

جامعة الزيتونة الأردنية



قواعد وشروط التدريب العملي

كلية التمريض

2025 - 2026

قائمة المحتويات

الترتيب	المحتوى	رقم الصفحة
1.	المقدمة	2
2.	الرؤية والرسالة وغايات الكلية	2
3.	فلسفة الكلية	3
4.	الزي الرسمي	7
5.	الحضور والغياب	7
6.	التدريب في مختبرات الجامعة	8
7.	التعامل داخل اماكن الخدمات الصحية	8
8.	التعامل مع الادوات الطبية	5
9.	المعايير الاخلاقية	5
10.	السلوكيات	5
11.	سلامة الطلبة	9
12.	الممارسات العملية الغير آمنة	10
13.	السلوكيات المهنية وغير المهنية	10
14.	سياسات تتعلق بادمان الطلبة	11
15.	الملاحق : دليل السلامة المهنية	12

المقدمة

لقد تم اعداد هذا الكتيب بغرض تزويد طلبة التمريض في المساقات التطبيقية بالمعلومات الخاصة بالانظمة والقوانين الخاصة بالمهنة لتضمن سلامة وكفاية التطبيق المهني السليم.
ان التطبيق العملي يتطلب القيام بالتدريب في مواقع تدريبية مختلفة ويكون ذلك باشراف عضو هيئة تدريسية ومشرف تدريب مختصين في مجال التعليم والتقييم.

رؤية الكلية

نحو كليه منافسه في مجال تعليم التمريض والبحث العلمي وخدمة المجتمع.

رسالة الكلية

توظيف المعايير الاكاديمية وضمان الجوده عند تطبيق اساليب التعليم والتعلم الحديثه لرفد سوق العمل بممرضين ذوي كفايات مهنية وقادرين على قياده الرياده والابداع وذلك من خلال التخطيط السليم والشراكة مع المؤسسات المحلية والدولية الرائدة في مجال البحث العلمي والتنميه المستدامه في المجتمع.

غايات الكلية

1. مراجعة الخطه التنفيذيه للخطه الاستراتيجيه بشكل دوري بما يتوافق مع رؤية الكليه ورسالتها وقيمتها.
2. ضمان نزاهة وشفافية وفاعلية قرارات مجالس الحاكمية في الكلية.
3. استحداث برامج متخصصة في مجال التمريض والتطوير المستمر للخطط الدراسية واعتماد أساليب تعليم وتعلم حديثة بحيث تتواءم مع متطلبات سوق العمل.
4. تشجيع البحث العلمي التطبيقي ضمن الأولويات الوطنية و توصيات المجلس التمريضي الاردني والتركيز على الإبداع والريادة والابتكار.
5. توظيف المصادر المالية والمادية وتأهيل الكوادر البشرية وتوجيهها نحو الأنشطة في الكلية
6. التحسين المستمر للخدمات الطلابية ورفع مستوى التنافس الوظيفي للطلبة في سوق العمل وتفعيل آليات التواصل مع الطلبة الخريجين.
7. تعزيز دور الكلية في المسؤولية المجتمعية في مجال الصحة لفئات المجتمع المختلفه بالمشاركة مع المؤسسات ذات علاقه محليا ودوليا مما يسهم في التنمية المستدامة.
8. السعي للحصول على شهادات ضمان الجودة وتحقيق مراكز متقدمة في التصنيفات المحلية والدولية.

قيم الكلية

1. الانتماء الوطني
2. التعلم المستمر
3. العدالة في التقييم
4. الاخلاص و النزاهة
5. الريادة و الابتكار
6. العمل الجماعي

فلسفة الكلية

تماشياً مع رسالة جامعة الزيتونة الأردنية، تؤمن كلية التمريض بضرورة تزويد طلبة التمريض بالمعرفة والمهارات والكفايات النوعية مثل التواصل الفعال، والمبادرة، والعمل الجماعي، والتفكير النقدي، والثقة بالنفس، والتكيف، والتعاطف، وذلك لتحقيق رسالة الكلية. وتعمل الكلية بجدّ على تحقيق الأهداف الأكاديمية النوعية من خلال استخدام أساليب التعلم الحديثة التي تشجع التعلم النشط، مع التركيز على رعاية الأفراد والعائلات والمجتمعات في حالات المرض والصحة. تؤمن بكرامة كل إنسان، وبقيمة الحياة البشرية، وبحق كل فرد في تحقيق أقصى إمكاناته في الأنشطة اليومية. ولا تسعى الكلية فقط لإعداد الطلبة لمهنة التمريض، بل تشجعهم أيضاً على تنمية الحس الأخلاقي العالي والمسؤولية الاجتماعية والإبداع والقيادة والابتكار واتخاذ القرار.

تعكس فلسفة الكلية التزامها بتهيئة بيئة محفزة يتم فيها تقدير كل فرد ودعمه وتمكينه من الإبداع والتعلم مدى الحياة. تم تصميم البرنامج لتعزيز النمو الشامل لكل طالب باعتباره إنساناً فريداً ومتكاملاً، مؤهلاً للعمل كممرض محترف ضمن نطاق ممارسة التمريض المعتمد من قبل مجلس التمريض الأردني (JNC)، والذي يشمل: تثقيف المرضى والزلاء، والإرشاد والتوجيه، والقيادة وإدارة بيئة العمل التمريضية، وتحسين ممارسة التمريض من خلال توظيف نتائج الأبحاث وتنفيذ النتائج البحثية ذات القيمة.

تؤمن الكلية بدورها المهم في إعداد ممرضين قادرين على العمل في الوظائف والمسميات التالية: ممرض باطني أو جراحة، ممرض أطفال، ممرض صحة مجتمع، ممرض نسائية وتوليد، ممرض أورام، ممرض نفسي، ممرض وحدة العناية المركزة، ممرض عظام، ممرض طوارئ، مدرب سريري، ومشرف تمريض؛ وذلك في المواقع التالية: المستشفيات، المصانع، المدارس، الجامعات، المنازل، العيادات، مراكز الصحة الأولية، ومراكز التأهيل.

يعتمد برنامج التمريض في جامعة الزيتونة الأردنية على المعايير الدولية، ومعايير الاعتماد الوطنية للتمريض، وإطار المؤهلات الوطنية الأردنية، وتعليم قائم على الكفاءات الأساسية لمجلس التمريض الأردني (JNC)، لضمان ممارسة التمريض بشكل مهني وضمان بيئة عمل مستدامة.

المفهوم الأساسي

المفاهيم الأساسية الأربعة التالية تُعد جوهرية لتطوير محتوى المنهج، حيث تمثل النموذج المفاهيمي الكلي للتمريض:

الشخص/الفرد

الشخص هو كائن فريد ومتكامل بطبيعته، له أبعاد مترابطة ومتفاعلة ولا تنفصل (الجسدية، العقلية، العاطفية، الاجتماعية، والروحية)، تنشأ منها الاحتياجات طوال فترة الحياة، وتوجد ضمن سياق العائلات والمجموعات والمجتمعات. يمتلك الشخص قدرة مكتسبة على النمو والتطور طوال دورة حياته. في الوقت نفسه، يتمتع الشخص بحقوق أساسية معينة، تشمل الحق في الوصول إلى الرعاية والمشاركة في اتخاذ القرارات المتعلقة بصحته، والحق في السعي لتحقيق أعلى مستوى من

الصحة وجودة الحياة. ويتأثر الشخص ببيئته الخارجية والداخلية للحفاظ على الوظائف الحيوية والكرامة والوجود ذي المعنى.

الصحة

الصحة هي هدف يسعى جميع الناس، بما فيهم المواطنون الأردنيون، لتحقيقه. الرعاية الصحية هي جهد متعدد التخصصات وتعاوني يهدف إلى تعزيز والحفاظ على الصحة الجيدة، بالإضافة إلى علاج الأمراض، وتأهيل المرضى، وتقديم الرعاية في نهاية الحياة. وهي تجربة حياة ديناميكية للإنسان تتطلب التكيف المستمر مع الضغوط الداخلية والخارجية من خلال الاستخدام الأمثل للموارد لتحقيق أقصى إمكانات الحياة اليومية. ويعيش الشخص عند نقاط مختلفة على امتداد طيف العافية والمرض، وقد تتقلب صحته أثناء تفاعله مع العوامل المختلفة في بيئته. وتعد العافية والمرض حالات نسبية للصحة وتعتمد على إدراك الفرد. وتتأثر الصحة طوال دورة الحياة بالعوامل الوراثية، والبيئية، ونمط الحياة، وتوافر خدمات الرعاية الصحية. ويركز طالب التمريض في جامعة الزيتونة الأردنية على جميع جوانب حياة الإنسان: الجسدية، العقلية، الاجتماعية، الروحية، والعاطفية.

