وزارة الصحة
Ministry of Health

DAMY دمي
جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية
Blood Banks Friends Charity

تحت رعاية كريمة من صاحب السمو الملكي الأمير الدكتور

فيصل بن مشعل بن سعود بن عبد العزيز

أمير منطقة القصيم

رئيس مجلس إدارة جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي)

تقرير المؤتمر العلمي الثاني للجمعية بعنوان

الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم

QUALITY IN DONOR MANAGEMENT & BLOOD TRANSFUSION SERVICES

بتنظيم جمعية دمي

وبالتعاون مع مركز الخدمات الصحية المساندة بوزارة الصحة

المؤتمر
Conference
15
CME HOURS

ورش العمل
workshops
18
CME HOURS

معتمد من

الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
Saudi Commission for Health Specialties

الهيئة العامة للمعارض والمؤتمرات
SAUDI CONVENTIONS & EXHIBITIONS GENERAL AUTHORITY
License No. 23/7696

Ethical MedTech
MedTech Europe compliance portal

الراعي الممكّن

العثيم للتنمية
Othaim Development

الراعي الألماسي

نوبكو
nupco

الرعاة الذهبيون

Abbott

أركان
ARKAN

الرعاة المشاركون

سمير
SAMIR
QuidelOrtho

Roche

BECKMAN COULTER

شركة الرعاية الراقية الطبية
High Care Medical Company

Technoo Orbis
مدارات تثقيفية

الراعي التقني

AFAQ

(ومن أحياها فكأنما أحيا الناس جميعا)

صدق الله العظيم

الحمد لله الذي جعل للخير مسارات وفرص والصلاة والسلام على نبينا محمد قدوتنا في الخير. باستغلال الفرص تتسارع الخطى في بناء منظومة العمل الخيري في وطننا، وفق رؤية السعودية 2030 التي تمنح هذا الجانب اهتماماً خاصاً وطموحاً عالياً ونظرة مشرقة. وفي جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي) نسير وفق هذا النهج المبني على رؤية إيمانية لعمل الخير العام هذه الجمعية التي بدأت بفكرة رائدة ثم أصبحت عملاً احترافياً سامي الأهداف، لتروي بثمارها شرايين المرضى بإذن الله تعالى ثم جهد المخلصين العاملين فيها والداعمين لها والمشاركين بتحقيق أهدافها، هنا خطوة من خطوات الجمعية وباقة من ثمارها التي نتطلّع بإذن الله تعالى ثم جهد وعطاء المخلصين أن تنمو بالوتيرة التي ينتظرها منا الجميع. شكرا لكل من وضع سهماً في كنانة الجمعية، و الحمد لله أولاً وأخير

فيصل بن مشعل بن سعود بن عبد العزيز

أمير منطقة القصيم
رئيس مجلس إدارة جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي)

الراعي الممكن
الراعي الأساسي
الرعاة الذهبيون
الرعاة المشاركون
الراعي التقني

تفاصيل المؤتمر

المكان

بريدة - Buraydah

مركز الملك خالد الحضاري

التاريخ

24-25 أبريل 2024

١٥ – ١٧ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ

تضمن جلسات حوارية

ورش عمل متخصصة

معرض للأجهزة الطبية

المؤتمر Conference
15 CME HOURS

ورش العمل workshops
18 CME HOURS

*تضمن المؤتمر جلسات حوارية مع نخبة من المتحدثين.

*كما تضمن المؤتمر عدة لقاءات مع قيادات بنوك الدم في المملكة .

المـؤتـمـر الـعـلـمـي الـثـانـي
The second scientific conference

الجـودة في إدارة المتبرعين | وخـدمـــات نقـل الدم
QUALITY IN DONOR MANAGEMENT | & BLOOD TRANSFUSION SERVICES

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development

الراعي الأساسي
نوبكو nupco

الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN

الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho

الراعي التقني
AFAQ

مقدمة عن المؤتمر وأهميته

انطلاقا من رؤية المملكة 2030 للوصول إلى التبرع الطوعي بالدم بنسبة100% ، وللمساهمة في تحقيق أحد أهدافها الاستراتيجية، وكذلك مستهدف وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية للحصول على تبرع طوعي بالدم بنسبة 100% ، وتماشياً مع التوجهات العالمية والتوصيات العلمية من الجهات المعنية في إدارة خدمات نقل الدم والتعامل الاحترافي في رعاية واستدامة المتبرعين بالدم، وإيمانا من جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي) وتحقيقاً لرسالتها السامية، وبالتعاون مع مركز الخدمات الصحية المساندة بوزارة الصحة تم تنظيم المؤتمر العلمي الثاني بعنوان

" الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم"

برعاية كريمة من صاحب السمو الملكي الأمير الدكتور فيصل بن مشعل بن سعود بن عبد العزيز - حفظه الله – أمير منطقة القصيم ورئيس مجلس إدارة جمعية دمي.

وجاء هذا المؤتمر إسهاماً من الجمعية في تعزيز ثقافة التبرع الطوعي بالدم وتحسين تجربة المتبرعين، حيث تم استعراض ومناقشة الخطة الوطنية للتحول إلى التبرع الطوعي بنسبة 100%. كما تم مناقشة معايير الجودة والطرق الاحترافية والآليات والاستراتيجيات الموصي بها في استقطاب ورعاية المتبرعين بالدم واستدامتهم وتحسين تجاربهم، والذي بدوره يسهم في ضمان إمداد المنشآت الصحية بكمية كافية وآمنة من الدم

كما أبرز هذا المؤتمر أهمية إدارة الجودة في عمليات خدمات نقل الدم لضمان أعلى مستويات الأمان في عمليات نقل الدم وتحقيق كفاءة التشغيل وفق أعلى المعايير الدولية المتبعة. وتم استعراض ابرز الآليات لمواجهة التحديات التي تواجه بنوك الدم، وأهمية تطبيق منهج استباقي وشامل لإدارة المخاطر فيه، ومناقشة كيفية الاستعداد الأمثل لحالات نقص الدم في الكوارث والأزمات وتطوير السياسات والإجراءات الخاصة بخطط الاستعداد والاستجابة

وتولّى إثراء هذه الأهداف السامية وتقديم هذه المحاور الجوهرية نخبة من المتحدثين المحليين والدوليين وذوي الاختصاص والخبراء والعلماء البارزين من جميع أنحاء العالم في أكثر من 20 محاضرة علمية وعدد من جلسات النقاش، قام بها أكثر من ٢٠ متحدث ومتحدثة من المملكة ومن 6 دول مختلفة، وبحضور ذوي الاختصاص والخبراء والعلماء البارزين في جميع أنحاء العالم وصانعي القرار والمؤثرين والباحثين والأكاديميين في هذه المجالات، وهم يمثلون كذلك أهم الكيانات البارزة وصانعة القرار في هذا المجال مثل : وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية، هيئة الغذاء والدواء السعودية (SFDA)، الجمعية الدولية لطب نقل الدم (ISBT)، الجمعية الآسيوية لطب نقل الدم (AATM)، وكذلك الجمعية الأفريقية لطب نقل الدم (AfSBT). وللوصول لأكبر شريحة من المهتمين، فإنه تم تنظيم بثه بالتزامن عبر أثير الإنترنت، كما تم تسجيل المادة العلمية لحفظها كمكتبة رقمية ونشرها عبر القنوات المعنية بهذا الشأن لتعم الفائدة

وسعياً في توسيع نطاق الفائدة العلمية والعملية لتشمل جميع فئات العاملين في مجال خدمات نقل الدم والمختصون والمهتمون في مجال التبرع بالدم واستقطاب المتبرعين، تم تنظيم ورشة عمل في مهارات سحب الدم امتدت لمدة يومين هدفت لرفع مستوى المهارات في فن التعامل الاحترافي مع المتبرعين بالدم واستقطابهم وتحقيق استدامتهم

ولله الحمد، تم من خلال هذا الحدث العلمي المبارك تبادل احدث المستجدات والتجارب والخبرات المهنية، ودراسة الصعوبات ووضع حلول للتحديات القائمة والخروج بالتوصيات التي تدعم وتعزز وتطور استقطاب ورعاية المتبرعين وعمليات خدمات نقل الدم والارتقاء بهما، كما نجح المؤتمر في توثيق روابط التعاون والشراكات مع الجهات العلمية والمعنية في مجال خدمات نقل الدم وإدارة المتبرعين

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

أهداف المؤتمر

1. المساهمة في تحقيق رؤية المملكة 2030 ومستهدف وزارة الصحة للوصول إلى التبرع الطوعي بالدم بنسبة 100%.
2. مناقشة أبرز التحديات التي تواجه المشروع الوطني للتحول إلى التبرع الطوعي
3. عرض أفضل الممارسات والدراسات في فن استقطاب وإدارة واستدامة المتبرعين بالدم، ودراسة الحلول المقترحة لتحسين تجربتهم
4. مناقشة سياسات آليات التبرع بالدم الحالية، وعرض أفضل الممارسات المحلية والدولية والخروج بأفضل التوصيات لتحقيق أعلى مستويات الاستدامة بالتبرع بالدم
5. مناقشة آخر المستجدات في السياسات والأنظمة الوطنية والدولية في جودة إدارة خدمات نقل الدم وإدارة دم المريض، واستعراض ومناقشة الآليات والأدوات المناسبة لرفع مستويات الأمان
6. دراسة للواقع الحالي للمخاطر في بنوك الدم واليقظة الدموية ، وإيضاح أهمية وضع منهج استباقي وشامل لإدارة المخاطر
7. عرض آخر المستجدات والتحديثات والتحديات في برامج الاعتمادات الوطنية والدولية الخاصة ببنوك الدم.
8. مناقشة إدارة التبرع بالدم وخدمات نقل الدم خلال حالات الأزمات والطوارئ للوصول لضمان توفير الكمية الكافية من الدم الآمن

محاور المؤتمر

1. استعراض ومناقشة الخطط الوطنية الحالية والمستقبلية لبرامج التحول للتبرع الطوعي بالدم
2. المنظور العالمي للتبرع الطوعي بالدم والتوجهات الحالية: الأهداف، الأنواع، المميزات، الآليات، التقييم، الاستدامة.
3. دراسة سبل تحسين تجارب المتبرعين بالدم ومناقشة آليات تطبيق الاستقطاب المنهجي الاحترافي والابداعي للمتبرعين الطوعيين بالدم وفنون الرعاية ومهارات التواصل وكسب الثقة والولاء وتحقيق أعلى مستويات استبقاء المتبرعين كمتبرعين دائمين وذلك بعرض الدراسات العلمية والتجارب المميزة المحلية والدولية.
4. مناقشة التحديات والصعوبات التي تواجه المتبرعين بالدم في المملكة العربية السعودية، خصوصاً ضعف مشاركة العنصر النسائي بالتبرع بالدم.
5. مناقشة دور الجهات المختلفة في دعم عملية التبرع بالدم مثل الجمعيات الغير ربحية، وسائل الأعلام، إلى آخره
6. استعراض الآليات و الأساليب والأدوات التي يمكن استخدامها لمراقبة وضمان الجودة في عمليات بنوك الدم وخدماتها، لتحقيق أعلى معايير الاعتمادات المحلية والدولية
7. استعراض أهمية تطبيق إدارة المخاطر في بنوك الدم والتي تمكّنها من ضمان سلامة وامتثال عملياتها وخدماتها، واعتماد نهج استباقي وشامل لإدارة المخاطر
8. مناقشة أهمية دور توحيد المعايير في أنظمة بنوك الدم
9. أهمية وجود نظام يقظة دموية موحد لتوحيد الممارسات المحلية وفق المعايير الدولية
10. مناقشة دور الأدوات الخاصة المعتمدة في منظمة الصحة العالمية لكيفية معالجة العوائق التي تواجه بنوك الدم وخدماتها وكيفية الاستفادة منها محلياً
11. استعراض تجربة إدارة دم المريض وانعكاسها على جودة حياة المريض وخدمات نقل الدم
12. كيفية الاستعداد لحالات نقص الدم في الكوارث والأزمات، وتطوير السياسات والإجراءات الخاصة بخطة الاستعداد والاستجابة لحالات الطوارئ، وعرض تجارب دولية ناجحة في هذا المجال

الراعي الممكن: العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي: نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون: Abbott، أركان ARKAN
الرعاة المشاركون: Roche، QuidelOrtho، BECKMAN COULTER
الراعي التقني: AFAQ

الفئات المستهدفة

- القيادات وصناع القرار في مجال الخدمات الصحية
- جميع القطاعات التي تقدم خدمات صحية، اجتماعية وتعليمية في القطاع العام والخاص
- العاملون في المجال الصحي وخاصة في مجال خدمات نقل الدم
- المختصون في مجال الجودة وادارتها
- مشرفي بنوك الدم
- المختصون والمهتمون في مجال التبرع بالدم
- طلاب الجامعات والكليات الصحية
- الجمعيات العلمية والجمعيات الغير ربحية التي تُعنى بالتبرع بالدم والعاملون بها

التوصيات العلمية للمؤتمر

1. **رؤية المملكة 2030 وبرنامج التحول الوطني إلى تبرع طوعي بنسبة 100%:**

- التأكيد على أهمية تحقيق رؤية المملكة 2030 وبرنامج التحول الوطني بالوصول إلى نسبة 100% تبرع طوعي بالدم.
- تكثيف الجهود اللازمة وتبني المشاريع المساهمة في رفع نسبة مشاركة العنصر النسائي في التبرع الطوعي.
- وجود برنامج وطني ملائم لمتابعة ومعالجة المتبرعين المرفوضين بسبب نقص نسبة الهيموغلوبين، خصوصاً العنصر النسائي.

2. **تحسين تجربة المتبرعين وطرق استقطابهم واستدامتهم ورفع مستوى التعامل الاحترافي في التبرع بالدم :**

- تطوير آليات التواصل الفعال مع المتبرعين، ودراسة ربطها بالمنصات الحكومية مثل أبشر أو SDAIA وغيرها من قواعد البيانات الوطنية المعتمدة
- التوسع في إنشاء مراكز متخصصة للتبرع بالدم مستقلة عن المستشفيات، ودعم الجهات والجمعيات المتخصصة في هذا المجال لزيادة اسهامها في عملية التبرع بالدم
- ضرورة فهم سيكولوجية المتبرعين واختلافات الدوافع للمتبرعين من ذكور وإناث، وتخصيص اللغة المناسبة للتوعية لتحقيق مستهدفات برامج التثقيف
- أهمية التعامل المهني الاحترافي مع المتبرعين في جميع خطوات التبرع بالدم: مرحلة الاستقطاب، مرحلة التبرع، مرحلة ما بعد التبرع، برنامج ولاء المتبرعين
- أهمية اشراك الجهات ذات الخدمات المتوافقة مع مشاريع استقطاب المتبرعين بالدم، مثل الجهات الإعلامية، التعليمية والرياضية وغيرها
- ضرورة أن تكون المواد التعليمية والتثقيفية والبرامج الصحية والوقائية والعلاجية مبنية على أسس علمية ودراسات ميدانية لتحقيق أعلى درجات الكفاءة والفعالية

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
الراعي الفني
AFAQ

- أهمية وضع برنامج وطني مبني على المعايير اللازمة وبشكل احترافي لتقديم المشورة للمتبرعين بالدم في جميع خطوات التبرع بالدم: قبل، أثناء، بعد التبرع، مع ضرورة تخصيص وملاءمة المشورة حسب حالة المتبرع
- توحيد استبانة التبرع حسب معايير الجهات المختصة، وادراج أسئلة خاصة بالأمراض المنتشرة في بعض المناطق لضمان أمان الدم.
- دراسة رقمنة استبانات التبرع وادراج استبانة التقييم الذاتي عبر التطبيقات المعتمدة.
- معالجة التحديات لتشغيل مراكز التبرع بالدم لتكون في أوقات ملائمة بنسبة أكبر للمتبرعين بالدم.
- التوسع في برامج التعاون مع الجامعات لدعم حملات التبرع بالدم داخل الحرم الجامعي.

3. **إدارة عمليات توفير وإمداد الدم خلال الأزمات والكوارث:**

- وضع برنامج استباقي لإدارة الأزمات والكوارث في مجال التبرع بالدم، وضمان استدامة امداد الدم الآمن والكافي.
- ضرورة وجود قنوات تواصل فعالة مع المجتمع بجميع فئاته وشرائحه في الأزمات والكوارث، ويتم تقييم هذه القنوات بشكل دوري
- التأكيد على ضرورة وجودة بنية تحتية كافية للدعم اللوجستي لبنوك الدم ومراكز التبرع من مواصلات، قواعد بيانات، مراكز عمليات وتخزين وغيرها

4. **تأكيد أهمية تطبيق المعايير المحلية والدولية لتجويد خدمات نقل الدم:**

- مباركة جهود الهيئة العامة للغذاء والدواء و سباهي، وتأكيد أهمية دور هذه الجهات المرجعية في وضع المعايير الوطنية للجودة في مجال خدمات نقل الدم وتحديثها بشكل مستمر ومتابعة تطبيقها من قبل مقدمي خدمات نقل الدم بشكل دوري
- اختيار وتوحيد المعايير الدولية في جميع أنظمة بنوك الدم لتحقيق المستهدفات المحلية.
- إنشاء منصة وطنية موحدة للمعايير والإجراءات، وتوحيد لغة المصطلحات بين جميع أنظمة بنوك الدم.
- أهمية التدريب المستمر للعاملين في خدمات نقل الدم بجميع المستويات الإدارية، وأخذ التغذية الراجعة لتطوير آليات تطبيق معايير الجودة في مجال خدمات نقل الدم

تنظيم
وزارة الصحة Ministry of Health
معتمد من
الهيئة السعودية للتخصصات الصحية Saudi Commission for Health Specialties

5. **نظام يقظة دموية موحد:**

- ضرورة توحيد نظام اليقظة الدموية يربط جميع بنوك الدم ويوحّد الممارسات والمصطلحات لرفع كفاءة وتحسين جودة نظام اليقظة الدموية الوطني
- عمل مقارنات مرجعية دولية واستخدام أفضل التطبيقات والأدوات لتقليل المخاطر الناتجة عن خدمات نقل الدم.
- ضرورة رفع كفاءة العاملين في بنوك الدم لتقييم المخاطر ودقة كتابة التقارير واتخاذ القرارات التصحيحية المناسبة.
- أهمية عقد ورش عمل مستمرة وملتقيات دورية للعاملين في خدمات نقل الدم لتوحيد الممارسات وتبادل الخبرات.
- ضمان تأمين الأنظمة التقنية المتعلقة بخدمات نقل الدم لضمان النقل الآمن.

6. **برنامج لإدارة المخاطر في بنوك الدم:**

- وضع برنامج لإدارة المخاطر في خدمات نقل الدم، يتناسب مع الظروف المكانية للمنشآت ووضع حلول للمشاكل مبني على تقييم المخاطر الدقيق
- ضرورة وضع هيكل إداري رشيق في إدارات خدمات نقل الدم للوصول إلى التشخيص الحقيقي للمخاطر ووضع الحلول المناسبة والشاملة

7. **قياس مؤشرات الأداء:**

- وضع أولويات لقياس مؤشرات الأداء في مجال خدمات نقل الدم مبنية على أسس علمية شفافة ومحايدة.
- أهمية شمولية المؤشرات المختلفة لتقييم خدمات نقل الدم.

8. **برنامج إدارة دم المريض:**

- أهمية دراسة التوسع في برنامج إدارة دم المريض في المنشآت الصحية المعنية بخدمات نقل الدم.

الراعي الممكن: العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي: نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون: Abbott، أركان ARKAN
الرعاة المشاركون: Roche، BECKMAN COULTER، QuidelOrtho
الراعي التقني: AFAQ

البرنامج العلمي

اليوم الأول – يوم الأربعاء ٢٤ إبريل ٢٠٢٤

08:30 - 08:50 AM	التسجيل	
08:50 - 09:00 AM	كلمة الترحيب والافتتاح	
الجلسة الأولى : التبرع الطوعي بالدم		
رئيس الجلسة	د. مساعد الشعلان	
الوقت	الموضوع	المتحدث
09:00 - 09:25 AM	استراتيجيات وزارة الصحة للتحول إلى تبرع طوعي بالدم بنسبة 100٪	د. علي الجوهي (وزارة الصحة)
09:25 - 09:50 AM	استراتيجيات منظمة الصحة العالمية لزيادة التبرع الطوعي بالدم وبدون مقابل	أ. جونبينغ يو (عن بعد)
09:50 - 10:15 AM	تجربة جمعية دمي في التبرع الطوعي بالدم	الأخصائي حمود البطي
10:15 - 10:30 AM	جلسة الأسئلة والأجوبة	
10:30 - 11:00 AM	استراحة الصلاة والغداء	
11:00 - 12:30 p.m	**الافتتاح** تحت رعاية صاحب السمو الملكي الأمير الدكتور فيصل بن مشعل بن سعود بن عبدالعزيز أمير منطقة القصيم ورئيس مجلس إدارة جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي)	
12:30 - 13:30 PM	استراحة الصلاة والغداء	
الجلسة الثانية :إدارة التبرع بالدم		
رئيس الجلسة	أ .جعفر خياري	
الوقت	الموضوع	المتحدث
13:30 - 13:55 PM	عرض وتلخيص أدلة نقل الدم المتعلقة بطب المتبرعين	د. نور المزيّن (عن بعد)
13:55 - 14:20 PM	تقديم المشورة للمتبرعين بالدم	د .عبد الله معشي
14:20 - 14:45 PM	التبرع بالدم الطوعي وبدون مقابل ;تجسيد للرأفة ومن أنبل أمثلة السخاء والتعاون المجتمعي	د .كاليان روي
14:45 - 15:00 PM	جلسة الأسئلة والأجوبة	
15:00 - 15:20 PM	استراحة الصلاة والقهوة	

الجلسة الثالثة: إدارة التبرع بالدم		
رئيس الجلسة	د. عمار الصغير	
الوقت	الموضوع	المتحدث
15:20 - 15:45 PM	تأثير مسببات الأمراض الناشئة حديثا على خدمات بنوك الدم	د .أروى الريامي
15:45 - 16:10 PM	خضاب الدم (الهيموغلوبين) ونسبة الحديد في المتبرعين بالدم	د. كارين ماغنوسن (عن بعد)
16:10 - 16:25 PM	جلسة الأسئلة والأجوبة	

البرنامج العلمي

اليوم الثاني – يوم الخميس ٢٥ إبريل ٢٠٢٤

08:30 - 9:00 AM	التسجيل	
الجلسة الأولى : الاعتمادات الخاصة ببنوك الدم		
رئيس الجلسة	د. عبد الله معشي	
الوقت	الموضوع	المتحدث
09:00 - 09:25 AM	ممارسة التصنيع الجيدة لمنشآت التبرع بالدم وفقًا لمتطلبات الهيئة السعودية للغذاء والدواء	د. عادل المواش (الهيئة السعودية للغذاء والدواء)
09:25 - 09:50 AM	تقييم المخاطر في بنوك الدم	أ. جعفر خياري
09:50 - 10:15 AM	توحيد المعايير في أنظمة نقل الدم	د. محمد فاروق (عن بعد)
10:15 - 10:40 AM	المعايير الخاصة في نقل البيانات الحرجة طبقا ل: الجمعية الدولية لنقل الدم 128 ونظم المعلومات الخاص بخدمات نقل الدم	د. إيون ماكجراث (عن بعد)
10:40 - 11:00 AM	جلسة الأسئلة والأجوبة	
11:00 - 11:15 AM	استراحة القهوة	

الجلسة الثانية :التميز في خدمات نقل الدم		
رئيس الجلسة	د .عبد المجيد العبداللطيف	
الوقت	الموضوع	المتحدث
11:15 - 11:40 AM	اليقظة الدموية :الدروس المستفادة من تحليل الأحداث	د .منى قنديل
11:40 - 12:05 p.m	توجيهات لتحديد العوائق في خدمات نقل الدم باستخدام أداة "التقييم الذاتي لنظام الدم "التابعة لمنظمة الصحة العالمية	د. محمد فاروق (عن بعد)
12:05 - 12:30 PM	مناقشة مؤشرات الأداء الرئيسية في طب نقل الدم بعنوان :القياس هو المعرفة	د .نهلة الغشام
12:30 - 12:45 PM	جلسة الأسئلة والأجوبة	
12:45 - 13:40 PM	استراحة الصلاة والغداء	

الجلسة الثالثة :التميز في خدمات نقل الدم		
رئيس الجلسة	د .إبراهيم المرشد	
الوقت	الموضوع	المتحدث
13:40 - 14:05 PM	برنامج إدارة دم المريض	د .خالد باطرفي
14:05 - 14:30 PM	التأهب للكوارث في بنوك الدم	د .أروى الريامي
14:30 - 14:55 PM	نظرة عامة عن سيكولوجية المتبرعين بالدم	د .عبد المجيد العبداللطيف
14:55 - 15:10 PM	جلسة الأسئلة والأجوبة	
15:10 - 15:30 PM	استراحة القهوة	
15:30 - 16:00 PM	كلمة الختام	

ورشة عمل مهارات الفصاد (سحب الدم)

أهداف ورشة عمل مهارات الفصاد (سحب الدم)

1 - رفع مستوى المهارات في فن التعامل الاحترافي مع المتبرعين بالدم.

