

# تاريخ التمريض

# التمرير

علم

مهنة

ركن اساسي من أركان الخدمات الصحية

أنبل المهنة

# تاريخ التمريض

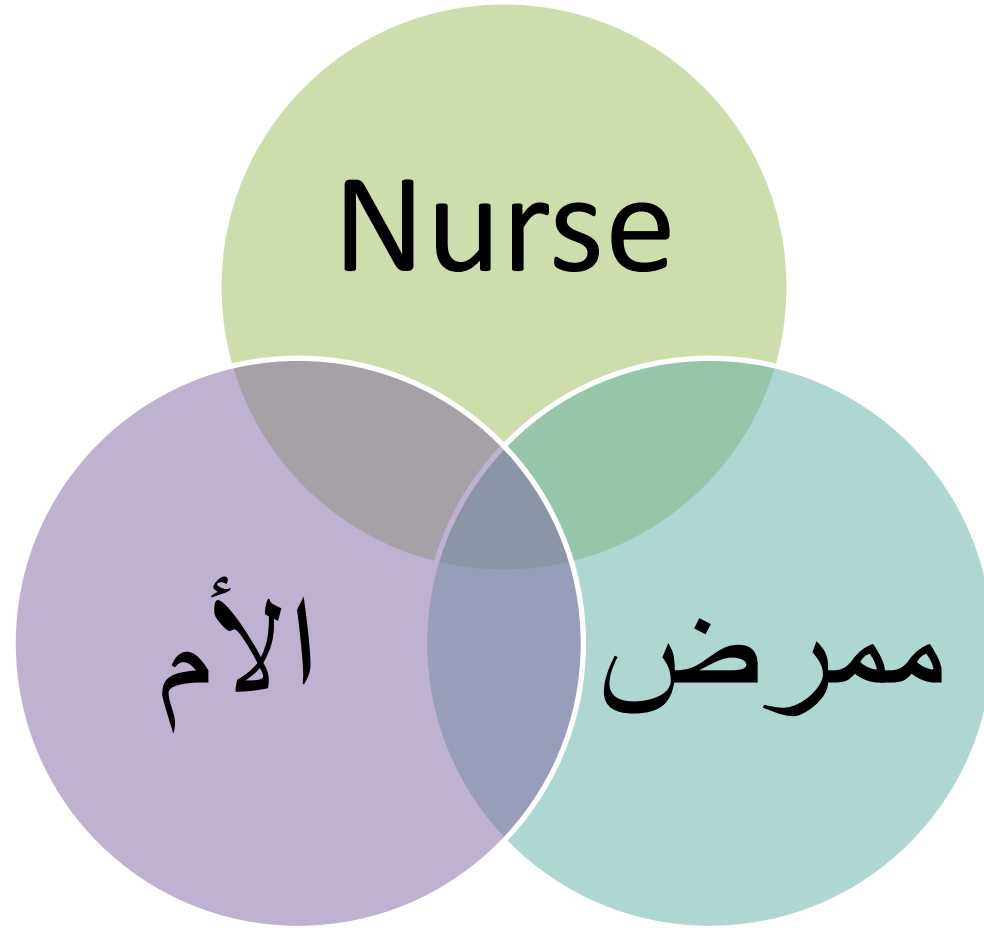
علم حديث

ممارسة قديمة

أطفال مسنون فاقد بصر مضطربين نفسياً وعقلياً

العناية والعطف تعني التمريض في المفهوم الحديث

# تاريخ التمريض



# تاريخ التمريض

مراجعة  
تطور  
الطب

الكنيسة  
المسيحية

نشاطات  
تمريضية

وظيفة في  
العصور  
القديمة!!!!

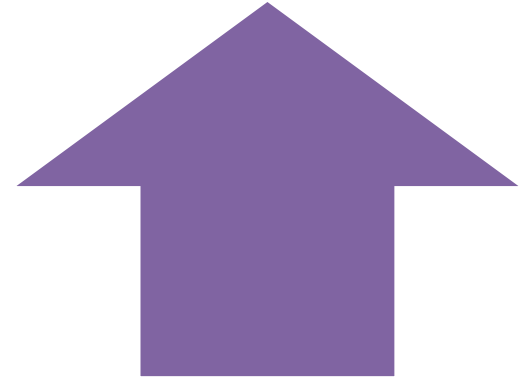
# تاريخ التمريض



الطب  
العلاج



التمريض  
العناية



# الطب القديم والعناية الصحية

## بلاد ما بين النهرين

1790 ق م قانون حمورابي

استقراء النجوم

ضرب الرمل

تأويل الأحلام

لعنة من الألهة

## الحضارة المصرية

برديات 4800 قبل الميلاد

النبض

الشلل الجزئي

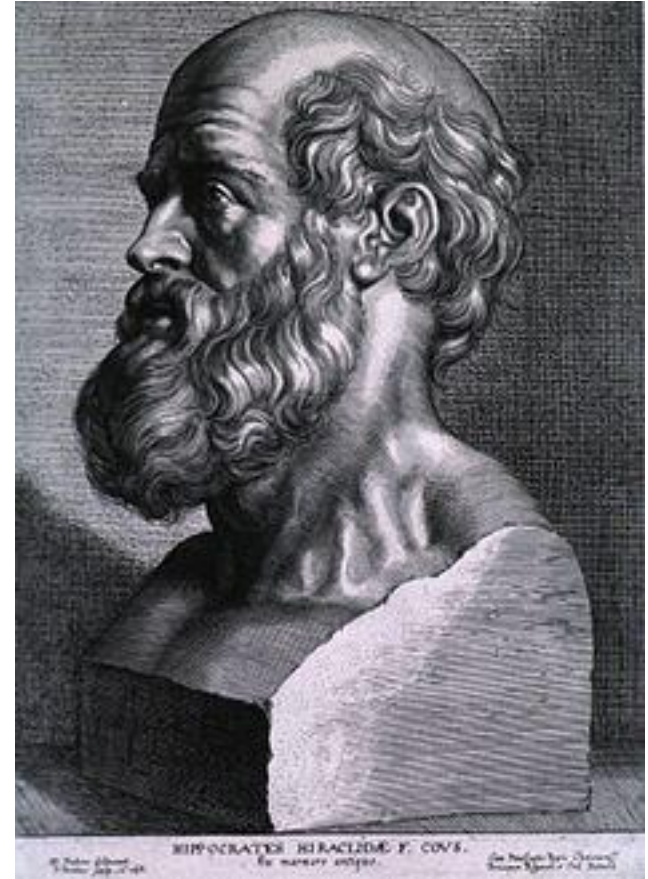
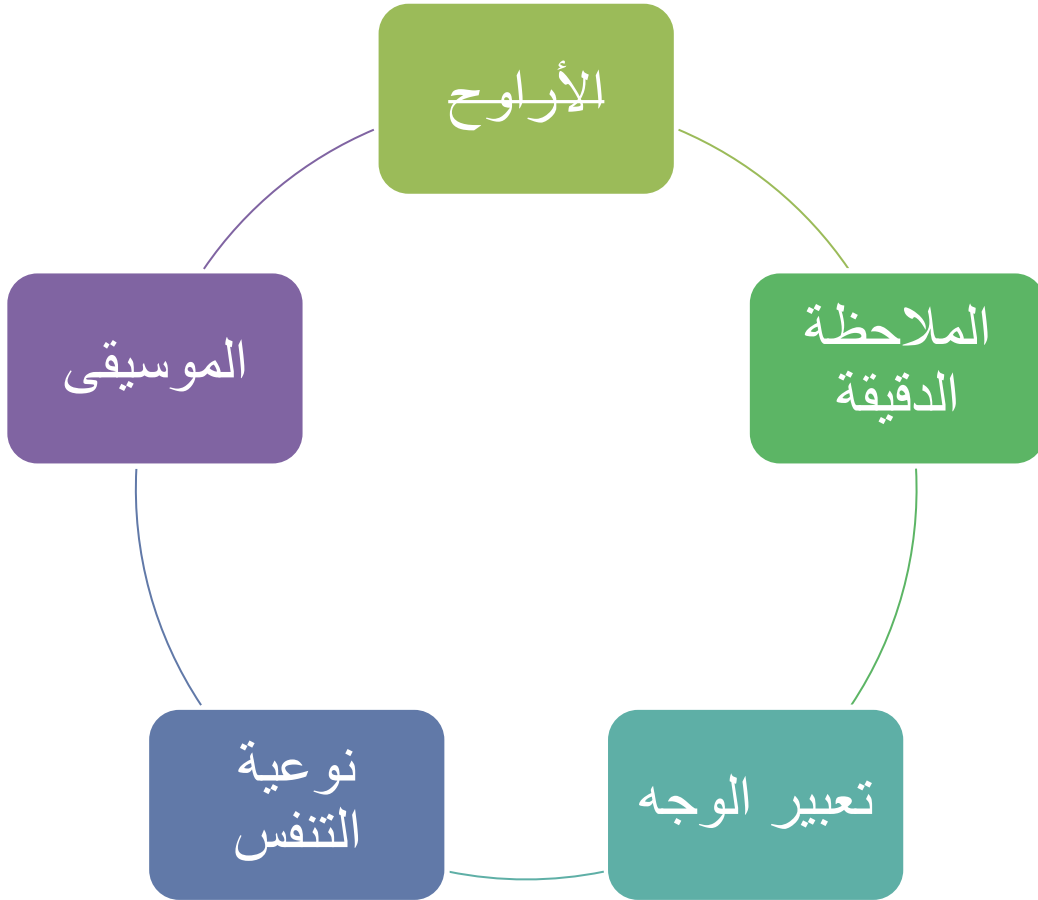
كسور الجمجمة

وصفات عشبية

## العصور القديمة

السحر والشعوذة

# أبو قراط 460 قبل الميلاد





# أبو قراط 460 قبل الميلاد

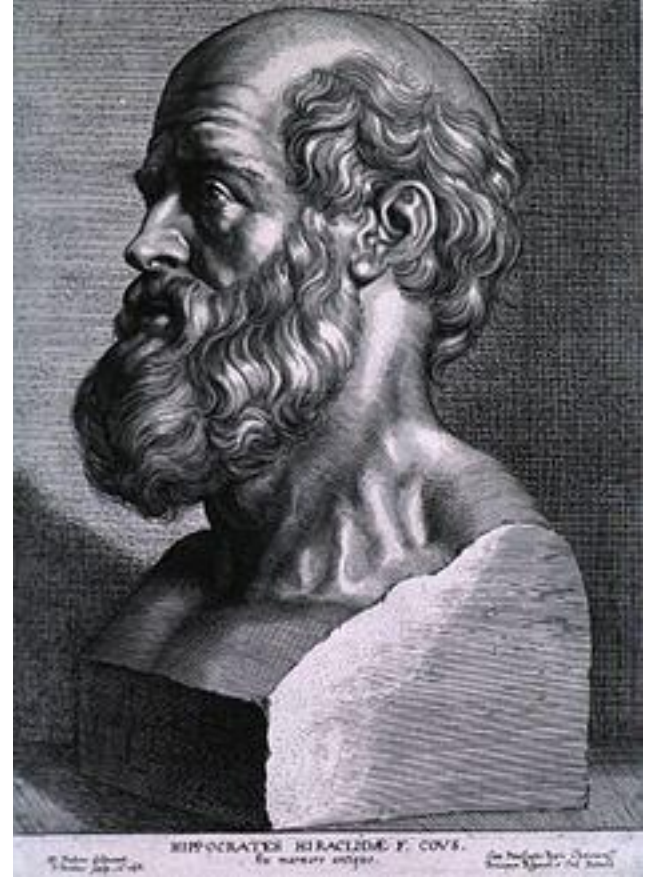
العناية الكلية في المريض

ضرورة غسل اليدين

الأظافر

الماء المغلي

النفس والجسد



# التمريض في العصور الوسطى

## التمريض في العصور الوسطى

التمريض في أول عهد  
المسيحية

التمريض عند العرب

- التمريض قبل ظهور الاسلام
- التمريض في فجر الاسلام
- التمريض في عصر الدولة  
الاسلامية

