وزارة الصحة
برنامج الطب المنزلي
HOME MEDICAL PROGRAMME

5 / 3 /1433 هـ

التقرير السنوي لبرنامج الطب المنزلي

إدارة الطب المنزلي
مديرية الشؤون الصحية
منطقة الحدود الشمالية
عرعر

بسم الله الرحمن الرحيم

Ministry of Health
Home Medical Programme

H.M.P | 1432 هـ

H.H.C.P | 1431هـ

Ministry of Health
Home Health Care Programme

كانت التسمية الأولى للبرنامج : برنامج الرعاية الصحية المنزلية ثم تم اعتماد اسم :
برنامج الطب المنزلي

إدارة برنامج الطب المنزلي

==========

الجزء الأول

==========

تعريف ببرنامج الطب المنزلي

==========

الجزء الثاني

==========

تقرير حول
برنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية

==========

الجزء الأول

==========

تعريف ببرنامج الطب المنزلي

1- مقدمة

1 - تعريف بالبرنامج
2- أهداف البرنامج

2- الهيكل التنظيمي لبرنامج الرعاية الطبية المنزلية

1- الهيكل التنظيمي بالوزارة
2- الهيكل التنظيمي بالمنطقة
3 - الهيكل التنظيمي بالمستشفى

3- إدارة برنامج الطب المنزلي بالوزارة

1- الموقع التنظيمي
2- الهدف العام
3- المهام

4- إدارة برنامج الطب المنزلي بالمنطقة

1- الموقع التنظيمي
2- الهدف العام
3- المهام

5- فريق الرعاية الطبية المنزلية بالمستشفى

1- الموقع التنظيمي
2- الهدف العام
3- المهام

4- الهيكل التنظيمي
5- معايير قبول المريض في خدمة الرعاية الصحية المنزلية
6- آلية العمل لفريق الرعاية الصحية المنزلية
7- نماذج ملفات مرضى الطب المنزلي

6- منسقي برنامج الطب المنزلي في المناطق

1. قائمة منسقي البرنامج في المناطق
2. المهام الوظيفية لمنسقي برنامج الطب المنزلي في المناطق
3. ملخص عن الاجتماعات السابقة للمنسقين
   1. الاجتماع الأول
   2. الاجتماع الثاني
   3. الاجتماع الثالث
   4. الاجتماع الرابع
   5. الاجتماع الخامس

7- التدريب

1. أهمية التدريب
2. مهام المدربين لفرق الطب المنزلي بالمنطقة

8- الإحصائيات

1. فكرة عن الإحصائيات بالمراكز المرجعية
2. الإحصائيات الشهرية و السنوية
3. النماذج الخاصة بالإحصائيات الشهرية والربع سنوية

9- الزيارات التقييمية

1. مجالات التقييم
2. نموذج التقييم لفريق أو قسم الطب المنزلي بالمستشفى

10- النماذج

1. ملفات المرضى
2. نموذج الغذاء الجاهز

11- الوصف الوظيفي للعاملين بالطب المنزلي

12- الرعاية الصحية المنزلية في وسائل الإعلام

==========

الجزء الثاني

==========

برنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية

تعريف بمنطقة الحدود الشمالية

1 - دراسة الوضع الحالي لبرنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية

المعطيات في شهر 6 / 1431هـ

1- الحاضر و المستقبل

1 - تشخيص الوضع الحالي
2- الرؤية المستقبلية / الرؤية و الرسالة
3- المستشفيات المعنية بتفعيل البرنامج

2- دراسة الاحتياجات لتكوين فريق الطب المنزلي بالمستشفى

1- مقر العمل (قسم الرعاية الصحية المنزلية)
2- القوى العاملة
3- أدوات العمل
4- وسيلة النقل
5- آلية العمل

3 - الخطوات التنفيذية لتكوين فريق أو قسم للطب المنزلي بالمستشفى

1- تعيين و تحديد وتدريب القوى العاملة
2- توفير مقر العمل بالمستشفى
3- تجهيز القسم
4- توفير وسيلة النقل
5- التعريف بخدمات البرنامج
6- الاحتياجات لتكوين فريق وقسم الطب المنزلي
   1- بمستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد
   2- بمستشفى عرعر المركزي
   3- بمستشفى النقاهة والتأهيل الطبي

4- مثال لتجربة إنشاء مركز الرعاية الصحية المنزلية بمنطقة المدينة المنورة

1- مراحل تكوين المركز
2- الهيكل التنظيمي للمركز
3- فريق العمل

2- تقرير عن وضع برنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية

المعطيات في شهر 6 / 1432 هـ

- المستشفيات المطبقة والمستشفيات المشمولة بالبرنامج
- العدد الإجمالي للعاملين بالبرنامج
- عدد الحالات وعدد الزيارات

المعطيات في شهر 12 /1432هـ

نسبة التقدم في تطبيق البرنامج بمستشفيات المنطقة

- بيان بأعداد فرق الطب المنزلي
- ملخص البيان الإحصائي الربع سنوي منذ بداية البرنامج
- ملخص عن الدورات العلمية و التدريبية التي تمت و بيانات المشاركين فيها
- بيان بأسماء العاملين في الطب المنزلي بالمستشفيات المطبقة للبرنامج

الزيارات التقييمية لفرق و أقسام الطب المنزلي في المستشفيات

الخلاصة :الإيجابيات،المعوقات والمقترحات

ألبوم صور

==========

الجزء الثاني

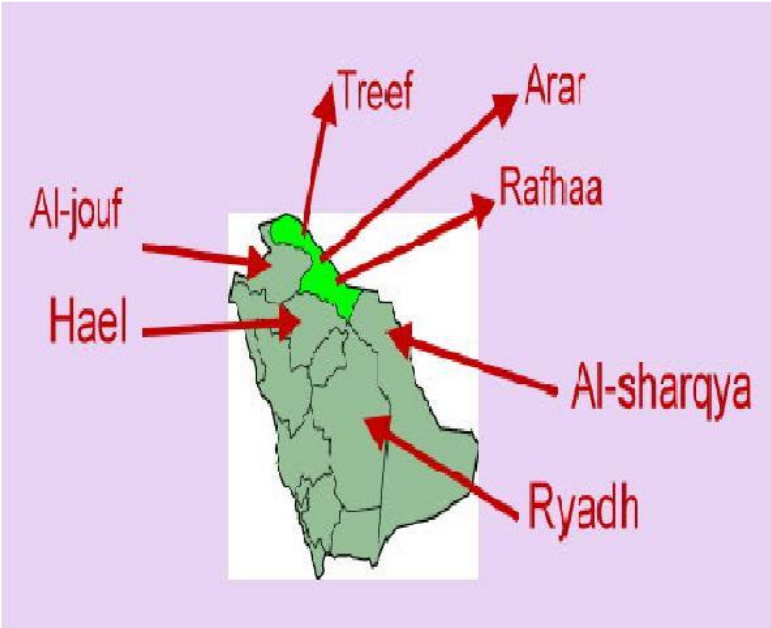
==========

برنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية

==========

منطقة الحدود الشمالية

الموقع



الإمارة	
الأمير	**عبد الله بن عبد العزيز بن مساعد**
مقر الإمارة	**مدينة عرعر**
الإحصاء	
السكان -المجموع -سعوديون -غير سعوديين	279.286 239.331 39.955
المساحة	127,000كم²

أهم المدن

- عرعر - رفحاء - طريف –

عرعر

تقع المدينة شمال المملكة بالقرب من الحدود العراقية، على ارتفاع 530 م فوق مستوى سطح البحر. وعلى خط عرض 30 وخط طول 41,في قلب سهل صخري شاسع مكون من الحجر الجيري وحوالي 65 كم عن الحدود العراقية. وتكثر الأودية حيث يخترقها وادي عرعر من الجنوب إلى الشمال، ويلتقي بوادي بدنة في شمال شرقي المدينة.وتبعد حوالي 1100 كم عن مدينة الرياض.

تحدها من الجنوب حائل ومن الشرق المنطقة الشرقية ومن الغرب الأردن ومنطقة الجوف ومن الشمال العراق.

تبلغ مساحة المدينة 360كم2.

بلغ إجمالي عدد السكان حوالي 191051 نسمة مع المراكز و القرى التابعة لها, أما عدد سكان المدينة وحدها فبلغ حوالي 167057 نسمة حسب التعداد السكاني لعام 2010.