2 - تنمية مهارات التواصل الفعال مع المستفيدين.

3 - تعزيز مهارات فنون استقطاب واستدامة المتبرعين بالدم.

4 - تدريب ميداني على المهارات اللازمة والمختلفة لسحب الدم من المتبرعين.

5 - التعامل الصحيح وفق الأسس العلمية في حالات اليقظة الدموية وإدارة المخاطر المتعلقة بالتبرع بالدم.

بريـــدة - Buraydah

مركز الملك خالد الحضاري

24-25 أبريل 2024

١٥ – ١٦ / ١٠ / ١٤٤٥ هـ

تنظيم

وزارة الصحة
Ministry of Health

الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
Saudi Commission for Health Specialties

Ethical MedTech

الفئات المستهدفة

لورشة عمل مهارات الفصاد (سحب الدم)

العاملون في المجال الصحي وخاصة في مجال خدمات نقل الدم.

المختصون والمهتمون في مجال التبرع بالدم واستقطاب المتبرعين.

طلاب الجامعات والكليات الصحية.

اليوم الأول – يوم الأربعاء 24 إبريل 2024

المتحدث	الموضوع	الوقت
د. طارق عزيز الأخصائي الأول إبراهيم الجوني	مهارات الفصاد (سحب الدم) الجزء الأول	13:00 – 16:00 PM

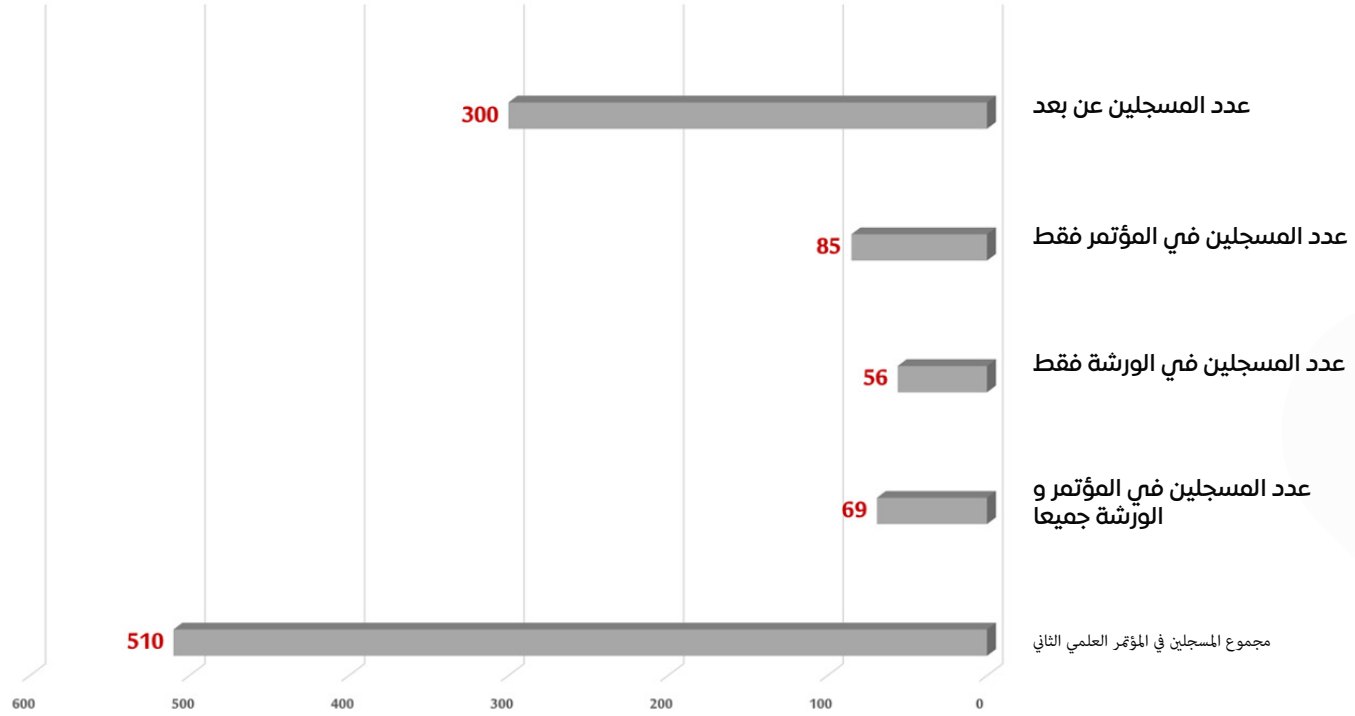
اليوم الثاني – يوم الخميس 25 إبريل 2024

المتحدث	الموضوع	الوقت
د. طارق عزيز الأخصائي الأول إبراهيم الجوني	مهارات الفصاد (سحب الدم) الجزء الثاني	13:00 – 16:00 PM

الراعي الممكن: العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي: نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون: Abbott، أركان ARKAN
الرعاة المشاركون: Roche، QuidelOrtho، BECKMAN COULTER
الراعي التقني: AFAQ

إحصائيات

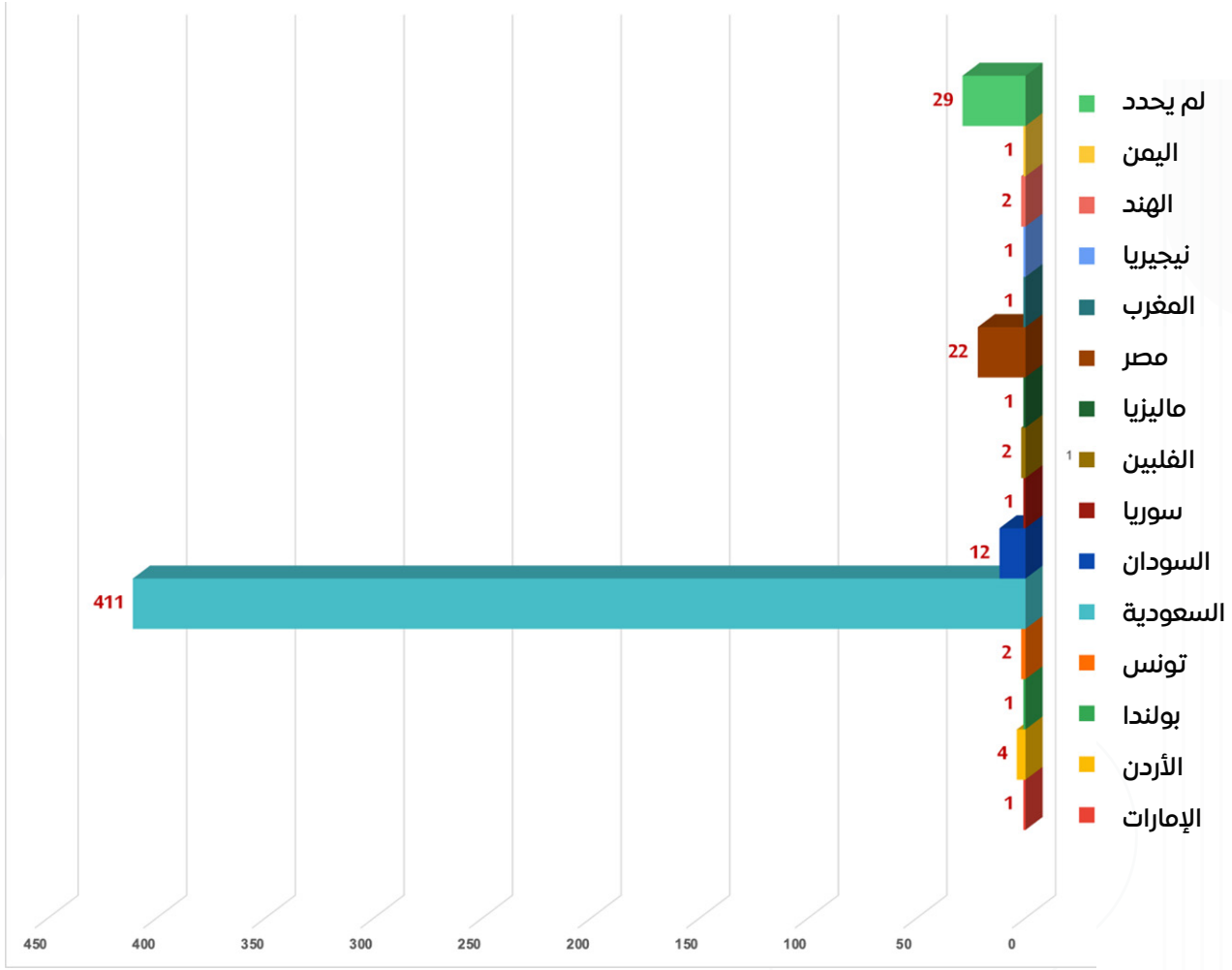
حضور المؤتمر العلمي الثاني وورشة العمل المصاحبة له



أعداد الحضور

إحصائيات

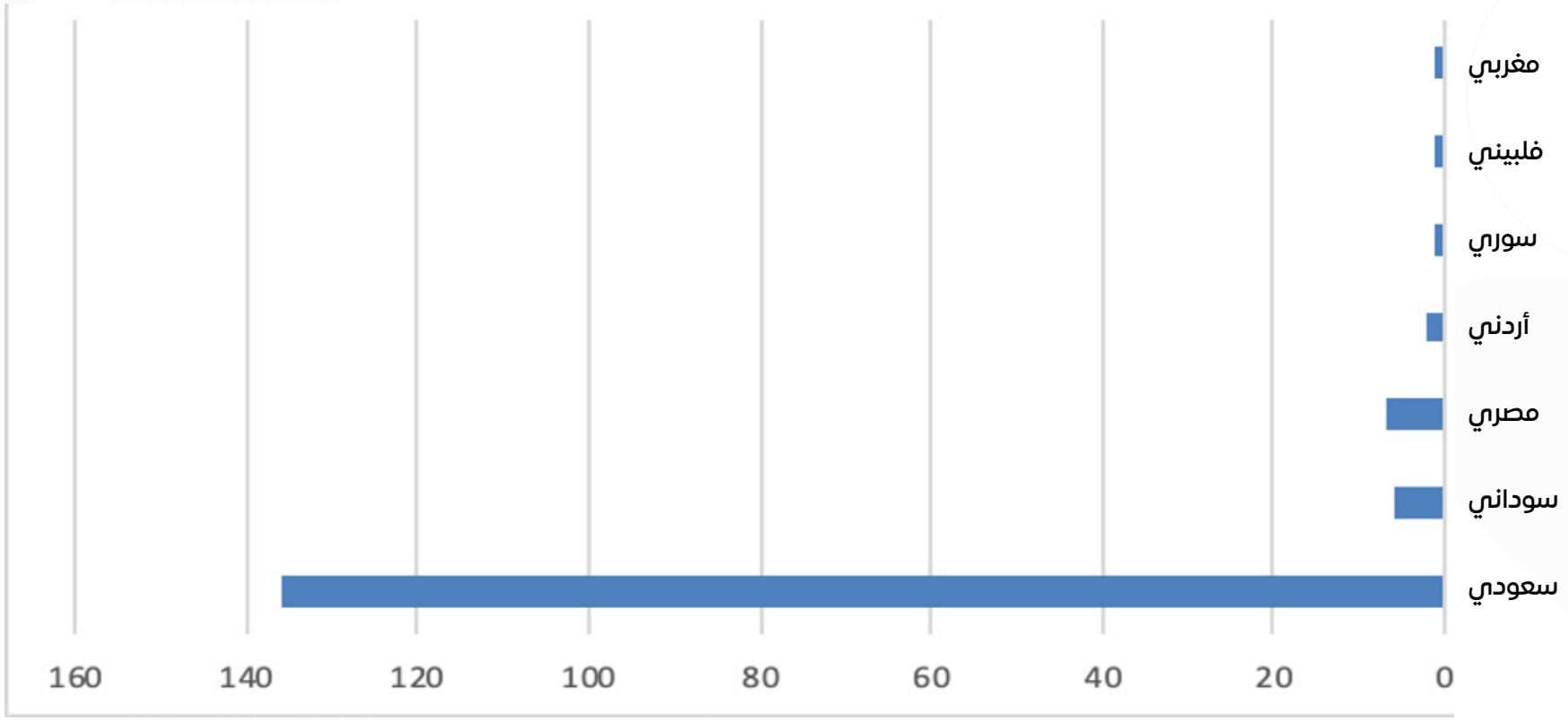
جنسيات الحضور



الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
AFAQ
الراعي التقني

إحصائيات

عدد حضور المؤتمر (حضوري)

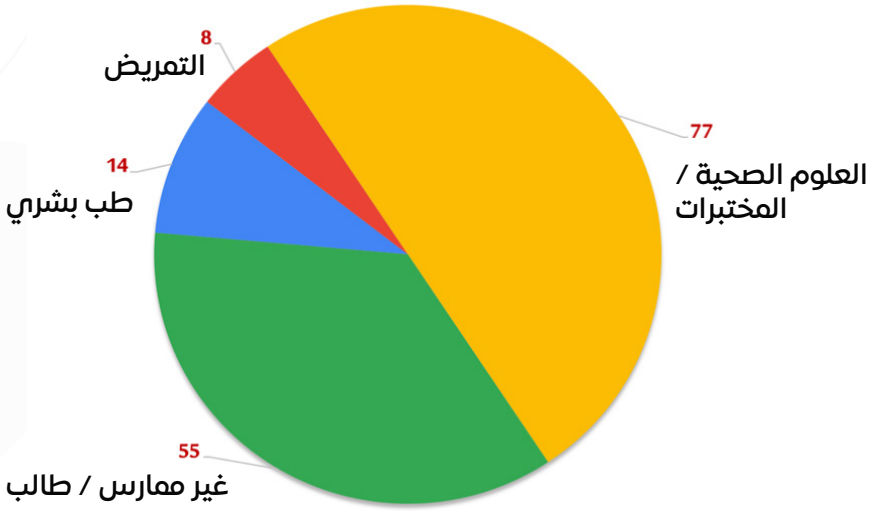


إحصائيات

عدد حضور المؤتمر (حضوري)

الجنس

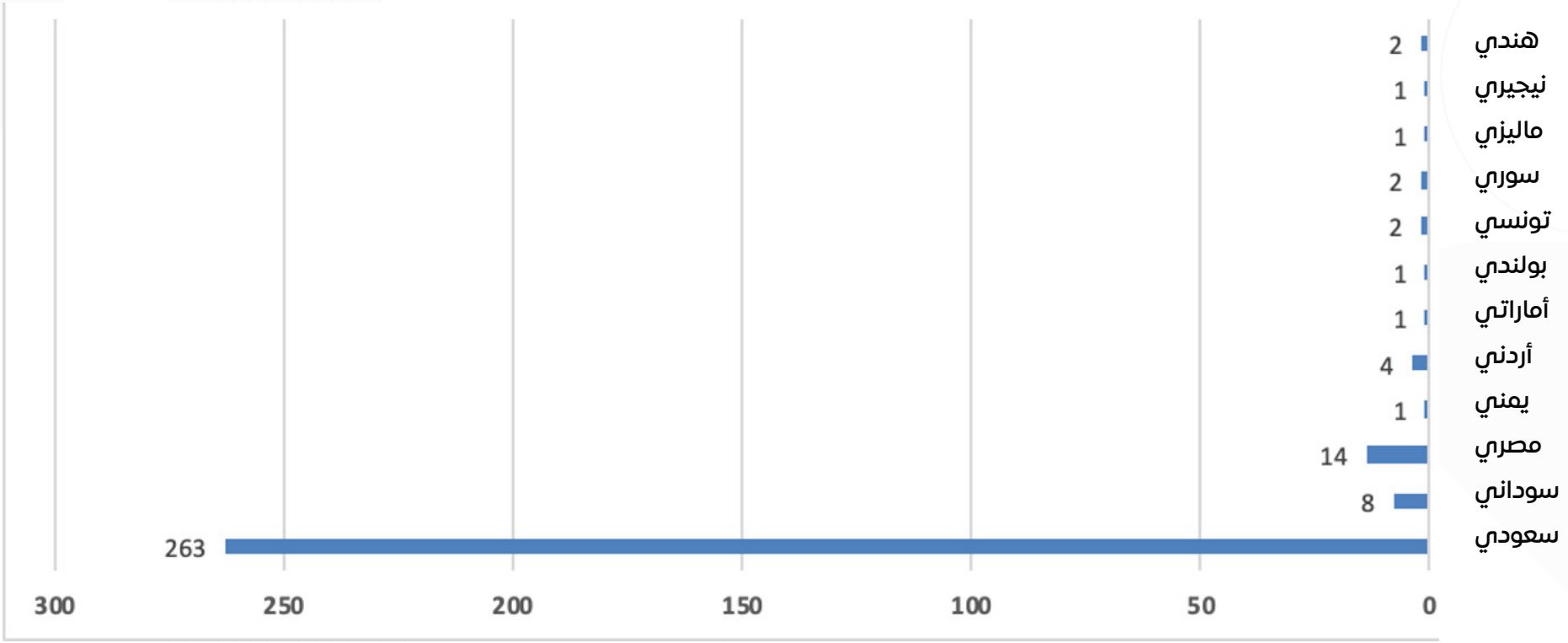
التخصصات الصحية المسجله



الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

إحصائيات

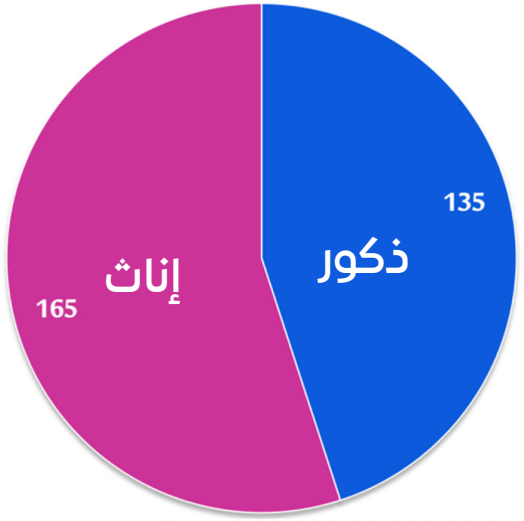
جنسيات حضور المؤتمر (عن بُعد)



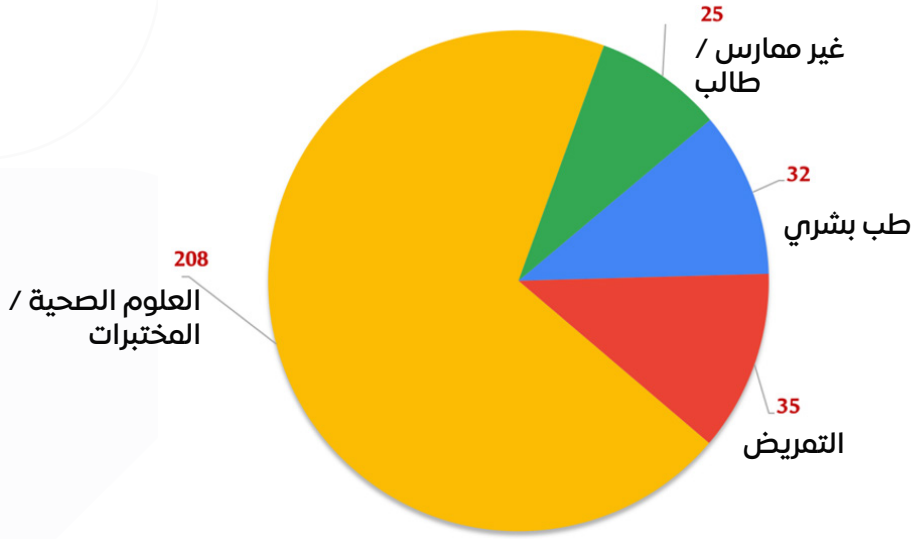
إحصائيات

عدد حضور المؤتمر (عن بُعد)

