

خدمات التمريض الخاص

كُتيب المرضى وأسرهم



مؤسسة حمد الطبية
Hamad Medical Corporation

HEALTH • EDUCATION • RESEARCH صحة • تعليم • بحوث

أهلاً بكم في خدمات التمريض الخاص

نشكركم على ثقتكم فينا بشأن رعايتكم. فاطمئنا: أنتم بين أيدي أمينة.

ولتعلموا أن صحتكم وعافيتكم هي أولويتنا القصوى. فنحن نسعى دائماً لتوفير تجربة آمنة لكم ومريحة وإيجابية قدر الإمكان، لأنكم محور فريق الرعاية الطبية التابع لنا. لذلك ندعوكم أنتم وأسركم للمساهمة في رعايتكم لكي نضمن تلبية احتياجاتكم الخاصة.

أعد موظفو التمريض الخاص هذا "الكُتيب" متضمناً محتوى تم استقاءه من المرضى وأفراد أسْرهم - محاولين بذلك توقع المسائل المهمة بالنسبة لكم. ويستخدم هذا الكتيب لإرشادكم أثناء تقديم الخدمة لكم. إن كان لديكم أسئلة بشأن خدماتنا وسياساتنا أو غيرها من المعلومات الواردة في هذا الدليل، فلا تترددوا في سؤال أحد موظفينا.

نتطلع لتزويد كافة المرضى لدينا برعاية آمنة وفعالة وحانية.

نشكركم مرة أخرى على اختيار خدمات التمريض.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،



السيدة/ نادية الرويلي

المدير التنفيذي

لخدمات التمريض الخاص

أهلاً بكم في خدمات التمريض الخاص

”

- نحن عضو في مؤسسة حمد الطبية، ونعمل كقسم في مجموعة الرعاية المستمرة.
- توفر خدمات التمريض الاحترافية رعاية تمريضية شاملة تتسم بالتعاطف وتستوفي المتطلبات المجتمعية.
- نعمل على تصميم الخدمات بالتفاصيل التي تلبي احتياجات المريض في ضوء الشراكة مع الأسر لضمان تحقيق رعاية آمنة ذات جودة لجميع المرضى.

“

المحتويات

- دليل موجز بشأن عملية استقبالكم في المستشفى
- ميثاق حقوق ومسؤوليات المريض
- التزامنا تجاهكم
- التعهد بعدم التمييز
- صحتكم وسلامتكم
- تعريف المريض
- الرعاية والعلاج
- التحضير لإقامتكم
- جواز سفر المريض وجواز السفر الخاص برعايتي
- دعمكم في اتخاذ القرارات المتعلقة برعايتكم.
- تقرير الحالة
- فهم الدواء المُقدم
- أنشطة الزيارات والرعاية
- غرفتكم تعني راحتكم
- لوحة الاتصالات
- الوقاية من العدوى
- برنامج شريك الرعاية
- رغبتكم هي مهمتنا
- التحضير لتخطيط خروجكم من المستشفى
- التعقيبات بشأن الخدمة
- الشكوى
- برنامج عبر عن نفسك
- ١٠ أشياء تحتاجون معرفتها بشأن خدماتنا.
- شريكنا المجتمعي
- تفاصيل الاتصال

دليل موجز بشأن عملية استقبالكم في المستشفى

بمجرد التوقيع على الإقرار المتضمن أحكام خدمات التمريض الخاص بالنسبة للمرضى القطريين وتحديد تخصصات موظفي التمريض المتاحين، فإننا نلتزم منكم متابعة الإجراءات التالية:

سيتم توجيه رسالة نصية لكم تحتوي على اسم وتفاصيل الاتصال بمقدم خدمات التمريض الخارجي المكلف بخدمتكم. ستتواصل معكم إدارة التمريض الخارجية وستحدد التاريخ وموعد لإجراء زيارة التقييم الأولي.

ما هي زيارة التقييم الأولي وما غرضها؟

- تهدف الزيارة الأولى المقدمة من إدارة التمريض الخارجية إلى تحديد احتياجات الرعاية والدعم الفوري للمريض.
- يتعين إجراء هذه الزيارة خلال يومي عمل (2) من تاريخ توقيع نموذج الإقرار ستوفر لكم إدارة التمريض الخارجية الموظفين المكلفين بالعمل معكم وستشرح لكم خبراتهم السابقة واختصاصاتهم وستزودكم بتراخيصهم الصادرة من إدارة التخصصات الصحية.
- كما ستلتقي إدارة التمريض الخارجية مع شريك الرعاية الخاص بكم وستشركه في خطة الرعاية.