التمريض

يهدف تعليم التمريض إلى تشجيع البحث العلمي، والخدمة، والمسؤولية الاجتماعية، والإنجاز الأكاديمي من خلال تطوير المعرفة والمهارات والتفكير النقدي والقيم. وبما يتوافق مع مستوى التعليم والممارسة، تزود برامج التمريض خريجيه بالقدرة على العمل في نظام رعاية صحية متزايد التعقيد، يتضمن التعامل مع القضايا العالمية والتكنولوجية والبيئية. يعتبر الممرض المريض شريكاً في رعايته ويساعد على إبقائه مطلعاً طوال رحلة استعادة صحته. يوفر التمريض تدخلاً علاجياً يساعد الشخص على تعزيز الصحة ومنع المرض. ويعد التمريض تخصصاً يمتلك معرفه فريدة يُبنى عليها اتخاذ القرارات التشخيصية والعلاجية من خلال دمج العلوم البيولوجية والاجتماعية والإنسانية الأساسية. وتعد عملية التمريض الإطار الأساسي للرعاية، وهي قائمة على التفكير النقدي، واتخاذ القرار، والأدلة العلمية، والمبادئ الأخلاقية. ويشجع التمريض على البحث العلمي التطبيقي ضمن الأولويات الوطنية وتوصيات مجلس التمريض الأردني، مع التركيز على الإبداع والقيادة والابتكار.

البيئة

يهدف تعليم التمريض إلى إعداد شخص يشارك بنشاط في الأنشطة التعليمية المخططة ضمن بيئة تعليمية رسمية تتميز بالمرونة والحساسية تجاه احتياجات المتعلمين. يكتسب الطلاب المعرفة والمهارات والكفايات المطلوبة والقيم الأساسية لممارسة التمريض بشكل مهني وتقديم الرعاية العامة الآمنة. ويسهل تعليم التمريض تطوير الكفايات في الممارسة التمريضية المستمدة من التوصيات الأساسية لمجلس التمريض الأردني (JNC). كما يُعد برنامج التمريض الطلاب لتولي أدوار مختلفة في نظام تقديم الرعاية الصحية بصفتهم مقدمي رعاية، وكلاء تغيير، وقادة، ومعلمين، وباحثين.

تتأثر عملية التعلم، وكذلك نتائج التعليم، بالعوامل البيئية. فالحوار المفتوح، والشمول، والنصائح البناءة، وفرص الابتكار، والمعرفة، وتحمل المسؤولية، والمشاركة في اتخاذ القرار، والشراكات التعاونية كلها تسهم في خلق بيئة تعلم إيجابية. تعزز كلية التمريض في جامعة الزيتونة الأردنية بيئة يستطيع فيها الطلاب الاستكشاف والنمو عاطفياً ومهنيًا وفكريًا. كما تعمل

الكلية على تعزيز دورها في المسؤولية الاجتماعية في مجال الصحة لمختلف فئات المجتمع بالشراكة مع المؤسسات ذات الصلة محلياً ودولياً، مما يسهم في التنمية المستدامة.

وتتحمل كلية التمريض مسؤولية ضمان جودة مخرجات البرنامج وتحقيق وصيانة معايير تعليم التمريض. كما توجه الكلية عملية التعلم من خلال تطوير وتنفيذ المنهج التمريضي، ومن خلال التقييم الدوري المخطط استناداً إلى معايير مجلس التمريض الأردني (JNC)، والجودة الأكاديمية للجامعات والمؤسسات التعليمية الصحية الدولية (AQACHEI)، ومعايير الاعتماد التمريضي الدولية (ACCEN).

الإطار المفاهيمي لبرنامج البكالوريوس في التمريض والنظرية التعليمية

تقدم كلية التمريض في جامعة الزيتونة برنامج بكالوريوس التمريض (BSN) الذي يتوافق مع معايير لجنة الاعتماد وضمان الجودة لمؤسسات التعليم العالي (AQACHEI) (معايير الاعتماد الوطنية للتمريض لعام 2021، وإطار المؤهلات الوطنية الأردنية لعام 2021)، بالإضافة إلى لوائح وترخيص وكفاءات مجلس التمريض الأردني لعام 2016.

يجب أن يحدد برنامج التمريض جميع الكفاءات العامة والمتخصصة ومتطلباتها ضمن سياق مجالها، على الأقل بمستوى الدرجة العلمية، وقبل التخرج. فالكفايات العامة هي تلك المتعلقة بالاحترافية (توفير بيئة رعاية آمنة وفعالة؛ إدارة الرعاية الصحية، والسلامة، ومكافحة العدوى)، بينما الكفايات المتخصصة هي تلك المتعلقة بكل مجال من مجالات التمريض (كفايات الممارسة) (تقديم رعاية تتمحور حول المريض؛ تعزيز الصحة والوقاية، السلامة الفسيولوجية، السلامة النفسية والاجتماعية، والصحة العالمية والاقتصاد الصحي).

العمليات المتكاملة تعد عمليات أساسية لمهنة التمريض، وهي مدمجة عبر جميع الكفايات العامة وكفايات الممارسة في مجالات التمريض كافة، كما يتم دمجها عبر فئات ومواضيع احتياجات العميل وفرعاتها:

- **عملية التمريض:** نهج علمي واستدلالي سريري لرعاية المريض يشمل التقييم، التحليل، التخطيط، التنفيذ، والتقييم.
- **الرعاية** – التفاعل بين الممرض والمريض في جو من الاحترام والثقة المتبادلة. في هذه البيئة التعاونية، يقدم الممرض التشجيع، والأمل، والدعم، والتعاطف لمساعدة المريض على تحقيق النتائج المرجوة.
- **التواصل والتوثيق** – التفاعلات اللفظية وغير اللفظية بين الممرض والمريض، وأفراد عائلة المريض المهمين، وأعضاء فريق الرعاية الصحية الآخرين. كما يتم تسجيل الأحداث والأنشطة المتعلقة برعاية المريض في سجلات مكتوبة و/أو إلكترونية توضح الالتزام بمعايير الممارسة والمساءلة في تقديم الرعاية.
- **التعليم/التعلم** – تسهيل اكتساب المعرفة والمهارات والقدرات التي تعزز تغيير السلوك.
- **الثقافة والروحانية** – التفاعل بين الممرض والمريض (فرد، عائلة، أو مجموعة، بما في ذلك الأشخاص المهمين والشعب) الذي يعترف بالتفضيلات الفردية والفريدة المبلغ عنها ذاتياً من قبل المريض، ويأخذها في الاعتبار في تقديم الرعاية، بما يتوافق مع معايير الرعاية المطبقة والاعتبارات القانونية.

تُطبق الكفايات باستخدام العديد من العمليات مثل حل المشكلات، والحكم السريري، ومناهج التفكير النقدي. وتُحدد كفايات المخرجات (نتائج التعلم المقصودة) (ILO) - في كل مجال كنسبة مئوية من إجمالي المنهج (حد أدنى وحد أقصى). ويمكن لكل برنامج اختيار النسبة حسب تركيز البرنامج وفلسفته، مع مراعاة الالتزام بالنسب المذكورة في الإطار وضمان الوصول إلى 100٪ لإجمالي البرنامج .

الزي الرسمي

يجب على طالب التمريض الذي يتعامل مع المرضى والفريق الصحي أن يظهر بشكل يليق بمهنة التمريض من حيث النظافة العامة والترتيب الشخصي وينسجم مع الاصول التي تضعها كلية التمريض بهذا الخصوص. ان المظهر الشخصي الغير مرتب والتصرف الغير لائق يعكسان صورة سلبية للمريض وعائلته عن الممرض .