الجنس



التخصصات الصحية المسجله

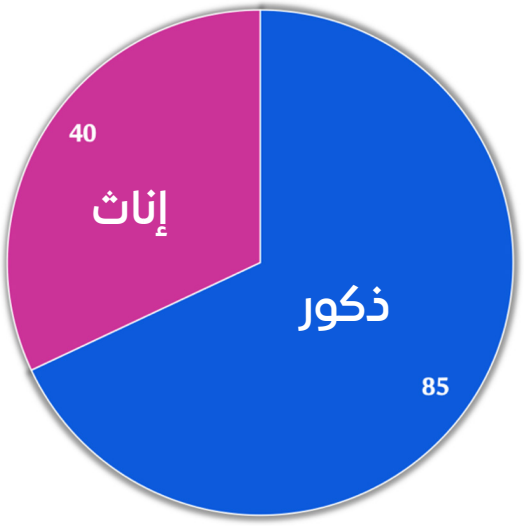


الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

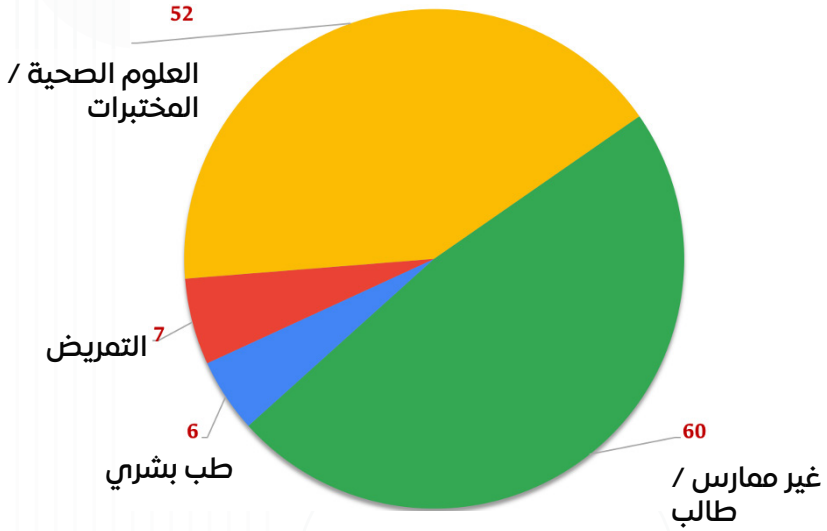
إحصائيات

حضور ورشة العمل المصاحبة للمؤتمر العلمي

الجنس



التخصصات الصحية المسجله

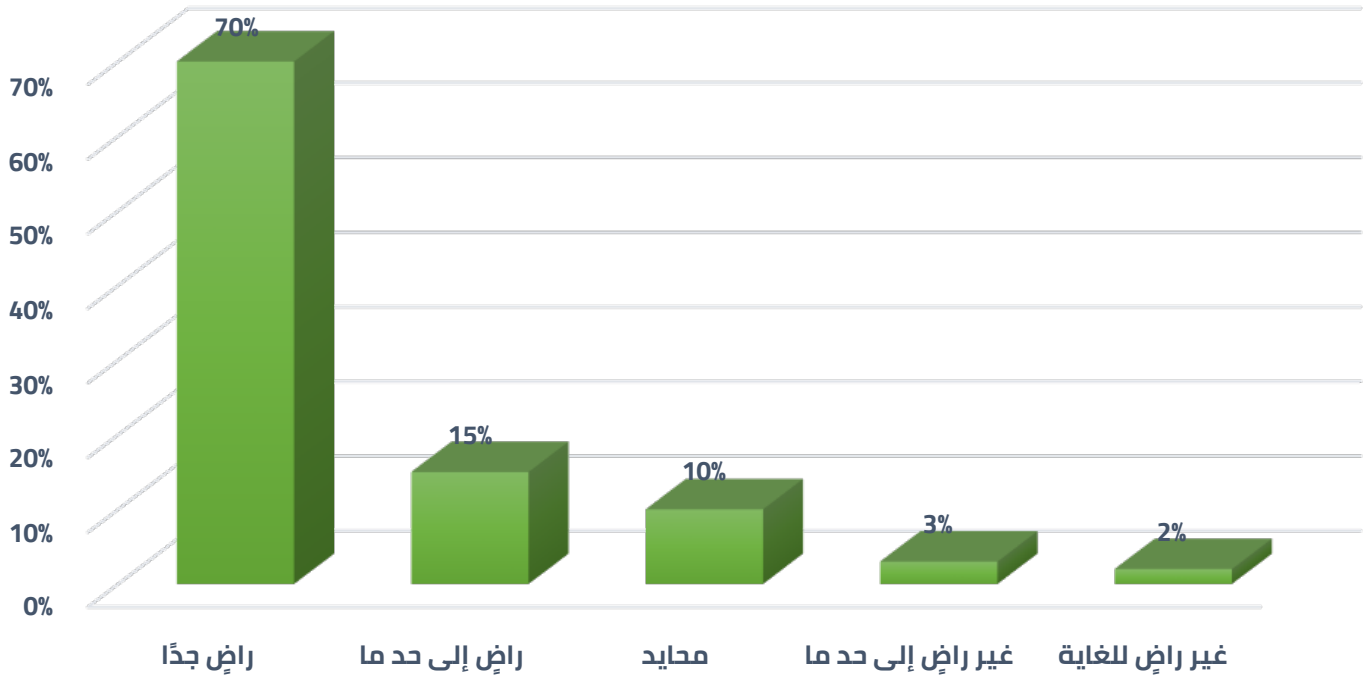


استبانات

استبانات رضا حضور المؤتمر العلمي الثاني (١٤٥ مشارك)

1. تنظيم وسير عمل المؤتمر بشكل عام

سهولة التسجيل

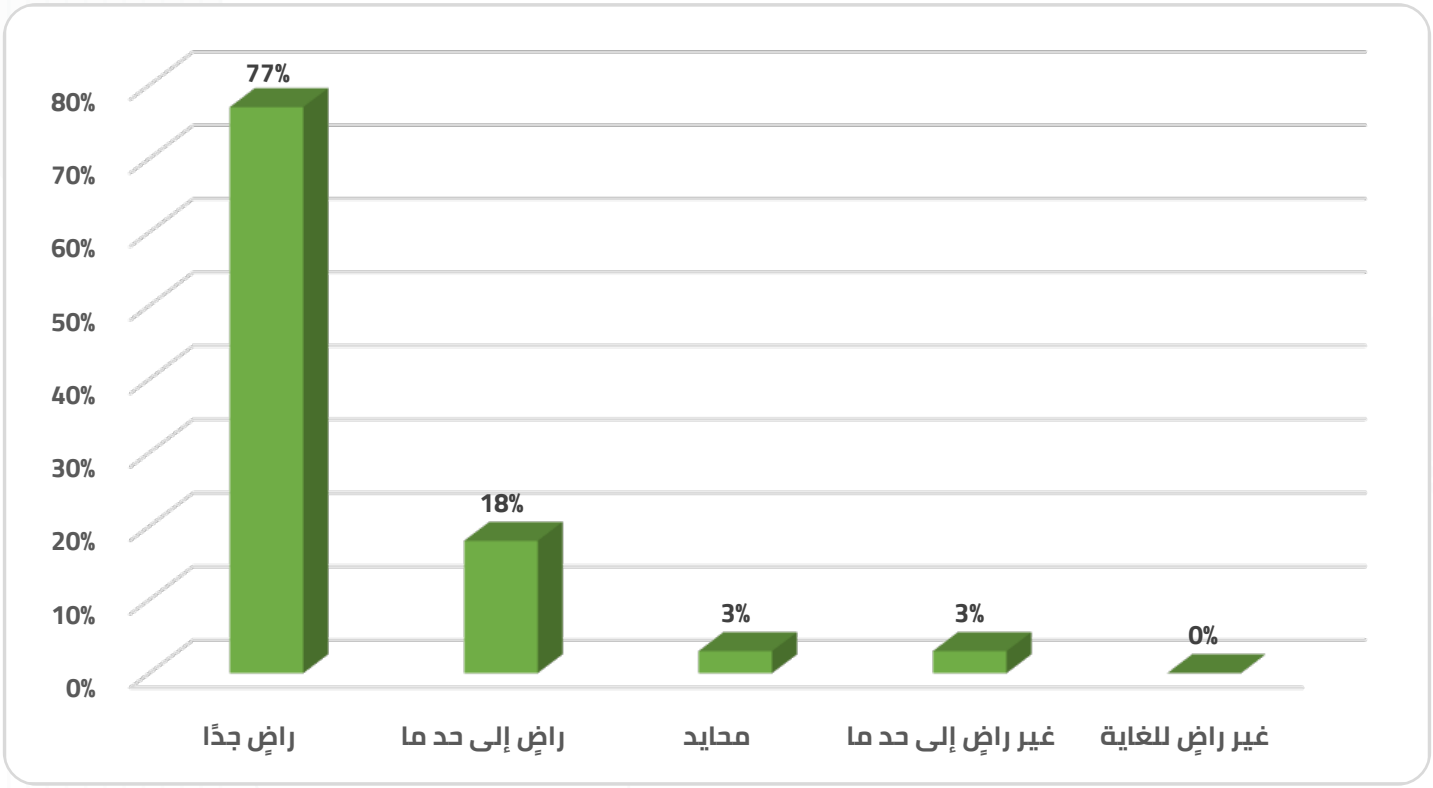


الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

استبانات

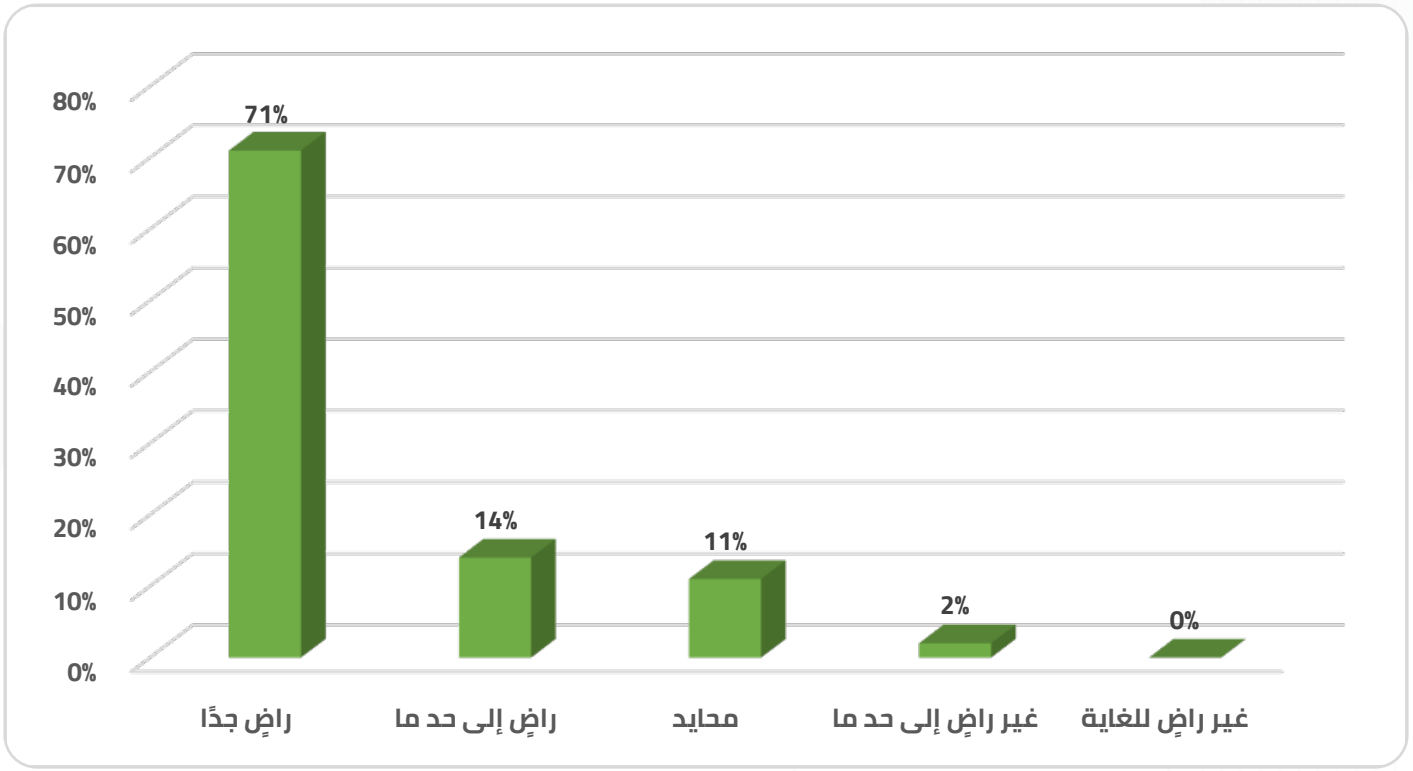
مدى الرضا عن ملاءمة مكان المؤتمر والمرافق المتاحة فيه

خاص للحضوري



استبانات

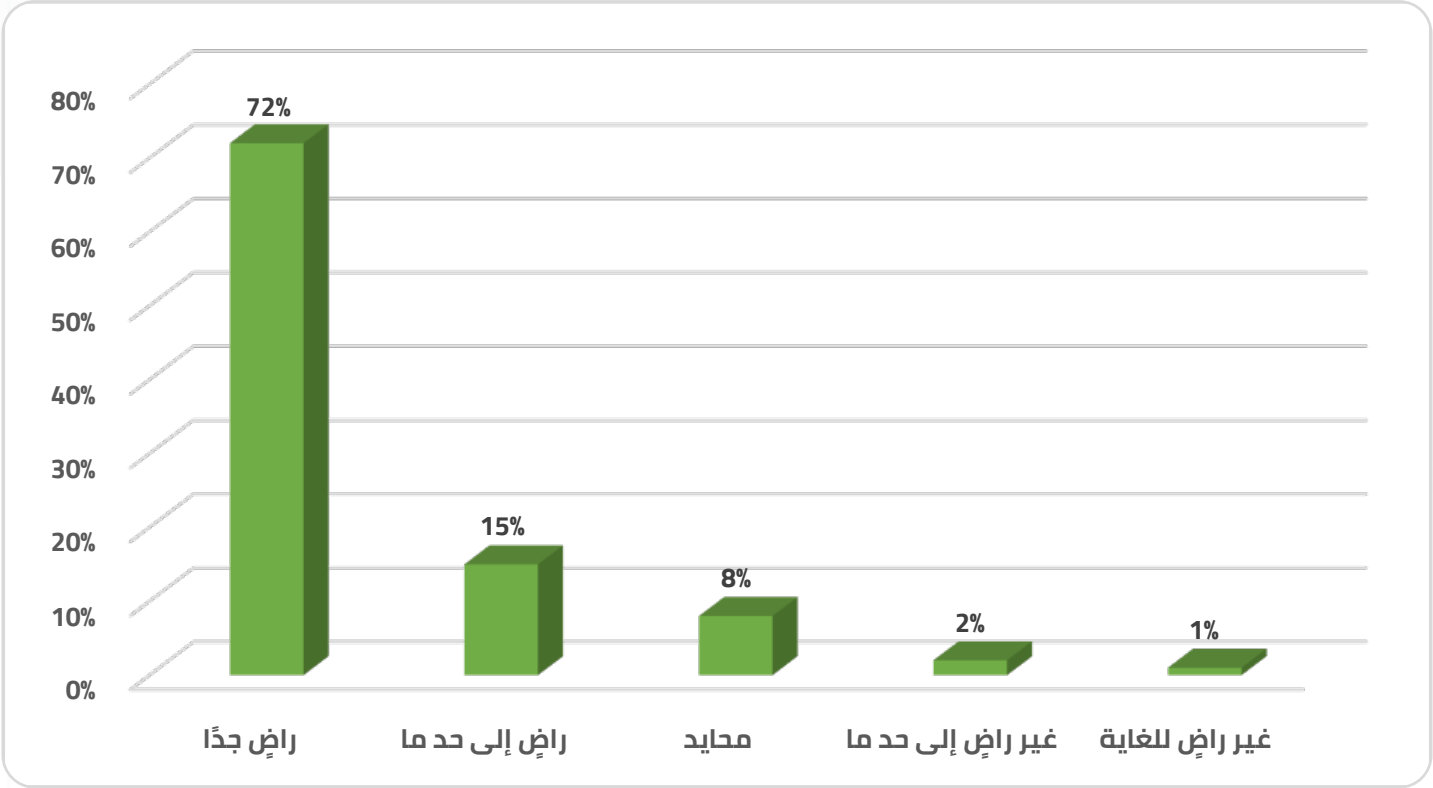
مدى الرضا عن تنظيم المؤتمر



الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

استبانات

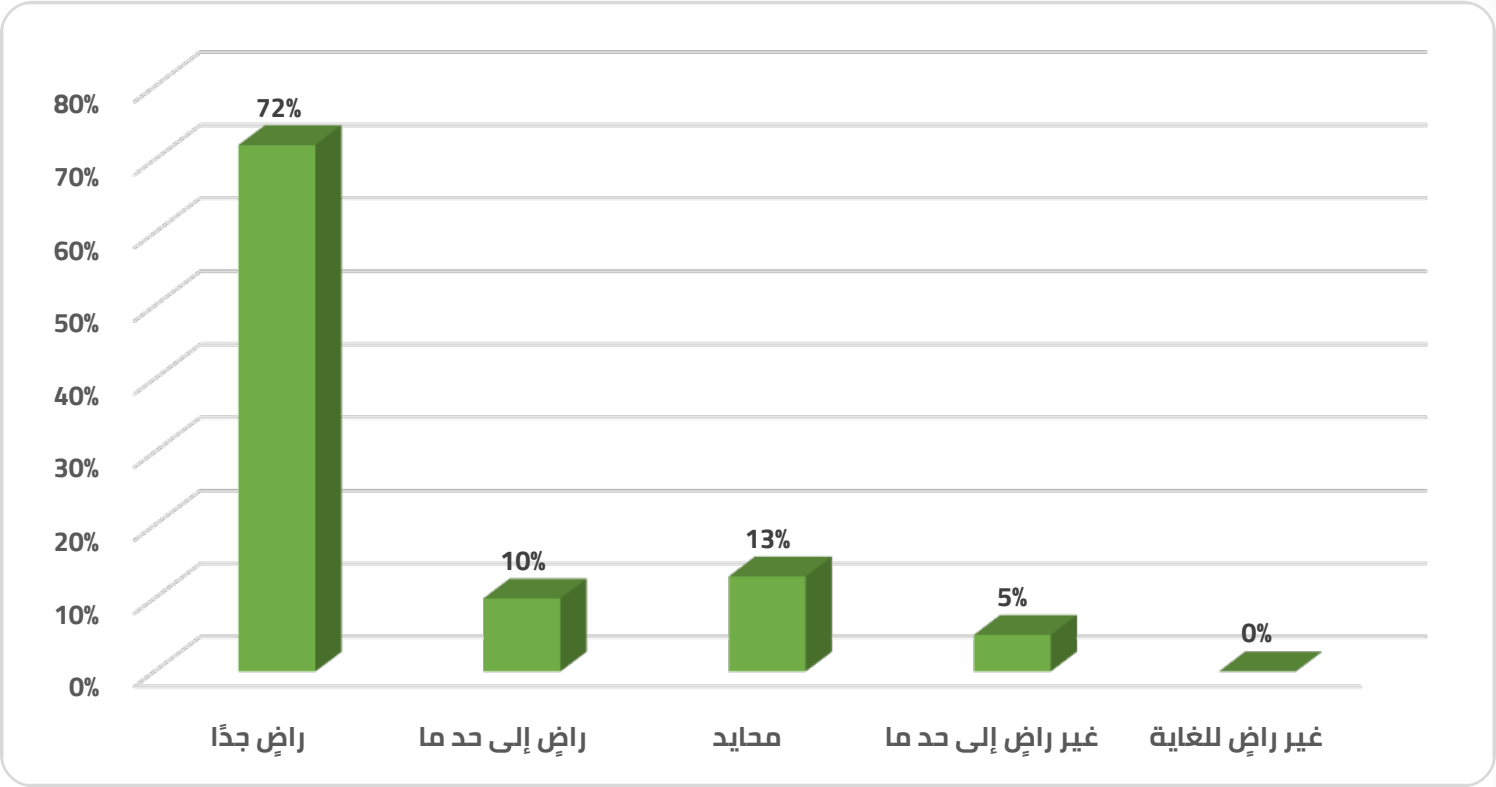
مدى لطف، استجابة ودعم فريق العمل



استبانات

خدمة الضيافة

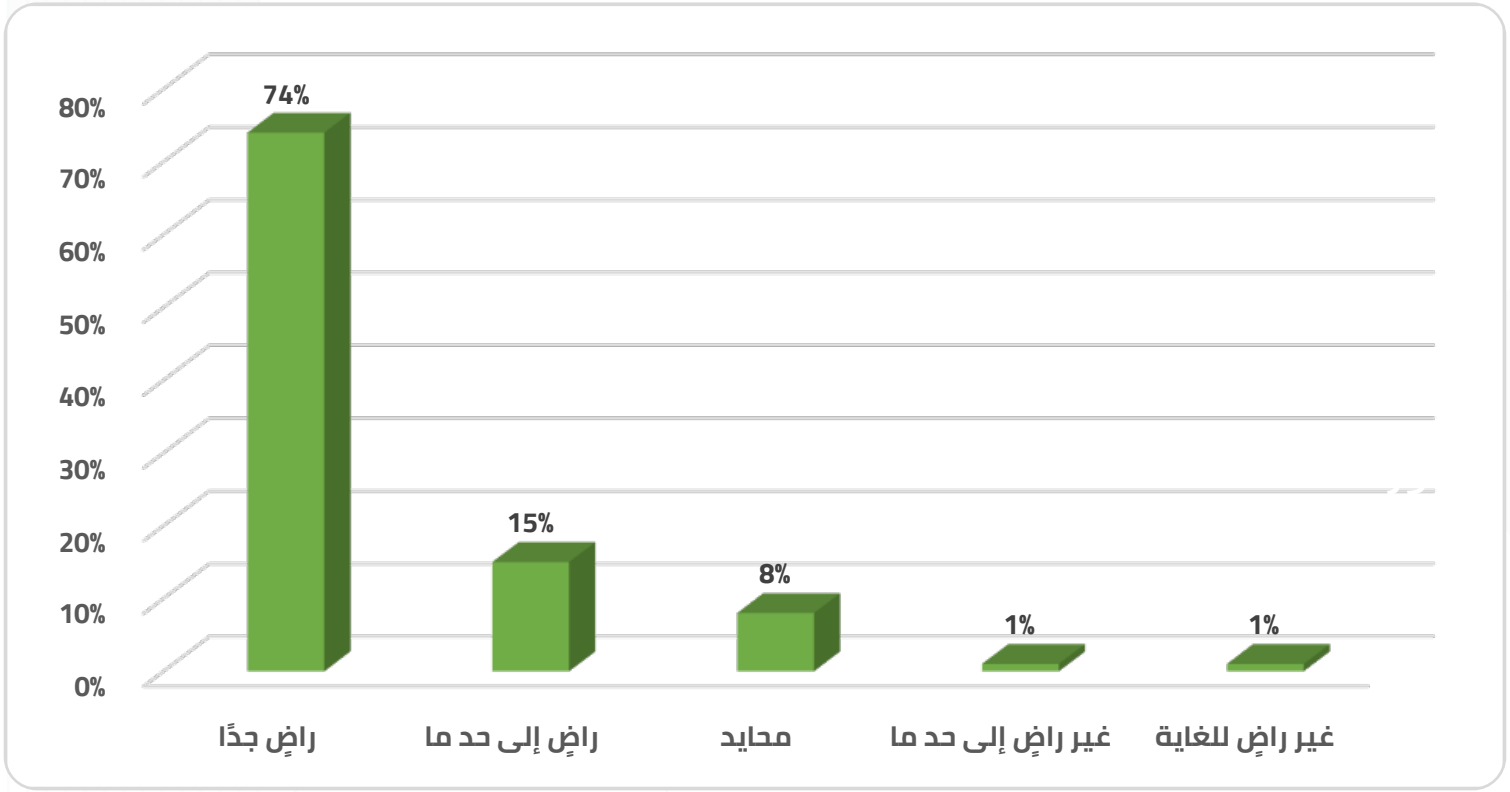
خاص للحضوري



الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

استبانات

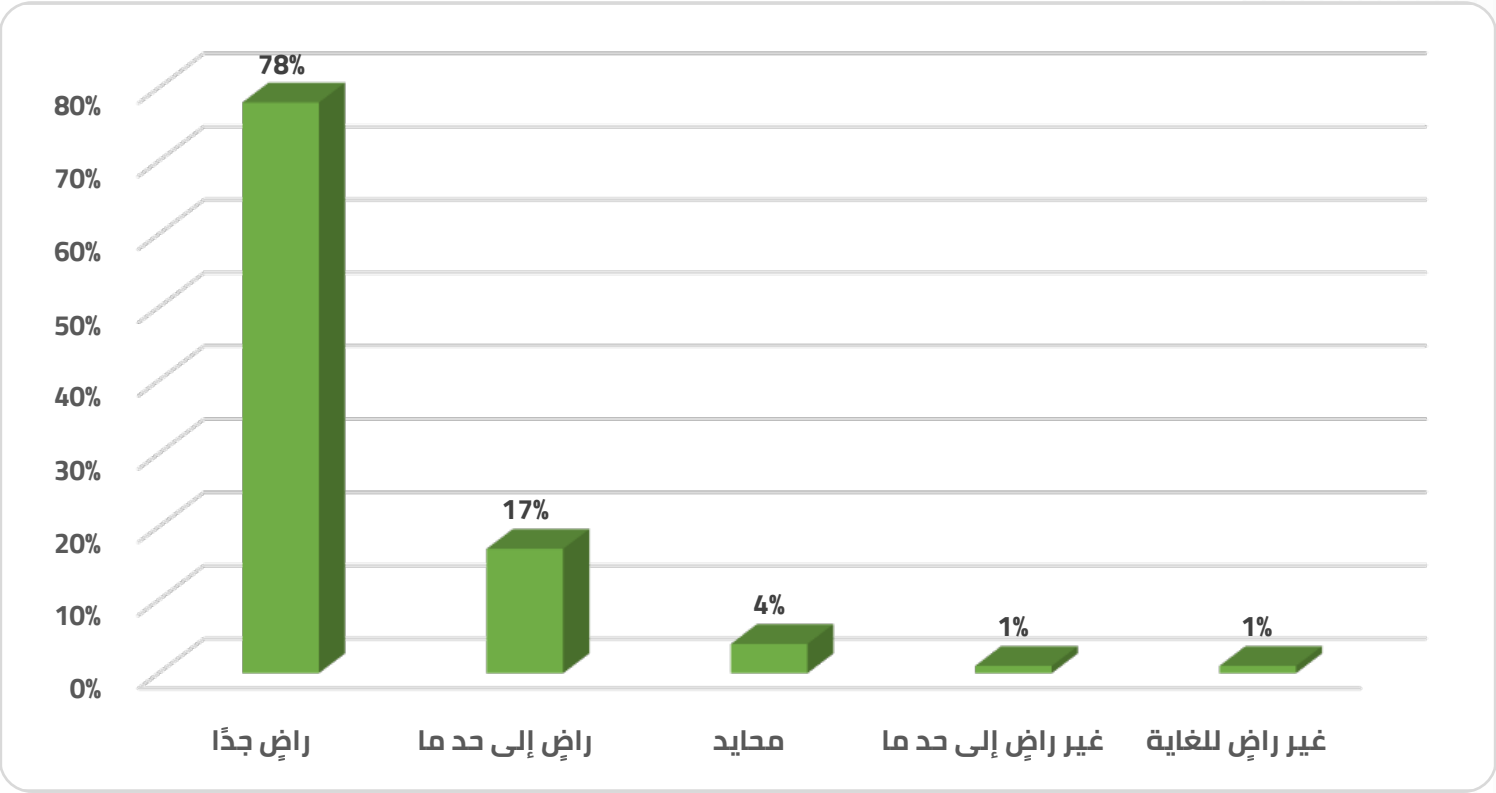
الرضا العام عن تنظيم وسير عمل المؤتمر بشكل عام