ميثاق حقوق ومسؤوليات المريض

1. الحصول على العلاج في المنشآت المرخصة ومن الأطباء المرخص لهم ممارسة المهنة في دولة قطر.
2. إتاحة خدمات الرعاية الصحية بصرف النظر عن العرق أو الدين أو الجنسية أو المعتقد أو القيم أو اللغة أو العمر أو الإعاقة.
3. العمل على أخذ رأي مُتخصص آخر دون الخوف من الكشف عن حالة الرعاية التي تحصلون عليها داخل أو خارج مؤسسة حمد الطبية وذلك من خلال اخطار الطبيب المعالج.
4. يحق لكافة المرضى:
 - 4.1 العلم بشأن العلاج والخدمات قبل الحصول على الرعاية.
 - 4.2 الحصول على الرعاية التي تتسم بالاحترام والمُراعاة في كافة الأوقات، والحفاظ دائماً على كرامة المريض الشخصية.
 - 4.3 المشاركة في تطوير وتنفيذ ومراجعة خطة الرعاية والعلاج والخدمات المُقدمة للمريض.
 - 4.4 اتخاذ القرارات بشأن وقف أو سحب العلاج.
 - 4.5 توفير آلية شكوى مناسبة وفعالة للمريض.
 - 4.6 الحصول على التثقيف المناسب بحسب عمر المريض ومستويات إدراكه واحتياجات الرعاية.
 - 4.7 استلام تقييمات الألم في وقته وإدارة الألم حسب اللازم.
 - 4.8 رفع كافة القيود أو العزل ما لم يكن ذلك ضروري من الناحية الطبية.
 - 4.9 تقديم الموافقة قبل المشاركة في الدراسات البحثية.
 - 4.10 يحق للمريض الحصول على المعلومات بشأن العلاج الطبي الذي قد يستخدم في أغراض بحثية.
 - 4.11 الحق في رفض المشاركة في الدراسات البحثية، مع ضمان عدم تأثر الرعاية المقدمة بمثل ذلك الرفض.



- 4.12 الحصول على شرح مفصل لهذا الميثاق بالطريقة التي تُحقق علم وفهم المريض.
- 4.13 المحافظة على سرية الحالة الجسدية أثناء الفحص والعلاج الطبي.
- 4.14 حضور شخص من ذات جنس المريض أثناء الفحص الجسدي أو إجراءات العلاج.
- 4.15 عدم اطلاع أي شخص على السجل الطبي للمريض إلا أولئك المعنيين مباشرةً في رعاية المريض حسب المُصرح به.
- 4.16 التعامل مع كافة السجلات المتعلقة بالرعاية الطبية للمريض على أنها معلومات سرية.
- 4.17 إبلاغ أعضاء العائلة باستقبال المريض في المستشفى في حالات الطوارئ.
- 4.18 اختيار مُمثل قانوني أو وصي للحضور أثناء عرض البيانات الطبية.
- 4.19 الحصول على المعلومات بلغة يفهمها المريض.
- 4.20 معرفة اسم وحالة تخصص مُقدم الرعاية الصحية للمريض الذي يُقدم الرعاية أو الخدمات مباشرةً.
- 4.21 عند الطلب، يحق للمريض الحصول على المعلومات الإضافية بشأن الطبيب المعالج المسؤول عن رعاية المريض.
5. يحق للمريض الحصول على أعلى مستويات الجودة في الرعاية.
6. يحق للمريض معرفة خيارات تبرعات الأعضاء أو الخلايا أو العيون حسب طلب المريض.
7. التعبير عن المخاوف أو الشكاوى فيما يتعلق بجودة الرعاية والخدمات التي يحصل عليها المريض من خلال ملء بطاقة الملاحظات أو التوجه إلى إدارة خدمات التمريض الخاص.
8. الإلمام بألية إدارة التمريض الخاص فيما يتعلق برفع الشكاوى ومراجعتها ومعالجتها.
9. المشاركة في تطوير وتنفيذ ومراجعة خطة الرعاية والعلاج والخدمات المُقدمة للمريض. باعتبار أننا مُقدم الخدمات الخاص بكم، فإننا نسعى بشكل مُستمر لتحسين جودة الرعاية بالمرضى وتحقيق توقعاتكم.



