

جامعة الزيتوна الأردنية



قواعد وشروط التدريب العملي
كلية التمريض
2025 - 2026

قائمة المحتويات

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

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 موقع تدريبي مختلف ويكون ذلك باشراف عضو هيئة تدريسية ومحترف 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 بمرضى ذوي كفاليات مهنية وقدررين على القياده والرياده والابداع وذلك من خلال التخطيط السليم والشراكة مع المؤسسات المحليه والدولية الرائده في مجال البحث العلمي والتنميه المستدامه في المجتمع.

غايات الكلية

1. مراجعة الخطة التنفيذية للخطه الاستراتيجيه بشكل دوري بما يتوافق مع رؤية الكليه ورسالتها وقيمها.
2. ضمان نزاهة وشفافية وفاعلية قرارات مجالس الحاكمية في الكلية.
3. استحداث برامج متخصصة في مجال التمريض والتطوير المستمر للخطط الدراسية واعتماد اساليب تعليم وتعلم حديثه بحيث تتواءم مع متطلبات سوق العمل.
4. تشجيع البحث العلمي التطبيقي ضمن الأولويات الوطنية و توصيات المجلس التمريضي الاردني والتركيز على الإبداع والريادة والإبتكار.
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 العلاقة محلياً ودولياً 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 الإبتكار
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، والتكيّف، والتعاطف، وذلك لتحقيق رسالة الكلية. وتعمل الكلية بجدٍ 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.

نؤمن 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 بتقديم 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 ومتكاماً، مؤهلاً للعمل كممرض محترف ضمن نطاق ممارسة التمريض المعتمد من قبل مجلس التمريض الأردني (JNC)، والذي يشمل: تنقيف المرضى والزماء، 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 والسميات التالية: ممرض باطنى او جراحة، ممرض أطفال، ممرض صحة مجتمع، ممرض نسائية وتوليد، ممرض أورام، ممرض نفسى، ممرض وحدة العناية المركزية، ممرض عظام، ممرض طوارئ، مدرب سريري، ومشرف تمريض؛ وذلك في الواقع 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 الأربع التالية تُعد جوهرية لتطوير محتوى المنهج، حيث تمثل **النموذج المفاهيمي الكلي للتمريض**:

الشخص/الفرد

الشخص هو كائن فريد ومتكملاً بطبيعته، له أبعاد مترابطة ومتفاعلة ولا تتفصل (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 بيئته الخارجية والداخلية لحفظ على الوظائف الحيوية والكرامة والوجود ذي المعنى.

الصحة

الصحة هي هدف يسعى جميع الناس، بما فيهم المواطنين 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 تقلب 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 خريجها بالقدرة على العمل في نظام رعاية صحية متزايد التعقيد، يتضمن التعامل مع القضايا العالمية والتكنولوجية والبيئية. يعتبر المرض المريض شريكاً في رعايته ويساعد على إيقائه مطلع طوال رحلة استعادة صحته. يوفر التمريض تدخلاً علاجياً يساعد الشخص على تعزيز الصحة ومنع المرض. وبعد التمريض تخصصاً يمتلك معرفة فريدة يبني 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 بيئه تعليمية رسمية تتميز بالمرنة والحساسية تجاه احتياجات المتعلمين. يكتسب الطالب المعرفة والمهارات والكفايات المطلوبة والقيم الأساسية لممارسة التمريض بشكل مهني وتقديم الرعاية العامة الآمنة. ويسهل تعليم التمريض تطوير الكفايات في الممارسة التمريضية المستمرة من التوصيات الأساسية لمجلس التمريض الأردني (JNC) . كما يُعد برنامج التمريض الطالب لتولي أدوار مختلفة في نظام تقديم الرعاية الصحية بصفتهم مقدمي رعاية، ووكلاء تغيير، وقاده، 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 بيئه تعلم إيجابية. تعزز كلية التمريض في جامعة الزيتونة الأردنية بيئه يستطيع فيها الطالب الاستكشاف والنمو عاطفياً ومهنياً وفكرياً. 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 الدولي (ACCEN) .

الإطار المفاهيمي لبرنامج البكالوريوس في التمريض والنظرية التعليمية

تقدّم 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 تعدّ عمليات أساسية لمهنة التمريض، وهي مدمجة عبر جميع الكفايات العامة وكفايات الممارسة في مجالات التمريض كافة، كما يتم دمجها عبر فئات ومواضيع احتياجات العميل وفرعياتها:

- **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 اللغوية وغير اللغوية 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 بالتفصيلات الفردية والفردية المبلغ عنها ذاتياً من قبل المريض، ويأخذها في الاعتبار في تقديم الرعاية، بما يتوافق مع معايير الرعاية المطبقة والاعتبارات القانونية.