المستشفيات الموجودة بالمدينة :

- مستشفى عرعر المركزي سعة / 300 سرير
- مستشفى الأمير عبد العزيز بن مساعد / سعة 100 سرير
- مستشفى النقاهة والتأهيل الطبي سعة / 50 سرير
- مستشفى النفسية سعة / 30 سرير(100 سرير مستقبلا بالبناية الجديدة)

رفحاء

تقع محافظة رفحاء في منطقة الحدود الشمالية في الشمال الشرقي من المملكة على دائرة عرض 30 درجة وخط طول 44 درجة وهي عبارة عن مركز هام من مراكز التابلاين وتبعد مدينة رفحاء 780كم عن مدينة الرياض ومحافظة رفحاء هي ثاني أكبر مدن الحدود الشمالية و تبعد عن عرعر 280 كم.

يبلغ عدد سكان المحافظة 120.000 مائه وعشرون ألف نسمة تقريباً نسبة السكان في المدينة حوالي 70%.

وتقع مدينة رفحاء على الطريق الدولي الرابط بين دول بلاد الشام وأوروبا ودول الخليج ومدن المملكة الرئيسية الدمام والرياض وتبلغ مساحة المحافظة حوالي 860.000 ألف هكتار تمثل نسبة 2.2% من المساحة الإجمالية للمملكة كما تبلغ مساحة رفحاء حوالي 1719هكتار ويعادل 3.5% من إجمالي مساحة المحافظة. تعتبر مدينة رفحاء من المدن الحديثة والتي نشأت بعد إنشاء شركة التابلاين في المدينة حوالي عام 1951م.

المستشفى الموجود بالمدينة :

- مستشفى رفحاء المركزي / سعة 100 سرير

طريف

محافظة طريف هي أحد محافظات منطقة الحدود الشمالية وتبعد عن عرعر 240كم.

تقع محافظة طريف بالجزء الشمالي من المملكة العربية السعودية بالقرب من الحدود الأردنية. يتميز موقعها بوقوعها على الطريق الدولي الرابط بين دول الخليج وبلاد الشام , و كذلك بقربها من مصنع اسمنت الشمالية (50 كم) شرق محافظة طريف و مصنع اسمنت الجوف (20 كم) جنوب شرق محافظة طريف, و كذلك وقوع شركة معادن للفوسفات بحزم الجلاميد (115 كم) شرق محافظة طريف.

يبلغ تعداد سكان محافظة طريف حوالي 55000 نسمه.

مستشفى المحافظة هو :

- مستشفى طريف العام / سعة 200سرير

منطقة الحدود الشمالية

م	المدينة	عدد السكان (نسمة تقريبا)	المسافة عن مقر الإمارة
1	عرعر	200.000	مقر الإمارة
2	محافظة رفحاء	84.000	280 كم شرقا
3	محافظة طريف	50.000	240كم غربا
4	العويقيلة	14.000	150كم شرقا
5	شعبة نصاب	4.000	400 كم شرقا

برنامج الرعاية الصحية المنزلية
في منطقة الحدود الشمالية

دراسة الوضع

لبرنامج الرعاية الصحية المنزلية

في منطقة الحدود الشمالية

(شهر 6 -1431هـ)

1- " الحاضر و المستقبل "

**- تشخيص الوضع الحالي:

في الوقت الحاضر خدمات الرعاية الصحية المنزلية الموجودة بمنطقة الحدود الشمالية تخص بالأساس البرامج التابعة للرعاية الصحية الأساسية مثل " برنامج الزيارات المنزلية لرعاية المسنين" و هي متوفرة حاليا في اثنين من المراكز الصحية الأساسية بمجهود خاص من العاملين بهم من أطباء و ممرضين و مديري المؤسستين و هما كل من مركز الصالحية الأوسط و الفيصلية، وننوه بمجهوداتهم ونشجعهم على متابعة ومواصلة العمل و تدعيمه.

أما الوضع في المستشفيات فلا يوجد حاليا و في الوقت الحاضر فريق أو قسم للرعاية الصحية المنزلية بأي من المستشفيات في منطقة الحدود الشمالية،كما انه لا يوجد مركز للرعاية الصحية المنزلية بالمنطقة.

**- الرؤية المستقبلية:

في غياب مركز للرعاية الصحية المنزلية سيكون العمل في البداية السعي إلى تكوين

فريق للرعاية الصحية المنزلية في كل من المستشفيات الكبرى الموجودة بالمنطقة وذلك تمشيا مع توجيهات سلطة الإشراف بالوزارة و توصيات سعادة المشرف العام على البرنامج (تعميم رقم:..67078/103 بتاريخ 1430/9/15 هـ.. الذي يدعو فيه إلى تكوين فرق للرعاية الصحية المنزلية بالمستشفيات المركزية كمرحلة أولى.

لقد تم في الآونة الأخيرة إحداث **مقر وقتي لإدارة برنامج الرعاية الصحية المنزلية** في مستشفى النقاهة و التأهيل الطبي بعرعر، و تكوين فريق مصغر بالمستشفى و لكن في حاجة إلى الدعم بالأدوات المكتبية و الطبية الضرورية و هاتف/فاكس و خاصة بسيارة و سائق نظرا لضرورة التنقل لطبيعة العمل خارج المستشفى.

- الرسالة:

الرسالة التي يتبناها برنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية هي تقديم أرقى وأجود أنواع خدمات الرعاية الصحية المنزلية للمريض بمقر إقامته بين أهله وذويه و في كنف المحافظة على التقاليد والقيم الإسلامية السمحة.

- الرؤية:

تقديم خدمات الرعاية الصحية المنزلية إلى مستحقيها في كل منطقة الحدود الشمالية والعمل على تكوين فرق للطب المنزلي بكافة مستشفيات المنطقة.

** المستشفيات الموجودة بالمنطقة و المستشفيات المعنية بالبرنامج:

المستشفيات الموجودة في منطقة الحدود الشمالية هي:

مستشفى عرعر المركزي،
مستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد بعرعر،
مستشفى النقاهة و التأهيل الطبي،
مستشفى الصحة النفسية بعرعر،
مستشفى رفحاء المركزي،

مستشفى طريف العام،
مستشفى العويقيلة،
مستشفى الشعبة ،

المستشفيات المعنية بتكوين فريق أو قسم للرعاية الصحية المنزلية هي المستشفيات المركزية (كمرحلة أولى) وذلك بناء على التعميم رقم ...67078/103 ، وكذلك المستشفيات سعة 100سرير فأكثر حسب تعليمات سعادة المشرف العام على البرنامج ، وهي كل من:

- مستشفى عرعر المركزي،
- مستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد بعرعر
- مستشفى رفحاء المركزي
- مستشفى طريف العام،
- مستشفى النقاهة و التأهيل الطبي(لطبيعة عمله) .

نأمل أن يتم إحداث فريق (قسم) للرعاية الصحية المنزلية في كل من هذه المستشفيات في القريب العاجل و ذلك بالتنسيق و التعاون بين إدارة المستشفيات (إدارة الطب المنزلي) بالمديرية العامة للشؤون الصحية و مديري المستشفيات المعنية و أن يتم تفعيل البرنامج خدمة لأهالي المنطقة و تطبيقا لتطلعات ولاة الأمر و سلطة الإشراف...

- إجمالي عدد المستشفيات بالمنطقة : 8 مستشفيات
- إجمالي عدد المستشفيات المعنية بتطبيق البرنامج : 5 مستشفيات
- إجمالي عدد الأسرة لهذه المستشفيات : 750 سرير

م	المدينة	اسم المستشفى	عدد الأسرة	المستشفيات المعنية بالبرنامج
1	عرعر	م.عرعر المركزي	300	✓
2	عرعر	م.الأمير عبدالعزيز بن مساعد	100	✓
3	عرعر	م.النقاهة والتأهيل الطبي	50	✓
4	عرعر	م.النفسية	30(مستقبلا المقر الجديد 100)	-
5	رفحاء	م.رفحاء المركزي	100	✓
6	طريف	م.طريف العام	200	✓
7	العويقيلة	م. العويقيلة	50	-
8	الشعبة	م.شعبة نصاب	50	-

دراسة الاحتياجات لتكوين فريق للرعاية الصحية المنزلية بالمستشفى:

تكوين فريق عمل بالمستشفى للرعاية الصحية المنزلية يعني إحداث قسم الرعاية الصحية المنزلية بالمستشفى و يحتاج إلى توفير جملة من المعطيات تتلخص في:

- توفير مقر للعمل (قسم)،،
- توفير القوة العاملة،،
- توفير وسيلة النقل ،،
- توفير أدوات و وسائل العمل ،،
- اعتماد آلية للعمل ،،

1- مقر العمل بالمستشفى:

يعني تكوين **قسم الرعاية الصحية المنزلية** يكون المكان الرسمي للعمل ، مكان تواجد فريق العمل و ذلك للتواصل مع المرضى و عائلاتهم و للتواصل مع باقي الأقسام بالمستشفى ، وينبغي أن يحتوي على الأثاث المكتبي الضروري و هاتف فاكس و كمبيوتر مع طابعة ،و أدوات العمل و الأدوية و الأجهزة ، و كذلك تتوفر به المطبوعات الخاصة بملفات المرضى حسب النماذج المعدة للغرض من طرف الوزارة...