التزامنا تجاهكم

التعهد بعدم التمييز

تتبع خدمات التمريض الخاص سياسة تقديم الخدمات لكافة القطريين، بغض النظر عن العمر والإعاقة الجسدية والحالة الاقتصادية الاجتماعية.

صحتكم وسلامتكم

تبدأ شراكة الرعاية الصحية بالتزامنا تجاه سلامتكم. حيث يتعافى المرضى المشتركين في عملية الرعاية بصورة أفضل. من خلال العمل مع فريق الرعاية الصحية الخاص بكم، يُمكنكم دائماً تقليل مخاطر الضرر وجعل إقامتكم أكثر سلامة.

تعريف المريض

يتعين تعريف كافة المرضى بأسمائهم الكاملة ورقم الرعاية الصحية الخاص بهم وقت الاستقبال في المستشفى وأثناء الزيارات المنزلية وعند تغيير الموظفين وخلال كل مناوبة وقبل تقديم الدواء وقبل اتخاذ أي إجراء.

ينبغي أن يشترك المريض وأعضاء أسرته المسؤولين بشكل نشط في عملية التعريف وينبغي تثقيفهم بشأن أهمية الإنجاز السليم لعملية التعريف.



ضير لإقامتكم

كُن ملماً بجميع المعلومات

نعتقد أنه كلما زادت معرفتكم بشأن حالتكم، فإن احتمالية مشاركتكم الفعالة في الرعاية وتعافيتكم تزداد، ولذلك نسعى لإشراككم وتثقيفكم أنتم وأسركم طوال فترة استقبالكم في المستشفى وتلقي الرعاية. لا تترددوا في طرح الأسئلة حال استقبالكم في المستشفى وذلك بالقدر اللازم لمراجعة خطة الرعاية والأهداف المرجوة من علاجكم.

ولكم كامل الحق فيما يتعلق بـ:

الحصول على المعلومات بشأن صحتكم وخطة علاجكم والرعاية لتمكينكم من المشاركة الفعالة في الرعاية الصحية واتخاذ القرارات المناسبة.

قدمنا لكم هذه المعلومات بطريقة تحقق استيعابكم مراعين الآتي:

- اللغة المفضلة لكم
- مستوى ثقافتكم الصحية
- أسلوب التعلم المفضل بالنسبة لكم



”

يجب أن تستوعبوا خطة

الرعاية وأهدافها. لا تترددوا في

طرح الأسئلة بالقدر اللازم لتلبية

احتياجاتكم.

“

جواز سفر المريض

نحترم دائماً اختياركم بشأن الرعاية المُقدمة لكم. ولذلك يحتوي جواز سفر المريض على كافة معلوماتكم الشخصية والطبية لدعمكم أثناء نقل الرعاية إلى مؤسسة أخرى أو السفر إلى الخارج، فنحن نهتم برأيكم واختياراتكم.

جواز السفر الخاص برعايتي

”تذكر مشاعرهم عندما يفقدون القدرة على التذكر.“

من أجل مساعدتنا على تحسين دورنا في دعم الأفراد الذين يعانون من فقدان الذاكرة، فيرجى مساعدة التمريض الخاص بكم في استكمال جواز سفر الرعاية الذي يحتوي على الاختيارات المُفضلة للرعاية والروتين اليومي لأحبائكم. حيث يُستخدم هذا الجواز لتحسين التواصل والارتباط بأحبائكم وفريق الرعاية الصحية أثناء نقل الرعاية أو السفر للخارج.