استبانات

2. الفعاليات المصاحبة للمؤتمر، المتحدثين والمادة العلمية:

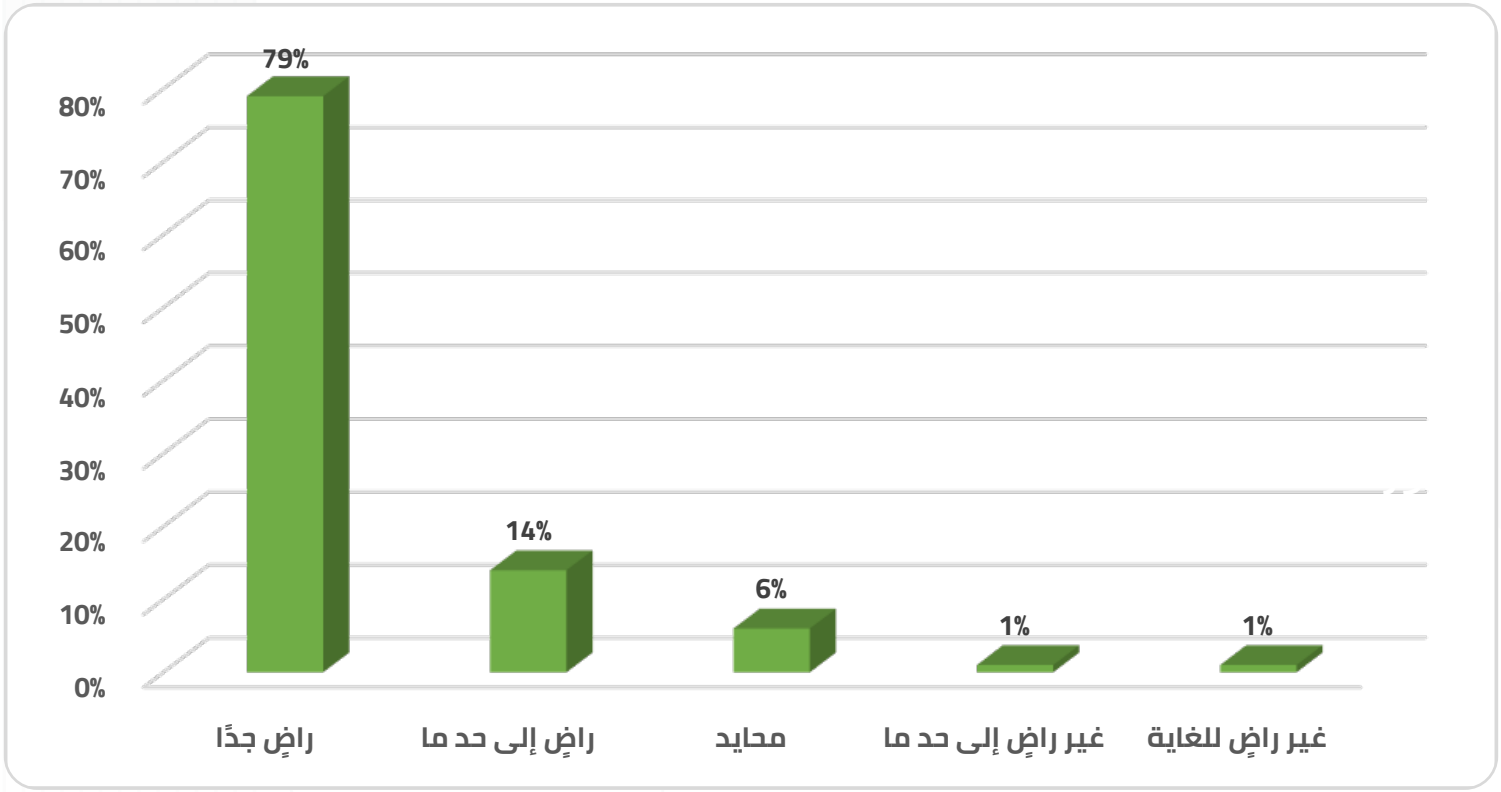
جودة المواضيع العلمية المطروحة ومدى ارتباطها بعنوان المؤتمر



الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
QuidelOrtho
الراعي الفني
AFAQ

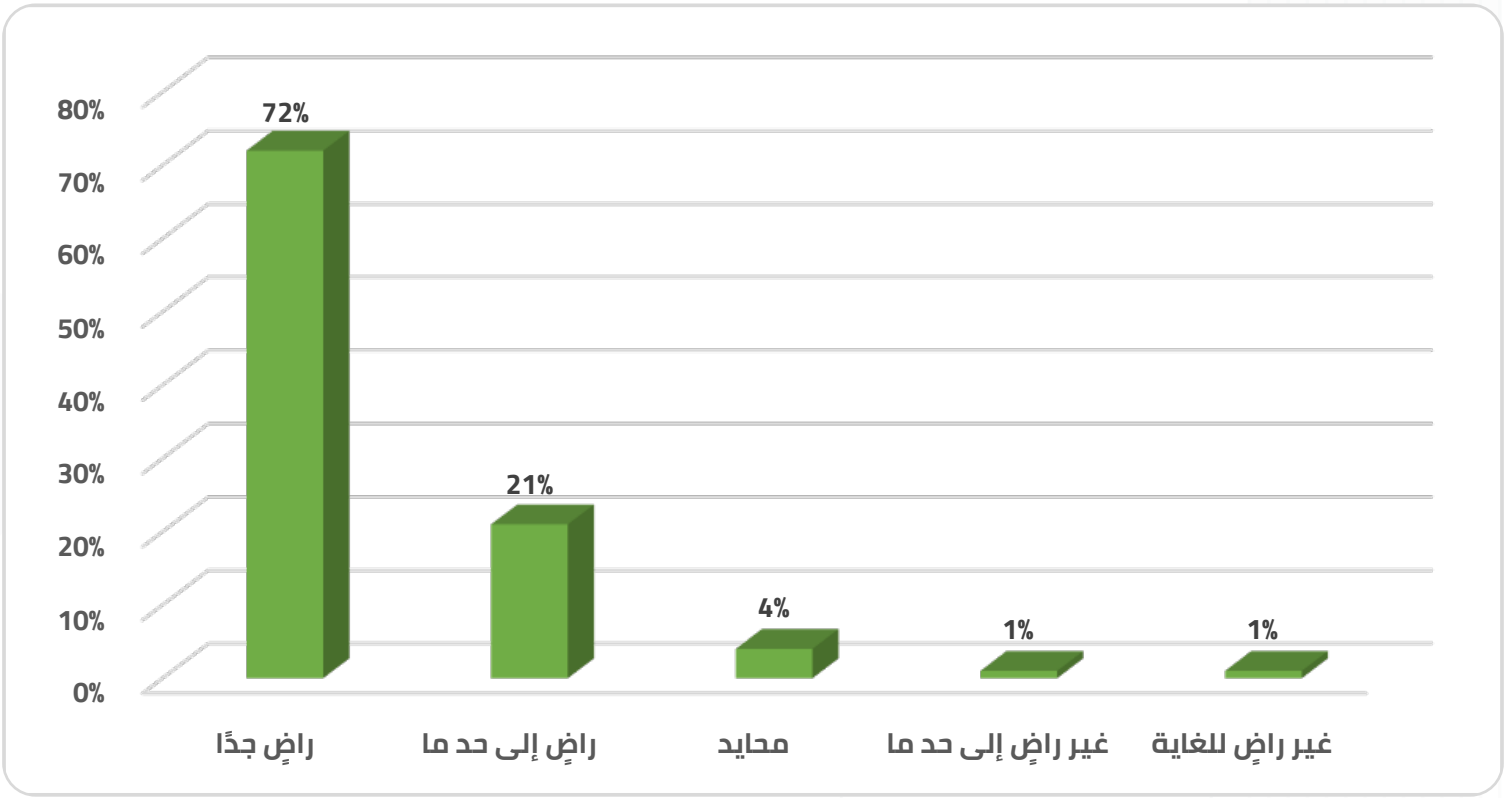
استبانات

جودة العروض التقديمية ومحتوى المادة العلمية والوسائل البصرية، وطريقة تقديم المتحدثين لعرضهم والردود على الأسئلة



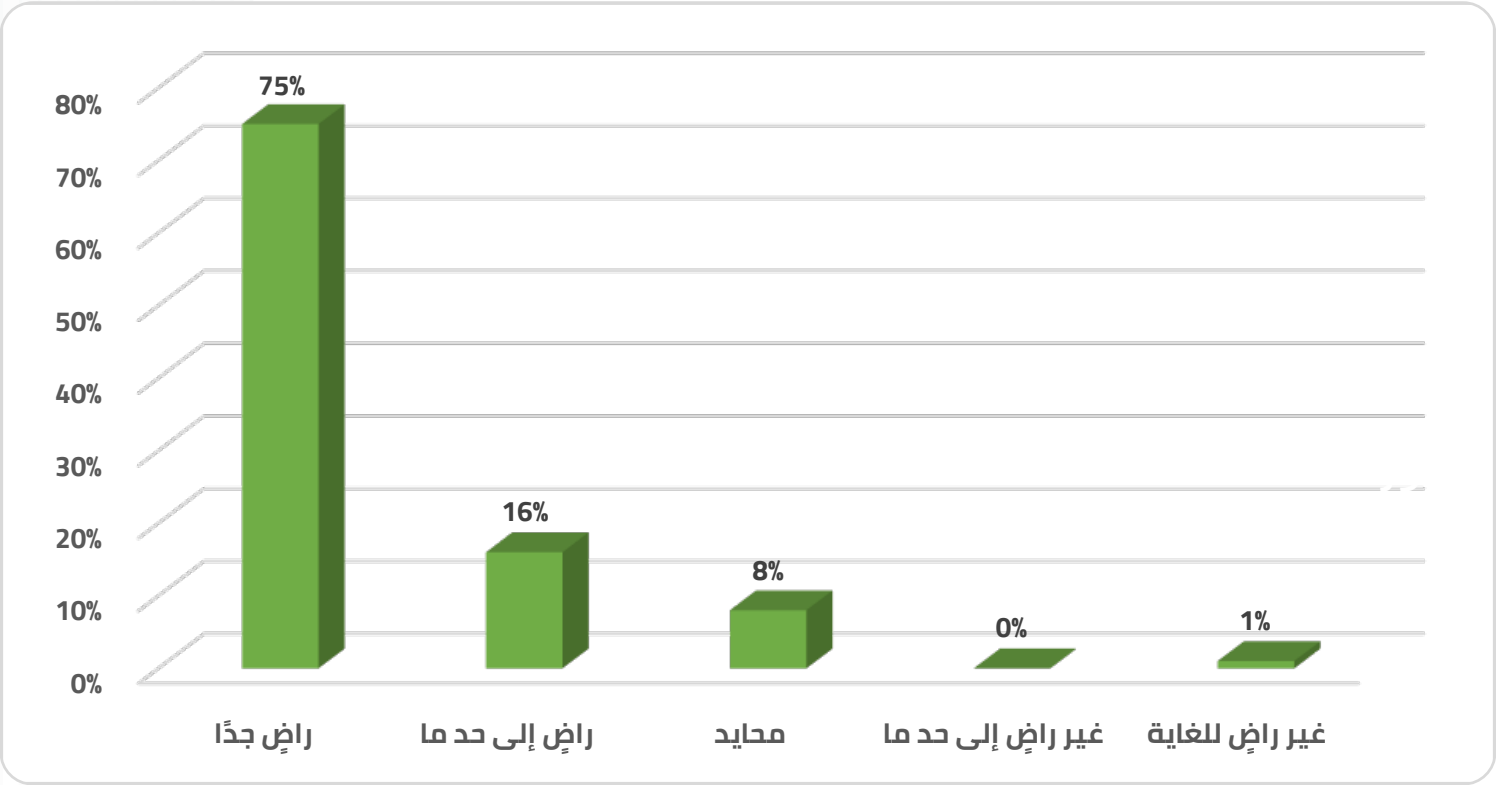
استبانات

مدى مناسبة الوقت المخصص لكل محاضرة علمية،
وقدرة المتحدثين على تقديم المعلومات خلال الوقت المخصص



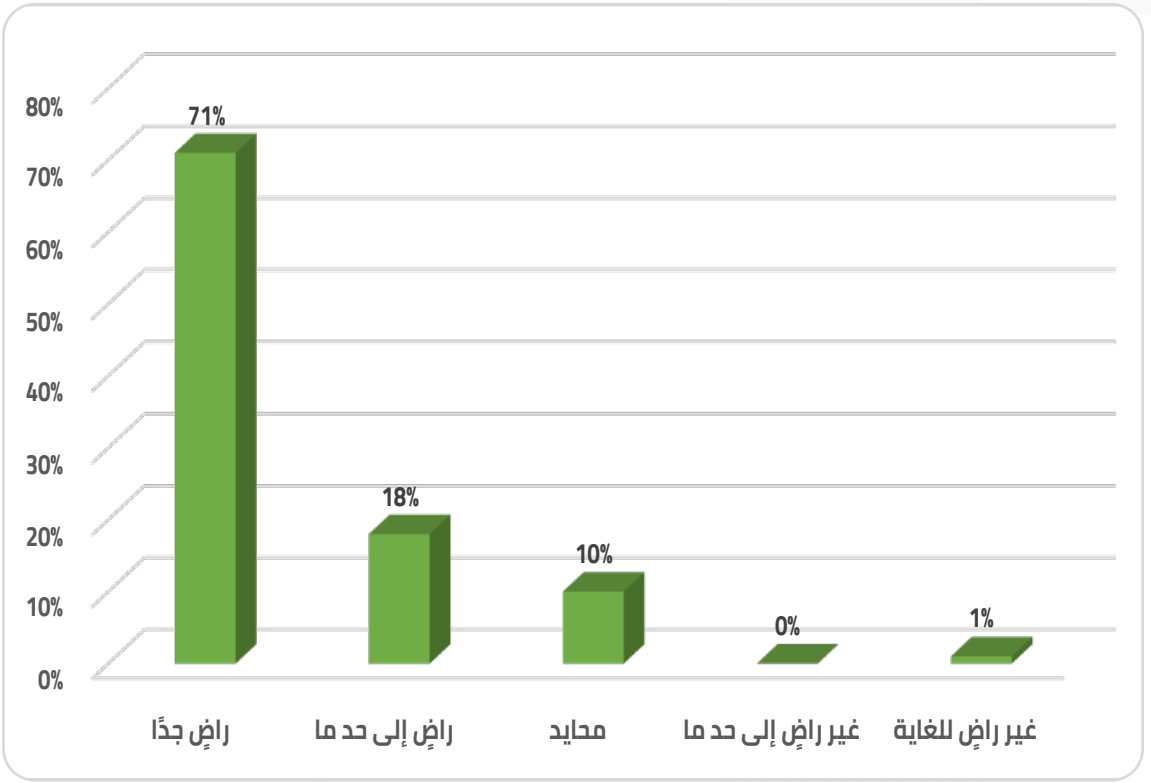
استبانات

الرضا العام عن المادة العلمية المقدمة

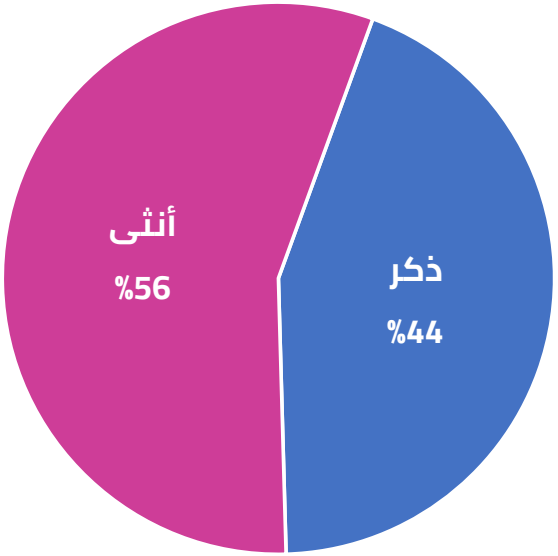


استبانات

3. الرضا العام



الجنس



الراعي المقنن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

المتحدثون والمدربون ورؤساء الجلسات

المتحدثون الدوليون

د. محمد فاروق طه

- طبيب متخصص في «طب نقل الدم» و «زراعة الأنسجة والخلايا البشرية».
- حاصل على درجة الماجستير في إدارة الأعمال الصحية من جامعة كلاركسون في الولايات المتحدة الأمريكية
- خبرة تمتد لمدة ٢٤ عامًا بدأت عندما انضم إلى خدمات نقل الدم الوطنية المصرية منذ بدايتها
- المدير التنفيذي وعضو مجلس إدارة الجمعية الأفريقية لنقل الدم (AfSBT).
- عضو في مجلس إدارة المجلس الدولي لتوحيد الأساليب في أتمتة بنوك الدم (ICCBBA).
- عضو في منتدى نقل الدم العالمي للجمعية الأمريكية لبنوك الدم (AABB).
- عضو في اللجنة الاستشارية الدولية لمعهد تطوير طب نقل الدم (IDTM)، هولندا.
- عضو في الجمعية الدولية لنقل الدم (ISBT).
- عضو في الجمعية الأفريقية لنقل الدم (AfSBT) كممثل لها في اللجنة الاستشارية الخاصة بالمعايير البيولوجية لمنظمة الصحة العالمية (ECBS)
- نفذ العديد من مشاريع الاتحاد الأوروبي، ومنظمة الصحة العالمية، والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)، والبنك الدولي، والصليب الأحمر السويسري، بالإضافة إلى أنشطة البحث في إفريقيا، وأوروبا، والشرق الأوسط، والشرق الأقصى في مجالات نقل الدم، والأنسجة والخلايا البشرية، وفيروس نقص المناعة البشرية (HIV)، وإدارة الجودة، والصحة الأمومية، والصحة العامة
- الخبير الرئيسي في مشروع الاتحاد الأوروبي لإعادة هيكلة نظام الرعاية الصحية العامة في أوكرانيا

عنوان المحاضرة

Topic:

١-توحيد المعايير في أنظمة نقل الدم (عن بُعد)

٢-توجيهات لتحديد العوائق في خدمات نقل الدم باستخدام أداة «التقييم الذاتي لنظام الدم» التابعة لمنظمة الصحة العالمية (عن بُعد)

1- Standardization in Blood Transfusion Systems (Online)

2- Guidance to Identify Barriers in Blood Services Using the WHO Blood System Self-Assessment (BSS) Tool (Online)

د. أروى زكريا الريامي

- استشاري أول في علم أمراض الدم في مستشفى جامعة السلطان قابوس في عُمان.
- حصلت على الإقامة في علم أمراض الدم في جامعة بريتيش كولومبيا في كندا.
- الزمالة في العلاج الخلوي في جامعة بنسلفانيا ومستشفى الأطفال في فيلادلفيا في الولايات المتحدة
- زمالة في الكلية الملكية لأطباء وجراحين كندا (FRCPC).
- رئيسة فريق نقل الدم السريري في الجمعية الدولية لنقل الدم (ISBT)، وعضو في اللجنة الدائمة للأخلاقيات في الجمعية الدولية لنقل الدم (ISBT)
- عضو في الجمعية الدولية لنقل الدم (ISBT)، والجمعية الأمريكية لبنوك الدم (AABB)، والتعاون الدولي لدليل طب نقل الدم (ICTMG) والجمعية الدولية للعلاج الخلوي والجيني (ISCT)
- عضو في المجلس الاستشاري الشبابي ل ISBT ممثلاً لمنطقة الشرق الأوسط، وكانت رئيسًا للمجلس في عام ٢٠١٨.
- عضو في لجنة توجيه المنتدى العالمي لنقل الدم لدى الجمعية الأمريكية لبنوك الدم (AABB) ولجنة تنسيق قسم علاج الخلايا
- عضو في مجموعة استشارية لمنظمة الصحة العالمية حول تنظيم الدم وتوفره وسلامته.
- عضو مجلس إدارة المنتدى العربي لطب نقل الدم والجمعية العمانية لأمراض الدم.