2- القوى العاملة :

ينبغي توفير الحد الأدنى من الكادر الصحي لتكوين فريق للرعاية الصحية المنزلية بالمستشفى، و استنادا للهيكل التنظيمي لفريق الرعاية الصحية المعتمد من الوزارة نحتاج على الأقل إلى:

- عدد 1 طبيب أسرة
- 1 رئيس تمريض
- 4 ممرضين
- 1 فني علاج طبيعي
- 1 أخصائي اجتماعي
- 1 فني تغذية سريرية

- 1 منسق إداري
- 1 سائق

مع ضرورة تمكين الكادر الطبي و الفني من التدريب و التكوين بالتنسيق مع الجهات ذات الخبرة في هذا المجال و نخص بالذكر مركز الرعاية الصحية المنزلية بالمدينة المنورة و ذلك حسب توجيهات المشرف العام على البرنامج،،تعميم ... رقم 67078/103 بتاريخ 1430/9/15 هـ).....،،

3- وسيلة النقل:

نظرا لطبيعة العمل خارج المستشفى و بالمنزل يحتاج فريق العمل الميداني إلى وسيلة النقل على الأقل سيارة، و أن تكون السيارة حاملة لشعار البرنامج تمشيا مع توجيهات سلطة الإشراف، (تعميم ...70744/103 بتاريخ 1430/10/10 هـ...)،،

4- أدوات العمل:

العمل خارج المستشفى و بالمنزل يحتاج إلى أدوات العمل الخاصة بذلك، و توفير مستلزمات الفحص و التمريض و التضميد و كذلك بعض أدوات العلاج الطبيعي ...محتويات الحقيبة التمريضية أو شنطة التمريض يتم تحديدها مع رئيس التمريض و فني التأهيل الوظيفي...حسب الحالات،،و يمكن أن نذكر من بين محتوياتها:

-Bp apparatus
-Stethoscope
-Pulse oxymeter
-Glucometer+glucometer strip
-Lancet
-Alcohol swab
-Pen light
-Hammer
-Tourniquet
-Scissor
-Urine dipstick
-Tape measure
-Apron

Sterile Gloves
-Unsterile gloves
-Face mask
- Syringes 1cc,3cc,5cc,10,50cc
-Plaster
-Tongue depressor
-Dressing kit
-cbc.PTT tube
-Bactigras
-Alfadine S
-Foley cath.14,16,18,20ch
-Normal saline
-Sodium Fucidate
-Sterile gel
-Surgical blades
-Gauze
-Water for inj.
-Urine bag
-Condom
-EZ-Clean
-Wound Swab
-No show Sticker
-Intrasidegell
-Acticot 7.5cm.sq
Alleven heel adhesive
-Alleven adhesive7.5+12.5cm.sq
Allevensucrum adhesive-

Physiotherapy cary bag-*
- infrared instrument
- ultrasound instrument
- vibratory instrument

أساسيات الحقيبة التمريضية للرعاية الصحية المنزلية

No.	Items / البنود
1	BP. Apparatus
2	Stethoscope
3	Thermometer
4	Thermometer cover
5	Pulse oxymeter
6	Glucometer
7	Glucometer Strip
8	Alcohol swab
9	Lancet
10	Hammer
11	Tourniquet
12	Pen Light
13	Scissor
14	Urine Dipstick
15	Tape measure
16	Apron
17	Urine c/s Button

18	Mask
19	Unsterile Gloves
20	Sterile Gloves
21	Syringes 3cc
22	Syringes 5cc
23	Syringes 10 cc
24	Syringes 20cc
25	Syringes 50cc
26	Plaster
27	Tongue Depressor
28	CBC.U&E. PT PTT Tube
29	Bagtigras
30	Tegaderm

و يمكن إضافة كل ما يراه الفريق ضروري ويحتاجه لحسن أدائه لعمله وخدمة للمريض حسب الحالات مثل جهاز نيوبليزر وجهاز شفط محمول و غيره ...

5- آلية العمل:

- تم تحديد آلية العمل و معايير قبول المرضى من طرف الوزارة حتى لا يكون هناك لبس و تداخل للآراء في ذلك..

- كيفية قبول المرضى:تتم إحالة المريض من طرف الطبيب المعالج في المستشفى إلى قسم الرعاية الصحية المنزلية بموجب نموذج أعدته الوزارة في الغرض(نموذج رقم2)
يتضمن المعلومات الأساسية عن المريض و نوعية الخدمة المنزلية المطلوبة :تمريض – علاج طبيعي – تضميد جروح – خدمة اجتماعية..

- يقوم رئيس التمريض و الأخصائي الاجتماعي التنسيق مع المريض و أسرته و اخذ موافقتهم المبدئية للزيارات و التعرف عن المسئول على رعاية المريض بالمنزل و تعمير النماذج الخاصة بذلك...

- يقوم الطبيب المعالج بكتابة العلاج و تحديد الخدمة المطلوبة من فريق الرعاية الصحية المنزلية...

- يتم جدولة زيارات المريض من قبل الفريق حسب طبيعة الخدمة المطلوبة.. و تنفيذ الخدمة أولا بأول..

- تنقل أية تطورات أو ملاحظات عن حالة المريض إلى الطبيب المعالج في المستشفى و الاسترشاد برأيه و توجيهاته...

- استعمال النماذج و المطبوعات الخاصة ببرنامج الرعاية الصحية المنزلية التابعة للوزارة : تعميم رقم...1445/103 بتاريخ 1431/1/5 هـ

. النماذج المخصصة لملف المريض بالمركز: النماذج(من1 إلى 14)
. النماذج المخصصة لملف المريض بالمنزل: النماذج(من 1 إلى 6)
. نموذج 2 الخاص بتحويل المريض.

- نماذج ملفات مرضى الرعاية الصحية المنزلية في المستشفى

خصصت إدارة الطب المنزلي بالوزارة نماذج لملفات مرضى الطب المنزلي وهي الآتية:

نماذج الوزارة **MOH Forms**

Personal information	المعلومات الشخصية بيانات المريض
Problem list	قائمة المشاكلِ
Care plan	خطة العنايةِ والعلاج
Referral form	نموذج الإحالةِ
Initial assessment	التقييم الأولي
Doctor s order form	تعليمات الطبيب
Doctor s verbal/ Telephone order sheet	تعليمات الطبيب الشفوية أو بالهاتف
Medication list	قائمة الأدوية
Vital signs sheet	العلامات الحيوية
Nursing assessment	التقييم التمريضي للحالة
Wound assessment	تقييم حالة الجروح
Physiotherapy list	العلاج الطبيعي
Social analysis	التحليل الاجتماعي
Consent for photo	الموافقة للتصوير
No show form	عدم التواجد بالمنزل
Map	خريطة موقع المنزل
Call list	قائمة الاتصالات
Patient progress	تطور الحالة
Coagulation profile	متابعة تحليل السيولة
Sugar control form	نموذج متابعة السكر
consent	الموافقة على الخدمة
Social study analysis	دراسة الحالة الاجتماعية

الملفات الطبية في الرعاية الطبية المنزلية
Medical files in Home Medical Care

يحتوي السجل الطبي والصحي على كافة المعطيات الخاصة بالمريض، المعلومات الشخصية والتاريخ المرضي والمتابعة.
ولكل مريض 3 ملفات طبية بقسم الطب المنزلي:

-الملف الرئيسي
-ملف الزيارات
-الملف المنزلي

- Main file الملف الرئيسي

يحتوي الملف الرئيسي على كافة النماذج الخاصة بالمريض (الشخصية والتقييم والمتابعة الطبية) ، يُحفظ هذا الملف في مكان آمن بعيدا عن أيدي الغير، ويحتوي على النماذج التالية :

- Problem list
- personal information
- Referral form
- initial assessment
- doctor s order form – verbal/telephone order sheet
- medication list / medication form
- wound assessment

- physiotherapy list
- social analysis
- investigation form
- map
- call list

- Visit file ملف الزيارات

يؤخذ هذا الملف مع الفريق عند كل زيارة، ويحتوي ملف الزيارات على النماذج التالية:

- Personal information
- Problem list
- Initial assessment
- Doctor s order sheet /verbal telephone order sheet
- Medical list
- Vital signs sheet
- Consent
- No show form
- Map
- Call list

- Home file الملف المنزلي

يحفظ بالمنزل ويسهل عملية تواصل الفريق مع المريض و عائلته، ويحتوي هذا الملف على:

- Personal information
- Patient progress
- Nurses note
- Medication form
- Coagulation profile
- Sugar control form
- Consent

الخطوات التنفيذية لتكوين فريق الرعاية الصحية المنزلية بالمستشفى

1- تعيين و تحديد القوى العاملة:

يتم بالمستشفى تعيين أفراد الفريق الصحي الذي سيعمل بقسم الرعاية الصحية المنزلية ،و يقع تمكين الكادر الصحي من تدريب في هذا المجال بالتعاون مع مركز المدينة المنورة عملا بما جاء في توجيهات سلطة الإشراف و المشرف العام على البرنامج بالوزارة (تعميم رقم:....54520/103 بتاريخ 1430/7/19 هـ و رقم 67078/103 بتاريخ 1430/9/15 هـ).

