الجمعية السعودية العلمية
للرعايـة الصحيـة المنزليـة
Saudi Scientific Home
Health Care Society

مجلة الرعاية الصحية المنزلية

الصادرة عن الجمعية السعودية العلمية للرعاية الصحية المنزلية

(الإصدار الأول)
ديسمبر ٢٠٢٣

المركز الوطني لتنمية
القطـاع غـير الربحـي
National Center for
Non–Profit Sector

من أجل أفضل رعاية صحية منزلية للمجتمع السعودي

الرؤية

أن تكون مجلة تثقيفية تتميّز بنشر المقالات التوعوية في مجال الرعاية الصحية المنزلية التي تخدم أهداف التنمية الشاملة بالمملكة العربية السعودية، وخدمة البحث العلمي الأصيل وطنياً وعالمياً، وتسهم في نشر الوعي لأفراد المجتمع في الجوانب الخاصة بالرعاية الصحية المنزلية.

الرسالة

تفعيل دور الجمعية في الإرتقاء بمستوى خدمات الرعاية الصحية المنزلية بما يخدم أهداف الجمعية ويحقّق أهداف التنمية المرجوّة ويزيد من التفاعل البنّاء مع مؤسسات المجتمع المحلي والإقليمي والعالمي.

الفهرس

كلمة رئيس مجلس ادارة الجمعية ٣

كلمة رئيس التحرير ٤

نبذة وإنجازات ٥

الرعاية الصحية المنزلية في المملكة العربية الصحية بين الماضي والحاضر ٦

تطور الرعاية الصحية المنزلية بالمملكة العربية السعودية ٧

دور التدريب في تعزيز خدمات الرعاية المنزلية ٩

حقوق المرضى في الرعاية الصحية المنزلية ١٠

مرافق المريض هو الأهم ١٣

استراتيجيات التعامل مع الضغط النفسي لمرافق المريض ١٤

الرعاية المنزلية لمريض السكري ١٦

الرعاية التنفسية المنزلية ١٧

غسيل الكلى المنزلي في المملكة العربية السعودية ١٨

نموذج الرعاية التلطيفية الحديث ضمن رؤية التحول الصحي ٢٠

ختام ٢٣

عائشة بنت إبراهيم الصغير

رئيس مجلس إدارة الجمعية العلمية السعودية للرعاية الصحية المنزلية
استشاري طب أسرة ورعاية صحية منزلية

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله وحده، والصلاة والسلام على من لا نبي بعده، وعلى آله وصحبه أجمعين.
أما بعد،

بأصدق مشاعر السرور والإعتزاز أقدم لكم العدد الأول من مجلة الجمعية العلمية السعودية للرعاية الصحية المنزلية، والتي نطمح لأن تكون منبرًا توعويًا وتثقيفيًا ينقل المعرفة ويعزز الوعي حول مجال الرعاية الصحية المنزلية. كما ستكون هذه المجلة منصة تواصل تفاعلية، يتشارك بها الأعضاء والمهتمين الرأي والمعرفة ليتحقق بذلك المشاركة البناءة والدور المؤثر بمشيئة الله.

إن إصدار هذه المجلة التثقيفية يعكس إلتزام الجمعية بتحقيق رؤيتها الطموحة، وهي أن تكون مركزًا رائدًا في تعزيز الرعاية الصحية المنزلية بمستوى إستثنائي يعزز الأمان والملاءمة، ليكون مكونًا مؤثرًا ومهمًا في منظومة الرعاية الصحية، ويواكب تطلعات التحول الصحي ويدعم تحقيق مبادئه ومفاهيمه التي تولي الرعاية الصحية المنزلية موقعًا جوهريًا في منظومة الرعاية الصحية الجديدة.

فالرعاية المنزلية في المملكة تقدم نموذجًا مبكرًا للتحول الصحي ومستهدفاته، حيث تتمحور الرعاية حول المستفيد، وتقدم خدماتها بمنظوره، فلا تكون عبر الوصول إليها بل عبر حصوله عليها، وتوفرها له حيث يكون. وهذه المفاهيم هي في جوهر مجال الرعاية الصحية المنزلية وممارساتها وتطبيقاتها منذ أن بدأت، وهي اليوم أولويات من أهم أولويات التحول الصحي ونموذج الرعاية الصحية الجديد.

ولله الحمد، رغم تأسيس الجمعية قبل فترة قصيرة، إلا أنها حققت نجاحًا كبيرًا في جذب أعضاء فاعلين من مختلف القطاعات، وهو ما يعكس التفاعل الإيجابي والإهتمام المتزايد بهذا المجال الحيوي. وبلا شك سينعكس هذا قريبًا بشكل مؤثر عبر إسهامات هؤلاء الأعضاء في تحقيق أهداف الجمعية ورسالتها الطموحة. حيث تتضمن أهداف الجمعية العلمية السعودية للرعاية الصحية المنزلية تعزيز كفاءة وفعالية الخدمات المقدمة في هذا المجال، ودعم مقدمي الخدمة لتحقيق أعلى معايير الكفاءة، بالإضافة إلى المشاركة الفعّالة في إعداد الأبحاث العلمية والأدلة السريرية. كما تعتزم الجمعية نشر المعرفة وتبادل الخبرات من خلال هذه المجلة وغيره من الأنشطة الأخرى مثل تنظيم مؤتمرات، ندوات، وورش عمل، وتعزيز التعلم المستمر وإعتماد أفضل الممارسات في مجال الرعاية الصحية المنزلية.

أخيرًا، أود أن أعبر عن امتناني العميق لفريق التحرير ولجميع الذين ساهموا في إعداد هذا العدد. ونتطلع إلى استمرار هذا التفاعل البناء والمثمر مع قراءنا الكرام. نسأل الله أن يوفقنا جميعًا لخدمة المجتمع وتعزيز جودة الرعاية الصحية المنزلية في وطننا الحبيب.

والله الموفق.

د. عبدالمجيد بن عبدالرحمن آل الشيخ

رئيس التحرير - استشاري طب اسرة
عضو مجلس إدارة الجمعية السعودية العلمية للرعاية الصحية المنزلية

في عالم يتسارع فيه التقدم التكنولوجي وتتغير ديناميكيات الرعاية الصحية، نتقدم لكم بالإصدار الأول لمجلة الرعاية المنزلية الصادرة عن الجمعية السعودية العلمية للرعاية الصحية المنزلية، حيث ستقدم المجلة رحلة مثيرة إلى عمق وتعقيدات الرعاية الصحية المنزلية. يسعدني أن أرحب بكم نيابة عن مجلس إدارة الجمعية وكل من عمل على إنشاء هذا الإصدار من هذه المجلة المتخصصة لاستكشاف ومشاركة أحدث التطورات والمعرفة في هذا المجال المهم.

لا يخفى على الجميع بأنه في ظل التطور الطبي المستمر ورغبة في توفير أعلى مستويات الخدمات الصحية، تشهد المملكة العربية السعودية حراكا وتقدمًا ملحوظًا في مجال الرعاية الصحية المنزلية. ومواكبة مع رؤية المملكة العربية السعودية ٢٠٣٠ تشكل خدمة الرعاية الصحية المنزلية حجر الأساس في توفير الرعاية الشاملة للمرضى في منازلهم. تعكس هذه الخدمات التزام المملكة بتحسين جودة الرعاية الصحية، وتوفير أساليب رعاية متطورة لتلبية احتياجات المجتمع الصحية في السعودية.