# التمريض في العصور الوسطى

ديكونيس

الرهبان ووالأرامل

أول ممرضة زائرة

أول مشفى عام في روما

مشفى في فلسطين

التمريض في أول عهد  
المسيحية

# التمريرض في العصور الوسطى

طب وتمريرض

الحياة الحربية

الأسيات الأواس

التمريرض عند العرب

- التمريرض قبل ظهور الاسلام
- التمريرض في فجر الاسلام

# التمريرض في العصور الوسطى

التقدم في المعالجة الكيمياء النظافة  
الصحة الصيدلة العقاقير

الريف مستوصفات متنقلة

معجم للأدوية

المخدرات في الجراحة

جراحة العيون والغدة الدرقية

بیمارستان

طب الأسنان

التمريرض في عصر الدولة  
الاسلامية

كل تطور في الطب رافقه  
تطور في التمريرض

# التمرير في العصور الوسطى



# التمريض في العصور الوسطى

رفيدة بنت سعد  
أول ممرضة  
في الإسلام

أول مشفى  
تأسيس في  
روما من قبل  
القديسة فابيولا

المرأة المسيحية  
في التمريض

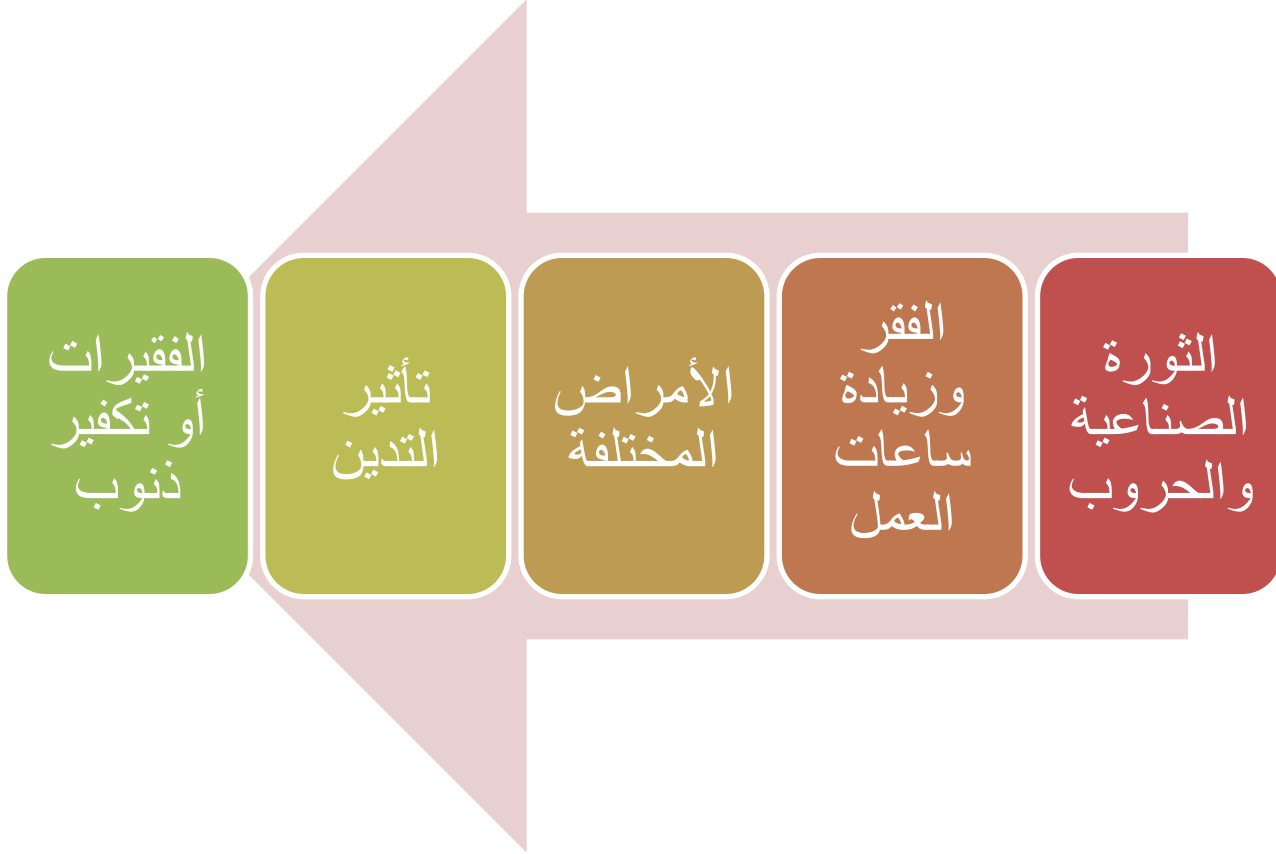
# التمرير في العصور الحديثة

إغلاق المستشفيات  
والمرافق التمريرية

انهيار الأوامر  
الدينية



# مهنة التمريض ودور الممرضة بداية القرن التاسع عشر



# فلورانس نايينجل



# فلورانس ناينتجل 1820

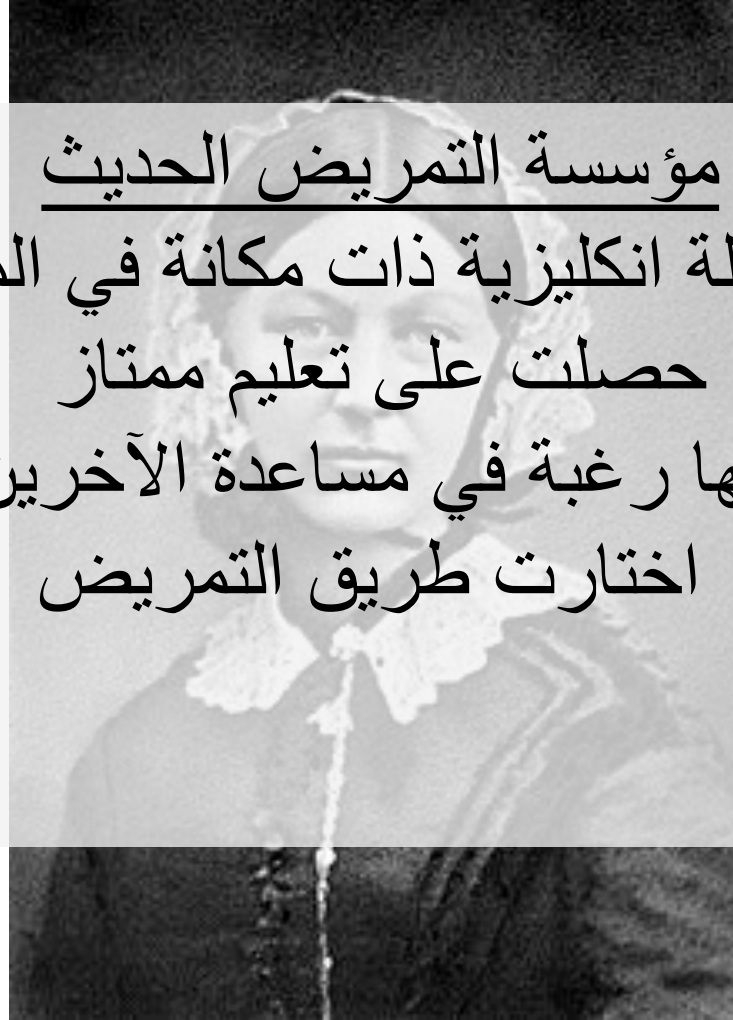
مؤسسة التمريض الحديث

من عائلة انكليزية ذات مكانة في المجتمع

حصلت على تعليم ممتاز

لديها رغبة في مساعدة الآخرين

اختارت طريق التمريض



# فلورانس ناينتجل

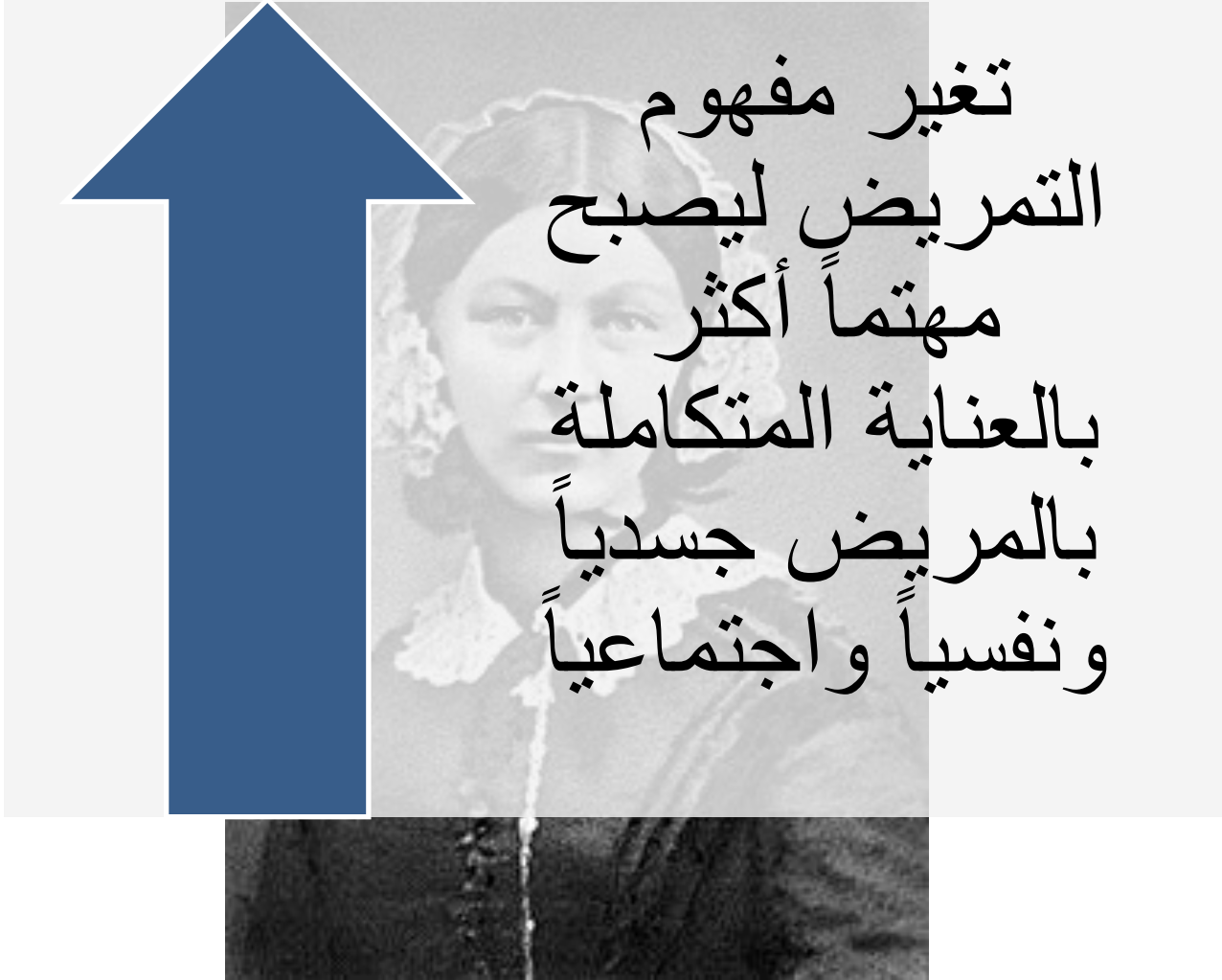
وضع أسس وقواعد  
الممارسة العملية  
والتعلمية للمريض

المرأة الحنون  
العناء بالطفل  
والمسنين



# فلورانس ناينتجل

تغير مفهوم  
المرضى ليصبح  
مهتماً أكثر  
بالعناية المتكاملة  
بالمريض جسدياً  
ونفسياً واجتماعياً



# فلورانس ناينتجل

تطوير مهنة  
التمريض من  
خلال الاهتمام  
بنوعية غذاء  
المريض  
والبيئة



فلورانس ناينتجل

أسس وقبول  
المتقدمات  
إلى مدارس  
وكليات  
التمرير



# فلورانس ناينتجل

جولات في مستشفيات اوروبا لجمع المعلومات  
المتعلقة بالتمريض

قامت بتأسيس معهد للتمريض سمي باسمها  
1860

الحق بمشفى سانت توماس في لندن

أصبحت خبيرة عالمية في شؤون التمريض



# التمريض في العصور الحديثة

1919 أول قانون للتمريض

1900 مجلة التمريض الأمريكية

1923 نقل التعليم إلى الجامعات

# التمريض في العصور الحديثة

جمعية التمريض الامريكية والكندية

1980 تعريف طبيعة العمل التمريضي

اظهار التمريض كمهنة مستقلة

برامج الدراسات العليا والبحث

# مقارنة

العصر	في ذلك الوقت	حاليا
500-1	<ul style="list-style-type: none"><li>• كانت العناية التمريضية موجهة نحو تلبية متطلبات النظافة الشخصية للأفراد والعائلات.</li><li>• كانت العناية التمريضية تقدم عن طريق الكنيسة والعاملين فيها</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• التمريض حاليا يرتبط بدرجة عالية من المهارات التقنية والمعلومات العلمية</li></ul>

1836	• افتتح ثيودور فلندر مستشفى صغير في ألمانيا حيث تلقت فلورانس ناينتجل تعليمها التمريضي	• انتقل تعليم التمريض من المستشفيات الى الجامعات
1873	• افتتح أول ثلاث كليات تمريض في الولايات المتحدة	• استمر افتتاح كليات التمريض في مختلف أنحاء العالم
1899	• تأسيس المجلس العالمي للتمريض	• استمر المجلس العالمي للتمريض بالاهتمام بقضايا التمريض في العالم
1900	• صدور مجلة التمريض الأمريكية كأول مجلة عالمية للتمريض	• أكثر من مائة مجلة متخصصة في التمريض في كافة أنحاء العالم
1985	• افتتاح المركز القومي لأبحاث التمريض في الولايات المتحدة الأمريكية في ميرلاند	• اسهامات هذا المركز في تقدم وتطور مهنة التمريض كثيرة ويصعب احصاؤها
1994	• ظهور أهمية التمريض في عملية اصلاح نظام العناية الصحية في العالم	• ازدياد أهمية دور التمريض في نظام العناية الصحية العالمي

# ممارسة مهنة التمريض المعاصرة

تعريف التمريض

# تعريف التمريض

فلورانس ناينتجل  
استخدام بيئة المريض لمساعدته على الشفاء

النظافة

التهوية الجيدة

البيئة الهادئة



Virginia Henderson  
1897-1996

## تعريف التمريض

فيرجينا هندرسون

«مساعدة الشخص مريضاً كان أو معافى في  
اجراء النشاطات المساهمة في الشفاء او الصحة  
والتي كان سيمارسها بدون مساعدة اذا كان لديه  
القوة او العافية أو المعرفة الضرورية»



Virginia Henderson  
1897-1996

# تعريف التمريض

وصفت هندرسون التمريض كما وصفته ناينتجل من حيث العلاقة بين المستفيد وبيئته لكن وعلى عكس ناينتجل رأت ان الممرض معني بالأشخاص المرضى والاصحاء على حد سواء واعترفت بتفاعل الممرض مع المستفيد حتى عندما لا يكون الشفاء محتملا، كما ذكرت الدور التعليمي والدفاعي



# منظمة التمريض الكندية CAN

علاقة مساعدة و عناية و حركة للمستفيد في  
تحقيق الصحة المثلى

# القرن العشرين

في النصف الاخير من القرن

العشرين طورت العديد من المنظرات تعاريف خاصة بالتمريض تعتبر تلك التعاريف النظرية هامة لأنها تذهب أبعد من التعاريف العامة البسيطة حيث انهن يصفن ما هو التمريض وما هي العلاقة بين الممرض والتمريض والمستفيد والبيئة ويهتمون بالهدف المنشود من قبل المريض وهو الصحة. وأهم التعاريف الشائعة للتمريض: التمريض عناية، التمريض فن، التمريض علم، التمريض خدمة المستفيد، التمريض شامل، التمريض تكيفي، يهتم التمريض بتعزيز الصحة والمحافظة عليها واستعادتها، وأخيراً التمريض هو مهنة المساعدة.

# القرن العشرين

اختبرت، في مراحل لاحقة، منظمات التمريض المهنية التمريض وطورت عدة تعاريف له. حيث وصفت منظمة التمريض الامريكية ANA عام 1973 الممارسة التمريضية بأنها يجب أن تكون موجهة ومتلائمة مع احتياجات الاشخاص والعائلة والمجتمع خلال الصحة والمرض. وفي عام 1980 غيرت تلك المنظمة تعريف التمريض الى: التمريض هو تشخيص ومعالجة استجابات الانسان للمشاكل الصحية الفعلية والمحتملة. ادركت ANA عام 1995 تأثير ومساهمة علم العناية على فلسفة وممارسة التمريض.