إرشادات عامة يجب أن يتبعها كل الطلاب في كلية التمريض :

• الزي الرسمي:

يرتدي الطلبة الذكور بدلة عمليات (scrub) أسود او كحلي بالإضافة إلى المربول الابيض وترتدي الطالبات بدلة عمليات (scrub) اسود او كحلي بقصات مختلفة بالإضافة الى المربول الابيض بحيث يكون مظهر الطلبة لائقاً مهنيًا ويوفر لهم الراحة وسهولة الحركة. يجب أن يكون شعار جامعة الزيتونة ظاهراً على الزي الخاص بالتدريب العملي ويستثنى ارتداء هذا الزي في اماكن متعددة مثل الزيارات المنزلية، اقسام الامراض النفسية، صحة المجتمع، وقسم الاطفال، حيث يسمح للطلبة ارتداء بدلة العمليات (scrub) شريطة أن تكون بطاقة الاسم و شعار جامعة الزيتونة ظاهرا والحذاء نظيف مع مراعاة عدم إرتداء أدوات الزينة والمجوهرات.

• بطاقة الاسم:

يجب على الطالب/الطالبة وضع بطاقة (name tag) عليها اسم الطالب أو الطالبة، كلية التمريض واسم جامعة الزيتونة الأردنية ويجب أن يضعها على الزي الذي يرتديه طيلة ساعات الدوام وتكون عليه مسؤولية شراءها.

• الحلي والاكسسوار والعطور:

يسمح للطالب/الطالبة إرتداء ساعة يد، بطاقة الاسم، أو البطاقة الطبية التي تحتوي التشخيص، خاتم الزواج وحلق صغير للطالبات، ولا يسمح بارتداء الإكسسوارات الغير ضرورية أو وضع مساحيق التجميل الثقيلة، ويفضل عدم استخدام العطور او مساحيق ذات رائحة قوية وذلك يشمل مساحيق بعد الحلاقة ذات الرائحة النفاذة.

• الحذاء :

يكون الحذاء أسود أو أبيض اللون، نظيفاً وفي حالة جيدة (غير ممزق أو متآكل) ويجب ان يكون الحذاء من النوع المقفول ويغطي أصابع وكعب القدم، وبحيث ألا يزيد إرتفاع كعب الحذاء عن 3 سم. - يسمح فقط بالجوارب البيضاء أو السوداء أو ذات اللون اللحمي.

• الشعر والأظافر:

يجب ان يكون الشعر نظيفاً مرتباً وان يرفع الشعر الطويل وعدم تركه مسدلاً على الكتفين. أما للطالبات المحجبات فيجب ان يكون غطاء الرأس أبيض اللون الغير مزخرف مع عدم تركه مسدلاً حتى لا يكون مصدراً لنقل العدوى , اما بالنسبة للأظافر فيجب قصها عند نهاية الاصبع وعدم طلاءها بطلاء الأظافر. اما الطلبة الذكور فيجب حلق الذقن او تهذيبها في حالة اطلاق اللحية.

الحضور والغياب

يجب على الطلبة حضور التدريب العملي والندوات التابعة للتدريب العملي ويتحمل الطالب مسؤولية المواصلات الى موقع التدريب باستثناء بعض الاحيان التي توفر فيها الجامعة وسيلة التنقل من وإلى حرم الجامعة. إن من واجب كلية التمريض حماية الطلبة والممرض في آن واحد. ولذلك يمنع الطالب من التوجه إلى مكان التدريب العملي في الحالات التالية:

1. المرض وذلك لحماية المريض من العدوى.
2. عدم التحضير للتدريب العملي.
3. عدم إرتداء الزي الرسمي للعملي.
4. عدم الإهتمام بالمظهر والنظافة الشخصية.
5. الممارسات غير الآمنة بالنسبة للطالب أو المريض.

قواعد وشروط الجامعة بالنسبة للغياب:

- في حالة التغيب عن الدوام العملي سواء كان هذا الغياب بعذر رسمي او بغيره فعلى الطالب التأكد بان لا تتجاوز نسبة الغياب عن 15% علماً بأنه في حالة التغيب بغير عذر رسمي فإن ذلك يؤثر على احتساب علامات الطالب النهائية للمادة. يسمح ب 20% نسبة غياب للطلبة الذين يمثلون الجامعة أو الأردن في نشاطات.
- موعد تسليم العذر للغياب خلال 48 ساعة من الدوام الرسمي للجامعة من تاريخ الغياب اذا كان من قبل طبيب المركز الصحي بالجامعة والى 10 ايام اذا كان من خارج الجامعة.

الأعذار المقبولة للطلاب تكون كالاتي:

- في حالة المرض يجب ان يكون العذر الطبي مدعوماً بتقرير طبي وموقع من قبل طبيب المركز الصحي في الجامعة وذلك خلال ثلاثة أيام من انتهاء العذر الطبي.
- في حالة وفاة قريب من الدرجة الاولى او في حالات الأزمات الأسرية الحاده.
- في حالات الأعذار الأخرى يرجع الطالب إلى مدرس المادة ليقرر قبول أو عدم قبول العذر .
- الغياب بدون أعذار، او التأخير في الوصول إلى أماكن التدريب العملي بالنسبة للتدريب العملي يكون حسابه كالاتي:**
 - يوم واحد غياب يحسب صفر في تقييم الاداء العملي لذلك الغياب.
 - في حالة التأخر عن الوصول لمدة تتجاوز 15 دقيقة فان هذا التأخير يعتبر غياب يوم للطلاب.
 - يحتسب غياب يوم كامل في حال تأخر الطالب ثلاث مرات.
 - في حالة تجاوز نسبة الغياب بغير عذر بنسبة 15% يحرم الطالب من تقديم الامتحان النهائي وتعطى علامة صفراً لتلك المادة.

التدريب في مختبرات كلية التمريض

في حالة التدريب العملي في مختبرات التمريض داخل الجامعة يكون على الطلبة مسؤولية تنسيق مواعيد الاستفادة من التدريب العملي خارج ساعات التدريب الرسمية مع مدرس او مشرف التدريب العملي ومع مسؤولية المختبر وذلك حسب توفر ساعات التدريب في جدول المختبر.

قواعد وشروط التدريب في المختبرات:

- يمنع تناول الطعام والشراب والتدخين ومضغ اللبان.
- يجب إتباع الإرشادات والتوجيهات الخاصة بالمختبر.
- يراعى عدم ازعاج الطلبة الآخرين في المختبر.
- يمنع اخراج اي من ادوات المختبر إلا بإذن مسبق من مشرف المختبر.
- يراعى حفظ ادوات ومعدات المختبر في اماكنها المخصصة واعادتها اليها عند الانتهاء من استعمالها.
- يجب إستشارة مشرف المختبر في كيفية إدارة الأجهزة والمعدات المختلفة في المختبر.
- يعتبر الطالب مسؤول مسؤولية كاملة عن ممتلكاته الشخصية (الحقائب، الحاجيات، المفاتيح الشخصية)

الإعارة من المختبرات:

تتم إستعارة أدوات المختبر وفقاً للشروط التالية:

- ✗ بأن تكون الاستعارة بهدف العملية التعليمية فقط.
- ✗ بأن يقوم الطالب بملء إستمارة معتمدة من المختبر والتوقيع عليها.
- ✗ تعاد الأدوات المستعارة في نفس يوم الارجاع المحدد وفي حالة تخلفه عن ذلك يخضع الطالب للمساءلة القانونية.
- ✗ يعتبر الطالب مسؤولاً عن أي أدوات تفقد او تتعطل وحسب قرار اللجنة المكلفة بالمساءلة.

التعامل داخل اماكن الخدمات الصحية

- يجب ان يحصل الطالب على معلومات خاصة بالمريض المطلوب منه رعايته من مدرس العملي أو الممرض المسؤول الذي يعمل معه وذلك لضمان الممارسات العملية العملية الآمنة للمريض وقيل مغادرة مكان التدريب العملي يجب على الطالب تقديم تقرير يشرح فيه الرعاية التمريضية التي قدمها للمريض الى كل من:
- ✓ عضو الكادر التمريضي والمشرف على المريض مباشرة.
 - ✓ الممرضة/ الممرض المسؤول عن تنسيق الرعاية التمريضية في القسم.
 - ✓ عضو هيئة التدريس المسؤول عن الطالب من كلية التمريض في جامعة الزيتونة.

✓ يمنع منعاً باتاً تحضير و اعطاء الادوية الا بوجود عضو هيئة التدريس او الممرض المسؤول عنه في منطقة التدريب السريري .