من خلال صفحات المجلة، سنأخذكم في جولة ملهمة حول مواضيع تتناول التحديات والابتكارات في عالم الرعاية الصحية المنزلية. سنسلط الضوء على ماضي وحاظر ومستقبل الرعاية الصحية المنزلية بالمملكة العربية السعودية والتقنيات المتطورة التي تعزز جودة الحياة للأفراد في بيئتهم اليومية.

نحن هنا لنقدم لكم محتوى غني بالمعلومات والتحليلات، مع التركيز على تزويدكم بالأدوات والمعرفة التي تحتاجونها لتعزيز صحتكم وصحة أحبابكم في رحلتكم داخل عالم الرعاية الصحية المنزلية.

كما نرحب بالمختصين في المجالات الصحية المرتبطة بشكل مباشر أو غير مباشر بالمشاركة بمجلة الجمعية بإصداراتها المستقبلية. ونرحب بجميع المقترحات التي من شأنها المساهمة في تحقيق رسالة المجلة وغاياتها.

نسأل الله التوفيق والسداد في القول والعمل، وأن يجنبنا موارد الخطأ والزلل، وصلى الله وسلم على نبينا محمد وعلى آله وصحبه وسلم

إنجازات

الجمعية السعودية العلمية للرعاية الصحية المنزلية

- ١٣ إتفاقية تعاون
- ٦١٥ عضو
- ٣ أندية علمية
- ٥٦ نشاط علمي
- ١ أدلة علمية تحت الإعداد
- ٤ ابحاث تحت الاعداد
- ٢ الأبحاث التي تم نشرها
- ١٤ منشور تثقيفي
- ٢٩ متطوع
- ٢٥٨ ساعة تطوعية
- ١٢ فرصة تطوعية
- ١١١٤ متابعًا
- ٥١٠ تغريدة على تويتر
- ٣٦٩ ساعات التعليم المستمر
- ٨ الأنشطة الغير معتمدة بساعات
- ٥٦ الأنشطة المعتمدة بساعات تعليم مستمر
- ٤ مشاركات في أنشطة مع جهات أخرى

من اجل افضل رعاية صحية منزلية للمجتمع السعودي

الرعاية الصحية المنزلية في المملكة العربية السعودية بين الماضي والحاضر

د. عبدالرحمن بن سعيد أبوداهش

استشاري طب اسرة ومجتمع ورعاية صحية منزلية
عضو مجلس إدارة الجمعية السعودية العلمية للرعاية الصحية المنزلية

بدأ مفهوم خدمات الرعاية الصحية المنزلية في مراحل مبكرة في وزارة الصحة عبر تنفيذ الطبابة السيارة والتي تم إنشاؤها من اجل الوصول للحالات التي لا يمكن وصولها الى المكاتب الصحية في حقبة السبعينيات الميلادية وكانت مهمة هذه الخدمات هي علاج حالات الدرن وإعطاء بعض التطعيمات لمجابهة بعض الأوبئة التي كانت منتشرة في تلك الفترة. ومع اعلان منظمة الصحة العالمية شعار الصحة للجميع عام 1978 واستحداث مراكز الرعاية الصحية الأولية بعد ذلك وتوزيع خدماتها بشكل عادل ومتناسب مع عدد السكان، كانت أحد أنشطتها في ذلك الوقت هي زيارات الحوامل والنفساء والرضع خلال الستة الأسابيع بعد الولادة عن طريق ما يسمى بالزائرة الصحية وهي ممرضة مدربة على مهارات العناية بصحة المرأة والطفل.

بدأ مفهوم الرعاية الصحية المنزلية يتطور لمقابلة الضغط الكبير على مستشفى الملك فيصل التخصصي وذلك لكثرة الحالات التي تحتاج الى متابعة منزلية وكان تأسيس الخدمة في عام 1991، وكذلك في مستشفيات الحرس الوطني بدأت الخدمة 1995 والمستشفى العسكري في الرياض في نفس العام حيث كانت الاعداد كبيرة من المستفيدين وبالتالي أصبحت حلا لاستيعاب هذا العدد بتكاليف أقل وجودة عالية لرعاية من يحتاج خطة علاجية لمن لديه خطة علاجية طويلة الأمد.

وفي وزارة الصحة بدأت صحة المدينة المنورة في عام 2005 ببرنامج الزيارات المنزلية بالتعاون مع المؤسسة الخيرية للرعاية الصحية المنزلية بالمنطقة الغربية.

جاء الإعلان الكبير لوزارة الصحة في عام 2009 حيث انطلقت خدمات الطب المنزلي في جميع مناطق المملكة وتبعه انشاء اللجنة الوطنية للرعاية الصحية المنزلية في عام 2010 بمبادرة من المجلس السعودي الصحي وتمثل هذه اللجنة جميع القطاعات الصحية بما فيها القطاع الخاص والذي كانت له تجربة مبكرة في مدينة الرياض (مستشفى الهلال الأخضر) في عام 1980 لتلبية رغبات المستفيدين من خدمات الرعاية الصحية المنزلية.

لقد أصبحت وزارة الصحة هي المقدم الكبير لخدمات الرعاية الصحية المنزلية والتي تطورت تدريجيا وبثبات في المملكة الى ان وصل عدد المستشفيات الى 245 مستشفى تخدم 50689 مريض حتى نهاية عام 2022

لقد كان التطور مذهلا لوزارة الصحة حيث تم تأسيس برنامج تشغيل ذاتي في عام 2010 وذلك لدعم المناطق بالكوادر الفنية والإدارية لتوفير الأجهزة والمستهلكات بشكل نال استحسان الكثير من المستفيدين وبرز ذلك في ارتفاع مستوى الرضا لديهم من خلال هيئات محايدة تعنى بهذا الجانب، وكذلك للإضافات النوعية التي تم ادخالها في البرنامج ومنها العلاج الوريدي، والعناية التلطيفية.

وفي بداية عام 2022 انطلقت انشطة الجمعية العلمية السعودية للرعاية الصحية المنزلية والتي تهدف الى المشاركة في تطوير الكوادر العاملة ورسم السياسات والاستراتيجيات بالإضافة دعم البحوث والدراسات وعقد المؤتمرات والندوات التي تهم المتخصصون والمستفيدون.

وفي نهاية عام 2022 أطلق المركز السعودي لاعتماد المنشئات الصحية (سباهي) معايير الجودة في الرعاية الصحية المنزلية وذلك من اجل تقديم خدمات صحية امنة.

واخيرا بعد هذا الاستعراض لتطور خدمات الرعاية الصحية المنزلية في المملكة، ننظر بشغف للتطور الذي سيرافق رؤية 2030 والتي سوف يتم فيها تخصيص الرعاية الصحية التي تقدمها وزارة الصحة بتطورات تكنولوجية تجعل خدمات المستشفى تنتقل الى منزل المريض وذلك بتوفير أدوات الفحص والمراقبة عن بعد والطب الاتصالي وربما قد تدخل تقنية العقل الاصطناعي والنانو في تطوير مستوى الخدمات وبما يتماشى معايير الامن والسلامة.