ُطبق الكفايات باستخدام العديد من العمليات مثل حل المشكلات، والحكم السريري، ومناهج التفكير النقدي. وتحدد كفايات المخرجات (نتائج التعلم المقصودة Intended Learning Outcomes (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 الأصول التي تضعها كلية التمريض بهذا الخصوص. ان المظهر الشخصي الغير مرتب والتصرف الغير لائق يعكسان صورة سلبية للمريض وعائلته عن الممرض .

ارشادات عامة يجب أن يتبعها كل الطالب في كلية التمريض :

• الزي الرسمي:

يرتدي الطلبة الذكور بدلة عمليات (scrub) أسود او كحلي بالإضافة إلى المريول الأبيض وترتدي الطالبات بدلة عمليات (scrub) اسود او كحلي بقصات مختلفة بالإضافة الى المريول الأبيض بحيث يكون مظهر الطلبة لائقاً مهنياً ويوفر لهم الراحة وسهولة الحركة. يجب أن يكون شعار جامعة الزيتونة ظاهراً على الزي الخاص بالتدريب العملي ويستثنى ارتداء هذا الزي في أماكن 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 ظاهراً والحذاء نظيف مع مراعاة عدم ارتداء أدوات الزينة والمجوهرات.

• بطاقة الاسم:

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

• الخل والاكسيسوار والعلوغر:

يسمح للطالب/الطالبة ارتداء ساعة يد، بطاقة الطبية التي تحتوي التشخص، خاتم الزواج وحلق صغير للطلابات، 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 متكل) ويجب ان يكون الحذاء من النوع المقبول ويعطي أصابع وكتف القدم، وبحيث لا يزيد ارتفاع كعب الحذاء عن 3 سم.
- يسمح فقط بالجوارب البيضاء أو السوداء أو ذات اللون اللحمي.

• الشعر والأظافر:

يجب ان يكون الشعر نظيفاً مرتبأً وان يرفع الشعر الطويل وعدم تركه مسدلاً على الكتفين. أما للطلابات المحجبات فيجب ان يكون غطاء الرأس أبيض اللون الغير مزخرف مع عدم تركه مسدلا حتى لا يكون مصدرا لنقل العدوى،اما بالنسبة للاظافر فيجب قصها عند نهاية الاصبع وعدم طلاءها بطلاء الاظافر. 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 ارتداء 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 بغير رسمي او بغيره فعلى الطالب التأكد بان لا تتجاوز نسبة الغياب عن 15% علماً بأنه في حالة التغيب بغير عذر رسمي فان ذلك يؤثر على احتساب علامات الطالب النهائية للمادة. يسمح ب 20% نسبة غياب للطلبة الذين يمثلون الجامعة او الأردن في نشاطات.
- موعد تسليم العذر للغياب خلال 48 ساعه من الدوام الرسمي للجامعة من تاريخ الغياب اذا كان من قبل طبيب المركز الصحي بالجامعة والى 10 ايام اذا كان من خارج الجامعه.

الأعذار المقبولة للطالب تكون كالتالي:

- في حالة المرض يجب ان يكون العذر الطبي مدعوماً بتقدير 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 كالتالي:
- يوم واحد غياب يحسب صفر في تقييم الاداء العملي لذاك الغياب.
 - في حالة التأخير عن الوصول لمدة تتجاوز 15 دقيقة فان هذا التأخير يعتبر غياب يوم للطالب.
 - 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 صفراء لذاك 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 مسؤولة المختبر وذلك حسب توفر ساعات التدريب في جدول المختبر.