التعامل مع الادوات الطبية

يمنع منعاً باتاً التعامل مع الادوات الطبية خارج حرم المختبرات او المستشفيات تحت طائلة المسؤولية ويشمل ذلك سحب الدم او تركيب الابر الوريدية وغيرها.

المعايير الاخلاقية

- على الطالب/ الطالبة في مكان التدريب العملي أن يتبع ما يلي:
- تقديم الرعاية التمريضية للمريض بغض النظر عن العرق، الجنس، الديانة، الوضع الاجتماعي والثقافي والاقتصادي او الوضع الصحي للمريض.
- المحافظة على اسرار المريض واحترام خصوصيته أخذاً بعين الاعتبار حقه في الخصوصية او الموافقة او الامتناع عن العلاج المقدم له.
- اتباع قوانين وقواعد ونظم المستشفيات والمراكز التي يتم فيها التدريب العملي.
- اداء العمليات التمريضية التي أعد الطالب او الطالبة للقيام بها .
- العلاقة بين الطالب/الطالبة والمريض يجب ان لا تتعدى حدود العلاقة العلاجية المهنية.

السلوكيات

- **الامانة:** يجب ان يتحلى الطالب بصفة الامانة والثقة سواء تلك المكتوبة او الشفوية وفي حالة غياب الامانة يتعرض الطالب للعقوبة مثل الرسوب في المادة او الغاء تسجيله للفصل الذي هو مسجل فيه والفصل الذي يليه.
- **السرية:** على الطالب المحافظة على سرية المعلومات الشخصية والخاصة بالمريض سواء تلك المكتوبة او المسموعة او الملحوظة وفي حال تجاوز ذلك يتم فصل الطالب من الكلية. اما المطبوعات الخاصة بالمريض لحالته فيجب عدم نقلها الى اي شخص اخر خارج الفريق الصحي.
- **الاداء الآمن:** على الطالب توقع مسؤولية الاداء الآمن والتي توضح له من خلال وسيلة التقييم الخاصة بالمساق وفي حالة فشله في تحقيق سلامة المريض فانه يخضع للعقوبة وذلك حسب توجيهات الكلية بهذا الخصوص.

سلامة الطلبة

- يجب على الطالب المصاب بأمراض مزمنة تقديم تقرير طبي مفصل عن الحالة المرضية من طبيب مختص بالحالة و ترفق بملف التدريب العملي للطالب مع المحافظة على سرية المعلومات من مدرس المادة
- يجب على الطالب ان يقوم بالكشف الطبي الكامل (دم، بول، براز، اشعة صدرية) عند التحاقه بكلية التمريض والتأكد من خلوه من الامراض المعدية حسب الحاجة.
- يجب على الطالب أخذ (ثلاث جرعات) من مطعوم الكبد الوبائي وعليه اظهار اثبات اخذ المطعوم امام مسؤول كل مادة عملية قبل بداية التدريب العملي و يأخذ منها صورة تحفظ بملفه الخاص بالمادة الدراسية .
- يقوم الطالب بدفع مبلغ 12 دينار اردني كجزء من تكلفة مصل الالتهاب الكبدي الوبائي "ب" والمتوفر في المركز الصحي لجامعة الزيتونة.
- على جميع الطلبة الالتزام بالمعايير الدولية والاحتياطات الخاصة بالتحكم في نقل العدوى واتباع التعليمات الخاصة بمنع انتقال العدوى خاصة في حال التعرض الى الدم، السوائل التي تخرج من جسم المريض (اللعاب، سوائل المهبل،مني، البول، سائل النخاع الشوكي، البروتينات، سوائل اخرى) وكذلك الانسجة الباعثة على العدوى.
- على الطلبة في مكان التدريب العملي استعمال ادوات واقية من العدوى مثل (القفايزات الطبية، غطاء الفم الأنف الواقى، أغطية الحذاء، المرايل) وحسب نوع الاجراءات التمريضية التي يتوقع ان تؤدى للمريض وحسب كيفية نقل العدوى من المريض.

- يجب التخلص من الأدوات الحادة في صندوق مخصص لهذا الغرض اما بالنسبة للحقن فيجب عدم اعادة الغطاء عليها وتوضع في صندوق الأدوات الحادة مع الحرص على عدم امتلاء هذا الصندوق فوق سعته الطبيعية. يجب ان تكون صناديق الأدوات الحادة حسب ما يلي:

 1. متوفرة للاستعمال
 2. مضمونة الاحكام وممانعة للتسرب.
 3. مضمونة الغلق
 4. يوضع عليها اشارة تحذير لخطورتها.
 5. نتخلص منها عند الامتلاء 4/3 حجمها.

- يجب غسل الايدي قبل وبعد كل اجراء ترميزي باستخدام الصابون والماء الجاري ولمدة 15 ثانية على الأقل لمنع نقل العدوى. ان ارتداء القفازات لا يعني عدم ضرورة غسل الايدي ابدأ.
- على الطالب الذي يتعرض لحادث جرح او وخزة ابرة مع احتمالية التعرض للعدوى اثناء دوام التدريب العملي وفي مكان التدريب العملي ان يبلغ عن الحادث عن طريق تعبئة نموذج تقرير الحوادث المخصصة والتي تتوفر عند مدرس المادة العملية التي يدرسها الطالب وتدوّن فيها الحادث لتقديمها للمتابعة الطبية بالإضافة إلى تعبئة التقارير اللازمة والخاصة بالمستشفى. كذلك يجب على عضو هيئة التدريس إبلاغ عمادة كلية التمريض فوراً بالحادثة.

الممارسات العملية الغير آمنة

- ان السلوك الغير آمن هو السلوك الذي يقوم به الطالب ويعرض الآخرين من المرضى، وزملاء العمل، او زملاء الدراسة الى الاصابة بالخطر مع عدم الاهتمام بتعرضهم للخطر. في هذه الحالة يتم ابعاد الطالب من التدريب العملي ورسوبه او ان يعطى فرصه تدريب بديلة في المختبر وتحفظ المؤسسات الصحية بحق انتهاء استخدام خدماتها من قبل اي طالب في حالة فشل تحقيق النوعية المطلوبة من الرعاية الصحية.
- امثلة لبعض الممارسات العملية الغير آمنة:
1. الاهمال في وضع جوانب حواجز السرير للمريض وكذلك عدم التحضير للاجراء العملي المقرر قبل البدء في الرعاية التمريضية للمريض.
 2. تهديد سلامة المريض النفسية.
 3. تهديد سلامة المريض من حيث الاصابة بالعدوى مثل عدم استخدام طرق الوقاية من العدوى ووسائل التعقيم الكافية والعزل الضرورية.
 4. تهديد الأمان الكيميائي للمريض كعدم اتباع النقاط الستة الصحيحة والواجبة قبل اعطاء الدواء للمريض ومراقبة السوائل الوريدية وما يتبع من اجراءات تمريضية في ملاحظة ذلك.
 5. تهديد أمان المريض وذلك بعدم ملاحظة تعرض المريض لمخاطر الحرارة العالية والسخونة لخطورتها على المريض.
 6. عدم الكفاية والدقة في تطبيق العملية التمريضية وذلك بعدم القيام بالتقييم والملاحظة والابلاغ عن الحالة الحرجة للمرضى عند الضرورة لذلك.
 7. مخالفة المبادئ او الاهداف التعليمية والتي سبق وان اتقنها الطالب في تطبيق المهارات التمريضية.
 8. اتخاذ قرار مستقل دون استشارة المسؤول في حالة تستوجب الاستعانة ممن هم أكثر خبره في مواقف تهدد مبادئ السلامة العامة.
 9. أي وقائع أخرى تهدد أو تخرق معايير السلامة والأمان.

السلوكيات المهنية والغير مهنية

- يجب ان يعكس الطالب سلوكيات مهنية و أن يتحاشى السلوكيات الغير لائقة مهنيًا.
- السلوك المهني:
- الانتظام في الدوام بحضور الدروس النظرية و التعريفية ، المختبرات والدوام العملي.
 - الاهتمام بتطبيق الاهداف التعليمية للمساق.