عنوان المحاضرة

Topic:

١- تأثير مسببات الأمراض الناشئة حديثا على خدمات بنوك الدم
٢- التأهب للكوارث في بنوك الدم

1- Impact of Newly Emerging Pathogens on Blood Bank Services
2- Disaster Preparedness and Blood Banking

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

د. كارين ماغنوسن

- رئيس لجنة العمل في مجال المتبرعين والتبرع بالدم، المدير الطبي في قسم مركز الدم وطب المختبرات، مستشفى إنلاندت، النرويج
- استشاري أول في علم المناعة وطب نقل الدم والمتبرعين في مستشفى سورلاندت في كريستيانساند، النرويج
- عضو في اللجنة الاستشارية العلمية الدولية في الجمعية الدولية لنقل الدم (ISBT)

عنوان المحاضرة

Topic:

خضاب الدم (الهيموغلوبين) ونسبة الحديد في المتبرعين بالدم (عن بُعد)

Hb and Iron in Blood Donor (Online)

د. كاليان بروتو روي

- أخصائي طب نقل الدم في مركز طب نقل الدم في مستشفيات سكوير، دكا، بنغلاديش.
- عضو ومنسق مشارك في الجمعية الآسيوية لطب نقل الدم (AATM) - مجموعة عمل التقديمات التقنية وضمان الجودة
- أكثر من ٨ سنوات خبرة عمل في طب نقل الدم وسنتين خبرة أكاديمية.
- عضوية كلية الأطباء والجراحين (MCPS) في طب نقل الدم، الممنوحة من كلية الأطباء والجراحين في بنغلاديش (BCPS)
- عضو في الجمعية الأمريكية للنقل وتحليل الدم (ASFA).
- عضو في الجمعية الأمريكية للبنوك الدم (AABB).
- عضو في الجمعية البريطانية لطب نقل الدم (BTSB).

عنوان المحاضرة

Topic:

التبرع بالدم الطوعي وبدون مقابل; تجسيد للرأفة ومن أنبل أمثلة السخاء والتعاون المجتمعي

From Compassion to Action - A Life Saving Act of Generosity and Solidarity –VNRBD

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

د. إيون ماكجراث

المدير التنفيذي للمجلس الدولي لتوحيد أتمتة بنوك الدم (ICCBBA)

عنوان المحاضرة

Topic:

المعايير الخاصة في نقل البيانات الحرجة طبقا ل: الجمعية الدولية لنقل الدم 128 ونظم المعلومات الخاص بخدمات نقل الدم (عن بُعد)

Standards for Critical Data Transmission: ISBT 128 and Transfusion Service Informatics (Online)

أ. يو جونبينغ

المسؤول التقني، سلامة نقل الدم، قسم التقنيات الصحية الأساسية، منظمة الصحة العالمية - المقر الرئيسي، جنيف، سويسر

عنوان المحاضرة

Topic:

استراتيجيات منظمة الصحة العالمية لزيادة التبرع الطوعي بالدم وبدون مقابل (عن بُعد)

WHO strategies to Increase Voluntary Non-remunerated Blood Donations (Online)

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
الراعي التقني
AFAQ

د. علي عمر الجوهي

- قائـد مركـز عمليـات خدمـات نقـل الـدم فـي مركـز الخدمـات الصحيـة المسـاندة بـوزارة الصحـة فـي المملكـة العربيـة السـعودية
- مدير الامتثال التنظيمي بوزارة الصحة في المملكة العربية السعودية.
- استشاري مختبرات طبية وباحث في مجال مرض السكري.
- مستشار جودة.
- حاصل على شهادة Lean Six Sigma – درجة الحزام الأخضر(CLSSGB).
- ممارس معتمد في قياس الأداء (C-KPI-PP).
- مدير معتمد للجودة والتميز التنظيمي (CMQ/OE).

عنوان المحاضرة

Topic:

استراتيجيات وزارة الصحة للتحول إلى تبرع طوعي بالدم بنسبة ١٠٠٪
MOH Strategies to Transform into 100% Voluntary Blood Donation

د. عبد الله أحمد معشي

- دكتوراه الطب والعلاجيات (المناعة الدموية) – كلية الطب وطب الأسنان - جامعة أبردين – المملكة المتحدة
- استشاري نقل الدم ورئيس بنك الدم بمستشفى الملك فهد المركزي بجازان.
- قائد نظام الرعاية الاختيارية في نموذج الرعاية الصحية الجديد بصحة جازان.
- عضو اللجنة الوطنية لبنوك الدم (ممثل وزارة الصحة) في المجلس الصحي السعودي.
- عضو المجلس العلمي للمختبرات الطبية بهيئة التخصصات الصحية.
- عضو اللجنة التوجيهية لخدمات نقل الدم بوزارة الصحة.
- عضو الجمعية العالمية لنقل الدم.
- عضو الجمعية الأمريكية لبنوك الدم (AABB).
- عضو لجنة أخلاقيات البحوث بصحة جازان.
- عضو مؤسس لمجموعة العمل للمناعة الدموية بالجمعية العالمية لنقل الدم.
- عضو مجموعة العمل الخاصة باليقظة الدموية للجمعية العالمية لنقل الدم.
- عضو مؤسس – الجمعية السعودية لطب نقل الدم.

عنوان المحاضرة

تقديم المشورة للمتبرعين بالدم

Topic:

Blood Donor Counselling

رئيس جلسة الاعتمادات الخاصة ببنوك الدم
Moderator of Blood Bank Accreditations Session

الراعي الممكن
الراعي الأساسي
الرعاة الذهبيون
الرعاة المشاركون
الراعي التقني

د. عادل محمد المواش

- رئيس كبار الخبراء في تفتيش المنتجات والمنشآت.
- دكتوراه في علم الأحياء الدقيقة، وماجستير في علم الأحياء الجزيئي والخلوي، المملكة المتحدة
- رئيس العديد من اللجان التقنية لتفتيش بنوك الدم وفقاً إلى متطلبات الهيئة السعودية للغذاء والدواء لممارسات التصنيع الجيدة
- مقيّم فني رئيسي للمعامل الطبية استنادًا إلى معايير ISO ١٥١٨٩:٢٠١٢ مع مراكز الاعتماد في الخليج والسعودية
- مدقق رئيسي معتمد للعديد من المعايير الدولية مثل:
  - ISO ٩٠٠١:٢٠١٥ نظام إدارة الجودة.
  - ISO ١٥١٨٩:٢٠١٢ المعامل الطبية - متطلبات الجودة والكفاءة.
  - ISO ١٣٤٨٥ نظام إدارة الجودة للأجهزة الطبية - متطلبات للأغراض التنظيمية.
- عضو في فريق العمل الآسيوي لتوحيد السوق المسبق لأجهزة التشخيص المختبري.
- عضو سابق في لجنة المشتريات الموحدة لمناقصات المختبرات الطبية الخليجية
- مدرب للعديد من الدورات في تقييم الملفات الفنية لأجهزة التشخيص المختبري ومتطلبات الهيئة السعودية للغذاء والدواء لممارسات التصنيع الجيدة في بنوك الدم

عنوان المحاضرة Topic:

ممارسة التصنيع الجيدة لمنشآت التبرع بالدم وفقًا لمتطلبات الهيئة السعودية للغذاء والدواء

Good Manufacturing Practice for Blood Establishments Based on SFDA Requirements

د. نور هشام المزين

- استشاري أمراض الدم وطب نقل الدم وفِصادَة مُقَوِّماتِ (مكونات) الدم في قسم المختبر وبنك الدم في مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث بالرياض
- أخصائي المعالجات الحيوية المتقدم المعتمد (CABP).

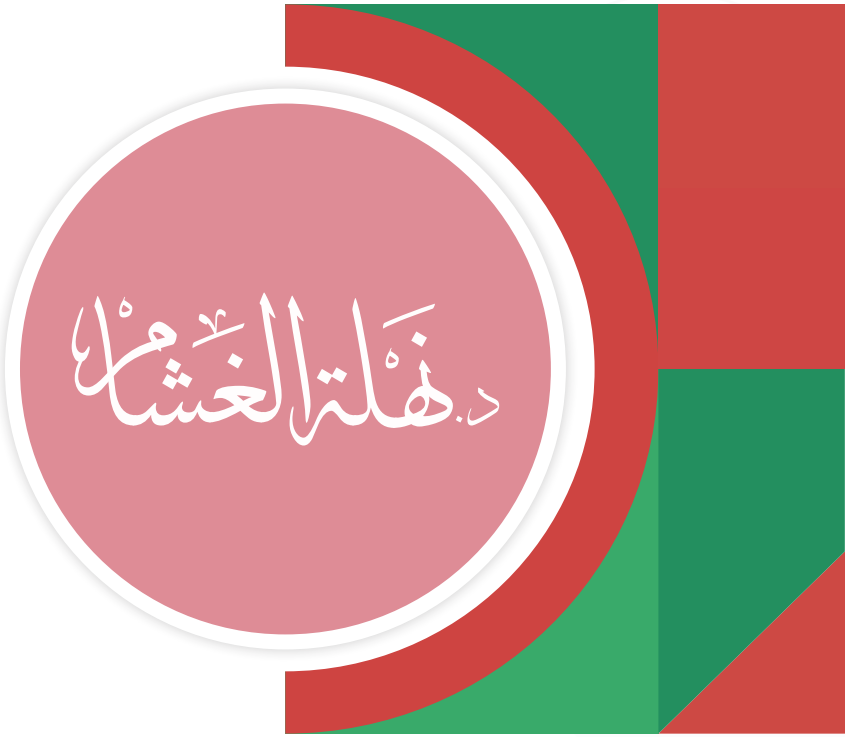
عنوان المحاضرة

Topic:

عرض وتلخيص أدلة نقل الدم المتعلقة بطب المتبرعين (عن بُعد)

Transfusion Evidence Round-up for the Donor Medicine
(Online)

الراعي الممكن
الراعي الأساسي
الرعاة الذهبيون
الرعاة المشاركون
الراعي التقني



د. نهلة سالم الغشام

استشارية أمراض الدم بمستشفى الحرس الوطني - الرياض

عنوان المحاضرة

Topic:

مناقشة مؤشرات الأداء الرئيسية في طب نقل الدم بعنوان:
القياس هو المعرفة

KPIs in Transfusion Medicine: to Measure is to Know

د. عبد المجيد عبد العزيز عبد اللطيف

- أستاذ مساعد في علم الأمراض بجامعة الملك سعود بالرياض.
- المدير الطبي واستشاري بنك الدم التابع لبنك الدم المركزي في مختبر الرياض الإقليمي
- مشرف طبي في مختبر كوفيد-١٩في مختبر الرياض الإقليمي.
- عضو في الجمعية الأمريكية للبنوك الدم (AABB).

عنوان المحاضرة

Topic:

نظرة عامة عن سيكولوجية المتبرعين بالدم

An Overview of the Psychology of Blood Donors

رئيس جلسة التميز في خدمات نقل الدم

Moderator of Excellences in Blood Transfusion Services Session

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

د. محمد علي السهلي

- أستاذ أمراض الدم المشارك في كلية العلوم الطبية التطبيقية بجامعة القصيم
- استشاري أمراض الدم بالمدينة الطبية في جامعة القصيم.
- رئيس اللجنة العلمية في جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي).

عنوان المحاضرة

تجربة جمعية دمي في التبرع الطوعي بالدم

Topic:

DAMY Journey in Blood Donation

د. خالد عبد القادر باطرفي

- استشاري في علم أمراض الدم وطب نقل الدم في مدينة الملك عبد العزيز الطبية (KAMC) في الرياض
- مدينة الملك عبدالعزيز الطبية - الرياض
- دبلوما من الكلية الملكية لأطباء وجراحين كندا (DRCPSC).
- زمالة سريرية في طب نقل الدم في جامعة ماكماستر.
- زمالة في علم الدم لدى الكلية الملكية لأطباء الأمراض والجراحين في أستراليا (FRCPA).
- لديه خبرة عمل متقدمة في علم أمراض الدم وطب نقل الدم من خلال التدريب السريري في كندا وأستراليا، ومن خلال العمل في مدينة الملك عبد العزيز الطبية (KAMC) في الرياض
- تغطية خدمات طب نقل الدم في مدينة الملك عبد العزيز الطبية (KAMC)، بما في ذلك جمع ونقل الدم، زراعة الأعضاء، وفِصادَة مُقَوِّماتِ (مكونات) الدم، والنزيف الطارئ
- حصل على مختلف الاعتمادات الوطنية والدولية، مثل: الجمعية الأمريكية لبنوك الدم (AABB)، كلية علماء الأمراض الأمريكية (CAP) والمركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية (CBAHI)، وغيرها، بالإضافة إلى كونه مقيِّم لدى CAP.
- المراجعة والمساهمة في زمالة طب نقل الدم التي لا تزال تحت التطوير، وتدريب الأطباء المقيمين والزملاء من مختلف التخصصات

عنوان المحاضرة

Topic:

برنامج إدارة دم المريض في مدينة الملك عبد العزيز الطبية

Patient Blood Management Program at King Abdulaziz Medical City

الراعي الممكن
الراعي الأساسي
الرعاة الذهبيون
الرعاة المشاركون
الراعي التقني

أ. جعفر عبد العزيز خياري

- ماجستير إدارة صحية
- مدير المختبر الطبي، قسم علم الأمراض والمختبر الطبي في مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث – جدة
- مدير خدمات المرضى، قسم علم الامراض والمختبر الطبي في مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث – جدة
- رئيس فرق تقييم المختبرات في المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية في الرياض.
- إدارة برنامج توعية طلاب المدارس الثانوية للتبرع بالدم بالتعاون مع وزارة التربية والتعليم.
- مقيّم معتمد من الجمعية الأمريكية لبنوك الدم (AABB).
- حاصل على عضوية مهنية من هيئة اعتماد التصديق الأوروبية (ASCB).
- حاصل على ترخيص اعتماد اللجنة الدولية المشتركة (JCIA).
- حاصل على شهادة Lean Six Sigma – درجة الحزام الأخضر(CLSSGB).

عنوان المحاضرة

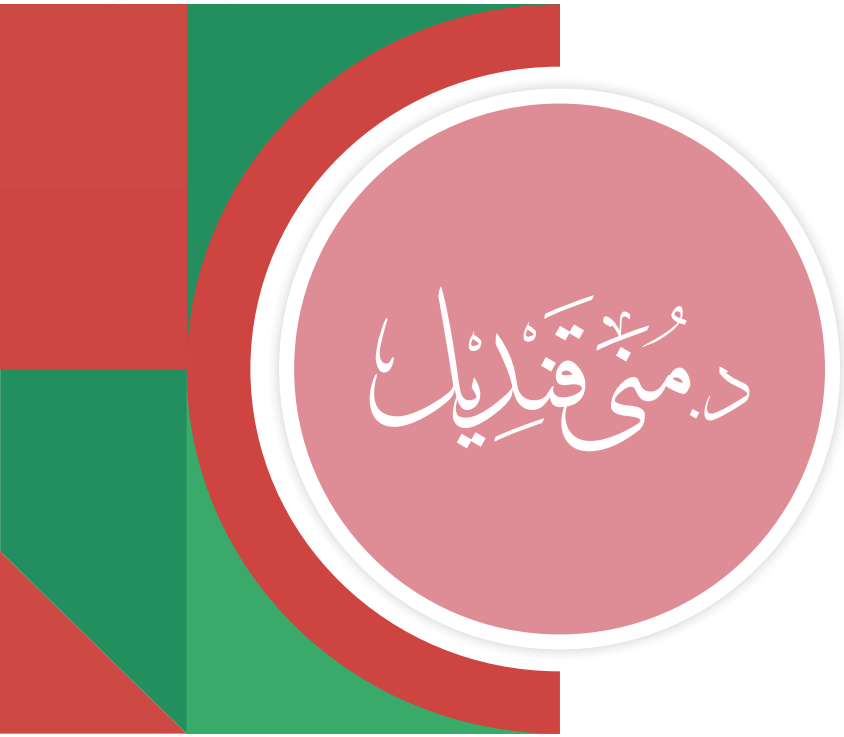
تقييم المخاطر في بنوك الدم

Topic:

A Journey Through Blood Bank Risk Assessment

رئيس جلسة إدارة التبرع بالدم

Moderator of Blood Donation Management Session



د. منى محيي الدين قنديل

- درجة الماجستير في علم الأمراض السريرية والكيميائية، جامعة القاهرة، مصر.
- خبيرة متخصصة في مجال بنوك الدم في مركز الخدمات الصحية المساندة، وزارة الصحة، في المجالات التالية
- مسؤولة عن إدارة المشروع الطبي العلمي المتعلق بمجال بنوك الدم (إنشاء نظام اليقظة الدموية، إدارة دم المرضى)
- تقديم استشارات في متطلبات الجودة المتعلقة بإنشاء نظام المعلومات الموحد لبنوك الدم في وزارة الصحة
- عضو اللجنة التوجيهية لبنوك الدم في وزارة الصحة.
- قائدة فريق تحليل حوادث نقل الدم في وزارة الصحة.
- عضو إداري: المشاركة في إعداد مؤشرات الأداء الرئيسية الاستراتيجية، الخطط الاستراتيجية واتخاذ القرارات لبنوك الدم في وزارة الصحة في جميع أنحاء المملكة العربية السعودية
- مسجلة في بنك الدم في المديرية العامة لإدارة المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة.
- حاصلة على شهادة Six Sigma درجة الحزام الأسود (CSSBB).
- حاصلة على شهادة محترف في الدورة التدريبية لسلامة المرضى (CPPS).

عنوان المحاضرة

اليقظة الدموية: الدروس المستفادة من تحليل الأحداث

Topic:

Haemovigilance: Lessons Learned From Events Analysis

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

الأخصائي حمود عبد الله البطي

- بكالوريوس في علوم المختبرات الطبية.
- المدير التنفيذي لجمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي).

عنوان المحاضرة

تجربة جمعية دمي في التبرع الطوعي بالدم

Topic:

DAMY Journey in Blood Donation

د. طارق عبد المطلب عزيز

- بكالوريوس في علم الأحياء الدقيقة الطبية.
- ماجستير في علم البكتيريا الجزيئي.
- ماجستير في خدمات الصحة وإدارة المستشفيات.
- طالب دكتوراه في معهد الإدارة والتكنولوجيا الأوروبي، دكتوراه في إدارة المستشفيات، زوغ، سويسرا.
- دبلوم في مهارات الفصاد (سحب الدم).
- مدرب معتمد في مهارات الفصاد (سحب الدم) بوزارة الصحة.
- حاصل على شهادة Lean Six Sigma درجة الحزام الأسود (CLSSBB).
- حاصل على شهادة الاحتراف في التفكير التصميمي (CPDT).
- عضو مجلس إدارة في جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي).
- مشرف على الأبحاث والدراسات ومنسق لإدارة المشاريع في مجمع إرادة والصحة النفسية في الطائف
- أخصائي مختبرات طبية متخصص في علم البكتيريا، وفني سحب الدم، ومدير تنفيذي للبحوث والدراسات في تجمع الطائف الصحي
- يمتلك قدرات قيادية والخبرة في الإدارة في وزارة الصحة.
- أكثر من 10 عامًا من الممارسة في التدريب والإشراف التقني في مختلف أقسام المختبرات الطبية.

عنوان ورشة العمل:

مهارات الفصد (سحب الدم) الجزء الأول والثاني

Workshop Topic:

Phlebotomy Skills(part1+2)

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

الأخصائي الأول إبراهيم أحمد الجوني

- بكالوريوس علم المختبرات الطبية.
- أخصائي أول في مختبر نقل الدم وبنك الدم .
- ماجستير في الطب المخبري، نقل الدم وبنك الدم.
- ماجستير في إدارة المستشفيات.
- حاصل على شهادة Lean Six Sigma درجة الحزام الأسود (CLSSBB).
- فني بنك الدم معتمد من الجمعية الأمريكية لعلم الأمراض السريرية .(ASCP)
- نائب مدير المختبر ومدير بنك الدم ومنسق بنك الدم في مستشفى الملك سلمان في الرياض، وزارة الصحة، مركز الخدمات الصحية المساندة
- خبير موضوعي (SME) ومدير مشروع نظام معلومات بنك الدم (BBIS) في الرياض، وزارة الصحة، مركز الخدمات الصحية المساندة
- مدرب معتمد في تدريب المدربين (تدريب المدربين من البورد الدولي للمدربين المعتمدين (IBCT) - برنامج تدريب المدربين على مستوى المبتدئين)
- يمتلك قدرات قيادية والخبرة في الإدارة في وزارة الصحة.
- أكثر من ١٢ عامًا من الممارسة في القيادة والإشراف التقني في بنوك الدم.

عنوان ورشة العمل:

مهارات الفصد (سحب الدم) الجزء الأول والثاني

Workshop Topic:

Phlebotomy Skills (part 1 + 2)

د. عمار حسن الصغير

- رئيس خدمات نقل الدم وعلم الأمراض وطب المختبرات السريرية في مدينة الملك فهد الطبية في الرياض.
- استشاري في طب نقل الدم وعلم أمراض الدم في مدينة الملك فهد الطبية في الرياض.
- استشاري طبي في مختبر معالجة الخلايا الجذعية في مدينة الملك فهد الطبية في الرياض
- نائب رئيس لجنة نقل الدم في المستشفى في الرياض.
- مستشار مهني في برنامج دبلوم سحب الدم (الفصاد) في المجلس السعودي في مدينة الملك فهد الطبية في الرياض.
- مدير برنامج دبلوم الزمالة في طب نقل الدم.

رئيس جلسة إدارة التبرع بالدم

Moderator of Blood Donation Management Session

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

د. مساعد محمد الشعلان

- دكتوراه في علم طب نقل الدم، تخصص مختبرات طبية من جامعة RMIT في أستراليا
- استشاري طب نقل الدم في مدينة الأمير سلطان الطبية العسكرية في الرياض
- حاصل على دورة تدريب لأعضاء فريق التفتيش من كلية علماء الأمراض الأمريكية (CAP)، (مفتش معتمد من CAP)
- رئيس اللجنة العلمية لبرنامج بنك ونقل الدم في الهيئة السعودية للتخصصات الصحية

رئيس جلسة التبرع الطوعي بالدم

Moderator of Voluntary Blood Donation Session

تنظيم
وزارة الصحة Ministry of Health
دمي DAMY
معتمد من
الهيئة السعودية للتخصصات الصحية Saudi Commission for Health Specialties
Ethical MedTech

د. إبراهيم صالح المرشد

استشاري في علم أمراض الدم وطب نقل الدم في مستشفى الملك فهد التخصصي في القصيم

رئيس جلسة التميز في خدمات نقل الدم

Moderator of Excellences in Blood Transfusion Services Session

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

الجهات المنظمة

جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي)

جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية) دمي) هي أول جمعية مختصة بمجال التبرع بالدم، وتهدف إلى رفع مستوى الوعي بأهمية التبرع الطوعي بالدم وتشجيع وتحفيز المتبرعين الطوعيين بالدم، وتقديم المساندة لمرضى أمراض الدم ، تحت مظلة وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية برقم (650)

جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية (دمي)

الرؤية

الريادة في تعزيز ثقافة التبرع الطوعي بالدم وخدمة مرضى أمراض الدم

الرسالة

رفع مستوى الوعي بأهمية التبرع الطوعي بالدم لدى المجتمع وتشجيع المتبرعين الطوعيين بالدم والإسهام في تطوير خدمات بنوك الدم، والمساهمة في توعية مرضى فقر الدم المزمن بالتعاون مع شركاء التنمية والعمل الإنساني.