قواعد وشروط التدريب في المختبرات:

- يمنع تناول الطعام والشراب والتدخين ومضغ اللبان.
- يجب اتباع الإرشادات والتوجيهات الخاصة بالمخبر.
- 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 مسؤولاً 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 إستماراة معتمدة من المختبر والتوجيه 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 رعياته من مدرس العملي او المرض المسؤول الذي يعمل معه وذلك لضمان الممارسات العملية الآمنة للمريض وقبل 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.
- ✓ الممرضه/ 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 الأخلاقية

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 آخذًا بعين الاعتبار حقه في الخصوصية او الموافقة او الامتناع عن العلاج المقدم له.
- اتباع قوانين وقواعد ونظم المستشفيات والمراکز التي يتم فيها التدريب العملي.
- اداء العمليات التمريضية التي أعد الطالب او الطالبة لقيام بها .
- العلاقة بين الطالب/الطالبة والمريض يجب ان لا تتعدي 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 الأداء 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 مزمنه تقديم تقرير طبي مفصل عن الحالة المرضية من طبيب مختص بالحالة و ترافق 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 والتاكد 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 تكفة مصل الالتهاب الكبدي الوبائي "ب" والمتوفر في المركز الصحي لجامعة الزيتونة.
- على جميع الطلبة الالترام 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، المنى، البول، سائل النخاع الشوكي، البروتينات، سوائل اخرى) وكذلك الانسجة الباущة على العدوى.
- على الطلبة في مكان التدريب العملي استعمال ادوات واقية من العدوى مثل (القفازات الطبية، غطاء الفم الأنف الواقي، أغطية الحذاء، المراييل) وحسب نوع الاجراءات التمريضية التي يتوقع ان تؤدي للمريض وحسب كيفية نقل العدوى من المريض.

- يجب التخلص من الادوات الحاده في صندوق مخصص لها الغرض اما بالنسبة للحقن فيجب عدم اعادة الغطاء عليها وتوضع في صندوق الادوات الحاده مع الحرص على عدم امتلاء هذا الصندوق فوق سعته الطبيعية.
- يجب ان تكون صناديق الادوات الحادة حسب ما يلي:
 1. متوفرة للاستعمال
 2. مضمونة الاحكام ومانعة للتسرب.
 3. مضمونة الغلق
 4. يوضع عليها اشارة تحذير لخطورتها.
 5. تخلص منها عند الامتناع 4/3 حجمها.
- يجب غسل الابيدي قبل وبعد كل اجراء تمريري باستخدام الصابون والماء الجاري ولمدة 15 ثانية على الاقل لمنع نقل العدوى. ان ارتداء الفقايز لا يعني عدم ضرورة غسل الابيدي ابداً.
- على الطالب الذي يتعرض لحادث جرح او وخز 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 وتدون فيها الحادثه لنقيمهما للمتابعة الطبية بالإضافة إلى تعبئة التقارير الازمة 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 الاخرين 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 وتحتفظ المؤسسات الصحية بحق انهاء استخدام خدماتها من قبل اي طالب في حالة فشل تحقيق النوعية المطلوبة من الرعاية الصحية.

امثلة لبعض الممارسات العملية الغير آمنة:

1. الاهمايل 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 الضروري.
4. تهديد الأمان الكيميائي للمريض كعدم اتباع النقاط السته الصحيحة والواجبة قبل اعطاء الدواء للمريض ومراقبة السوائل الوريدية وما يتبع من اجراءات تمريضية في ملاحظة ذلك.
5. تهديد أمان المريض وذلك بعد ملاحظة تعرض المريض لمخاطر الحرارة العالية والسخونة لخطورتها على المريض.
6. عدم الكفاية والدقة في تطبيق العملية التمريضية وذلك بعدم القيام بالتقدير واللاحظة والابلاغ عن الحالة الحرجة للمرضى عند الضرورة لذلك.
7. مخالفة المبادئ او الاهداف التعليمية والتي سبق وان اتفقها الطالب في تطبيق المهارات التمريضية.
8. اتخاذ قرار مستقل دون استشارة المسؤول في حالة تستوجب الاستعانة ممن هم اكثر 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 مهنيا.

السلوك المهني:

- الانتظام في الدوام بحضور الدروس النظرية و التعرفيه ، المختبرات والدوام العملي.
- الاهتمام بتطبيق الاهداف التعليمية للمساق.

