



# ميثاق أخلاقيات مهنة التمريض المصري



## كلمة السيدة الفاضلة نقيب التمريض

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ  
 ( وَمَنْ أَحْيَاهَا فَكَأَنَّمَا أَحْيَا النَّاسَ جَمِيعًا )  
 صدق الله العظيم

زملائى ملائكة الرحمة ومخففوا الآلام وحاملوا عبء  
 المرض الثقيل عن كاهل المرضى، لكم نضع عليكم من آمال  
 وطموحات فى تطوير المنظومة الصحية المصرية.

ولن يتم هذا إلا بالالتزام بالجانب العلمى والعملى  
 والأخلاقى على السواء، وكلى ثقة فى أنكم لن تدخروا جهداً  
 فى سبيل تحقيق كافة الأهداف المنوطة بكم.

جعلكم الله ذخراً لمصر، ووفقكم لما يحبه ويرضاه

نقيب عام التمريض

د/ كوثر محمود

## قسم المهنة

(( أقسم بالله العظيم أن أخلص في عملي  
واتقي الله في مهنتي وأحترم قوانينها وأنظمتها  
وأؤدي مسئوليتي المهنية بكل كفاءة وإخلاص .  
وأن أستند في أدائي على المعرفة المستمدة من  
علم التمريض وأبذل قصارى جهدي لرعاية كل  
من وُكل إلي رعايتهم وأدفع كراماتهم  
وأكتم سرهم وأدافع عن مصالحهم و أوفر بيئة  
آمنة للمريض والأسرة والمجتمع ، و أن استمر  
في تطوير نفسي و أوقر من علمي ، وأحترم  
وأتعاون مع زملائي في المهنة على البر والتقوى .  
والله على ما أقول شهيد ))

## الرؤية

الدفاع الواعي عن حقوق ومصالح التمريض بطريقة قانونية منظمة والارتقاء بالمستوى العلمى والثقافى والاجتماعى للتمريض مع دعم التمريض إعلامياً لئىال مكانته العادلة فى المجتمع.

## الرسالة

السعى إلى رفع مستوى مهنة التمريض بما يحقق أكبر قدر من الرقى والمحافظة على شرف المهنة وآدابها وأخلاقها النبيلة لمواكبة التطورات المختلفة المحلية والخارجية مع المحافظة على الإتصال مع الجهات المختلفة والأخذ بكل ما هو جديد ومفيد لهيئة التمريض بجمهورية مصر العربية .

## مقدمة

لقد منح الله تعالى هيئة التمريض شرف مهنة التمريض التي تسمو على كل الاعتبارات وترقى الى مستوى الانسان وتقديم الرعاية التمريضية الشاملة له في حالات الصحة والمرض بصفته كإنسان بعدالة وأمانة .  
ومهنة التمريض تقوم على اساس علمي وأخلاقي .

إن الانسان في حالات المرض خاصة يستحق ان تقدم له الرعاية التمريضية بأحسن المستويات وأنبل طرق التعامل الانساني. وأخلاقيات مهنة التمريض هي جزء اساسي من الرعاية التمريضية وعلاج المرضى وتعزيز صحة الافراد والمجتمعات والعلاقات مع اعضاء الفريق الصحي .

إن مسؤوليات الرعاية التمريضية الاخلاقية هي واجب على كل معني بها لتكوين بيئة مناسبة لعمل المرض والممرضة ، والممرضون والممرضات هم الاساس لتشجيع كافة المعنيين لتوفير الظروف المهنية الاخلاقية لعملهم وتقديمهم الرعاية التمريضية .

إن ميثاق أخلاقيات مهنة التمريض المصري هو اتفاق وإجماع لجميع القيادات التمريضية والصحية المصرية ممثلة في نقابات التمريض وأعضاء اتحاد الممرضين والممرضات العرب والذين يتطلعون الي كل ممرضة وممرض عربي ومصري للالتزام والتوعية به ، وصولا الي رعاية تمريضية علمية اخلاقية ، وتحقيق الرضا لدي المرضى وأفراد المجتمع اينما قدمت الرعاية التمريضية والرضا لدى مقدمي الخدمة عن الخدمة التمريضية المقدمة.

وقد حرصت النقابة العامة للتمريض المصري والإدارة المركزية للتمريض بوزارة الصحة والسكان على تقريب المفاهيم المهنية التمريضية بين مقدمي الخدمة ومتلقيها وتحقيق التقدم بمجالات المهنة كافة والنهضة بعلومها وخدماتها بانسجام وبأعلى درجة ممكنة من التوحيد والاستفادة من تنوع وتعدد مستويات التقدم الذي يرجى ان تشهد جمهورية مصر العربية تجاه مهنة التمريض ، ولتكون مصر منتجة للمعرفة العلمية التمريضية نحو عالمية الفائدة إيماناً من هيئة التمريض المصري ان العلم ينبغي ان ينعكس على خدمة الإنسان اينما وجد والي اي قومية او ديانة انتسب .. وبدأ التعاون بإصدار ميثاق أخلاقيات مهنة التمريض المصري ليكون الميثاق الأول الذي تصدره النقابة العامة للتمريض ومرجعة الاساسي هو ميثاق اتحاد التمريض العربي وتأكيداً لأهمية الأخلاقيات المهنية في العمل.

وليثاق أخلاقيات مهنة التمريض المصري الأهمية البالغة وتتطلع النقابة العامة للتمريض ان ينال هذا الميثاق الاهتمام البالغ من هيئة التمريض المصري ومن الحكومات وقطاعات الصحة ومن كافة العاملين بالمهن الطبية في جميع أنحاء الدولة ، والى التأكيد على الالتزام به ونشره لكافة المعنيين ، والتشجيع على استخدامه حيثما اقتضى الأمر وان يكون مرجعا دائما في العمل والتخطيط والتعليم ، وأن يحظى التمريض الاهتمام ليكون موضوعا للنقد والبحث العلمي .

## تاريخ التمريض في العصر المسيحي

إن الممارسات التمريضية والخدمات الصحية نظمت في العصر المسيحي حيث أن جميع هذه الخدمات كانت تقدم بدون مقابل للمرضى والمصابين بأمراض مستعصية والمعاقين وكبار السن والأطفال وكان الاعتقاد السائد أن خدمة المحتاج تقرب إلى الله حيث أنه من واجب القوى مساعدة الضعيف كما اهتموا بالعناية بالجسم والروح واهتموا بالفقراء والمعوزين وكان من أهم الأعمال في العصر المسيحي هو بناء بيوت تستخدم كمستشفيات للمرضى خاصة الفقراء منهم.

### نظام التمريض الديني

#### ١- الديقونس

تعتبر «الديقونس» (وهو الاسم الذي أطلق علي الممرضات في هذا العصر) من أوائل النساء اللاتي عملن بالتمريض وقد نظمت الكنائس هذه الخدمات وكان يشرف عليها الأسقف «اليشوب أو القس» كما قاموا بالتمريض عن طريق الزيارات الصحية وهن أول من أوجدوا تمريض الصحة العامة وكان من مسؤوليات الديقونس تقديم خدمات تمريضية للمرضى في بيوتهم وقد أوجدت الكنيسة ميزانية مالية خاصة لهذه الخدمات وقد كانت الديقونس من النساء ذوات السمعة الحسنة ومن الأغنياء كما كن ينتمين إلى أسر ذات نفوذ وقوة وكن إما أرامل أولم يسبق لهن الزواج وكانت من خدماتهن توجه للمرضى والفقراء والمحتاجين وكان حب الله قبل حب الإنسان هو الموانع والدافع للتصدق والعطف على المحتجين..

