

كل كود في مستشفى – بضغطة واحدة، وبسجل جاهز للمقيّم

من مريض يتوقف قلبه في الجناح إلى إصابات جماعية تصل إلى الطوارئ، ومن تحليل المخاطر السنوي إلى تقرير لجنة الطوارئ: تفعيل موجّه للأدوار المعنية بموقعها، بطاقة إجراءات لكل دور، مركز قيادة، اتصال آمن، وسجل يكتب نفسه – جاهز لمتطلبات سباهي وإل.

التحدي

ما تصفه المستشفيات اليوم – وكيف يعالجه فوز

اليوم	مع فوز
النداء العام يُبث في كل المبنى، ولا أحد يعرف إن كان الفريق المعني قد سمعه.	التفعيل يصل إلى الأدوار المطلوبة على أجهزتها بالموقع الدقيق، وتأكيد استلام كل شخص ظاهر في مركز القيادة.
بعد النداء لا يعرف القائد من تحرّك ومن وصل إلا عندما يراه أمامه.	حالة كل مستجيب لحظة بلحظة: استلم، في الطريق، في الموقع – على لوحة قيادة حيّة.
اللاسلكي ينقطع في السلام والأقبية، فينتقل الفريق إلى مجموعات واتساب شخصية.	اتصال لاسلكي مشفّر ومحادثة آمنة لكل حادثة على خوادم داخل المملكة – سجل رسمي واحد.
بطاقات الإجراءات ورقية في ملف، والخطوات تُنسى تحت الضغط.	بطاقة رقمية لكل دور تقوده خطوة بخطوة، وكل خطوة مختومة بوقتها.
تقرير الحادثة يُكتب من الذاكرة بعد ساعات.	السجل يكتب نفسه أثناء الحادثة، مختوماً ولا يُعدّل دون أن يُكشف – جاهز للمقيّم والجهات المختصة.
تكتشف أن المولّد أو إنذار الغازات الطبية معطل لحظة تحتاجه.	جاهزية مستمرة للأصول الحرجة، وتنبيه فوري عند خروج أي أصل من الجاهزية – قبل الحاجة إليه.

الأدلة

لماذا الثواني مهمة – من الأدبيات المحكمة

69%

من حوادث إطلاق النار النشط تنتهي خلال خمس دقائق – الوقت حتى الإغلاق يُقاس بالثواني.

FBI, Active Shooter Incidents

13.2

اعتداء جسدي لكل 100 ممرض وممرضة سنوياً – والعامل الحاسم سرعة وصول المساعدة بعد نداء الاستغاثة.

Nachreiner et al. (CDC)

39.3% → 22.2%

انخفضت نسبة البقاء حتى الخروج من المستشفى عندما تأخرت إزالة الرجفان أكثر من دقيقتين، في دراسة شملت 6,789 مريضاً.

Chan et al., NEJM 2008

أرقام منشورة من دراسات محكمة وجهات حكومية، وليست نتائج قيسست على فوز.

الأكواد

أكواد مستشفى، كل بطاقة وسلسلة تصعيده

- **الأحمر** – حريق وسلامة الأرواح
- **الوردي** – فقدان رضيع أو طفل
- **البنّي** – عنف أو سلوك عدواني
- **البرتقالي** – جسم مشبوه أو تهديد بقنبلة
- **البنفسجي** – حادث أمني
- **الأزرق** – توقف القلب والطوارئ الطبية
- **الرمادي** – شخص عدواني
- **الأسود** – تهديد أمني كبير وإغلاق المنشأة
- **الأصفر** – كارثة خارجية وإصابات جماعية
- **الأخضر** – انتهاء الحالة

الأكواد وألوانها وأسمائها تُهيأ وفق سياسة مستشفى وتعليمات الجهة المشرفة.

