وزارة الصحة

قرار وزاري

رقه ۲۰۲۰/۸۳

بإصدار لائحة ضوابط إنعاش المرضى

استنادا إلى المرسوم السلطاني رقم ٢٠١٤/٣٦ بتحديد اختصاصات وزارة الصحة ، واعتماد هيكلها التنظيمي ،

وإلى قانون تنظيم مزاولة مهنة الطب، والمهن الطبية المساعدة الصادر بالمرسوم السلطاني رقم ٢٠١٩/٧٥،

وبناء على ما تقتضيه المصلحة العامة.

تقرر

المادة الأولسي

يعمل بأحكام لائحة ضوابط إنعاش المرضى ، المرفقة .

المادة الثانيسة

يلغى كل ما يخالف اللائحة المرفقة ، أو يتعارض مع أحكامها .

المادة الثالثية

ينشر هذا القرار في الجريدة الرسمية ، ويعمل به من اليوم التالي لتاريخ نشره .

صدرفي: ۱۲/۱۲/۱۲ه

الموافق: ٤ / ٦ /٢٠٢٠م

الدكتور / أحمد بن محمد بن عبيد السعيدي وزير الصحة

لائحة ضوابط إنعاش المرضى الفصل الأول تعريفات وأحكام عامة المادة (١)

في تطبيق أحكام هذه اللائحة يكون للكلمات ، والعبارات الآتية المعنى المبين قرين كل منها ، ما لم يقتض سياق النص معنى آخر :

١ - الوزير :

وزير الصحة.

٢ - الأهلية :

القدرة على فهم ، وإدراك ، وتقدير تبعات إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي من عدمه .

٣ - الإنعاش القلبي الرئوي :

إجراء طبي يتم من خلاله محاولة استعادة وظائف القلب ، والتنفس في حال توقفهما ، وذلك بوسائل تدخل طبي مثل الضغط اليدوي على الصدر ، والتنفس الاصطناعي الذي يشمل إدخال أنبوب التنفس في القصبة الهوائية ، أو المساعدة على التنفس عن طريق جهاز التنفس الاصطناعي ، أو تزويد المريض بأدوية الإنعاش عن طريق الوريد ، أو استخدام الصدمات الكهربائية ، أو فتح الصدر وتدليك القلب .

٤ - قرار عدم الشروع في الإنعاش القلبي الرئوي :

أمر طبي بالامتناع عن محاولة استعادة وظائف القلب ، والتنفس في حال توقفهما في حالات مخصوصة .

٥ - المريض الميؤوس من شفائه:

المريض الذي يعاني من إصابات ، أو أمراض مستعصية يتعذر علاجها ، أو شفاؤها حسب الإمكانات الطبية المتوفرة .

٦ - الفريق الطبي :

مزاولو مهنة الطب ، والمهن الطبية المساعدة الذين يقدمون الرعاية الطبية للمريض.

٧ - الطبيب المختص:

الطبيب المسؤول عن الفريق الطبي القائم على رعاية المريض ، على ألا تقل وظيفته عن طبيب اختصاصى .

٨ - ذوو المريض :

ولي أمر المريض ، أو وصيه ، أو أحد أقاربه حتى الدرجة الثانية ، أو زوجه بحسب الأحوال .

٩ - لجنة الأخلاقيات الطبية ،

اللجنة المنصوص عليها في المادة (٧) من هذه اللائحة .

المادة (۲)

يحظر على الفريق الطبي القيام بكل ما من شأنه إنهاء حياة المريض بهدف تخفيف معاناته ، أو بناء على طلبه ، أو طلب ذويه ، وذلك بخلاف ما نصت عليه هذه اللائحة .

المادة (٣)

يجب على الفريق الطبي اتخاذ إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي للمريض لإبقائه على قيد الحياة، وذلك وفقا لما تتطلبه حالته الصحية حسب التقدير الإكلينيكي، والإجراءات المتعارف عليها حسب الأصول العلمية، والفنية.

ويجوز اتخاذ قرار عدم الشروع في الإنعاش القلبي الرئوي وفقا للشروط ، والإجراءات الواردة في هذه اللائحة .