#### ٢ - الأخوات الصالحات أو الراهبات

ومن أهم أنواع التمريض الديني نظام «الأخوات الصالحات أو الراهبات» الذي وجد في فرنسا في القرن السابع عشر الميلادي ومن أشهر هذه الفئة من الراهبات اللاتي عملن في كاتدرائية نوتردام سنة ١٤٤٣م باسم القديس مان أغسطس وكن يقمن بالخدمة والتنظيف بجانب الخدمات التمريضية وكن يمارسن العبادات الدينية ويشرف عليهن القساوسة

أهم الشخصيات التي اشتهرت في هذه الحقبة من الزمن

#### غوي

وهي إيطالية الأصل وكانت أول ديكونس قامت بخدمات تمريضية.

#### غابيو لا

كانت لديها ثروة طائلة وهي أوجدت أول مستشفى بروما، وقد كرست مجهودها لخدمة الفقراء والمرضى

#### بولا

كانت صديقة لغابيو لا وهي سيدة غنية وقد أنشأت مستشفيات اللاجئين والمسافرين في طريق القدس كما كانت تقدم لهم خدمات تمريضية.

#### أوليمبياس

كانت أوليمبياس غنية وبذلت جهدها في خدمة المرضى والفقراء واللقطاء وكبار السن.

## تاريخ التمريض في العالم العربي و الإسلامي

**التمريض** هو مهنة سامية وتعد من أشرف المهن على وجه الأرض. وتتفاخر الدول الغربية بأول ممرضة على مدى التاريخ وهى فلورانس نايتنجيل . ولكن الحقيقة الأكيدة أن أمهاتنا الصحابيات هن أول من قام بهذه المهنة وذلك في عهد الرسول عليه الصلاة والسلام والخلفاء الراشدين من بعده.

فهاهي **رفيدة بنت كعب الأسلمية** رضي الله عنها أول ممرضة وفي عهد الاسلام. حينما كانت تمرض المصابين والجرحى في الحروب التي يكون فيها المسلمون طرفاً بها .وقد كان لرفيدة رضي الله عنها خيمة لمداواة الجرحى . ولما أصيب سعد بن معاذ بسهم في معركة الخندق قال النبي صلي الله عليه وسلم أجعلوه في خيمة رفيدة التي في المسجد حتى أعود ، وتقديراً من النبي صلي الله عليه وسلم لجهودها في غزوة خيبر في مداواة الجرحى وخدمة المسلمين فقد أعطاها مثلما أعطى الرجل المقاتل.

كما برز اسم **الربيع بنت معوذ رضي الله عنها** التي تطوعت بسقاية الجيش، ومداواة الجرحى ورد القتلى إلى المدينة

وأيضاً **حمنة بنت جحش** التي تطوعت في معركة أحد فكانت تسقى العطشى وتداوي الجرحى

واسم **أم سنان الأسلمية** التي حدثت عن تطوعها في غزوة خيبر فقالت: لما أراد رسول الله الخروج إلى خيبر جئته فقلت : يا رسول الله أخرج معك في وجهك هذا ؟ أفرز السقاء، وأداوي المريض والجريح، إن كانت جراح، ولا تكون، وأبعد الرحل، فقال رسول الله إخرجي على بركة الله، فإن لك صواحب قد كلمتني وأذنت لهن من قومك ومن غيرهم، فإن شئت فمع قومك، وإن شئت فمعنا، ومعك، قال : فكوني مع أم سلمة زوجتي، قالت فكنت معها.

وقد كان رسول الله يواجه هذه الأعمال التطوعية التي كانت تقوم بها النساء بالشكر والثناء وإليك بعض الأمثلة :

قال مثنيا على **أم عمارة نسيبة بنت كعب** يوم أحد (ما ألتفت يميناً ولا شمالاً إلا وأنا أراها تقاتل دوني) وكان يسمى **أم ورقة بنت عبد الله بن الحارث** (بالشهيذة) لأنها استأذنته يوم بدر للخروج معه لمداواة الجرحى وتمريض المرضى لعل الله يرزقها الشهادة.





## الفصل الأول

- تعريف الأخلاقيات
- تعريف المشكلة الأخلاقية
- تعريف أخلاقيات مهنة التمريض
- العوامل التي أدت الي تطور أخلاقيات مهنة التمريض
- أدوار هيئة التمريض
- إتخاذ القرار فى حل المشكلات الاخلاقية
- مبادئ أخلاقيات مهنة التمريض
- مفاهيم أخلاقيات التمريض
- القيم في أخلاقيات المهنة



## تعريف الأخلاقيات :

الأخلاقيات هي الممارسات والمعتقدات والمعايير الإيجابية للفرد والمجموعة

تعريف المشكلة الأخلاقية :

هي حالة الخلاف الناتجة عن اعتبارات أخلاقية وتتطلب إتخاذ قرار اخلاقي .

تعريف أخلاقيات مهنة التمريض :

هي القواعد الاخلاقية الإيجابية للرعاية التمريضية وسلوك وأداء الممرضين للقيام بمهام المهنة وتحقيق اهدافها الاخلاقية التي تنبثق عن الثقافة بمهام المهنة وتحفظ حقوق العاملين والمستفيدين (مرضى او اصحاء) ولا تتعارض مع القيم والمبادئ والمعتقدات والأعراف السائدة في المجتمع وتحدد العلاقة المهنية بين الممرضين وباقي اعضاء الفريق الصحي .

إن دور التمريض هو تقديم الرعاية للمستفيدين ، وتشمل هذه الرعاية المعرفة والمهارات الاخلاقية في تقديم الرعاية التمريضية والإطار المنظم من السياسات في المنشأة الصحية او موقع العمل.

وقد أكتسبت اخلاقيات مهنة التمريض إهتمام العاملين بها منذ بدء نشوء وتطور علم التمريض الحديث. وكانت أخلاقيات المهنة ينظر إليها على أنها ملخصة في صفات المرأة الجيدة على المستوى الشخصي وأداء مهمات الرعاية التمريضية . ثم تطورت لتصبح مجموعة من الصفات التي يمكن تلخيصها في حسن التعامل ، إلي ان أصبح ينظر إليها على أنها مجموعة شاملة من القواعد السلوكية السليمة لتكون أخلاقيات مهنة بدلا من صفات ممارسة لمهنة التمريض ، وجاء هذا نتيجة عوامل جيدة.

## العوامل التي أدت إلى تطور أخلاقيات مهنة التمريض :

- ١ - إن الممرض يتعامل مع صحة وحيياة أنسان في أدائه لمهام عمله وتطبيقه لقرارات سلوك واجراءات العمل .
- ٢ - شمولية تعريف الصحة للسلامة الجسدية والنفسية والاجتماعية والروحية للفرد و المجتمع .
- ٣ - تطور مهنة التمريض والخدمات الصحية .
- ٤ - تغيير وتطور دور الممرض .
- ٥ - زيادة وتطور التقنيات والوسائل والمستلزمات المستخدمة في الرعاية الصحية .
- ٦ - زيادة متوسط العمر للمرضين .
- ٧ - نقص الموارد اللازمة للعمل .
- ٨ - تسويق خدمات الرعاية الصحية .
- ٩ - تطور وعي العامة بالصحة .
- ١٠ - ضرورة أن يكون الممرض نموذجا جيدا في المجتمع المصري .

