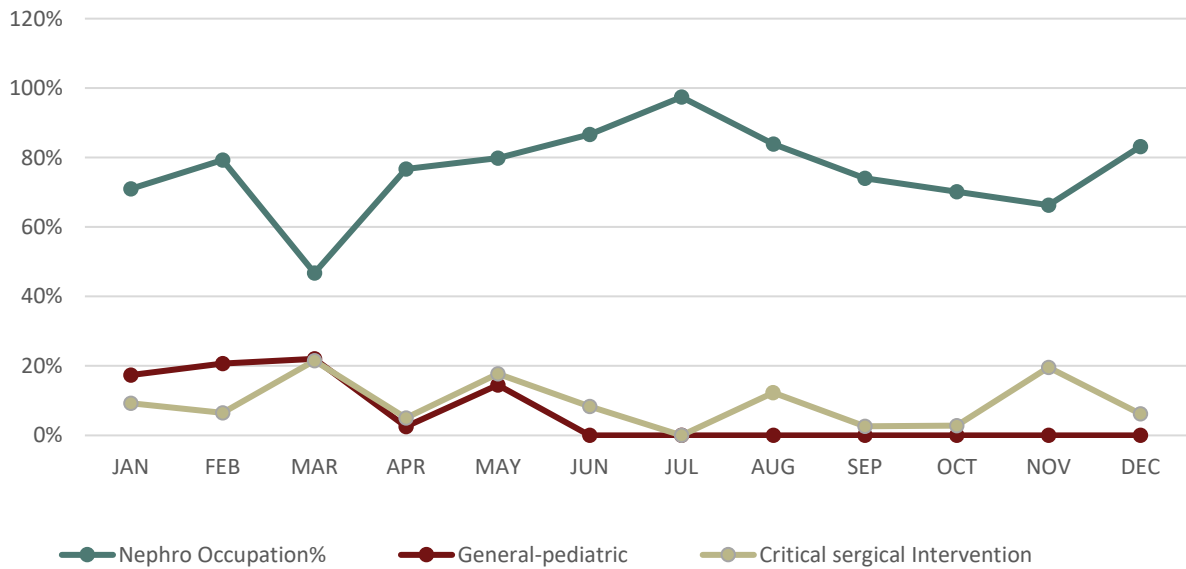
بلغت منها نسبة المركز 86% عن (نسبة تنويم وحدة كلى الأطفال 77% ونسبة إشغال الحالات المنومة للتدخل الجراحي العاجل نسبة 9%) و شغل بنسبة 6% جناح تنويم المركز وحدة طب الأطفال العام .



■ Nephrology cases%
■ Critical surgical Intervention
■ General-pediatric cases

الشكل 6: توزيع نسب إشغال الأسرة

يوضح الشكل أدناه التوزيع الشهري لهذه النسب :



الشكل 7: التوزيع الشهري لإشغال الأسرة حسب الحالات



المركز خلال جائحة كورونا في قسم التنويم

خضع المركز لتعليمات المستشفى بإيقاف التنويم المخطط فترة ذروة جائحة كورونا عن طريق خفض عدد الأسرة التابعة لجناح أمراض كلى الأطفال و إعادة جدولة قوائم إنتظار التنويم للحالات التي يمكن تأخير تنويمها مع تكثيف المتابعة معها عن بعد حسب ما تقتضيه الحالة بما لا يتنافى مع المصلحة الطبية للمرضى. أما بما يخص الحالات الطارئة فكانت تحول إلى الطوارئ ليتم التعامل معها وتقديم الخدمة الطبية الطارئة و تنويمها إن إقتضت الضرورة حسب جدولة خطة المستشفى الجامعي خلال الجائحة .

مؤشرات أداء قسم التنويم عن عام 2020 :



الوفيات :

بلغت نسبة وفيات المركز 0.25 % لعام 2020



حالات العناية المركزة :

بلغت نسبة الحالات التي إحتاجت التنويم في العناية المركزة 5 % , وبلغ أدنى فترة تنويم يوم واحد فقط بينما بلغ لحد الأقصى 24 يوماً .

عن آخر 6 شهور لعام 2020



معدلات قوائم إنتظار التنويم :

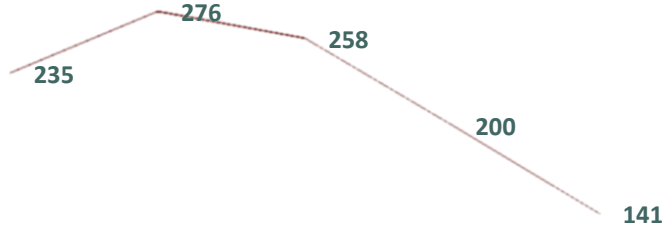
في عام 2020م تم خفض عدد الحالات المنتظرة للتنويم بنسبة 65% مقارنة بعام 2019م.

الشكل 8: مؤشرات أداء قسم التنويم



خدمات التنويم عن عام 2020, وبقية الأعوام:

التوزيع السنوي لحالات التنويم



يوضح الشكل المجاور توزيع حالات التنويم المسجلة في جناح تنويم المركز منذ عام 2016 حيث بلغت أعلى مستوى

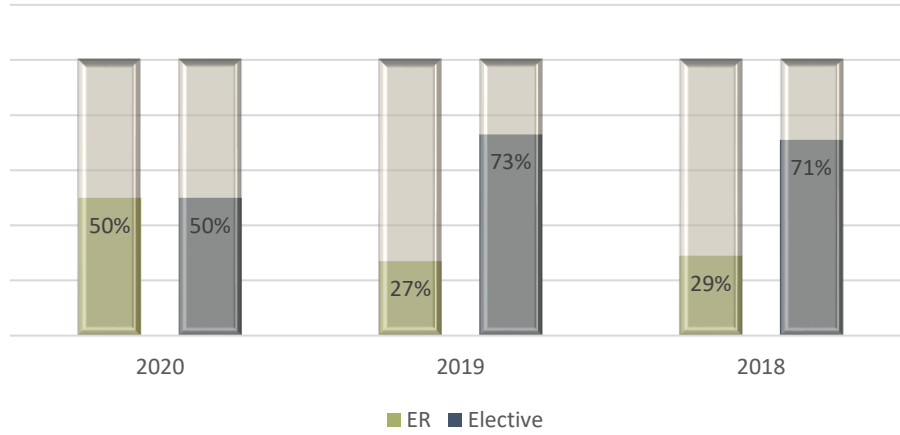
للتنويم في عام 2019

2020 2019 2018 2017 2016

الشكل 9: التوزيع السنوي لحالات التنويم

التوزيع السنوي لنوع التنويم

بينما يوضح الشكل التالي حالات التنويم المخطط له مقارنة بالتنويم الطارئ منذ عام 2018



الشكل 10: التوزيع السنوي لنوع التنويم



العيادات الخارجية :

إستمر مركز تميز كلى الأطفال على نفس الإستراتيجية المعتمدة على تقديم خدمة متكاملة للمرضى من خلال عيادات عامة ومتخصصة من مختلف الامراض الكلوية التي تصيب الأطفال من ما يؤدي وينعكس بالإيجاب على تقليل إحتياج هؤلاء المرضى لقسم الطوارئ وتجنب أي مضاعفات قد تحدث نتيجة عدم توافر الخدمة الطبية .

يخدم مركز تميز كلى الأطفال مرضى العيادات الخارجية من خلال 6 عيادات لأمراض الكلى العامة للأطفال و 5 عيادات تخصصية لمجموعة من الأمراض تحتاج إلى بروتوكول خاص ومشاركة تخصصات مختلفة (Multi Displaneray Team) ويوضح الجدول أدناه تقسيم العيادات وموجز بسيط عن الخدمات المقدمة في كل عيادة

عيادات أمراض الكلى العامة لدى الأطفال

والفحوصات المتقدمة لوظائف أنابيب الكلى والعامل الوراثي والفحص النووي لندبات الكلى وخدمات التغذية والدعم النفسي تقدم هذه الخدمات بمعدل 6 عيادات إسبوعياً ضمن 6 إستشاريين بمعدل إستشاري واحد و أخصائي واحد في الحد الأدنى من العيادات , تتواجد عيادات كلى الأطفال العامة على مدار الأسبوع عدا الجمعة و السبت والإثنين

عيادات أمراض الكلى التخصصية لدى الأطفال



الهدف تشخيص وعلاج الأمراض المسببة للحصوات وتكلسات الكلى عند الأطفال

الموعد الثلاثاء الأول من كل شهر

عيادة أمراض الحصوات الكلوية

الهدف متابعة مرضى أمراض المثانة العصبية بمختلف أنواعها من قبل أكثر من تخصص بنفس الزيارة

الموعد الثلاثاء الأخير من كل شهر

عيادة أمراض المثانة العصبية

الهدف التشخيص الدقيق والعلاج لمرضى ارتفاع ضغط الدم الثانوي من الأطفال

الموعد الأحد و الإثنين إسبوعياً

عيادة تشخيص وعلاج ضغط الدم المرتفع

الهدف متابعة مرضى مابعد القصور الكلوي الحاد لمنع تحولهم للقصور الكلوي المزمن

الموعد الأحد بواقع عيادتين شهرياً

عيادة الإصابة الكلوية الحادة

الهدف دعم ومتابعة مرضى الغسيل البريتوني لتوفير حياة صحية و إجتماعية مثالية

الموعد الأحد بواقع عيادتين شهرياً

عيادة الغسيل البريتوني

مبادرات المركز في العيادات الخارجية عن عام 2020 :

إنشاء عيادة متخصصة لتشخيص وعلاج الأمراض المسببة للحصوات الكلوية للأطفال . 

تفعيل نظام الكود الخاص بمرضى المركز (PNCE) على نظام التشغيل (Phonex) مما يتيح 

تعريف المرضى في جميع أقسام المستشفى لمرضى العيادات الخارجية.

رفع الطاقة الإستيعابية لعيادات أمراض كلى الأطفال العامة والخاصة . 

العيادات الخارجية في أرقام :

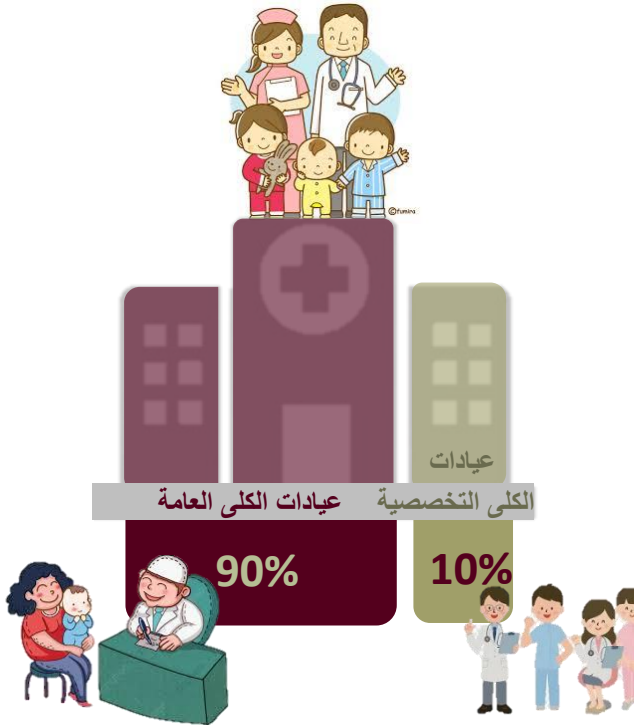
بلغ إجمالي مراجعات عيادات مركز تميز كلى

الأطفال عدد 3174 مراجعة , بمعدل شهري 265

مراجعة منها 2886 مراجعة للعيادات العامة و 288

للعيادات التخصصية ويحدد الشكل المجاور توزيع

نسب المراجعات حسب نوعي العيادة.

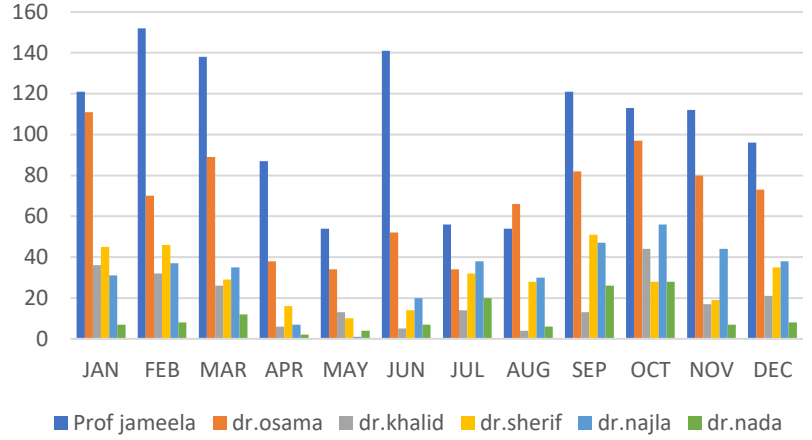


الشكل 12: نسب عيادات كلى الأطفال



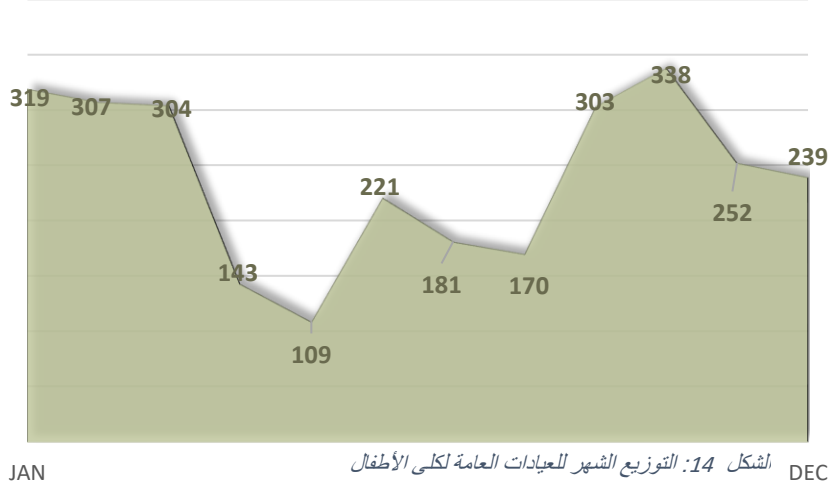
مراجعات عيادات الأمراض الكلوية للأطفال :

يوضح الشكل المجاور التوزيع الشهري
لمراجعات عيادات أمراض كلى الأطفال
العامة والتخصصية حسب الاستشاري
والتي إمتازت بثبات إستمرارية تقديم
الخدمة للفئة المستهدفة عن طريق
الحضور الفعلي أو الافتراضي.