فقد وجهنا جهودنا لتوفير رعاية أكثر تركزاً على الفرد، واتبعنا تحقيقاً لذلك منهج متعدد التخصصات لتقييم احتياجاتكم وتخطيط الرعاية الخاصة بكم. بالتنسيق مع خدمات الرعاية الصحية المنزلية، سيجتمع فريق التمريض المُكلف بالعمل معكم لمناقشة أهدافكم وتطوير خطة الرعاية لضمان تحقيق رضاكم ونواتج أفضل. سيعمل ذلك على تعزيز التعاون بين مُقدمي خدمات الرعاية الصحية وخصوصاً التعاون بين الأطباء والتمريض وفريق الرعاية متعددة التخصصات الأخرى الخاصة بكم لضمان حصولكم دائماً على أفضل مستويات الرعاية وتحقيق أعلى النتائج.

دعمكم في اتخاذ القرارات المتعلقة بالرعاية

ينتج عن اتخاذ القرارات المشتركة مع الموظفين المُكلفين بالعمل معكم خطط علاج تعكس أهدافكم بشكل أفضل؛ وكذلك ترفع من مستويات رضائكم وتعمل على تحسين الاتصال وتعكس اختياراتكم المُفضلة فيما يتعلق برعايتكم مع ضمان تحقيق نتائج صحية أفضل وتقليل مستويات القلق لديكم.



التقرير الطبي

- يتعين عليكم الاشتراك في عملية تسليم الرعاية بين مُقدمي الرعاية الصحية المُكلفين بالعمل معكم.
- سيشرح لكم الموظفين المكلفين بالعمل معكم عملية تسليم المناوبة فيما بينهم إن وافقتم على الاشتراك في هذه العملية.
- نجد أن المشاركة في المناقشات ستتيح لكم فرصة اتخاذ القرارات الهامة بشأن الرعاية.
- لذلك يُقدر فريق الرعاية الصحية مشاركتكم ومساهمتمكم.

ولكم كامل الحق فيما يتعلق بـ:

الاطلاع على البيانات الصحية الشخصية الخاصة بكم أثناء مراحل الرعاية أو العلاج والاطلاع على المستجدات الطبية لحالتكم.

- سنُقدم سجلكم الطبي للتمريض المُكلف بالعمل معكم بمُجرد استقبالكُم وسيكون ذلك مُتاح لاطلاعكم ومشاركتكم في خطة الرعاية.
- سيسألكم الموظفون بشأن اختياراتكم المفضلة فيما يتعلق بالاطلاع على بياناتكم الصحية.
- لكم مُطلق حرية اختيار من تشاركون معه بيانات الرعاية الصحية الخاصة بكم.



ولكم كامل الحق فيما يتعلق بـ:

الخضوع لتقييم الاحتياجات الاجتماعية لتحديد الحواجز الاجتماعية أو السلوكية المحتملة والتحديات التي من شأنها التأثير على صحتكم في سياق اتباع السلوكيات الصحية وتقييم الرعاية الصحية وتحقيق الأهداف الصحية.

- يتضمن ذلك إتاحة الموارد لتلبية احتياجاتكم اليومية وتوفير المسكن الآمن والغذاء والوصول إلى خدمات الرعاية الصحية والموارد المجتمعية وخيارات المواصلات.
- بمُجرد تحديد تلك الاحتياجات، فسُنْجِلُكم إلى الخدمات الاجتماعية للخضوع للتقييم والحصول على الدعم إن كان لذلك مُقتضى.

فهم الأدوية المُقدمة لكم

يُمكّنك طرح الأسئلة التالية على فريق الرعاية الصحية الخاص بكم:

- ما اسم الدواء المُقدم لي ولماذا أحصل عليه؟
- متى وكيف أحصل على الدواء ولأي مدة؟
- هل يوجد أغذية أو مشروبات أو أنشطة ينبغي علي تجنبها أثناء الحصول على هذا الدواء؟
- هل توجد أعراض جانبية؟ ما الذي ينبغي علي فعله في حال عانيت من تلك الأعراض الجانبية؟
- هل سيعمل هذا الدواء الجديد بشكل آمن مع الأدوية الأخرى التي أحصل عليها؟



اسأل دائماً عن الأدوية التي لا تعرفها قبل أن تحصل عليها.

أنشطة الزيارات والرعاية

يأتي في صدر أولوياتنا سلامتكم وعافيتكم، بما في ذلك ضمان الوقت الكافي للراحة. خططوا مع التمريض الخاص بك أولويات ووقت الزيارة بما يُتيح المرونة الكافية ويخدم مصالحكم أنتم وأحبائكم.