## أدوار هيئة التمريض :

- تشمل ادوار الممرض كلا مما يلي :
- ١ - الرعاية التمريضية للمرضى والأصحاء أفراداً وجماعات .
  - ٢ - التعليم والتثقيف .
  - ٣ - التدريب .
  - ٤ - البحث .
  - ٥ - الإدارة .
  - ٦ - التخطيط .
  - ٧ - الاستشارة .
  - ٨ - التنسيق .

## إتخاذ القرار في حل المشكلات الأخلاقية :

- خطوات إتخاذ القرار في حل المشكلات الأخلاقية :
- ١ - تقييم الحالة ودراستها .
  - ٢ - تحديد القيم التي تم الأختلاف عليها وأدت الى حدوث المشكلة الاخلاقية .
  - ٣ - وضع خطة وأهداف للوصول اليها .
  - ٤ - تطبيق الخطة .
  - ٥ - تقويم الإجراءات وتحقيق الأهداف .
  - ٦ - توثيق الحالة والقرار .

## تشمل أخلاقيات مهنة التمريض :

- ١ - مبادئ .
- ٢ - مفاهيم .
- ٣ - قيم .

## مبادئ اخلاقيات مهنة التمريض :

- ١ - الإخلاص ( الأيجابية ) : الإلتزام بعمل كل ما هو جيد ومفيد .
- ٢ - عدم الايذاء : الإلتزام بتجنب عمل الايذاء لمتلقى الخدمة .
- ٣ - العدالة : تقديم الرعاية التمريضية حسب حالة المريض بصرف النظر عن النوع - السن - الجنس - الجنسية .
- ٤ - الاستقلالية : إحترام المريض وتمكينه من إختيار طرق الرعاية .
- ٥ - الصدق : الإلتزام بقول الحقيقة وتجنب الكذب ومخادعة الآخرين .
- ٦ - الدفاع : حماية حقوق المريض نيابة عنه .

## مفاهيم أخلاقيات التمريض :

- ١ - المساءلة :  
ولها خاصيتان هما :  
أ. الإجابة : وهي قدرة الممرض على الإجابة عن اي إستفسار يتعلق بما يقوم به من مهام واجراءات .  
ب . المسؤولية : وهي قدرة الممرض على تحمل مسؤوليات عمله تجاه كل مريض يقدم له الرعاية
- ٢ - التعاون :  
ويشمل :  
أ. المشاركة الفعالة مع الآخرين .  
ب. المشاركة في وضع نظم الرعاية التمريضية .  
ت. القدرة على تقبل رأى الآخرين والاستماع لتوجيهاتهم ونصائحهم .
- ٣ - الرعاية :  
تقديم الواجبات المحددة في مجال العمل ولكل مستفيد وفق لما يحتاجه ووفقاً للتوصيف الوظيفي لكل فئة .

## القيم في أخلاقيات المهنة :

- تنشأ القيم من الدين ، الثقافة ، الصفات الشخصية ، والقيم المهنية في علوم المهنة ومن اهم القيم في مهنة التمريض :
- ١ - إحترام المرضى لإحتياجات المستفيد وقيمه وثقافته .
  - ٢ - المرضى يتقبلون حقوق المستفيدين في الإختيار فيما يتعلق بتلقي الرعاية .
  - ٣ - المرضى يعززون ويتحملون تقديم رعاية متميزة لكل الناس .
  - ٤ - المرضى يحتفظون بسرية أي معلومات يحصلون عليها في إطار مهني ،ويستخدمونها عند الحاجة للمشاركة في المعلومات للغايات العلاجية والسلامة للفرد ويتأكدون من حماية وامان المريض والستر عليه .
  - ٥ - المرضى يحرصون على سلامة المستفيد وتقديم الرعاية الامنة له .
  - ٦ - المرضى يتحملون ويضمنون المسؤولية والمساءلة الملصقة بأدوارهم .
  - ٧ - المرضى يعملون على توفير البيئة الاخلاقية والاجتماعية والاقتصادية التي تساعد على تحسين الصحة للمستفيدين

## الفصل الثاني

### المسؤوليات الاخلاقية في الرعاية التمريضية

- مسؤوليات النقابة
- مسؤوليات إدارة القطاع ( مثل وزارات الصحة والتعليم العالى والجهات الأخرى ) وإدارة المؤسسة التي يتم العمل فيها ( كالمستشفى او المركز الصحي )
- مسؤوليات مؤسسات التعليم
- مسؤوليات الممرض و الممرضة تجاه مهنة التمريض
- مسؤوليات المستفيد وذويه



## المسؤوليات الأخلاقية في الرعاية التمريضية

على الرغم من أن الممرض هو العماد الأساسي لتقديم الرعاية التمريضية ، إلا أن تقديم تلك الرعاية التمريضية للمستفيد لا تنحصر في الجهد الفردي من قبل الممرض او الممرضة ، وإنما هو حصيلة توافر مجموعة من المقومات . وتشمل هذه المقومات والمسؤوليات الاخلاقية في الرعاية التمريضية بشكل مباشر او غير مباشر عددا من الجهات والافراد على النحو الاتي :

- ١ - النقابة .
- ٢ - ادارة القطاع ( مثل وزارات الصحة ) وادارة المؤسسة التي يتم العمل فيها ( كالمستشفى والمركزي الطبي )
- ٣ - مؤسسات التعليم ( الجامعة وكلية التمريض )
- ٤ - الممرض .
- ٥ - المريض وذويه .

### ١ - مسؤوليات النقابة

- ١ . وضع تشريعات العمل التي تدعم القيم والسلوكيات الأخلاقية المهنية العامة .
  - ٢ . وضع تشريعات لحماية الأفراد في بيئة العمل مستفيدين وممارسين .
  - ٣ . وضع تشريعات ملزمة للمؤسسات ( مستشفيات ومراكز وعيادات ) لوضع المعايير العامة لممارسة المهنة وحقوق المرضى والمستفيدين .
  - ٤ . وضع تشريعات تضمن الرقابة الكافية على ممارسة المهنة والدفاع عنها وحماية المجتمع .
  - ٥ . وضع تشريعات لتعزيز انتماء الممرض لنقابته والالتزام بما يصدر عنها من أنظمة مهنية .
  - ٦ . دعم الالتزام بميثاق أخلاقيات المهنة .
  - ٧ . ضمان ودعم تفعيل تلك التشريعات ومراقبة الالتزام بها وتطويرها كلما دعت الحاجة لذلك .
  - ٨ . توفير السلطة المهنية :
- إن السلطة المهنية هي مسؤولية مشتركة بين السلطة العامة والنقابة ، وتبدأ مسؤولية السلطة العامة بوضع التشريع الذي يمنح تلك السلطة المهنية للنقابة على أن يشمل التشريع كلا مما يلي :
- أ- أن تكون لدي نقابة مهنة التمريض / السلطة في محاسبة الممرضين مهنيا .
  - ب - أن تتشكل لدي النقابة مجالس للمحاسبة برئاسة وعضوية من أعلي هيئة في النقابة واعضاء من الممرضين من مختلف القطاعات .
  - ت - أن تلتزم الجهات الرسمية في الدولة بالقرارات المهنية الصادرة عن المجالس المختصة في النقابة