الشكل 13: التوزيع الشهري لمراجعات عيادات كلى الأطفال

مراجعات العيادات العامة للأمراض الكلوية للأطفال :



الشكل 14: التوزيع الشهري للعيادات العامة لكلى الأطفال

تدار العيادات العامة لأمراض كلى
الأطفال من قبل عدد 6 إستشاريين
في الأمراض الكلوية للأطفال
وعدد 4 أخصائيين لنفس المجال
وتغطي أيام عمل الإِسبوع عدا الإثنين
بلغ إجمالي مراجعات عيادات

أمراض كلى الأطفال العامة عدد 2886 مراجعة ويوضح الشكل أعلا توزيع مراجعات المرضى خلال عام
2020 للعيادات العامة لأمراض كلى الأطفال .



مراجعات العيادات التخصصية للأمراض الكلوية للأطفال :

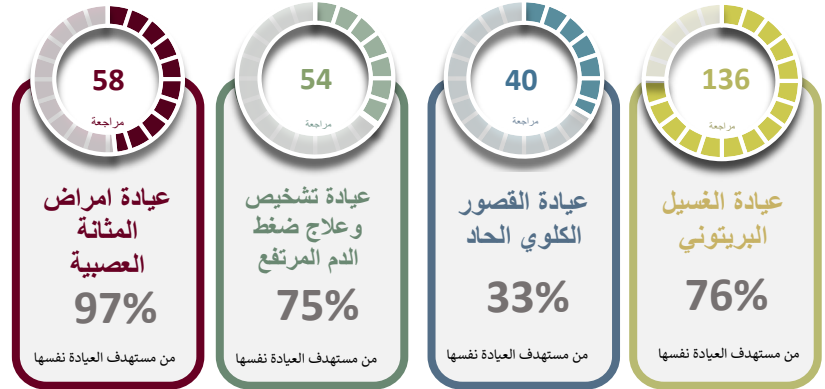
بلغ إجمالي مراجعات العيادات التخصصية لأمراض كلى الأطفال عدد 288 مراجعة ويوضح الشكل المجاور

النسبة المحققة من كل عيادة

نسبة إلى مستهدف العيادة نفسها

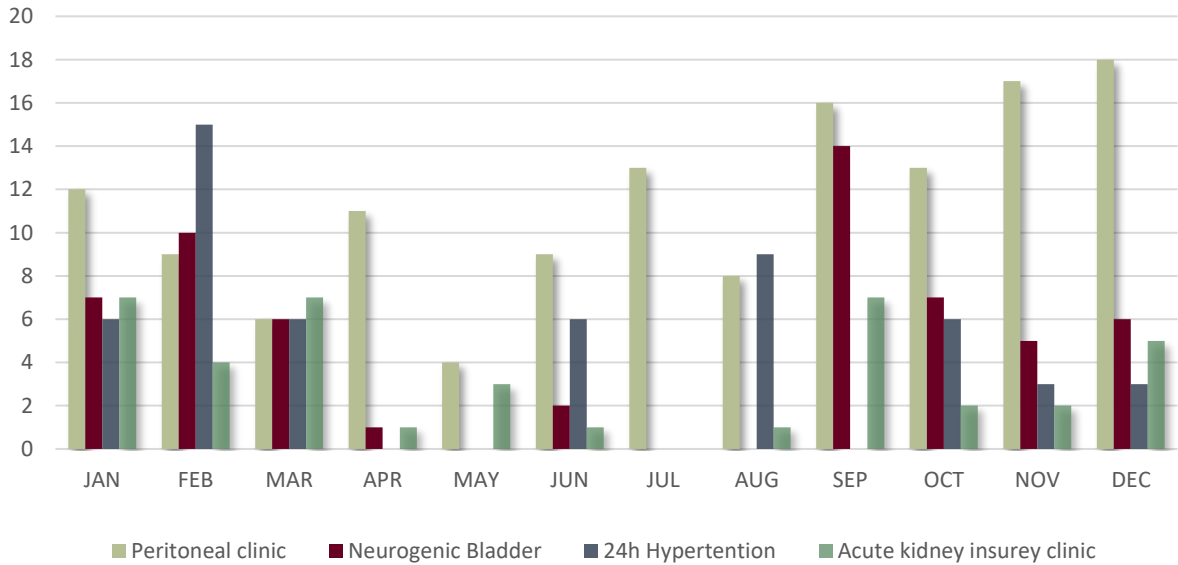
(العدد المسموح الحجز به حسب

نظام المستشفى الجامعي) .



الشكل 15: توزيع نسب إشغال العيادات التخصصية حسب مستهدف كل عيادة

التوزيع الشهري لمراجعات العيادات التخصصية



الشكل 16: التوزيع الشهري لمراجعات العيادات التخصصية لكل عيادة

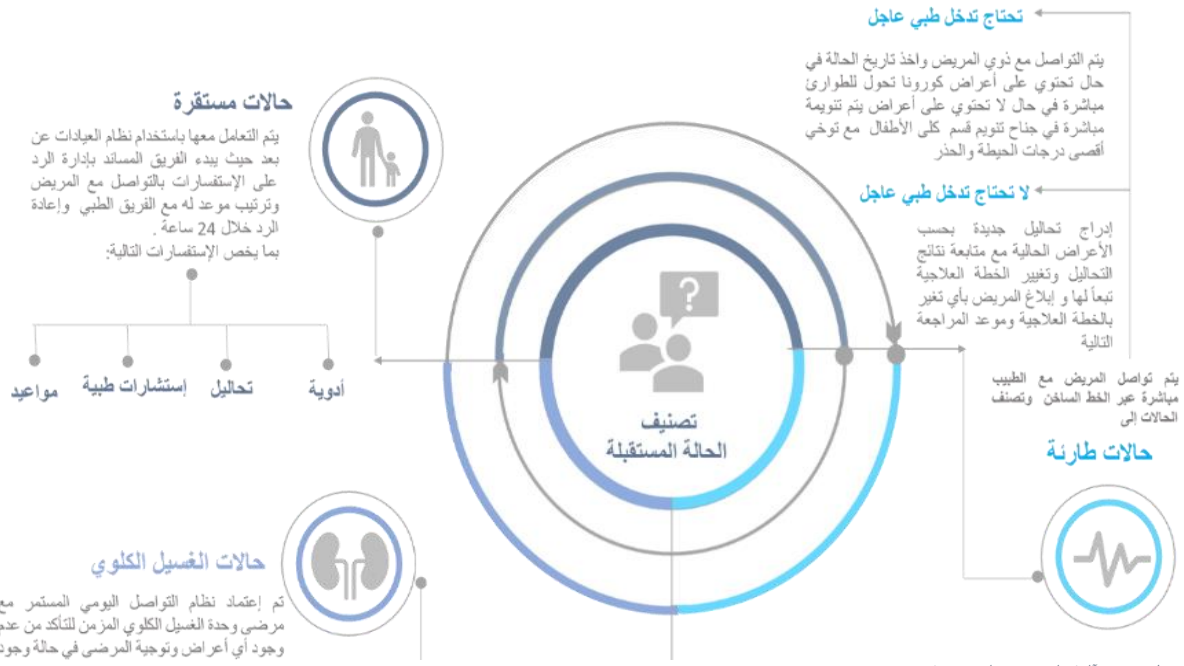


المركز خلال جائحة كورونا في قسم العيادات الخارجية

إهتم المركز خلال جائحة كورونا بوضع نظام يعمل على مدار الساعة لإستقبال إستفسارات المرضى و إستشاراتهم وعليه قام المركز بتخصيص خط ساخن للحالات الطارئة متصل مباشرة بالطبيب المناوب للتعامل مع حقيقة صعوبة الوصول للمستشفى خلال فترات منع التجول ، كما حرص على توفير الدعم الكامل لإحتياجات المرضى والتأكد من عدم تأثير الجائحة على الخطط العلاجية .

آلية عمل مبادرات المركز خلال جائحة كورونا في قسم العيادات الخارجية :

خلال فترة جائحة كورونا قام المركز بإرسال رسائل نصية لعدد 500 مريض تنوه لإستمرار العمل في المركز خلال فترة الجائحة وتذكر بالأرقام الممكن التواصل معها خلال تلك الفترة . قام المركز بإستقبال عدد لا يقل عن 300 إستفسار و تسليم للمستلزمات الطبية من قساطر أو أدوية خلال تلك الفترة ويوضح الشكل المجاور ملخص آلية العمل في تلك الفترة



الشكل 17: آلية العيادات الخارجية في كورونا



مؤشرات أداء العيادات الخارجية عن عام 2020 :



التحويل من العيادات الخارجية إلى قسم الطوارئ

المراجعة المنتظمة في العيادات الخارجية أدت إلى انخفاض معدل الإحتياج إلى قسم الطوارئ لأقل من 1% ضمن عينة عشوائية تم إختيارها من المرضى المنتظمة مراجعتهم بقسم العيادات



معدل الإنتظار في العيادات الخارجية :

بلغ معدل الإنتظار في العيادات الخارجية لمرضى أمراض كلى الأطفال عدد ساعة كحد أعلى بينما الحد الأدنى للإنتظار بلغت دقيقتين ذلك عن عينة عشوائية لمراجعات عيادة من عيادات كلى الأطفال العامة



معدلات نسب إشغال العيادات :

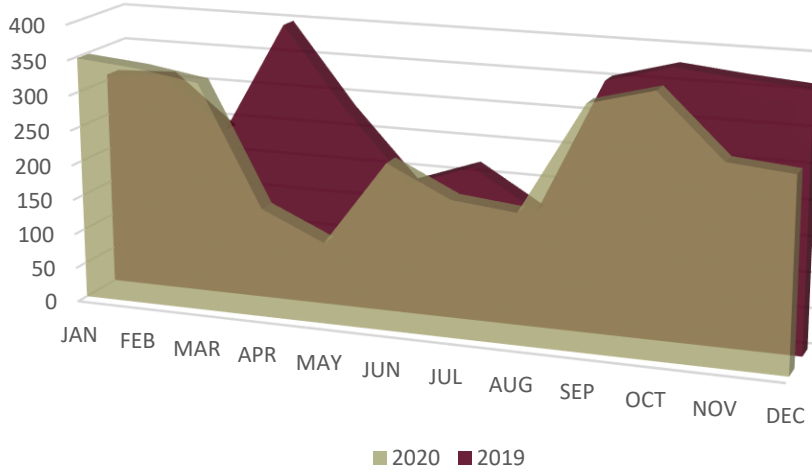
بلغت نسبة إشغال عيادات كلى الأطفال العامة 91 % من المستهدف بينما بلغت نسبة إشغال العيادات التخصصية 63 % من المستهدف وذلك بعد خصم فترات التوقف التي فرضتها ظروف الجائحة.

الشكل 18: مؤشرات العيادات الخارجية



العيادات الخارجية لعام 2020 نسبة إلى العيادات الخارجية عن عام 2019:

التوزيع الشهري للمراجعات



الشكل 19 التوزيع الشهري للمراجعات عن آخر عامين

سجلت مراجعات عيادات

كلى الأطفال تراجع بمقدار

402 مراجعة عن عام 2019

نتيجة إلغاء العيادات

الحضوريه أثناء شهور الذروة

لجائحة كورونا وتم تعويض

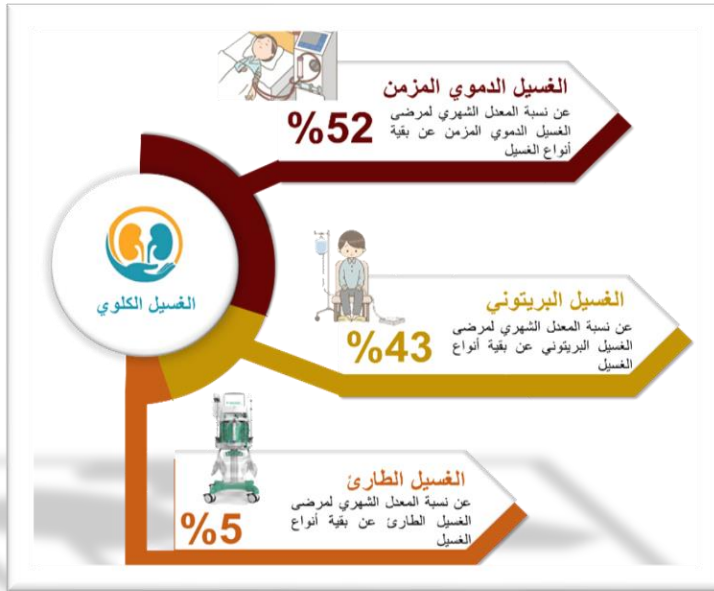
هذا النقص بنظام العيادات الافتراضية والذي تم الإشارة إليه سابقاً .