نُقدر أهمية دور الأسرة والأحباء في رعايتكم. لذلك، يتعين على المرضى وأعضاء الأسرة المسؤولين تحديد من يكون حاضراً أثناء زيارات المريض وإجراءاته وعلاجه وأنشطة رعاية التمريض مثل الاستحمام وغيرها من أنشطة الرعاية الشخصية وتسليم العناية.



اتصالات الرعاية

لوحة التواصل (السبورة البيضاء)

تُستخدم سبورة التواصل البيضاء لتسجيل مسائل الرعاية اليومية الرئيسية ويمكن إضافة أية معلومات تتعلق بخطة الرعاية الخاصة بكم.

يتم وضع السبورة في مكان سري يُمكنكم الوصول إليه بسهولة، وكذلك التمريض وعائلتكم. يكتب التمريض الخاص بكم أسماء الموظفين الذين يعملون معكم كل مناوبة من كل يوم على هذا اللوح. كما سيضع التمريض الخاص بكم قائمة بأهدافكم وأنشطتكم لكل يوم. يرجى مراجعة معلومات السبورة مع التمريض الخاص بكم.

سبورة التواصل		
التاريخ	الموقع	ملاحظات الرعاية:
التمريض المُكلف بالعمل واسم وإدارة التمريض الخارجي:		الموعد:
الزيارات		إعادة إعطاء جرعات الدواء ومهمات التمريض:
فحص المعدات:		تاريخ الصلاحية:
	أهداف المريض:	

الوقاية من العدوى

حافظوا على أيديكم نظيفة وذكروا الآخرين بذلك. استخدموا جيل تعقيم اليدين مع فرك اليدين لـ 20 - 30 ثانية، واغسلوا اليدين بالصابون والماء بعد استخدام المرحاض وقبل الأكل أو بعد ملامسة أي شيء قد يكون مُتسخ. إن كانت أيديكم متسخة بشكل ملحوظ، اغسلوها جيداً بالصابون والماء لمدة 40 - 60 ثانية.

يلتزم مُقدمو خدمات الرعاية الصحية بغسل أو تطهير أيديهم قبل وبعد زيارة المريض. ويتعين عليهم ارتداء القفازات عند تنفيذ المهام مثل) سحب الدم أو ملامسة الجرح أو التعامل مع سوائل الجسم). لا تترددوا في تذكير فريق الرعاية الخاص بكم بتنظيف أيديهم أو ارتداء القفازات.

تأكدوا أن أسركم وزوّاركم ورفقائكم يغسلون أيديهم أو يطهروها قبل وبعد مقابلتكم. إن كانوا مريضين، رجاء اطلبوا منهم البقاء في المنزل أو المغادرة.



”
كافحوا العدوى من خلال غسل اليدين أو التعود
على استخدام المطهر بشكل مُتكرر. ولا تترددوا في
تذكير فريق الرعاية الخاص بكم بذات الشيء.“

برنامج شريك الرعاية:

قد يحتاج أحبائكم المرضى دعم وعناية خاصة. يُمكنكم أن تصبحوا الدعم الإضافي لهم من خلال التطوع كشريك في رعايتهم اليومية بينما يخوضون تجربة التعافي. لا يخدم شريك الرعاية أحبائه فقط، وإنما يعمل مع فريق الصحة في سياق تعاون هام لدعم إدارة المشاكل والتساؤلات ويلعب دوراً حيوياً فيها.

- يتعين على المريض أو فرد الأسرة المسؤول تحديد شريك الرعاية بمجرد بدء الخدمات.
- من ثمة يقوم فريق التمريض بإجراء تقييم المعرفة الصحية ويُحدد الاحتياجات والدعم من خلال برنامج شريك خدمات التمريض الخاص وخدمات الرعاية المنزلية.
- سيتم توفير المواد التثقيفية.
- كما يتم تثقيف المريض والعائلة بشأن الصحة.