- ث - أن تقوم الجهات الرسمية المعنية في الدولة بمساعدة النقابة على تنفيذ القرارات والإجراءات التي تحتاج إليها لاعمالها .
- ٩ - التعاون مع مؤسسات التعليم والمؤسسات الصحية المختلفة لوضع معايير تعليم التمريض والممارسة والبحث والتخطيط والإدارة في التمريض .
- ١٠ - العمل على توفير ظروف اجتماعية واقتصادية جيدة للمرضين .
- ١١ - وضع ميثاق أخلاقيات المهنة وتعديله وتطويره كلما دعت الحاجة لذلك ونشره والتعريف به .
- ١٢ - العمل على دعم حقوق الانسان والمعايير الأخلاقية في ممارسة المهنة .
- ١٣ - تعزيز التعاون مع القطاعات المعنية بممارسة المهنة .
- ١٤ - توجيه المرضين للتعامل السليم في حالات القضايا الأخلاقية في ممارسة المهنة .
- ١٥ - توفير فرص التعليم المستمر للممرضين

## ٢ - مسؤوليات إدارة القطاع

- ( مثل وزارات الصحة والتعليم العالى والجهات الأخرى ) وإدارة المؤسسة التي يتم العمل فيها ( كالمستشفى او المركز الصحي ) :
- تتبع بعض المؤسسات الصحية الي ادارة عامة واحدة وتمثل قطاعا مثل القطاع الحكومي الذي يتبع الي وزارة الصحة ، في حين أن بعض المستشفيات تتمتع باستقلالية إدارية مثل المستشفيات الخاصة والجامعية والتابعة للجيش فيما يتعلق بالمعايير العامة والرقابة وعليه فإن المسؤوليات التالية تكون مسؤولية الجهة الادارية للمؤسسة الصحية حسب مقتضى الحال ، وتشمل تلك المسؤوليات :
- ١ - وضع النظم والاسس الواضحة لضمان الحفاظ على حقوق المستفيد وتعريفه بها .
- ٢ - ضمان احترام كرامة المستفيد وتوفير سبل الإقامة المناسبة في المستشفى .
- ٣ - توفير سبل تواصل المستفيد مع أسرته .
- ٤ - مساعدة المستفيد على الحفاظ على قيمه وممارسة معتقداته واحترامها .
- ٥ - وضع النظم والاسس المتعلقة بالحفاظ على احترام جسم المريض وأعضائه في جميع الحالات العلاجية وفي حالة الوفاة والنقل من مكان الي آخر لأية غاية كانت .
- ٦ - وضع النظم والاسس المتعلقة بخصوصيات المستفيد وتلقي الرعاية الأمنة وخيارات تلقي الرعاية .
- ٧ - وضع الأسس الواضحة التي تراعي مشاعر المستفيد وطمأنته فيما يتعلق بباقي المستفيدين المتواجدين في المستشفى خلال تقديم الرعاية او القيام باجراءات تتعلق بالمستفيد نفسه او غيره من المستفيدين .
- ٨ - توفير سبل تعويض المستفيد في تلبية احتياجاته من خلال توفير الأعداد الكافية من الممرضين والعاملين والوسائل اللازمة وفق الأسس المتعارف عليها علميا .
- ٩ - اختيار الممرضين المؤهلين علميا وتوفير الأعداد الكافية منهم بما يتناسب مع حجم العمل والمؤسسة وفق أسس علمية واضحة .

- ١٠ - وضع الأسس اللازمة لتقييم مدى رضا المستفيد عن الرعاية المقدمة له .
- ١١ - تعزيز دور الممرض في الرعاية والإدارة .
- ١٢ - عدم السماح للأشخاص غير المؤهلين علمياً بممارسة المهنة.
- ١٣ - المحافظة على حقوق الممرض وتوفير الحوافز المادية والمعنوية له .
- ١٤ - الحفاظ على حقوق الممرض الأنسانية والأجتماعية وتوفير السبل لذلك والدفاع عنه وحمايته .
- ١٥ - دعم وأتاحة الفرص للممرضين للتطور والتدريب والتعليم المستمر .
- ١٦ - تعريف الممرض في المؤسسة بحقوقه وواجباته الوظيفية وسياسات المؤسسة الفنية والإدارية التنظيمية .
- ١٧ - توفير الرعاية الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية للممرض بما يضمن سلامته الصحية وسلامة المستفيدين .
- ١٨ - وضع الأسس اللازمة لعمل الممرضين لفترات لا تزيد عن المعدلات المتعارف عليها .
- ١٩ - احترام كرامة الممرض .
- ٢٠ - تعزيز تواصل الممرض مع نقابته والتزامه بأنظمتها وقراراتها وما يصدر عنها .
- ٢١ - تعزيز دور الممرض في الرعاية الشاملة وتعزيز روح العمل الجماعي مع باقي أعضاء الفريق الطبي.
- ٢٢ - أعلام النقابة بأي حوادث عرضية تتعلق بسوء ممارسة الممرض لمهنته .
- ٢٣ - وضع أسس مناسبة لتقييم إداء الممرض بشكل دوري حسب واجباته الوظيفية .
- ٢٤ - وضع الاسس والنظم اللازمة لضمان تقديم الرعاية التمريضية والأمنة بأسلوب علمي وباحترام لحقوق الانسان وقيم ومعتقدات المستفيد .
- ٢٥ - وضع معايير للبحث والتعليم والتدريب الذي يجرى في المؤسسة بما يضمن سلامة المستفيدين .
- ٢٦ - توفير الأجهزة والمعدات و الوسائل اللازمة لتقديم الرعاية التمريضية السليمة والكافية .
- ٢٧ - المراقبة المستمرة والتقييم للرعاية التمريضية المقدمة للمستفيدين من حيث مقوماتها واسلوب تقديمها ونتائجها .
- ٢٨ - وضع أسس واضحة وتوفير مستلزمات التوثيق الدقيق للرعاية التمريضية بما يضمن خصوصية المعلومات وسريتها وإدارتها وحفظها وسلامة وصحة تناقلها بين أعضاء الفريق الطبي لغايات مصلحة المستفيد العلاجية .
- ٢٩ - توفير وسائل الأتصال الفعال بين المستفيد والممرض وأيضاً بين الممرض وباقي أعضاء الفريق الطبي والإدارة .
- ٣٠ - وضع أسس واضحة لتوثيق الأتصال بين أعضاء الفريق الطبي في الحالات الضرورية.
- ٣١ - توفير بيئة العمل الأمنة للممرضين والمستفيدين وتطوير ومراقبة سلامتها وسلامة المنشأة والقدرة على مواجهة الحوادث .



