

ملحق الوثيقة رقم (١)  
الإجراءات الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة

## الإجراءات الوقائية المعتمدة من وزارة الصحة

- ١- التطعيمات الأساسية للأطفال والتي تشمل لقاحات الدرن والالتهاب الكبدي (ب) عند الولادة، اللقاح الخماسي (الثلاثي البكتيري، الالتهاب الكبدي (ب)، والمستدمية النزلية) واللقاح الرباعي (الثلاثي البكتيري، والمستدمية النزلية) ولقاح شلل الأطفال واللقاح الثلاثي الفيروسي ولقاح الثلاثي البكتيري وتعطى وفق جدول التطعيمات المرفق بالإضافة إلى أي لقاحات أخرى يتم إدخالها مستقبلا وفقا لنتائج التحاليل الوبائية للأمراض.
- ٢- حملات التطعيم الوطنية الشاملة أو المحددة (شلل الأطفال والحصبة، الحمى الشوكية أو أي تطعيمات أخرى تقررها الوزارة).
- ٣- الترصد التغذوي ومتابعة نمو الأطفال حتى عمر خمس سنوات.
- ٤- علاج بعض حالات الأمراض المعدية والمتوطنة ضمن الإجراءات الوقائية المتخذة.
- ٥- متابعة الأم الحامل والتطعيم ضد الكزاز للحوامل والنساء في سن الإنجاب.
- ٦- تأمين الولادات في الأماكن البعيدة أو التي لا توجد بها مستشفيات.

ملحق الوثيقة رقم (٢)

جدول التطعيمات الأساسية الصادر عن وزارة الصحة

Schedule Basic Vaccination		جدول التطعيمات الأساسية	
Visit	Vaccine	اللقاح	الزيارة
At Birth	BCG	الدرن	الولادة
	HepB	الإلتهاب الكبدي (ب)	
٢ months	IPV	شلل الأطفال المعطل	شهرين
	DTaP	الثلاثي البكتيري	
	Hepatitis B	الإلتهاب الكبدي (ب)	
	Hib	المستدمية النزلية	
	Pneumococcal Conjugate(PCV)*	البكتيريا العقدية الرئوية	
	Rota	فيروس الروتا	
٤ months	IPV	شلل الأطفال معطل	٤ شهور
	DTaP	الثلاثي البكتيري	
	Hepatitis B	الإلتهاب الكبدي (ب)	
	Hib	المستدمية النزلية	
	Pneumococcal Conjugate(PCV)*	البكتيريا العقدية الرئوية	
	Rota	فيروس الروتا	
٦ months	OPV	شلل الأطفال القموي	٦ شهور
	IPV	شلل الأطفال معطل	
	DTaP	الثلاثي البكتيري	
	Hepatitis B	الإلتهاب الكبدي (ب)	
	Hib	المستدمية النزلية	
	Pneumococcal Conjugate(PCV)*	البكتيريا العقدية الرئوية	
٩ months	Measles (mono)	الحصبة المفرد	٩ شهور
	Meningococcal Conjugate quadrivalent (MCV٤)	الحمى الشوكية الرباعي المقترن	
١٢ months	OPV	شلل الأطفال القموي	١٢ شهر
	MMR	الثلاثي الفيروسي	
	Pneumococcal Conjugate(PCV)	البكتيريا العقدية الرئوية	
	Meningococcal Conjugate quadrivalent (MCV٤)	الحمى الشوكية الرباعي المقترن	
١٨ months	OPV	شلل الأطفال القموي	١٨ شهر
	DTaP	الثلاثي البكتيري	
	Hib	المستدمية النزلية	
	MMR	الثلاثي الفيروسي	
	Varicella	الجديري المائي	
	Hepatitis (A)	الإلتهاب الكبدي (أ)	
٢٤ months	Hepatitis (A)	الإلتهاب الكبدي (أ)	٢٤ شهر
First class primary school age	OPV	شلل الأطفال القموي	عند دخول الصف الأول الابتدائي
	DTap (Td)	الثلاثي البكتيري (التنائي البكتيري)	
	MMR	الثلاثي الفيروسي	
	Varicella	الجديري المائي	

\* Pneumococcal Conjugate (PCV١٣)

\*\* Monovalent Rota vaccine

\*\*\* (Td) start from ٧ years of age

\* لقاح البكتيريا العقدية الرئوية (PCV١٣)

\*\* لقاح الروتا الأحادي.