زاييا برنامج شريك الرعاية

- يعمل على زيادة اشتراك الأسرة وتحقيق رضا المريض.
- يُعمل على زيادة المعرفة وتقليل القلق.
- يُلبّي توقعات المريض.
- يُقلل من إحساس العزلة والخوف والإهمال
- يخلق بيئة عائلية
- يُحسن من إدارة الألم
- يُشجع على النوم غير المُضطرب.
- يضمن بيئة معيشية آمنة وفعالة أثناء الرعاية.
- يُحسن من النوم

ندعوكم وأسرکم للانضمام إلینا كأعضاء
فعالين في فريق الرعاية لمساعدتكم على
التعافي بشكل أفضل. ودائماً تساهموا في
أولويتنا.



رغبتكم هي مُهمتنا

كما إن راحتكم ورضائكم أولويتنا.

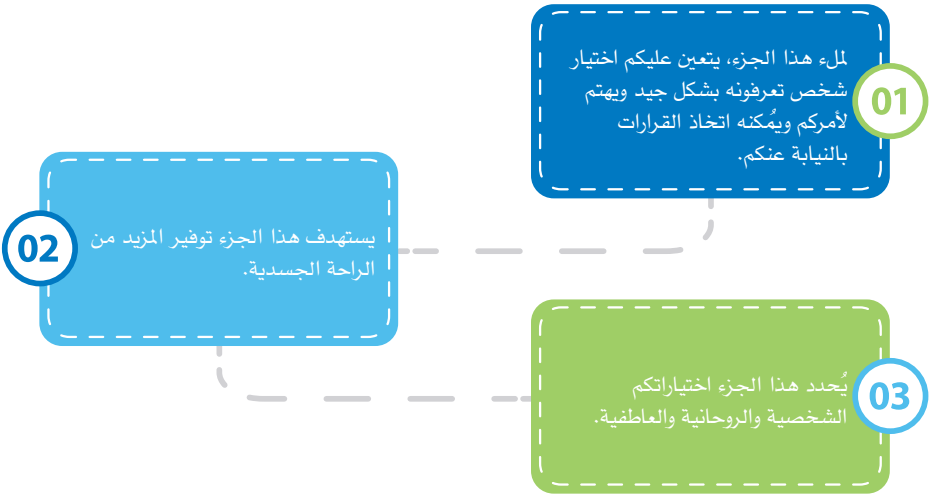
نمنحكم حرية اختيار طريقة التعامل معكم، وخاصةً في الأوقات الأكثر صعوبة.

حيث سيُساعد ذلك أسركم أو أحبائكم على التركيز على الأساسيات - مثل القيم والأهداف الشخصية - عوضاً عن العلاجات الخاصة والإجراءات الطبية.

كما إن ذلك البرنامج سيُساعدكم على وصف معنى الرعاية الجيدة حسب مفهومكم سواء كنتم مرضى بشكل خطير أم لا، ويمكن البرنامج شريك الرعاية الخاص بكم من معرفة ما تريدونه بدقة.



يسمح برنامج "رغبات الرعاية" لأسرکم والأطباء بمعرفة المزيد عن اختياراتکم ودعمها:



لتحضير لخروجكم من المستشفى

فهم معلومات خروجكم من المستشفى

حسب المُعلن في إقرار الخدمة الموقع من جانبكم وأسرکم، فإن خدمتنا مؤقتة، وسيتم التخطيط لخروجكم من المستشفى وقت استقبالكم فيها.

في حال قررت عدم استكمال الحصول على الخدمات أو صدر قرار من المستشفى باعتماد خروجكم منها، فإنه سيتم مناقشة خطة رعاية مع إدارة خدمات التمريض الخاص وإدارة التمريض الخارجي وأعضاء عائلة المريض قبل 10 أيام من تاريخ الخروج.

إن احتجتم زيارات التمريض أو الرعاية الصحية المنزلية أو المعدات الخاصة لمساعدتكم على التعافي، فإن التمريض المكلف بالعمل معكم يمكنه مساعدتكم على تجهيز ذلك.



الملاحظات

نُرحب بالحصول على ملاحظاتكم، لذلك قد تحصلون على استطلاع رأي أثناء زيارة المتابعة التي يقوم بها فريقنا. نُقدر بالفعل مشاركتكم في هذا الاستطلاع.

يساعدنا الاستطلاع على ضمان أننا نُقدم أفضل مستويات الرعاية المرتكزة على المرضى وأسْرهم.

كما إننا نحتفي بمجهود موظفينا، لذا إن كان التمرّض الخاص بكم يستحق المدح، فالرجاء إضافة اسم الممرض (أو اسمها) في هذا الاستطلاع.