2- توفير مقر العمل بالمستشفى:

توفير مقر العمل ليكون القسم الخاص بالرعاية الصحية المنزلية بالمستشفى..

3- تجهيز القسم:

يتم تجهيز القسم بالمستلزمات الضرورية من أثاث مكتبي و أدوات عمل و أجهزة.. كما يتم توفير المطبوعات و نماذج ملف المرضى حسب النماذج المعدة للغرض من طرف الوزارة..

4- توفير وسيلة النقل :

يتم توفير سيارة آو أكثر حسب كثافة العمل..

5- التعريف بخدمات البرنامج

في الأخير يتم التنسيق مع الأقسام المعنية الأخرى والتعريف بخدمات البرنامج ثم بداية العمل الميداني..

الاحتياجات لتكوين فريق وقسم الطب المنزلي بمستشفى عرعر المركزي (300 سرير)
(الحد الأدنى)

م	القوى العاملة	الاحتياجات	المتوفر	الملاحظات
1	طبيب عام أو طبيب أسرة	01	لا يوجد	إحداث قسم جديد وما يتطلبه ذلك من توفير قوى عاملة و أثاث و أدوات طبية ومكتبية
2	تمريض	04	لا يوجد	
3	فني علاج طبيعي	02	لا يوجد	
4	أخصائي اجتماعي	01	لا يوجد	
5	فني تغذية	01	لا يوجد	
6	أخصائي تنفسي	01	لا يوجد	
7	منسق إداري	01	لا يوجد	
8	سائق	01	لا يوجد	
م	وسيلة النقل	الاحتياجات	المتوفر	
1	سيارة	01	لا يوجد	
2	سائق	01	لا يوجد	
م	مقر العمل	الاحتياجات	المتوفر	
1	مكتب الطبيب	01	لا يوجد	
2	غرفة تمريض	00	لا يوجد	
3	مستودع	00	لا يوجد	
م	المستلزمات	الاحتياجات	المتوفر	
1	- الطبية	**حسب قائمة محتويات الشنطة**	لا يوجد	
2	- المكتبية	الأدوات الضرورية	لا يوجد	
3				

الاحتياجات لتكوين فريق وقسم الطب المنزلي بمستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد (100 سرير)
(الحد الأدنى)

م	القوى العاملة	الاحتياجات	المتوفر	الملاحظات
1	طبيب عام أو طبيب أسرة	01	لا يوجد	إحداث قسم جديد وما يتطلبه ذلك من توفير قوى عاملة و أثاث و أدوات طبية ومكتبية
2	تمريض	04	لا يوجد	
3	فني علاج طبيعي	02	لا يوجد	
4	أخصائي اجتماعي	01	لا يوجد	
5	فني تغذية	01	لا يوجد	
6	أخصائي تنفسي	01	لا يوجد	
7	منسق إداري	01	لا يوجد	
8	سائق	01	لا يوجد	
م	وسيلة النقل	الاحتياجات	المتوفر	
1	سيارة	01	لا يوجد	
2	سائق	01	لا يوجد	
م	مقر العمل	الاحتياجات	المتوفر	
1	مكتب الطبيب	01	لا يوجد	
2	غرفة تمريض	00	لا يوجد	
3	مستودع	00	لا يوجد	
م	المستلزمات	الاحتياجات	المتوفر	
1	- الطبية	**حسب قائمة محتويات الشنطة**	لا يوجد	
2	-المكتبية	الأدوات الضرورية	لا يوجد	
3				

الاحتياجات لتكوين فريق وقسم الطب المنزلي بمستشفى النقاهة والتأهيل الطبي (سعة50 سرير)
(الحد الأدنى)

م	القوى العاملة	الاحتياجات	المتوفر	الملاحظات
1	طبيب عام أو طبيب أسرة	01	لا يوجد	إحداث قسم جديد وما يتطلبه ذلك من توفير قوى عاملة و أثاث و أدوات طبية ومكتبية
2	تمريض	04	لا يوجد	
3	فني علاج طبيعي	02	لا يوجد	
4	أخصائي اجتماعي	01	لا يوجد	
5	فني تغذية	01	لا يوجد	
6	أخصائي تنفسي	01	لا يوجد	
7	منسق إداري	01	لا يوجد	
8	سائق	01	لا يوجد	
م	وسيلة النقل	الاحتياجات	المتوفر	
1	سيارة	01	لا يوجد	
2	سائق	01	لا يوجد	
م	مقر العمل	الاحتياجات	المتوفر	
1	مكتب الطبيب	01	لا يوجد	
2	غرفة تمريض	01	لا يوجد	
3	مستودع	01	لا يوجد	
م	المستلزمات	الاحتياجات	المتوفر	
1	- الطبية	**حسب قائمة محتويات الشنطة**	لا يوجد	
2	- المكتبية	الأدوات الضرورية	لا يوجد	

الاحتياجات لتكوين فريق وقسم الطب المنزلي بمستشفى رفحاء المركزي (سعة 100 سرير)
(الحد الأدنى)

م	القوى العاملة	الاحتياجات	المتوفر	الملاحظات
1	طبيب عام أو طبيب أسرة	01	لا يوجد	إحداث قسم جديد وما يتطلبه ذلك من توفير قوى عاملة و أثاث و أدوات طبية ومكتبية
2	تمريض	04	لا يوجد	
3	فني علاج طبيعي	02	لا يوجد	
4	أخصائي اجتماعي	01	لا يوجد	
5	فني تغذية	01	لا يوجد	
6	أخصائي تنفسي	01	لا يوجد	
7	منسق إداري	01	لا يوجد	
8	سائق	01	لا يوجد	
م	وسيلة النقل	الاحتياجات	المتوفر	
1	سيارة	01	لا يوجد	
2	سائق	01	لا يوجد	
م	مقر العمل	الاحتياجات	المتوفر	
1	مكتب الطبيب	01	لا يوجد	
2	غرفة تمريض	00	لا يوجد	
3	مستودع	00	لا يوجد	
م	المستلزمات	الاحتياجات	المتوفر	
1	- الطبية	**حسب قائمة محتويات الشنطة**	لا يوجد	
2	- المكتبية	الأدوات الضرورية	لا يوجد	
3				

الاحتياجات لتكوين فريق وقسم الطب المنزلي بمستشفى طريف العام (سعة 200 سرير)
(الحد الأدنى)

م	القوى العاملة	الاحتياجات	المتوفر	الملاحظات
1	طبيب عام أو طبيب أسرة	01	لا يوجد	إحداث قسم جديد وما يتطلبه ذلك من توفير قوى عاملة و أثاث و أدوات طبية ومكتبية
2	تمريض	04	لا يوجد	
3	فني علاج طبيعي	02	لا يوجد	
4	أخصائي اجتماعي	01	لا يوجد	
5	فني تغذية	01	لا يوجد	
6	أخصائي تنفسي	01	لا يوجد	
7	منسق إداري	01	لا يوجد	
8	سائق	01	لا يوجد	
م	وسيلة النقل	الاحتياجات	المتوفر	
1	سيارة	01	لا يوجد	
2	سائق	01	لا يوجد	
م	مقر العمل	الاحتياجات	المتوفر	
1	مكتب الطبيب	01	لا يوجد	
2	غرفة تمريض	00	لا يوجد	
3	مستودع	00	لا يوجد	
م	المستلزمات	الاحتياجات	المتوفر	
1	- الطبية	**حسب قائمة محتويات الشنطة**	لا يوجد	
2	- المكتبية	الأدوات الضرورية	لا يوجد	
3				

تذكير بأساسيات محتوى الحقيبة التمريضية (الشنطة) للرعاية الصحية المنزلية

No.	Items / البنود
1	BP. Apparatus
2	Stethoscope
3	Thermometer
4	Thermometer cover
5	Pulse oxymeter
6	Glucometer
7	Glucometer Strip
8	Alcohol swab
9	Lancet
10	Hammer
11	Tourniquet
12	Pen Light
13	Scissor
14	Urine Dipstick
15	Tape measure
16	Apron
17	Urine c/s Button
18	Mask
19	Unsterile Gloves

20	**Sterile Gloves**
21	**Syringes 3cc**
22	**Syringes 5cc**
23	**Syringes 10 cc**
24	**Syringes 20cc**
25	**Syringes 50cc**
26	**Plaster**
27	**Tongue Depressor**
28	**CBC.U&E. PT PTT Tube**
29	**Bagtigras**
30	**Tegaderm**

يمكن إضافة كل ما يراه الفريق ضروري ويحتاجه لحسن أدائه لعمله وخدمة للمريض حسب الحالات مثل جهاز نيوبليزر وجهاز شفط محمول و أجهزة العلاج الطبيعي وغيره ...