الخدمات الصحية الخاصة بالغسيل الكلوي :

يدعم مركز تميز كلى الأطفال خدمات الغسيل الكلوي بأنواعه (الغسيل الدموي المزمن الغسيل البريتوني

المزمن والغسيل الكلوي الطارئ) مع وضع نظام خاص بمتابعة المرضى خلال جلسات



الغسيل والتدخل المبكر لضمان

إستقرار حالة المريض و لتحسين وضع

جلسة الغسيل للخروج منها بالنتائج

المرجوة.

الشكل 20: النسب الشهرية لمرضى الغسيل

يقدم المركز خدمات الغسيل الكلوي من خلال وحدتين ويبين الشكل أعلاه نسب المرضى لكل نوع من

أنواع الغسيل السابق الإشارة إليه .



خدمات الغسيل الكلوي الدموي المزمن:

وصف لخدمات الغسيل الكلوي الدموي التابعة للمركز :

قدم مركز تميز كلى الأطفال خلال عام 2020 م 3006 جلسة للغسيل الدموي المزمن لحوالي 22 طفل شهرياً يتم من خلالها تخصيص ممرضة لكل طفل لمراقبة مستوى تدفق الدم والفلتر و مدى تأثير العلامات الحيوية للمريض خلال الجلسة وبعدها، ذلك تحت إشراف طبيب أخصائي وطبيب إستشاري متخصص لضمان دقة التعامل مع الحالات الحرجة ذوي الأوزان المنخفضة حيث يعد الغسيل الدموي للأطفال من الخدمات الطبية التي تحتاج إلى عناية خاصة وكوادر على درجة عالية من التدريب والخبرة .

مبادرات المركز في قسم الغسيل الكلوي الدموي عن عام 2020

الشراكة مع الشركات الطبية المزودة للأجهزة الطبية لتأمين مستلزمات جلسات الغسيل الدموي من القساطر والمحاليل وما إلى ذلك .

زيادة الطاقة الإستيعابية بعدد 2 جهاز غسيل دموي يقدم حوالي 1200 جلسة سنوية .

تفعيل مشروع لتوفير نفقات مرضى الغسيل الدموي من و إلى المركز لضمان إستمرارية العلاج و تجنب حدوث أي مضاعفات.

رفع مستوى الإختصاص لدى طاقم العمل بالتعاون مع الشركات المزودة لأجهزة الغسيل من خلال حضور المؤتمرات والندوات التثقيفية عن تكنولوجيا الغسيل الدموي حول العالم .



الغسيل الكلوي الدموي في أرقام :

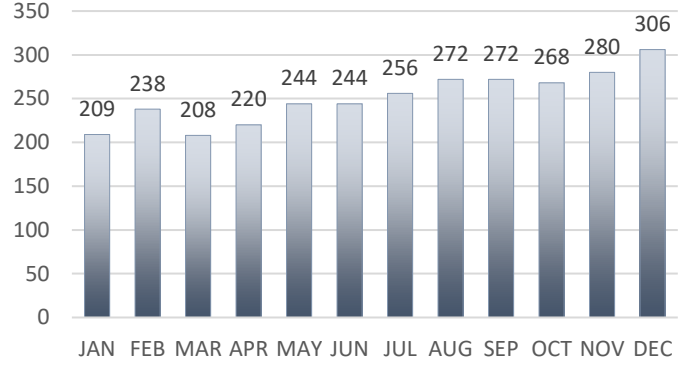
بلغ إجمالي جلسات الغسيل الدموي عدد 3006 جلسة غسيل دموي تتم بمعدل من 3 إلى 4 ساعات للجلسة

الواحدة بإجمالي ساعات يقدر ب 2808

ساعة شهرياً ويبين الشكل المجاور التوزيع

الشهري للجلسات المقدمة من خلال المركز

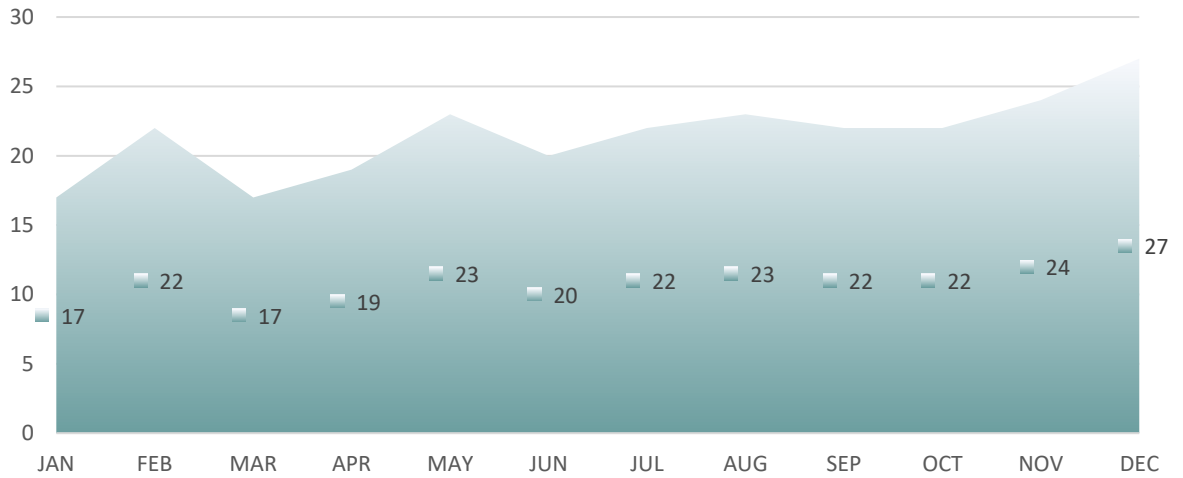
لعام 2020.



الشكل 21: التوزيع الشهري لجلسات الغسيل الدموي

خدم المركز معدل 22 مريضاً شهرياً خلال عام 2020 وتم تحويل عدد 1 مريض من الغسيل الدموي إلى الغسيل

البريتوني .



الشكل 22: التوزيع الشهري لمرضى الغسيل الدموي

بلغ المركز الحد الأعلى لعدد المرضى في شهر ديسمبر عن عدد 27 مريض ويوضح الشكل أعلاه التوزيع

الشهري لأعداد المرضى خلال عام 2020 .



المركز خلال جائحة كورونا في قسم الغسيل الكلوي الدموي

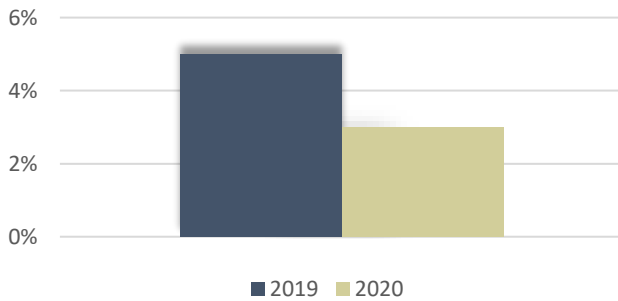
يعد الغسيل الكلوي للطفل المصاب بالفشل الكلوي شريان الحياة ، لذلك استمر المركز في تقديم جلسات الغسيل الكلوي الدموي لمجموعة المرضى من الأطفال المصابين بمرضى القصور الكلوي المزمن من الدرجة النهائية مع تطبيق جميع الإجراءات الاحترازية لتقليل انتشار العدوى بين المرضى من الأطفال حسب إجراءات مكافحة العدوى لقسم مكافحة العدوى بالمستشفى الجامعي مع الإستعانة بالدليل الإرشادي الصادر عن وزارة الصحة السعودية للتعامل مع مرضى الغسيل الكلوي

تم إنشاء خط ساخن خاص بمرضى الغسيل الكلوي ليكونوا على تواصل مستمر بمقدمي الخدمة الطبية في حالة حدوث أي أعراض أو علامات إصابة بفيروس كورونا أو حدوث أي مضاعفات خاصة بالمرض ذاته لا قدر الله .

تم تشخيص إصابة 3 حالات من مرضى وحدة الغسيل الدموي بفيروس كورونا المستجد وتم تطبيق جميع الإجراءات المعتمدة حسب بروتوكولات العلاج لمثل هذه الحالات حيث تم إجراء جلسات الغسيل الدموي باستخدام أجهزة Nxstage للغسيل الطارئ بقسم العزل بالمستشفى الجامعي وتمثلت جميع تلك الحالات للشفاء دون حدوث أي مضاعفات أو إنتشار للعدوى .

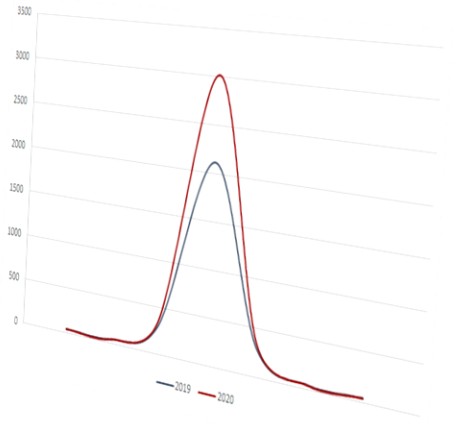
الغسيل الكلوي الدموي لعام 2020 نسبة إلى الغسيل الكلوي الدموي عن عام 2019:

في عام 2020 رفعت زيادة جهازي الغسيل من نسبة جلسات الغسيل بمعدل زيادة 17% ويوضح الشكل المجاور إجمالي



جلسات الغسيل لكل من عام 2020 و عام 2019 .

الشكل 24: مقارنة نسب الإلتهابات عن آخر عامين للغسيل الدموي



الشكل 23: مقارنة نسب جلسات الغسيل الدموي لآخر عامين

بينما إنتخفضت نسبة الإلتهابات بمعدل

إنخفاض 2 %



مؤشرات أداء وحدة الغسيل الكلوي الدموي عن عام 2020 :

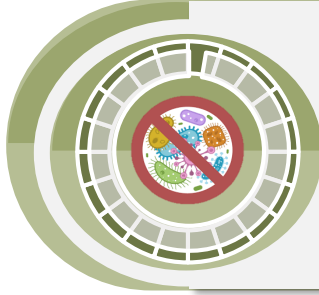
الحالات الطارئة :

بلغت نسبة حالات الغسيل الدموي المسجلة في الطوارئ 8 % تم تنويم 6% منهم و 2 % لم تستدعي حالاتهم التنويم تم تقديم الخدمة لهم من خلال الطوارئ فقط.



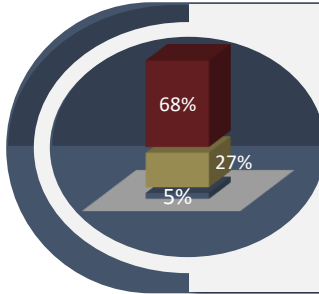
معدل الإتهابات :

بلغت النسبة الشهرية لحالات الإصابة بالتهابات 3%



معدل جودة الغسيل الدموي KT/V :

سجل معظم المرضى المعدلات المطلوبة لقياس كفاءة الغسيل بنسبة تقارب 95%



الشكل 25: مؤشرات عمل وحدة الغسيل الدموي



خدمات الغسيل الكلوي الطارئ :

وصف لخدمات الغسيل الكلوي الطارئ التابعة للمركز :

يحتاج مرضى الفشل الكلوي الطارئ إلى إهتماماً خاصاً لإحتياجهم للتدخل السريع في الوقت المناسب لإنقاذ الكلية أو المحافظة على أداء الكلى لوظائفها الحيوية بجسم المريض ومنع تحوله إلى القصور الكلوي المزمن أو الفشل الكلوي النهائي لذلك حرص المركز على توفير جميع الفحوصات وطرق العلاج التحفظي وجميع أنواع الغسيل



الكلوي كما أنشأ المركز بداية من عام 2017 عيادة خاصة بمتابعة هؤلاء المرضى بحسب المعايير والقواعد

الطبية المعتمدة.

مكونات المشروع



الشكل 26: مكونات مشروع الغسيل الدموي



مبادرات المركز في قسم الغسيل الكلوي الطارئ عن عام 2020

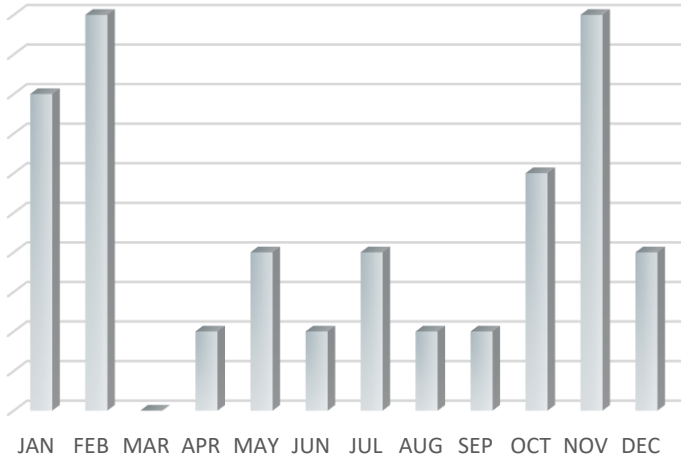
زيادة الطاقة الإستيعابية لأجهزة الغسيل الدموي المتنقل لعدد 2 جهاز لخدمة الحالات الطارئة في الأقسام الأخرى كالعناية المركزة للأطفال و جناح التنويم .

توفير مناوبات لمدة 24 ساعة طوال أيام الأسبوع لإجراء مختلف أنواع الغسيل الكلوي الطارئ في مختلف وحدات المستشفى ومختلف وحدات العناية المركزة .

إجراء دورات للتعليم المستمر وتنمية المهارات للكوادر الصحية العاملة على تقديم هذه الخدمة .