تطور الرعاية الصحية المنزلية في المملكة العربية السعودية

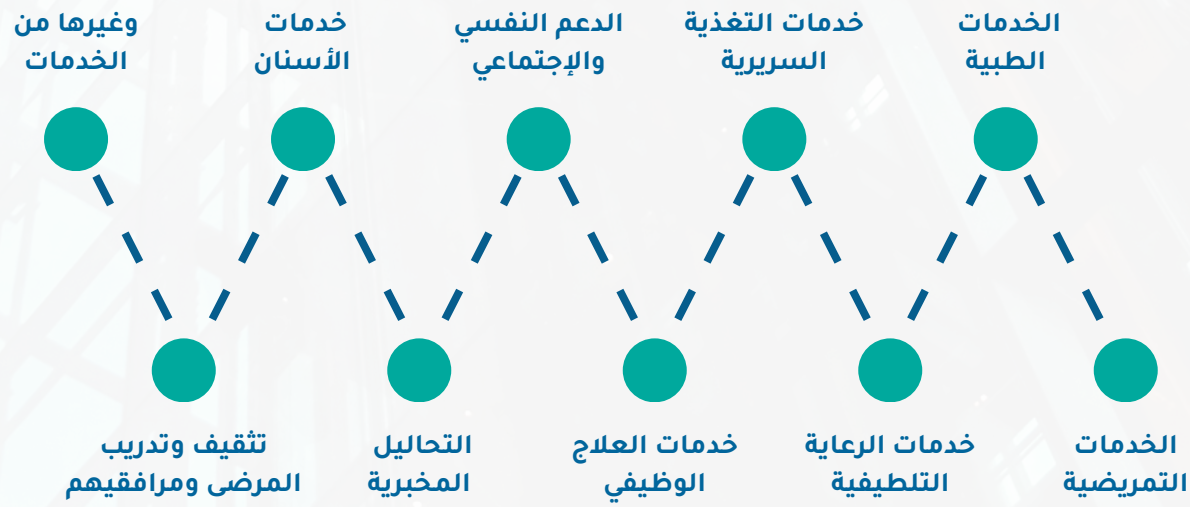
د. سلطان الحوطي
استشاري طب أسرة
عضو اللجنة الوطنية للطب المنزلي

تعّرف الرعاية الصحية المنزلية أو 'Home Healthcare' بأنها "تقديم خدمات الرعاية الصحية: الوقائية والعلاجية والتأهيلية في منزل المريض بأشراف طبي". وإيمانا بأهمية الرعاية الصحية المنزلية فقد تم تشكيل لجنة وطنية بالمجلس الصحي السعودي بعام 2009 م بعضوية مختلف القطاعات الصحية ذات العلاقة بالمملكة العربية السعودية، وذلك لتعزيز خدمات الرعاية الصحية المنزلية.

ومن أبرز أهداف الرعاية الصحية المنزلية:

- توفير الرعاية الطبية في بيئة أكثر ملائمة وجاذبية للمريض
- ترشيد النفقات الطبية
- خروج المرضى من المستشفى خلال وقت قياسي
- كفاءة شغر المرضى للأسرة في المستشفيات
- تقليل تردد المرضى للطوارئ وأجنحة التنويم والعيادات
- تنويع وسائل تقديم الخدمات الطبية حسب احتياجات المريض
- إشراك المؤسسات المختلفة في المسؤولية الإجتماعية لدعم احتياجات المرضى المختلفة.

ومن أمثلة خدمات الرعاية الصحية المنزلية:



تطور الرعاية الصحية المنزلية في المملكة العربية السعودية

وتجدر الإشارة إلى أن برنامج الرعاية الصحية المنزلية في مدينة الملك عبد العزيز الطبية (الحرس الوطني) بالرياض؛ يعد من أوائل برامج الرعاية الصحية المنزلية، ليس فقط على مستوى المملكة العربية السعودية بل على مستوى الشرق الاوسط حيث تأسس في عام 1995 م.
وتقوم وزارة الصحة بجهود رائعة في هذا الجانب حيث تعتبر المقدم الأكبر لخدمات الرعاية الصحية المنزلية حيث بلغ العدد الكلي للزيارات المنزلية في النصف الأول من عام 2022 م أكثر من 83.532زيارة، فيما بلغ عدد المرضى44.113 مريضًا، كما بلغ عدد المستشفيات والمراكز التي تقدم الخدمة لمرضى الرعاية المنزلية 242 مستشفى ومركزًا، وبلغ عدد القوى العاملة في أقسام الرعاية الصحية المنزلية 2.697 كادراً، منهم 418 طبيباً، و171 أخصائياً اجتماعيا، و214 أخصائيا للعلاج الطبيعي، و 1.085ممرضا، و87 أخصائي تغذية، و20 فني في العلاج التخصصي، و83 فني معلومات صحية موزعين على 505 فريقا طبيا.
وتعتبر خدمات الرعاية الصحية المنزلية قطاع واعد بمعدل نمو سنوي مركب قدره قرابة 12.5% في الفترة بين 2020- 2025 م ، ومن أبرز العوامل لهذا النمو هو ارتفاع عدد السكان المسنين وارتفاع نسبة تفضيل المنزل لتلقي الرعاية الصحية.

ولضبط التوسع بتقديم خدمات الرعاية الصحية المنزلية وتجويد الخدمات المقدمة؛ أطلق سباهي في ٢٩/٩/٢٠٢٢ المعايير الوطنية لخدمات الرعاية الصحية المنزلية وهذا البرنامج هو باكورة برامج اعتماد الخدمات الطبية "Service Accreditation" وهو تحول مهم جدا في نموذج عمل سباهي لينضم للعديد من برامج اعتماد المنشآت الصحية: مثل معايير المستشفيات ، معايير مراكز الرعاية الأولية ، معايير المختبرات الطبية وبنوك الدم و معايير المراكز والمجمعات الطبية الخارجية.
بالإضافة للسياسات العامة التي تحدد علاقة سباهي بمقدمي الخدمة؛ تأتي المعايير الوطنية لخدمات الرعاية الصحية المنزلية في خمسة فصول رئيسية تشمل كل من:

- قيادة وإدارة الخدمة.
- الرعاية الطبية.
- السجلات الطبية وإدارة المعلومات.
- مكافحة العدوى والوقاية منها.
- آمن وسلامة المنشآة.

بمجموع 54 معيار أساسي موزعة بين الفصول ، ومجموع 234 معيار فرعي يمثل كل منها نقطة تقيمية.
وتعد سباهي جزء من المنظومة الصحية ، وتعمل على سن وتقييم المعايير التي تجود خدمات الرعاية الصحية بما يتناسب مع طموحاتنا بالمملكة العربية السعودية ، ونحن جميعا شركاء في النجاح ، فالجودة مسؤولية الجميع.

دور التدريب في تعزيز خدمات الرعاية المنزلية

د.سعد محمد البتال

استشاري طب الاسرة والرعاية المنزلية
رئيس المجلس العلمي لطب الاسرة

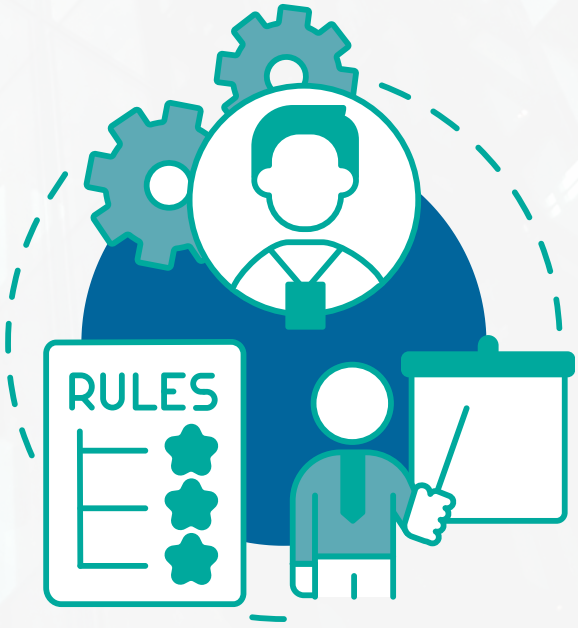
أصبحت الرعاية المنزلية أحد مرتكزات المنظومة الصحية المتكاملة في النظم الصحية المتطورة، وذلك لدورها في تقديم الرعاية في مكان إقامة المريض بناء على وضعه الصحي الذي لا يستدعي الحصول على الرعاية الصحية التقليدية في المستشفيات، وذلك لكلفتها العالية وكذلك نزولا عند رغبة المريض أن يكون بين أهله وذويه في هذه المرحلة الحرجة من حالته الصحية.