- ابلاغ عضو هيئة التدريس عن احتمالية الغياب عن الدوام العملي ويستثنى في ذلك حالات الغياب الطارئه حيث يبلغ اي شخص مسؤول.
- المحافظة على اصول الامانة الاكاديمية والخلق الرفيع تماشياً مع ميثاق الجامعة الاكاديمي.
- يعكس الطالب سلوكا يعبر عن النضج، الامانة، الخلق الجيد والمسؤولية.
- السلوكيات الغير مهنية (المنافية للمهنة)
- يحذر على الطالب السلوكات التالية:
- اهمال الزي الرسمي او النظافة الشخصية.
- عدم الانتظام ومراعاة الوقت.
- استعمال لغة غير لائقة بالطالب الجامعي (استعمال ألفاظ نابية).
- التعامل الغير لائق مع المرضى والزلاء واعضاء الهيئة التدريسية و اعضاء الفريق الصحي .
- استعمال المواد السامة وشرب الكحول.
- اساءة استعمال المواد المخدرة والباعة على الادمان.
- التغيب بدون عذر عن اماكن التدريب العملي والندوات واللقاءات العلمية الخاصة بالتدريب العملي.

سياسات تتعلق بإدمان الطلاب

انه لمن الطبيعي ان يقدم الطلبة الرعاية التمريضية بكفاية وشكل آمن وبعيداً عن مفعول الادوية والكحول ولهذا فان على الطالب مسؤولية ابلاغ المدرس المسؤول عنه مباشرة اذا كان يتناول اي ادوية تؤثر في سلامة ادائه وكفايته بهدف حماية المرضى والطلبة والمدرسين.

يجب تجنب الافعال التالية:

- الاداء العملي الضعيف وذلك تحت تأثير العقاقير او الكحول.
- التواجد في موقع التدريب العملي بحيث يشتم من الطالب رائحة العقاقير او الكحول.
- حيازة المواد الكيماوية الغير مشروعة وعقاقير الهلوسة والمنشطات والمطمئنات
- استعمال هذه المواد السامة المدمنة قبل الذهاب الى اماكن التدريب العملي او اثناء الدوام.
- استعمال اي مواد مخدرة أو ادوية من اماكن التدريب العملي او من الادوية المخصصة للمريض لاي سبب كان.



جامعة الزيتونة الأردنية كلية التمريض

إرشادات سلامة الطلاب أثناء التدريب السريري
2026-2025



Student Safety

كلية التمريض / جامعة الزيتونة الأردنية

المحتويات

الرقم	عنوان المحتوى	رقم الصفحة
1.	المقدمة	3
2.	المخاطر والمهددات في أماكن التدريب	3
3.	إصابات الوخز بالإبر	3
4.	التطعيم ضد التهاب الكبد الوبائي (B) للطلبة	7
5.	استراتيجيات الوقاية لحماية المرضى من السقوط	7
6.	الوقاية من أخطاء إعطاء الأدوية	8
7.	كيفية التعامل مع حالات العنف	8
8.	كيفية التعامل مع المرضى المعزولين	8
9.	كيفية الإبلاغ عن الحوادث	8
10.	نموذج تقرير الحادث	10
11.	تعليمات مغادرة موقع التدريب العملي	12
12.	التواصل أثناء التدريب السريري	12
13.	سرية معلومات المريض	13
14.	أخلاقيات مهنة التمريض	13
15.	تعليمات ممارسات العمل الآمنة	14
16.	المراجع	15

المقدمة

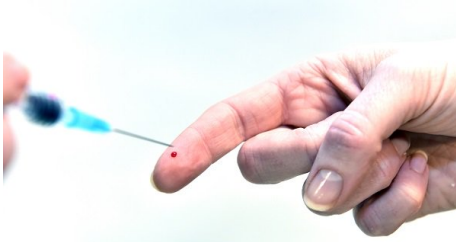
خطة العمل الخاصة بسلامة طالب التمريض هي وثيقة منظمة تُوضّح الخطوات اللازمة لتعزيز الوعي بمفاهيم السلامة وتطبيق ممارساتها في البيئات السريرية. تركز الخطة على مختلف جوانب السلامة في المرافق السريرية. تُساعد هذه الخطة الطلبة على تنمية عقلية استباقية تجاه السلامة وفهم أهمية اتباع بروتوكولات الأمان، إضافةً إلى تحديد المخاطر المحتملة والإبلاغ عنها. كما تتضمن اتخاذ تدابير وقائية مثل الوقاية من وخز الإبر، والوقاية من السقوط، وإدارة الأدوية، ومكافحة العدوى.

المخاطر والمهددات في أماكن التدريب

تُعد أكثر المخاطر شيوعاً التي قد يتعرض لها طالب التمريض أثناء التدريب العملي ما يلي:

1. التعرض لوخز الإبر
2. سقوط المريض
3. الخطأ في إعطاء الدواء
4. العنف

1. وخز الإبر (Needle Stick Injury)



يُعدّ وخز الإبر والإصابات الناتجة عن الأدوات الحادة من المخاطر الجسيمة في أي بيئة رعاية صحية. فقد يؤدي التلامس مع الإبر أو المشارط أو الزجاج المكسور أو غيرها من الأدوات الحادة الملوثة إلى تعرّض طلبة التمريض لدم يحتوي على مسببات أمراض، مما يشكل خطراً محتملاً قد يكون مميتاً.

ما هي أنواع الإبر التي غالباً ما تسبب إصابات الوخز بالإبر؟

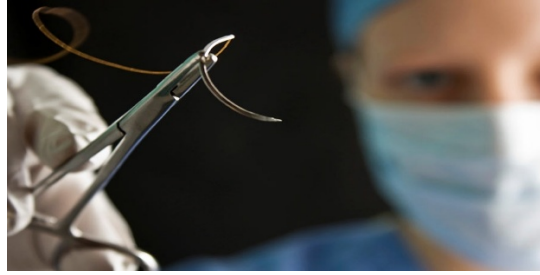
■ الإبر تحت الجلد (Hypodermic needles)



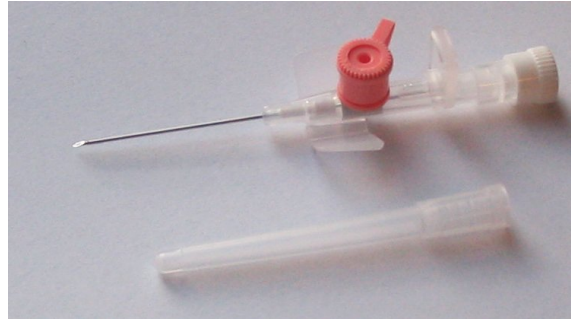
■ إبر سحب الدم (Blood collection needles)



■ إبر الخياطة الجراحية (Suture needles)



■ الإبر المستخدمة في أنظمة التسريب الوريدي (Cannula)



متى تحدث إصابات الوخز بالإبر؟

- تحدث إصابات الوخز بالإبر غالبًا أثناء الأنشطة التالية:
- حركة مفاجئة من المريض أثناء الحقن
- إعادة تغطية الإبرة (Recapping)
- نقل سائل الجسم بين الحاويات
- عدم التخلص من الإبر المستخدمة بشكل صحيح في حاوية الأدوات الحادة
- التعامل مع الإبر التي يجب تفكيكها أو تعديلها بعد الاستخدام
- التلاعب بالإبرة داخل جسم المريض
- العمل بسرعة كبيرة
- الاصطدام بإبرة أو أداة حادة أو بشخص آخر يحمل أداة حادة أثناء العمل

الوقاية من إصابات الوخز بالإبر

- تُعد الوقاية من إصابات الوخز بالإبر أفضل طريقة لحماية نفسك، وذلك من خلال:
- تعزيز الوعي بالسلامة في بيئة العمل.



- تدريب الطلاب على الاستخدام الآمن والتخلص الصحيح من الإبر.



- تجنب استخدام الإبر كلما كانت هناك بدائل آمنة وفعّالة متاحة.



- استخدام المحاقن الآمنة المزودة بميزة حماية من إصابات الأدوات الحادة (SIP) كما توصي منظمة الصحة العالمية.



- التخطيط للتعامل الآمن والتخلص من الإبر قبل استخدامها، مثل التأكد من وجود حاوية أدوات حادة في متناول اليد عند إعطاء الحقن

- استخدام حاويات أدوات حادة معتمدة، مقاومة للتسرب والوخز، وذات تعليمات واضحة عند إعطاء الحقن، وعدم افتراض توفرها دائماً. يجب التخلص فوراً من الإبر والأدوات الحادة المستخدمة، والتي قد تكون ملوثة، داخل الحاويات المخصصة



- عند الحاجة لنقل حاوية الأدوات الحادة إلى غرفة أخرى أو موقع التخلص النهائي، يجب حملها بحذر.