القيم

1 - العمل التطوعي
2 - الفريق الواحد
3 - العدالة والشفافية
4 - والشراكة المجتمعية

الأهداف

- رفع مستوى الوعي لدى المجتمع بأهمية التبرع الطوعي
- إقامة البرامج التوعوية في المناسبات والفعاليات والمهرجانات والمدارس والجامعات والمساجد ومواقع التواصل الاجتماعي سعياً للوصول للتبرع الطوعي بالدم بنسبة 100%.
- إنتاج مواد علمية بأساليب حديثة تستهدف عامة شرائح المجتمع
- تشجيع وتحفيز المتبرعين الطوعيين بالدم.
- مساندة ورعاية المتبرعين طوعياً.
- المشاركة مع الجهات المختصة لإقامة حملات التبرع بالدم للوصول لشرائح المجتمع المختلفة
- الإسهام في تطوير خدمات بنوك الدم وتعزيز مستوى العمل الاحترافي مع المتبرعين بالدم.
- تقديم المساندة لمرضى فقر الدم المزمن.
- المساهمة مع الجهات ذات الاختصاص في توفير خدمات صحية واستشارية لمرضى فقر الدم

وزارة الصحة

صدر المرسوم الملكي 1370/8/26 هـ/1951 م رقم 8697/11/5 القاضي بإنشاء وزارة الصحة، وبذلك شهدت نشأة الوزارة تطورات كبيرة كانت بمنزلة علامات بارزة على طريق النهوض بالقطاع الصحي وتحقيق طموحات جلالة الملك عبدالعزيز بن عبدالرحمن - يرحمه الله.

الرؤية

وطن ينبض بالصحة.

الرسالة

تحقيق منظومة صحية متكاملة ومستدامة تعنى بالصحة العامة وتعزز الوقاية وتوفر رعاية صحية حكيمة وشاملة ، محورها الإنسان وتمكن الكفاءات وتدعم الابتكار

القيم

شغف

- **ابتكار**: نبتكر حلولًا جديدة تستجيب للمتطلبات الصحية المختلفة والمتغيرة والتطورات في القطاع الصحي
- **إبداع**: نبدع في سعينا لإيجاد الوسائل والحلول الصحيحة والمناسبة بغية تلبية الاحتياجات ضمن مجالنا
- **تَفانٍ**: نبذل أقصى الجهود لنرتقي بمستوى الخدمة المقدمة منا لأعلى المستويات الممكنة

تعاطف

- **ارتباط**: نحافظ وننمي الحس العميق بالارتباط مع زملائنا، ونقف جنبًا لجنب، صفًا واحدًا في مواجهة التحدِّيات
- **شعور**: نعكس ونعيش إنسانيتنا بتعاملنا النبيل الذي نتحلَّى به، ثم ننتقل به إلى المجتمع على نحو مستمر.
- **مساندة**: نلتزم بتمكين الكوادر من مزاولة أعمالهم في أفضل الظروف النفسية والمعرفية، وكذلك تمكين المرضى من الإسهام في تفهُّم المشكلة، ومن ثَمَّ المشاركَة في حَلِّها

إتقان

- **تميز**: نطمح دائمًا لأن نكون مثالًا يُحتذى به في المجال الصحي، وكذلك تحويل المعرفة إلى سلوك إيجابي يراعي ضوابط العمل النموذجي
- **مسؤوليَّة**: نؤمن بأن مهمتنا أمانة تفرضها أخلاق الرسالة الإنسانيَّة التي نتصدى لها
- **تطور**: متمسكون بإتقان عملنا، حيث إننا نتجه به دائمًا نحو الأفضل لما فيه خير المجتمع والإنسان

الراعي الممكن: العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي: نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون: Abbott، أركان ARKAN
الرعاة المشاركون: Roche، Beckman Coulter، QuidelOrtho
الراعي التقني: AFAQ

كلمة الختام

وهكذا.. في جو علمي تعليمي غني حيث كان صرحٌ للحوار وبستانٌ للفكر بمشاركة متحدثين محليين ودوليين، تبادلنا خبراتهم، حيث كانت نبعاً ارتوى منه جميع الحضور والمشاركين وتناقشنا بتوسع في كل ما يحقق أهداف ويثري محاور مؤتمر

" **الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم**"

برعاية كريمة من صاحب السمو الملكي الأمير الدكتور فيصل بن مشعل بن سعود بن عبد العزيز - حفظه الله – أمير منطقة القصيم ورئيس مجلس إدارة جمعية دمي، وبالتعاون مع مركز الخدمات الصحية المساندة بوزارة الصحة

وتعرفنا سوياً على أحدث المستجدات والتجارب والخبرات المهنية والتوصيات العلمية، المحلية والدولية، وتشاركنا جميعاً الصعوبات وتعاونا جميعاً بوضع حلول للتحديات القائمة

حوارٌ بروح الهم الواحد .. وبأجواءٍ تملؤها عبق العلم ونسمات الفضيلة، وروح العطاء، وسمو الإخاء ..كل المحاضرات وجلسات الحوار والنقاش كانت وثيقة علمية .. وكل التوصيات أعدت باهتمام كبير من أجل أن يتم تحقيق الأهداف المرجوة، بنتائج وبحلول تدعم وتعزز وتطور استقطاب ورعاية المتبرعين وعمليات خدمات نقل الدم والارتقاء بهما

كلمات الشكر والتقدير لكل المتحدثين المحليين والدوليين الذين اثروا برنامجنا العلمي أيّما اثراء، ولكل الخبراء والباحثين البارزين والأكاديميين، وممثلي الكيانات البارزة والمشاركة في صانعة القرار في مجال خدمات نقل الدم التي شاركتنا علمياً وحضورياً

ولكل الجهات المشاركة تنظيمياً.. والجهات الراعية والداعمة .. ولكل كوادرنا التي حضرت معنا لتسقى من نبع المعرفة وأثراء النقاش ..

ختاماً.. نأمل من الله أن تسهم مخرجات وتوصيات هذا المؤتمر اسهاماً فعلياً وجوهرياً في تحقيق رؤية المملكة 2030 ومستهدفات وزارة الصحة في برنامج وطني يتسم بالجودة والاحترافية في العمل ويرتفع فيه مستوى كفاءة الانفاق ويحقق الاستدامة والأمان للوصول إلى التبرع الطوعي بالدم بنسبة100% ورفع نسبة مشاركة العنصر النسائي في التبرع الطوعي، والمساهمة في سد احتياج بنوك الدم وتحقيق مستهدفات برنامج التحول الوطني في هذا المجال وفي تعزيز الصحة العامة والارتقاء بها، وأن يكون لمخرجات هذا المؤتمر العلمي في نسخته الثانية دوراً ريادياً في رفع جودة خدمات نقل الدم وإدارتها وطنياً وأن تكون مثالا يحتذي فيه عالمياً

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

شركاء النجاح

الراعي الممكّن

العثيم للتنمية
Othaim Development

الراعي الألماسي

نوبكو
nupco

الرعاة الذهبيون

Abbott

أركان
ARKAN

الرعاة المشاركون

سمير
SAMIR

QuidelOrtho

Roche

شركة عبدالرحمن القصيبي ذ.م.م
ABDULREHMAN ALGOSAIBI CO. L.L.C.

Techno Orbits
مدارات للتقنية

BECKMAN COULTER

شركة الرعاية الراقية الطبية
High Care Medical Company

مستشفى القصيم الوطني
AL-QASSIM NATIONAL HOSPITAL

الراعي التقني

AFAQ
HEALTH EDUCATION

رحلة بصرية

لقطات تروي رحلة النجاح والإنجاز

الجلسة الافتتاحية

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

حفل الافتتاح

تنظيم
Organizers
معتمد من
Certified by

صورة جماعية للمنظمين والرعاة مع سمو أمير منطقة القصيم

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

Abbott
nupco
Othaim Devel

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
الراعي التقني
AFAQ

Ministry of Health
وزارة الصحة
Ministry of Health

صورة جماعية للمتحدثين ورؤساء الجلسات العلمية مع سمو أمير منطقة القصيم

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
QuidelOrtho
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

تدشين أكاديمية دمي

تدشين أكاديمية دمي

التكريم

تكريم المتحدثين ورؤساء الجلسات العلمية بالدروع التذكارية

الراعي الممكّن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Quidel Ortho
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

الجـودة في إدارة
المتبرعين
وخـدمـــات
نقل الدم
QUALITY
IN DONOR
MANAGEMENT
& BLOOD
TRANSFUSION
SERVICES

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

IN DONOR
MANAGEMENT
TRANSFUSION
SERVICES

الراعي الممكّن
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
QuidelOrtho
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

MANAGEMENT
SERVICES

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

MANAGEMENT SERVICES

الراعي الممكّن
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Quidel Ortho
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

MANAGEMENT
SERVICE

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
الراعي التقني
AFAQ

MANAGEMENT
SERVICES

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

شهادة متحدث
Speaker Certificate

الراعي الممكن
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
الرعاية الراقية الطبية
AFAQ
الراعي التقني

الراعي الممكّن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

شهادة رئيس جلسة
Moderator Certificate

الراعي الممكن
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

الجولة السياحية

وزارة الصحة
Ministry of Health

وزارة الصحة
Ministry of Health
وزارة الصحة
Ministry of Health

مقر جمعية دمي الرئيسي

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

Thanks
ありがとう

الاستقبال
Reception

دمي DAMY
جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية
Blood Banks Friends Charity

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

DAMY دمي
دقائق
قليلة
تساوي
حياة

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

الراعي الممكن
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي الفني
AFAQ

DAMY دمي
مركز دمي للتبرع بالدم
Damy Blood Donation Center

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

صقر الحجاز

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

المؤتمر العلمي الثاني
The second scientific conference
الجـودة في إدارة وخـدمـــات
المتبرعين نقل الدم
QUALITY & BLOOD TRANSFUSION
IN DONOR MANAGEMENT SERVICES
165

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

ورش العمل

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
QuadelOrtho
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

Test Request Form (TRF)/ order
Full name
Age
Gender
The test required
Location of the patient

الراعي المميّز
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

Communication with Patient (AIDET & ISBAR)
intro
ISBAR
what we need
AIDET

Test Request Form (TRF)/ order

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ

الملف الإعلامي للمؤتمر العلمي الثاني

الأخبار الصحفية

وكالة الأنباء السعودية واس:

صحي / انطلاق المؤتمر العلمي «الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم» بعد غد الأربعاء في بريدة

https://www.spa.gov.sa/N2087663

صحي/ أمير القصيم يرعى انطلاق المؤتمر العلمي الثاني لجمعية «دمي» بالتعاون مع وزارة الصحة

https://www.spa.gov.sa/N2088892

جريدة الرياض

أمير القصيم يرعى إنطلاقة المؤتمر العلمي الثاني لجمعية " دمي"

https://www.alriyadh.com/2071728

صحيفة البلاد:

أكد على ثقافة التبرع الطوعي.. أمير القصيم يرعى المؤتمر العلمي لدمي"

جريدة الجزيرة:

أمير منطقة القصيم يرعى المؤتمر العلمي الثاني لجمعية «دمي»

https://www.al-jazirah.com/2024/20240428/ln2.htm

وسائل التواصل الاجتماعي:

واس العام
@SPAregions

أمير القصيم يرعى انطلاق المؤتمر العلمي الثاني لجمعية "دمي" بالتعاون مع وزارة الصحة.
spa.gov.sa/ar/w2088892
#واس_عام

Translate post

واس العام
@SPAregions

#فيديو_واس | أمير القصيم يرعى انطلاق المؤتمر العلمي الثاني لجمعية "دمي" بالتعاون مع وزارة الصحة.
#واس_عام

Translate post

إمارة منطقة القصيم
@EmarahAlQassim

بارك سموه انطلاقة مؤتمر الجمعية ، مؤكداً على أهمية كونه يسهم في دعم برامج التبرع بالدم وتعزيز ثقافة التبرع الطوعي بالدم ، من خلال مشاركة المتخصصين في برامج التبرع بالدم..

سمو #أمير_منطقة_القصيم : جمعية أصدقاء بنوك الدم منذ تأسيسها أخذت على عاتقها دعم برامج التبرع بالدم ورفع نسبة التبرع الطوعي وكان لها دورا كبيرا في توفير فصائل الدم النادرة من خلال حملات التبرع بالدم المستمرة والتي تستهدف جميع أفراد المجتمع .

Translate post

إمارة منطقة القصيم
@EmarahAlQassim

يستمر لمدة يومين ويضم نخبه من الحضور وبمشاركة ذوي الاختصاص والخبراء في برامج نقل الدم ..

سمو #أمير_منطقة_القصيم يرعى إنطلاقة المؤتمر العلمي الثاني لجمعية " #دمي " بالتعاون مع وزارة الصحة تحت عنوان "الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم" .

Translate post

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

وسائل التواصل الاجتماعي:

مرام بنت عبدالمحسن العتيبي| Maram O...
@dralrowis

سعدت بحضور المؤتمر الدولي الثاني بعنوان الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم في مدينة بريدة بتنظيم وزارة الصحة و جمعية دمي ، و أشكر زملائي المتحدثين على حضورهم و مساهمتهم القيمة
في هذا المؤتمر والجلسات الحوارية وورش العمل المتخصصة ، مع امتناني لـ @DAMY_MED و الرعاة المشاركين على حسن التنظيم.

Translate post

العقيلات
@aloqilatcom

Follow back

المشاركون في #المؤتمر_العلمي_الثاني #بريدة الذي تنظمة جمعية #دمي @DAMY_MED بعد زيارتهم #متحف_العقيلات يبدون مشاعرهم وثناءهم على ماشاهدوه وشكرهم لمؤسس المتحف أ. #عبداللطيف_الوهيبي @EmarahAlQassim #القصيم #الرياض #الأحساء #تاروت #القطيف #سلطنة_عُمان #مصر #بنجلاديش #الهند

Translate post

تجمع القصيم الصحي
@ClusterQassim

#فيديو

يشارك #تجمع_القصيم_الصحي في المؤتمر العلمي الثاني لجمعية دمي تحت عنوان "الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم"، من خلال ركن تعريفي وتثقيفي للزوار؛ يستعرض أبرز إنجازات بنوم الدم في مكونات التجمع، إضافة إلى تعزيز ثقافة التبرع الطوعي بالدم لدى أفراد المجتمع.

Translate post

انفوجرافيك

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
الراعي التقني
AFAQ

تغطية إعلامية:

قناة السعودية :

https://x.com/saudiatv_news/status/1783123828488487329?s=46&t=1dJ4uEerdR4BQzhZIia4nA

قناة الإخبارية:

https://x.com/damy_med/status/1784310282908508467?s=48&t=PjNpN0WrxijWmJTP4AXPog

أبرز محاور المؤتمر العلمي

تسليط الضوء على أبرز محاور المؤتمر العلمي من خلال عرض أهم نقاط ما تم تناوله في محاضرات الجدول العلمي للمؤتمر

Day 1: Quality in Donor Management

Dr. Ali Omar Aljohi

MOH Strategies to Transform into 100% Voluntary Blood Donation

1. Present the comprehensive strategic plan of MOH to transform to 100% voluntary blood donation.
2. Problem Statement and Goal:
   - Current voluntary blood donor rate: 76%
   - Goal: Achieve 100% voluntary blood donation and reduce replacement donors from 24% to 0%, aligning with WHO recommendations.
3. Current Donation Statistics (2023 MOH Data):
   - Overall donations: 4% Female, 96% Male
   - Voluntary donors: 3.9% Female, 96.1% Male
   - Replacement donors: 2.8% Female, 97.2% Male
4. Learning from Other Countries:
   - Countries like Canada, UK, and Australia have achieved 100% voluntary donation rates.
   - The UK has a higher percentage of female donors compared to males.
   - Learning from their experiences to reach KSA's goals.
5. Global Framework by WHO:
   - Summarized in 4 goals, each with specific initiatives to achieve 100% voluntary blood donation.
6. Reasons for Low Voluntary Blood Donation in KSA:

- Survey Insights:
  - Lack of general awareness and widespread misconceptions and fears.
  - Inaccessibility of blood banks, lack of time, and family discouragement.
  - Manual questionnaire completion time (10-15 minutes) poses challenges, especially for repeated donors.
  - Absence of standardized systems, leading to skipped tracking for female donor deferrals.
  - Facility-Related Concerns:
  - Blood banks closed during weekends.
  - Discrepancies in closing hours (some at 4 p.m., some at 7 p.m.), challenging for working-class people.
  - Privacy issues due to lack of separate facilities for female blood donors.

7. Approach to Reach 100% Voluntary Blood Donation:
- Marketing and Awareness.
- Digitalization of Processes.
- Functional & Infrastructural Improvements.
- Initiatives should be implemented by all blood banks across the kingdom, not just the MOH.

8. Increasing Female Blood Donors:
- Launch a national program to encourage women to test and improve iron levels through primary healthcare.
- Partner with laboratories for CBC tests and automatically schedule appointments via the Mawid app to treat anemia.

9. Collaboration:
- There is a need to collaborate as a unified team to achieve 100% voluntary blood donation.

Mr. Junping Yu

WHO strategies to Increase Voluntary Non-remunerated Blood Donations (Online)

1. Importance of increasing Voluntary Non-remunerated Blood Donations (VNRD) and addressing global challenges.
2. Blood need patterns vary between high-income and low/middle-income countries.
3. Foundation of Blood Safety:
   - VNRD is crucial for blood safety and sufficient supply.
   - A resilient VNRD program ensures sustainable and secure blood supply.
4. Impact of Covid-19 which Highlighted the importance of VNRD during the pandemic.
5. Global Blood Donation Statistics:
   - 118.5 million blood donations globally; 40% from high-income countries.
   - 79 countries: over 90% blood supply from VNRD.
   - 54 countries: over 50% from family/replacement or paid donors.
6. Repeat VNRD Statistics:
   - Europe: Highest percentage of repeat VNRD (Median = 90%).
7. Global Challenges:
   - Lack of safe blood donors, quality donor service, competent staff, facilities, and equipment.
   - Weak VNRD programs and inadequate donor suitability assessment systems.
   - Aging population increases blood demand but decreases donors.
8. WHO Resolutions and World Blood Donation Day:
   - Resolutions urging well-organized, nationally coordinated blood programs.
   - World Blood Donation Day established in 2005.
9. WHO Global Framework (2010):
   - In collaboration with the International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies.
   - Guidelines for effective VNRD systems, donor counseling, and hemovigilance.

الراعي التقني
الرعاة المشاركون
الرعاة الذهبيون
الراعي الأساسي
الراعي الممكن
AFAQ
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
Roche
ARKAN
Abbott
nupco
Othaim Development

10. Global Data Monitoring:
- Established global database for blood safety and progress monitoring.

11. WHO Action Framework for 100% VNRD:
- 4 Goals:
  - Create an enabling environment.
  - Foster a culture of voluntary blood donation.
  - Build and maintain a safe, sustainable donor base.
  - Provide quality donor service and care.

12. Action Framework to Advance Universal Access to Safe, Effective and Quality Assured Blood Product (2020 - 2023) Through 6 Strategic Objectives:
- Outcome: Increased availability and quality of plasma for manufacturing into Plasma-Derived Medicinal Products (PDMPs).

13. Progress in VNRD:
- Examples of progress: Lao People's Democratic Republic, Namibia, Rwanda, Sri Lanka, Vietnam.
- Decrease in paid donations over the past 20 years.
- Factors contributing to progress include international blood system support and VNRD promotion efforts.

Dr. Mohammed Ali Alsahli
DAMY Journey in Blood Donation

1. Historical Overview:
   - Established as a committee, later launched as the first specialized blood donation charity.
   - Aimed at raising awareness of voluntary blood donation, supports and encourages voluntary donors, and provides support for patients with chronic anemia.
   - Chaired by His Royal Highness Dr. Faisal bin Mishaal bin Saud bin Abdulaziz, Governor of Qassim region.
2. Strategic Plan Development:
   - Based on recommendations from WHO, IFRC, Damy 1st Scientific Conference (2019), and blood bank reports.
3. Strategic Plan Key Projects:
   - Aim: Achieve Vision 2030 and MOH's goal of 100% voluntary donation rate.
   - Five main activities:
     1. Community's awareness.
     2. Improving donation environment.
     3. Improving professional skills
     4. Enhance blood donor retention
     5. Patient support
     4. Community Awareness Program Starting in (2019):
   - Several statistics were presented, showing an increase in awareness about voluntary blood donation over the years.
5. Programs to Increase Voluntary Donation and Female Participation:
   - Inspired by Scotland's experience: Target school students, educate, and raise awareness about blood donation.
   - Foster a love for voluntary donation and make students ambassadors for donation.
   - This was one of the recommendations from the 1st scientific conference of the Damy charity in 2019.
6. Innovative Programs by Damy Academy:

- Launched during the 2nd scientific conference by His Royal Highness Dr. Faisal bin Mishaal bin Saud bin Abdulaziz.
- Its virtual Journey across the Kingdom, and to our knowledge, this is the first charity in the kingdom that implement this approach
- Programs include:
    1. Blood Drop Journey
    2. Healthcare Practitioner Training Journey
    3. Volunteer Journey
- Feedback: Blood Drop Journey preferred with satisfaction score < 97%.

7. Damy Blood Donation Centers Across the Kingdom:
- Accessible, flexible, and attractive centers.
- Community access points to improve awareness.
- Specialized exhibitions with competitions and awareness programs.

8. Significant Statistics (2019 - 2023):
- Increase in number of campaigns, voluntary blood donation applicants, donors, and female donors.
- Voluntary donation rate in Qassim region reached 91% in 2023.

9. Volunteer Statistics and Economic Return (2019-2023):
- Economic return: $97,393.46 in 2023.

10. Seminars and Workshops:
- Organized by Damy charity, for improving professional skills.

11. Special Initiatives for Rare Blood Types:
- Conducted annually.

12. Support Program for Sickle Cell Anemia and Thalassemia Major Patients:
- Future plans to include more hematological disorders.

13. Challenges and Future Directions:
- Expand Damy centers to universities, establish donation centers in universities.

Dr. Nour Hisham Almozain

Transfusion Evidence Round-up for the Donor Medicine (Online)

1. Systematic Reviews Initiatives (SRI):
   - Includes Transfusion Evidence Library and Stem Cell Evidence.
   - Aims to increase the evidence base for transfusion medicine practice.
2. Round-up Process Overview:
   - Annual meeting to select themes for the next 12 months.
   - ISBT members apply to be on the reviewing panel.
   - Three ISBT members selected for each round-up.
   - Screening and review process takes 6-8 weeks.
   - Top 10 papers selected.
   - PICO summary (SRI) for each paper.
3. Selection Criteria for Clinical Relevance:
   - Geographical setting: Generalizability.
   - Clinical importance.
   - Novelty or interest of the topic.
   - Importance of findings.
   - Each criterion scored out of 5 points.
4. Assessment of Randomized Controlled Trials (RCTs) and Systematic Reviews (SRs):
   - Detailed points and scoring criteria applied for evaluation.
5. Highlighted Articles for World Blood Donor Day 2023:
   - Identified from the Transfusion Evidence Library.
   - Selected by ISBT members: Karin Magnussen, Jessica Guglielmino, and Nour Al-Mozain.