\*\*\* يعطى التنائي البكتيري ابتداء من ٧ سنوات

ملحق الوثيقة رقم (٣)

جدول الفحوصات البرنامج الوطني للفحص المبكر لحدیثي الولادة للحد من الإعاقة

الأمراض السبعة عشر المطلوب الكشف عليها ببرنامج الفحص المبكر لحديثي الولادة

م	المرض
١	قصور الغدة الدرقية (Congenital Hypothyroidism- CH)
٢	فرط استنساخ خلايا الغدة الكظرية (Congenital Adrenal Hyperplasia- CAH)
٣	بيلة الفينيلكيتون (Pheny lketonuria - PKU)
٤	داء البول القيقبي (Maple syrup Urine Disease - MSUD)
٥	حموضة البريونك (Propionic Acidemia - PPA)
٦	حموضة الدم ميثايلمالونيك (Methylmalonic Acidemia - MMA)
٧	نقص إنزيم ميثيل كو إي كاربوكسيليز الثلاثي ( ٣-Methylcrotonyl-CoA Carboxylase ) (Deficiency-٣MCC)
٨	نقص إنزيم بيوتينيديز (Biotinidase Deficiency)
٩	حموضة جلوتارك النوع الأول (Glutaric Acidemia type-١-GA)
١٠	حموضة آيزو فالرك (Isovaleric Acidemia - IVA)
١١	نقص إنزيم (HMG) كو أي لايبز (HMG-Co Lyase Deficiency - HMG)
١٢	مرض نقص إنزيم بيتا كيتوثايوليز (Beta-Ketothiolase Deficiendcy-BKD)
١٣	حموضة أرجينوسكسناك (Arginosuccinase Acidemia- ASA)
١٤	سترولينيميا (Citrullinemia)
١٥	نقص إنزيم إم كاد (Medium-chain acyl-CoA dehydrogenase deficiency)
١٦	نقص إنزيم في إل كاد ( - Very long-chain AcylCoA dehydrogenase deficiency ) (VLCAD)
١٧	سكر اللبن في الدم (Galactosemaia - GALT)

ملحق الوثيقة رقم (٤)

الخدمات المقدمة لمرضى التوحد

## الخدمات المقدمة لمرضى التوحد

١. تشخيص اضطراب طيف التوحد.
٢. الإجراءات التشخيصية الطبية (رنين مغناطيسي، تحاليل جينات وأمراض استقلابية وخلافه).
٣. التقييم النفسي واختبارات القياس النفسي (الذكاء IQ، مقياس التوحد كارز CARS وغازز GARS ايدوس ADOS، مقاييس الكيف البيتي (VINLAND).
٤. التأهيل الطبي (علاج تخاطب، وعلاج وظيفي، وعلاج تعديل سلوك).
٥. برنامج التدخل المبكر (للأطفال أقل من ٦ سنوات بحد أدنى ٣ ساعات باليوم ثلاث مرات أسبوعياً لمدة سنتين).
٦. الإستشارات الطبية والنفسية.



ملحق الوثيقة رقم (٥)

ضوابط الإحتياج لصرف حليب الأطفال للرضع المحتاجين إليه طبيياً حتى عمر ٢٤ شهر

## ضوابط الإحتياج لصرف حليب الأطفال للرضع المحتاجين إليه طبيياً حتى عمر ٢٤ شهر

إستناداً على قرار مجلس الوزراء رقم (٣٣٣) وتاريخ ١٤٣٧/٨/٩ هـ المتضمن قيام المجلس الصحي السعودي بالتنسيق مع مجلس الضمان الصحي التعاوني لإعداد ضوابط منظمة لصرف حليب الأطفال للرضع المحتاجين إليه طبيياً إلى عمر (٢٤) شهر المشمولين بالتأمين.