- ٣٢ - الحفاظ على شروط بيئة العمل الصحية .
- ٣٣ - توفير كافة سبل ووسائل السلامة العامة للتخلص من المستهلكات في عملية الرعاية التمريضية وتوفير القوى البشرية المختصة ومراقبة وتقييم ذلك بشكل مستمر ودوري .
- ٣٤ - الالتزام بكافة التشريعات العامة المتعلقة بمهنة التمريض التي تصدرها السلطة العامة

### ٣ - مسؤوليات مؤسسات التعليم :

- ١ - تضمين مناهج التعليم التمريضي مسافات كافية حول أخلاقيات المهنة .
- ٢ - تدريب الطلبة على المواقف والقضايا الأخلاقية في ممارسة المهنة .
- ٣ - تعزيز مفهوم حماية المستفيد عند الطلبة وتعريفهم بأهمية حقوق المستفيد وأحترام قيمه كرامته وخصوصياته .
- ٤ - تطوير أساليب التدريس والتدريب لضمان تأهيل الطلبة معرفيا وفنيا تأهيلاً كافياً لممارسة المهنة ، وتطوير المناهج بما يتواءم مع المستجدات في التمريض ووضع الأسس التي تضمن تدريب الطلبة بإشراف متخصصين للحفاظ على سلامة المستفيدين
- ٥ - تعريف الطلبة بالنقابات وأهمية انتمائهم إليها والتزامهم بأنظمتها وشروط مزاوله المهنة والقوانين والأنظمة التي تتعلق بذلك .
- ٦ - تضمين مناهج التعليم مفاهيم عن حقوق الانسان والمساواة والعدالة والقيم النبيلة في ممارسة المهنة .
- ٧ - إجراء وتوثيق ونشر وتطبيق نتائج الأبحاث لغايات تطوير المهنة ورفع كفاءة أداء الممرضين.
- ٨ - ضمان أن تكون أعداد الطلبة ضمن حدود أماكن الكلية للتدريس والتدريب وتوافر فرص التدريب في المستشفيات بما ينسجم مع المعايير المعمول بها والمتعارف عليها .
- ٩ - توجيه الطلبة لاكتساب الشخصية المهنية للممرض .
- ١٠ - أن يكون المدرس والمدرّب والمشرف على الطلبة قدوة ونموذجاً للطلبة في الالتزام بأخلاقيات المهنة وممارستها .
- ١١ - تعريف الطلبة بأهمية دورهم عند ممارستهم للمهنة كممرضين .
- ١٢ - تعريف وتدريب الطلبة على كيفية التعامل مع الأجهزة والوسائل التي تستخدم في الرعاية التمريضية وخصوصيات المستفيدين .

### ٤ - مسؤوليات الممرض و الممرضة تجاه مهنة التمريض:

- تشمل مسؤوليات الممرض تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض والتأهيل وتخفيف المعاناة ويتطلب ذلك :
- ١ - أحترام حقوق الانسان وحق الحياة والكرامة ومعاملة الآخرين باحترام .
- ٢ - أحترام حقوق وخصوصية المستفيد ومراعاة مشاعره ومشاعر ذويه .
- ٣ - تقديم الرعاية التمريضية النوعية للمستفيد بغض النظر عن جنسه ولونه وعرقه وعقيدته ودينه وثقافته وعجزه ومرضه وعمره وفكره وانتمائه السياسي وحالته

- ٤ - تقديم الخدمات التمريضية فى إطار مهنى وظيفى للأفراد والمجموعات والأسر والمجتمع والتنسيق والتعاون مع الزملاء العاملين .
- ٥ - التحلى بأخلاقيات المهنة ايما كان موقع وطبيعة العمل.
- ٦ - الظهور بمظهر مهنى لائق خلال تأدية العمل وفى حياته الشخصية وأوقاته الخاصة .
- ٧ - الأمانة فى توثيق المعلومات ونقلها الى المعنين من أعضاء الفريق الطبى بسرية تامة.
- ٨ - عدم التردد فى إبلاغ ادارة المؤسسة عن أى حدوث عرضية تصدر عنه او عن الآخرين او تلك التى يتوقعها .
- ٩ - عدم كشف اسرار المريض الى الآخرين من غير المعنين بتقديم الرعاية الصحية .
- ١٠ - تطوير كفاءته العلمية والفنية فى ممارسة المهنة.
- ١١ - الدفاع عن حقوق المستفيد وسلامة الرعاية التمريضية وبيئة العمل .
- ١٢ - حسن الاستماع الى المستفيد وأخذ كلامه وتعبيراته على محمل الجدلية .
- ١٣ - أن يتحمل المريض وذويه وأن يسيطر على حالة التوتر والدفاع عن المهنة وحسن الألتماء الى النقابة والمؤسسة التى يعمل لديها .
- ١٤ - الألتزام بالتشريعات المتعلقة بالمهنة وممارستها .
- ١٥ - الألتزام بالنظم الادارية فى المؤسسة التى يعمل لديها .

## ٥ - مسئوليات المستفيد وذويه :

- ١ . احترام بيئة العمل والعاملين .
- ٢ . المحافظة على ممتلكات المؤسسة وعدم المساس بها .
- ٣ . الألتزام بالمراجع الإدارية فى حالة حدوث قضايا أخلاقية .
- ٤ . تقديم المعلومات الصحية والدقيقة والواضحة عن شكوى المريض وآلامه الحالية وأمراضه السابقة وعاداته الصحية والأدوية التى يتناولها إن وجدت ودخولاته السابقة إلى المستشفيات ومراجعات الأطباء وتاريخه المرضى كاملاً .
- ٥ . السؤال عن أى شئ غير واضح بالنسبة له وتكرار السؤال عند الحاجة ليتمكن من تقديم الإجابة على أسئلة الممرض بشكل صحيح .
- ٦ . إبلاغ الممرض وأعضاء الفريق الطبى عن إستعداد المريض وإمكانية لاتباع الإرشادات والألتزام والقبول بها وعن عدم قدرته على أتباع أى من الإرشادات .
- ٧ . الألتزام بنظم العمل فى المؤسسة الصحية التى يتوجه إليها المريض او متلقى الخدمة وأحترامها ومراعاة ظروف العمل .
- ٨ . مراعاة إحتياجات المرضى الآخرين وعدم القيام بأعمال تزعج باقى المرضى .

## الفصل الثالث

### أخلاقيات الرعاية التمريضية

#### مكونات الممارسة التمريضية الأخلاقية

- مواصفات الرعاية التمريضية الأخلاقية .
- عوامل تؤدي إلى رعاية تمريضية غير سليمة .
- حقوق المريض .
- الصفات التي يجب أن يتمتع بها الممرض في ممارسته للمهنة .
- حقوق الممرض والممرضة .



## أخلاقيات الرعاية التمريضية

### مكونات الممارسة التمريضية الأخلاقية :

١. تشريعات ممارسة المهنة
٢. نظم العمل الداخلية في المؤسسة
٣. الإدارة والتوجيه والرقابة الفعالة والتعاون بين أعضاء الفريق الصحى
٤. بيئة العمل المناسبة
٥. كفاية المصادر
٦. الممرض المتمتع بالصفات الأخلاقية المهنية والمؤهل تأهيلاً تعليمياً وتدريبياً كافياً

### مواصفات الرعاية التمريضية الاخلاقية :

يجب على الممرض أن يقدم الرعاية التمريضية إلى المريض والمستفيد بالمواصفات التالية جميعها :