الراعي الفضي
الرعاة المشاركون
الرعاة الذهبيون
الراعي الأساسي
الراعي الممكن

6. Top 10 Papers in Donor Medicine:

- Top Article:
  1. High-dose intravenous vs. oral iron in blood donors with iron deficiency: the IronWoMan randomized, controlled clinical trial. Drexler, C., et al. (2020). Clinical Nutrition.
  - Other Articles: 2. Donor deferral due to low hemoglobin – an updated systematic review. Browne, A., et al. (2019). Transfusion Medicine Reviews.
    1. A systematic review of interventions to increase blood donor compliance with deferral criteria. Cutts, J.C., et al. (2021). Transfusion Medicine and Hemotherapy.
    2. Promoting awareness of donation-related iron depletion among high-risk blood donors. France, J.L., et al. (2021). Transfusion.
    3. Effect of plasma and blood donations on levels of perfluoroalkyl and polyfluoroalkyl substances in firefighters in Australia: a randomized clinical trial. Gasiorowski, R., et al. (2022). JAMA Network Open.

7. Transfusion Evidence Library:

- Database of systematic reviews and RCTs relevant to transfusion medicine.
- Fully searchable and updated monthly.
- Key resource for medical practitioners, policymakers, and researchers globally.

8. Findings from Specific Articles:

- Article No. 2: Fixed donor centers associated with low hemoglobin/high deferral due to low hemoglobin.
- Article No. 3: Computer-assisted self-interviews increase disclosure of sensitive behavioral information compared to face-to-face interviews.

9. Common Themes in High-Quality Evidence:

- Prevention of iron deficiency in blood donors.
- Improving donor retention after deferral.
- Enhancing detection of sensitive behavioral information.
- No high-quality evidence supports health benefits to donors.

Dr. Abdullah Ahmed Meshi
Blood Donor Counselling

1. Counseling is crucial for a safe and sustainable blood supply.
2. Effective Counseling Ensures Proper Blood Donor Selection:
   - Ensures donor health and suitability.
   - Prevents collecting blood from unsuitable individuals to avoid harming patients.
3. Citing Damy Charity Experience of Counselling in Blood Donation:
   - Provides counseling in awareness programs and donor education, the counseling should start here.
   - Integrates counseling into the entire safe blood supply process.
4. Key Situations for Counseling:
   - Advising donors on suitability for donation and health impact.
   - Educating donors whose primary motive is screening for infectious diseases about risks and consequences.
   - Counseling donors rejected due to low hemoglobin or medication use to address and rectify issues.
   - Supporting donors who experienced adverse reactions during or after donation.
5. Need for Blood Donor Counseling:
   - Ethical Reason: Advise donors on the risks of frequent donations.
   - Regulatory Reason: Inform donors about risky behaviors impacting blood safety.
   - Enhancing Blood Safety: Reduce risky behaviors to ensure safe blood.
   - Improving Blood Availability: Provide satisfactory donor experiences to encourage repeat donations Damy's experience in blood donation was cited, their statistics showing a high satisfaction rate among blood donors.
6. Stages of Blood Donor Counseling:
   - Pre-donation Information: Proactive advice and guidance before donation Damy's experience in blood donation education and awareness as pre-educate donors before they came was cited.
   - Pre-donation Counseling: Personalized, private, and confidential counseling.

- During and Post-donation Counseling: Detailed explanations of each stage.

7. Difference Between Pre-donation Information and Counseling:
   - Pre-donation information is general and for many people simultaneously.
   - Pre-donation counseling is personalized and one-on-one.
8. Informing Donors of Unusual Immunohaematology Results:
   - Many hospitals do not practice this; it should be a future direction as a post donation counselling.
   - Direct communication from blood transfusion centers is preferred over third-party notifications.
9. Requirements for Effective Blood Donor Counseling:
   - National policy, guidelines, and standards we don't have these until now.
   - Infrastructure and facilities.
   - Training programs for counseling staff.
   - Quality system and reference laboratories.
   - Donor information, education materials, media, and public relations.
10. Quality Requirements and Standards:
    - Address weaknesses in donor counseling quality.
    - Analyze and propose solutions for improvement.
11. Quality Monitoring and Evaluation:
    - Help to understand gaps and opportunities for improvements in counseling activities.

Dr. Kalyan Broto Roy

From Compassion to Action - A Life Saving Act of Generosity and Solidarity –VNRBD

1. Voluntary blood donation: Unpaid, non-remunerated blood donation.
2. Donors give blood, plasma, or other components without payment, except for small tokens, refreshments, or travel cost reimbursements.
3. Categories of Voluntary Blood Donors and Blood Donors in General.
4. Goals and Objectives of Voluntary Blood Donation, Who is Eligible to Donate Blood and the Importance of Voluntary Blood Donation.
5. Global Overview of Blood Collection (WHO Statistics):
   - 118.5 million blood donations collected globally.
   - Whole blood donation distribution:
   - High-income countries: 40% of donations, 16% of global population.
   - Lower-middle-income countries: 24% of donations, 40% of global population.
   - Upper-middle-income countries: 34% of donations, 36% of global population.
   - 79 countries: Over 90% from voluntary unpaid donors.
   - 54 countries: Over 50% from family/replacement or paid donors.
6. Patterns of Blood Transfusions:
   - Different usage in high-income versus low- and middle-income countries.
7. Blood Donation in South-East Asia:
   - 19% of global blood donations from South-East Asia, 26% of global population.
   - Thus, the gap between total population and overall blood donation needs to be filled.
8. History of Blood Transfusion Services in Bangladesh:
   - National Blood Policy published in 2013.
   - Hierarchy and structure mostly covered by the government more than private.

9. Blood Donation Status in Bangladesh (2018 - 2019):
   - 66% relative/replacement donations, 34% voluntary donations.
   - 94% of donors were male.
   - Blood component status: 42 centers, 138,029 unit products.
   - TTIs-Screening Status with aphaeresis and blood component therapy.
10. Gaps and Challenges in Bangladesh:
   - Lack of trained human resources in all blood centers.
   - Decentralized blood transfusion services.
   - Specialized degrees (BSc and MSc in Blood Transfusion Technology) not uniformly recognized or preferred.
   - Only Thailand and Sri Lanka have dedicated VNRD liaison officers.
11. Opportunities to Close Gaps:
   - Promote awareness of VNRDs.
   - Organize VNRD drives/camps.
   - Retain donors through regular contact and engagement.
12. Asian Association of Transfusion Medicine (AATM):
   - Working groups, activities, webinars, publications, and international accreditation.
   - Blood Donor Counsellor Training Program and Transfusion Nurse Training Program.
   - Motto: "Supply of safe blood across borderless Asia".

Dr. **Arwa Zakaria Alriyami**

Impact of Newly Emerging Pathogens on Blood Bank Services

1. General Risks and Management:

· Emergencies and disasters, including infectious disease outbreaks, can disrupt donor recruitment or change the donor demographic and affect blood supply.

· Risk management is vital for local, national, and global health security.

2. Impact of COVID-19 Regarding to the Systematic Review:

· COVID-19 led to the highest percentage of studies on blood donation (97%).

· Blood donation rates decreased compared to pre-pandemic levels.

· Donation rates increased following earthquakes, reflecting different donor behaviors during different disasters.

· Lack of preparedness plans for pandemics, highlighted the need for emergency collaboration with health authorities.

3. Factors Affecting Blood Supply During COVID-19:

· Donor fear, cancellation of blood drives, social distancing, lockdowns, and new donor eligibility requirements.

· WHO changed donor criteria related to infections and vaccinations.

4. Notable Publications and Surveys:

· Dr. Arwa's Work with her Collages: Impact of COVID-19 on blood supply in Eastern Mediterranean Region; from 16 countries and 10 LMICs showing the lessons that we learned and recommendations for our future.

· Dr. Arwa's Work and ISBT: ISBT survey of experiences of blood banks and transfusion services during the COVID-19 pandemic: from 42 countries and 24 LMICs:

· 70-76% of countries reported decreased donations and blood storage.

· 73% of patients with hematological malignancies and 44% with hemoglobinopathies had the highest demand.

· 51% reported impacts on patients with hemoglobinopathies and 33% reported transfusing older units to patients in need of fresh blood.

· The important message: the impact can be different depend on patients population of each country.

الراعي الفضي
الرعاة المشاركون
الرعاة الذهبيون
الراعي الأساسي
الراعي المميّز
AFAQ
Beckman Coulter
Roche
ARKAN
Abbott
nupco
العثيم للتنمية
Othaim Development

5. Challenges with Convalescent Plasma (CCP):
   - Derived from recovered COVID-19 patients, used as emergency therapy during the pandemic.
   - Initial lack of universal protocols for collection, testing, and preparation.
   - Studies needed to approve CCP safety.
   - Cochrane review reported no benefit for moderate to severe COVID-19; ongoing studies needed for definitive conclusions for pandemic future.
6. Studies on CCP:
   - Dr. Arwa with ISBT: Early use of CCP showed potential benefits for early administration before hospitalization.
   - Need robust data to determine future CCP collection.
7. Dengue and Blood Supply:
   - Dengue virus impacts on blood transfusion services:
   - Donor deferral due to infection or exposure.
   - Risk of transmission through transfusion.
   - Increased demand for platelets and FFP.
   - Mitigating strategies depend on virus epidemiology and country population.
8. Oman's Experience with Dengue:
   - Directorate of Blood Services issued donor deferral periods and implemented NAT for dengue in May 2023.
   - Challenges included a 13% decrease in donations and increased deferrals.
9. Lessons Learned from COVID-19 Should:
   - Utilized in disaster preparedness plans for future emerging pathogen scenarios.
   - Proactive measures required to manage blood inventory and address operational challenges during outbreaks.

Dr. Karin Magnussen
Hb and Iron in Blood Donor

1. Iron Loss in Blood Donation:
   - Blood donors lose iron with every donation.
   - 25% of female first-time donors have low ferritin (<30 g/L).
2. Before First Donation:
   - Most potential donors will have Hb above the donation limit.
   - Those below the limit are mainly women and older men.
   - Iron deficiency is frequent in women.
   - Testosterone concentration reduces with age.
   - Low Hb in some donors is caused by the thalassemia gene.
3. Iron Loss with Donation:
   - One blood donation (450ml) and samples (40ml) contain iron proportional to Hb concentration:
   - Hb 12.5 g/dL: 215 mg iron.
   - Hb 15.0 g/dL: 255 mg iron.
   - Hb 18.0 g/dL: 307 mg iron.
   - Ferritin 30 g/l corresponds to 215 mg iron.
4. Haemoglobin and Iron:
   - Iron is essential for Hb formation.
   - Sufficient iron maintains habitual Hb concentration.
   - Iron-deficient diet or frequent donations deplete iron storage (ferritin drops).
   - Increased iron intake (iron tablets) increases Hb concentration and ferritin levels.
5. Regeneration of Hb and Ferritin Post-Donation:
   - Hb Regeneration:

- Non-iron deficient donors replenish Hb within a month after donation.
- Ferritin Regeneration:
- Ferritin storage decreases after the first donation but increases after 3 months.
- Donating more than 4 times per year reduces iron stores.

6. Heterozygous Thalassemia:

- Prevalent in SA, 5-25% of the population.
- People heterozygous for thalassemia should not donate whole blood but may donate platelets or plasma by apheresis.
- Signs of iron deficiency can be mistaken for signs of heterozygous thalassemia; ferritin can differentiate.

7. Importance of Diagnosis of Anaemia in Healthy Blood Donors.
8. Iron Uptake:

- Difficult to predict, main factor is hepcidin.
- More than one iron tablet per day or one tablet daily may be preferable.

9. Graded Iron Supplementation:

- Restricted to those who would benefit the most.

الراعي المميّز
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
AFAQ
الراعي التقني

وزارة الصحة
Ministry of Health
دمي DAMY
جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية
Blood Banks Friends Charity
وخـدمـــات نقل الدم
QUALITY IN DONOR MANAGEMENT
الجـودة في إدارة المتبرعين
& BLOOD TRANSFUSION SERVICES
The second scienti
المـؤتمـر العـلـمـي الـثـانـي
The second scientific conference

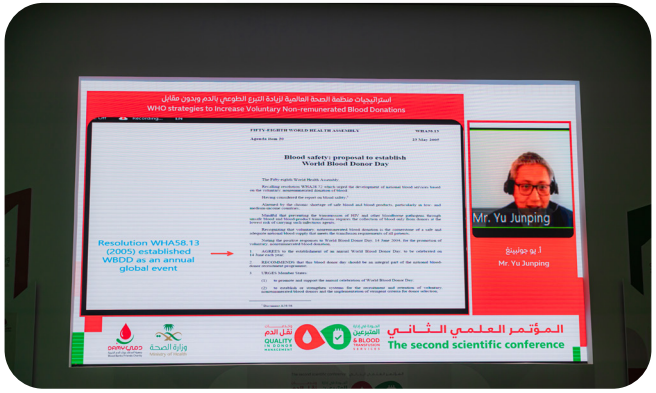
الراعي الممكن
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
QuidelOrtho
BECKMAN COULTER
الراعي الفني
AFAQ

صقر الحجاز

نوبكو
nupco

AFAQ

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
الراعي التقني
AFAQ



الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

TOP COLOUR

التسجيل
Registration

respons
SYSTEM FAMILY

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
QuidelOrtho
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

Day 2 : Blood Transfusion Services

Dr. Adel Mohammed Almawash

Good Manufacturing Practice for Blood Establishments Based on SFDA Requirements

1. Overview:
   - SFDA adopted GMP principles for blood establishments in 2018, updated in 2024.
   - Primary goal: Ensure safe and high-quality blood transfusion.
   - All staff in KSA blood establishments must comply with SFDA GMP guidelines.
2. Importance of GMP:
   - Ensures the quality of blood collection, screening, and transfusion procedures.
   - Prevents fatal consequences from quality failures.
3. GMP Requirements (2018):
   - Contains 15 requirements; each with specific clauses:
     1. General Principles (Quality Management System):
        - Requirements, key definitions, management review, quality control, risk management, self-inspection, audits, and improvements.
     2. Personnel and Organization:
        - Hygiene.
     3. Premises:
        - General, blood donor area, blood collection area, blood testing and processing areas, storage area, ancillary areas, waste disposal area.
     4. Equipment and Materials:
        - General requirements, data processing systems, qualification, validation, Qualification stages for equipment,

facilities, and systems.

- Operational Qualification done by medical engineering and blood bank supervisor.

5. Process Validation:

- General principles, validation for new processes, and subsequent validation for modified processes or site transfers.
- Accepted validation types: Prospective, concurrent, and revalidation (not retrospective).

6. Process/Preparation of Blood
7. Packaging
8. Labeling
9. Release of Blood Components
10. Storage and Distribution
11. Transportation
12. Third Parties
13. Non-conformance and Recall:

- General principles, complaints, serious adverse events and reactions, recall.

14. Documentation:

- General principles, records/reports, generation and control of documentation, standard operating procedures, retention of documents.

15. Blood Collection, Testing, and Processing:

- Donor eligibility, collection of blood and components, blood testing, infectious marker testing, serological testing of donors and donations.
- Annex I: Testing Requirements.
- Annex II: Component Monographs.

4. GMP Inspection Visits:

- Conducted in 125 governmental and private blood establishments/banks.

الراعي التقني
الرعاة المشاركون
الرعاة الذهبيون
الراعي الأساسي
الراعي الممكن
AFAQ
Beckman Coulter
Roche
ARKAN
Abbott
nupco
العثيم للتنمية
Othaim Development

· 41% visits to private blood bank hospitals; 4 critical establishments identified.
· 4520 deficiencies observed, 81% corrected:
1.Minor and major findings: 58% and 41.5% respectively.
2. Most prevalent deficiencies in equipment & materials, general & QMS, and blood collection, testing, and processing (17.2%, 13.8%, 13.7%).

5. Correction Rates:
· Private blood banks: 91.5% corrected.
· Central blood establishments: 86% corrected.
· Branch blood banks: 64.8% corrected.

6. GMP Flexibility:
· Specifies what needs to be done without specifying how to do it.
· Compliance varies based on establishment budget and facilities.

Key Points for Training and Improvement:
· Focus on areas with the most prevalent deficiencies: Equipment & materials, general & QMS, blood collection, testing, and processing.
· Emphasize training staff to address and rectify common deficiencies.
· Implement continuous improvement practices based on GMP guidelines and inspection feedback.

Mr. Jaffar Abdulaziz Khiariy
A Journey Through Blood Bank Risk Assessment

1. Mr. Jaffar chose this topic to emphasize the central focus on patients rather than just meeting standards.
2. Standards are the basic minimum requirement for quality to avoid harming patients and ensure a safe environment.
3. Systematic Risk Control Approach:
   - Focus on controlling risks in both clinical and operational aspects of the organization.
   - Presented the global Top 10 Risks for Healthcare Organizations.
4. Definition of Risk:
   - Risk in clinical and operational contexts.
   - Introduction of the concept of "lost opportunity" which is often ignored.
   - Highlighting Damy charity's potential in blood donation due to its extensive network and growth.
5. Lost Opportunities as Risks:
   - Ignoring potential blood donors (healthy high school graduates and university students) is a risk.
   - Failing to reach and engage these groups poses a challenge for blood inventory management.
6. Risk Assessment Process:
   - Major components of the risk assessment process.
   - Identifying risks through:
   - Planning objectives.
   - Internal or external audit reports.
   - Incident reports.
   - Complaints.
7. Risk Analysis:
   - Risk matrix have two dimensions: probability/likelihood and impact.

الراعي التقني
الرعاة المشاركون
الرعاة الذهبيون
الراعي الأساسي
الراعي الممكن

- Focus on current control measures.
- Detailed discussion on translating impact into a score and rating that score.
- Example: Patient identification as a critical control process.

8. Risk Evaluation:
- Multiplying impact and likelihood in the context of control rating.
- Categorized into: active management, continuous review, periodic monitoring, and no major concern.
- Detailed discussion and appropriate actions for each category.

9. Regulatory Risk Evaluation Examples:
- Regulatory Example (Clinical): AABB 5.8.5 Standard.
- Addressing diseases not prevalent in the region through proper risk assessments and approved variances.

10. CBAHI ESR Standards Overview:
    - LB.51 and PC.25 related to blood banks.
    - Specifics for hospital-based blood banks:
        - Very important point for LB.51; if we running a hospital based blood bank, it could be not applicable, based on following criteria:
        > If all blood and blood components are received from another health care facility (HCF), will be scored as:
            a) NA (Not Applicable)
            b) 2 (Fully Met)
            c) 0 (Not Met)
            d) Use the score of the suppling HCF
        > We only can scores either as a or c.

11. Conclusion:
- Emphasis on the scientific approach to problem-solving through risk assessment.
- Importance of reaching out to risk management departments within the organization or external resources to address both operational and clinical challenges.

Key Takeaways:

- Focus on patient safety and quality beyond just meeting standards.
- Identify lost opportunities in blood donation.
- Utilize systematic risk assessment and management processes.
- Engage with internal risk management teams or seek external resources for comprehensive risk control.

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

Dr. Mohammed Farouk Taha

Standardization in Blood Transfusion Systems (Online)

1. Introduction to Quality Standards:
   - Quality standards ensure consistency and purpose in healthcare services.
   - History, development criteria, and review process of standards.
   - Standards are dynamic and reviewed every 2-3 years due to evolving technology and knowledge.
2. Objective of Standardization:
   - Ensure the safety, availability, and quality of blood from vein to vein.
3. Blood Transfusion Chain:
   - Diverse activities from donor recruitment to blood component preparation.
   - Standardization ensures safety and quality across the entire chain.
4. Benefits of Standardization:
   - Consistent quality and practices system-wide.
   - Promotes continuous improvement.
   - Demonstrates commitment to quality.
   - Raises community confidence in blood services.
   - Provides opportunity to blood bank/blood transfusion services to benchmark with the best.
   - Supports staff with continuous learning and professional development.
5. Scope of Standards in Blood Systems:
   - Divided into three main areas:
     1. Quality system requirements.
     2. Technical and operational requirements covering each link in the blood transfusion chain:
        - Blood donor management

- Blood collection from donors
- Handling, transportation, and storage
- Testing of donated blood
- Blood component production
- Receipt, ordering, selection, and issuing of blood components
- Compatibility testing
- Haemovigilance and clinical interface
- Blood administration

3. Requirements if plasma is provided for fractionation in blood establishments.

6. Ideal blood transfusion chain setting includes: legal basis, independent national blood regulatory authority, and Blood supply arm + Blood use arm.
7. Operational Parts of the Blood Transfusion Chain:

- Full blood transfusion chain links:
  1. Donor
  2. Product
  3. Recipient
  4. Manage and check transfusion outcome
     - Each link associated with different disciplines.

8. Strength of the Chain:

- The strength of the chain equals its weakest link.
- Standardization must cover all links to ensure overall strength.

9. Comparison with ISO 15189:

- ISO 15189 is perfect for laboratory testing but not sufficient for the entire blood transfusion chain.

10. Step-Wise Approach to Standardization:

· Popular in resource-limited countries.
· Allows achieving standards incrementally.
· Encourages continuous improvement and development.
· Adapted from AfSBT and developed.
· Standardization is crucial for ensuring safety and quality in blood transfusion systems.
· Benefits include consistent practices, continuous improvement, and enhanced community confidence.
· A step-wise approach to standardization supports incremental achievement and encourages continuous improvement.

Dr. Eoin McGrath

Standards for Critical Data Transmission: ISBT 128 and Transfusion Service Informatics (Online)

1. Introduction to Standards:
   - Standards are a formula describing the best way of doing something, whether making a product, managing a process, delivering a service, or supplying material.
   - Focus on efficiency, compliance, reporting, and traceability in transfusion services.
2. Importance of Transfusion Informatics Standards:
   - Facilitate automatic or electronic data entry to minimize human error.
   - Demonstrate compliance with international good practices and regulations.
   - Introduce common nomenclature and terminology for reporting.
   - Ensure traceability from donor selection to the final disposition of the product.
3. Critical Data in Transfusion: is analyzed using the questions: what, who, when, and where.
4. New Term for Blood:
   - MPHO (Medical Products of Human Origin), or substances of human origin, from WHO document.
   - MPHO can means gift, this meaning found in the African Society for Blood Transfusion (AfSBT) meeting, which is one of the dialects in South Africa.
5. WHO's Action Framework for Blood:
   - Contains six strategic objectives emphasizing the need for information management systems.
   - Supports data collection, tracking, traceability, and hemovigilance.
   - Focuses on the need for standardized data collection systems.
6. The Strategic Framework for Blood Safety and Availability, which focuses on the Eastern Mediterranean region where the Kingdom of Saudi Arabia is located, is set to conclude next year.
7. There is a need for national systems for standardized data collection.
8. Traceability:

· Defined as maintaining a permanent, continuous information trail from donor selection to final product disposition.
· Essential for achieving 100% voluntary blood donations and minimizing dependency on replacement donors.
· A 2022 study highlights that a significant portion of Saudi blood donors are family or replacement donors, accounting for one-third of all donors nationwide and two-thirds in regions like Makkah. While this model offers clear traceability from one identified donor to another, it carries inherent risks and may overlook the benefits of standardization in improving processes.
· According to Vision 2030, Saudi Arabia aims to achieve 100% voluntary blood donations to minimize dependency on replacement donors. Robust traceability systems are crucial, especially for stored blood given to unidentified recipients, to meet the goals set out in Vision 2030.

9. Haemovigilance and Traceability:
· WHO haemovigilance checklist highlights the importance of traceability.
· Despite efforts, developing a national haemovigilance system remains a critical unmet need in Saudi Arabia.