مثال لتجربة إنشاء مركز الرعاية الصحية المنزلية بالمدينة المنورة:

**** مراحل تكوين المركز :**

1- المرحلة الأولى

تمثلت في دراسة المشروع من حيث الحاجة إليه و الاحتياجات لتكوينه، و تمت زيارة لمشاريع مماثلة و القائمة في مستشفيات الحرس الوطني بالرياض و بجدة ،و تم وضع خطة عمل و جدول زمني لتنفيذها و استمرت هذه المرحلة قرابة ستة أشهر.

2- المرحلة الثانية:

متزامنة مع الأولى و تم فيها اختيار فريق العمل بالمركز و تدريبه من خلال التدريب بمركز الرعاية الصحية المنزلية التابع للحرس الوطني بجدة و الالتحاق بعدة دورات تدريبية لمهارات الاتصال و العناية بالجروح و الحروق...

3- المرحلة الثالثة:

تم فيها توفير المطبوعات الخاصة ببرنامج الرعاية الصحية المنزلية و نماذج ملف المريض بالمركز و بالمنزل...

4- المرحلة الرابعة:

تم فيها اختيار مقر مؤقت للمركز و تأثيثه و تجهيزه...

5- المرحلة الخامسة:

تم فيها توفير سيارات النقل (أربع سيارات) لتمكن الفرق الصحية الميدانية من العمل خارج المستشفى..

6- **المرحلة السادسة**:

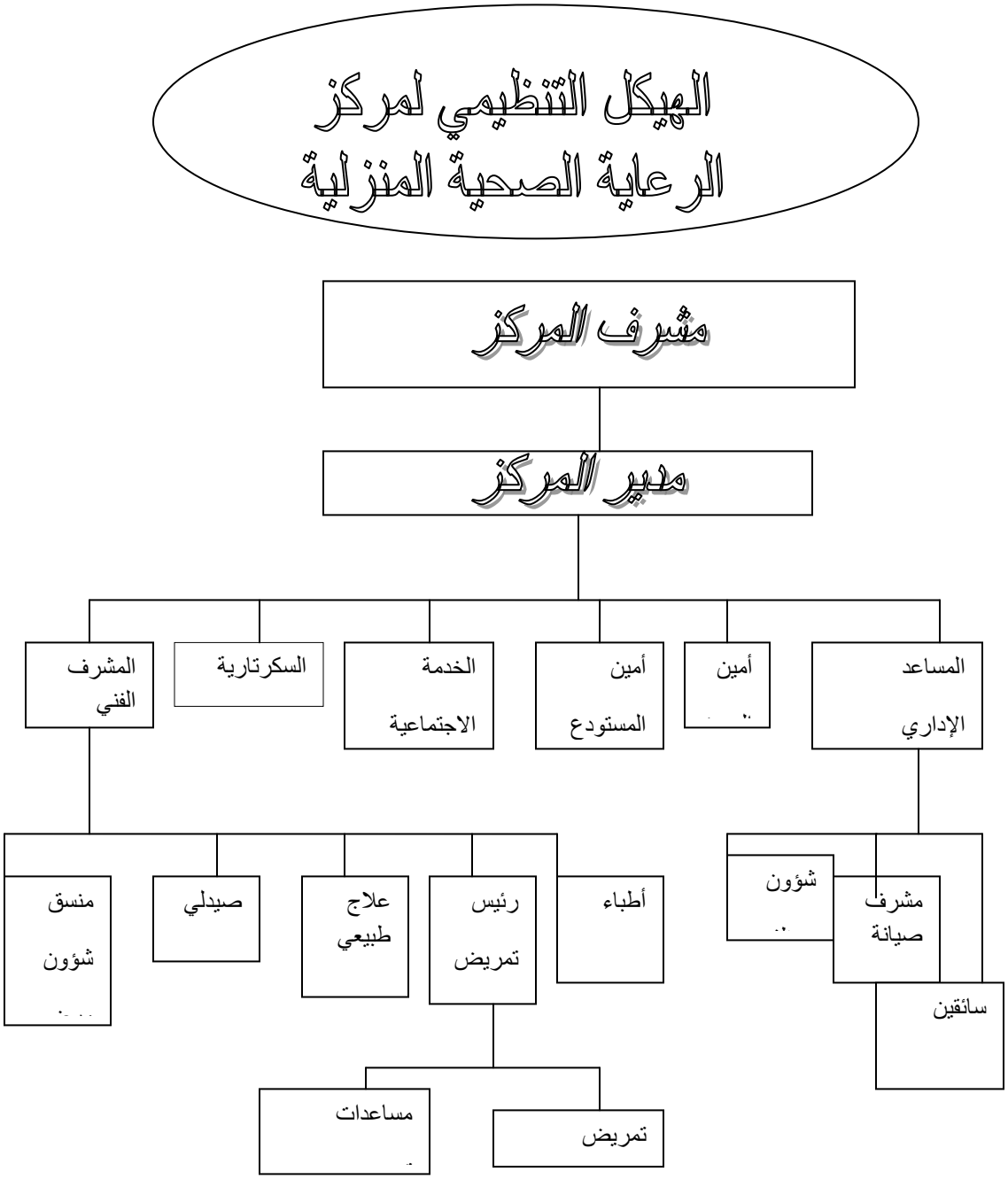
على اثر الجاهزية للعمل كان الإعلان عن موعد بدء العمل بالمركز و التعريف بنوعية الخدمات التي يقدمها (و ذلك شهر قبل بدء العمل)..

7- **انطلاق العمل**

بدئ العمل في مركز الرعاية الصحية المنزلية بالمدينة المنورة في 1/ذي القعدة/ 1426 هـ

8- توقيع اتفاقية تعاون مع المؤسسة الخيرية الوطنية للرعاية الصحية المنزلية فرع المنطقة الغربية...

** الهيكل التنظيمي للمركز :



** فريق مركز الرعاية الصحية المنزلية بالمدينة المنورة :

يتكون فريق العمل من :

* مشرفة المركز
* مدير المركز

- عدد **3** أطباء
- رئيسة تمريض
- عدد **12** تمريض
- أخصائية اجتماعية
- عدد **3** مساعدات تمريض
- عدد **3** فنيين علاج طبيعي
- عدد **3** سائقين
- عدد2 إداريين
- مراسل

** نموذج الإحصائيات الشهرية :

الزيارات	شهر 1	شهر 2	شهر3	شهر4	شهر5	شهر6	شهر7	شهر8	شهر9	شهر10	شهر11	شهر 12	الإجمالي
الأطباء													
التمريض													
العلاج طبيعي													
الأخصائي الاجتماعي													
المثقفة الصحية													
إجمالي الزيارات													

إحصائيات مركز المدينة المنورة لسنة 2010م ، إجمالي عدد الزيارات = 9313 زيارة وهي موزعة حسب التخصصات كالآتي :

- إحصائيات مركز المدينة المنورة لسنة 2010م
- 60 % زيارات التمريض
- 17% زيارات الطبيب
- 13% زيارات فني العلاج الطبيعي
- 3% زيارات الأخصائي الاجتماعي
- 4% زيارات فني العلاج التنفسي
- 3% زيارات المثقفة الصحية
- إجمالي عدد الزيارات = 9313 زيارة

بيان بإحصائية زيارات طاقم مركز الرعاية الصحية المنزلية بالمدينة المنورة													
الشهر	شهر ١	شهر ٢	شهر ٣	شهر ٤	شهر ٥	شهر ٦	شهر ٧	شهر ٨	شهر ٩	شهر ١٠	شهر ١١	شهر ١٢	إجمالي
عدد زيارات الأطباء	133	125	133	124	98	116	106	148	100	131	200	225	1639
زيارات التمريض	467	427	503	430	502	468	452	440	368	493	496	502	5548
الأخصائية الاجتماعية	17	32	27	18	20	29	17	29	16	31	14	18	268
العلاج الطبيعي	125	127	131	122	114	99	84	81	78	101	60	84	1206
العلاج النفسي	-	-	-	-	-	-	-	104	104	104	24	30	366
المنقذة الصحية	17	32	27	18	20	29	17	29	16	31	14	18	286
إجمالي عدد الزيارات	759	743	821	712	754	741	676	831	682	891	808	877	