الشكوى

يجق لكم ولأعضاء أسركم التعبير عن المخاوف والتساؤلات بشأن الرعاية التي تحصلون عليها من التمريض المُكلف بالعمل معكم أو إدارة التمريض الخارجي.

نُرحب بتساؤلاتكم وشكواكم التي تقدموها من خلال مقرنا أو موقعنا الإلكتروني. وتأكّدوا أن تساؤلاتكم أو شكواكم تأتي في صدر أولوياتنا وسنُحقق في المسألة مع فريق إدارة خدمات التمريض الخاص.

كما يُمكنكم التحدث مع مُمثل المريض في المجلس الاستشاري للمريض والأسرة.



SPEAK UP



برنامج "عبر عن نفسك" هو ناتج جهود التعاون بين خدمات التمريض الخاص ومنظمة بلان تري، وذلك لتشجيعكم وأسرکم على الاشتراك في خطة الرعاية المتكاملة.

عبروا عن أنفسكم إن كان لديكم أسئلة. وإن لم تفهموا، أعيّدوا محاولة السؤال مجدداً. **انتبهوا للرعاية** التي تحصلون عليها. وتأكدوا دائماً من أنكم تحصلون على العلاج والدواء. لا تفترضوا أي شيء.

ثقفوا أنفسكم حتى تتفهموا التشخيص والعلاج.

اطلبوا من أي فرد من العائلة موثوق أو صديق أن يكون ممثلكم.

اعرفوا الأدوية التي تحصلون عليها ولماذا تحصلون عليها، حيث إن الأخطاء التثقيفية هي الأكثر شيوعاً في مجال الرعاية الصحية.

استخدموا استطلاع رأي خدمات التمريض الخاص لضمان السلامة والجودة.

شاركوا في كافة القرارات بشأن خطة علاجكم، فأنتم جوهر فريق الرعاية الصحية.

"بلان تري" هي منظمة غير ربحية تُشجع منظمات الرعاية الصحية على إجراء التغييرات المناسبة لمرضاها وموظفيها ومجتمعها. حيث تؤمن المنظمة أن حقوق المرضى هي من حقوق الإنسان وتروج لاحترام المرضى والعاملين في مجال الرعاية الصحية وتُشجع التعاطف معهم ورعايتهم وتنفيذ اختياراتهم. دخلت منظمة "بلان تري" في شراكة مع مؤسسة حمد الطبية وه منشآت حاصلة على شهادة التميز في الرعاية المرتكزة على الشخص.

للحصول على المعلومات بشأن هذه المبادرة، رجاء زيارة الموقع الإلكتروني الآتي:

<https://community.planetree.org/home>

10 أشياء تحتاجون معرفتها بشأن خدماتنا

اختيارات الموظفين

1

سيتم تكليف فريق التمريض بالعمل معكم بغض النظر عن جنسية أوديانة المريض، ولن نكون قادرين على ضمان أن الممرض المكلف بالعمل معكم يتحدث اللغة العربية.

طلب التمديد

2

يتعين إجراء طلب التمديد قبل ٥ أيام من آخر تاريخ للخدمة. النماذج مُتاحة في مقر خدمات التمريض الخاص وموقعها الإلكتروني. يرجى إرفاق المستندات المطلوبة حتى نتمكن من دراسة طلبكم.

طلب تغيير التمريض أو إدارة التمريض الخارجي

3

يتعين على المريض أو أفراد أسرته ملء النموذج وتقديم سبب مقبول لإجراء التغيير. ستُحقق خدمات التمريض الخاص في المسألة وتُبلغكم بقرارها النهائي. تتوقف الموافقة على طلب التغيير على نتائج التحقيق الذي تجريه إدارة خدمات التمريض الخاص عند توافر الموظفين البديلاء. نموذج الطلب مُتاح في مقر خدمات التمريض الخاص أو موقعها الإلكتروني أو لدى إدارة التمريض الخارجية.

الزيارات المنزلية

4

يتم التحضير بشكل مسبق لإجراء المتابعات أو الزيارات ويتم التأكيد على مواعيدها قبل يوم من تاريخها عبر الرسائل النصية القصيرة. إن رغبتُم في إلغاء أو إعادة تحديد موعد الزيارة، يُرجى إخطار إدارة خدمات التمريض الخاص قبل الزيارة.