- ابلاغ عضو هيئة التدريس عن احتمالية الغياب عن الدوام العملي ويستثنى في ذلك حالات الغياب الطارئ حيث يبلغ اي شخص مسؤول.
- المحافظة على اصول الامانة الاكاديمية والخلق الرفيع تماشياً مع ميثاق الجامعة الاكاديمي.
- يعكس الطالب سلوكاً يعبر عن النضج، الامانة، الخلق الجيد والمسؤولية.
- السلوكات الغير مهنية (المنافية للمهنة)
- يحذر على الطالب السلوكات التالية:
- اهمال الزي الرسمي او النظافة الشخصية.
- عدم الانتظام ومراعاة الوقت.
- استعمال لغة غير لائقه بالطالب الجامعي (استعمال الفاظ نابية).
- التعامل الغير لائق مع المرضى والزملاء واعضاء الهيئة التدريسية و اعضاء الفريق الصحي .
- استعمال المواد السامة وشرب الكحول.
- اسعاة استعمال المواد المخدره والباعثه 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 سلامه 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 مشروعه وعقاقير الملوسة والمنشطات والمطمئنات
- استعمال هذه المواد السامة المدمنة قبل الذهاب الى اماكن التدريب العملي او اثناء الدوام.
- استعمال اي مواد مخدرة او ادوية من اماكن التدريب العملي او من الادوية المخصصة للمريض لاي سبب كان.



جامعة الزيتوнаة الأردنية
كلية التمريض

إرشادات سلامة الطالب أثناء التدريب السريري
2026-2025



كلية التمريض / جامعة الزيتوнаة الأردنية

المحتويات

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

المقدمة

خطة العمل الخاصة بسلامة طالب التمريض هي وثيقة منظمة توضح الخطوات الالزمة لتعزيز الوعي بمفاهيم السلامة وتطبيق ممارساتها في البيئات السريرية. ترتكز الخطة على مختلف جوانب السلامة في المرافق السريرية. تساعد 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 والتهديدات 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 الجسمية في أي بيئة رعاية صحية. فقد يؤدي التلامس مع الإبر أو المshares 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؟

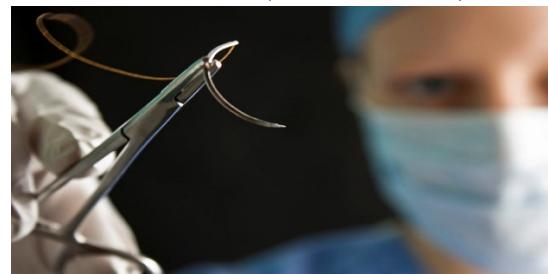
▪ الإبر تحت الجلد (Hypodermic needles)



▪ ابر 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 غالباً أثناء الأنشطة التالية:

• حركة مفاجئة من المريض أثناء الحقن

• إعادة تغطية الإبرة (Recapping)

• نقل سوائل الجسم بين الحاويات

• عدم التخلص من الإبر المستخدمة بشكل صحيح في حاوية الأدوات الحادة

• التعامل مع الإبر التي يجب تفكيكها أو تعديلها بعد الاستخدام

• التلاعيب بالإبرة داخل جسم المريض

• العمل بسرعة كبيرة

• الاصطدام بابرة 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 وفعالة متوافرة.



- 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 التأكيد من وجود حاوية أدوات حادة في متناول اليد عند إعطاء الحقن

- استخدام حاويات أدوات حادة معتمدة، مقاومة للتسرب والوخز، ذات تعليمات واضحة عند إعطاء الحقن، وعدم افتراض توفرها دائمًا. يجب التخلص فورًا 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؛ يُخَرَّن 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 بابرة

إذا تعرضت لإصابة بالوخز بالإبر، قم باتباع 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 C و B.
4. إجراء الفحوصات اللازمة للكشف 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 والمراكم الصحية.
- ✓ تتوفر الجرعات الثلاث من اللقاح في مركز صحة الجامعة.
- ✓ يجب على الطالب إحضار شهادة التطعيم التي تثبت تلقيهم الجرعات الثلاث وتسليمها للمدرس المشرف على التدريب.
- ✓ يجب على طلاب الماجستير إحضار شهادة التطعيم من مكان عملهم

2. سقوط المرضى

استراتيجيات الوقاية لحماية المرضى من السقوط

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

تشمل عوامل الخطر للمريض ما يلي:

- الأمراض التي تسبب ضعفًا جسديًا.
- 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 الجزء: بدلاً من الانحناء عند الخصر، انحن قليلاً وارفع باستخدام عضلات الساق والجزء.
- الحفاظ على قاعدة دعم واسعة: ضع قدميك بمسافة عرض الكتفين، مع تقدم إحدى القدمين قليلاً للأمام.
- البقاء قرابة من المريض: هذا يُبقي وزن المريض قرابة من مركز نقل جسمك، مما يقلل خطر الإجهاد.
- تجنب الالتواء أو الانحناء: حافظ على استقامة الظهر وتتجنب الالتواء أو الانحناء لفترات طويلة.