- عدم إعادة تغطية الإبر أو ثنيها؛ يجب وضعها مباشرة في حاوية الأدوات الحادة بدون غطاء.



- عدم فتح حاوية الأدوات الحادة؛ يُخزّن في مكان آمن حتى يحين موعد التخلص النهائي منها



- عدم ملء حاوية الأدوات الحادة أكثر من ثلاثة أرباع سعتها



- الالتزام الدائم بالاحتياطات القياسية، وممارسات الوقاية من العدوى، ومبادئ النظافة العامة.

تعليمات يجب اتباعها مباشرة بعد أي إصابة بإبرة

إذا تعرضت لإصابة بالوخز بالإبر، قم باتّباع الخطوات التالية فوراً:

1. غسل مكان الإصابة جيداً بالصابون والماء.
2. إبلاغ المدرّس واتباع آلية الإبلاغ عن إصابات الوخز بالإبر في كلية التمريض.
3. تحديد المريض المصدر، والذي يجب فحصه للكشف عن عدوى فيروس نقص المناعة البشرية (HIV) والتهاب الكبد B و C
4. إجراء الفحوصات اللازمة لكشف الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية والتهاب الكبد B و C

التعليمات الواجب اتباعها فور التعرض لدم أو سوائل جسمية أخرى من المريض

1. غسل أي رذاذ وصل إلى الأنف أو الفم أو الجلد بالماء.
2. غسل العينين بماء نظيف، أو محلول ملحي، أو مواد ربيّ معقمة.
3. إبلاغ المدرّس بالحادث.
4. طلب العلاج الطبي الفوري.



التطعيم ضد التهاب الكبد B للطلاب

- ✓ يجب على جميع طلاب التمريض تلقي لقاح التهاب الكبد B قبل بدء تدريبهم في المستشفيات والمراكز الصحية.
- ✓ تتوفر الجرعات الثلاث من اللقاح في مركز صحة الجامعة.
- ✓ يجب على الطلاب إحضار شهادة التطعيم التي تثبت تلقيهم الجرعات الثلاث وتسليمها للمدرّس المشرف على التدريب.
- ✓ يجب على طلاب المجسرين إحضار شهادة التطعيم من مكان عملهم

2. سقوط المرضى

استراتيجيات الوقاية لحماية المرضى من السقوط

لمنع السقوط أثناء نقل المريض ، استخدم ميكانيكا الجسم المناسبة ، وتواصل بشكل فعال مع المريض ومقدم الرعاية ، واستخدم مساعدات النقل المناسبة. أعط الأولوية دائماً لسلامة المريض ، بما في ذلك حماية رأسه وضمان بيئة مستقرة. يجب على الطلاب تحديد المرضى الذين يعتبرون معرضين لخطر السقوط بشكل كبير.

تشمل عوامل الخطر للمريض ما يلي:

- الأمراض التي تسبب ضعفاً جسدياً.
- الأدوية التي تسبب الدوخة، بما في ذلك الأدوية غير الموصوفة طبيًا.
- الهذيان (Delirium).
- البيئات الجديدة أو غير المألوفة.
- قلة النشاط البدني.
- كبار السن، وخاصة الذين تزيد أعمارهم عن 85 عامًا.
- حالات صحية أو ظروف أخرى قد تزيد من خطر السقوط.

كيفية حماية المرضى من السقوط

1. الميكانيكا الجسدية الصحيحة: (Proper Body Mechanics)

- استخدام الساقين وعضلات الجذع: بدلاً من الانحناء عند الخصر، انحن قليلاً وارفع باستخدام عضلات الساق والجذع.
- الحفاظ على قاعدة دعم واسعة: ضع قدميك بمسافة عرض الكتفين، مع تقدم إحدى القدمين قليلاً للأمام.
- البقاء قريباً من المريض: هذا يُبقي وزن المريض قريباً من مركز ثقل جسمك، مما يقلل خطر الإجهاد.
- تجنب الالتواء أو الانحناء: حافظ على استقامة الظهر وتجنب الالتواء أو الانحناء لفترات طويلة.

2. التواصل (Communication):

- اشرح تعليمات عملية النقل للمريض قبلها وأثناءها وبعدها.
- تقييم قدرة المريض: تحديد ما إذا كان المريض قادراً على المساعدة في النقل أو إذا كان بحاجة لمساعدة إضافية.
- البقاء مع المريض: تقديم الطمأنينة والدعم طوال عملية النقل.
- إبلاغ عن خطر السقوط: تمييز المرضى المعرضين للسقوط وإبلاغ الفريق الطبي بمخاطرهم الخاصة.

3. وسائل المساعدة في النقل: (Transfer Aids)

- أعمدة النقل، عصي السرير، ورافعات: مفيدة للمرضى محدودي الحركة أو المعرضين للسقوط.
- ألواح النقل: يمكن استخدامها لنقل المريض بين الأسطح، مثل الانتقال من السرير إلى النقالة.

4. السلامة البيئية: (Environmental Safety)

- إزالة العوائق: التأكد من خلو المكان من أي عوائق.

- قفل عجلات الكرسي المتحرك: لمنع تحرك الكرسي أثناء النقل.
- ارتداء أحذية غير قابلة للانزلاق: لتقليل خطر الانزلاق والسقوط.
- 5. الاحتياطات الأمنية: (Safety Precautions)
 - حماية رأس المريض: حماية الرأس أثناء السقوط، خاصة إذا كان المريض يعاني من الدوخة أو عدم الاستقرار.
 - البقاء مع المريض: مراقبة المريض طوال النقل والاستعداد للمساعدة عند الحاجة.
 - تقييم الإصابات: تقييم المريض دائماً للكشف عن أي إصابات بعد السقوط.

3. أخطاء إعطاء الأدوية

تنبيه: يُمنع منعاً باتاً على الطلاب إعطاء أي دواء بمفردهم. يجب أن يتم إعطاء الأدوية تحت إشراف طاقم التمريض أو المدرّس المشرف على التدريب العملي. وإلا يتحمل الطالب كامل المسؤولية إذا قام بإعطاء الدواء بنفسه.

حقوق إعطاء الدواء: (Medication Administration Rights)

1. المريض الصحيح
2. الدواء الصحيح
3. الجرعة الصحيحة
4. طريق الإعطاء الصحيح
5. الوقت الصحيح
6. توعية المريض الصحيحة
7. التوثيق الصحيح
8. التقييم الصحيح
9. المتابعة والتقييم بعد الإعطاء (Right evaluation)

4. العنف

إذا واجه الطالب موقفاً عنيفاً في مكان التدريب (مثل شجار بين أشخاص أو مشادة لفظية)، أو شعر بأن سلامته أو أمانه مهدد، خاصة في أقسام الطوارئ أو العناية المركزة: يجب على الطالب الابتعاد فوراً عن الموقف والخروج إلى منطقة آمنة بعيداً عن مكان العنف. إبلاغ المدرّس المشرف على التدريب بالموقف وإبلاغه بمكان الطالب لطلب المساعدة العاجلة.

التعامل مع المرضى المعزولين

يجب على طلاب التمريض عند التعامل مع المرضى المعزولين إعطاء الأولوية لمكافحة العدوى، وتعلم واتباع احتياطات العزل الصحيحة. العنصر الأساسي في رعاية المرضى المعزولين هو السيطرة على العدوى من خلال استخدام معدات الحماية الشخصية (PPE)، مثل القفازات، الكمامات، نظارات السلامة أو الخوذ، وهي ضرورية للحماية من المخاطر المحددة. يجب التأكد من أن معدات الحماية الشخصية في حالة جيدة ويتم استخدامها بالشكل الصحيح.

الإبلاغ عن الحوادث

- يجب على الطالب إبلاغ المدرّس المشرف فوراً عن أي حادثة:
- الإبلاغ عن جميع إصابات الوخز بالإبر والأدوات الحادة بسرعة لضمان الحصول على الرعاية والمتابعة المناسبة.
- إبلاغ المدرّس عن أي مخاطر تتعلق بالإبر تلاحظها في بيئة العمل.
- الإبلاغ عن أي ظروف عمل غير آمنة، ممارسات خاطئة، أو مخاطر أخرى للمدرّس.
- الإبلاغ عن جميع الإصابات أو الأمراض أو الحوادث المتعلقة بالعمل أو المرضى، وكذلك حوادث العنف في مكان العمل، بسرعة للمدرّس.