# القرن العشرين

وقد حدد التعريف الأكثر حداثة للتمريض أربع خصائص للممارسة التمريضية المعاصرة وهي:

- الاهتمام بتجارب الانسان واستجاباته للصحة والمرض بدون الاقتصار على مشكلة محددة
- التكامل بين المعطيات الموضوعية مع المعلومات المأخوذة من الفهم لمعاناة المستفيد الشخصية
- تطبيق المعرفة العلمية لعمليات التشخيص والمعالجة
- تقديم العناية التي تساعد على الصحة والشفاء

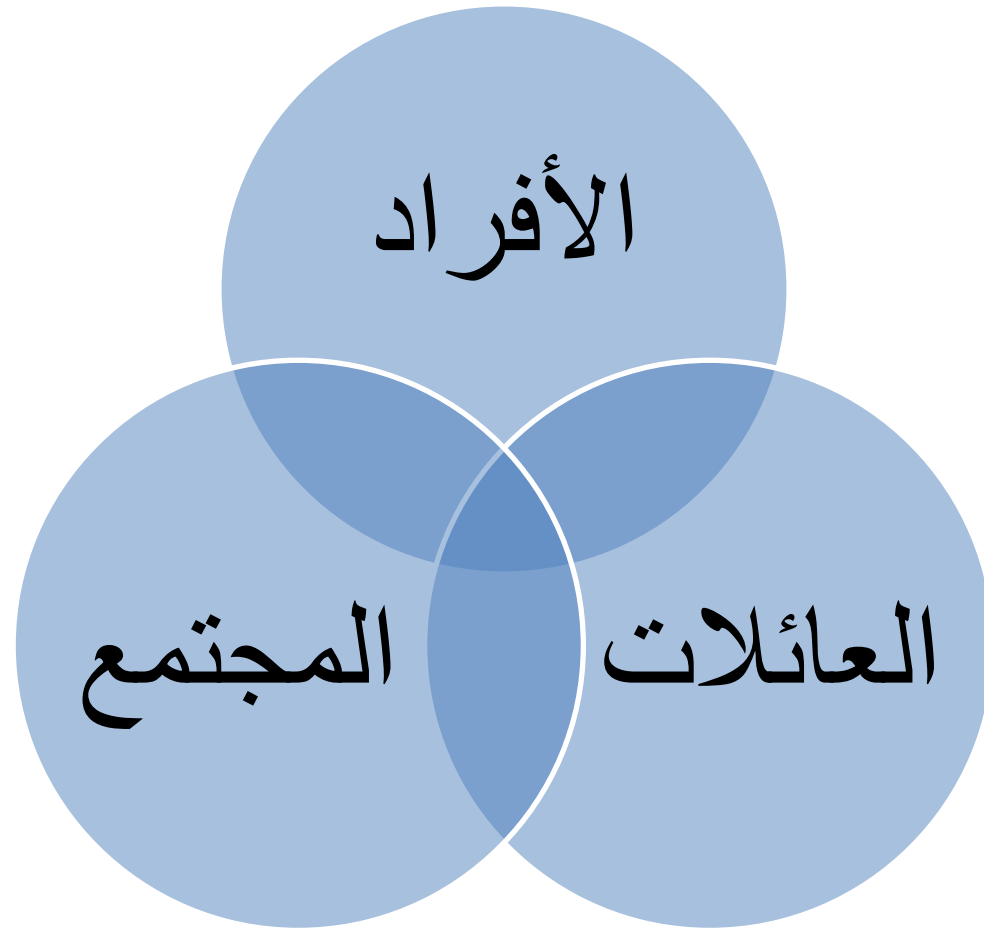
## متلقو الرعاية التمريضية:

يدعى متلقو التمريض في العصر الحالي بالمستهلكين أو بالمرضى أو بالمستفيدين. المستفيد هو فرد أو مجموعة من الناس أو مجتمع يستخدم الخدمة. يدعى من يستخدم منتجات الرعاية الصحية أو الخدمات الصحية بمستهلك الرعاية الصحية. المريض هو الشخص الذي يخضع للرعاية الطبية، وعادة يغدو الناس مرضى عندما يطلبون المساعدة بسبب مرض أو من أجل عمل جراحي. يؤمن بعض الممرضيين بأن كلمة مريض تعني القبول المنفعل للقرارات والرعاية من قبل العاملين الصحيين. لقد أصبح الكثير من متلقي الرعاية الصحية ليسوا بمرضى بسبب التركيز على تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض ولهذا السبب أصبح متلقي الرعاية الصحية التمريضية يدعى بالمستفيد، والمستفيد هو شخص متلقي للنصيحة أو لخدمات شخص آخر لديه الكفاءة في تقديم هذه الخدمة.

# مراجعة

- فلورانس: استخدام بيئة المريض لمساعدته على الشفاء.
- هندرسون: مساعدة الشخص مريضا أو معافى في اجراء النشاطات المساهمة في الشفاء أو الصحة.
- CAN: تحقيق الصحة المثلى
- ANA: الممارسة التمريضية موجهة ومتلائمة مع احتياجات الأشخاص، العائلة والمجتمع
- متلقو التمريض؟؟؟ (مستفيد، مستهلك، مريض)

# منظور التمريض : أنماط المستفيدين



# منظور التمريض : الممارسة التمريضية

رعاية  
المحتضرين

استعادة  
الصحة

الوقاية من  
الأمراض

تعزيز  
الصحة  
والسلامة



# منظور التمريض : الممارسة التمريضية

السلامة: حالة من العافية أو التعافي  
يعزز الممرض السلامة لدى المستفيدين أصحاب كانوا  
أم مرضى

يتضمن النشاطات الفردية والمجتمعية

رعاية  
المحتضرين

استعادة  
الصحة

تحسين التغذية  
اللياقة البدنية

- تجنب اساءة استخدام الأدوية والكحول
- الحد من التدخين
- الحد من الأذيات في المنزل والعمل

تعزيز  
الصحة  
والسلامة

# منظور التمريض : الممارسة التمريضية

المحافظة على الصحة المثالية من خلال منع الأمراض

يتضمن

- التمنيع
- الرعاية الوالدية
- الرعاية بالرضع
- الوقاية من الأمراض
- الوقاية من الأمراض المتنقلة عبر الجنس تضرين



# منظور التمريض : الممارسة التمريضية

المستفيد: المريض

تمتد من الكشف المبكر عن المرض إلى مساعدة  
المريض خلال مرحلة الشفاء

رعاية  
المحتضرين

استعادة  
الصحة

الوقاية من  
الأمراض

استعادة  
الصحة

# منظور التمريض : الممارسة التمريضية

رعاية  
المحتضرين

- مساعدة المستفيدين للعيش براحة خلال الاحتضار
- دعم الأشخاص للتكيف مع الموقف
- تنفيذ هذه المهارات في المنزل أو المشفى

# أماكن ممارسة التمريض



# تشريعات ممارسة التمريض

- كيفية الممارسة التمريضية

- حماية نفسه

- حماية المجتمع

- المعيار الأول: يعكس قيم وأولويات التمريض

- المعيار الثاني: يوفر اتجاه الممارسة التمريضية

- المعيار الثالث: يقدم اطار لتقييم الممارسة التمريضية

- المعيار الرابع: يحدد مسؤولية الممرض تجاه المجتمع والمريض

## معايير الممارسة التمريضية ANA

### 1. معايير الرعاية:

- التقييم: يجمع الممرض بيانات صحية عن المريض
- التشخيص: يحلل الممرض بيانات التقييم لتحديد التشخيص
- تحديد النتيجة: يحدد الممرض النتائج المتوقعة للمريض
- التخطيط: يطور الممرض خطة الرعاية التي تصف التداخلات لتحقيق النتائج المتوقعة
- التطبيق: يطبق الممرض التداخلات المحددة في خطة الرعاية
- التقويم: يقوم الممرض بتطور المريض تجاه تحقيق النتائج

### 2. معايير الأداء المهني:

- جودة الرعاية: يقوم الممرض بشكل منتظم جودة وفعالية الممارسة التمريضية
- تقييم الأداء: يقوم الممرض بممارسته التمريضية بالعلاقة مع معايير الممارسة المهنية والأوضاع والتنظيمات المرتبطة

- التعليم: يكتسب الممرض المعرفة ويحافظ على المعرفة الحديثة في الممارسة
- الزمالة: يتفاعل الممرض مع زملائه ويساهم في تطوير المهنة
- الأخلاق: يحدد الممرض قراراته وأفعاله لصالح المريض بطريقة أخلاقية
- التعاون: يتعاون الممرض مع المريض وعائلته والفريق الصحي من أجل تقديم الرعاية للمريض
- البحث: يستخدم الممرض النتائج البحثية في الممارسة
- استخدام المصادر: يأخذ الممرض بعين الاعتبار العوامل المرتبطة بالأمان والفعالية والتكلفة أثناء تخطيط وتقديم الرعاية للمريض



# أدوار ووظائف الممرض المعاصر

- أدوار متعددة بشكل متزامن: (استشاري + تقديم رعاية جسدية + تثقيف حول اجراءات الرعاية)



# أدوار الممرض

مقدم الرعاية: النشاطات  
التي تساعد المستفيد  
جسدياً ونفسياً حسب  
احتياجات المستفيد

متواصل/مع الزملاء،  
المرض ، العائلة

التعليم: تعليم المستفيد  
مايتعلق بصحته  
واجراءات الرعاية  
الصحية ، تعليم الاخرين  
مشاركة الخبرة

# أدوار الممرض

المدافع عن المستفيد: أولاً يمثل الممرض احتياجات  
المستفيد ورغباته وينقلها إلى المهنيين مثل رغبة  
المريض بالمعلومات من الطبيب، ثانياً ممارسة حقوقه  
والدفاع عن نفسه

# أدوار الممرض

مقدم الاستشارة: الدعم النفسي  
والذهني والعاطفي، الأشخاص  
الأصحاء، سلوكيات بديلة

# أدوار الممرض

مغير: تغييرات في النظام مثل الرعاية  
السريرية

التغيرات التكنولوجية، العمر، الأدوية

# أدوار الممرض

مغير: تغييرات في النظام مثل الرعاية  
السريرية

التغيرات التكنولوجية، العمر، الأدوية

# أدوار الممرض

قائد: تحفيز لانجاز هدف محدد، مستويات مختلفة، عملية تعليمية

مدير: الرعاية التمريضية (الفرد، العائلة، المجتمع) توزيع  
الفعاليات التمريضية، يتطلب معرفة جيدة (بيئة المؤسسة،  
مسؤولية، الحقوق، التفويض، التقويم، الاشراف)

# أدوار الممرض

مدير حالة: رعاية حالات مخصصة  
محددة، تدبير المرضى عاليي التكلفة، تدبير  
الاستشفاءات الحادة،

تحقيق الرعاية مع مراقبة وضبط التكلفة



# أدوار الممرض

مستهلك بحث: استخدام البحث  
لتحسين الرعاية السريرية، عملية  
ولغة البحث، حقوق المرضى،

## الأدوار المهنية الممتدة

ممرض ممارس

ممرض سريري متخصص

ممرض التخدير

القابلة

ممرض باحث

الممرض المدير

الممرض المثقف

ممرض الريادي



# ممرض ممرض

Nurse practitioner

تعليم متقدم

شهادة ضمن التخصصات  
(تمريض بالغين، تمريض أسرة،  
تمريض مدارس، أطفال، مسنين)

وكالة الرعاية الصحية، صحة  
المجتمع

حالات مرضية غير اسعافية

تقديم الرعاية الأولية



# ممرض سريري متخصص

Clinical nurse specialist

درجة علمية + خبرة

مسنين أورام

رعاية مباشرة للمرضى استشارة  
تثقيف اجراء ابحاث ادارة حالة



# ممرض التخدير

Nurse anesthetist

تعليم متقدم في برنامج  
معتمد للتخدير

تقييم قبل العمل  
الجراحي

اعطاء أدوية التخدير  
تحت اشراف طبي

تقييم حالة المريض بعد  
العمل الجراحي

# القابلة

midwife

دراسة برنامج القابلة

رعاية أثناء الحمل وبعد  
الولادة و الولادة

مراكز الرعاية الصحية

مسحات روتينية، تنظيم  
الأسرة، اجراء الفحص الذاتي





# المرضى الأبحاث

Nurse researcher

تحسين الرعاية الصحية  
وتوسيع المعرفة التمريضية

مؤسسات الاكاديمية، المشافي  
التعليمية، مراكز الابحاث

شهادة دكتوراه في التمريض

# المرضى المدبر

Nurse  
administrator

ادارة رعاية المرضى  
والخدمات التمريضية

بكالوريوس تمريض

رئيس تمريض أو  
مشرف

الميزانية المالية قبول  
الكادر الجديد







# المرضى المنقذ

Nurse educator

مؤسسات تعليمية أو الكادر  
التعليمي ضمن المشافي

بكالوريوس في التمريض

خبرة في مجال محدد من  
الاختصاصات

التعليم الصفي أو السريري

# الممرض الريادي

Nurse  
interpreneur

شهادة متقدمة في التعليم

ادارة أعمال مرتبطة في  
الصحة

تعليم استشارة بحث



# التمريض

مهنة ↔ وظيفة

- اطلاق مهنية التمريض (فلورانس ناتينجل).
- الاستمرارية
- تمرين خاص (ممرض عناية، ممرض غسيل كلية)
- خدمة الآخرين

# مميزات مهنة التمريض

- التعليم التخصصي
- المعرفة
- خدمة (الفرد، المجتمع، المنظمات)
- البحث المستمر
- الاخلاقيات
- الاستقلاليه
- المنظمات المهنية

# مميزات مهنة التمريض

- التعليم التخصصي
- المعرفة
- خدمة (الفرد، المجتمع، المنظمات)
- البحث المستمر
- الاخلاقيات
- الاستقلاليه
- المنظمات المهنية

# مميزات مهنة التمريض

## • التعليم التخصصي

هو مفهوم أساسي هام من المهنية. تحول حديثاً" التوجه الجديد في تعليم المهنة إلى البرامج في الكليات والجامعات. يعتقد العديد من معلمي التمريض أن مقررات تدريس طلبة التمريض قبل التخرج يجب أن تحتوي على العلوم الفلسفية والتاريخ بالإضافة إلى العلوم الأساسية والاجتماعية والتمريضية.

– دبلوم مشافي

– درجة زمالة

– شهادة بكالوريوس

– ماجستير

– دكتوراه

# مميزات مهنة التمريض

● التعليم التخصصي

● المعرفة

● أسس التمريض كمهنة قاعدة معرفية جيدة وخبراء، حيث تساهم المفاهيم والأطر التمريضية

● في تشكيل قاعدة معرفية تحقق اتجاهات ممارسة المهنة، التعليم والبحث المستمر.

● الاخلاقيات

● الاستقلاليه

● المنظمات المهنية



# مميزات مهنة التمريض

- التعليم التخصصي

- المعرفة

- التوجه الخدمي

• حيث يميل التمريض لخدمة الآخرين وهذه الخدمة يجب أن تكون خاضعة لقواعد معينة

• ولسياسات وأخلاقيات المهنة. ويعتبر التمريض حالياً"، مكون رئيسي في نظام الرعاية الصحية.