المادة (٤)

استثناء من حكم المادة (٣) من هذه اللائحة ، يجوز للطبيب المختص عدم الشروع في إجراءات الإنعاش القلبي الرئوي في الحالات التي يكون فيها الإنعاش القلبي الرئوي غير فعال في المحافظة على وظائف القلب ، والتنفس بصورة مناسبة ، أو لا يحدث تغييرا إيجابيا في حالة المريض أو مستقبل مرضه ، أو يتسبب في إيذائه ، ومن تلك الحالات :

١ - المراحل الأخيرة من فشل القلب ، أو الكبد ، أو الرئتين مع عدم إمكانية زراعة
 الأعضاء .

(Irreversible end-stage cardiac, hepatic or pulmonary failure with no chance for organ transplantation) .

- ٢ متلازمة فشل وظائف الأعضاء المتعددة في الحالات المرضية الميؤوس من شفائها .
 (Multi-organ dysfunction in patients with terminal conditions) .
- " قصور الدورة الدموية المقاوم للعلاج المصحوب بفشل وظائف الأعضاء المتعددة . (Refractory shock with multiorgan dysfunction on maximum support) .
 - ٤ الغيبوية الدائمة الناتجة عن تلف عصبي دائم.

(Vegetative state due to permanent neurological damage).

ه - مرضى الموت الدماغي عدا أولئك المتبرعين بأعضائهم.

(Patients with documented brain death, except potential organs donors).

٦ - المرضى الواصلون للمؤسسة الصحية ، وهم متوفون ، وتظهر عليهم علامات واضحة للوفاة .

(Patients dead on arrival to Health Care Facility with clear signs of death) .

المادة (٥)

يجوز للفريق الطبي إطلاع المريض الميؤوس من شفائه بما يتناسب مع حالته الصحية عن عدم جدوى الإنعاش القلبي الرئوي ، وفي هذه الحالة يجوز للمريض ذي الأهلية التعبير كتابة ، أو شفهيا عن رغبته في عدم إجراء الإنعاش القلبي الرئوي .

المادة (٦)

لا يجوز اتخاذ قرار عدم الشروع في الإنعاش القلبي الرئوي للمرأة الحامل إلا بقرار من لحنة الأخلاقيات الطبية.

المادة (٧)

يحدد بقرار من الوزير المؤسسات الطبية الحكومية والمؤسسات الصحية الخاصة التي يحق لها إصدار قرار عدم الشروع في الإنعاش القلبي الرئوي ، وعلى هذه المؤسسات تشكيل لجنة الأخلاقيات الطبية من عدد لا يقل عن (٣) ثلاثة أطباء وظيفة كل منهم لا تقل عن طبب اختصاصي .

المادة (٨)

تختص لجنة الأخلاقيات الطبية بالآتى:

- ١ اتخاذ قرار عدم الشروع في الإنعاش القلبي الرئوي للمرأة الحامل .
- ٢ الفصل في الخلافات المتعلقة بصحة قرار عدم الإنعاش القلبي الرئوي.
- ٣ البت في طلب الرأي المقدم إليها من أي عضو من الفريق الطبي في حالة
 الشك في صحة قرار عدم الإنعاش القلبي الرئوي .
- ٤ الفصل في أي خلاف لم ينص عليه في هذه اللائحة فيما يتعلق بعدم الشروع
 في الإنعاش القلبي الرئوي .

وفي جميع الأحوال تكون قرارات اللجنة نهائية.

الفصل الثاني

شروط وإجراءات قرار عدم الشروع في الإنعاش القلبي الرئوي المادة (٩)

يجب عند اتخاذ قرار عدم الشروع في الإنعاش القلبي الرئوي الالتزام بالآتي :

- ١ أن يكون القرار على أساس التقدير الإكلينيكي للحالة الصحية للمريض من
 حيث تطور حالته الصحية ، وقابليتها للشفاء .
- ٢ تقييم مدى جدوى إجراء الإنعاش القلبي الرئوي للمريض ، وما يترتب عليه
 من معاناة وآلام .
 - ٣ المبادئ الأخلاقية لمهنة الطب، والمهن الطبية المساعدة .
- ٤ عدم التمييز بين المرضى بسبب العمر ، أو العرق ، أو الدين ، أو الحالة الاجتماعية .
- ه عدم وجود أي تضارب مصالح بين المريض ، والفريق الطبي المشارك في اتخاذ القرار.
- ٦ إخطار المريض وشرح حالته المرضية التي استدعت اتخاذ القرار له ، وفي حال
 كان المريض فاقدا للأهلية ، أو ناقصها ، أو لم يؤمن الضرر من إخطاره يتم
 إخطار ذويه بالقرار .