المرجع: تقرير المؤسسة الخيرية للرعاية الصحية المنزلية لسنة 2010 م

تقرير عن الوضع في منطقة الحدود الشمالية

(المعطيات: شهر6 وشهر 12 / 1432هـ)

تقرير عن برنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية

(المعطيات : شهر 6 / 1432 هـ)

كانت المعطيات الأولى تخص برنامج الرعاية الطبية المنزلية في السنة الأولى من بداية البرنامج، على اثر قرار معالي الوزير إحداث برنامج الرعاية الصحية المنزلية في شهر ربيع الثاني من سنة 1430هـ و قد تم في شهر 6 الاجتماع الأول لمنسقي المناطق، وكانت التوصيات بتبعية البرنامج إلى إدارة الطب العلاجي عوضا عن إدارة الرعاية الصحية الأولية تلاه الاجتماع الثاني الذي انعقد بالمدينة المنورة في شهر 10 من نفس السنة وكانت درجة تفعيل البرنامج مختلفة بين المناطق حسب ظروف كل منها لأسباب متعددة منها نقص القوى العاملة و منها عدم فهم البرنامج في البداية إضافة إلى عدم وجود ميزانية خاصة للبرنامج ،وعدم توفر وسائل العمل كوسيلة النقل إلى غير ذلك...

في منطقة الحدود الشمالية تم في شهر 3 من سنة 1431هـ تخصيص منسق لبرنامج الطب المنزلي ، ولِتفعيل البرنامج تم في البداية التعاون مع مستشفى النقاهة والتأهيل الطبي ومع مراكز الرعاية الصحية الأولية و نخص بالذكر مركزين هما مركز الرعاية الصحية الأولية الصالحية الأوسط و مركز الفيصلية وكان هذا التوجه مبررا في البداية وظرفي لعدم توفر الإمكانيات في المستشفيات المستهدفة والتي تخص حسب تعليمات المشرف العام على البرنامج المستشفيات المركزية في مرحلة أولى ثم المستشفيات سعة 100 سرير فأكثر.

كان التعويل في البداية على تكوين فريق الطب المنزلي في مستشفى النقاهة و التأهيل الطبي إلا أن التعاون لم يكن سهلا في هذه المرحلة خاصة وأن المستشفى به

أشغال صيانة المبنى، والكادر الصحي تم توزيعه على المستشفيات الأخرى و تأخر موعد افتتاحه إلى شهر 1432/6هـ...،أما العمل مع المراكز الصحية فلا يمكن أن يتواصل كثيرا بعد قرار الوزارة بتبعية البرنامج للطب العلاجي وتحديد المؤسسات الصحية المستهدفة بالمستشفيات المركزية و ضرورة احترام آلية تحويل المرضى من الطبيب المعالج بالمستشفى إلى فريق الطب المنزلي بنفس المستشفى و تطبيق المعايير المخصصة لقبول المرضى بخدمة البرنامج.

مع مطلع سنة 1432هـ كانت الانطلاقة الجديدة للبرنامج،إذ دعمت الوزارة منطقة الحدود الشمالية بعدد 3 سيارات لتأمين تنقل فرق الطب المنزلي في الزيارات الميدانية ، وكذلك تمت مشاركة مديري المستشفيات في دورات علمية حول البرنامج، إضافة إلى تدريب القوى العاملة في دورات مختلفة استهدفت الأطباء و الأخصائيين الاجتماعيين و الممرضين، بالإضافة إلى مشاركة طبيب في دورة خاصة بـ" تكوين مدربي الفرق الطبية في المناطق" ليتولى مهام التدريب و المتابعة لفرق الطب المنزلي في مستشفيات المنطقة و نأمل أن يتم تفعيل دوره في هذه الخطة إذ خصصت مهام محددة لمدرب الفرق الطبية و مرفق صورة منها تبين أهمية دوره في تأطير فرق الطب المنزلي بالمنطقة علميا وعمليا.

كما تم في هذه الفترة التعاون مع لجنة أصدقاء المرضى و التواصل مع أمين اللجنة لمراجعة العديد من الحالات لتقييم مدى احتياجها لأجهزة طبية مثل الكرسي المتحرك و الأسرة الطبية و المرتبات الهوائية و اسطوانات الأكسجين ونيوبليزر وجهاز الشفط إلى غير ذلك...وتمكينها منها.

المستشفيات المطبقة والمستشفيات المشمولة بالبرنامج:

في منطقة الحدود الشمالية المستشفيات التي يشملها البرنامج و المطالبة بتكوين فريق أو قسم للطب المنزلي وتفعيل البرنامج ،عددها 5 وهي كل من مستشفى :

- ❖ عرعر المركزي — عدد الأسرة 300
- ❖ الأمير عبدالعزيز بن مساعد — عدد الأسرة 100
- ❖ طريف العام — عدد الأسرة 200
- ❖ رفحاء المركزي — عدد الأسرة 100

❖ إضافة إلى مستشفى النقاهة والتأهيل الطبي لطبيعة عمله و تخصصه بالحالات المزمنة وحالات المرضى طويلي الإقامة بالمستشفيات.

عدد الأسرة 50

م	المستشفى	المستشفيات المعنية بالبرنامج	المستشفيات المطبقة للبرنامج		
			بنهاية الربع السنوي 2	بنهاية الربع السنوي 3	بنهاية الربع السنوي 4
1	عرعر المركزي	✓	✓		
2	الأمير عبدالعزيز	✓	✓		
3	رفحاء المركزي	✓	-		
4	النقاهة	✓	-		
5	طريف العام	✓	-		
6	المجموع	5	2		
	نسبة التقدم في تطبيق البرنامج		2/5= 40%		

في الوقت الحاضر عدد المستشفيات المطبقة لبرنامج الرعاية الطبية المنزلية بالمنطقة هو2، وهما كل من :

- مستشفى الأمير عبد العزيز بن مساعد ،
- مستشفى عرعر المركزي .

وبذلك تكون نسبة التقدم في تطبيق البرنامج 5/2 ما يعادل 40 بالمائة إذا اعتبرنا كامل منطقة الحدود الشمالية. (نسبة التقدم في تطبيق البرنامج أو نسبة التغطية هي عدد المستشفيات المطبقة للبرنامج على عدد المستشفيات التي يشملها البرنامج)
و تطبيق هذه المستشفيات للبرنامج لا يزال غير مكتمل و في بدايته و يحتاج للمراجعة و الدعم ، خاصة في توفير مقر لقسم الطب المنزلي يسمح للكادر العامل بأداء مهامه على النحو الأفضل كما يحتاج الأمر إلى تفريغ العاملين به للطب المنزلي دون تكليفهم بمهام أخرى أو مزدوجة.

يهدف عمل كل فريق إلى توفير الرعاية الطبية بشكل دوري للمرضى حسب حالتهم مثل:

- مرضى الرعاية التنفسية (فشل رئوي- ربو- تليف الرئة) - مرضى السكري (مضاعفات – قدم سكرية– تحاليل) - مرضى الضغط - مرضى التقرحات السريرية و الجروح - محتاجي الأدوية عن طريق الوريد - محتاجي التغذية عن طريق أنبوب المعدة - أمراض القلب المزمنة، - إصابات الرأس الجلطات الدماغية و الجهاز العصبي الحركي - تقديم الرعاية التلطيفية لمرضى السرطان و الحالات المرضية المتقدمة أو الميئوس منها و التخفيف من آلامهم و توعية ذويهم بكيفية التعامل معهم. - توفير الخدمات المساندة للمرضى و أسرهم مثل تسهيل مواعيد زيارات الطبيب و أخذ عينات المختبر عند اللزوم.- توفير الأجهزة المساعدة حسب الحالات المرضية مثل أجهزة الأكسجين و الكراسي و الأسرة الطبية و أجهزة قياس

الحرارة والضغط والسكر وبعض أجهزة التأهيل الطبي والمستلزمات الطبية ذات الاستعمال المتكرر- تقديم الدعم والإسناد وخدمات التثقيف الصحي للمريض وعائلته و تزويدهم بالنشرات ومطويات التوعية الصحية لتحسين العادات الغذائية والسلوكية ورفع الروح المعنوية للمرضى لاستعادة صحتهم بشكل أفضل.