عليه فقد تم إعداد الضوابط المنظمة وبالتنسيق مع المجلس الصحي لتغطية تكاليف حليب الأطفال المؤمن لهم المحتاجين إليه طبيياً إلى عمر (٢٤) شهراً طالما أنها وصفت من خلال الطبيب المعالج على أن تغطي الحالات التالية:

١. أمراض التمثيل الغذائي.
٢. أمراض البرنامج الوطني للفحص المبكر لحديثي الولادة للحد من الإعاقة.
٣. حساسية الحليب أو السكر.
٤. وجود مشاكل في الإمتصاص.
٥. الطفل الخديج وناقص النمو أو ناقص الوزن الشديد للعمر الحلمي بحيث يحتاج سعرات حرارية أو معززات نمو إضافية لحليب الأم.
٦. الأمراض الإستقلابية.

ملحق الوثيقة رقم (٦)  
جدول تحصينات الفيروس التنفسي المخلوي المعتمدة الصادر عن وزارة الصحة

جدول تحصينات الفيروس التنفسي المخلوي المعتمدة (RSV) الصادرة عن وزارة الصحة

تاريخ الزيارة التالية Date Of Next Visit	الختم Stamp	الأسم والتوقيع Name & Signature	التاريخ Date	الجرعات المطلوبة Doses	الجرعة المطلوبة Dose Needed	العمر عند منتصف شهر أكتوبر Age at Middle of October	الأطفال الذين يحتاجون مصل الفيروس التنفسي المخلوي Babies Eligible For RSV Prophylaxis
				الجرعة الأولى First Dose	جرعة المصل المضاد لمرض الفيروس التنفسي المخلوي تغطي كل ٢٨ يوماً لمدة ٥ أشهر من منتصف شهر أكتوبر إلى منتصف شهر مارس Dose of RSV Prophylaxis Every ٢٨ Days for ٥ Months Starting Middle of October until Middle of March	أقل من سنة < ١ Years of age	الطفل المولود أقل من (٢٩) أسبوع حلمي Baby born < ٢٩ weeks gestional age
			الجرعة الثانية Second Dose	أقل من سنة < ١ Years of age		الطفل الخديج الذي يعاني من مرض الرئة المزمن Preterm infants with BPD	
			الجرعة الثالثة Third Dose	أقل من سنتين < ٢ Years of age		الطفل الذي يعاني من اعتلال الرئتين أو الجهاز العصبي ولا يستطيع التخلص من البلغم أو يعاني نقص المناعة الشديد Children with pulmonary abnormality or neuromuscular disease that impairs the ability to clear secretions from the upper airways and infants who are severely immunocompromised	
			الجرعة الرابعة Fourth Dose	أقل من سنة < ١ Years of age		الطفل الذي يعاني من أمراض القلب الخلقية Infants with certain haemodynamically significant heart diseases	
			الجرعة الخامسة Fifth Dose				