١. أمانة
٢. كفاية
٣. تلبى احتياجات المريض الأنسانية وتحافظ على كرامته الأنسانية .
٤. تلبى احتياجات المريض الصحية حسب حالته المرضية أو حاجته من الخدمة الصحية.
٥. صحيحة وتتفق مع الرعاية الطبية وتكملها ولا تتعارض معها .
٦. موثقة توثيقاً صحيحاً وصادقاً فى ملف المريض و تلك السجلات أو الملفات المقررة فى المؤسسة .
٧. رعاية جديّة وتقدم بحذر شديد دون إستهتار أو عدم إهتمام وتدرّك المخاطر المتوقعة فى حال حصول الخطأ فى تقديمها .
٨. رعاية قائمه على المعرفة والدراية التامة من قبل الممرض بالإجراء الذى سيقوم به والمريض الذى سيقدم له الرعاية والوسائل والمواد التى سيستخدمها دون مغامرة أو بناء على توقعات او مجهول .
٩. أن تقدم الرعاية فى الوقت المحدد لها وأن تستغرق المدة الصحيحة اللازمة لتقديمها .
١٠. أن يتم تعريف المريض بهذه الرعاية والغايات منها .
١١. عدم توجيه اللوم للمريض وعدم التقصير معه اذا لم يلتزم المريض سابقاً بالتوجيهات الصحية التى قدمت له لنفس الرعاية المقدمة حالياً .
١٢. الحرص على تحقيق الرضا لدى المريض أو المستفيد من تقديم هذه الرعاية
١٣. الحفاظ على نوعية الرعاية مهما تطلبت حالة المريض تكرار هذه الرعاية.

## عوامل تؤدي إلى رعاية ترميضية غير سليمة :

تنتج الرعاية الترميضية غير السليمة (أى غير الأخلاقية ) عن عدة عوامل وعلى الرغم من ذلك فإنه على الممرض أن يسعى لمعالجة تلك العوامل وكذلك التغلب عليها من خلال إبداعه فى إداء مهامه إلا ان مثل هذه العوامل ينبغى أن يعمل كل معنى بها على معالجتها وعدم التخلى عن دوره ومن هذه العوامل :

- ١ . غياب التشريعات المتعلقة بالممارسة ونظم تقديم الرعاية
- ٢ . الإدارة غير الفعالة وضعف الرقابة والتوجيه من قبل المؤسسة ونقص الرضا الوظيفى عند الممرض .
- ٣ . سوء حل المشكلات
- ٤ . عدم وضوح المرجعيات الإدارية
- ٥ . تدنى مستوى التعاون بين أعضاء الفريق الطبى على مستوى المؤسسة
- ٦ . غياب مشاركة الممرضين بالإدارة
- ٧ . بيئة العمل غير المناسبة وعدم كفاية المصادر
- ٨ . عدم كفاءة الممرض العلمية والمعرفية والتطبيقية
- ٩ . السماح لممارسين غير مؤهلين تأهيلاً علمياً كافياً وغير مهنيين بتقديم الرعاية الترميضية ونقص التخصصات وعدم توفير التعليم المستمر للممرضين .
- ١٠ . اعتبار تقدير الممارسة الأخلاقية يرجع إلى وجهات النظر الفردية للممرض مما يؤدي بها إلى أتجاهه نحو الأتجاه السلبى نتيجة لعوامل مثل عبء العمل الكبير أو عدم الرضا الوظيفى .

## حقوق المريض :

- ١ . حق الحصول على المعلومات المتعلقة بحالته المرضية وعلاجه
- ٢ . حق الحصول على معلومات دقيقة عن حالته الصحية ليستطيع فهمها بسهولة وليتمكن من المشاركة فى أتخاذ القرار عن خطة علاجه والمواد والأدوات والمهنيين الذين سيشاركون فيها
- ٣ . حق الأختيار فيما يتعلق بخطة علاجه والمواد والأدوات والمهنيين الذين سيشاركون فى رعايته
- ٤ . حق الوصول إلى خدمات المعالجة المستعجلة والطارئة وتلقيها بدون أى تأخير والحصول على التشخيص الدقيق لحالته والمعالجة الفعالة
- ٥ . حق تلقى الرعاية بدون تمييز لدينه أو عرقه أو جنسيته أو عمره أو طريقة دفعه لتكاليف المعالجة أو حالته المرضية أو حالته الصحية العقلية والجسدية أو الادراكية .
- ٦ . حق الخصوصية والسرية على أسراره الصحية وغيرها وحفظ المعلومات في ملفات خاصة وأن لا يطلع عليها غير أعضاء الفريق الصحى المعنيين .
- ٧ . حق تلقى الرعاية باهتمام واحترام

٨. حق تلقي الرعاية من ممارسين مؤهلين ومختصين
٩. حق المعرفة بحقوقه ومسؤولياته .
١٠. حق المعرفة بأسماء الممرضين وأعضاء الفريق الطبى الذى يقوم بالرعاية الصحية له .
١١. حق المعرفة والوصول إلى كافة المعلومات الخاصة به في الوثائق والملفات الطبية الخاصة به وتشخيص مرضه والإجراءات التمريضية التى ستجرى له إلا إذا كانت هناك دواع طبية تحول دون ذلك شريطة أن يقررها الفريق الصحى لغايات مصلحة معالجته .
١٢. حق الحصول على الرعاية ذات النوعية العالية بمعايير مهنية عالية .
١٣. حق الرفض لاي إجراء تمريضى وأى دواء له ويجب أقناعه بضرورة العلاج وأهمية الاجراءات التمريضية
١٤. معرفة وطلب الخدمات الطبية والشخصية المتوفرة في المؤسسة حسب حالتة.
١٥. رفض أو قبول تعرضه للمشاركة فى الأبحاث التى تجرى له داخل المؤسسة الصحية .
١٦. استمرارية الرعاية التمريضية له داخل وخارج المستشفى .
١٧. معرفة الأنظمة والتعليمات العامة في المستشفى .
١٨. الحق فى سلامة تقييم المعاناة وخصوصا « الالم » الذى يشكو منه المريض وتخفيف هذه المعاناة ومعالجتها ومعالجة المرض ومسبباته وفق الأصول المتعارف عليها
١٩. الحق فى المعرفة التامة عن أسباب واهداف نقله من مكان إلى آخر داخل المستشفى وعند قرار إخراجة أو نقله من المستشفى إلى مكان آخر .
٢٠. الحق في معرفة بيئة المستشفى التي يتواجد فيها مصادر الخطر ووسائل السلامة العامة وأن تكون بيئة آمنة ومناسبة .
٢١. الحق فى الأتصال مع الممرض وأعضاء الفريق بلغة واضحة ومفهومة لديه وبوسائل سهلة والحصول على أجابات الاسئلة التي يرغب بها ومعرفة وسائل الأتصال بينه وبين الممرض خصوصاً للحالات الطارئة

### الصفات التى يجب ان يتمتع بها الممرض فى ممارسته للمهنة :

١. الصدق والأمانة
٢. دماثة الأخلاق
٣. الحفاظ على المظهر العام والألتزام بزي العمل
٤. البشاشة والكياسة
٥. الجهد والمثابرة
٦. أحترام حقوق الآخرين
٧. أمتلاك مهارات الأتصال المهنى
٨. المحافظة على المواعيد
٩. الضمير اليقظ
١٠. تحمل المسؤولية

١١. الثقافة العامة

١٢. الرحمة

١٣. الطموح وتطوير الذات

١٤. الحفاظ على الاسرار

١٥. الثقة والاعتزاز بالنفس

١٦. الكفاءة العلمية والعملية

١٧. الدقة فى القول والاداء

١٨. ترويض الصوت

١٩. القدوة للغير

٢٠. حسن الاستماع للآخرين

### حقوق الممرض والممرضة:

للممرضين والممرضات حقوق مهنية وأنسانية وكذلك حقوق وظيفية من أجل توفير الممرض المناسب لتقديم الرعاية التمريضية الصحيحة للمرضى والمستفيدين والمجتمع وتشمل هذه الحقوق ما يلى :

١. وجود تشريعات العمل الواضحة والتي تساعد الممرض لمعرفة مسؤولياته وواجباته الوظيفية والمهنية

٢. معرفة حقوقه وواجباته وسياسات وانظمة المؤسسة التي يعمل لديها .