2. التواصل (Communication):

- اشرح تعليمات عملية النقل للمريض قبلها وأثناءها وبعدها.
- تقييم قدرة المريض: تحديد ما إذا كان المريض قادرًا على المساعدة في النقل أو إذا كان بحاجة لمساعدة إضافية.
- البقاء مع المريض: تقييم 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 التحالف.

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: لقليل 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 دائمًا للكشف عن أي إصابات بعد السقوط.

3. أخطاء إعطاء الأدوية

تتبيه: يمنع منعًا باتًّا على الطالب إعطاء أي دواء بمفرده. يجب أن يتم إعطاء الأدوية تحت إشراف طاقم التمريض أو المدرس 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. نوعية المريض الصحيحة
7. التوثيق الصحيح
8. التقييم الصحيح
9. المتابعة والتقييم بعد الإعطاء(Right evaluation)

4. العنف

إذا واجه الطالب موقفًا عنيفًا في مكان التدريب (مثل شجار بين أشخاص أو مشادة لفظية)، أو شعر بأن سلامته أو أمانه مهدد، خاصة في أقسام الطوارئ أو العناية المركزية: يجب على الطالب الابتعاد فورًا عن الموقف والخروج إلى منطقة آمنة بعيدًا عن مكان العنف. إبلاغ المدرس المشرف على التدريب بال موقف وإبلاغه بمكان الطالب لطلب المساعدة العاجلة.

التعامل مع المرضى المعزولين

يجب على طالب 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 المدرس المشرف فورًا عن أي حادثة:

- الإبلاغ عن جميع إصابات الوخذ بالإبر والأدوات الحادة بسرعة لضمان الحصول على الرعاية والمتابعة المناسبة.
- إبلاغ المدرس عن أي مخاطر تتعلق بالإبر تلاحظها في بيئة العمل.
- إبلاغ المدرس عن أي ظروف عمل غير آمنة، ممارسات خاطئة، أو مخاطر أخرى للمدرس.
- الإبلاغ عن جميع إصابات أو الأمراض أو الحوادث المتعلقة بالعمل أو المرضى، وكذلك حوادث العنف في مكان العمل، بسرعة للمدرس.

- الإبلاغ عن جميع الحوادث القريبة من الواقع 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

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

| |
|-------------------------------|
| 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:

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

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

الحادثه:

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

الحادث الخاصه بالمريض

| الحالة العقلية | قبل العملية | حالة المريض |
|----------------|-------------|-------------|
| | بعد العملية | |
| متشوش | | |
| مشوش جداً | حاده | |
| مخدراً | مزمنه | |
| غير ذلك | غير ذلك | |

| | |
|--------------------------------|-----------------|
| غير محدودة | القدرات الحركية |
| بحاجة لمساعدة | |
| يحتاج مساعده للذهاب الى الحمام | |
| يلزم السرير | |

| | |
|---------------|--|
| غير ذلك (حدد) | |
|---------------|--|

وصف الحادثة

| | |
|--------------------------|-------------|
| سقوط | نوع الحادثة |
| خطأ دوائي | |
| خطأ اعطاء الحقن الوريدية | |
| اصابة مريض آخر (حدد) | |
| غير ذلك | |

| | | | |
|--------------|--|---------------|----------|
| انثناء النقل | | انثناء السير | سقوط فقط |
| في السرير | | انثناء الوقوف | |
| في الحمام | | انثناء الجلوس | |

| | | | |
|-------------------|-------------------------|-----|----|
| الحالات 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 مراافق 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 |
| |

| | |
|---------|---------|
| التاريخ | التوقيع |
|---------|---------|

مسؤوليات المدرس بعد الإبلاغ عن الحادث

بعد أن يقوم الطالب بالإبلاغ عن الحادث، يجب على المدرس 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 الازمة.
- تبعة 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 لمعادرة المستشفى لأي سبب، يجب عليه إبلاغ المدرس. بعد قبول سبب المغادرة وإبلاغ رئيس القسم، يوقع الطالب على وثيقة تتحمل مسؤولية مغادرة المستشفى.

إذا كان سبب المغادرة شعور الطالب بتعب شديد، يقوم المدرس بالاتصال بأحد أفراد الأسرة ليأتي ويأخذ الطالب بعد إبلاغ رئيس القسم بحالة الطالب الصحية.