عطفا على ما سبق كان من الضروري أن يتسلح مقدمي خدمة الرعاية المنزلية بمهارات معرفية وسريرية تتناسب مع طبيعة الخدمة المقدمة، لذلك عكفت الهيئة السعودية للتخصصات الصحية بمجالسها العلمية ولجانها على خدمة هذا التخصص بمجموعة من البرامج المنظمة التي تنتهي بشهادة اختصاص تؤهل الممارس الصحي للعمل في هذا التخصص بثقة وكفاءه، ففي مجال التمريض تم البدء ببرنامج دبلوم التمريض في الرعاية المنزلية وللأطباء تم البدء ببرنامج دبلوم الأطباء في الرعاية المنزلية بالإضافة لبرامج الزمالة في طب الشيخوخة وطب الألم وغيرها من الزمالات التي تخدم التخصص بشكل مباشر أو غير مباشر.

لا شك أن الفجوة بين العدد المطلوب من الممارسين الصحيين في الرعاية المنزلية والواقع الفعلي يحتاج إلى المزيد من التوسع في القبول في هذه البرامج بما يتوافق مع ضوابط الهيئة السعودية للتخصصات الصحية وبما يضمن كفاءة مخرجات هذه البرامج، ومنح المحفزات النوعية لمقدمي الخدمة حسب ضوابط وزارة الموارد البشرية والخدمة الاجتماعية وعليه أدعو اصحاب القرار للنظر في آلية التوسع وذلك لتحقيق حد أدنى من الكوادر الوطنية المهنية في وطننا الغالي.

كما لا يفوتني ذكر دور الجمعيات الغير ربحية في تقديم البرامج القصيرة والتعريفية لمقدمي خدمة الرعاية المنزلية وكذلك مرافقي المرضى لدورهم الفعال في تحسين جودة الحياة للمريض..

ختاما أود التأكيد على أهمية التدريب المنظم والمستمر في رفع كفاءة الممارسين الصحيين وأن الإستثمار في الكادر الصحي هو إستثمار ناجح تنعكس فائدته على المنظومة الصحية بشكل عام والمريض بشكل خاص



حقوق المرضى في الرعاية الصحية المنزلية

امجاد سليمان الدهمشي

أخصائي أول إدارة خدمات صحية ومستشفيات

تتولى المملكة العربية السعودية أهمية بالغة في القطاع الصحي وتقديم الخدمات المتخصصة من خلال المنشئات الصحية وأيضا من خلال الرعاية الصحية المنزلية بدلاً من الإقامة في المستشفى أو المركز الطبي، وتهدف هذه الخدمة إلى تحسين جودة الحياة وتوفير الراحة للمرضى وأفراد أسرهم واحترام حقوقهم وتعريفهم بها، ومن أبرز حقوق المرضى المستفيدين من خدمات الرعاية الصحية المنزلية ما يلي:

تلقي الرعاية الصحية المناسبة:

١. احترام حقوق المرضى وذويهم دائما يكون مبني على المبادئ الشرعية مع الالتزام بالمعايير الطبية المعتمدة.

٢. الحصول على الرعاية الصحية المناسبة وفقًا لحالتهم الصحية دون تمييز وأن تستهدف الخدمة المقدمة دائما مصلحة المريض لتلبية احتياجاتهم الطبية والتمريضية والعلاجية.

٣. معاملتهم معاملة طيبة وحسنه.

معرفة الخطة العلاجية والكادر الطبي المعالج:

١. معرفة الخطة العلاجية والهدف من الإجراءات الطبية ومناقشتها ومعرفة البدائل لها وأيضا المضاعفات والمخاطر المحتملة مع الفريق الطبي والموافقة عليها.

٢. معرفة الكادر الطبي المعالج ومنها معرفة اسماء الفريق المعالج وتخصصهم ووسيلة الاتصال بهم.

حقوق المرضى في الرعاية الصحية المنزلية

المحافظة على خصوصية وسرية المعلومات:

١. مراعاة خصوصية وكرامة مرضى الرعاية المنزلية وستر عوراتهم في غير ما تقتضيه الحاجة.

٢. عدم الكشف عن معلوماتهم الشخصية أو سوء استخدام لها أو حتى تداولها مع زملاء مهنه آخرون بدون تواجد حاجة طبية لذلك.

٣. عدم تصويرهم أو نشر أي إجراء علاجي بدون توافر الضوابط المنظمة لذلك.

٤. للمستفيد من الخدمة الحق في رفض مقابلة أي شخص لا علاقة له بتقديم الرعاية الصحية.

تسهيل التواصل والمشاركة:

١. تمكينهم وذويهم من التواصل للحصول على معلومات كاملة ومحدثة بخصوص حالتهم او أي تقارير طبية.

٢. لهم الحق في التعبير عن احتياجاتهم ومخاوفهم وأن يتم احترام آرائهم وتفضيلاتهم.

٣. أن يتلقى مرضى الرعاية المنزلية وأفراد أسرهم التعليم والإرشاد اللازمين حول حالتهم الصحية وكيفية التعامل معها.

٤. ينبغي أن يتم توفير المعلومات الضرورية حول الأدوية والعلاجات والتمارين الطبية والنظام الغذائي المناسب.

حقوق المرضى في الرعاية الصحية المنزلية

توفر السلامة والأمان:

١. يجب على مقدمي الرعاية اتخاذ جميع الإجراءات اللازمة للحفاظ على سلامة المرضى وتجنب وقوع حوادث أو إصابات.

٢. توفير بيئة آمنة وصحية لهم.

تقييم الخدمة والشكاوى:

١. للمستفيدين من خدمات الرعاية المنزلية الحق في تقييم الخدمات المقدمة لهم ومدى رضاهم عنها.

٢. لمرضى الرعاية المنزلية الحق في تقديم الشكاوى في حالة تعرضهم لأي انتهاكات في حقوقهم أو التقصير في الخدمات المقدمة إليهم.

مرافق المريض هو الأهم

د. سالم خليل الضاحي

استشاري طب الأسرة والمجتمع والرعاية الصحية المنزلية.
عضو مجلس إدارة الجمعية السعودية العلمية للرعاية الصحية المنزلية