بلغ العدد الإجمالي للعاملين بالبرنامج بالمستشفيات المطبقة لبرنامج الطب المنزلي عدد14 ما بين أطباء وممرضين وأخصائيي اجتماع و فنيي علاج طبيعي، و لكن لا يزال الكثير منهم إن لم نقل **أغلبهم غير متفرغ لهذا العمل** و مكلفون بمهام أخرى بما في ذلك الذين قاموا بدورات تدريبية من أطباء وممرضين مما يحد من تطور البرنامج وتقدمه وأيضا عدم تخصيص مقرات عمل تفي بمتطلبات العمل، أو غرفة واحدة ومشتركة مع جهات أخرى ... و كذلك عدم تفرغ الطبيب مدرب الفرق الطبية بالمنطقة لتأطير هذه الفرق وتكوين الفرق المستقبلية في المستشفيات الأخرى، رغم تحمسه لهذا الدور.
أفراد الفرق الطبية هي كالآتي :

- بمستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد :
  عدد 1 طبيب- 4 ممرضين- 2 علاج طبيعي- و1 أخصائية اجتماعية.
- بمستشفى عرعر المركزي :
  عدد 1 طبيب- 2 ممرضين- 2 علاج طبيعي- و1 أخصائي اجتماعي.

و قد بلغ عدد المرضى المنتفعين بخدمات الطب المنزلي بنهاية الربع السنوي الثاني 65 مريضا، والعدد التراكمي للزيارات منذ بداية البرنامج 443 زيارة.

البيان الاحصائي الربع سنوي 1432هـ

ملخص بيان إحصائي الربع سنوي / سنة 1432هـ					
العدد التراكمي للزيارات	العدد التراكمي للحالات	عدد الزيارات خلال الفترة	إجمالي عدد المرضى تحت الخدمة	عدد المرضى الجدد المسجلين خلال الفترة	الفترة
352	51	93	48	07	الربع سنوي . الأول
443	65	91	62	14	الربع سنوي الثاني
-	-	-	-	-	الربع سنوي . الثالث
-	-	-	-	-	الربع سنوي . الرابع

تقرير عن الوضع في منطقة الحدود الشمالية

(المعطيات : شهر 12 / 1432هـ)

تقرير عن برنامج الطب المنزلي في منطقة الحدود الشمالية

المعطيات: شهر 12 /1432هـ

تم خلال الربع السنوي الثالث افتتاح مستشفى النقاهة والتأهيل الطبي وذلك في أواخر شهر 1432/6هـ ،وبداية من شهر 7 بُدِئ العمل بقسم الطّب المنزلي وتم تكوين فريق متكون من عدد1 طبيب ،عدد2تمريض،وعدد1 فنية علاج طبيعي .

كما أنه في نفس الفترة تم التواصل مع كل من مستشفى رفحاء المركزي ومستشفى طريف العام لتفعيل البرنامج بهما ، وعلى إثر مشاركة مدير مستشفى رفحاء في الاجتماع العلمي الذي أُقيم بمدينة أبها شهر 6 تم تكوين فريق بالمستشفى المذكور متكون من عدد1 طبيب ،وعدد2 تمريض.

كما أنه تم خلال شهر 1432/10هـ تكوين فريق الطب المنزلي في مستشفى طريف العام.

مراحل تطبيق البرنامج وتطوراته

منذ بداية البرنامج في أواخر شهر ربيع الثاني سنة 1430هـ كان سعينا إلى تطبيق وتفعيل البرنامج على مراحل باعتباره من البرامج المحدثة والجديدة ويحتاج إلى توفير جملة من الاحتياجات منها القوى العاملة التي تشكو نقصا واضحا في منطقة الحدود الشمالية ...

المرحلة الأولى: شملت المستشفيين الرئيسيين بمدينة عرعر

- مستشفى **عرعر المركزي ...** / سعة 300 سرير
- ومستشفى **الأمير عبد العزيز** بن مساعد ... / سعة 100 سرير

المرحلة الثانية: شملت باقي المستشفيات:

- مستشفى **النقاهة** : (تم افتتاح المستشفى في شهر 6-1432هـ وانطلقت خدمات الطب المنزلي به في شهر 7-1432هـ) / السعة السريرية 50 سرير
- مستشفى **رفحاء المركزي** بدأ فريق الطب المنزلي نشاطه في شهر 7-1432هـ على اثر مشاركة مدير المستشفى بالدورة العلمية بمدينة أبها ... / السعة 100 سرير
- مستشفى **طريف العام** / سعة 200 سرير تم تكوين فريق الطب المنزلي شهر 10-1432هـ

نسبة التقدم في تطبيق البرنامج حتى شهر 12 / 1432هـ					
م	المستشفى	المستشفيات المعنية بالبرنامج	المستشفيات المطبقة للبرنامج		
			إلى نهاية الربع السنوي 2	إلى نهاية الربع السنوي3	إلى نهاية الربع السنوي 4
1	عرعر المركزي	✓	✓	✓	✓
2	الأمير عبدالعزيز	✓	✓	✓	✓
3	رفحاء المركزي	✓	-	✓	✓
4	النقاهة	✓	-	✓	✓
5	طريف العام	✓	-	-	✓
6	**المجموع**	**5**	**2**	**4**	**5**
	نسبة التقدم في تطبيق البرنامج		**%40 =2/5**	**%80 =4/5**	**%100 =5/5**

بيان بأعداد العاملين في فرق الطب المنزلي

م	اسم المستشفى	عدد أفراد الفريق	مكونات أفراد الفريق	متفرغين
1	م.عرعر المركزي	6	1طبيب-2تمريض-2علاج طبيعي-1أخ اجتماعي	طبيب+ممرض
2	م.الأمير عبدالعزيز	10	1طبيب-4تمريض-2علاج طبيعي-1أخ اجتماعي	لا
3	م.النقاهة	6	2طبيب-2تمريض-1علاج طبيعي-	1طبيب+1ممرض
4	م.رفحاء المركزي	4	1طبيب-2تمريض-	لا
5	م.طريف العام	8	1طبيب-2تمريض-2علاج طبيعي-1أخ اجتماعي	لا
	الإجمالي	**34**		**أغلب الأفراد غير متفرغين**

بلغ العدد الإجمالي للعاملين في برنامج الطب المنزلي بكافة المستشفيات المطبقة للبرنامج عدد 34 ما بين أطباء وممرضين وفنيي علاج طبيعي وأخصائيي اجتماع ،مع نفس الملاحظة كما في الفترات السابقة وجود إشكالية :

- 1- عدم تفرغ أغلب أفراد فرق الطب المنزلي للعمل بالرعاية الطبية المنزلية فمثلا على سبيل الذكر بمستشفى الأمير الطبيب رئيس قسم الطب المنزلي مكلف بالطب الوقائي، والممرضين يعملون بالأقسام الداخلية و بقسم الطوارئ،وأيضا فنيي العلاج الطبيعي غير مفرغين.

- 2- عدم تناسب المقر أو القسم أو عدم استقلاليته فعلى سبيل الذكر قسم الطب المنزلي في مستشفى عرعر المركزي عبارة على غرفة واحدة ومشتركة مع قسم علاقات المرضى، وبمستشفى الأمير عبدالعزيز غرفة واحدة بأقسام إدارة المستشفى.

و قد بلغ عدد المرضى المنتفعين بخدمات الطب المنزلي 125 مريضا، والعدد التراكمي للزيارات منذ بداية البرنامج 1027 زيارة.