الإصابات الجماعية

من التنبيه إلى الكارثة الشاملة – بمستويات واضحة

تنبيه للعلم فقط – تواصل مع مركز القيادة ولا تحضر للموقع.	كارثة محدودة الطاقم الرئيسي وفريق الطوارئ إلى قسم الطوارئ، ومركز القيادة يُفعل.	كارثة شاملة كل فرد إلى موقعه في خطة الكوارث أو إلى تجمع القوى العاملة.	انتهاء الحالة انتهت الكارثة – ابق في عملك حتى يأذن مشرفك.
--	---	--	---

مناطق الفرز والعلاج: الفرز · المنطقة الحمراء · المنطقة الصفراء · المنطقة الخضراء · المنطقة السوداء · منطقة انتظار الخروج · موقع جراحي بديل · عناية مركزة بديلة · تجمع القوى العاملة

أكواد داخلية وخاصة نهيتها لك

- **الإخلاء** – إخلاء أفقي أو رأسي مع نقل المرضى
- **تعطل الأنظمة التقنية** – توقف الأنظمة أو هجوم سيبراني
- **تفشٍ معدٍ** – زيادة الحالات المعدية مثل متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (كورونا)
- **انقطاع المرافق** – الكهرباء أو المياه أو الغازات الطبية
- **مواد خطرة وإزالة التلوث** – استقبال مصابين ملوثين وتشغيل منطقة إزالة التلوث

الاستيعاب

الاستيعاب عند تدفق المصابين

استدعاء الطاقم استدعاء الطاقم خارج الدوام، ومعرفة من سيحضر ووقت وصوله المتوقع.	لوحة الأسرّة والسعة سعة الطوارئ والعناية المركزة والعمليات، والمرضى المؤهلون للخروج المبكر – تُهيأ لمستشفى ويمكن ربطها بنظام معلومات المستشفى.	تتبع المصابين ولم شمل الأسر تسجيل المصاب برقم بطاقة الفرز وتتبعه بين المناطق، والإجابة عن أسئلة الأسر – تُخصّص ويمكن ربطها بنظام معلومات المستشفى.
--	--	--

القيادة

قيادة الحادثة في المستشفى ومركز القيادة

تفعيل مركز قيادة المستشفى بضغطة، وهيكّل قيادة كامل لكل دور فيه بطاقته، ونماذج قيادة الحادثة تُملأ أثناء الحدث لا بعده.

قائد الحادثة · رئيس قسم العمليات · رئيس قسم التخطيط · رئيس قسم الإمداد · رئيس قسم المالية والإدارة · مسؤول السلامة · مسؤول الإعلام · ضابط الاتصال

تقارير الموقف (SITREP) إلى التجمع الصحي أو مركز القيادة والتحكم بوزارة الصحة، والتنسيق مع الهلال الأحمر السعودي والدفاع المدني.

القدرات

ما يحتاجه مدير الطوارئ في المستشفى

مؤشرات لجنة الطوارئ

لوحات حيّة قابلة للتهيئة: زمن الاستلام لكل كود، نسبة التدريبات في موعدها، الإجراءات التصحيحية المفتوحة وأعمارها، ونسبة جاهزية الأصول.

تدريبات بأنواعها وعلى كل المناوبات

تمارين مكتبية ووظيفية وشاملة مع تسجيل المناوبة، ومتابعة التكرار المطلوب لكل كود وتنبيه عند التأخر.

تحليل قابلية التأثر بالمخاطر (HVA)

تحليل سنوي للمخاطر مرتّب حسب الأولوية، يُهيأ من سجل المخاطر، وتُبنى عليه الخطط والتدريبات.

موسم الحج والعمرة

رفع المستشفى إلى مستوى الكارثة الشاملة بضغطة، بمسارات فرز وأدوار موسّعة.

جاهزية الأصول الحرجة

أنظمة الحريق، الطاقة الاحتياطية، الأجهزة الطبية، الغازات الطبية، والتكيف الحرج.

السنترال ونداء التمريض

موظف السنترال يرفع البلاغ نيابة عن المتصل، ويمكن أن يبدأ الكود من نظام نداء التمريض أو النداء العام أو لوحة الحريق.

بيانات المرضى داخل المملكة

سجلات المصابين تبقى على خوادم داخل المملكة، بصلاحيات وصول حسب الدور.

تقارير موثقة

تقرير الحادثة وتقييم التدريب بصيغة PDF مرقّمة برمز تحقق، بالعربية والإنجليزية.

عدّ المصابين من صورة

تقدير عدد المتأثرين من صورة بمساعدة الذكاء الاصطناعي، يؤكّده المستجيب قبل اعتماده.

مواصفة مع: CBAHI · JCI · NFPA 1660 · ISO 45001 · ISO 22320

شاهد كود أزرق من الضغطة إلى التقرير

fawz.sa · +966 590 476 324 · azamtahir@fawz.sa – تفاصيل المشاريع والمراجع تُشارَك بعد اتفاقية عدم إفصاح.