يعتبر مرافق المريض هو الشخص المسؤول الذي يقدم الرعاية الطبية والإهتمام بالمريض بالمنزل وغالباً ما يكون احد أفراد الأسرة أو ممارس صحي أو عامل منزلي .
ويعتبر مرافق المريض مشارك حقيقي في تقديم العلاج التمريضي بالمنزل .
وقد أثبتت الدراسات العلمية أن مرافق المريض المتمكن من مهارات رعاية المرضى عن طريق التدريب المتخصص يساهم في رفع جودة حياة المريض بما يقارب ٤٠% وكذلك رفع متوسط عمر المريض بست سنوات والأعمار بيد الله سبحانه وتعالى.
ومن شروط مرافق المريض أن يكون راغباً لتقديم الخدمة للمريض ويفضل أن يكون متواجد مع المريض بالمنزل وفي هذه الحالة يمكن تقسيم العمل على أفراد الأسرة وخاصة إذا كان المريض طريح الفراش ويحتاج إلى رعاية تمريضية مستمرة على مدار اليوم .
ومن خلال ممارسة الرعاية الصحية المنزلية وجد أن بعض مرافقين المرضى هم من كبار السن مثل الزوج أو الزوجة وهذا يسبب لهم مشاكل صحية أخرى لذلك يجب على مرافق المريض أن يكون بصحة جيدة حتى يتمكن من تقديم الخدمة وخصوصا عملية إستحمام المريض وتقديم الطعام له و تغير موضعه بالسرير.
ونظراً لإستمرار تقديم الخدمة للمريض والتي قد تصل إلى سنوات فإنه يجب على المرافق أن يكون إيجابياً ويكون مستعداً لأداء الألتزامات الخاصة بالمريض والتواصل مع فريق الرعاية الصحية المنزلية لأخذ الإرشادات الصحية الخاصة بالمريض، ويجب على مرافق المريض أن يكون صبوراً وقوي التحمل ويحتسب الأجر عند تقديمه خدمة المريض.
ودائماً ينصح العاملين بالرعاية الصحية المنزلية أسرة المريض اذا كان مقتدرا أن يستعينوا بممرضة أو ممرض أو عامل منزلي متفرغ تماماً للمريض وخاصة اذا كان المريض يتناول الطعام عن طريق أنبوب الأنف أو الأنبوب البطني وكذلك اذا كان لديه قسطرة بولية لأنها تحتاج إلى رعاية خاصة.
ويجب على مرافق المريض التدريب على المهارات التي تساعده على تقديم رعاية أفضل الى المريض ومنها (العناية الشخصية بالمريض - تغذية المريض - استخدام المرحاض للمريض - التعامل مع مريض السكري وطريقة قياس مستوى السكر بالدم).
ويجب على المرافق معرفة الأدوية التي يتناولها المريض ومعرفة الأوقات التي تعطى هذه الأدوية بالتواصل مع الطبيب المعالج وفريق الرعاية الصحية المنزلية. وكذلك يجب على المرافق معرفة التعامل مع مريض الخرف.
ويجب على المرافق التركيز على حالة المريض الذي يهتم به ومعرفة تشخيص مرضه وما هي المهارات التي يجب أن يتعلمها حتى يهتم بالمريض.
ومن المهم الإهتمام بطهارة المريض وصلاته ويجب أن يشارك المريض بالمناسبات الإجتماعية للأسرة اذا كان يستطيع وعدم عزله بغرفة وحيداً .
وكذلك يجب تشجيع الأسرة الجلوس مع المريض لما له من اثر كبير على نفسية المريض.
هذه الجوانب ترفع من الروح المعنوية للمريض وتعطيه الثقة بالنفس وتحسن حالته النفسية وتوفر نتائج صحية أفضل للمريض .
واسأل الله ان يشفي جميع مرضانا.

استراتيجيات التعامل مع الضغط النفسي لمرافق المريض

أ / محمد عبده آل سادة

ممرض
قسم الرعاية الصحية المنزلية

إن إصابة أحد أفراد العائلة بعارض صحي قد تؤثر في نمط حياة الأسرة، فكيف إذا كان المرض مزمناً وجعله ملازماً للسرير عدة أشهر بل قد يمتد لسنوات لذلك فإن تقديم رعاية صحية للمريض في المنزل يمكن أن تجهد حتى أكثر الأشخاص قدرةً على التحمل ،ومرافقة المريض والقيام بمساعدته لهي من أنبل القيم الإنسانية فهم أولئك الذين يهدون أوقاتهم ويتنازلون عن مصالحهم ليكونوا عوناً بعد الله في نجاح الخطة العلاجية لذويهم من المرضى ومن المعروف أن مرافق المريض شريكاً فعالاً لفريق الرعاية المنزلية فدوره الرئيسي هو دعم المريض والعناية به وتلبية متطلباته والتواصل مع الفريق الطبي , وقد يواجه القائم برعاية مريض بالمنزل تحديات وضغوط نفسية كبيرة لعل أبرزها قلة النوم ،وقلة النشاطات اليومية والتوتر فخوفه من فقد المريض قد يدخله في حالة نزاع داخلية وتساؤلات عديدة عن الطعام والشراب والنوم والادوية والحركة ومواعيد المريض في المستشفيات وصرف الادوية ونتائج الفحوصات ,أوقات صعبة تمر على مرافق المريض فهو لا يسلم من حمل هموم أخرى بخلاف هم المريض الذي يقوم بخدمته وقد يتمكن البعض من التكيف والتعامل الصحيح وقد يصعب على بعض المرافقين للمرضى التكيف معها بشكل مناسب فتؤثر سلبا على صحتهم في حال كانت على مدى طويل.

وهناك عدد من الاستراتيجيات الفعالة للتعامل مع الضغوط النفسية للمرافق وأهمها ما يلي:

١. اهتم بصحتك وجسدك

٢. أخذ قسط وافر من النوم والراحة

٣. إبق نشيطا اجتماعيا

٤. عزز ثقتك بنفسك وكافئ نفسك

٥. التثقيف الذاتي من قراءة ومشاهدة المفيد

٦. اطلع على دليل تدريب مرافقي مرضى الرعاية المنزلية الذي يصدره المجلس الصحي السعودي سنوياً

٧. لا تتردد في طلب المساعدة فيما لا طاقة لك به من الأقارب أو من الفريق الطبي

٨. حرص على عمل جدول يساعدك في تنظيم مواعيد الأدوية والوجبات الغذائية

٩. تقبُّلُ الأشياء التي قد لا تتغيَّر، ليس من الممكن دائماً تغييرُ وضعٍ صعب

١٠. أنضم لمجموعات أو جمعيات أصدقاء المرضى في مدينتك أو خارجها فهناك تجد من يقومون على حالات مشابهة للتي تعتني بها.

استراتيجيات التعامل مع الضغط النفسي
لمرافق المريض

عليك أن تتفاءل بأن الله لا يضيع أجر المحسنين، ولعل أكثر أنواع الدعم ونحن نزور المريض أن ندعم مرافقه بالكلمات ونحفزه وندعو له بصوت مسموع وكذا لا أنسى أن اذكرك أيها المرافق أن أشد من المرض إيجاعًا، هو شعور المريض أنه أصبح عبئًا على أهله، لذلك أوصيك بالإخلاص لله في عملك وأن تتحلى بالرفق والتفاؤل والإيجابية، والبسمة وإدخال السرور على المريض فالمريض تسعده الكلمة، وترضيه الابتسامة.

ختامًا ..
هنيئاً لمن وفقه الله تعالى لتقديم يد العون إلى الضعيف والمريض فأنت سموت بإنسانيتك وارتقيت بها وتخدم من يستحق منك الخدمة والعطف، وهنيئاً لمن يبذل عمره ووقته وجهده في صنائع المعروف

الرعاية المنزلية لمريض السكري

الأستاذ الدكتور بسام صالح بن عباس

استشاري أمراض الغدد الصماء والسكري
مستشفى الملك فيصل التخصصي ومركز الأبحاث

لا يغيب عن أحد كون مرض السكري من أوسع الأمراض انتشاراً، وأكثرها تأثيراً على أجهزة الجسم عامة. فجوهر رعاية المرض يبدأ دوما من المنزل، مروراً بمقر العمل، وامتدادا بأماكن التنقل المختلفة في الحل والترحال.