التسيق مع الشركات المزودة لأجهزة الغسيل الكلوي المستمر بتوفير جميع مستلزمات الغسيل مع التأكد من صلاحيتها وقابليتها للتعامل مع الأوزان الصغيرة بكل سهولة.

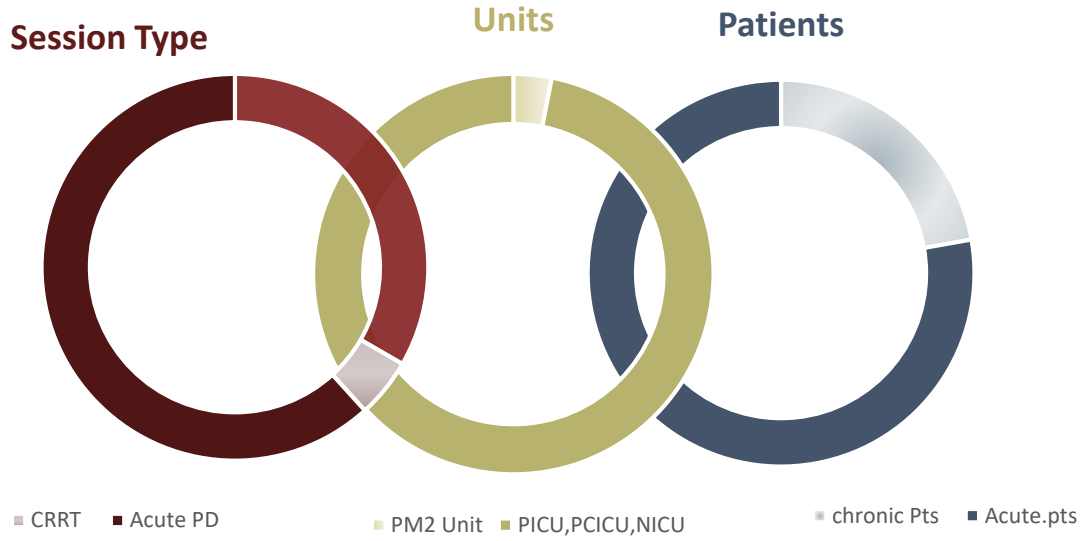
قسم الغسيل الكلوي الطارئ في أرقام :



نفذ المركز عدد 162 جلسة غسيل طارئة خلال عام 2020 عن 27 مريض نفذت معظمها في قسم العناية المركزة ويوضح الشكل المجاور توزيع الحالات الشهري خلال عام 2020م.

الشكل 27: التوزيع الشهري لحالات الغسيل الطارئ





الشكل 28: نسب معايير الغسيل الطارئ

نوع جلسات الغسيل الطارئ

توزعت طريقة الغسيل الكلوي الطارئ ما بين التقليدي قصير المفعول (Nxstage) والمستمر (CRRT) والبريتوني الحاد بالأخص مع المرضى بعد عمليات القلب المفتوح بمركز عبد الله بخش لجراحات القلب.

جلسات الغسيل الكلوي الطارئ

أجريت معظم جلسات الغسيل الطارئ بوحدة العناية المركزة للأطفال بمعدل 97 % عن بقية الوحدات الأخرى.

مرضى الغسيل الطارئ

أجرى المركز جلسات غسيل طارئة لعدد 27 مريض بمعدل 78% من المرضى في العناية المركزة و 22% للمرضى من خارج العناية المركزة عن عام 2020م

يوضح الشكل اعلاة الجهود المبذولة من قبل المركز لتوفير جميع أنواع العلاج لمرض القصور الكلوي الحاد (AKI) في الأطفال وبالأخص توفير الأنواع المختلفة للغسيل الكلوي الطارئ المنقذ للحياة مع تأمين جميع المستهلكات الطبية وتوفير فريق مؤهل لهذا النوع من العلاج يعمل على مدار الساعة حيث يقدم حالياً الغسيل الكلوي الطارئ.

وفي ما يلي سنسلط الضوء على كل نوع من التقنيات المستخدمة :

الغسيل الكلوي الدموي المتنقل (Nxstage) :

ويتم هذا النوع من الغسيل الدموي باستخدام تقنية الNxstage والتي لا تحتاج إلى محطات تنقية للمياه مما يمكن إجراء الغسيل الدموي في غرف المرضى للحالات الطارئة .



تم إنشاء فريق طبي خاص بتقديم هذا النوع من الغسيل من طبيب إختصاصي و تمريض مؤهل ومناوب على مدار الساعة لإستقبال مثل هذه الحالات الطارئة.

الغسيل الكلوي الدموي المستمر (CRRT):

ويتم هذا النوع من الغسيل في وحدات العناية المركزة للأطفال المرضى أصحاب الحالات الحرجة والذين يعانون من عدم إستقرار في وظائفهم الحيوية مما يستحيل معه إجراء الغسيل الدموي التقليدي .

يتم تقديم هذا النوع من العلاج بفريق طبي مشترك من كلى الأطفال والعناية المركزة , حيث يعد من أهداف هذا المشروع توفير عدد 2 سرير في العناية المركزة لمثل هذه الحالات .



الغسيل البريتوني الطارئ: حيث يعد الحل الوحيد في بعض الحالات التي لا يناسبها الغسيل الدموي مثل مرضى ما بعد جراحات القلب والأطفال الخدج.

ويحتاج هذا النوع من العلاج على توفير تقنية خاصة بتركيب قسطرة خاصة بالغسيل البريتوني الطارئ وتوفير المستلزمات الطبية من محاليل و فحوصات طبية للمتابعة .



المركز خلال جائحة كورونا في قسم الغسيل الكلوي الطارئ:

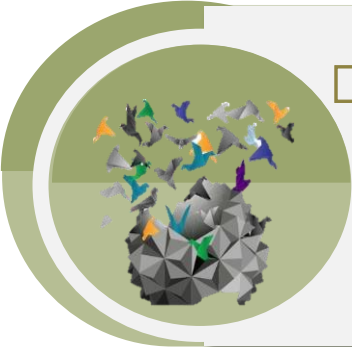
مع إمكانية تزامن زيادة الإحتياج للغسيل الطارئ خلال جائحة كورونا ولزيادة حصر الحالات المصابة من خلال تقديم خدمة الغسيل لها دون الإضطرار إلى تنقل الحالة من موقعها في التنويم إلى وحدات الغسيل حرص المركز ضمن لائحة وزارة الصحة والبروتوكولات العالمية للتعامل مع الجائحة بتأمين الطاقم الطبي المتخصص في الغسيل الطارئ و جميع مستهلكات الغسيل الطارئ على مدار الساعة خلال الجائحة .

مؤشرات أداء وحدة الغسيل الكلوي الطارئ عن عام 2020 :



الشريحة المستفيدة :

توزعت الشريحة المستفيدة من برنامج الغسيل الطارئ ما بين مرضى القصور الكلوي الحاد بنسبة 78% وجلسات طارئة لمرضى الفشل الكلوي النهائي بنسبة 22% .



معدل تحول الغسيل الكلوي المزمن لمرضى القصور الكلوي الحاد ☐ تحول مريض واحد فقط من القصور الكلوي الحاد إلى القصور الكلوي المزمن عن عام 2020م.



معدل الوفيات في الغسيل الكلوي الطارئ :

بلغت نسبة الوفيات ولله الحمد 0 لم يتم تسجيل أي وفيات خلال جلسات الغسيل الكلوي الطارئ أو ضمن مرضى القصور الكلوي الحاد عن عام 2020 م

الشكل 29: مؤشرات أداء الغسيل الكلوي الطارئ



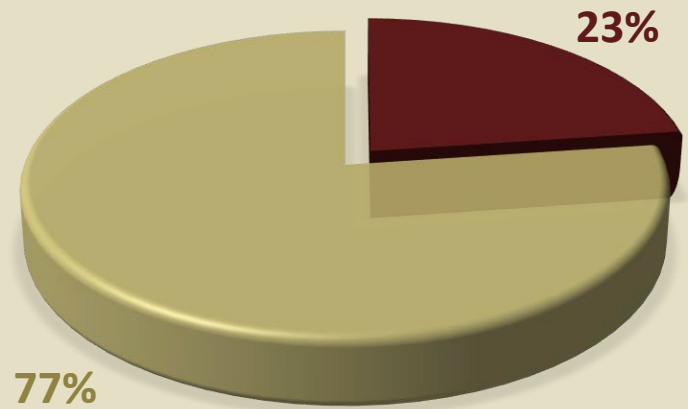
الغسيل الكلوي الطارئ لعام 2020 نسبة إلى الغسيل الكلوي الطارئ عن عام 2019:

بالمقارنة بعام 2019 سجل المركز

زيادة ملحوظة من حيث إستقبال

المريض و إعطائه العلاج العاجل

كما هو موضح بالشكل المجاور .



■ acute Patients in 2019

■ acute Patients in 2020



خدمات الغسيل الكلوي البريتوني :

وصف لخدمات الغسيل الكلوي البريتوني التابعة للمركز :

أنشأت وحدة الغسيل الكلوي البريتوني لتخفيف الأعباء الاجتماعية عن المريض المصاب بالفشل الكلوي وذوية حيث تسعى الوحدة لتدريب المرضى أو ذويهم للقيام بعملية الغسيل الكلوي في المنزل بمعدل خطورة أقل مع الأفضلية في الاستيعاب والتطبيق عنه من الغسيل الدموي المنزلي .

5537 جلسة غسيل تم متابعتها عن بعد

قام المركز بمتابعة إجمالي عدد 5537 جلسة غسيل بريتوني منزلية عن عام 2020 بمعدل 461 جلسة شهريا

يقدم المركز من خلال هذه الوحدة خدمات

العيادات الخارجية لمرضى الغسيل البريتوني

136 زيارة

بلغت إجمالي زيارات مراجعي عيادات الغسيل البريتوني وبالرغم من ظل الإجراءات الاحترازية لجائحة كورونا إلى 136 مريض عن عام 2020 بمعدل 12 مريض شهريا

واللذي يتم من خلالها مراجعة تحاليل المريض

640 إستفسار هاتفي

بلغت إجمالي الإستفسارات الهاتفية في ظل جائحة كورونا إلى 640 إستفسار عن عام 2020 بمعدل 53 إستفسار شهريا

المخبرية و تقييم جلسات الغسيل السابقة

بمعدل لا يقل عن زيارة واحدة شهرياً لكل

13 حالة تدريب جديدة

تم تدريب إجمالي 13 حالة تدريب جديد مع إعادة تدريب 17 حالة في ظل الإجراءات الاحترازية لجائحة كورونا عن عام 2020

TRAINING

مريض . بالإضافة إلى متابعة المرضى المنومين

لشكل 30:معدلات وحدة الغسيل البريتوني

بجناح التنويم وأخذ العينات المطلوبة

لتشخيص أو لضمان استقرار حالتهم الصحية مع القيام بمراجعة يومية لجميع جلسات الغسيل البريتوني المقامة

في المنزل وتقييمها مع الدكتور المختص وتقديم جميع الإرشادات لضمان جودة مستوى الاستفادة من الجلسات



مبادرات المركز في قسم الغسيل الكلوي البريتوني عن عام 2020

✋ إصدار ونشر عدد 3 فيديوهات تعليمية عن الغسيل البريتوني لرفع الوعي لدى المجتمع و توثيقاً لإجراءات الغسيل ضماناً لجودة أداء المرضى أو ذويهم .

✋ تخصيص معدل 20 دقيقة من وقت عيادات الغسيل البريتوني لإعادة تدريب و تقييم أداء المرضى أو ذويهم خلال جلسات الغسيل ضماناً لخفض مستوى نسبة الإتهابات.

✋ الرفع لقسم الرعاية المنزلية بالتعاون مع المركز لتقديم خدمات التوصيل المنزلي لمحاليل ومستهلكات جلسات الغسيل البريتوني (قيد المناقشة).

✋ التنسيق مع الشركة المزودة لأجهزة الغسيل البريتوني (Claria HomeChoice) لتأمين الأجهزة الجديدة و إستبدال أجهزة الإتصال الخاصة بنقل معلومات جلسات الغسيل البريتوني في حال تعطلها لضمان إتصال المركز بالجهاز قبل الجلسة في حال تعديل وصفة الغسيل و أثناء الجلسة في حال حصول أي عطل وبعد الجلسة لتقييم نتائج الغسيل.

✋ التعاون مع شركات المستلزمات الطبية لتأمين مستهلكات الغسيل الطبية في حال عدم توفرها في المستشفى.

✋ رفع مستوى الاختصاص لدى طاقم الوحدة بالتعاون مع الشركات المزودة لأجهزة الغسيل البريتوني من خلال حضور المؤتمرات والندوات التدريبية والتعليمية عن تكنولوجيا الغسيل البريتوني .

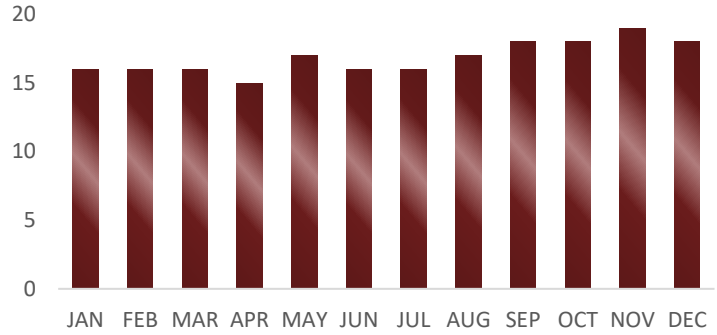
✋ التنسيق مع إدارة المستودعات لضمان تأمين محاليل جلسات الغسيل البريتوني بجميع أنواعها لتغطية إحتياج المرضى.