- الاستقلاليه

- المنظمات المهنية



# مميزات مهنة التمريض

علاقة ناتج جداء الكالسيوم - فوسفور مع الضغط الدموي  
عند مرضى الديال

تنمية المبادئ الارشادية لمنع السقوط بين المسنين  
بالمنازل فى المناطق الريفية

الأرق وأثرة على نوعية الحياة لدى كبار السن

• التعليم التخصصي

• المعرفة

• التوجه الخدمي

• البحث المستمر

ساهمت الأبحاث المستمرة في التمريض في تطور ممارسة المهنة. في عام 1940 كانت الأبحاث التمريضية في مراحل مبكرة جدا" من التطور، وفي عام 1950 ازداد الدعم المالي الاتحادي مع وجود دعم مهني كبير ساعد في تأسيس مراكز للبحث في التمريض. وكانت أغلب الأبحاث الأولى حول تعليم التمريض. تمحورت الأبحاث في عام 1960 حول القاعدة العلمية لممارسة التمريض ومنذ عام 1970 ركزت الأبحاث على القضايا المرتبطة بممارسة مهنة التمريض.

# مميزات مهنة التمريض

يحمل الممرضون قيمة عالية لكرامة الآخرين وتتطلب مهنة التمريض استقامة من قبل جميع الممرضين حيث يتوقع منهم دائما القيام بالعمل الصحيح بغض النظر عن الكلفة الشخصية. وقد تغيرت المبادئ الاخلاقية مع تغير القيم المجتمعية حيث أقر التمريض الأخلاقيات الخاصة به التي تحقق مراقبة السلوك المهني لجميع أفراد الطاقم التمريضي.

البحث المستمر

الاخلاقيات

الاستقلاليه

المنظمات المهنية

# مميزات مهنة التمريض

• التعليم التخصصي

• المعرفة

التمريض الذاتية في العمل، المسؤولية الفردية من قبل كل شخص عن عمله. ويمكن تحقيق الاستقلالية والحفاظ عليها بشكل سهل من موقع السلطة، لذلك يسعى الممرضون لشغل مناصب إدارية تجعلهم قادرين على العمل بشكل مستقل أكثر من غيرهم من الممرضين السريريين.

• الاخلاقيات

• الاستقلاليه

• المنظمات المهنية





# مميزات مهنة التمريض

- التعليم التخصصي
- المعرفة
- التوجه الخدمي
- البحث المستمر
- الاخلاقيات
- الاستقلاليه

يحتاج الممرضون دائما للعمل تحت المنظمات المهنية:

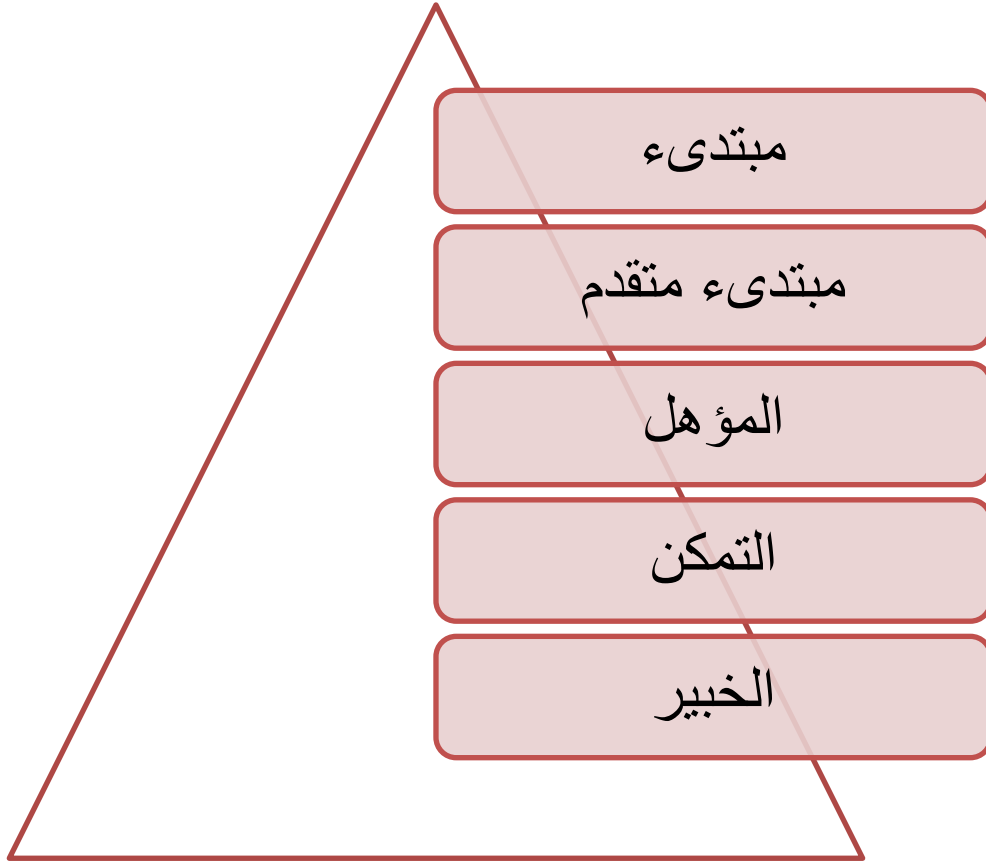
1. صياغة معايير ممارسة التمريض
2. تحقيق رفاه اقتصادي و عام للمرضيات في مكان عملهم
3. تعرض رؤية ومنظور ايجابي للتمريض
4. شروط العمل، الشؤون المهنية

• المنظمات المهنية

# النزعة الاجتماعية للمريض

- معايير وأسس التمريض (أفراد في المهنة)
- الاجتماعية:
  - اعضاء في مجموعات ومجتمعات
  - القواعد الاجتماعية التي تعرف العلاقات
- الهدف من الاجتماعية المهنية:
- غرس القيم والمعتقدات ، المواقف والسلوكيات الضرورية لتطور المهنة

# مستويات الكفاءة في التمريض



التجربة ضرورية لتطور الخبرة المهنية

# القيم الأساسية في التمريض

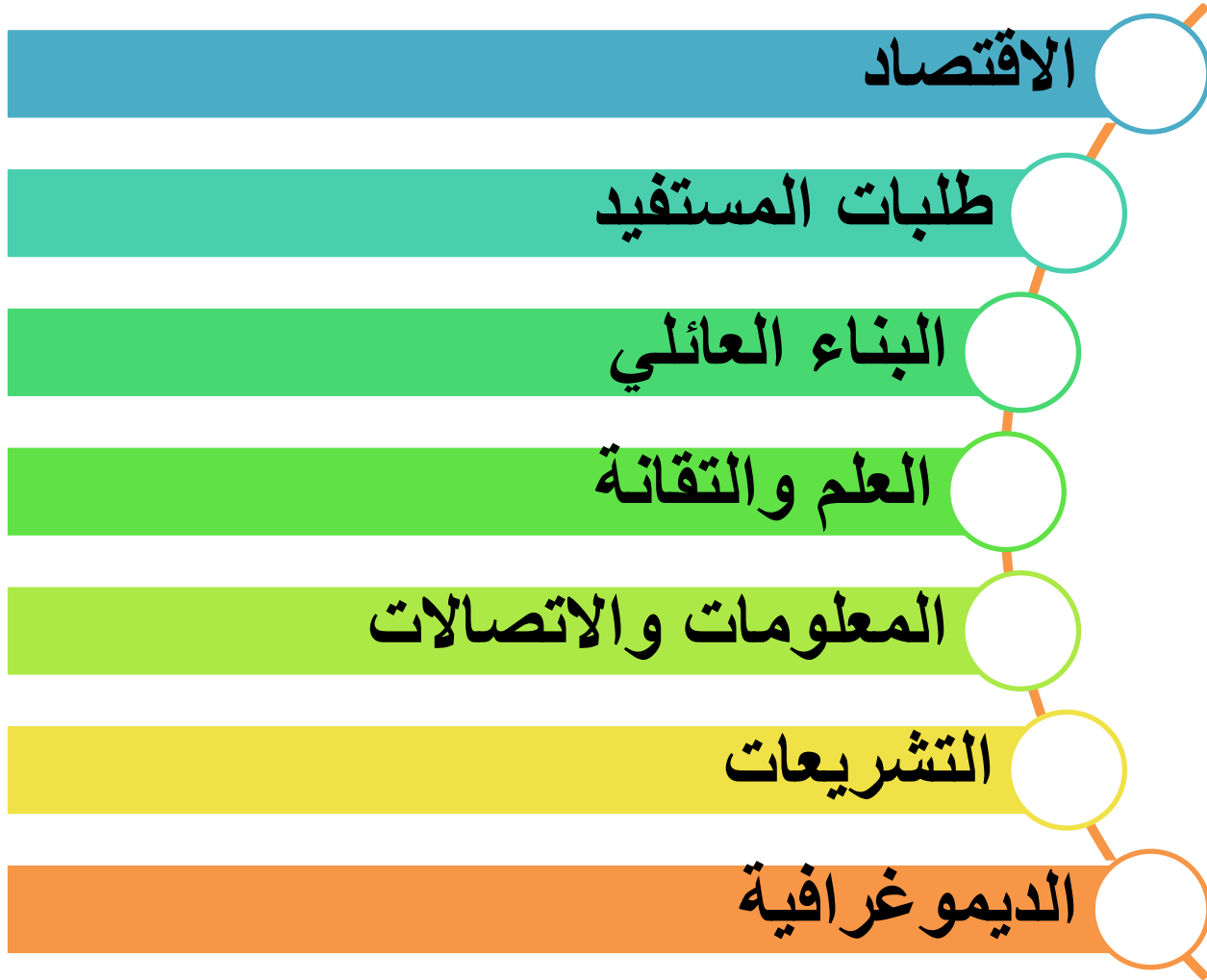
أخلاقيات التمريض  
النظام القانوني  
معايير الممارسة التمريضية

# التحديات التي تواجه الممارسة التمريضية المعاصرة

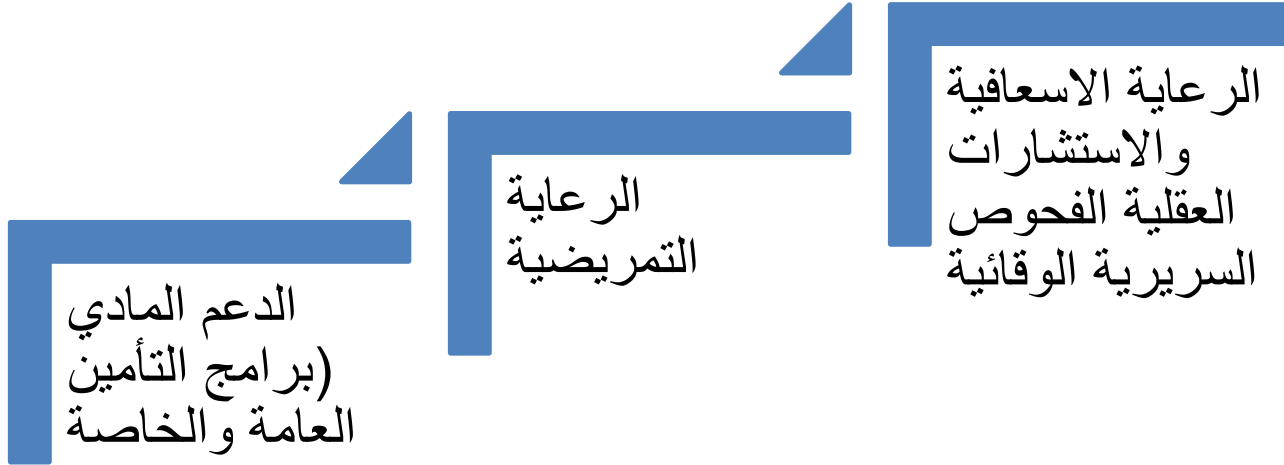
على كامل النظام الصحي بشكل عام  
على التمريض بشكل خاص



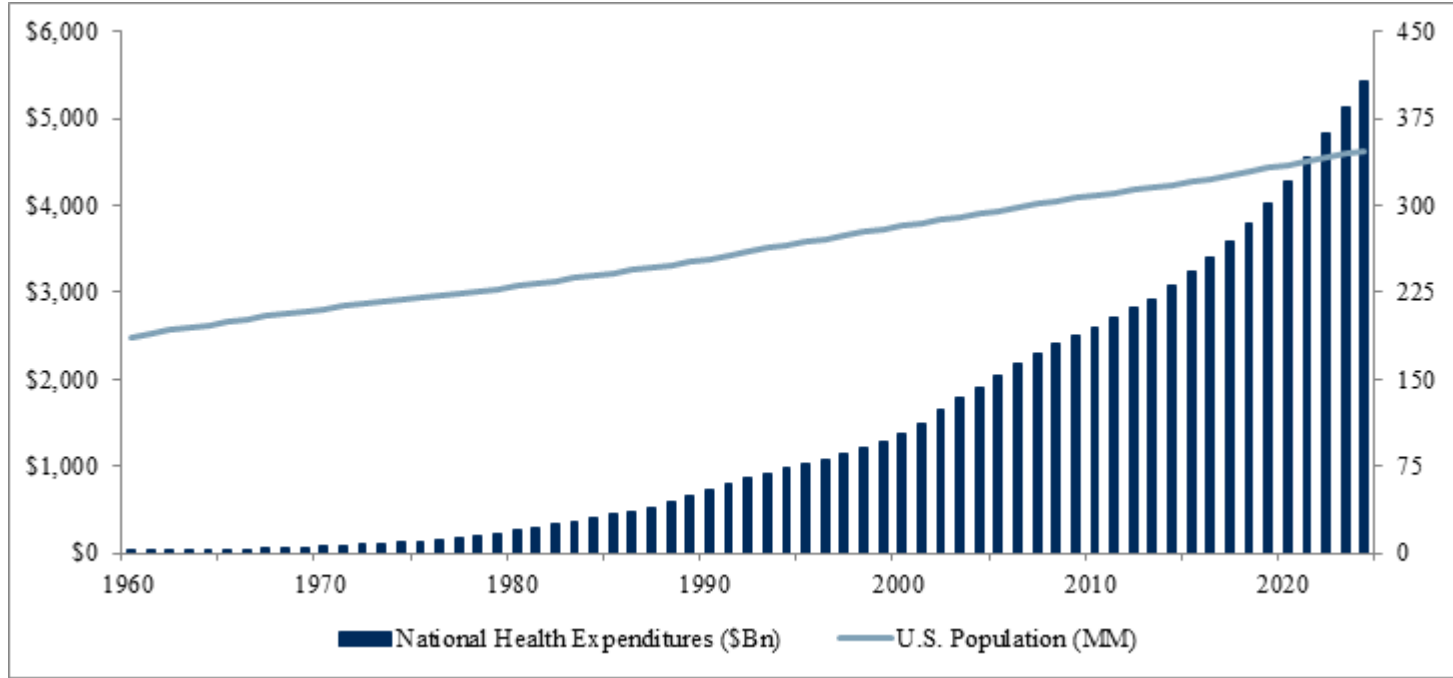
# التحديات التي تواجه الممارسة التمريضية المعاصرة