تعتمد رعاية مريض السكري على ثلاثة أسس، الالتزام بالغذاء الصحي والحرص على الرياضة المنتظمة والمواظبة على العلاج الموصوف. هذه الأسس الثلاثة يتطرق لها عادة الفريق الطبي المعالج في المشفى، وتحتاج إلى متابعة في المنزل، لكي يتم التأكد من التقيد بها والاستمرار عليها. لتحقيق المغزى من العلاج، وهو المحافظة على مستوى سكر الدم في نطاق مقبول، لتجنب المضاعفات الحادة والمزمنة.

لا شك أن هذه الأسس الثلاث الأنفة الذكر لا تروق لمتبعيها، فهي لا توافق هوى النفس. لذا كانت المتابعة المنزلية ضرورة لمريض السكري وغيره من الذين يعانون من أمراض مزمنة تستلزم ارتباطاً دائماً بالإرشادات الطبية.

وتشمل الرعاية المنزلية لمريض السكري أمور عدة، قد يكون أحدها وهو أهمها، قراءات السكر المنزلية اليومية، التي بموجبها يستطيع الفريق المعالج ضبط جرعات العلاج سواء كانت حبوبا فموية أو حقن إنسولين. وقد أوضحت الجهات المختصة أن مريض السكري المستخدم للإنسولين بحاجة إلى تحليل سكر يفوق أربع مرات في اليوم، وقد تقل لدى مريض السكري المستخدم للأقراص الفموية. يقوم عادة مريض السكر بتسجيل هذه القراءات في كتيب خاص، وتراجع مع فريق الرعاية المنزلية. وفي الآونة الأخيرة، أصبح بإمكان مريض السكري ارسال هذه القراءات عن بعد باستخدام أجهزة تحليل السكر المستمرة والتطبيقات الهاتفية. كما أن تفعيل دور الزيارات الافتراضية والهاتفية والرقمية أتاح فرصة إجراء الحوار مع المريض عن بعد.

وتشمل الرعاية المنزلية لمريض السكري الفحص الكامل السريري للمريض، بما في ذلك فحص القدمين للتأكد من سلامتهما، وفحص قاع العين والشبكية، واجراء فحص للجهاز العصبي والعضلي. وقد تستدعي الزيارة طلب الاستشارة الطبية إن استدعى الأمر، أو إجراء فحوصات أخرى حسب الحاجة.

ولا تقتصر زيارة فريق الرعاية المنزلية على ذلك فقط، بل تشمل الوقوف على احتياجات مريض السكري المختلفة من مستلزمات طبية وأجهزة تحليل وأشرطة قياس للسكر، وكذلك قياس للضغط، ومراجعة التحليلات السابقة واللاحقة، ومنها مستويات الدهون ووظائف الكبد ومعدل السكر التراكمي ووظائف الغدة الدرقية ونحوها.

وقد يكون الدور التثقيفي هو العنصر الأهم في هذه الزيارة، سواء مراجعة النظام الغذائي والحث على الالتزام به، أو التشجيع على الحركة البدنية والتمرين المنتظم.

وفي الختام، نود التنويه أن الرعاية المنزلية الطبية والتمريضية وزياراتها المتكررة المنتظمة هي زيارات مكملة ومتممة للزيارات الدورية المعتادة للمستشفى، وتحقق تحسين جودة الحياة المرجوة، وتخفف العبء على المريض من تكرار الزيارات الروتينية التقليدية. وتوفر الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية، وترمي إلى تقليل زيارة المريض للمستشفى وغرف الإسعاف والتنويم ونحوها، والحصول على الخدمة المطلوبة في ظل جو أسري آمن ومريح.

الرعاية التنفسية المنزلية

عقيلة جعفر آل شوكان

ادارة الرعاية الصحية المنزلية
مدينة الملك فهد الطبية

تُعد الرعاية المنزلية أحد أهم الخدمات الصحية التي قدمتها وزارة الصحة والمستشفيات التابعة لها، حيث يتم تقديم الرعاية الصحية للمريض في المنزل. وتُعد الرعاية المنزلية خيارًا مناسبًا للعديد من المرضى، خاصةً الذين يعانون من أمراض مزمنة. وتكمن أهمية الرعاية المنزلية في تحسين معدلات الشفاء وتقليل الحاجة إلى التنويم في المستشفى وتحسين جودة الحياة للمريض وتقليل التكاليف العلاجية وتوفير الوقت والجهد للمريض وذويه من خلال تقديم الرعاية الصحية في المنزل من قبل المختصين. تساعد الرعاية المنزلية على حماية المرضى من خلال تقليل تعرض المريض للعوامل المعدية من البكتريا والفيروسات المكتسبة من المستشفى. حيث أن المرضى الذين يتلقون الرعاية المنزلية يكونون أقل عرضة للإصابة بالعدوى. وقد أصبحت خدمة الرعاية المنزلية متاحة على نطاق واسع في المملكة العربية السعودية في الآونه الأخيره حيث يتم تقدم مجموعة متنوعة من الخدمات الرعاية المنزلية منها الرعاية التنفسية.

يلعب أخصائي العلاج التنفسي دورًا مهمًا في الرعاية المنزلية للمرضى الذين يعانون من مشاكل في الجهاز التنفسي ومستخدمي الأجهزة التنفسية في المنزل كمستخدمي أجهزة الأكسجين المستمر وأجهزة اضطرابات النوم وجهاز التنفس الصناعي ومرضى الفتحة الرغامية. يمكن لأخصائي العلاج التنفسي مساعدة المرضى من خلال رعاية مشاكلهم التنفسية بشكل فعال و تحسين جودة حياة المرضى الذين يعانون من مشاكل في الجهاز التنفسي، حيث يتم توفير الرعاية والدعم اللازم للتعافي أو للعيش بشكل ملائم في المنزل. حيث يقوم أخصائي الرعاية التنفسية بتقييم حالة المريض ووضع خطة علاجية مناسبة يتم من خلالها تحديد عدد مرات الزيارات المنزلية وأنواع الأجهزة اللازمة للمريض. كما يقوم بتدريب مقدمين الرعاية للمريض على كيفية استخدام الأجهزة والمعدات التنفسية الأخرى وكيفية العناية بها. وأيضاً من مهام أخصائي العلاج التنفسي مراقبة حالة المريض من خلال الزيارات المنزلية وإجراء التعديلات اللازمة على العلاج. لذلك تعد خدمة الرعاية المنزلية خياراً مناسباً للعديد من المرضى لتوفير رعاية صحية ملائمة تشمل فيها احتياجات المريض الصحية والتحسين من جودة الحياة.

غسيل الكلى المنزلي في المملكة العربية السعودية

د. حاتم عبدالعزيز الناصر

أستاذ مساعد واستشاري أمراض الباطنة والكلى والغسيل المنزلي
جامعة الملك سعود

يعد القصور الكلوي من الأمراض السائدة في المملكة العربية السعودية. ذلك بسبب زيادة الإصابات بأمراض الضغط والسكر والسمنة.
وللأسف هذا يؤدي إلى فشل الكلى بشكل دائم ما يستدعي المريض إلى إجراء غسيل كلى للتخلص من السموم والسوائل الزائدة.

جرت العادة على أن غسيل الكلى تجرى في المستشفيات والمراكز المتخصصة للغسيل عن طريق القسطرة او الناسور الشرياني الوريدي. حيث يقضي المريض أربع ساعات متصلاً بجهاز الغسيل كي يتخلص من السموم والسوائل الزائدة وكي تكون كمية الإزالة فعالة يجب أن تعاد الجلسة ثلاث مرات أسبوعياً مما يترتب على المريض جهد بدني وذهني ونفسي.