- الإبلاغ عن جميع الحوادث القريبة من الوقوع أو الأخطاء للمدرّس أو عضو لجنة السلامة لتسهيل التحقيق وتنفيذ الإجراءات التصحيحية.
- الإبلاغ فوراً عن جميع حالات العنف أو السلوكيات غير المقبولة للمدرّس.
- يجب على الطالب إكمال نموذج تقرير الحادث حسب بروتوكول المؤسسة بالتعاون مع المدرّس المشرف.

كلية التمريض



استمارة تقرير حادثه

اسم المادة ورقمها	وقت وتاريخ الحادث	
-------------------	-------------------	--

اسم الطالب	
اسم عضو هيئة التدريس	
اسم المشرف	
مشرف العمل/ ان وجد	
المؤسسة الصحية	
مكان الحادثه	
تشخيص المريض قبل وقوع الحادثه	

الشخص الذي تعرض للحادثه:

المريض	الطالب	الزائر	عضو هيئة التدريس	آخر
--------	--------	--------	------------------	-----

رقم الكتاب	النموذج من قبل المؤسسة الصحية
------------	-------------------------------

الحادثه:

اسم الحادثه :	عنوانها :
اكتشفت بواسطه :	
شوهدت بواسطه :	
بلغت الى :	

الحوادث الخاصة بالمريض

حالة المريض	قبل العملية	الحالة العقلية	واعي
	بعد العملية		مشوش
	حاده		مشوش جداً
	مزمنة		مخدر
	غير ذلك		غير ذلك

القدرات الحركية	غير محدودة
	بحاجة للمساعدة
	يحتاج مساعده للذهاب الى الحمام
	يلزم السرير

	غير ذلك (حدد)	
--	---------------	--

وصف الحادثة

نوع الحادثة	سقوط
	خطأ دوائي
	خطأ اعطاء الحقن الوريدي
	اصابة مريض آخر (حدد)
	غير ذلك

سقوط فقط	اثناء السير	اثناء النقل
	اثناء الوقوف	في السرير
	اثناء الجلوس	في الحمام

الحالة الجسمانية	السرير في وضع منخفض	نعم	لا
	السرير في وضع مرتفع	نعم	لا
	حواجز السرير موضوعة	نعم	لا
	حواجز السرير غير موضوعة	نعم	لا
	المريض مقيد	نعم	لا
	وجود مرافق للمريض	نعم	لا

خطأ دوائي فقط	المريض الخطأ	عدم اعطاء الدواء
	الجرعة الخطأ	عدم تسجيل الاعطاء
	الوقت الخطأ	غير ذلك
	الدواء الخطأ	

حادثة متعلقة بالطالب

وخز حقنه	اعتداء من المريض
سقوط او اغماء	اصابة بواسطة اداه
اصابة الظهر	غير ذلك
التعرض لامراض معدية مثل السل	

ملخص الحادثة والاجراءات التي اتخذت:

اعداد التقرير بواسطة

التوقيع	التاريخ
---------	---------

مسؤوليات المدرّس بعد الإبلاغ عن الحادث

بعد أن يقوم الطالب بالإبلاغ عن الحادث، يجب على المدرّس متابعة موقع الحادث من خلال:

- معرفة كيفية وقوع الحادث.
- تحديد نوع الحادث.
- التعرف على الأشخاص المشاركين في الحادث.
- الاتصال برئيس القسم في كلية التمريض وإبلاغه بالحادث.
- الاتصال بالشخص المسؤول في القسم لإبلاغه بالحادث لاتخاذ الإجراءات اللازمة.
- تعبئة نموذج تقرير الحادث الخاص بكلية التمريض وتقديمه لرئيس القسم.
- متابعة تطورات الحادث وضمان الانتهاء منه بشكل آمن.

التعليمات عند مغادرة موقع التدريب العملي

إذا اضطر الطالب لمغادرة المستشفى لأي سبب، يجب عليه إبلاغ المدرّس. بعد قبول سبب المغادرة وإبلاغ رئيس القسم، يوقع الطالب على وثيقة تتحمل مسؤولية مغادرة المستشفى. إذا كان سبب المغادرة شعور الطالب بتعب شديد، يقوم المدرّس بالاتصال بأحد أفراد الأسرة ليأتي ويأخذ الطالب بعد إبلاغ رئيس القسم بحالة الطالب الصحية. في حالة المرض الحاد، يقوم المدرّس بإبلاغ رئيس القسم واتباع التعليمات (تلقى الرعاية الطارئة في المستشفى الذي يتدرب فيه الطالب، أو طلب سيارة إسعاف جامعية لنقل الطالب للتدخلات الطبية وفق سياسة الجامعة، إلخ).

التواصل أثناء التدريب السريري

- يتضمن التواصل الفعّال في التمريض مجموعة من المهارات والاستراتيجيات التي تمكّن الممرضين من بناء علاقة جيدة مع المرضى، تقديم المعلومات بشكل واضح، وضمان سلامة المرضى ورعايتهم. تشمل العناصر الأساسية التواصل اللفظي وغير اللفظي، الاستماع النشط، التعاطف، الحساسية الثقافية، والتواصل الكتابي.
- التواصل اللفظي وغير اللفظي:
- لغة واضحة وموجزة: استخدام لغة بسيطة وتجنب المصطلحات الطبية المعقدة عند التحدث مع المرضى وعائلاتهم.
 - الاستماع النشط: الانتباه جيدًا للإشارات اللفظية وغير اللفظية، بما في ذلك لغة الجسد، وتعبيرات الوجه، ونبرة الصوت لفهم رسالة المريض.
 - النبرة المهنية: الحفاظ على نبرة محترمة ومهنية لبناء الثقة وإقامة علاقة إيجابية بين الممرض والمريض.
 - التواصل غير اللفظي: تؤثر لغة الجسد، ووضعية الجسم، والإيماءات بشكل كبير على التواصل؛ الابتسام، الحفاظ على التواصل البصري، والانحناء قليلًا يمكن أن يعكس الانتباه والتعاطف.
 - تقنيات التواصل العلاجي: استخدام تقنيات مثل الانعكاس، الأسئلة المفتوحة، وإعادة الصياغة لتسهيل الحوار المفتوح ومساعدة المرضى على التعبير عن احتياجاتهم.
 - مهارات أخرى مهمة:
1. التعاطف والرحمة: فهم ومراعاة مشاعر واهتمامات المريض أمر حيوي لبناء الثقة والعلاقة الجيدة.
 2. الحساسية الثقافية: التعرف على الفروقات الثقافية واحترامها يعزز التواصل ويحسن رعاية المرضى.
 3. الاستماع النشط: الانتباه جيدًا للإشارات اللفظية وغير اللفظية لفهم رسالة المريض بالكامل.
 4. تثقيف المريض: تقديم معلومات واضحة وموجزة ومسموح بها حول الأدوية والإجراءات والحالات الصحية يمكن أن يمكن المريض ويحسن النتائج العلاجية.
 5. التواصل بين أعضاء الفريق متعدد التخصصات: يُعد التواصل الفعّال مع أعضاء فريق الرعاية الصحية الآخرين أمرًا حيويًا لضمان تقديم رعاية منسقة ومتناسقة للمرضى.

سرية معلومات المريض: (Patient Confidentiality)

تشمل سرية المريض في ممارسة التمريض حماية المعلومات الشخصية والصحية للمريض، وضمان عدم مشاركتها مع أشخاص غير مخولين أو الكشف عنها دون موافقة صحيحة. ويُعتبر هذا الالتزام واجباً أخلاقياً وقانونياً أساسياً، وهو ضروري للحفاظ على الثقة بين المرضى ومقدمي الرعاية الصحية، وتعزيز جودة الرعاية.

الجوانب الرئيسية لسرية المريض في التمريض:

1. نطاق المعلومات السرية:
يشمل التاريخ الطبي، التشخيصات، خطط العلاج، نتائج الفحوصات، التفاصيل الشخصية التي تحدد هوية المريض (مثل الاسم وتاريخ الميلاد)، ومعلومات الاتصال.
2. واجب الممرض/الطالب:
يجب على الطلاب الالتزام المهني بالحفاظ على السرية، سواء في مكان العمل أو خارجه، بما في ذلك وسائل التواصل الاجتماعي وقنوات الاتصال الأخرى.