# الاقتصاد



# الاقتصاد



ازدادت تكاليف الرعاية الصحية خلال العقدين الاخيرين

# الاقتصاد

تم تعديل نظام الدفع للرعاية الصحية للمشافي والأطباء  
نظام نفقات تعويضية بحسب التشخيص الطبي  
اسم التصنيف: المجموعات المرتبطة بالتشخيص

## Diagnostic related groups

مرضى حالات حادة <<

تكاليف الرعاية الصحية تستمر في الارتفاع  
(العناية بعد الاستشفاء، الرعاية المنزلية، برامج اللياقة  
البدنية، برامج ثقافة صحة المجتمع)

# طلبات المستهلك consumer demand

المستهفيدون من الخدمات التتريضية: قوة مؤثرة وعامل  
تغيير للأداء التتريضي  
الناس أكثر ثقافة حول الصحة والمرض واحتياجات  
الرعاية  
المساواة  
فحص فيزيائي دوري  
الشفاء من المرض (النشاط والحيوية)

# البناء العائلي family structure

العائلة في بنيتها الجديدة : دور أكبر في التمريض  
رعاية تمريضية أثناء الحمل، الولادة، ما بعد الولادة

# العلم والتقانة science and technology

التقدم التقاني :: التمريض متخصص جداً  
استعمال الأجهزة الحديثة والشاشات (جهاز التنفس  
الآلي وجهاز غسيل الكلية)  
برامج متقدمة : محاقن الأنسولين الالكترونية ، المحاقن  
الوريدية الالكترونية



# العلم و التقانة science and technology

علاجات تأخير مضاعفات مرضى AIDS  
على الممرض : معرفة الأدوية الحديثة، وحاجات  
المريض المعالج به  
للقاحات المرتبطة بـ DNA اللقاحات التقليدية :: مهارات  
تعليم التمريض متقدم



# المعلومات والاتصالات information and technology

المريض : جوانب الحالة الصحية  
ايصال المعلومات عبر الانترنت  
التمريض : دور المرشد حول المواقع التي تحوي  
معلومات مفيدة ودقيقة

# التشريعات

يحدد التشريع دور التمريض في دعم المريض وعائلته  
(حق المريض تقرير رعايته)

# الديموغرافية

هي الدراسة السكانية التي تتضمن احصاءات حول توزيع الأعمار، الأمكنة، الوفيات، ومعدلات المراضة

تحديد حاجة المجتمع للتمريض

ينتقل الناس من الريف إلى المدينة  
دراسة معدلات الوفيات والمراضة لمعرفة عوامل  
الخطورة

# النقص الجديد في التمريض



# النقص الجديد في التمريض

العمر

1. تناقص العدد تحت 30

2. دخول العمل بعمر أكبر يؤدي لسنين عمل أقل

مدرسي التمريض

اقبال الشباب على دراسة برامج التمريض

زيادة معدل المعمرين

# النقص الجديد في التمريض

ازدياد الحاجة للعناية بكبار السن  
الحاجة لمرضى متخصصين  
ازدياد الرعاية التمريضية في المجتمع  
قصر مدة الإقامة بالمشفى  
تمريض المجتمع والرعاية المنزلية

احتوت برديات الحضارة المصرية على ما يلي ما عدا:

معلومات عن النبض

معلومات عن الشلل الجزئي

وصفات الأعشاب

معلومات عن ضرب الرمل

أول ممرضة في الاسلام هي:

رفيدة بين سعد الأسلمية

أميمة بنت معوذ

زينب بنت أود

في العصر الأموي اقتصر العمل في المجال التمريضي على النساء فقط

اكتشف حمورابي أن سبب الأمراض ليس الأرواح

ظهر التمريض المنظم بظهور الاسلام

تم تأسيس اول مشفى عام في روما من قبل القديسة فابيولا

تعد فلورانس هندرسون مؤسسة التمريض الحديث

# معنى التمريض والممرض

- التغذية أو الرعاية الفائقة لتوفير النمو والتطور؟
- تشخيص، علاج تشفى الأمراض؟
- تمريض VS تطبيب



# معنى التمريض والممرض

التمريض "فن" لأن المريض ينمي المهارات ويستخدم العلوم استخدام العلوم أمثل ومنظم في أداء مختلف الإجراءات التمريضية المطلوبة لتقديم العناية الكافية للمريض. فن التمريض هو فن الرعاية المتصل بصحة الإنسان، " هو الاستعمال الخلاق والخيالي للعلوم في الخدمات الإنسانية".

التمريض "علم" لأنّ الأسس العلمية التي تعتمد عليها العناية التمريضية تعتمد على العلوم الحياتية: مثل التشريح، علم وظائف الأعضاء، علم الأحياء المجهرية والكيمياء وغيرها. وهذه العلوم تعتبر أساسية لفهم جسم الإنسان في حالته البدنية الطبيعية، وفي الحالة غير الطبيعية الناتجة من الإصابة أو مهاجمة المرض.

التمريض له صفة "روحية" لأنّ غرضه الأول هو خدمة الإنسانية، ليس فقط بإعطاء عناية إلى أجسام المرضى والمصابين ولكن بخدمة حاجات العقل والروح كذلك.

# تعريف الممرض

## 1. الممرض المهني: The Professional Nurse

هو الشخص المؤهل مهنيًا لتقديم الخدمة الصحية، سواء كانت خدمات علاجية أو وقائية، وذلك من خلال الخضوع لمنهاج دراسي (كلية التمريض مثلاً) واكتساب أقصى درجة من الثقافة والتدريب التي تمكنه من اتخاذ القرارات المبنيّة على الأسس العلمية، وتدريب العاملين في حقل التمريض والإشراف عليهم أثناء أداءهم العملي.

## 2. الممرض الفني أو المدرب: The trained or technical Nurse

هو الشخص المؤهل الذي اجتاز منهاجاً تطبيقياً يمكنه من القيام بأعمال العناية بالمرضى والمصابين والمعوقين تحت إشراف وإرشاد الممرض المهني أو الطبيب، ولا يتطلب اكتساب مهارة عالية أو تخصصاً علمياً.

# تعريف الممرض

خصائص أو صفات التمريض المهني Professional N.Y (التمريض المهني/ الجامعي):

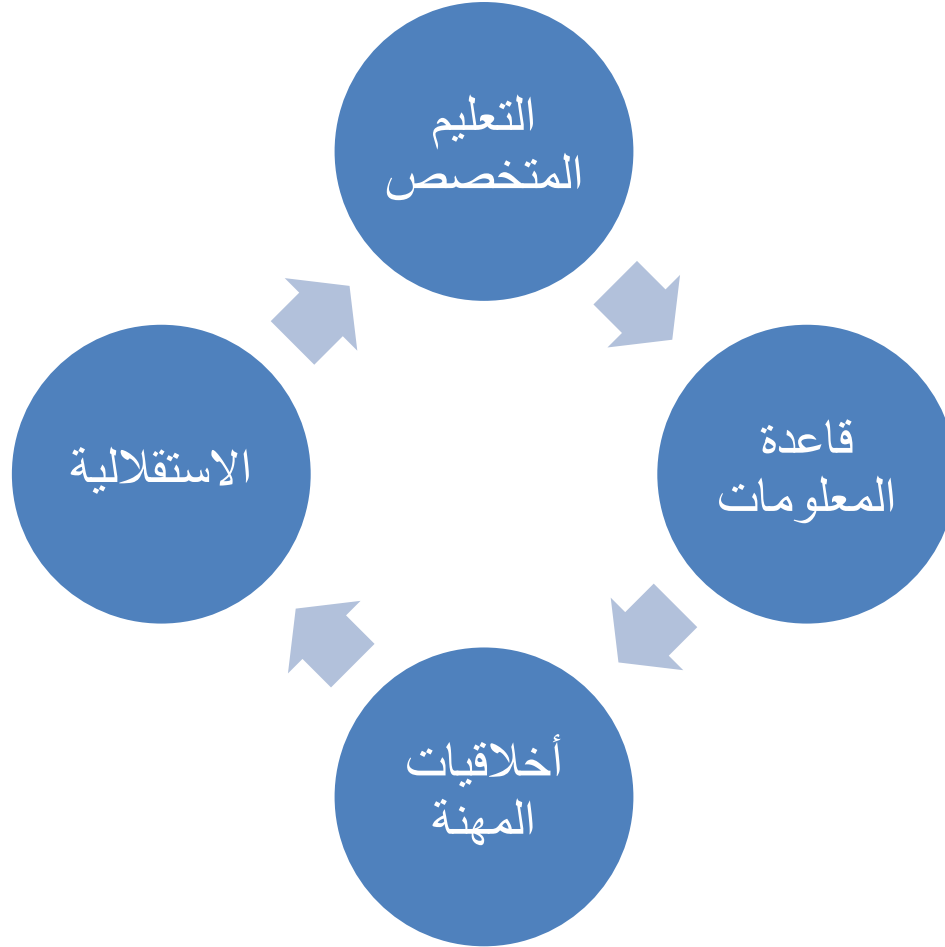
- (1) يكون لها قاعدة من المعرفة والعلم يلزمها الإعداد الأكاديمي وله معلومات ومهارات خاصة به.
- (2) قدرة على تطوير المعرفة وتحسين التعليم بها بشكل مستمر.
- (3) يدرس المتمتعون بها في مؤسسات تعليمية جامعية.
- (4) لها استقلالية ذاتية.
- (5) تقدم خدمات أساسية للمجتمع.
- (6) لها أسس وأخلاقيات مهنية يتبعها الجميع وتحكم العمل به.
- (7) لها نقابات تضع معايير للأداء والممارسة.
- (8) يقود أو ينفذ العديد من الأبحاث العلمية.

# تعريف الممرض

## خصائص التمريض الفني وخدماته: Technical N.G

- 1- يقدم خدمات سريرية علاجية للمرضى في المستشفيات.
- 2- يتم تعيين خريجات مدارس التمريض الفنية في المشافي والعيادات والمراكز.
- 3- التوصيف الوظيفي للممرضة الفنية يوصف بتعداد الإجراءات التمريضية التي على الممرضة القيام بها سريرياً ولا توصف بطريقة تحديد مسؤوليات.
- 4- في التمريض الفني يركز على ضرورة إطاعة أوامر الطبيب في كل إجراء أو تريض أي اتخاذ القرار /محدود جداً.
- 5- المساهمة في الدراسات والبحوث والمؤتمرات /محدودة جداً.
- 6- يشكلن أكثر عدد الممرضات المسجلات في العالم.
- 7- يمكن لهنّ التخصص في أحد فروع التمريض بعد ممارسته لفترات مختلفة من بلد لآخر. (6 أشهر - سنتين).

# محاوور نمو مهنة التمريض



# الصفات والمؤهلات العامة للممرض

1. العطف والحنان والشفقة.
2. الأمانة والإخلاص في العمل.
3. عدم تقبل الهدايا والرشى من المرضى.
4. دقة الملاحظة.
5. إعطاء عناية تمريضية بصورة متساوية لكل المرضى بدون تمييز بينهم بسبب الفروق الفردية، الاجتماعية، الجنسية أو الدينية.
6. النظام والترتيب.
7. الصبر والمثابرة وتفهم سلوك المريض.
8. الاقتصاد في استعمال المواد والأدوات الطبية.
9. المعلومات والخبرة.
10. حسن السلوك والأخلاق.
11. اللياقة والمجاملة والفتنة وسرعة البديهة.

# شخصية الممرض

1. ضبط الانفعالات.
2. الاهتمام بالآخرين واحترام شعورهم وعاداتهم.
3. قوة الإرادة.



# مظاهر الشخصية

الصحة

الصوت

المظهر  
والهيئة



# مظاهر الشخصية

الصحة

# مظاهر الشخصية

## الصوت

• هادئ و واضح

• عالي منفعلي

مظاهر الشخصية

المظهر والهيئة

# مظاهر الشخصية



اللباس



حلي وجواهر



المكياج



الشعر

# مظاهر الشخصية



شعر قصير اللحية مهذبة



الحذاء والجوارب



الأظافر



النظافة الشخصية

# تنمية الجاذبية الشخصية

1. أن تكون أقوالنا مفيدة وبناءة.
2. أن ندعم أقوالنا بالأعمال الجيدة وأن نعي ما نقول ونفعل.
3. أن نتمتع بروح الإيثار، إيثار المظلوم والمحتاج والضعيف.
4. أن نكون على مستوى لائق من الذوق وحسن التصرف.
5. التحمل والأناة والصبر.
6. احترام آراء الآخرين ووجهات نظرهم وعقائدهم.
7. الاهتمام بالعالم الخارجي والثقافة العامة.
8. المحافظة على المظهر اللائق واللباس النظيف والمرتب والملئم.
9. الثقة في النفس.

# مقومات الشخصية الجيدة

1. قول الحق.
2. النظام (وهذا يتجلى في القدرة على تنظيم العمل وتحديد الأولويات واحترام المواعيد).
3. أداء الواجب (العمل على راحة المريض- احترام قوانين العمل- إطاعة الأوامر).
4. الاتزان في الكلام وعدم إفشاء الأسرار والتدخل في ما لا يعنينا.
5. التكيف مع ظروف العمل بغيرز الثقة في النفس والحث على الاستمرار والنجاح.

# أعمال تسيء إلى المهنة

- 1- استغلال العلاقة التمريضية لأغراض شخصية.
- 2- قبول الهدايا والأموال.
- 3- العمل بوظيفة أخرى غير التمريض تسيء إلى المهنة.
- 4- ترويج دعايات لبضاعة طبية.
- 5- تناول العقاقير والمشروبات الكحولية.
- 6- استغلال الموقع التمريضي وكسب المواد الطبية وبيعها.
- 7- الخروج بالزي الرسمي خارج مكان العمل.
- 8- إقامة علاقات غير مشروعة داخل وخارج مكان العمل.
- 9- المزاح والضحك بغير مكانه.
- 10- الظهور بمظهر غير مهني.
- 11- الإطالة بالمكالمات الهاتفية خلال أوقات الدوام الرسمي.



# الدور المتغير للممرض

العوامل التي تؤثر في الدور المتغير للممرض:

ازدياد عدد الأفراد وارتفاع معدل عمر الإنسان يؤدي إلى تغيير الاحتياجات الصحية وتغيير مفهوم التمريض من إنقاذ الحياة إلى المحافظة على الصحة.

1. التوسع في الإمكانيات والخدمات الصحية يوجب على الممرض الارتقاء بمستواه المهني في جميع المجالات سواء التشخيصية، العلاجية، التأهيلية... الخ.