10. Development of ISBT 128:
· Originated in the early 1990s during the first Gulf War, highlighting the need for standardized procedures in blood handling.
· Standardized terminology is the bedrock or the foundation of any standard.
· Standardized labeling ensures consistency and enhances traceability.

11. A key component is the Donation Identification Number (DIN), which enhances traceability.

12. Facility Identification Number: this is a globally unique code assigned by ICCBBA upon registration or upon licensing, and it's associated with a given facility.

13. Terminology and Interoperability:
· Developed with assistance from experts and user requests.
· Publications emphasize the need for national data integration platforms and standardization.
· Vision 2030 includes achieving 100% electronic medical records.

14. Collaboration and Certification:

· ICCBBA collaborates with ISBT 128 and HL7 on the FHIR protocol to support integration.
· ICCBBA issues certificates to licensed vendors, ensuring systems adhere to the standard.
· Saudi Arabia has 84 facilities registered, making it the ninth largest country in terms of registrations with the ICCBBA. These facilities primarily handle blood, but some also deal with cells and assisted reproduction.

Key Takeaways:

· Standards ensure efficiency, compliance, and traceability in transfusion services.
· WHO's Action Framework and Vision 2030 emphasize the importance of standardized data collection and integration.
· ISBT 128 and ICCBBA play a crucial role in maintaining standards for terminology, unique identification, labeling, and electronic data exchange.

الراعي الممكّن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
ARKAN أركان
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

Dr. Mona Mohi El Din Kandeel

Haemovigilance: Lessons Learned From Events Analysis

1. Introduction to Haemovigilance:
   - Retrospective responder to event analysis.
   - Haemovigilance: Critical in blood donation and transfusion services.
   - Plays a fundamental role in the quality system and data-driven changes in transfusion practice.
2. Previous Haemovigilance Systems:
   - Previous system: Yakada, managed by the Health Support Center, limited functionality and restricted access (only to MOH staff).
   - Types of reporting systems: open, anonymous, and confidential.
   - Confidential reporting is considered the most effective type as it encourages reporting and facilitates investigation and corrective actions.
   - Operated retrospectively with no specific reporting timeline and focused solely on donor and recipient individuals. It lacked functionality for reporting processing, storage, and transportation events.
3. MOH Central Events Platform:
   - Overseen by the General Administration of Quality and Patient Safety.
   - For comprehensive healthcare events, including transfusions.
   - Covers two types of transfusion events: ABO incompatibility and contaminated units reaching patients through transfusion.
   - Platform features confidential reporting and mandated reporting within 72 hours.
   - Allows access for MOH, non-MOH, and private sector users.
   - It lacks full hemovigilance, which should include surveillance from donation to transfusion.
   - Main advantage is the comprehensive root cause analysis (RCA) process, facilitating corrective actions
4. Unified Blood Bank Information System:

· Replaces Yakada, covering the entire MOH blood bank.
· Assigns incident codes for clear input.
· Includes transfusion events, adverse reactions, and near-misses.

5. Comparison with UK and USA Systems:

· UK: Two main reporting portals, serious adverse blood reaction in events, and the other is medicine and healthcare related regulatory agency.
· 169 voluntary reports in 1996; 4,088 reports in 2021with mandated and confidential reporting.
· USA: Hemovigilance began with CDC's National Healthcare Safety Network.
· Progress from 2006 to 2023 with incident codes for transfusion errors.

6. Comparison our Haemovigilance System with the UK Haemovigilance System:

· Significant differences in incident reporting rates and outcomes.
· UK has higher rates of incident reporting, including serious adverse events.
· Emphasizes the need for enhanced digital platforms, mature RCA methodology, and mandatory reporting within MOH.
· Aims to improve reporting accuracy, identify areas for improvement, and enhance patient safety.

7. Analysis of Contributory Factors of Incidents:

· Contributory factors primarily relate to tasks, staff, communication, and educational/training aspects.
· Equipment and IT systems are notable occurrences.
· UK's approach includes a structured validation tool post-RCA, categorizing factors into situational, local working, organizational, and external communication groups.
· Importance of organizing and categorizing contributory factors to improve blood transfusion services.

8. Gap Analysis for Reporting Transfusion Incidents:

· SHOT highlights methodologies, focusing on:
· Benchmarking data.
· SHOT gap analysis tool 2022.

9. Lessons Learned:
   - Central events analysis platform currently reports to quality and patient safety personnel, not to transfusion staff.
   - Improvement needed to ensure incidents reach the transfusion team.
   - High reporting rates can indicate underlying issues, requiring review of current risk mitigation.
10. Recommendations for Implementing Suitable Interventions:
   - Emphasize conducting risk assessments before selecting corrective actions based on risk scoring.
   - Corrective actions categorized into strong, intermediate, and weak.
   - Training staff on choosing the correct level of corrective action according to incident severity.
11. Enhancing Transfusion Safety:
   - Recommendations for improved IT systems and practices from the "SCRIPT" website.
   - Ten steps in the transfusion pathway, each containing specific elements.
12. Home Message:
   - Build a just culture balancing systemic and individual accountability for safe health practices.
   - National-level training on haemovigilance reporting and investigation.
   - Selection of corrective actions using action hierarchy tools.
   - Sharing lessons and obtaining feedback after improvements.

Dr. Mohammed Farouk Taha

Guidance to Identify Barriers in Blood Services Using the WHO Blood System Self-Assessment (BSS) Tool (Online)

1. Introduction to BSS Tool:
   - Developed to help countries analyze and assess their blood systems.
   - Uses a step-wise questionnaire to identify strengths and challenges.
2. Specific Objectives of BSS:
   - Comprehensive understanding of blood system structures and components.
   - Promote discussion among stakeholders to assess strengths, critical gaps, opportunities, and threats.
   - Stimulate investment in sustainable solutions for equitable and affordable access to safe blood.
   - Offer guidance on prioritizing local needs and sequencing investments.
3. Foundation of the BSS Tool:
   - Based on the WHO action framework with six strategic objectives addressing challenges identified by the Global Blood Safety Database.
   - Objectives grouped into three categories:
   - Enabling environment for a safe blood system (Objectives 1, 2, 5).
   - Vein-to-vein value chain of blood transfusion (Objectives 3, 4).
   - Partnership, collaboration, and information exchange (Objective 6).
4. Structure and Usage of the BSS Tool:
   - Questions developed for each high-level outcome, typically "yes" or "no" questions.
   - Involvement of all relevant stakeholders and decision-makers is crucial.
   - Tool quantifies responses to determine strengths, areas of concern, and critical challenges.
5. Result Interpretation:
   - Over 75% "yes" responses: Strength.
   - 50%-75% "yes" responses: Area of concern.
   - Less than 50% "yes" responses: Critical challenge.

· Dashboards indicate strengths and challenges, color-coded as red, green, or orange.

6. Next Steps After Assessment:

· Assess critical challenges, determine their impact on the blood transfusion system's success, prioritize challenges, and decide the way forward.

· Five principles guide prioritization:

· Criticality of the challenge.

· Health system maturity.

· Resources available.

· Timing.

· Stewardship

7. Suggested potential solutions in different scenarios, the drafting team visualizes the development of blood transfusion systems using a two-by-two matrix, focusing on the vein-to-vein value chain.

8. Conceptual and Practical Considerations for Using BSS Tool:

· Not intended for comparing countries.

· Meant for macro country-level assessment as it comprehensively captures, covering operational performance, the enabling environment, coordination, and collaborations. Using it at lower levels may yield misleading results due to its limited applicability.

· While offering a holistic view of the blood system, evaluates individual links in the vein-to-vein value chain.

· Solutions should address critical and other issues in the value chain.

· Blood systems are dynamic and interconnected with healthcare.

9. Important points of the BSS Tool:

· The use of the BSS tool is not a one-time event.

· Reuse the tool after addressing gaps to ensure continued system strength in relation to all high-level outcomes.

· Reuse and reassess after one or two years to account for environmental changes and innovations, then the system is still efficient, and we don't have many additional gaps.

10. The WHO action framework and BSS tool support documents are available on the WHO website.

11. Continuous use and reassessment are vital for maintaining efficient blood systems.

Dr. Nahlah Salem Alghasham

KPIs in Transfusion Medicine: to Measure is to Know

1. KPIs Defined by AABB as specific performance measurements designed to monitor one or more processes during a defined time.
2. KPI stands for Key Performance Indicators.
3. Importance of KPIs:

· Structured processes in hospitals or labs can be monitoring, developing, and evaluating then improved using KPIs.
· KPIs measure structures, processes, outcomes, and ensuring a quality environment within the lab.
· KPIs are essential for monitoring and improving processes in transfusion medicine.

4. KPIs can be Either:

· Internal KPIs: Tailored to specific institutional needs, providing detailed and actionable insights, and aim to identify tangible areas for improvement within the organization.
· External KPIs: Generalized benchmarks for comparison between hospitals, often set by health organizations like CBAHI.

5. Selected Transfusion Services Indicators:

· Examples include rejected donors, rejected units, donor satisfaction, adverse donor reactions, usage and discard rates, ability to meet patient needs, blood ordering practices, and blood administration practices.
· There are more than 30 KPIs in transfusion medicine, allowing customization based on facility size, needs and outcomes.

6. Five Steps for Effective Application of KPIs

· Selection of Effective KPIs.
· KPI Development.
· Collecting the Required Data.
· Monitor and Evaluate in a Timely Manner.

الراعي التقني
الرعاة المشاركون
الرعاة الذهبيون
الراعي الأساسي
الراعي الممكن
AFAQ
BECKMAN COULTER
Roche
ARKAN
Abbott
nupco
Othaim Development

· Implement the Action Plan.

7. KBI is achievable, measurable, and actionable, that you can change the practice to get the target that you are intended to meet.
8. It's important to unify the KBI form between the departments, so the KBI collection and analysis will be easy for anyone involved in the process.
9. KPI Development Details:

· While there's no specific form required, ensure that any forms used cover essential aspects of the 12 points of KBI development, including:

· Name, type (outcome or process), rationale, scope, quality dimensions, and calculation methods.
· Define data collection methods and frequency, baseline determination, target setting, and descriptive statistics.
· Use charting methods like run charts or control charts to visualize results.
· Personnel responsible for access, analysis, action plan approval, and evaluation will also be designated.

10. Example KPIs in Blood Donation:

· Percentage of volunteer and female blood donors, repeat donors, donors with abnormal infectious disease test results.

· Donor satisfaction, vein puncture failure, unsuccessful donations, donation adverse events, adverse reactions in younger donors, percentage of donors notified and counseled for abnormal test results.

11. Important Notes on KPIs:

· KPIs have limitations and are not the solution for every problem.
· They can support management decisions with data-driven proof.
· Implementing too many KPIs can diminish the impact of the important ones.
· Maintain a blame-free environment during KPI analysis is crucial.
· The transfusion service can choose specific type of KBI that will serve to get and improve the quality of the service.

Dr. Khalid Abdulkader Batarfi
Patient Blood Management Program at King Abdulaziz Medical City

1. Introduction to Patient Blood Management (PBM):
   - In 2022, experts defined PBM as a patient-centered, systematic, evidence-based approach to manage and preserve patients' own blood, minimizing unnecessary transfusions.
   - Achieved through timely intervention, collaboration among healthcare teams, and reliance on evidence-based medicine.
2. Three Pillars of PBM:
   - Preoperative Anemia Management: Screening, diagnosing, and treating anemia before surgery.
   - Managing Coagulopathic Bleeding: Implementing strategies to minimize bleeding during surgery.
   - Patient Support: Providing ongoing support to patients throughout their treatment, whether inpatient or outpatient.
3. The Story Behind the PBM Program:
   - Inspired by the Ontario Regional Blood Coordinating Network (OrbCon) in Canada, known for initiatives like "The Bloody Easy," "Transfuse Wisely," and "OnTrack."
   - OrbCon emphasizes not only blood conservation but also minimizing side effects, such as antibody development, and addressing challenges related to patients with rare blood groups, who's coming with anemia and instead of looking for blood groups, which is rare, it's better to start with correcting the anemia
   - Mid-2022: Decision to implement PBM at King Abdulaziz Medical City.
   - April 2023: Initiation of education about PBM, starting with top management.
4. Implementation and Structure of PBM:
   - PBM is overseen by the medical services and the blood transfusion committee.
   - Involves stakeholders such as the blood bank, business intelligence, quality assurance, and multiple departments.
   - Milestone: March 2024 activation of the hospital's information system for preoperative anemia management clinic.
5. Dissemination and Adoption of PBM:

· Implementing screensavers on computers displaying the mission, vision, and goals.
· Initiating the campaign "Why give two when one will do" to promote the practice of administering only one unit of RBC when necessary.
· PBM protocol uploaded to the hospital website and distributed to departments for staff training.

6. Website and Dashboard for the National Guard Hospital:
· The PBM website includes the program's pillars, structure, collaboration team, dashboard, educational materials, and KPIs.
· Dashboard displays metrics like total units of RBC, FFP, or platelets transfused over the month.

7. Monitoring and Compliance:
· Blood transfusion committee handles cases of non-compliance with policy.
· Quarterly meetings address issues, followed by emails to doctors ordering excessive units outside guidelines.
· Persistent non-compliance leads to chairman intervention.

8. Shared some slides from Dr. Abdulrazak Sibai about Blood Transfusion Liver Transplantation 2017 – 2023, as the second pillar of the patient blood management was the surgical procedure.

9. Statistics and Results:
· Significant reduction in blood transfusions for liver transplants from 2017 to 2023:
· RBC transfusions dropped from almost 9 to 2.3 per procedure.
· FFP from 5 to 0.5, platelets from 10 to almost half a dose, and cryo from 25 units to nearly zero.
· In 2023, one-third of liver transplants had zero blood transfusions; nearly 70% had two or fewer RBC transfusions.
· Cost per liver recipient decreased from almost 55,000 riyals in 2017 to nearly 6,000 riyals.
· Overall savings from 2017 to 2023 amounted to almost 12.5 million riyals.
· Significant reductions in blood product usage and associated costs have been achieved through the PBM program.

Dr. Arwa Zakaria Alriyami
Disaster Preparedness and Blood Banking

1. Impact of Disasters on Blood Supply:
   - Disasters disrupt infrastructure, deter donors, and strain healthcare systems, including blood supplies.
   - Ethical concerns about healthcare equity arise during disasters.
   - Blood services should have a well-defined role in emergency preparedness to ensure safe blood availability.
2. Types of Disasters and Their Impact:
   - The first 48-72 hours after a disaster are critical for life-saving efforts.
   - Reports indicate a rising trend in disasters, with Asia Pacific and the Americas being most affected.
   - COVID-19 negatively impacted blood supply due to donor fears, whereas earthquakes often led to an increase in blood donors.
   - In contrast, earthquakes often lead to an increase in blood donors, particularly first-time donors, as a natural response to the disaster.
3. Systematic Review and Recommendations:
   - None of the reviewed papers discussed disaster management plans, emphasizing the need for such strategies.
   - Key recommendations include:
   - Implementing risk modeling for blood supply chain efficiency.
   - Collecting data on seroprevalence and haemovigilance.
   - Coordinating with public health surveillance to address infection threats.
4. Factors Negatively Impacting Healthcare Systems During Disasters:
   - Fragmented blood systems, lack of stakeholder collaboration, and disruptions in supply chains.
   - Damage to healthcare facilities, communication networks, and displacement or death of healthcare workers.
   - Interruptions in the regular supply of test kits, reagents, and consumables occur.
   - Lack of centralized reference laboratory system for validating test kits and reagents.

· Example: Lebanon's major blast resulted in the collapse of a blood bank.

5. Integrated Disaster Preparedness: Oman's Collaborative Approach:

· Essential for transfusion medicine professionals to understand their integration into the Ministry of Health's disaster plan.

· Collaboration among multiple stakeholders, including the community, NGOs, and suppliers, is crucial.

6. Awareness of the national plan and understanding activation procedures are vital for hospital staff in the transfusion field.

7. Comprehensive Disaster Risk Reduction in Transfusion Services:

· Consider various aspects such as transfusion, donation, supplies, patient and donor safety, and staff safety.

· Identifying risks and critical services, ensuring resilience and readiness, educating staff, testing the plan, and including a recovery phase.

· Coordination between institutions is essential.

8. Available Resources and Guidance:

· New guidance from the WHO on ensuring sufficient supply of safe blood during emergencies. And another publication specifically speaking on national disasters from a health care system and how to manage them.

· Communication and how to control communications during emergencies and disasters from WHO.

· Other resources from AABB and national blood authorities, all open access.

9. Disaster Management Cycle:

· Four phases: mitigation, preparedness; both (before a disaster), response (during a disaster), and recovery (after a disaster).

· Embedding the disaster response within the national healthcare action plan.

10. Blood Emergency Plan:

· Inventory Management:

· Define cutoffs for green, amber, and red inventory levels.

· Maintain a separate disaster stock of blood.

- Establish triage procedures and blood request protocols.
- Donor Management:
- Implement a walking donor program for pre-tested donors.
- Explore alternative donor sources.
- Consider adjusting donor eligibility criteria during disasters.
- Blood Product Considerations:
- Evaluate the use of whole blood, particularly in trauma cases.
- Ensure systems for assessing stock, transportation, and communication.
- Plan Implementation:
- Involve staff in plan development and practice.
- Foster institutional collaboration and establish backup systems.

11. Effective Communication:

- Communication with stakeholders is crucial, as a written guidance from the WHO, including diverse language support.
- Example: Oman's platform for communication with the public in different languages during disasters.

12. Disaster Severity Grading and Plan Activation:

- WHO grades disasters based on severity.
- Authorized staff must initiate the disaster plan at institutional or national levels.
- An internal emergency committee should convene, ensuring coordination until recovery.

13. The immediate emergency response is primarily determined by the type and severity of the incident and the expected period of distribution.
14. Disaster plans need clear, documented roles and multidisciplinary coordination.
15. The transfusion system response should be embedded within the wider healthcare and emergency response.
16. Comprehensive emergency plans should be regularly reviewed and practiced.
17. Effective donor communication and institutional collaboration are key during and after emergencies.

Dr. Abdulmajeed Abdulaziz AlAbdullateef

An Overview of the Psychology of Blood Donors

1. Why We Need Blood:
   - Blood is needed to save lives.
   - Perspectives vary by role:
   - Blood Donors: Motivated by saving lives.
   - Blood Bank Staff: Aim to maintain adequate inventory levels.
   - Hospital Staff (Physicians): Focus on quick patient symptom alleviation for faster discharge.
2. Importance of Understanding Donor Psychology:
   - Crucial for effective donor management and recruitment.
   - Helps in encouraging repeat donations.
3. Current Donation Statistics:
   - Alqassim: 100% voluntary blood donation.
   - Riyadh: 60% voluntary, 40% replacement donation.
4. Why People Donate:
   - Rooted in pro-social behavior, often instilled from childhood.
   - Viewed as a free gift without expecting payment.
   - Motivations include:
   - Altruism: Desire to help others, associated with female more than male.
   - Egoism: Desire to demonstrate strength or heroism, more common in males.
   - Benevolence: Compassion for patients.
   - Reciprocity: Belief in giving and receiving.
   - The act of donation is perceived as contributing to a critical balance between giving and receiving, fostering a sense of pride and safety among donors and recipients alike.
5. Factors Influencing Donation Decision:
   - Negative Donation Experience:

- Physical or psychological factors.
- Temporary deferral due to medical reasons.
- Organizational factors such as efficiency and transparency.

6. Negative Donation Experience:
- Physical adverse reactions:
- Study on 12,051 whole blood donors: Vasovagal reactions negatively affect stopping risk, with notable sex differences (women experience more adverse reactions than men, and stopping risk in men twice as high as in women).
- Psychological reactions:
- Fear of needles, negative reactions, infections, and not feeling up to it.
- Watching other donors faint.

7. Organizational Factors:
- Staff attitude, waiting times, parking space, invitation policy, pressure to donate, and donation center location.

8. Donation Behavior: Theory-Based Research:
- Attitude towards donation.
- Self-efficacy: Perception of one's ability to donate.
- Moral norm: Sense of responsibility to donate.
- Subjective norm: Considering others' expectations.

These factors influence the donor's intention to donate regularly. Intention then translates into actual donation behavior. This is the main picture on how to make the donor to behave as a regular donor.

9. Retention Strategies:
- Ensure convenient opening hours.
- Educate donors about potential side effects and provide care.
- Offer aftercare services and support.
- Emphasize recognition and appreciation for all donors, including those deferred.

10. Recruitment and retention of blood donors requires understanding of donor motivation and factors affecting their decision to donate, and It's crucial to treat donors well because any negative experience may deter them from returning to donate again.

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Quidel Ortho
BECKMAN COULTER
الراعي التقني
AFAQ

وزارة الصحة
Ministry of Health
المـؤتمـر العـلـمـي الـثـانـي
The second scientific conference

Quality Standards: Development and review proc
IDENTIFY
STUDY
PUBLIC REVIEW
PUBLISH
COMMITTEE
CONSENSUS
APPROVE
Copyright © 2021 Health Standards Organization (HSO) and its licensors
المـؤتمـر العـلـمـي الـثـانـي
The second scientific conference

الراعي الممكن
العثيم للتنمية Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
AFAQ
الراعي التقني

المؤتمر العلمي الثاني
The second scientific conference
وزارة الصحة
Ministry of Health

الراعي المميّز
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
Beckman Coulter
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

The second scientific confer

وزارة الصحة
Ministry of Health
دمي DAMY
جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية
Blood Banks Friends Charity

رئام
riam

التسجيل
Registration

الراعي الممكن
العثيم للتنمية
Othaim Development
الراعي الأساسي
نوبكو
nupco
الرعاة الذهبيون
Abbott
أركان
ARKAN
الرعاة المشاركون
Roche
BECKMAN COULTER
QuidelOrtho
الراعي التقني
AFAQ

وزارة الصحة
Ministry of Health

DAMY دمي

المؤتمر العلمي الثاني
The second scientific conference

الجودة في إدارة المتبرعين وخدمات نقل الدم

QUALITY IN DONOR MANAGEMENT & BLOOD TRANSFUSION SERVICES

ورش عمل متخصصة
معرض للأجهزة الطبية
Specialized Workshops & Medical Exhibition

24-25 APRIL 2024

بريدة - Buraydah
مركز الملك خالد الحضاري
King Khalid Cultural Center

الجودة في إدارة المتبرعين
وخدمات نقل الدم
QUALITY IN DONOR MANAGEMENT & BLOOD TRANSFUSION SERVICES

تنظيم

وزارة الصحة
Ministry of Health

DAMY دمي
جمعية أصدقاء بنوك الدم الخيرية
Blood Banks Friends Charity

معتمد من

الهيئة السعودية للتخصصات الصحية
Saudi Commission for Health Specialties

الهيئة العامة للمعارض والمؤتمرات
SAUDI CONVENTIONS & EXHIBITIONS GENERAL AUTHORITY
License No. 23/7696

Ethical MedTech
MedTech Europe compliance portal

الراعي الممكّن

العثيم للتنمية
Othaim Development

الراعي الأساسي

نوبكو
nupco

الرعاة الذهبيون

Abbott

أركان
ARKAN

الرعاة المشاركون

سمير
SAMIR
QuidelOrtho

Roche

BECKMAN COULTER

شركة الرعاية الراقية الطبية
High Care Medical Company

Technos Orbita
مدارات للتقنية

الراعي التقني

AFAQ