أهمية الحفاظ على الخصوصية:

الحفاظ على سرية المريض يعزز العلاقة الإيجابية بين الطالب والمريض، ويبني الثقة، ويشجع المرضى على مشاركة المعلومات بصراحة وطلب الرعاية عند الحاجة.

الحفاظ على الخصوصية:

بالإضافة إلى السرية، يجب على الطلاب احترام خصوصية المريض، بما في ذلك توفير مساحة خاصة للفحوصات الطبية، والمناقشات، والأنشطة المتعلقة بالرعاية.

مشاركة المعلومات:

بينما يُعد تبادل المعلومات ضرورياً ضمن فريق الرعاية الصحية لضمان التنسيق في الرعاية، يجب على الطلاب التأكد من مشاركة المعلومات فقط مع الأشخاص المعنيين مباشرة برعاية المريض وليس مع أي موظفين غير مخولين.

أخلاقيات التمريض: (Nursing Ethics)

يُعد ميثاق أخلاقيات التمريض (Code of Ethics for Nurses) المعيار الحاسم للممارسة التمريضية الأخلاقية، حيث يدعم الممرضين والمرضات في الحفاظ على نزاهتهم المهنية في جميع أماكن تقديم الرعاية. ويُقدّم هذا الميثاق من قبل الجمعية الأمريكية للتمريض (American Nurses Association - ANA)، ويتضمن مجموعة من المبادئ التي توجه السلوك المهني للممرضين.

بنود ميثاق أخلاقيات التمريض:

- البند 1: يمارس الممرض/المرضة المهنة بتعاطف واحترام لكرامة الإنسان وقيمه وصفاته الفريدة.
- البند 2: الالتزام الأساسي للممرض هو تجاه متلقي الرعاية التمريضية، سواء كان فرداً أو أسرة أو مجموعة أو مجتمعاً أو فئة سكانية.
- البند 3: يقيم الممرض علاقة قائمة على الثقة ويدافع عن حقوق متلقي الرعاية وصحته وسلامته.
- البند 4: يتحمل الممرض السلطة والمسؤولية والمساءلة عن ممارسته بما يتماشى مع التزامه بتعزيز الصحة، والوقاية من المرض، وتقديم أفضل رعاية ممكنة.
- البند 5: للممرض واجبات أخلاقية تجاه نفسه، بصفته شخصاً ذا كرامة وقيمة، وتشمل هذه الواجبات ضمان بيئة عمل آمنة، وتعزيز الأصالة في الأداء، واحترام الذات من خلال النزاهة والكفاءة المهنية.
- البند 6: يعمل الممرضون، بشكل فردي وجماعي، على إنشاء بيئة عمل أخلاقية وصيانتها وتحسينها، بما ينعكس إيجاباً على جودة الرعاية وصحة الممرضين النفسية والمهنية.
- البند 7: يساهم الممرضون في تطوير مهنة التمريض من خلال تطوير المعرفة، ووضع المعايير المهنية، والمشاركة في صياغة السياسات المتعلقة بالصحة والرعاية الاجتماعية.
- البند 8: يبني الممرضون علاقات وشبكات تعاون مع زملائهم في التمريض والتخصصات الصحية وغير الصحية، ومع المجتمع العام لتحقيق أهداف أوسع تخدم الصحة العامة.
- البند 9: يعمل الممرضون ومنظماتهم المهنية على سنّ وتنفيذ السياسات والتشريعات التي تعزز العدالة الاجتماعية، وتقلل من التفاوتات الصحية، وتدعم رفاهية الإنسان.

البند 10: تشارك مهنة التمريض، من خلال منظماتها وجمعياتها، في المجتمع الصحي العالمي لتعزيز صحة الإنسان والبيئة وتحقيق الازدهار والرفاه الشامل.

تعليمات ممارسات العمل الآمنه (Safe Work Practices)

يُتوقع من جميع طلبة التمريض الالتزام بممارسات العمل الآمن طوال فترة التدريب العملي، بهدف تقليل المخاطر وضمان سلامتهم وسلامة الآخرين.

تشمل هذه الممارسات استخدام المعدات بطريقة صحيحة والانتباه إلى المخاطر المحتملة في بيئة العمل.

الإجراءات الواجب اتباعها:

- اتباع إجراءات وتعليمات التدريب العملي في كلية التمريض بجامعة الزيتونة الأردنية، والالتزام بجميع البروتوكولات والتعليمات الخاصة بالسلامة، بما في ذلك فهم وتنفيذ إجراءات الطوارئ.
- استخدام معدات الوقاية الشخصية (PPE) المخصصة في جميع الحالات التي تتطلب ذلك.
- اتباع ممارسات الرفع الآمن سواء عند التعامل مع المعدات أو عند نقل المرضى، واستخدام الأجهزة المساعدة عند الحاجة وفق خطة المناولة الآمنة للمرضى.
- قراءة واتباع التعليمات على الملصقات لجميع المواد أو المنتجات المستخدمة في موقع التدريب.
- فهم واتباع تعليمات الشركات المصنعة عند استخدام أي جهاز أو أداة داخل المؤسسة الصحية.
- اتباع الاحتياطات العامة (Universal Precautions) عند التعامل مع الدم أو السوائل الحيوية المحتمل أن تكون معدية، والتخلص من الإبر والأدوات الحادة في الحاويات المخصصة لذلك.
- عدم تشغيل الأجهزة أو دخول المناطق أو تنفيذ المهام التي لم يتم تدريب الطالب عليها أو لم يُصرَّح له بها.
- الالتزام بسياسة المؤسسة المتعلقة بالأدوية داخل مكان التدريب.
- اتباع سياسة المؤسسة بشأن التدخين؛ إذ يُمنع التدخين داخل المباني أو بالقرب من المداخل (بما في ذلك السجائر الإلكترونية).
- الإبلاغ فوراً عن أي انسكاب (صغير أو كبير) وخاصة إذا تضمن مواد كيميائية خطيرة، لقسم التنظيف أو المشرف.
- معرفة مواقع مستلزمات الإسعاف الأولي، وأجهزة الإطفاء، ومخارج الطوارئ، ونظام الإنذار، ومسارات الإخلاء، وأرقام الطوارئ.
- معاملة جميع العاملين والمرضى والزوار باحترام تام. يُمنع تماماً أي شكل من أشكال الإساءة أو التمر أو العنف أو التحرش.
- استخدام الحكم السليم وتجنب تعريض النفس للمخاطر، مثل القيادة في حالة التعب أو الإرهاق أثناء التوجه أو العودة من موقع التدريب.
- الحذر عند مشاركة المعلومات الشخصية مع المرضى أو عائلاتهم أو طاقم المستشفى.
- الإبلاغ الفوري عن أي مخاوف تتعلق بالسلامة (مثل التعب الشديد أو المخاطر الشخصية) للمشرف المباشر.
- تلتزم مواقع التدريب بتوفير المعدات اللازمة لحماية الطلاب من المخاطر البيئية أو العدوى.
- يتحمل المشرفون ومواقع التدريب مسؤولية تعريف الطلبة بأحدث الممارسات المتعلقة بسلامة مكان العمل.
- يجب على الطلبة الالتزام بجميع سياسات الصحة والسلامة المهنية في مكان التدريب، بما في ذلك الاستخدام الصحيح لمعدات الوقاية الشخصية.

المراجع

- 2025 Code of Ethics Provisions | American Nurses Association. (n.d.-b). Retrieved September 22, 2025, from <https://codeofethics.ana.org/provisions>
- Perumal, K., & Shanmugam, P. (2024). Needle Stick Injury: A Decade Retrospection Among Health Care Workers in a Tertiary Care Center. *Asia Pacific Journal of Public Health*, 36(1), 115–118. <https://doi.org/10.1177/10105395231212311>
- Privacy and Confidentiality | American Nurses Association. (n.d.). Retrieved September 27, 2025, from <https://www.nursingworld.org/practice-policy/nursing-excellence/official-position-statements/id/privacy-and-confidentiality/>
- Woodward, Z., & Argent, V. P. (2023). Patient Confidentiality. *Current Obstetrics and Gynaecology*, 15(3), 211–214. <https://doi.org/10.1016/j.curobgyn.2005.03.007>