2. ارتفاع مستوى المعيشة الذي يشجع الفرد إلى الارتقاء بصحته وبالتالي يؤدي إلى ازدياد المطالبة بمستوى معين من الخدمة الصحية.

3. التقدم التكنولوجي مع إدخال الحاسب الآلي في الأجهزة الطبية المختلفة مثل (جهاز التنفس الصناعي، جهاز غسيل الكلى) يوجب على الممرض الارتقاء بمستوى التعليم للتعامل مع هذه الوسائل.

4. التوسع العلمي – الارتقاء بمستوى الخدمة يشجع الممرض على مواكبة هذا التطور.

5. ازدياد الاهتمام بالأبحاث العلمية.

6. ازدياد معدل الإصابة بالأمراض والتلوث البيئي يمثلان تحدي جديد للممرضين، هذا بجانب الضغوط النفسية في العمل وازدياد الأمراض المزمنة.

# أدوار الممرض

مقدم الرعاية

متواصل

معلم

المدافع عن المستفيد

مقدم الاستشارة

مغير

قائد

مدير

مدير حالة

مستهلك بحث

# النتائج والمشاكل التي تواجه الدور المتغير التمريري

## النتائج والمشاكل التي تواجه الدور المتغير للممرض:

- 1- فلسفة مدارس التمريض المختلفة لا تتوافق مع احتياجات المجتمعات.
- 2- لا يوجد برامج تدريبية متطورة وملتصلة (مثل التدريب على الأجهزة الحديثة) لمواكبة التقدم التكنولوجي في المجال الطبي والتمريري.
- 3- عدم توافر مساعدات التدريب ووسائل الإيضاح للعملية التعليمية.
- 4- عدم تحديد الواجبات والتوصيف الوظيفي للممرض.
- 5- الاحتياج المتزايد على الممرضين لمقابلة التزايد المستمر لعدد الأفراد، والاحتياجات الصحية المختلفة (هذا الاحتياج يكون في العدد والمستوى).

# الاتجاهات الجديدة في الدور التمريضي

1. تطبيق العملية والخطة التمريضية كوسيلة تعليمية في التمريض العملي والتطبيقي كذلك استعمال وتطبيق النماذج والنظريات التمريضية.
2. تنمية الدور والأداء التمريضي: مثل الممرض المتخصص- الممرض الممارس- ممرض الصحة والمجتمع (وذلك لمقابلة التغيير في الاحتياجات الصحية).
3. عمل برامج لموصلة التعليم عن طريق ورش العمل والندوات العلمية.
4. تنمية العلاقة بين الممرض وأعضاء الفريق الصحي في المستشفيات والمعاهد الصحية المختلفة
5. البدء في عمل وتنفيذ الواجبات والتوصيف الوظيفي للتمريض.
6. تشجيع الممرض على اتخاذ القرارات وتحديد الاحتياجات.
7. إنشاء النقابات المهنية للتمريض لمساندة حقوق الممرض والارتقاء بالتعليم ورفع المستوى المهني للممرض.

# أخلاقيات مهنة التمريض

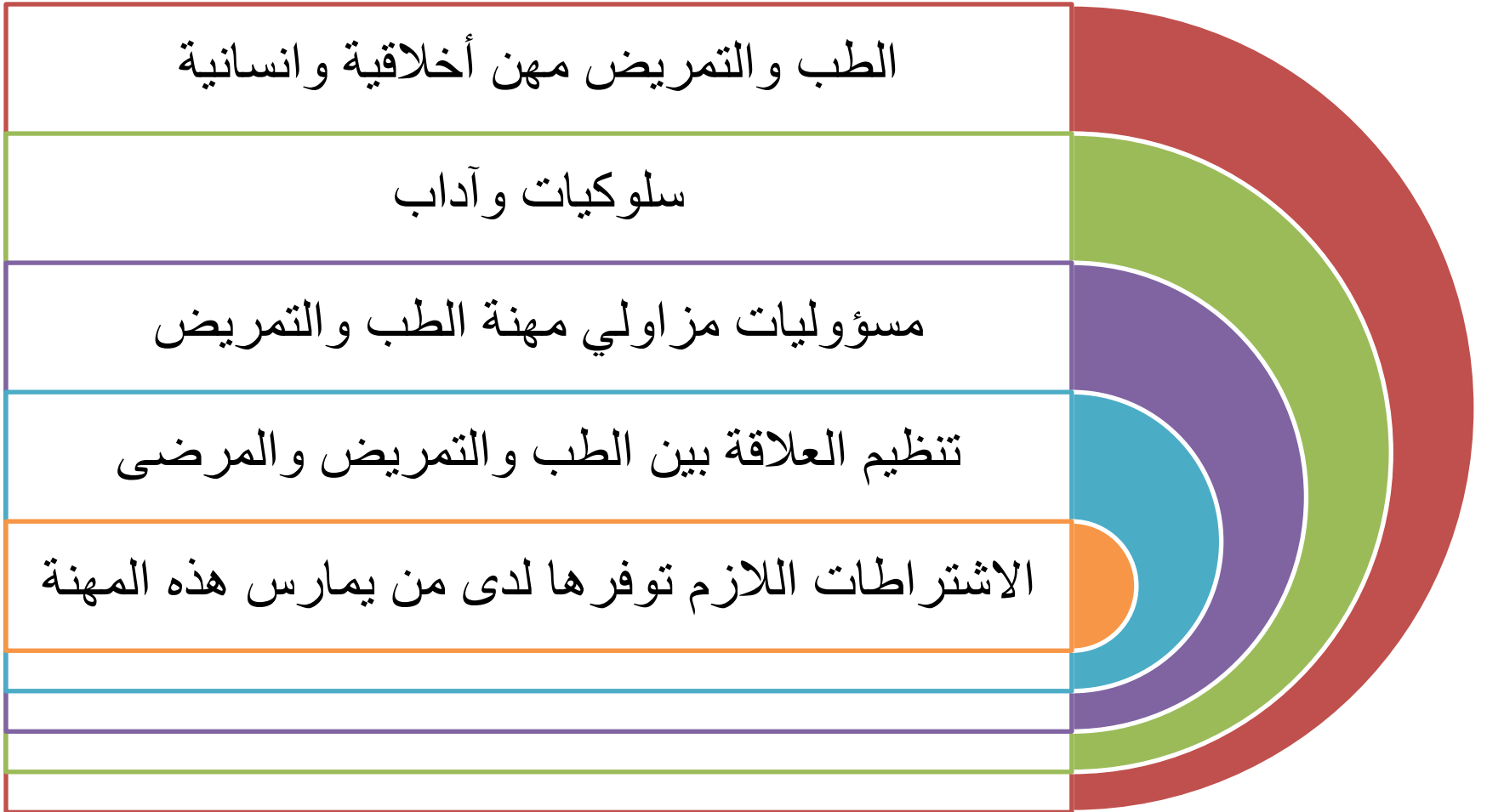
الطب والتمريض مهن أخلاقية وإنسانية

سلوكيات وآداب

مسؤوليات مزاولة مهنة الطب والتمريض

تنظيم العلاقة بين الطب والتمريض والمرضى

الاشتراطات اللازم توفرها لدى من يمارس هذه المهنة



# أخلاقيات مهنة التمريض

الأخلاق: صفات  
السلوك الصحيح  
وصفات السلوك  
الخطيء

مهنة: عمل وظيفي أخلاقي يعتمد على المعرفة  
المتخصصة والمهارة العلمية التي تهدف إلى تطوير  
الحياة الاجتماعية والانسانية



vs.



# أخلاقيات مهنة التمريض

مهنة = ميثاق أخلاقي

يهدف إلى وضع معايير  
عالية الكفاءة تحكم  
المهنة الخاصة بها

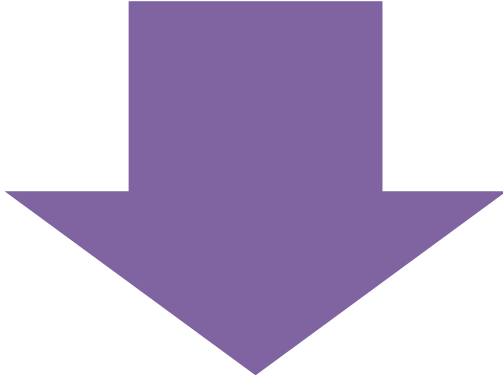


# أخلاقيات مهنة التمريض

التمريض:

الميثاق مرتبط بالمثل والعادات  
والتقاليد بين أفراد الكادر التمريضي  
تحسين العناية التمريضية من خلال  
ممارسة النشاطات التمريضية  
اعتمادا على القوانين الاخلاقية  
للمهنة

# أهمية وضع أخلاقيات المهنة



وضع معايير  
تضمن العمل  
بطريقة أفضل



توضيح حقوق  
وواجبات مقدم  
الخدمة



# مبادئ الأخلاق

ابن سينا (القانون  
في الطب)

ابقراط (القسم  
الطبي)

# أهمية مبادئ الأخلاق

تطور التقنيات الطبية

انعاش الحياة

أطفال الأنابيب

زيادة نسبة الخروقات  
الأخلاقية من قبل الأطباء

نقل الأعضاء

قتل المتعمد  
للأجنة

# نظريات الأخلاق

- Childress Beauchamp
- رائدان في ارساء قواعد وأسس آداب الممارسة الطبية الحديثة



# مبادئ الأخلاق

## Tuskegee syphilis experiment



## Nazi human experimentation



- الاحترام هو الأساس حيث يجب احترام كل شخص باعتباره شخص متفرد
  - العدالة والمساواة
  - الاستقلالية
  - المنفعة
  - الصدق

# PRINCIPLES OF ETHICS



AUTONOMY



BENEFICENCE



NONMALEFICENCE



JUSTICE



حسب تصنيف Childress and Beau champs فهناك أربعة قواعد لهذه الأسس:



# قاعدة الذاتية

**قاعدة الذاتية:** وهي منح المريض حقه في ابداء رأيه والأخذ بقراره في الاجراء الصحي. يؤكد هذا المبدأ حق الشخص في تحديد أفعاله واتخاذ قراره. ويعتبر الاحترام حجر الزاوية في هذا المبدأ. تمارس الاستقلالية بالأفعال والقرارات وتتميز هذه القرارات المستقلة بـ:

- تعتمد على قيم الشخص
- تستخدم معلومات كافية
- خالية من الاجبار والقسرية
- تعتمد على التأنى والتفكير





# قاعدة الذاتية

ان الأفعال المستقلة تنتج عن قرارات مستقلة. لتستطيع في تقديم الرعاية الصحية أن تتشاور مع المريض لذلك فان تطبيق الاستقلالية في كل نواحي الرعاية الصحية يكون صعبا كما في الأطفال، المريض العقلي، الفاقد الوعي. أحيانا تؤثر عوامل أخرى مثل عوامل مادية، عدم توافر معلومات كافية أو عادات وتقاليد معينة تمنع.



## قاعدة المنفعة

- أن لا تسبب الأذى
- أن تمنع الأذى
- أن تزيل الأذى
- أن تعزز الشيء الجيد



# قاعدة العدالة

**قاعدة العدالة:** وهي النظر والبحث في المنفعة والتكلفة والمجازفة من المخاطر المحتملة بطريقة موضوعية. يقول المبدأ أن المتساوون يجب أن يعاملون بنفس الطريقة وعدم التساوي يؤدي الى اختلاف في التعامل. يعني المرضى ذوا نفس المرض ونفس الاحتياجات الصحية يجب أن يعاملوا بالتساوي والذين يختلفون في التشخيص يعاملون بطرق مختلفة. ان العدالة في تقديم الرعاية الصحية تتعلق بتوزيع واستغلال المصادر المتوفرة: ما هو مدى توفر المصادر، ماهي المشاكل التي تحتاج دعما ماليا أكبر، أي من المرضى له الحق في توفر خدمات صحية أكثر. ان مبدأ العدالة يترك أسئلة أكثر من اجابات فهذا المبدأ يضعنا أمام اتخاذ قرار أخلاقي لكن لا تترك لنا اجابات مناسبة



# قاعدة الصدق

قاعدة الصدق: (أخبار الحقيقة) وهي تعتبر مبدأ لإنشاء الثقة بين الناس وهي مبدأ مهم في التعامل وهي تدعم حق الشخص في معرفة الحقيقة.

- أحيانا لا يخبر المريض الحقيقة بخصوص تاريخه المرضي مثل تناول الكحول أو الأدوية
- يمكن لمقدم الرعاية الصحية ألا يجيب عن أسئلة المريض كاملة ويختار جزء من السؤال فقط للإجابة عليه
- أحيانا يقرر مقدم الرعاية أن الأفضل للمريض ألا يعرف عن مرضه بعض المعلومات لذلك يترك للشخص مقدم الرعاية تقدير ما يجب معرفته وما يجب عدم معرفته للمريض

## نظريات تطور السلوك الأخلاقي

نظرية كولبيرج: هناك ثلاث مستويات لتطور السلوك الأخلاقي

1. ما قبل التمسك بالعرف
2. التمسك بالعرف
3. ما بعد التمسك بالعرف

1. ما قبل التمسك بالعرف: لا يبدي الشخص هنا اهتماماً أو اكتراثاً لأعراف المجتمع عندما يستجيب للقضايا الأخلاقية ويكون الشخص هنا أناني ويفعل ما يريد بغض النظر عن الصح والخطأ وهذا يوجد عند الأطفال حتى سن 9 سنوات وبعض المراهقين
2. التمسك بالعرف: يقوم الشخص بأداء العمل ويأخذ القرار معتمداً على ما هو مقبول لدى العائلة والمجتمع وهنا يتبع الأعراف. معظم المراهقين والبالغين يقعون في هذه المرحلة
3. ما بعد التمسك بالعرف: تكون مرحلة أكثر تقدماً ويستطيع الشخص هنا تحديد سلوكه الأخلاقي ويأخذ قراره بخصوص سلوكه الخاص الذي يمكن أن يختلف عن سلوك المجتمع وهنا قلة من البالغين يفعلون هذا

وحسب كولبيرج هناك عوامل كبيرة تساعد على زيادة التطور في السلوك الأخلاقي وهي

- القدرة العقلية
- البيئة المحيطة
- تعريف الشخص لمواقف متناقضة وتحديد عوامل أخرى وجعله يفكر ويختار

# المعضلات الأخلاقية في المجالات الصحية

الاختلاف بين المشكلة والمعضلة أن المشكلة قد يكون لديها حل محتمل ولكن المعضلة لا. المعضلات الأخلاقية هي حالة يكون الاختيار فيها بين بديلين صعب وعلى قدر من السوء أثناء تقديم الرعاية الصحية بسبب وجود نقص في الاحساس بالوضوح حيال الخطأ والصواب وتنشأ المعضلة عند حدوث صراع بين شخصين حول قرار أخلاقي أو خلاف. كلا القرارين قد يكونان صحيحين وتم اتخاذهما اعتماداً على قيم شخصية والتزامات مهنية وتنشأ أيضاً عندما يكون هناك تضاد وتضارب في القيم الشخصية لدى الفرد نفسه. والمفاهيم الأخلاقية والالتزامات الشخصية والمهنية وحقوق الفرد والمجتمع. وتنشأ عندما يكون هناك نزاع بين الأفراد الذين لديهم مفاهيم مختلفة حول ماذا تعني الحياة وما هو المناسب للعيش.