٣. أن تكون بيئة العمل امنة وتتوافر فيها سبل الحماية الصحية .

٤. توافر المراجع الإدارية والفنية التمريضية الواضحة والميسرة .

٥. توفير الاستقلالية الإدارية للممرضين المرتبطة بالمرجع الإدارى الأعلى فى المؤسسة أوالمستشفى أو القطاع

٦. حق الممرض فى أن يكون قد تلقى التعليم التمريضى فى الجامعات أو الكليات المؤهلة للتعليم بأعلى جودة علمية .

٧. حق الممرض فى متابعة التحصيل العلمى الأكاديمى

٨. إتاحة الفرصة له للمشاركة فى العمل النقابى المهنى وتعزيز تواصله مع النقابة والتزامه بأنظمتها وقراراتها وما يصدر عنها

٩. حق الممرض فى احترام كرامته

١٠. حق الممرض فى توفير الظروف الاجتماعية والأقتصادية الجيدة فى حياته الخاصة والمشجعة للعمل والتي تلبى احتياجاته بمستوى كريم

١١. توفير فرص التعليم المستمر والتشجيع عليها وتمكين الممرض من المشاركة فيها

١٢. توفير سبل العمل المناسبة للممرض انسانيا ووظيفيا

١٣. الحفاظ على قيم الممرض ومعتقداته واحترامها

١٤. توفير الامن الوظيفى وخلق حالة الاستقرار للممرض فى وظيفته

١٥. الحفاظ على خصوصيات الممرض الشخصية والوظيفية

- وعدم المساس او التدخل فيها الا بحدود ما يتعلق بالعمل
- ١٦ . توفير سبل الراحة وعدم أجهاد الممرض بما يجعله غير قادر على توفير الرعاية التمريضية المناسبة للمرضى
- ١٧ . عدم طلب مهام لا تتعلق بخبرات الممرض أو واجباته المهنية وذلك حفاظا على نوعية الرعاية المقدمة للمريض
- ١٨ . عدم أشغال الممرض بواجبات غير تمريضية
- ١٩ . الأهتمام برضا الممرض عن ظروف عمله وحقوقه وقياس مدى رضاه بشكل دورى والعمل على تحقيق اعلى درجات الرضا لديه
- ٢٠ . حق الممرض في ابداء الراى وتقديم الأقتراحات لغايات تحسين وتطوير نوعية العمل
- ٢١ . حق الممرض فى تولى المهام الادارية
- ٢٢ . توافر الحوافز المادية والمعنوية للممرض
- ٢٣ . وجود فرص التطوير والتدريب بشكل عادل بين الممرضين وبين الممرضين وزملائهم من باقى المهن
- ٢٤ . توفير الرعاية الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية للممرض بما يضمن سلامته وسلامة افراد اسرته الصحية
- ٢٥ . تعزيز دوره فى الرعاية الشاملة وتعزيز روح العمل الجماعى مع باقى اعضاء الفريق الطبى من زملائه
- ٢٦ . حق الممرض فى توافر الاجهزة والمعدات والوسائل اللازمة لاداء عمله



## الفصل الرابع

### الخصائص الأخلاقية لعلاقات الممرض المهنية

- الممرض وزملائه .
- الممرض والممارسة .
- الممرض والمهنة .
- الممرض والمجتمع .



## الخصائص الأخلاقية لعلاقات الممرض المهنية :

- ١ - الممرض والمستفيد .
- ٢ - الممرض وزملائه .
- ٣ - الممرض والممارسة .
- ٤ - الممرض والمهنة .
- ٥ - الممرض والمجتمع .

### ١ - الممرض والمستفيد :

للمريض حق تلقي الرعاية التمريضية وهو آمن ومطمئن ويشعر بالرضا . كما أن المريض غير مسؤول عن تحديات العمل وحقوق الممرض المهنية إذا كان الممرض يشعر أنه يعاني من تحديات كبيرة في العمل وأنه لا يتلقى حقوقه المهنية كاملة . إذ أن تلك التحديات هي ليست من صنع المرضى، كما أن شعور الممرض بانتقاص حقوقه المهنية في بعض الحالات هي ليست مسؤولية المريض ، بل أن المرضى يكونون دائماً مؤيدين للممرضين وحقوقهم والمرضى هم أكثر من يشعر بالتحديات التي يواجهها الممرضون في عملهم .

وتتلخص أهم الضوابط الأخلاقية التي تنظم علاقة الممرض بالمستفيد في ما يلي :

- ١ - تقديم الرعاية التمريضية الكافية كما ونوعاً وتحمل المسؤولية الكاملة عند القيام بأي عمل تمريضي .
- ٢ - مراعاة الأولويات عند تقديم الرعاية التمريضية على أساس مهني للمستفيد الواحد أو لمجموعة من المستفيدين .
- ٣ - التعامل مع المستفيد بوصفه إنساناً منفرداً بغض النظر عن جنسه وعمره ودينه وعرقه ومستواه التعليمي أو الاجتماعي أو الاقتصادي أو معتقده السياسي أو تشخيصه المرضي أو ايه سمات شخصيه له .
- ٤ - اطلاع المستفيد أو من يسميه من مقربيه على التشخيص التمريضي لحالته بهدف أشراكه في اتخاذ القرار بالرعاية التمريضية المقدمة له وذلك حسب حالة المريض .
- ٥ - اطلاع ولي الامر أو القريب المباشر للمستفيد ( المريض ) على التشخيص التمريضي لحالته أو أشراكه في إتخاذ القرار بالرعاية التمريضية المقررة في حالة كون المستفيد غير قادر على إتخاذ القرار ( قاصر على أو في غيبوبة أو غير قادر عقليا أو نفسيا .. الخ )
- ٦ - حفظ كرامة المستفيد وأسراره وخصوصياته وحقوقه وممتلكاته .
- ٧ - مساعدة المريض المحتضر وأسرته على التأقلم مع مرحلة الأحتضار والأستمرار في تقديم الرعاية التمريضية له كغيره من المرضى مع مراعاة إحتياجاته الأضافية .
- ٨ - مراعاة حرمة الميت كحرمة الحي بما يتناسب مع معتقده الديني وتقاليد المجتمع .
- ٩ - الألتزام بمبادئ السلامة العامة عند تقديم الرعاية التمريضية .
- ١٠ - الدفاع عن حقوق واهتمامات ومصالح المستفيد .
- ١١ - التعاون مع الزملاء وأعضاء الفريق الصحي وتقدير دورهم فيما يخص المستفيد ومصالحته

## ٢ - الممرض وزملائه :

١. الممرض يبني ويحافظ على علاقة تعاون مع زملائه في المهنة والعمل لمصلحة المرضى والمؤسسة التي يعملون لديها ولمصلحة مهنة التمريض .
٢. الممرض يتخذ الإجراءات المناسبة لحماية المستفيد عندما تتهدد صحته من قبل عامل آخر أو أي إنسان آخر .
٣. الاحترام المتبادل وحسن التخاطب والتعامل .
٤. التوجيه والإرشاد والنصيحة .
٥. تقبل التوجيه والإرشاد والنصائح .
٦. تبادل المعرفة العلمية والأفادة والاستفادة من الخبرات .
٧. المساعدة من أجل مصلحة المرضى والعمل .
٨. احترام التسلسل الإداري ومسؤولياته ومسؤوليات زملائه.
٩. التشارك في تقديم الرعاية وفق الأدوار المحددة حسب الإصول المهنية ونظام العمل في المؤسسة .
١٠. التفويض والتكليف إلى الزملاء المختصين أو المؤهلين للمهمة.
١١. قبول التفويض والتكليف من الزملاء .