✋ التعاون مع قسم إدارة الجودة لتعيين مؤشرات أداء الوحدة السنوية.



إحصائيات قسم الغسيل الكلوي البريتوني عن عام 2020م:

في عام 2020 تم تحويل إجمالي عدد 2
مرضى إلى الغسيل الدموي مؤقتاً حيث
حول أحدهم تأهيلاً لعملية الزراعة والتي
تطلب التحويل للغسيل الدموي مؤقتاً



الشكل 32: التوزيع الشهري لحالات الغسيل البريتوني

لإجراء عملية ترقيع المثانة قبل الزراعة

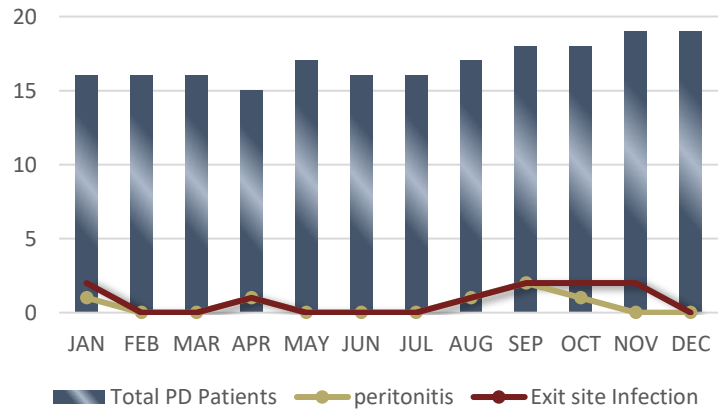
أما المريض الآخر تم تحويله مؤقتاً نتيجة

إلتهاب الغشاء البريتوني و بلغ إجمالي عدد مرضى الغسيل البريتوني عدد 18 مريض يبلغ متوسط أعمارهم

8 سنوات ول 9 أشهر كحد أدنى ويبلغ متوسط عمر غسيلهم البريتوني سنة و 6 شهور ول 6 سنوات كحد

أعلى ويوضح الشكل أعلاه التوزيع الشهري لمرضى الغسيل البريتوني خلال عام 2020 م.

يوضح الشكل المجاور التوزيع الشهري
لإصابات الإلتهابات حيث بلغ إجمالي
العينات المسحوبة للتحليل عدد 133 عينة
منها 95 لفحص إلهاب الغشاء البريتوني
و 38 عينة لفحص إلهاب مخرج القسطرة
سجل منها المركز معدل 1:34 عن
إلهاب الغشاء البريتوني ومعدل 1:51 عن
إلهاب مخرج القسطرة



الشكل 31: التوزيع الشهري لنسب معدلات الإلهاب في الغسيل البريتوني

كما ويقوم المركز بعمل إختبارات خاصة تحدد نوع الغشاء البريتوني والذي يترتب عليه تعديل أدق في وصفات

الحالات التي ليس لديها نتائج
اختبار PET test

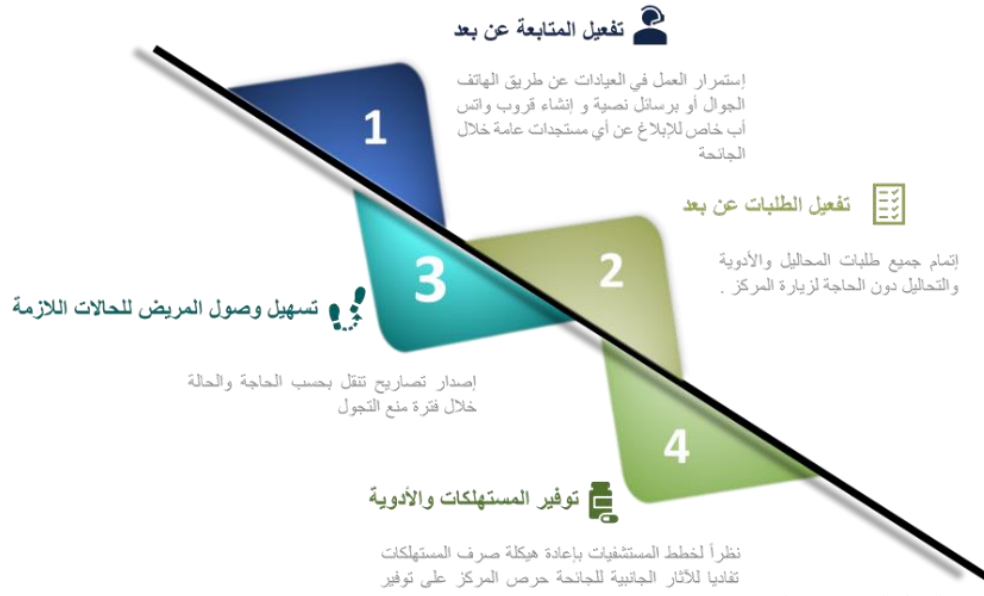


الشكل 33:نسبة الحالات الخاضعة لإختبار PET

جلسات الغسيل وفي الأدوية والمكملات
الغذائية التي قد يحتاج إليها المريض وبيّن
الشكل المجاور نسبة تغطية هذه الإختبارات
خلال عام 2020م.

المركز خلال جائحة كورونا في قسم الغسيل الكلوي البريتوني

ساعد اعتماد وحدة الغسيل البريتوني على تقنية كلاريا والتي تعتمد بالأساس على إستقبال ومعالجة بيانات المرضى عن بعد بإستخدام (Cloud Medicine) على تفعيل خطة العمل أثناء فترة جائحة كورونا والمتابعة عن بعد لضمان سير الخطة العلاجية للمريض بالشكل المطلوب ويوضح الشكل التالي ملخص الأعمال التي قام بها المركز خلال تلك الفترة.



الشكل 34:وحدة الغسيل البريتوني خلال جائحة كورونا



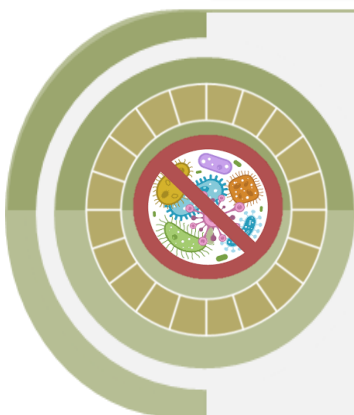
مؤشرات أداء وحدة الغسيل الكلوي البريتوني عن عام 2020 :

الحالات الطارئة :

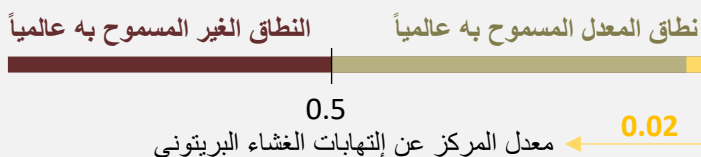


بلغت نسبة حالات الغسيل البريتوني المسجلة في الطوارئ 6 %
بينما بلغت نسبة التنويم الغير طارئ 15%

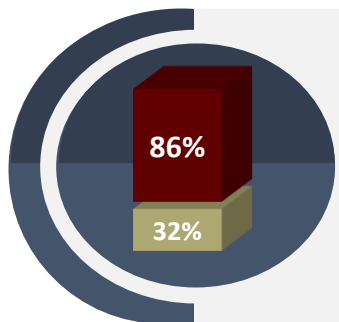
معدلات الإلتهابات للغشاء البريتوني :



بلغ معدل إلتهابات الغشاء البريتوني لعام 2020
0.02 / للسنة والتي تعد ضمن نطاق النسب المقبولة حسب البروتوكول العالمي
المقدر نسبته بما يقل عن 0.5



معدل جودة الغسيل البريتوني :



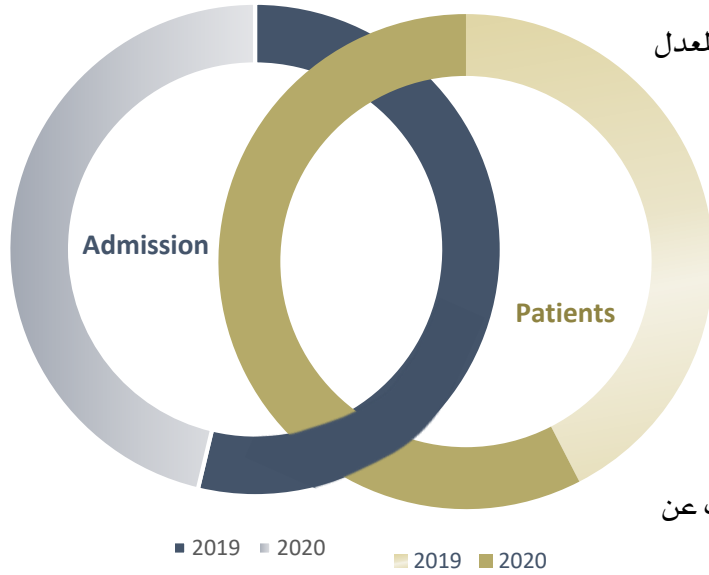
لم يسجل المركز أي نتيجة أقل من المعدل العالمي لجودة
الغسيل حيث بلغت نسبة 86% من نتائج جودة الغسيل
المستوى العالمي المعتمد لجودة الغسيل البريتوني في الأطفال
بينما النسبة المتبقية 32% فهي عن الإختبارات قيد الإنتظار .

الشكل 35: مؤشرات أداء وحدة الغسيل البريتوني





الغسيل الكلوي البريتوني لعام 2020 نسبة إلى الغسيل الكلوي البريتوني عن عام 2019:



بمقارنة عام 2020 ب عام 2019 نلاحظ ارتفاع المعدل

الشهري لعدد المرضى في عام 2020 لنسبة تصل

إلى 55٪ مقارنةً بالعام الماضي ، بينما تنخفض

نسبة التنويم لعام 2020 عن عام 2019 لتصل

إلى نسبة 46 ٪ ويوضح الرسم المجاور توزيع النسب عن

العامين .

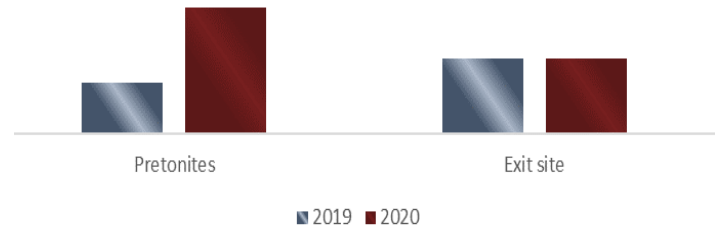
الشكل 36: معايير مقارنة الغسيل البريتوني عن آخر عامين

أما بما يخص النسب المحققة من الإلتهاب فالملاحظ أرتفع نسبة إلتهاب الغشاء البريتوني في عام 2020 نسبة

إلى عام 2019 بفارق 2٪ والتي تعد أقل من نسبة التهابات الغشاء البريتوني العالمية و عليه تم مناقشة هذه

النسبة مع وحدة الأمراض المعدية وتبين أن هذه

الإلتهابات ناتجة عن ميكروبات بيئية حسب



نتائج مزارع العينات المسحوبة عليه جرى التوجيه

الشكل 37: مقارنة معدلات إلتهاب وحدة الغسيل البريتوني عن آخر عامين

بضرورة إعادة تدريب وتأهيل ذوي المرضى عند إجراء جلسات الغسيل البريتوني أما عن إلتهاب مخرج القسطرة

فلم تتأثر نسبة عام 2020 نسبة إلى نسبة العام الماضي .

دقة تشخيص الأمراض النادرة:

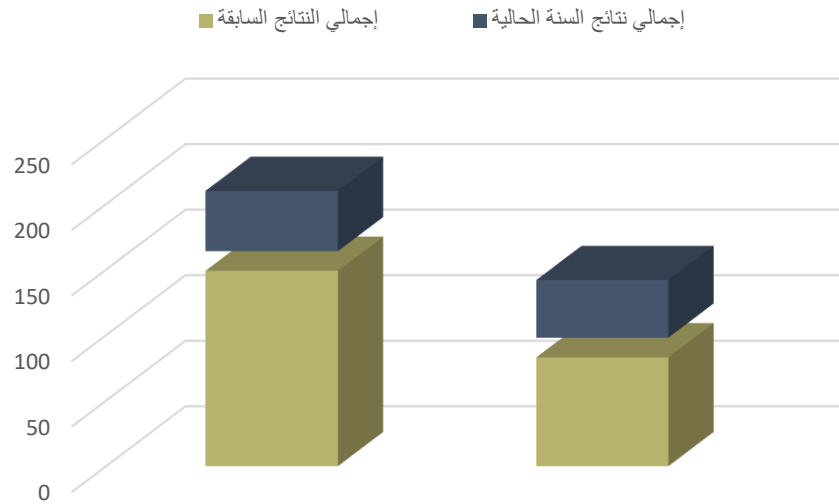
الأمراض الكلوية ذات البعد الوراثي :

تعد الأمراض الكلوية الوراثية من الأمراض النادرة التي تحتاج إلى دقة في التشخيص للمساعدة في وضع خطة علاجية لهدف منع وصول المريض إلى مرحلة القصور الكلوي المزمن بالإضافة إلى أهمية دراسة مثل هذه الحالات من الناحية التعليمية والبحثية . وتقدم هذه الخدمة بالتعاون مع مختبرات دولية متخصصة (جامعة هارفارد بأمريكا وجامعة كلية لندن) . بلغ عدد نتائج تحاليل الجينات 195.

عدد نتائج عام 2020 الواردة للمركز :40 نتيجة

تم توسيع نطاق التعاون الدولي بإضافة مركز CentoGene و مركز Parkins العالمية لإجراء تحاليل البعد الوراثي لأمراض كلى الأطفال.