يعد غسيل الكلى المنزلي خيارًا علاجيًا آمنًا وفعالًا لمرضى الفشل الكلوي، حيث يوفر لهم المرونة في اختيار الوقت والمكان المناسبين للعلاج، كما أنه يساعدهم على الحفاظ على استقلاليتهم والأنشطة اليومية.

مزايا غسيل الكلى المنزلي:

المرونة

يمكن للمرضى اختيار الوقت والمكان المناسبين للعلاج، مما يوفر لهم مزيدًا من الراحة والاستقلالية.

التكلفة

يعد غسيل الكلى المنزلي أقل تكلفة من غسيل الكلى في مراكز غسيل الكلى.

الجودة

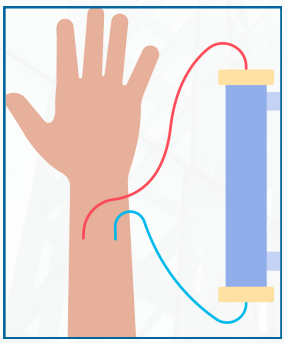
يمكن للمرضى إجراء غسيل الكلى في المنزل بجودة عالية، وذلك بفضل توفر الأجهزة والمعدات الحديثة والتدريب المتخصص للمرضى.

غسيل الكلى المنزلي في المملكة العربية السعودية

شروط غسيل الكلى المنزلي

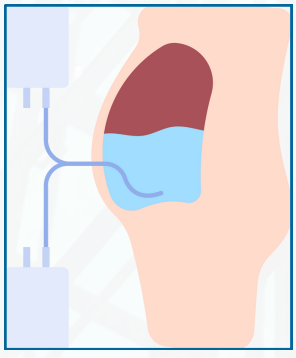
- القدرة الجسدية والعقلية على إجراء العلاج بمفرده أو بمساعدة أحد أفراد الأسرة.
- الالتزام بتعليمات الطبيب والفريق الطبي.
- توفر الأجهزة والمعدات اللازمة لإجراء العلاج.

انواع غسيل الكلى المنزلي



غسيل الكلى باستخدام جهاز غسيل الكلى الدموي

في هذا النوع من غسيل الكلى، يعتبر مطابق للغسيل في المراكز ولكن يعمل بالمنزل إما أن يأتي الطاقم الطبي إلى منزل المريض ويقومون بتوصيل المريض إلى جهاز الغسيل أو في دول أخرى يتم تدريب المريض على أن يقوم بعملية الغسيل الدموي بنفسه. وبما أنه يعمل في منزل المريض فهذا يزيل الجهد النفسي والذهني ويحسن من جودة الحياة.



غسيل الكلى باستخدام جهاز غسيل الكلى البريتوني

في هذا النوع من غسيل الكلى، يتم إدخال قسطرة في البطن، ويتم ضخ محلول غسيل الكلى إلى البطن. ثم يتم ترك المحلول لمدة معينة، حيث يقوم بإزالة السموم والسوائل الزائدة من الدم.
وعادةً ما يستغرق إجراء غسيل الكلى باستخدام جهاز غسيل الكلى البريتوني 8 ساعات، ويمكن إجراؤه ليلًا أثناء النوم.

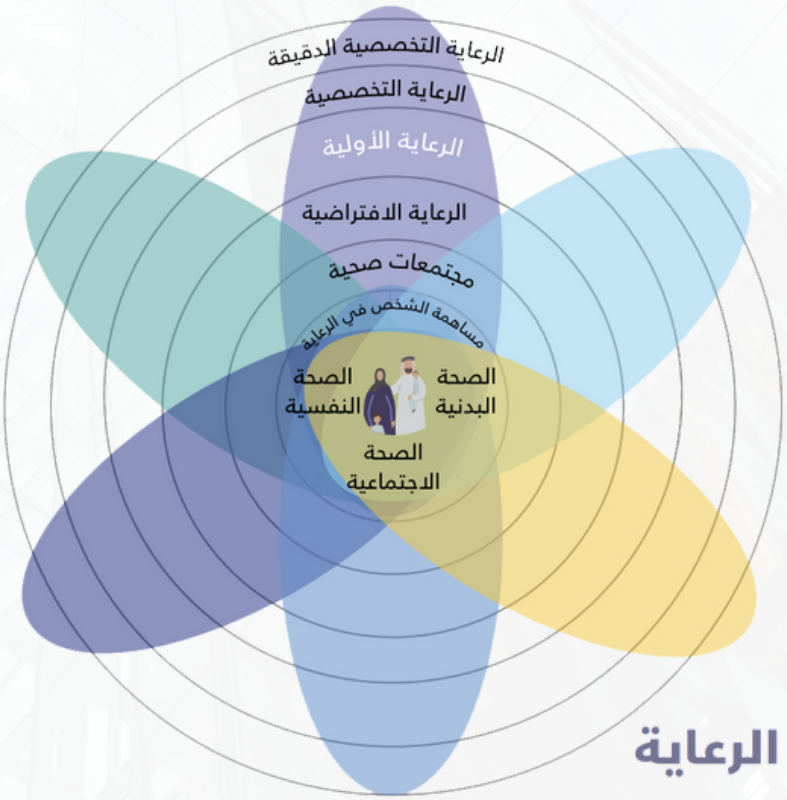
نموذج الرعاية التلطيفية الحديث ضمن رؤية التحول الصحي

د إلهام حامد غباشي

استشارية الطب التلطيفي وطب الاسرة

قائد مسار الرعاية التلطيفية بتجمع جدة الصحي الأول - مستشفى شرق جدة

منذ أن بدأت الرؤية الطموحة 2030 بالمملكة العربية السعودية ووضعت استراتيجيات التحول الصحي في قطاع الرعاية الصحية، صمم نموذج الرعاية الحديث التي تتمحور حول المريض وذويه في المملكة العربية السعودية (Model of Care).



أنظمة الرعاية

نموذج الرعاية التلطيفية الحديث ضمن رؤية التحول الصحي

استنادًا إلى أنظمة الرعاية الستة والتي من ضمنها الرعاية التلطيفية التي تهدف إلى استعادة الحالة الصحية للفرد بعد حدوث المرض، ومن خلال السؤال التالي (كيف يمكن للنظام أن يوفر لي أفضل مستويات الرعاية وأكثرها حساسية في المراحل الأخيرة من حياتي؟). فأجابت على هذا السؤال د إلهام غباشي استشارية الطب التلطيفي وقائد مسار الرعاية التلطيفية بتجمع جدة الصحي الأول بمستشفى شرق جدة ووضحت مفهوم الرعاية التلطيفية بناءً على الطب المبني على البراهين في ضوء رؤية مملكتنا الحبيبة.