في حالة المرض الحاد، يقوم المدرس بإبلاغ رئيس القسم واتباع التعليمات (تلقى الرعاية الطارئة في المستشفى الذي يتربى فيه الطالب، أو طلب سيارة إسعاف جامعية لنقل الطالب للتدخلات الطبية وفق سياسة الجامعة، إلخ).

التواصل أثناء التدريب السرييري

يتضمن التواصل الفعال في التمريض مجموعة من المهارات والاستراتيجيات التي تمكّن الممرضين من بناء علاقة جيدة مع المرضى، تقديم المعلومات بشكل واضح، وضمان سلامة المرضى ورفاهيتهم. تشمل العناصر الأساسية للتواصل اللفظي وغير اللفظي، الاستماع النشط، التعاطف، الحساسية الثقافية، والتواصل الكتابي.

التواصل اللفظي وغير اللفظي:

- لغة واضحة وموজزة :استخدام لغة بسيطة وتجنب المصطلحات الطبية المعقدة عند التحدث مع المرضى وعائلاتهم.
- الاستماع النشط :الانتباه جيداً 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 الجسم، ووضعية الجسم، والإيماءات بشكل كبير على التواصل؛ الابتسام، الحفاظ على التواصل البصري، والانحناء قليلاً 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 جيداً للإشارات اللفظية وغير اللفظية لفهم رسالة المريض بالكامل.
4. تثقيف المريض :تقديم معلومات واضحة وموজزة ومسموحة بها حول الأدوية والإجراءات والحالات الصحية يمكن أن يمكن المرضى ويسّرّ النتائج العلاجية.
5. التواصل بين أعضاء الفريق متعدد التخصصات :يُعد التواصل الفعال مع أعضاء فريق الرعاية الصحية الآخرين أمراً حيوياً لضمان تقديم رعاية منسقة ومتناهية للمريض.

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، التخفيضات، خطط العلاج، نتائج الفحوصات، التفاصيل الشخصية التي تحدد هوية المريض (مثل الاسم وتاريخ الميلاد)، ومعلومات الاتصال.

2. واجب المرض/الطالب:

يجب على الطالب الالتزام المهني بالحفاظ على السرية، سواء في مكان العمل أو خارجه، بما في ذلك وسائل التواصل الاجتماعي وقوافل الاتصال الأخرى.

أهمية الحفاظ على الخصوصية:

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

الحفاظ على الخصوصية:

بالإضافة إلى السرية، يجب على الطالب 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 الطالب التأكيد من مشاركة المعلومات فقط مع الأشخاص المعينين 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 والممرضات في الحفاظ على نزاهتهم المهنية في جميع أماكن تقديم الرعاية. ويُقدم 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/الممرضة المهنة بتعاطف واحترام لكرامة الإنسان وقيمه وصفاته الفريدة.

البند 2: الالتزام الأساسي للممرض هو تجاه متقى 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 متقى الرعاية وصحته وسلامته.

البند 4: يتحمل الممرض السلطة والمسؤولية والمساءلة عن ممارسته بما يتماشى مع التزامه بتعزيز الصحة، والوقاية من المرض، وتقدير أفضل رعاية ممكنة.

البند 5: للمرض 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 يعكس 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 الآمنة (Safe Work Practices)

يتوقع من جميع طلبة التمريض الالتزام بمارسات 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 وتتفيد 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 لحميّع المواد أو المنتجات المستخدمة في موقع التدريب.
- فهم واتباع تعليمات الشركات المصنعة عند استخدام أي جهاز أو أداة داخل المؤسسة الصحية.
- اتباع الاحتياطيات 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 يصرّح له بها.
- الالتزام بسياسة المؤسسة المتعلقة بالأدوية داخل مكان التدريب.
- اتباع سياسة المؤسسة بشأن التدخين؛ إذ يُمنع التدخين داخل المبني 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 موقع مستلزمات الإسعاف الأولى، وأجهزة الإطفاء، ومخارج الطوارئ، ونظام الإنذار، ومسارات الإخلاء، وأرقام الطوارئ.
- معاملة جميع العاملين والمرضى والزملاء والزوار باحترام تام يُمنع تماماً أي شكل من أشكال الإساءة أو التنمّر أو العنف أو التحرش.
- استخدام الحكم السليم وتجنّب تعريض النفس للمخاطر، مثل القيادة في حالة التعب أو الإرهاق أثناء التوجّه 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 موقع التدريب بتوفير المعدات الازمة لحماية الطالب من المخاطر البيئية أو العدوى.
- يتحمل المشرفون وموافق التدريب مسؤولية تعرّيف 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>