الفحوصات الخاصة بالأمراض الكلوية ذات البعد الوراثي مقارنةً بالعام الماضي:



الشكل 38: مقارنة نتائج الفحوصات عن آخر عامين



المختبر والقدرة التشخيصية :

استمر تعاون المركز مع قسم المختبرات بجامعة الملك عبد العزيز بهدف تطوير القدرة التشخيصية لمختلف الأمراض الكلوية من خلال إجراء وتوفير جميع الفحوصات اللازمة لتشخيص أسباب الحصى والتكلس الكلوي في الأطفال والتحليل الخاصة بالأنابيب الكلوية وأسباب وتقييم الفشل الكلوي المزمن والإصابة الحادة للكلية. كما وفر المركز الصبغات الخاصة لقراءة الخزعات الكلوية (Immunofluorescent).

كما قام المركز بالتعاون مع مختبر الباثولوجيا الإكلينيكية لإجراء فحوصات دراسة الأنسجة اللازمة لتشخيص بعض الأمراض الكلوية مثل البلازما الكلوية غير المستجيبة للكورتيزون، كما قام بتوفير دلالات حديثة للتشخيص المبكر لمرض القصور الكلوي الحاد حيث تم إضافته كجزء أساسي من مكونات الرعاية الصحية المقدمة لهؤلاء المرضى.

العلاج التحفظي لجميع الأمراض الكلوية لدى الأطفال:

يسعى المركز بجميع طاقمه الطبي والإداري جاهدا لتيسير العقبات لدى أولياء أمور الأطفال المرضى لضمان تقديم الخدمة الإنسانية مع الخدمة الصحية للمريض وذلك لضمان تقديم جميع مكونات الخدمة الطبية وعليه أهتم المركز بتوفير الأدوية الضرورية للمرضى والتي قد يتعذر توفرها في صيدلية المستشفى ويصعب على ذوي المرضى توفيرها نظراً لارتفاع أسعارها أو عدم توفرها في الصيدليات وندرة بعض الأمراض.



توفير الفلاتر والقساطر للغسيل وقساطر تفريغ المثانة المتكرر و المستهلكات :

يتكفل المركز بتوفير احتياجات الغسيل الدموي على مختلف أنواعه من قساطر وفلاتر:

1- Conventional hemodialysis

2- CRRT

3- Nexstage

كما يتكفل المركز بتأمين القساطر لمرضى المثانة العصبية من خلال عيادة المثانة العصبية لعمل القسطرة

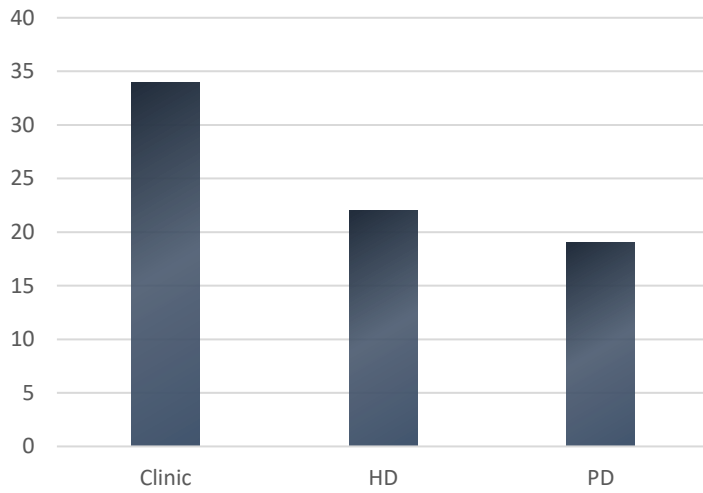
المتكررة لحماية الكلي من الفشل Clean intermittent catheterization CIC



خدمات التغذية العلاجية لمرضى كلى الأطفال:

يسلط المركز أهمية قصوى لتحقيق التكامل الغذائي مع الدوائي لمواجهة أعباء التحديات التي يواجهها المركز التي تتمثل في المعدل المثالي للبنية الجسدية لمرضى القصور الكلوي المزمن أو لمرضى المتلازمات بجميع أنواعها الكلوية إضافة إلى توازن مستويات الاملاح الأساسية في الدم ومنه سعى المركز لتوفير جميع الموارد الغذائية المكملة لتحقيق هذا التكامل .

مؤشرات قسم التغذية العلاجية في أرقام :



بلغ إجمالي مراجعات مرضى التغذية

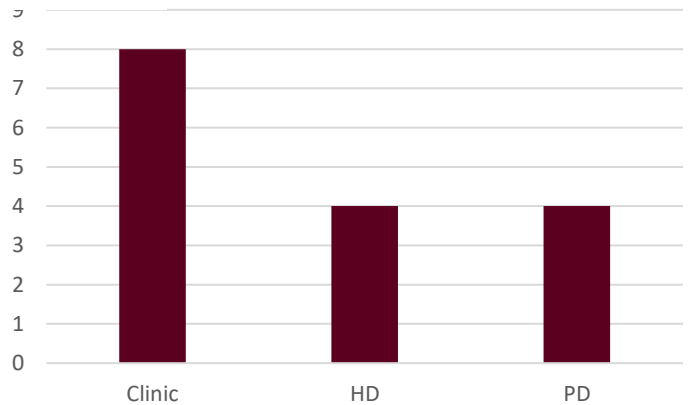
عدد 75 ويوضح الشكل المجاور توزيع

هذه الزيارات حسب نوع الخدمات

المقدمة كالتالي:

الشكل 39: التوزيع الشهري للحالات المتابعة في التغذية

بلغ منها نسبة المرضى اللذين حققوا الوزن المثالي 21% والنسبة المتبقية التي لم تصل إلى الهدف بدئت أوزانهم بالتحسن النسبي تحت الإشراف التغذوي والمتابعة المستمرة ويوضح الشكل التالي توزيعهم حسب الخدمة المتلقاه .

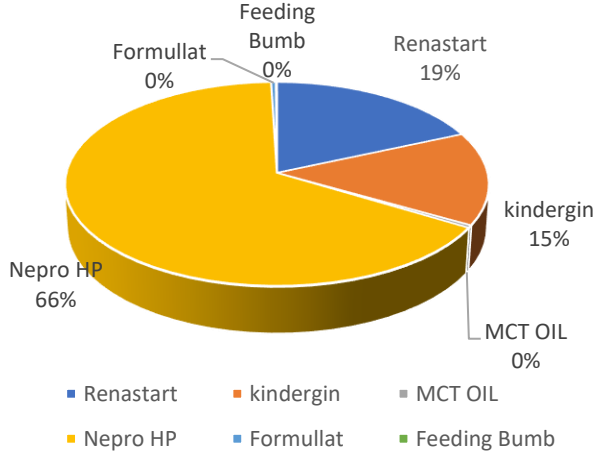


الشكل 40: التوزيع الشهري للحالات المحققة للوزن المثالي





يوضح الرسم البياني نسب استهلاك المكملات الغذائية بالنسبة للحليب البودر للأطفال والرضع الخاص



الشكل 41: توزيع نسب المستهلكات الغذائية

لمرضى الكلى تم استهلاك 600 علبة من الحليب

اما بالنسبة للمكمل الغذائي (حليب سائل) فقد تم

استهلاك 950 عبوة.

وقد تم اعتماد مكمل غذائي جديد Fantomalt

وهو مكمل غذائي عالي في السعرات الحرارية

حيث يحتوي ال 100 جم على 384 كالوري

ومناسب للأطفال الرضع حتى عمر سنتين لزيادة الوزن .

قسم التغذية خلال جائحة كورونا :

استمرت المتابعة بقسم التغذية بالتزامن مع المتابعة الطبية بنظام العيادات عن بعد مع اهتمام أخصائية التغذية

بالرد على كافة استفسارات المرضى وتعديل جداولهم الغذائية بما يتماشى مع اخر تحاليل ووفق معطيات

المريض .

وقد تم توفير المكملات الغذائية لجميع المرضى خلال الجائحة دون استثناء مع مضاعفة الكميات بما يغطي

أكبر فترة زمنية ممكنة تسهيلا لهم من عناء الخروج في فترات حظر التجول للحصول على المكملات

الغذائية الضرورية والتي يعتمد عليها الطفل المريض بأمراض الكلى المختلفة .

وبالنسبة للمرضى الذين لم يتمكنوا من الوصول للمستشفى بسبب حظر التجول التام لبعض المناطق

استخدمنا وسائل النقل والتوصيل المختلفه لتصل اليهم احتياجاتهم الى منازلهم وانطبق ذلك ايضا للمرضى

الذين يراجعوننا من مدينة مكة المكرمة.

الخدمات الاجتماعية :

نظرا لما يمثله الدور العائلي والوضع الاجتماعي من أهمية كبيرة في تحقيق التكامل بين الخدمات الصحية المقدمة وبين نمط المعيشة و حياة الطفل المصاب بمرض كلوي ونخص بالذكر الطفل المصاب بالفشل الكلوي ذلك لأهمية تواجده في المستشفى إما لجلسة غسيل أو لمتابعة ما بعد الغسيل لمرضى الغسيل البريتوني و من منطلق تخفيف المشكلات الاجتماعية والاقتصادية التي قد تؤثر سلبا على الخدمة العلاجية المقدمة ولا سيما ان طبيعه اغلب الامراض التي تعالج بالمركز هي امراض مزمنة ولها اثر سلبي على المريض واسرته قام المركز على ضوء بعمل 70 دراسة حالة تم منها دعم 35 حالة و يبين الشكل توزيع الحالات حسب نوع الدعم

وسائل إنتقال للمستشفى

الحالات : 8 حالات
تصرف لهم مساعدات
مالية شهرية كأجور
مساعدة لإتمام العلاج
(كالمواصلات)



وسائل مساعدة للعلاج

الحالات : 1 حالة
صرف لهم مساعدة
عينية واحدة
(كرسي متحرك)



مساعدات مستقطعة
الحالات : 19 حالة
تصرف لهم مساعدات
مالية مستقطعة كأجور
مساعدة لإتمام العلاج



قسائم شرائية

اجمالي الحالات : 10
وخفضت بعد الحظر
إلى حالتين فقط

الشكل 42: الدعم المقدم من الخدمات الاجتماعية



شروط قبول دعم الحالة الاجتماعية:

الدعم الشهري (وسائل إنتقال للمستشفى)

- إثبات الوضع الصحي للحالة
- إحتياج الحالة للمتابعة الدورية في المستشفى او العيادات بمعدل لا يقل عن 4 زيارات شهرية
- أن لا يزيد معدل الفرد الواحد إلى نسبة الدخل بعد خصم المستحقات الأساسية (كالإيجار) عن 7%:
- ربط الدعم المقدم من الخدمات الاجتماعية بالمتطلبات الصحية للحالة التي سيتم دعمها
- قبول جميع أعضاء اللجنة دعم الحالة

الدعم المنقطع أو الدعم لوسائل مساعدة للعلاج

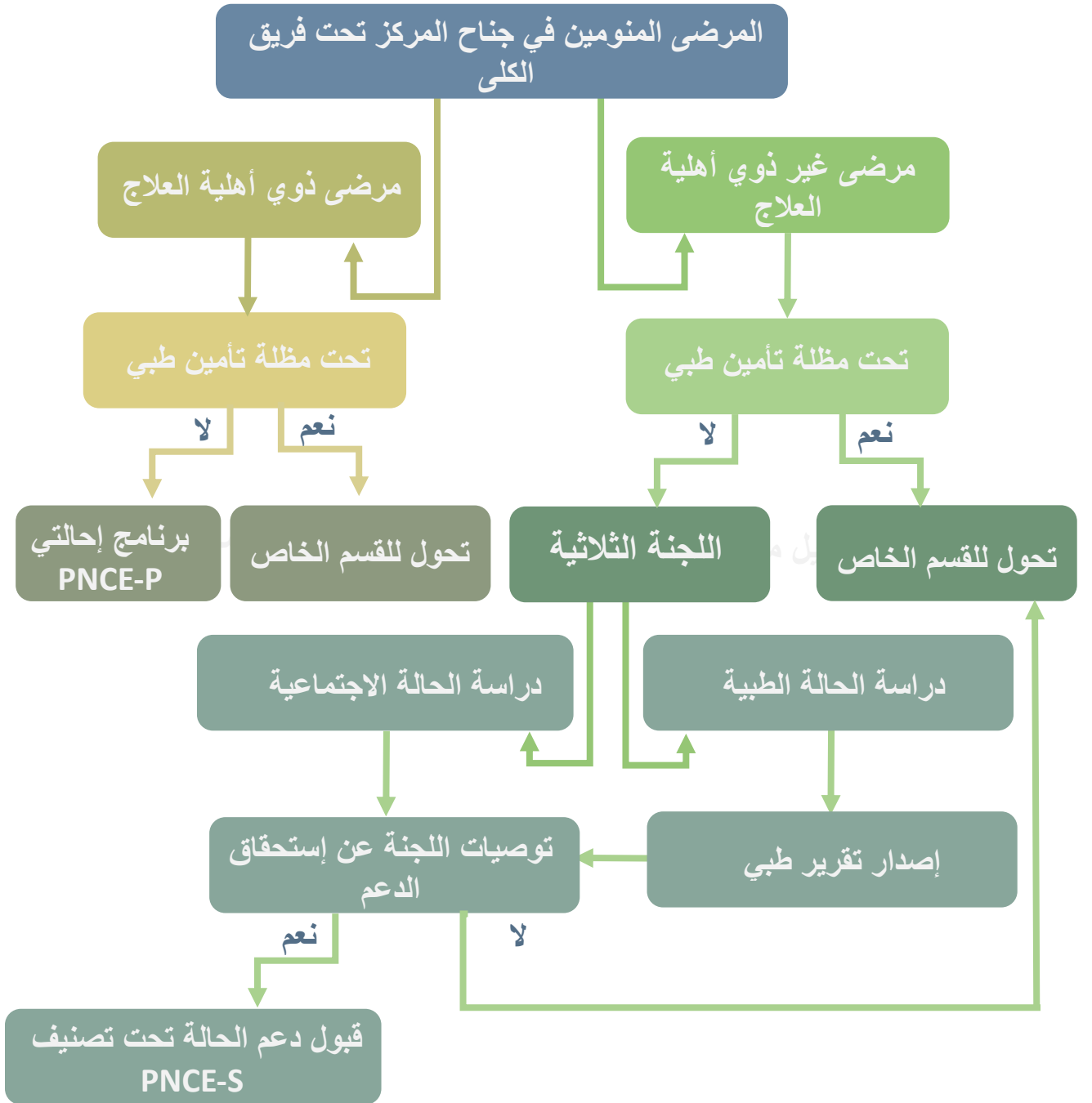
- إثبات الوضع الصحي للحالة
- إثبات العسر المادي وإثبات إرتباطه بإختلال الوضع الصحي للحالة
- أن لا يزيد قيمة الدعم المنقطع عن 500 ريال سعودي
- ربط الدعم المقدم من الخدمات الاجتماعية بالمتطلبات الصحية للحالة التي سيتم دعمها
- قبول جميع أعضاء اللجنة دعم الحالة