# المعضلات الأخلاقية في المجالات الصحية

قيم الأشخاص

الأقران وأخلاق المهنيين الآخرين

حقوق المريض

قضايا المؤسسة والمجتمع



# ميثاق التمريض

- 1- على الممرضة الحفاظ على كرامة المريض بغض النظر عن فروق (الجنس -العرق- اللون- الدين).
- 2- على الممرضة الحفاظ على سرية المعلومات الخاصة بالمريض إذا كانت هذه المعلومات ذات طبيعة سرية
- 3- على الممرضة أن تتمتع بمستوى عالي من المهارة في ممارسة المهنة بحيث تجعلها جديرة بتحمل المسؤولية المهنية
- 4- على الممرضة أن تلتزم المريض وتقدم له العناية التمريضية المناسبة معتمدة السلوك الأخلاقي
- 5- الممرضة ذات الكفاءة المهنية العالية تعمل على رفع كفاءة ممرض آخر أقل كفاءة وخبرة بدلاً من إيكال المهمة لأشخاص آخرين
- 6- الممرضة تشارك في نشاطات البحث العلمي لتطوير مهنة التمريض مع مراعاة حقوق المريض
- 7- على الممرضة أن تسعى لتطوير المعايير والممارسات التمريضية

# ميثاق التمريض

- 8- على الممرضة التقيد بشروط الوظيفة لأداء نوعية عالية الجودة من العناية التمريضية
- 9- على الممرضة التعاون مع بقية الفريق الصحي لضمان مستوى عالي من الصحة العامة بالإضافة للتعاون مع القطاعات الأخرى
- 10- يجب على الممرضة عدم ممارسة المهنة من وجهة نظر تجارية (مادية) وإنما من وجهة نظر إنسانية وأخلاقية

# المادة الأولى

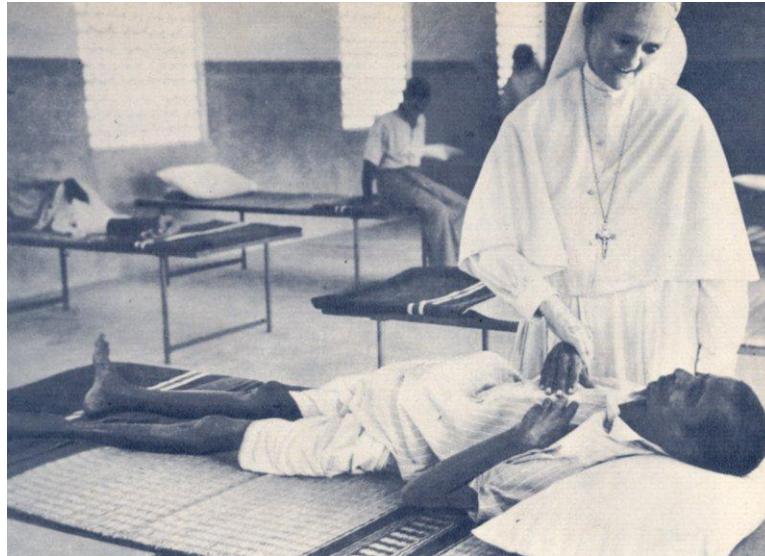
الحفاظ على كرامة المريض بغض النظر عن فروق (الجنس، العرق، اللون، الدين).

"1- احترام كرامة الإنسان:

"2- الحالة الاقتصادية ومواصفات الممرض:

"3- طبيعة المشاكل الصحية:

"4- مكان العناية الصحية:



# المادة الأولى

1- احترام كرامة الإنسان:

وهو من حق المريض ومبدأ رئيسي في ممارسة مهنة التمريض:

- على الممرضة أن تقدم أفضل العناية للحفاظ على حياة المريض عندما يكون هناك أمل بعلاجه حتى ولو كان على المدى البعيد
- أن تتمتع بمصداقية ومهارة في الحصول على المعلومات من المريض وقادرة على اتخاذ القرارات الذاتية
- للمريض له حق من الناحية الأخلاقية في تقرير ما سيجري له لذلك يجب تزويد المريض بالمعلومات الضرورية والكافية لتساعده على اتخاذ القرار
- على الممرضة التعهد بمعرفة الحقوق الأخلاقية والقانونية للمرضى والعمل على حماية هذه الحقوق ودعمها
- المرضى هم أفراد فعالين في المجتمع لهم حقوقهم الشخصية واستقلاليتهم في اتخاذ القرارات

# المادة الأولى

## 2- الحالة الاقتصادية ومواصفات الممرض:

العناية الصحية من حق كل الأشخاص بغض النظر عن حالتهم: الاقتصادية، الثقافية، السياسية، الدينية، العرقية، الجنسية.

## 3- طبيعة المشاكل الصحية:

- على الممرض احترام المريض بغض النظر عن طبيعة مشكلته الصحية
- يجب أن ينعكس إهتمام الممرضة على شخصيتها بحيث تقدم العناية التمريضية بكفاءة عالية
- الالتزام بأخلاقيات المهنة الخاصة بالعناية بالمريض ذوي الاحتياجات الخاصة (المعوقين)
- يجب تركيز العناية التمريضية لمنع الحالة المرضية إلى حالة متفاقمة تهدد الحياة
- يجب أن يكون عند الممرض خبرة في تقديم العناية الخاصة بمريض يواجه الموت عن طريق تخفيف حدة الأعراض والآلام الشديدة التي يعاني منها هذا المريض

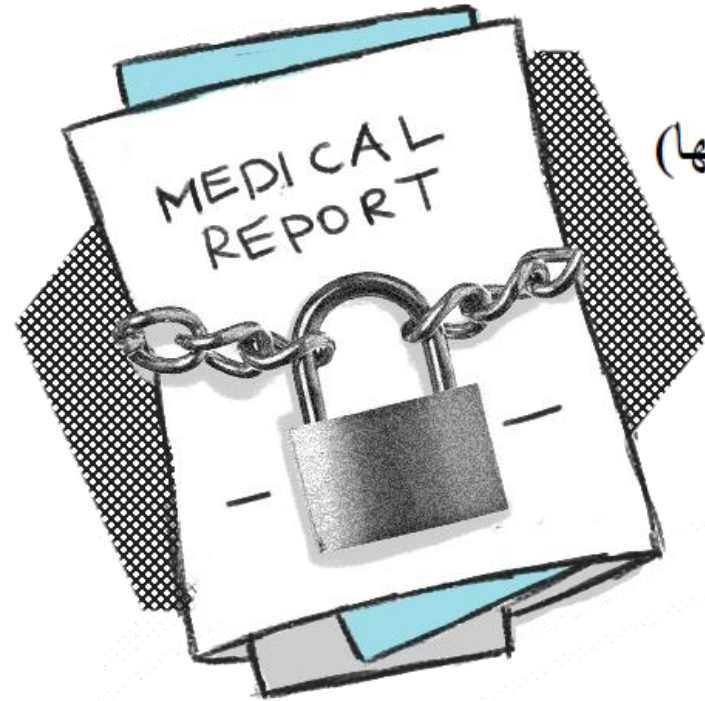
## 4- مكان العناية الصحية:

يجب ألا يكون للمكان تأثير على طبيعة العناية الواجب تقديمها للمريض أو على درجة احترام هذا المريض. (كأن نقدم عناية مميزة في المشافي الخاصة وعادية في الحكومية)

# المادة الثانية

الحفاظ على خصوصية المريض وسرية المعلومات الخاصة به إذا كانت هذه المعلومات ذات طبيعة سرية:

1. حق المريض بالخصوصية
2. الحفاظ على المعلومات
3. إمكانية الوصول إلى الملفات (الحصول عليها عند لزومها)



# المادة الثانية

## 6. حق المريض بالخصوصية:

- إن عرض المعلومات ذات الطبيعة الخاصة (السرية) بالمريض قد تؤدي إلى فقدان الثقة بين الفريق الصحي والمريض وقد تكون سبب بحدوث خطر للمريض
- حق الخصوصية هو حق إنساني شرعي لكل مريض
- حق السرية ليس مطلق (هناك بعض الحالات يمكن فيها كشف المعلومات الخاصة إذا كان هناك ضرورة)

## 7. الحفاظ على المعلومات:

- من حقوق المريض أن تكون المعلومات المأخوذة منه هدفها الوصول إلى سلامته وعلاجه
- إن معايير ممارسة مهنة التمريض تهدف إلى تقديم نوعية عالية من العناية التمريضية
- يجب حفظ المعلومات المتعلقة بعلاج المريض
- تهدف هذه البنود ضمان حق المريض بالصحة والسلامة

# المادة الثانية

## 8. إمكانية الوصول إلى الملفات:

- أثناء تقديم العناية الصحية هناك حاجة لأن تكون إضبارة المريض بمتناول يد الممرض
- على الرغم أن ملف المريض تعود ملكيته للمشفى ولكن من حق المريض الحفاظ على سرية المعلومات الموجودة فت هذا الملف
- إذا رغب الممرض الحصول على معلومات طبية من ملف المريض يتوجب عليه أخذ موافقة المريض أولاً.





# المادة الثالثة

على الممرض أن يتمتع بمستوى عالي من المهارة في ممارسة المهنة بحيث يجعله جدير في تحمل المسؤولية المهنية:

1. على الممرض الالتزام بالمسؤولية الشخصية في ممارسة المهنة
2. مقياس الأداء في الممارسة التمريضية
3. الشعور بالمسؤولية المهنية في تقديم العناية التمريضية



# المادة الثالثة

- 1- على الممرض الالتزام بالمسؤولية الشخصية في ممارسة المهنة:
- مهنة التمريض توجب على الممرض تقديم رعاية تمريضية كافية
  - المسؤولية الشخصية لكل ممرض أن يحافظ على كفاءة عالية في ممارسة المهنة
  - على الممرض الالتزام بالتدريب المهني بشكل مستمر



# المادة الثالثة

## 2- مقياس الأداء في الممارسة التمريضية

- تقييم أداء الشخص من قبل زملائه أمر مهم يحسن من الأداء المهني
- على الممرض أن يكون جاهز لتقييم ومراقبة أدائه من قبل زملائه
- كل ممرض مسؤول عن المشاركة في تطوير الهدف المنشود وتقييمه
- يجب على الممرض أن يكون قادر على تقييم أدائه واتخاذ قرارات صحيحة



# المادة الثالثة

## 3- الشعور بالمسؤولية المهنية في تقديم العناية التمريضية:

- يجب على كل ممرض تحمل المسؤولية للحصول على عناية تمريضية عالية
- على الممرض مواكبة أحدث التطورات فيما يخص مهنة التمريض
- على الممرض الاستعانة بخبرات زملائه الممرضين عندما تواجهه صعوبة في حل مشكلة  
تمريضية



# المادة الرابعة

## المادة الرابعة:

على الممرضة أن تلتزم المريض وتقدم له العناية التمريضية المناسبة معتمدة السلوك الأخلاقي

1. ضمان صحة وسلامة المريض

2. العناية التمريضية في الحالات الحرجة

3. اعتماد خطة عناية ومراقبة للمريض



# المادة الرابعة

## 1- ضمان صحة وسلامة المريض:

- الهدف من ملازمة المريض ضمان صحته وسلامته
- على الممرض أن يكون مستعد دائماً للقيام بالتصرف المناسب في حال حصول أي إجراء خاطئ من قبل أي شخص آخر في الفريق الصحي
- على الممرض الالتزام بقوانين المؤسسة الصحية التي يعمل بها كقاعدة في ممارسة المهنة

**WHENEVER  
ONE PERSON  
STANDS UP AND SAYS,  
"WAIT A MINUTE,  
THIS IS WRONG,"  
IT HELPS OTHER  
PEOPLE TO DO THE  
SAME.**

# المادة الرابعة

## 2- العناية التمريضية في الحالات الحرجة:

- عندما يلاحظ الممرض خطأ في تقديم العناية الصحية فيجب عليه لفت نظر الشخص المخطئ ومنع تأثير هذا الخطأ على المريض
- عندما يحدث للمريض تأثير سلبي من اجراء استخدام الأجهزة الطبية الموجودة في القسم عندها تكون المسؤولية مسؤولة ادارية
- يجب أن يكون هناك تقرير مكتوب يعالج الممارسة المهنية الغير قانونية أو الغير أخلاقية التي تحدث في أي قطاع صحي

## 3- اعتماد خطة عناية ومراقبة للمريض:

على الممرضين المشاركة في تخطيط وتشخيص وتنفيذ وتقييم عملية تمريضية تهدف الى العناية بالمريض.

# المادة الخامسة

الممرضة ذات الكفاءة المهنية العالية تعمل على رفع كفاءة ممرضة أخرى اقل كفاءة وخبرة بدلا من اسناد المهمة لأشخاص آخرين:

1. تطوير الوظيفة
2. قبول المسؤولية
3. الاستشارة والتعاون
4. الالتزام بالنشاطات المهنية



## 1- تطوير الوظيفة:

يجب على الممرضين تطوير قدراتهم على اتخاذ القرارات التي تخص ممارسة مهنة التمريض لتحسين الخدمات الصحية المقدمة للمريض وذلك من خلال تطوير معلوماته ومهاراته

## 2- قبول المسؤولية:

- يتحمل الممرض مسؤولية مهنية في الإجراءات الخاطئة التي يمنع تنفيذها
- يتحمل الممرض المسؤولية لدى وجود نقص في المهارة والخبرة لديه. وعليه البحث عن الحل البديل وتطوير مهاراته

## 3- الاستشارة والتعاون:

- تقديم العناية الصحية للمريض عملية واسعة تتطلب الكثير من المعرفة والمهارات والجهود
- يجب أن يكون الممرض متقن لمهاراته الفردية
- على الممرض المشاركة في الدورات التدريبية لأنها فعالة في تطوير نوعية الخدمات الصحية المقدمة

## 4- الالتزام بالنشاطات المهنية:

- على الممرض عدم التهرب من أداء مهمته عدم اسنادها الى شخص آخر غير مؤهل

# المادة السادسة



على الممرضة أن تشارك في نشاطات البحث العلمي لتطوير مهنة التمريض مع مراعاة حقوق المريض

- 1- علاقة الممرض بالبحث
- 2- خطة الممرض للمشاركة في البحث
- 3- حقوق الباحثين ومسؤوليات البحث
- 4- مراعاة حقوق المبحوثين.