طوبير الخدمة

5

رجاء تزويدنا بتقرير طبي جيد لدعم طلبكم. النموذج مُتاح في مقر خدمات التمريض الخاص أو موقعها الإلكتروني أو لدى إدارة التمريض الخارجية.

لاتصالات

6

ستتواصل إدارة خدمات التمريض الخاص معكم من خلال الرسائل النصية القصيرة أو الاتصالات الهاتفية، ويمكنكم التواصل معها من خلال المكالمات الهاتفية أو الموقع الإلكتروني أو إدارة الخدمات الخارجية.

سجل الطبي للمريض

7

يحتوي هذا السجل على المعلومات السرية بشأن رعايتكم، بحيث يتم إعداد سجل طبي خاص لكل مريض، ويتعين على المريض الاحتفاظ به في مكان آمن وأن يسمح للمريض المُكلف وفرد الأسرة المسؤول بالوصول إليه.

من خلال سجلكم الطبي، يُمكنكم الاطلاع على ما يلي:

- مخطط الإشارات الحيوية.
- خطة رعاية التمريض
- ملاحظات التمريض بشأن تقدم الحالة
- نموذج التقييم الأولي وإعادة التقييم اليومي

يُمكن للتمريض المُكلف تزويدكم بالمزيد من الشرح بشأن محتوى سجلكم الطبي.

واجبات ومسؤوليات التمريض

8

رجاء العلم أن واجبات ومسؤوليات التمريض الخاص بكم ستكون محدودة بالرعاية بالمريض فقط. يحق للتمريض المُكلف الحصول

على الراحة من العمل وكذلك العمل في دوريات لضمان تقديم أعلى مستويات جودة الرعاية بالمريض في كافة الأوقات.

التوريدات والبنود الاستهلاكية

9

لسنا مسؤولين عن توفير أي من التوريدات أو البنود الاستهلاكية. إن واجهتم صعوبة في الحصول على التوريدات أو البنود الاستهلاكية اللازمة، رجاء التنسيق مع خدمات الرعاية الصحية المنزلية للحصول على المزيد من المساعدة.

سلامة وأمن الموظفين

10

سلامة وأمن الموظفين من مسؤوليتكم، وفي حال وجدنا احتمالية وقوع تهديد على موظفينا، فإننا سنوقف الخدمة مباشرةً حتى إجراء التحقيقات اللازمة، وسنبلفكم بشأن نتائج التحقيقات.

شريكنا المجتمعي

لضمان تزويد المرضى في المجتمع بأعلى جودة رعاية، فإن إدارة التمريض الخاص تتعاون مع شركاء الرعاية الرائدة في مؤسسة حمد الطبية.

- خدمات الرعاية الصحية المنزلية.
- خط المساعدة الوطني لمرضى الزهايمر وضعف الذاكرة "راحة"
- خدمات الصحة العقلية





خدمات التمريض الخاص

رقم المقر: 4025 3205 / 4025 3209 (+974)

بعد الساعة 3 مساءً أو أثناء العطلات الأسبوعية (عند الطلب): 3346 4639

البريد الإلكتروني لخدمات التمريض الخاص: privatenursingservice@hamad.qa

خدمات الرعاية الصحية المنزلية:

44390111

إدارة التجهيز المجتمعي:

4025 4764 / 4439 8835

مخزن الرميطة للصيانة والاسترجاع

رقم المكتب: 4439 3109 / 4439 7392

الطوارئ بعد الساعة 3 مساءً 3313 1968

للاستفسارات والأسئلة والشكاوى والاقتراحات المتعلقة بخدماتنا، الرجاء التواصل مع
نسمعك على الرقم 16060 أو من خلال البريد الإلكتروني nesmaak@hamad.qa

خط المساعدة الوطني لمرضى الزهايمر وضعف الذاكرة "راحة":

4026-2222

موقع إدارة خدمات التمريض الخاص:

مدينة حمد بن خليفة الطبية، البناية رقم 318 (الطابق الأول) @

أيام وساعات العمل: من الأحد حتى الخميس (7:00 صباحاً - 3:00 مساءً) 6