قسائم شراء بندة

- إثبات الوضع الصحي للحالة
- أن لا يزيد معدل الفرد الواحد إلى نسبة الدخل بعد خصم المستحقات الأساسية (كالإيجار) عن 7%:
- ربط الدعم المقدم من الخدمات الاجتماعية بالمتطلبات الصحية للحالة التي سيتم دعمها
- قبول جميع أعضاء اللجنة دعم الحالة



استراتيجية قبول المرضى تحت مظلة مركز كلى الأطفال:



الشكل 43: مخطط إستراتيجية دعم الحالات



الخدمات الاجتماعية خلال جائحة كورونا :

نبذه خاصه عن عمل اللجنة اثناء فتره جائحه مرض كوفيد 19 : مما لا يخفى على الجميع أن جائحه مرض كوفيد 19 وما ترتب عليها من اجراءات طالت العالم باسره قد أثرت على المرضى من جميع الخلفيات الاجتماعيه والاقتصادييه وخصوصا ذوي الدخل المحدود والعمل اليومي لذلك حرصت اللجنة على تكثيف جهودها خلال هذه الفتره بعمل جولات على المرضى وتقييم اوضاعهم واحتياجاتهم وقد تم حصر عدد من الفئات المتأثره وقدم لها الدعم والذي شمل الارشاد الاجتماعي والدعم النفسي

كما تم تقديم دعم طارئ لعدد 9 مرضى باجمالي مبلغ 3700 ريال و توزيع عدد من القسائم الشرائية لاسواق بنده

ومازالت اللجنة تتابع عملها في هذا الاطار .



مخرجات الدعم الشهري المستمر (وسيلة إنتقال للمستشفى) :

إستمرار دعم 8 حالات عن طريق توفير أجور المواصلات مما نتج عنه حضور جميع جلسات الغسيل المقرره لهؤلاء المرضى .



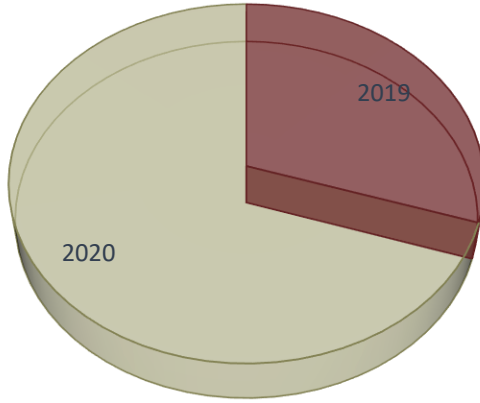
مخرجات دعم وسائل مساعدة للعلاج :

الدعم العيني الطبي للمرضى من خلال توفير بعض الوسائل التعويضية التي تهدف إلى مساعدة المريض ليتمتع بحياة أفضل من الناحية الوظيفية . مثال ذلك دعم حالة بكرسي متحرك لتسهيل حركة المريض داخل المنزل وخارجة

الشكل 44: مؤشرات أداء خدمات الحالة الاجتماعية



الخدمات الاجتماعية لعام 2020 عن عام 2019 :



يوضح الشكل المجاور ارتفاع مستوى حالات الدعم

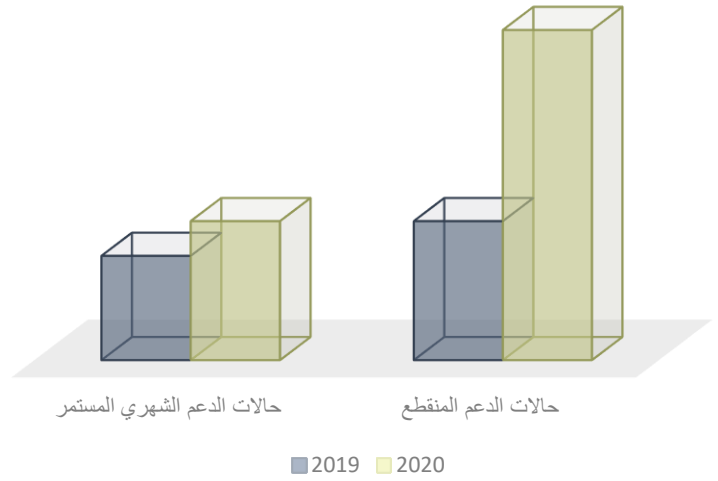
لعام 2020 عن عام 2019

الشكل 45: مقارنة الخدمات الاجتماعية من حيث حالات الدعن عن آخر عامين

بينما يوضح الشكل المجاور توزيع هذا

الحالات حسب نوع الدعم مقارنة بالعام

2019 م



الشكل 46: مقارنة حالات الدعم عن آخر عامين حسب نوع الدعم



البحث العلمي

يعتبر علم أمراض الكلى لدى الأطفال من العلوم المتخصصة والدقيقة والحرحة في التعامل معها من حيث التشخيص ومن حيث العلاج ونظراً لندرة التعامل به في العالم الشرق أوسطي ومن هذا المنطلق يسعى المركز دائماً لتطوير هذا العلم بالطرق الأكثر مصداقية ذات البراهين العلمية العالمية حيث قدم المركز منشورات ومشاركات محلية وعالمية يوضحها الشكل التالي أدناه.



: المركز والمجال العلمي 47 الشكل

قاعدة بيانات المركز للبحث العلمي على منصة الرديكاب (Redcap):



الشكل 48: قوائم قاعدة بيانات المركز



محتويات قاعدة البحث :

- سجل في قاعدة بيانات المركز عدد 2353 حالة طبية للأمراض الكلوية للأطفال.
- ملخص إحصائي عن كل المعلومات الطبية للحالات المسجلة بالرسوم البيانية لها.
- تقارير عامة وخاصة حسب متغير ما أبرزها (تقارير خاصة بنتائج الأمراض الوراثية والجينات)

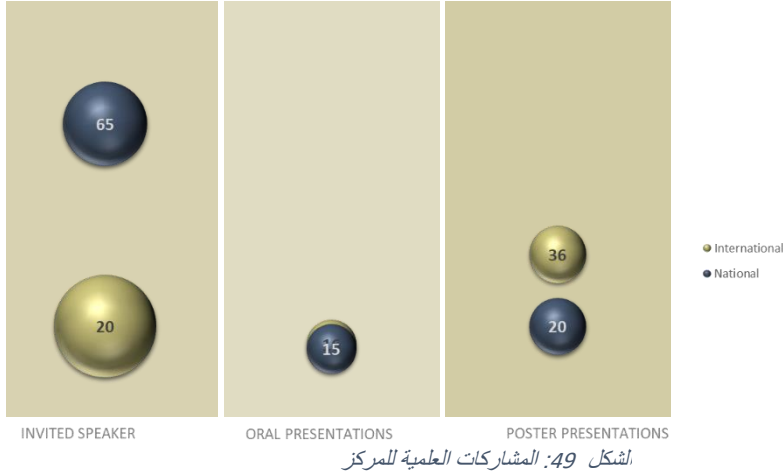
إستخدام قاعدة بيانات المركز :

- إصدار أوراق بحثية متميزة عن الإصابة الحادة للكلى للأطفال المصابين بفايروس كورونا المستجد خلال فترة الجائحة وتعد الورقة الأولى في هذا المجال في المنطقة العربية .
- عمل مشاريع تصنيف ومتابعة لبعض الأمراض النادرة مثل مجموعة الأمراض الجينية المسببة للأمراض الكلوية.
- مجموعة الأمراض الإستقلابية المسببة لحصوات الكلى للأطفال.
- تفعيل بعض المشاريع الخدمية من خلال الردكاب كحصر وتوفير جميع الأدوية اللازمة لمرضى الكلى من الأطفال وخصوصاً أمراض القصور الكلوي المزمن و إعتلال الأنابيب .
- إصدار تقارير شهرية للمتابعة بجميع معلومات ومعدلات التنويم بجناح المركز والعناية المركزة وجميع الإجراءات الجراحية الخاصة بهؤلاء المرضى بما يتماشى مع متطلبات إستمرار الخدمة المقدمة حسب بنود العقد المبرم مع بيوت الخبرة ومعهد الإستشارات.





المشاركات العلمية :

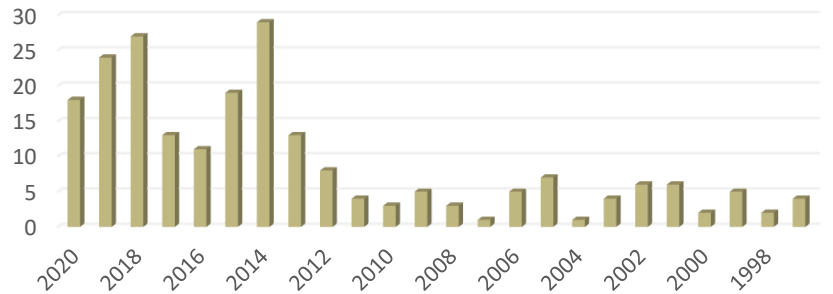


بلغت مشاركات المركز العلمية إجمالي 172 يوضح تفصيلها الشكل أدناه منها عن عام 2020م عدد 3 مشاركات كمتحدث ومشاركة بملصق مسردة تفصيلها كالتالي أدناه :

1. Detection and management of Acute Kidney Injury (Virtual). Third Pediatric and Child Health- Jeddah – KSA- December 2020
2. How to write introduction in medical research (Virtual). ABC summer course. King Abdulaziz University, July 2020
3. Ethics in medical research (Virtual) . ABC summer course. King Abdulaziz University, July 2020
4. Rituximab Versus cyclophosphamide as first steroid - sparing agent in childhood frequently relapsing and steroid - dependent nephrotic syndrome March 2020 Abu Dhabi **AS virtual Poster.**
5. Long term outcome of childhood bladder dysfunction. March 2020 Abu Dhabi **AS virtual Poster.**
6. Cinacalcet for severe secondary hyperparathyroidism in children with end-stage kidney disease March 2020 Abu Dhabi **AS virtual Poster**

منشورات المركز العلمية :

بلغت إجمالي منشورات المركز 220 منشور بلغت منها لعام 2020 م 15 ورقة علمية منشورة ويوضح الشكل المجاور التوزيع السنوي



الشكل 50: التوزيع الشهري لمنشورات المركز

لمنشورات المركز العلمية عن جميع الأنواع من أوراق علمية و ملخصات و مراجعات وكتب .