وضحت منظمة الصحة العالمية الرعاية التلطيفية بأنها نهج شامل يعمل على تحسين جودة حياة المرضى (البالغين والأطفال) وأسرهم الذين يواجهون المشاكل المصاحبة للأمراض المستعصية المهددة للحياة في أي مرحلة من مراحل الإصابة بالمرض، من خلال تخفيف المعاناة عن طريق التشخيص المبكر للآلام ومن ثم علاجها وكذلك التعرف على المسببات الأخرى لعدم الراحة والتي قد تكون جسدية بسبب المرض أو العلاجات المستخدمة (كالعلاج الكيمياوي أو الإشعاعي) أو المشاكل النفسية والاجتماعية والروحية. وعلى سبيل المثال لهذه الاعراض الجسدية (الألم بمختلف أنواعه، ضيق التنفس، الضعف العام، فقدان الشهية، الغثيان، القيء، الهذيان بالإضافة إلى اضطرابات الأمعاء والمثانة والأعصاب).
ومن الأمثلة لهذه الامراض المزمنة المستعصية والمهددة للحياة {السرطان، قصور القلب فئة ٤، مرحلة متأخرة من مرض الانسداد الرئوي المزمن، المرحلة الأخيرة من الفشل الكلوي، المرحلة النهائية من فشل الكبد و/ أو تليف الكبد اللاتعويض، المرحلة الأخيرة من الخرف والذي يسمى الزهايمر، مرض باركنسون، السكتة الدماغية، اضطرابات نخاع العظم والدم التي تحتاج إلى زراعة الخلايا الجذعية بالإضافة إلى نقص المناعة المكتسب والذي يسمى بالإيدز}
تشير التقديرات العالمية إلى أن 40 مليون شخص يحتاجون سنوياً إلى الرعاية التلطيفية، وأن 78% من هؤلاء يعيشون في البلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل. وعلى الصعيد العالمي، لا يحصل على الرعاية التلطيفية سوى 14% من الأشخاص الذين يحتاجون إليها. بينما على الصعيد الوطني في مملكتنا الحبيبة تشير التقديرات من مركز التميز لشركة الصحة القابضة على مستوى المملكة خلال الثلاثة الأرباع الأولى من عام ٢٠٢٣م إلى أن ٢١٤٠ من مرضى السرطان بما يقارب٣٠% منهم تم حصولهم على خدمات الرعاية التلطيفية.
تشير الأبحاث إلى أن الاستخدام المبكر لخدمات الرعاية التلطيفية بالتعاون مع الطبيب المعالج بشكل منتظم يضمن التنسيق الجيد للرعاية حيث انه يحسّن جودة نوعية حياة المرضى الذين يعانون أمراضًا خطيرة ويقلل الاكتئاب والقلق ويزيد من رضا المريض وعائلته عن الرعاية، وفي بعض الحالات قد يساعد حتى في مد فترة عمرهم؛ إضافة إلى أن الرعاية التلطيفية تقلل من استخدام الخدمات الطبية والدخول للمستشفيات.
وأوضحت د غباشي أن من خلال نموذج الرعاية الحديث في التجمعات الصحية أصبح المريض يعرف المسار وأين يتجه، ويمكنه الحصول على كافة الخدمات المطلوبة بدمج أنظمة الرعاية بطريقة تغطي جميع مستويات الرعاية لتكون مفيدة، سواء على المستوى الأولي أو المستوى المتخصص وذلك عبر إطار خدمات صحية منظمة ومتكاملة محورها المريض وأهله مع الحرص على تعزيز مرونة إجراءات الخدمة وسرعة تقديمها بالإضافة الى ضمان رضاهم عن الخدمات المقدمة لهم. ويتم ذلك من خلال إبراز دور المنسق الصحي للرعاية التلطيفية في تفعيل الخط الساخن للتواصل مع المرضى وذويهم ومتابعة تحويل المريض بين الرعاية التلطيفية في المستشفيات (المتمثلة في وحدة تنويم الرعاية التلطيفية بالمستشفيات التخصصية، العيادات الخارجية أو الرعاية الافتراضية ووحدة رعاية اليوم الواحد)، والرعاية التلطيفية المجتمعية (المتمثلة في الرعاية الصحية المنزلية، النزل الصحية أوHospice، المراكز الصحية المحسنة والرعاية بالمستشفيات العامة).

نموذج الرعاية التلطيفية الحديث ضمن رؤية التحول الصحي

ولتحقيق أهداف نموذج الرعاية الحديث أشارت د إلهام غباشي بأنه يتم رعاية هؤلاء المرضى من خلال فريق الرعاية التلطيفية المتعدد التخصصات الذي يركز على المريض وأفراد الأسرة والمكون من عددًا من ذوي الخبرة من استشاري الطب التلطيفي، ممرضي الرعاية التلطيفية، مدير الحالات وأخصائي (الاجتماعي، النفسي، التغذية العلاجية، الصيدلة السريرية، العلاج الطبيعي والوظيفي، المرشد الديني). ومن سمات الفريق أنهم يملكون مهارات علمية متخصصة استنادًا على الطب المبني على البراهين في مجالاتهم لتقديم المعرفة اللازمة للمرضى وأسرهم عن حالتهم الصحية وتمكينهم في المحافظة على صحتهم بالمشاركة في وضع خطة علاجية متكاملة تستوفي الاحتياجات الجسدية، النفسية، الاجتماعية والروحية. إضافة إلى ذلك يسعى فريق الرعاية التلطيفية المتعدد التخصصات إلى تقديم الطرق الوقائية والعلاجية للأعراض المصاحبة للأمراض المستعصية والمهددة للحياة مع توفير الخدمات الصحية بجودة عالية في أسرع وقت، وفي المكان المناسب مما يساهم في تعزيز جودة حياة المرضى وتلبية احتياجاتهم اليومية مما يساعد علي تحسين المردود الصحي لهم.

وركزت د إلهام غباشي على امتداد مهام الفريق المتعدد التخصصات وتوضح مدى الاهتمام بالقائمين على رعاية المرضى من ذويه أثناء رحلة المرض من خلال انضمامهم إلى برنامج رعاية مقدمي خدمة المرضى بالدعم والمساندة في تثقيفهم وتعزيز مفهوم العناية بالمرضى من الناحية الجسدية، النفسية، الاجتماعية والروحية بالإضافة إلى الاهتمام بذاتهم في تقليل معاناتهم من الناحية الجسدية، النفسية، الاجتماعية. وأيضاً يتم الاهتمام بالقائمين على رعاية المرضى من ذويه في المرحلة التي تتبع وفاة المريض من خلال انضمامهم إلى برنامج الفقد والعزاء لذوي المتوفي بتقديم المواساة ودعم الأسرة والتأكد من خلوهم من الحزن المعقد والاكتئاب وذلك بالمتابعة الدورية لهم من وقت الوفاة إلى ما يقارب ١٢ شهر بعد الوفاة.

وتنفرد الرعاية التلطيفية في عمل اجتماعات متكررة مع المريض وذويه للتخطيط للرعاية المتقدمة والمساعدة في كتابة الوصية العلاجية والتوجيه المسبق مع تفويض الرعاية الصحية من خلال فهم خيارات العلاج والأهداف المستقبلية بالإضافة لتقديم الدعم المستمر والمشورة للمواقف العديدة الصعبة والقرارات التي يواجهها المريض وأسرته خلال رحلة الإصابة بالمرض أو الاقتراب من نهاية الحياة، ومنح المريض الفرصة لاتخاذ القرارات مما يكفل له العيش بكرامة.

ختاماً...

يسرنا دعوة كافة المهتمين في مجال الرعاية الصحية المنزلية من المسؤولين والأفراد للمشاركة بمقالات في النسخ القادمة للمجلة لما تحتويه من محاور وأهداف لها آثار ايجابية في الإرتقاء بمستوى خدمات الرعاية الصحية المنزلية، وتخدم أهداف التنمية في القطاع الصحي التي تتركز على رفع الوعي الصحي للفرد والأسرة في المملكة العربية السعودية.

وذلك بالتواصل عن طريق البريد الالكتروني الخاص بالجمعية:

admin@sshhs.org.sa

الجمعية السعودية العلمية للرعاية الصحية المنزلية

Saudi Scientific Home Health Care Society

يشرفنا زيارتكم لقنوات التواصل الرسمية للجمعية

Instagram

X

Website

admin@sshhs.org.sa

المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
National Center for Non-Profit Sector

من اجل افضل رعاية صحية منزلية للمجتمع السعودي