# المادة السادسة

## 1- علاقة الممرضين بالبحث:

لكل ممرض دور فعال في مجال البحث العلمي التمريضي وذلك لرفع مستوى التمريض وتطوير ممارساته وكذلك خدمة المريض عن طريق إيجاد طرق ووسائل جديدة

## 2- خطة الممرض للمشاركة في البحث:

قبل بدء البحث على الممرض الباحث الالتزام بـ:

- الحصول على موافقة من قبل السلطة المختصة بخصوص إجراء البحث
- أن يجمع معلومات تخدم الهدف من البحث
- التأكد فيما إذا كان البحث منسجم مع الهدف المهني أم لا
- يجب أن يكون لدى الممرض الباحث معلومات كافية عن حقوق المريض المبحوث ومسؤوليات الممرض حياله

## 3- مراعاة الحقوق الفردية في البحث:

للباحث الحق بعدم تعريض نفسه لخطر من جراء البحث وله حق بالخصوصية والكرامة والحصول على معلومات كاملة من أجل البحث

# المادة السادسة

## 4- حقوق المبحوثين:

- حق المريض في عدم الإيذاء
- حق المريض في الفبول الاختياري ودون إجبار مع معرفة الهدف من البحث ومدته وإجراءاته
- حق توفير السرية التامة
- حق عدم ذكر اسم المبحوث
- الحق في احترام الذات والحفاظ على الكرامة
- الحق في المشاركة والانسحاب من البحث دون ضغط

# المادة السابعة

على الممرض أن يسعى لتطوير المعايير والممارسات التمريضية:

1. مسؤولية تجاه المعايير العامة

2. مسؤولية تجاه المعايير المهنية

# المادة السابعة

## 1. مسؤولية تجاه المعايير العامة:

- يتحمل التمريض مسؤولية تقديم أشخاص يمتلكون المعرفة والمهارة ومؤهلين لممارسة المهنة
- تتحمل الهيئة التدريسية للتمريض مسؤولية أساسية في تخريج ممرضين يمتلكون قاعدة معلومات
- تطوير معايير للممارسة مهنة التمريض يساهم في تطوير العناية التمريضية المقدمة لأفراد المجتمع
- على الممرض مسؤولية شخصية تجاه المريض

## 2. مسؤولية تجاه المعايير المهنية:

- الالتزام بالمعايير الموجودة ينعكس ايجاباً على ممارسة مهنة التمريض بكفاءة عالية
- تطوير معايير لممارس المهنية تخص مهنة التمريض وتعليم التمريض والبحث العلمي في التمريض

- يتحمل الممرض مسؤولية عن مراقبة وتطبيق المعايير في الممارسات اليومية
- يتحمل الكادر التدريسي للتمريض مسؤولية تطوير معايير ممارسة التمريض وتطوير برامج تعليمية تزيد من كفاءة طلاب التمريض

# المادة الثامنة

على الممرض التقيد بشروط الوظيفة لأداء نوعية عالية الجودة من العناية التمريضية

1. الالتزام بشروط التوظيف

2. الالتزام بالشروط التي تضمن نوعية عالية من العناية التمريضية



# المادة الثامنة

## 1. الالتزام بشروط التوظيف:

يجب على الممرض الالتزام بشروط التوظيف للحصول على المؤهل المطلوب لتقديم عناية تمريضية تتطابق مع معايير ممارسة المهنة

## 2. الالتزام بالشروط التي تضمن نوعية عالية من العناية التمريضية:

- يمكن ضبط الممارسة التمريضية من خلال المواقف الفردية والعمل الجماعي
- يمكن للممرض أن يشترك مع مجموعات صحية أخرى لتقديم العناية الصحية
- يمكن أن يشارك الممرضون بشكل جماعي من خلال نقابات التمريض المحلية او مجلس التمريض الاعلى لتحديد شروط التوظيف التي تضمن عناية تمريضية عالية الجودة
- شروط التوظيف يجب أن تنسجم مع المعيار المهني وقانون الدولة الذي ينظم ممارسة التمريض وميثاق التمريض



# المادة التاسعة

على الممرضة التعاون مع بقية الفريق الصحي لضمان مستوى عالي من الصحة العامة بالإضافة  
للتعاون مع القطاعات الأخرى

1. التعاون مع الآخرين لتحقيق الأهداف الصحية
2. على التمريض مسؤولية عامة
3. علاقات التنظيم والتخطيط المشترك

# المادة التاسعة

## 1- التعاون مع الآخرين لتحقيق الأهداف الصحية:

- الحصول على نوعية عالية من الخدمات التمريضية يتطلب تخطيط تعاوني على المستوى المحلي والدولي والعالمى
- العناية التمريضية هي جزء هام من العناية الصحية عالية الجودة وفريق التمريض ملتزم بتحسين نوعية العناية الصحية لكل الناس

## 2- على التمريض مسؤولية عامة:

- مهنة التمريض ملتزمة بتعزيز صحة وسلامة المجتمع
- الأهداف الجوهرية للتمريض هي تعزيز الخدمات الصحية
- على الممرضين المشاركة مع بقية فئات المجتمع لاتخاذ قرارات بخصوص أنظمة التمريض لضمان توزيع عادل للخدمات الصحية

# المادة التاسعة

## 3- علاقات التنظيم والتخطيط المشترك:

- العناية الصحية عملية واسعة تتطلب طريقة مدروسة لتقديم الخدمات المطلوبة
- على الممرضين تعزيز التخطيط المشترك للوصول إلى خدمات صحية عالية الجودة



# المادة العاشرة

يجب على الممرضة عدم ممارسة المهنة من وجهة نظر تجارية (مادية) وإنما من وجهة نظر إنسانية وأخلاقية

1. الإرشاد إلى أماكن تقديم الخدمات: يجب على الممرضين أن يكون صادق في تقديم الخدمات من خلال وسائل متعددة مثل إرشاد المريض لعنوان مؤسسة صحية أو أي معلومات أخرى.
2. استخدام المصطلحات والرموز: استخدام مصطلحات ورموز تعبر عن الدرجة العلمية أو المهنية بطريقة قانونية ومناسبة.
3. عدم نشر دعاية لمنتجات أو خدمات صحية تجارية: الممرض لا يمارس التمريض من وجهة نظر تجارية وينصح المريض دائماً " بعدم استخدام منتجات ضارة.

# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة

## أولا - الإجهاض

- ❖ يحظر على الطبيب والممرض إجهاض امرأة حامل (أو المساعدة في ذلك) إلا إذا اقتضت ذلك ضرورة لإنقاذ حياتها ومع ذلك يجوز الإجهاض إذا لم يكن الحمل قد أتم أربعة أشهر، وثبت بصورة أكيدة أن استمراره يهدد صحة الأم بضرر جسيم أو في حالة الجنين المشوه تشويهاً كاملاً.
- ❖ ويتم إثبات هذا الأمر بقرار من لجنة طبية لا يقل عدد أعضائها عن ثلاثة متخصصين يكون بينهم المتخصص في المرض الذي من أجله أوصى بإنهاء الحمل، يقومون بإعداد تقرير يوضح فيه نوع الخطورة المذكورة المؤكدة التي تهدد صحة الام فيما لو استمر الحمل.
- ❖ وفي حالة التوصية بضرورة الإجهاض يوضح ذلك للمريضة وزوجها أو ولي أمرها ثم تؤخذ موافقتهم الخطية على ذلك.

# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة

ثانيا - تيسير الموت أو ما يسمى بالقتل الرحيم.

❖ لحياة الإنسان حُرمتها، ولا يجوز إهدارها إلا في المَوَاطن التي حَددها الشرع والقانون، وهذه

خارج نطاق المهنة الطبية تماماً، ولا يجوز للطبيب والممرض أن يسهم إسهاما فاعلا في إنهاء

حياة المريض ولو بدافع الشفقة، ولاسيما في الحالات الآتية مما يُعرف بالقتل الرحيم:

\* القتل العمد لمن يطلب بملء إرادته ورغبته أن ينهي حياته

\* الانتحار بمساعدة الطبيب او الممرض.

\* القتل العمد للأجنة المصابين بعاهاات خَلقية قد تَهَدَد حياتهم أو لا تهددها، أو القتل العمد

للولدان المولودين بأمثال هذه الحالات وذلك بوقف تغذيتهم

❖ لا تندرج الحالات التالية في مسمى القتل الرحيم:

❖ وقف العلاج الذي يثبت عدم جدوى استمراره بما في ذلك أجهزة الإنعاش الاصطناعي

❖ صرف النظر عن الشروع في معالجة يُقَطع بعدم جدواها.

❖ تكثيف العلاج القوي لدفع ضائقة ألمية شديدة مع العلم بأن مثل هذا العلاج قد يقصّر العمر

# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة

## رابعاً - مرضى الإيدز

- ❖ من حق المصاب بعدوى مرض الإيدز (متلازمة العوز المناعي المكتسب) أن يحصل على العلاج والرعاية الصحية اللذين تتطلبهما حالته الصحية، مهما كان سبب إصابته بالعدوى. وعلى الطبيب والممرض أن يتخذ من الاحتياطات ما يقي به نفسه وغيره.
- ❖ يجب توعية المصاب بعدوى الإيدز بكيفية الحفاظ على حالته من مزيد من التدهور، وكفّ العدوى عن الآخرين.
- ❖ إذا كان المصاب بمرض الإيدز متزوجاً فينبغي على الطبيب والممرض حثه على إبلاغ زوجه بذلك لاتخاذ الاحتياطات الوقائية اللازمة، فإن لم يستجب وجب على الطبيب أن يقوم بالتبليغ بنفسه
- ❖ على الطبيب والممرض الذي يعلم أنه حامل إيجابي لمرض الإيدز ألا ينخرط في أي نشاط من شأنه المجازفة الواضحة بنقل المرض إلى الآخرين.

# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة

## ثالثاً – حالات العنف

من حق الطبيب ومن واجبه إبلاغ السلطات المعنية عن حالات العنف التي يطلع عليها بحكم عمله، ولاسيما إذا كان المريض حَدثًا أو عاجزاً عن حماية نفسه بسبب التقدم في السن أو المرض ( الجسدي أو العقلي) وذلك وقايةً له من التعرض إلى مزيد من العنف الجسدي الذي قد يصل به إلى حد العاهة المستديمة، أو إلى مزيد من العنف المعنوي أو النفسي، وربما إلى الوفاة



# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة



# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة

## خامسا - زرع الأعضاء

- عملية نقل الأعضاء من متبرع حي أو من جثة ميت، من أهم وسائل إحياء النفس التي يتجلى فيها تواد أفراد المجتمع وتراخُمهم وتعاطفهم، على أن تراعى فيها الضوابط الأخلاقية
- لا يجوز للأطباء والمرضى الذين أعلنوا وفاة شخص يحتمل تبرّعه بأعضائه، أن يشاركوا بشكل مباشر في استخراج هذه الأعضاء منه، أو في إجراءات زرعها بعد ذلك في غيره، أو أن يكونوا مسؤولين عن رعاية المرضى الذين يحتمل أن يتلقوا هذه الأعضاء.
- لا يجوز أخذ أي عضو من جسد حي قاصر لزرعه في شخص آخر. وقد تستثنى من ذلك الأنسجة المتجددة إذا نصّ عليها القانون الوطني.
- لا يجوز أن يكون الجسد البشري وأجزاؤه (الأعضاء والأنسجة والخلايا والجينات البشرية) محلاً لمعاملات تجارية، ويُحظر إعطاء أو أخذ أي مبلغ لقاء أي عضو. كما يُحظر الإعلان عن الحاجة إلى أعضاء أو عن توافرها لقاء ثمن يُدفع أو يُطلب.
- يُحظر على الأطباء والمرضى القيام بعمليات زرع الأعضاء إذا وجد ما يدعوهم إلى الاعتقاد بأن الأعضاء المطلوب زرعها كانت محلاً لمعاملات تجارية.

# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة



- على الطبيب والممرض قبل إجراء عمليات نقل أعضاء وفقا للتشريعات المنظمة لذلك أن يبصر المتبرع بالعواقب الطبية والأخطار التي قد يتعرض لها نتيجة لعملية النقل مع أخذ الإقرارات اللازمة التي تفيد علمه بكافة العواقب في هذا الشأن قبل إجراء العملية

# المعضلات والقضايا الاجتماعية ذات العلاقة بالصحة

- بحوث الاستنساخ

- ❖ تحريم كل الحالات التي يقحم فيها طرف ثالث على العلاقة الزوجية سواء أكان رحماً أم بويضة أم حيواناً منوياً أم خلية جسدية للاستنساخ.
- ❖ منع إجراء بحوث الاستنساخ البشري العادي (نقل نواة جسدية لبويضة منزوعة النواة). فإن ظهرت مستقبلاً حالات استثنائية فيتم عرضها لبيان حكمها الشرعي من جهة الجواز أو المنع.
- ❖ يجوز استنساخ الخلايا الجذعية (Stem Cells) للأغراض العلاجية

# الهندسة الوراثية



– بحوث الهندسة الوراثية:

\* لا يجوز إجراء أي بحث أو القيام بأي معالجة أو تشخيص يتعلق بالخريطة الوراثية (جينوم) شخص ما إلا بعد إجراء تقييم صارم ومسبق للأخطار والفوائد المحتملة المرتبطة بهذه الأنشطة مع الالتزام بأحكام الشريعة في هذا الشأن، والحصول على القبول المسبق والحر والواعي من الشخص المعني، وفي حالة عدم أهليته للإعراب عن هذا القبول يجب الحصول على القبول أو الإذن من وليه مع الحرص على المصلحة العليا للشخص المعني. وفي حالة عدم أهلية الشخص المعني للتعبير عن قبوله لا يجوز إجراء أي بحوث تتعلق (جينومه) ما لم يكن ذلك مفيدا لصحته فائدة مباشرة وبموافقة وليه.

\* ينبغي احترام حق كل شخص في أن يقرر ما إذا كان يريد أو لا يريد أن يحاط علما بنتائج أي فحص وراثي أو بعواقبه.

\* لا يجوز لأي بحوث تتعلق با (الجينوم) البشري أو لأي من تطبيقات هذه البحوث، ولا سيما في مجالات البيولوجيا وعلم الوراثة والطب أن تعلق على الالتزام بأحكام الشريعة الإسلامية واحترام حقوق الإنسان التي يعترف بها الإسلام ولا أن ينقص من الحريات الأساسية والكرامة الإنسانية لأي فرد أو مجموعة أفراد.