قائمة الأبحاث المنشورة خلال عام 2020:

1	paediatric nephrology	2.686 Impact Factor	Rituximab Versus cuclophosphamide as first steroid - sparing agent in childhood frequently relapsing and steroid - dependent nephrotic syndrome
2	AMERICAN JOURNAL OF KIDNEY DISEASES	7.217 Impact Factor	Maintenance Peritoneal Dialysis in Children With Autosomal Recessive Polycystic Kidney Disease: A Comparative Cohort Study of the International Pediatric Peritoneal Dialysis Network Registry
3	Genetics in Medicine	10.435 Impact Factor	Phentotype expansion of heterozygous FOXC1 pathogenic variants toward involvement of congenital anomalies of the kidneys and urinary tract (CAKUT)
4	EPIDEMIOLOGY AND INFECTION	2.152 Impact Factor	Knowledge, attitudes and practices of healthcare workers during the early COVID-19 pandemic in a main, academic tertiary care centre in Saudi Arabia
5	Nephrology Dialysis Transplantation	4.531 Impact Factor	Mutations in transcription factor CP2-like 1 may cause a novel syndrome with distal renal tubulopathy in humans
6	Paediatric Emergency Care	1.17 Impact Factor	Incidence and Outcome of Community-Acquired Acute Kidney Injury in Pediatric Patients Seen at an Emergency Department
7	SAUDI MEDICAL JOURNAL	1.195 Impact Factor	cinacalcet use in pediatric chronic kidney disease
8	Saudi Journal of Biological Sciences	2.802 Impact Factor	Exome sequencing and metabolomic analysis of a chronic kidney disease and hearing loss patient family revealed RMND1 mutation induced sphingolipid metabolism defects
9	Frontiers in Pediatrics	2.634 Impact Factor	Diversity of Phenotype and Genetic Etiology of 23 Cystinuria Saudi Patients: A Retrospective Study
10	CHILDREN-BASEL	2.078 Impact Factor	Neurological Complications and Associated Risk Factors in Children Affected with Chronic Kidney Disease





11	MDPI Children	2.078 Impact Factor	Bilateral Pulmonary Embolism in a 12-Year-Old Girl with Steroid-Resistant Nephrotic Syndrome
12	BMC Nephrology (In Press)	2.308 Impact Factor	Acute kidney injury in children with COVID19 Infection: Incidence--causes- characteristics and outcome
13	Journal of infection and public health In Press	2.44 Impact Factor	Clinical characters and outcome of hospitalized children with SARS-COV-2
14	BMC Urology In Press	1.59 Impact Factor	Childhood Urolithiasis: clinical experience from 2 tertiary centres in Saudi Arabia
15	Cureus	1.90 Impact Factor	Assessment of the Aetiologies and Outcomes of Antenatal Hydronephrosis in Patients at King Abdul-Aziz University Hospital
16	Cureus	1.90 Impact Factor	Acute Kidney Injury in Pediatric Patients Treated with Vancomycin and Piperacillin-Tazobactam Versus Vancomycin and Cefotaxime: A Single-centre Study
17	Cureus	1.90 Impact Factor	Diagnostically Challenging Case of Renal Artery Stenosis in a Pediatric Patient
18	In press	**** Impact Factor	Cinacalcet for severe secondary hyperparathyroidism in children with end-stage kidney disease(In press)

الشكل 51: قائمة الأوراق العلمية للمركز

قائمة الأبحاث طور الإعداد و النشر :

-  Clinical Course, Risk factors, and Outcome of patients with COVID-19 patients : Multicentric Study.
-  Epidemiology and outcome . acute kidney injury after cardiac surgery .
☐
-  Use of urinary Neutrophils gelatinase associated lipocalin and Procalcitonin as marker of severity of infection in children with urinary tract infection ☐
-  Long term outcome of childhood bladder dysfunction.
☐
-  Cinacalcet for severe secondary hyperparathyroidism in children with end-stage kidney disease.

مؤشرات النشر العلمي للمركز :



الشكل 52: مؤشرات النشر العلمي للمركز



الجوائز التي حاز عليها المركز :



01

جائزة مكة للتميز عن الفرع العلمي والتقني في دورتها الـ 11

02

أفضل مركز بحثي ذو أثر مجتمعي لعام 2019

03

جائزة التميز في مجال النشر العلمي عن الورقة العلمية GAPVD1 and ANKFY1 Mutations Implicate RAB5 .Regulation in Nephrotic Syndrome

04

جائزة التميز في مجال النشر العلمي عن الورقة العلمية HLA-DQA1 and APOL1 as Risk Loci for Childhood-Onset Steroid-Sensitive and SteroidResistant Nephrotic Syndrome

05

جائزة التميز في مجال النشر العلمي عن الورقة العلمية Mutations in six nephrosis genes delineate a pathogenic pathway amenable to treatment

06

جائزة التميز في مجال النشر العلمي عن الورقة العلمية Whole exome sequencing frequently detects a monogenic cause in early onset nephrolithiasis .and nephrocalcinosis

07

جائزة التميز في مجال النشر العلمي عن الورقة العلمية Whole-Exome Sequencing Identifies Causative Mutations in Families with Congenital Anomalies of the Kidney and Urinary Tract

08

التميز في الاستشهاد المرجعي عن الورقة العلمية A Single-Gene Cause in 29.5% of Cases of Steroid-Resistant Nephrotic Syndrome

09

التميز في الاستشهاد المرجعي عن الورقة العلمية Angioplasty for renovascular hypertension in 78 children

10

التميز في الاستشهاد المرجعي عن الورقة العلمية Whole exome sequencing frequently detects a monogenic cause in early onset nephrolithiasis .and nephrocalcinosis

11

التميز في الاستشهاد المرجعي عن الورقة العلمية Whole Exome Sequencing of Patients with Steroid-Resistant Nephrotic Syndrome

الشكل 53: الجوائز العلمية التي حصل عليها المركز



النشاط الأكاديمي للمركز :

حرصت وحدة كلى الأطفال على المشاركة في دعم وتدريب طلاب الطب و أطباء برامج التدريب

الإكلينيكية من خلال :

- 1 . الإشتراك في تدريس مقرر طب الأطفال لطلاب الفرقة الخامسة للطب البشري.
- 2 . تدريس مقررات الكلى والمسالك البولية لطلاب السنوات التحضيرية بكلية الطب البشري.
- 3 . التدريب الإكلينيكي المكثف لأطباء برامج الزمالة السعودية في طب الأطفال مما يصقل معرفتهم ومهارتهم في التعامل مع حالات كلى الأطفال.
- 4 . برنامج زمالة كلى الأطفال حيث يعد المركز المعتمد الوحيد في المنطقة الغربية لتدريب هؤلاء الأطباء .

الجديد في النشاط الأكاديمي للمركز خلال 2020 :

زيادة عدد المتدربين في زمالة طب كلى الأطفال إلى 4 متدربين بواقع متدربين لكل سنة .



جديد مركز تميز كلى الأطفال 2020 :

- 1- إنشاء عيادة متخصصة لتشخيص وعلاج الأمراض المسببة للحصوات الكلوية للأطفال .
- 2- إتفاقية مع وحدة العناية المركزة للأطفال لإنشاء نواه لقسم العناية المركزة لمرضى الكلى من الأطفال .
- 3- تشغيل عدد 2 أسرة بجناح التنويم تحت الرعاية التامة للمركز فيما يتعلق بمصفوفة التشغيل .
- 4- رفع كفاءة الخدمات الفندقية بجناح التنويم من خلال البدء التدريجي بترقية بعض الغرف لتكون نواه مستقبلية لإستقبال حالات شركات التأمين والرعاية الصحية .
- 5- التعاقد مع عدد 3 ممرضة تابعين لمركز الشيخ عبدالله بخش متخصصين في تقديم الرعاية الصحية لمرضى الكلى من الأطفال وذلك بهدف رفع نسبة التشغيل لجناح التنويم.
- 6- إضافة جهاز جديد للغسيل الكلوي الطارئ ليصل العدد إلى جهازين للغسيل الطارئ التقليدي بقسم التنويم وجهاز للغسيل الطارئ لوحدة العناية المركزة للأطفال وعناية مرضى القلب من الأطفال وحديثي الولادة من خلال سعي المركز إلى تطوير خدمات الغسيل الطارئ المقدمة لمختلف وحدات المستشفى المذكورة.
- 7- إصدار أوراق بحثية متميزة عن الإصابة الحادة للكلى للأطفال المصابين بفايروس كورونا المستجد خلال فترة الجائحة وتعد الورقة الأولى في هذا المجال في المنطقة العربية .
- 8- تفعيل نظام الكود الخاص بمرضى المركز (PNCE) على نظام التشغيل (Phonex) مما يتيح تعريف المرضى في جميع أقسام المستشفى وخصوصاً قسم الطوارئ مما كان له عظيم الأثر في خفض نسب رفض الحالات ومعدلات الإنتظار لهذه الفئة من المرضى.



9- تم توسيع نطاق التعاون الدولي بإضافة مركز CentoGene و مركز Parkins العالمية لإجراء

تحاليل البعد الوراثي لأمراض كلى الأطفال.

10- زيادة عدد المتدربين في زمالة طب كلى الأطفال إلى 4 متدربين بواقع متدربين لكل سنة

خطط المركز المستقبلية لعام 2021:

- البدء في تجهيز البنية التحتية والمتطلبات الأساسية لإنشاء وحدة زراعة كلى الأطفال لتكون أول وحدة تخدم المنطقة الغربية وليكتمل بناء وحدة متطورة كاملة الخدمات تضاهي مثيلاتها في جميع أنحاء العالم المتقدم.
- إستمرار دعم وتطوير برنامج الغسيل الكلوي الطارئ من خلال توفير خدمة الغسيل الدموي المستمر للأطفال حديثي الولادة .
- الإستمرار بدعم العيادات التخصصية من خلال دعم وتوفير القدرات التشخيصية والعلاجية



لقطات من بعض الأحداث المهمة خلال العام





جائزة مكة للتميز

الدورة الحادية عشر ١٤٤٠ هـ



يسر إمارة منطقة مكة المكرمة منح هذه الجائزة إلى
**مركزيّ عبدالله بخش للتميز في الرعاية الصحية لكلي
وامراض القلب للأطفال بجامعة الملك عبدالعزيز**
تقديرًا لتمييزهم وارتقائهم بمستوى الأداء والجودة في فرع
التميز العلمي والتقني



خالد الفيصل
مستشار خادم الحرمين الشريفين
أمير منطقة مكة المكرمة







ختاماً،،،

مايزال العطاء مستمر وما يزال الخير ينبض بروح المسؤولية التي يتحملها المركز بجميع طواقم عمله الطبية والإدارية لمواجهة أي تحديات تعوقه لأداء رسالته

كل طفل مصاب بمرض كلوي له الحق بالرعاية الصحية المثلى

بالوجه اللذي يرضي الله تعالى ثم المجتمع والوطن.

مرفق جدول الأشكال المستخدمة في التقرير

مدير عام مركز التميز للرعاية الصحية لكلى الأطفال

أ.د. جميلة عبدالعزيز قاري

ملحق 1 (الأشكال — الجداول — الرسوم البيانية المستخدمة في التقرير

- الشكل 1 : مجالات الخدمات المقدمة 7
- الشكل 2 : محطات توزيع الأسرة 8
- الشكل 3 : متوسطات التتويم لعام 2020 10
- الشكل 4 : التوزيع الشهري للحالات المنومة خلال 2020 11
- الشكل 5 : التوزيع الشهري لأنواع التتويم 11
- الشكل 6 : توزيع نسب إشغال الأسرة 12
- الشكل 7 : التوزيع الشهري لإشغال الأسرة حسب الحالات 12
- الشكل 8 : مؤشرات أداء قسم التتويم 13
- الشكل 9 : التوزيع السنوي لحالات التتويم 14
- الشكل 10 : التوزيع السنوي لنوع التتويم 14
- الشكل 11 : عيادات أمراض كلى الأطفال 15
- الشكل 12 : نسب عيادات كلى الأطفال 16
- الشكل 13 : التوزيع الشهري لمراجعات عيادات كلى الأطفال 17
- الشكل 14 : التوزيع الشهر للعيادات العامة لكلى الأطفال 17
- الشكل 15 : توزيع نسب إشغال العيادات التخصصية حسب مستهدف كل عيادة 18
- الشكل 16 : التوزيع الشهري لمراجعات العيادات التخصصية لكل عيادة 18
- الشكل 17 : آلية العيادات الخارجية في كورونا 19
- الشكل 18 : مؤشرات العيادات الخارجية 20
- الشكل 19 : التوزيع الشهري للمراجعات عن آخر عامين 21
- الشكل 20 : النسب الشهرية لمرضى الغسيل 22
- الشكل 21 : التوزيع الشهري لجلسات الغسيل الدموي 24
- الشكل 22 : التوزيع الشهري لمرضى الغسيل الدموي 24
- الشكل 23 : مقارنة نسب جلسات الغسيل الدموي لآخر عامين 25
- الشكل 24 : مقارنة نسب الإتهابات عن آخر عامين للغسيل الدموي 25
- الشكل 25 : مؤشرات عمل وحدة الغسيل الدموي 26
- الشكل 26 : مكونات مشروع الغسيل الدموي 27
- الشكل 27 : التوزيع الشهري لحالات الغسيل الطارئ 28
- الشكل 28 : نسب معايير الغسيل الطارئ 29
- الشكل 29 : مؤشرات أداء الغسيل الكلوي الطارئ 31
- الشكل 30 : معدلات وحدة الغسيل البريتوني 33





- الشكل 31: التوزيع الشهري لنسب معدلات الإلتهاب في الغسيل البريتوني..... 35
- الشكل 32: التوزيع الشهري لحالات الغسيل البريتوني..... 35
- الشكل 33:نسبة الحالات الخاضعة لإختبار PET..... 36
- الشكل 34:وحدة الغسيل البريتوني خلال جائحة كورونا..... 36
- الشكل 35: مؤشرات أداء وحدة الغسيل البريتوني 37
- الشكل 36: معايير مقارنة الغسيل البريتوني عن آخر عامين 38
- الشكل 37:مقارنة معدلات إلتهاب وحدة الغسيل البريتوني عن آخر عامين 38
- الشكل 38: مقارنة نتائج الفحوصات عن آخر عامين 39
- الشكل 39: التوزيع الشهري للحالات المتابعة في التغذية 42
- الشكل 40:التوزيع الشهري للحالات المحققة للوزن المثالي..... 42
- الشكل 41: توزيع نسب المستهلكات الغذائية 43
- الشكل 42: الدعم المقدم من الخدمات الإجتماعية 44
- الشكل 43: مخطط إستراتيجية دعم الحالات 46
- الشكل 44:مؤشرات أداء خدمات الحالة الإجتماعية 47
- الشكل 45: مقارنة الخدمات الإجتماعية من حيث حالات الدعن عن آخر عامين..... 48
- الشكل 46: مقارنة حالات الدعم عن آخر عامين حسب نوع الدعم..... 48
- الشكل 47: المركز والمجال العلمي 49
- الشكل 48: قوائم قاعدة بيانات المركز 49
- الشكل 49: المشاركات العلمية للمركز 51
- الشكل 50:التوزيع الشهري لمنشورات المركز 51
- الشكل 51: قائمة الأوراق العلمية للمركز..... 53
- الشكل 52: مؤشرات النشر العلمي للمركز 54
- الشكل 53:الجوائز العلمية التي حصل عليها المركز..... 55