ملحق الوثيقة رقم (٧)  
الحد الأدنى لشبكة مقدمي الخدمة الصحية

## الحد الأدنى لشبكة مقدمي الخدمة الصحية\*

ثانياً: منطقة القصيم				أولاً: منطقة الرياض			
عدد مقدمي الخدمة				عدد مقدمي الخدمة			
مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
رعاية أولية	مستشفى			رعاية أولية	مستشفى		
٦	٢	بريدة	١	٩٣	١٢	الرياض	١
١	١	عنيزة	٢	١	٠	الدرعية	٢
١	٠	الرس	٣	٥	٠	الخرج	٣
<b>رابعاً: منطقة مكة المكرمة</b>				<b>ثالثاً: منطقة المدينة المنورة</b>			
عدد مقدمي الخدمة				عدد مقدمي الخدمة			
مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
رعاية أولية	مستشفى			رعاية أولية	مستشفى		
١٠	٢	مكة المكرمة	١	١	٠	المدينة المنورة	١
٣٧	١٠	جدة	٢	١	٠	بدر	٢
٥	٢	الطائف	٣	١	٠	مهد الذهب	٣
١	١	القنفذة	٤	١	٠	ينبع	٤
١	٠	الليث	٥	١	٠	ينبع البحر	٥
١	٠	رابغ	٦	٠	١	ينبع الصناعية	٦
١	٠	الخرمة	٧	<b>خامساً: منطقة الحدود الشمالية</b>			
١	٠	الحوية	٨	عدد مقدمي الخدمة			
١	٠	ثول	٩	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
سادساً: المنطقة الشرقية		عدد مقدمي الخدمة		رعاية أولية	مستشفى		
عدد مقدمي الخدمة		المدينة	م	٩	٣	المدينة المنورة	١
رعاية أولية	مستشفى			١	٠	١	٠
١٢	٢	الدمام	١	١	١	ينبع	٤
٤	٣	الخير	٢	١	٠	ينبع البحر	٥
٦	٢	الأحساء	٣	٠	١	ينبع الصناعية	٦
٢	١	الهفوف	٤	<b>سابعاً: منطقة الجوف</b>			
٢	٢	حفر الباطن	٥	عدد مقدمي الخدمة			
٣	٠	الجبيل	٦	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
١	١	الجبيل الصناعية	٧	رعاية أولية	مستشفى		
٢	١	القطيف	٨	١	١	عرعر	١
١	١	الخفجي	٩	١	٠	رفحاء	٢
١	٠	رأس تنورة	١٠	١	٠	طريف	٣
١	٠	بقيق	١١	<b>ثامناً: منطقة تبوك</b>			
١	٠	النعيرية	١٢	عدد مقدمي الخدمة			
١	٠	الظهران	١٣	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
١	٠	سيهات	١٤	رعاية أولية	مستشفى		
١	٠	صفوى	١٥	١	٠	القريات	١
<b>تاسعاً: منطقة حائل</b>				٢	١	سكاكا	٢
عدد مقدمي الخدمة				عدد مقدمي الخدمة			
مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
رعاية أولية	مستشفى			رعاية أولية	مستشفى		
٥	٢	حائل	١	٥	١	تبوك	١
١	٠	بقعاء	٢	١	٠	ضبا	٢
<b>الحادي عشر: منطقة الباحة</b>				١	٠	أملج	٣
عدد مقدمي الخدمة				عدد مقدمي الخدمة			
مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
رعاية أولية	مستشفى			رعاية أولية	مستشفى		
١	٠	الباحة	١	٥	٢	أبها	١
٠	١	بلجرشي	٢	١	٠	أحد رفيدة	٢
<b>الثالث عشر: منطقة جازان</b>				٢	٠	بيشة	٣
عدد مقدمي الخدمة				٦	٣	خميس مشيط	٤
مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م	١	١	محابل عسير	٥
رعاية أولية	مستشفى			١	٠	<b>الثاني عشر: منطقة نجران</b>	
٣	١	جازان	١	عدد مقدمي الخدمة			
١	١	صبيا	٢	مقدمي الخدمة الصحية		المدينة	م
١	٠	أبو عريش	٣	رعاية أولية	مستشفى		
١	٠	بيش	٤	١	٢	نجران	١
١	٠	أحد المسارحة	٥	٦	٢		

\* يتم تحديثه بشكل دوري من الأمانة العامة للمجلس ولا يجوز لأي شركة تأمين صحي إصدار أي وثيقة تأمين صحي تحتوي على عدد مقدمي خدمة أقل من العدد المحدد في شبكة الحد الأدنى.