## ٣ - الممرض والممارسة :

١. الممرض يتحمل مسؤولية شخصية لممارسته التمريض والحفاظة على الكفاءة من خلال التعليم المستمر .
٢. الممرض يحافظ على حالته الصحية ولا يعرض نفسه للخطر ولا يتناول أي أدوية محظورة ولا يستخدم أدوية وعلاجات و وسائل علاج المرضى لنفسه أو لغير المرضى المخصصة لهم .
٣. الممرض يميز ويقدر جيداً كفاءته وقدرته على القيام بأي إجراء تمريضي ضمن الرعاية الشاملة التي يقدمها لكل مريض ومستفيد .
٤. الممرض وفي جميع الأوقات يحافظ على معايير الأداء الشخصي والتي تنعكس إيجابياً على المهنة وثقة المجتمع بها .
٥. الممرض وفي تقديمه الرعاية يتأكد من استخدام التقنيات والوسائل العلمية المتقدمة والتي تنسجم مع سلامة وكرامة وحقوق الإنسان .
٦. الممرض يحافظ على ممتلكات المؤسسة التي يعمل لديها وعلى اسرارها ونظم العمل فيها .

## ٤ - الممرض والمهنة :

١. الممرض يتولي القيام بالدور الأكبر في تحديد وتطبيق معايير مقبولة للممارسة التمريضية الميدانية والإدارة والبحث والتعليم التمريضي.
٢. الممرض له دور فعال في تطوير المعرفة المهنية المستندة الي البحث .

٣. الأسهام في تطوير الإداء المهني عن طريق تطبيق علوم التمريض الحديثة .
٤. تطوير الذات وذلك بالمشاركة في الندوات والمؤتمرات العلمية والتعليم المستمر .
٥. الظهور بمظهر مهني لائق .
٦. عدم القيام بأي أعمال تسيء للمهنة خلال عمله وفي حياته الشخصية .
٧. المشاركة بأبحاث علمية متطورة من أجل زيادة البنية والثروة المعرفية لعلوم التمريض .
٨. المشاركة في العمل النقابي والعمل على التحسين المستمر لمستوى المهنة الاجتماعي والأقتصادي .
٩. التعاون مع الزملاء وجميع أعضاء الفريق الصحي لما فيه مصلحة المهنة .
١٠. مراعاة معايير السلوك الشخصي التي تنسجم مع قيم المجتمع عند تقديم الرعاية التمريضية .
١١. الألتزام بالقوانين والأنظمة ومقاييس العمل المعتمدة وأخلاقيات المهنة .
١٢. التعامل بروح الثقة والدعم المتبادل ومراعاة الحقوق الجماعية للفريق .
١٣. الدفاع عن مهنة التمريض والزملاء الممرضين .
١٤. الدفاع عن النقابة وحمائيتها وخدمتها .

## ٥ - الممرض والمجتمع :

١. تحسين وتهيئة البيئة الاجتماعية التي تقدم فيها الرعاية التمريضية بما فيها حقوق الإنسان والقيم والعادات والمعتقدات الروحية للمستفيد وأسرته والمجتمع .
٢. الممرض يشارك المجتمع المسؤولية في إنشاء ودعم الأعمال لتلبية احتياجات أفراد المجتمع الصحية والاجتماعية وخصوصا الأفراد المعرضين للمشكلات الصحية .
٣. الممرض يشارك في المسؤولية لحماية البيئة الطبيعية والحفاظة عليها من التراجع والتلوث والتآكل او الانحسار والدمار .
٤. الإسهام في تلبية حاجات المجتمع الصحية المختلفة وذلك عن طريق الوقاية من المرض وتحسين الصحة وإدامتها وتقديم الرعاية الصحية للمرضى .
٥. مراعاة الأعراف والعادات والتقاليد المتبعة في المجتمع المحلي أثناء تلبية احتياجاته .
٦. حماية المجتمع من ممارسي المهنة الذين لا يتمتعون بالكفاية العلمية والعملية اللازمين .
٧. نشر الوعي لصحي وتقديم المشورة لفئات المجتمع المختلفة وتصحيح الممارسات الخاطئة المتعلقة بالصحة .
٨. عدم أستغلال المعرفة المهنية في أعمال مخالفة للقوانين ونظم المجتمع .

## المراجع والمصادر

- ميثاق أخلاقيات مهنة التمريض العربى

## شكر وتقدير

لأعضاء الأمانة العامة والمجلس التنفيذي لاتحاد التمريض العربى

نقيب عام التمريض

د/ كوثر محمود

## الفهرس

رقم الصفحة	الموضوع
٧	مقدمه .....
٩	<b>الفصل الاول</b> .....
١٠	العوامل التي ادت الي تطور أخلاقيات مهنة التمريض .....
١١	أدوار الممرض .....
١١	إتخاذ القرار .....
١١	تشمل أخلاقيات مهنة التمريض .....
١١	مبادئ أخلاقيات مهنة التمريض .....
١٢	مفاهيم أخلاقيات التمريض .....
١٢	القيم في أخلاقيات المهنة .....
١٣	<b>الفصل الثاني</b> .....
١٤	المسؤوليات الأخلاقية في الرعاية التمريضية .....
١٤	مسؤوليات السلطة العامة .....
١٤	مسؤوليات النقابة .....
١٥	مسؤوليات إدارة القطاع وإدارة المؤسسة التي يتم العمل .....
١٥	مسؤوليات مؤسسات التعليم .....
١٧	مسؤوليات الممرض والممرضة .....
١٨	مسؤوليات المستفيد وذويه .....

الموضوع	رقم الصفحة
<b>الفصل الثالث</b>	<b>١٩</b>
مكونات الممارسة التمريضية الأخلاقية	٢٠
مواصفات الرعاية التمريضية الأخلاقية	٢٠
عوامل تؤدي إلي رعاية تمريضية غير سليمة	٢١
حقوق المريض	٢١
الصفات التي يجب أن يتمتع بها الممرض في ممارسة المهنة	٢٢
حقوق الممرض أو الممرضة	٢٣
<b>الفصل الرابع</b>	<b>٢٥</b>
الخصائص الأخلاقية لعلاقات الممرض بالمهنة	٢٦
الممرض والمستفيد	٢٦
الممرض وزملائه	٢٧
الممرض والممارسة	٢٧
الممرض والمهنة	٢٧
الممرض والمجتمع	٢٨



## النقابة العامة للتمريض

ه شارع السرايا - المنيل - القاهرة

ت: ٢٣٦٨٧٦٢٧ ف: ٢٣٦٢٦٥١٠