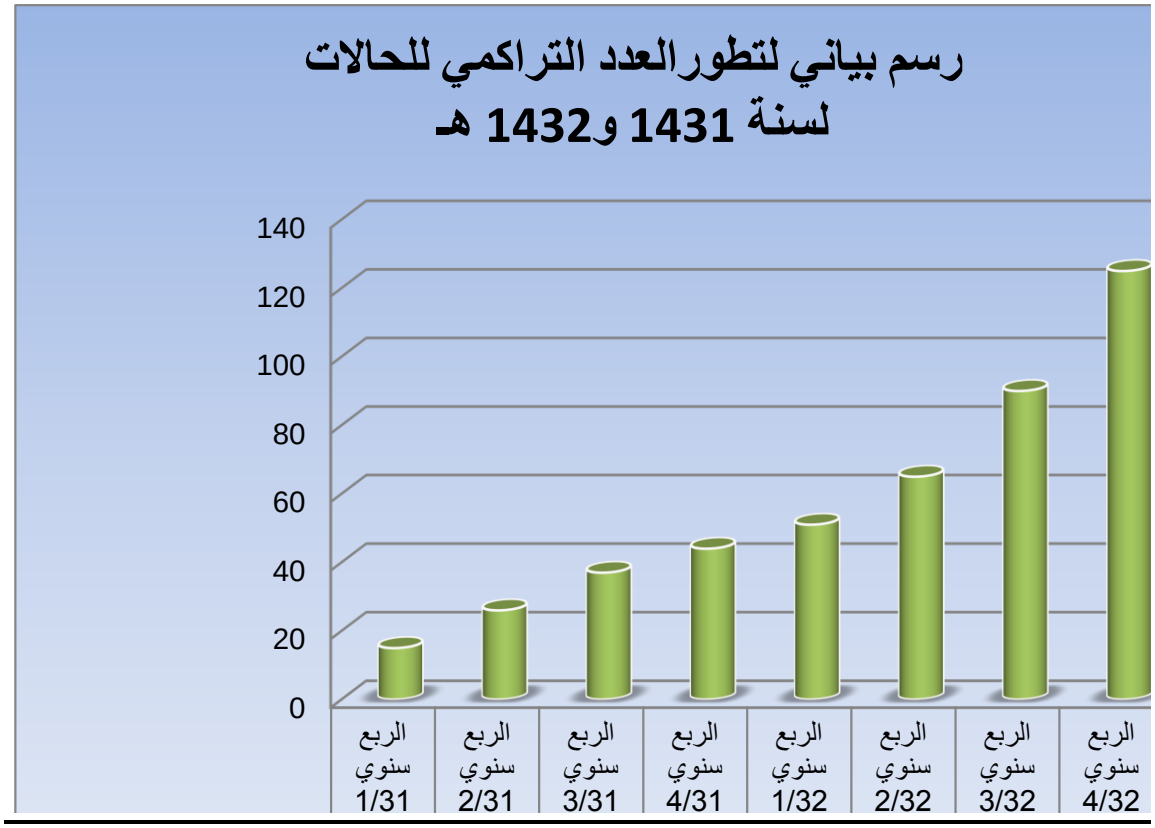
ملخص البيان الإحصائي الربع سنوي
منذ بداية البرنامج

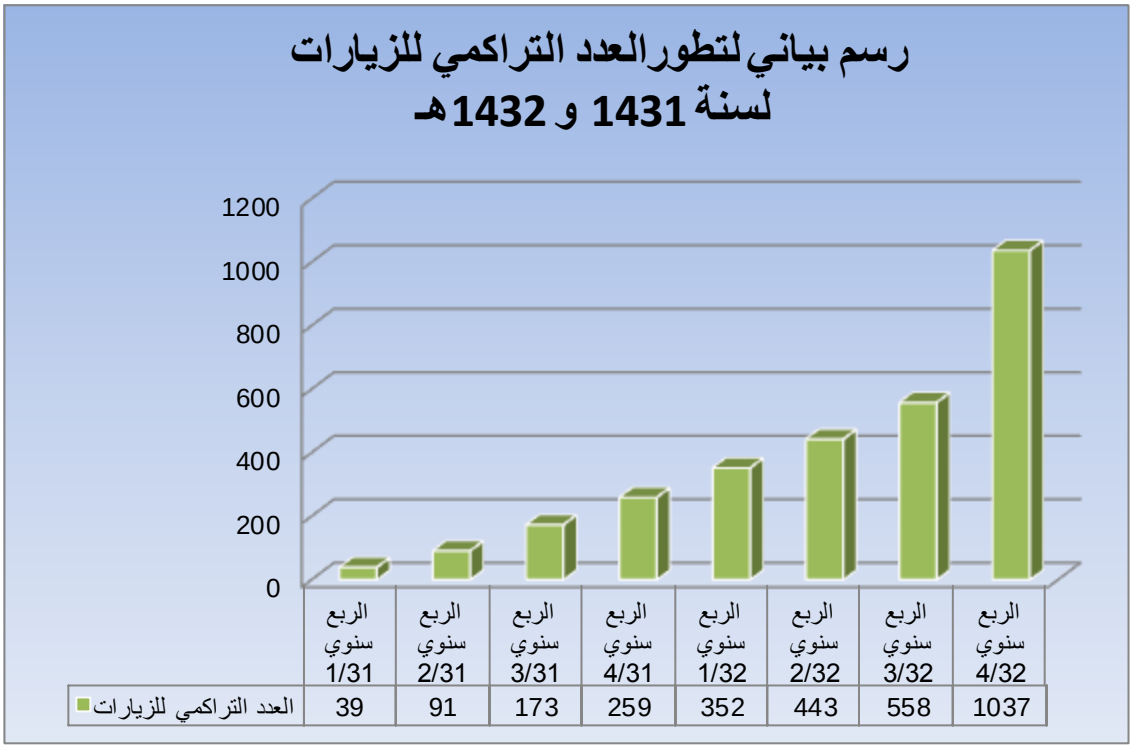
ملخص بيان إحصائي الربع سنوي / سنة 1431هـ

العدد التراكمي للزيارات	العدد التراكمي للحالات	عدد الزيارات خلال الفترة	إجمالي عدد المرضى تحت الخدمة	عدد المرضى الجدد المسجلين خلال الفترة	الفترة
39	15	39	15	15	الربع سنوي . الأول
91	26	52	24	10	الربع سنوي الثاني
173	37	82	35	11	الربع سنوي . الثالث
259	44	86	41	07	الربع سنوي . الرابع

ملخص بيان إحصائي الربع سنوي / سنة 1432هـ

العدد التراكمي للزيارات	العدد التراكمي للحالات	عدد الزيارات خلال الفترة	إجمالي عدد المرضى تحت الخدمة	عدد المرضى الجدد المسجلين خلال الفترة	الفترة
352	51	93	48	07	الربع سنوي . الأول
443	65	91	62	14	الربع سنوي الثاني
558	90	115	87	25	الربع سنوي . الثالث
1037	125	479	105	35	الربع سنوي . الرابع


رسم بياني لتطورالعدد التراكمي للحالات
لسنة 1431 و1432 هـ
140
120
100
80
60
40
20
0
الربع سنوي 1/31
الربع سنوي 2/31
الربع سنوي 3/31
الربع سنوي 4/31
الربع سنوي 1/32
الربع سنوي 2/32
الربع سنوي 3/32
الربع سنوي 4/32


رسم بياني لتطور العدد التراكمي للزيارات
لسنة 1431 و 1432هـ
1200
1000
800
600
400
200
0
الربع سنوي 1/31
الربع سنوي 2/31
الربع سنوي 3/31
الربع سنوي 4/31
الربع سنوي 1/32
الربع سنوي 2/32
الربع سنوي 3/32
الربع سنوي 4/32
العدد التراكمي للزيارات
39
91
173
259
352
443
558
1037

ملخص عن الدورات العلمية و التدريبية التي تمت و بيانات المشاركين فيها

ملخص عن الدورات العلمية و التدريبية التي تمت و بيانات المشاركين فيها

م	الفئة المستهدفة	مقر العمل / المستشفى	مدة التدريب	المكان
1	✓ الأخصائي الاجتماعي	✓ عرعر المركزي 1	✓ 3 أيام	✓ الرياض
2	✓ الممرضين	✓ الأمير عبدالعزيز 1	✓ 5 أيام	✓ جدة
3		✓ عرعر المركزي 1	✓ 5 أيام	✓ جدة
4	✓ الأطباء	✓ النقاهة 1	✓ 5 أيام	✓ الدمام
5		✓ الأمير عبدالعزيز 1	✓ 5 أيام	✓ الرياض
6		✓ عرعر المركزي 1	✓ 5 أيام	✓ الرياض
	تمريض+أطباء+أخ اجتماع	**3 مستشفيات**	**28 يوم**	

جدول عدد1

م	الفئة المستهدفة : مدراء المستشفيات المطبقة للبرنامج	المستشفى	التاريخ	المكان
1	أ/حمود المسعود	مستشفى عرعر المركزي	1432/01/01هـ	حائل
2	أ/ أحمد علي الشبرمي	مستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد	1432/01/01هـ	حائل
3	أ/ عياد المعيلي	مستشفى رفحاء العام	شهر6 /1432هـ	أبهـا

جدول عدد2

م	الفئة المستهدفة: إعداد طبيب لمهمة تدريب فرق الطب المنزلي بالمنطقة	مقر العمل	التاريخ	مكان الدورة و مدتها
1	د/ علم الدين الأمين	مستشفى النقاهة والتأهيل الطبي	3/30-4/4 / 1432هـ	الرياض / 5 ايام

جدول عدد3

م	الفئة المستهدفة : الأخصائيين الإجتماعيين بالمستشفيات المطبقة للبرنامج	مقر العمل / المستشفى	التاريخ	مكان الدورة و مدتها
1	جبريل حكمي	م. عرعر المركزي	شهر 3 / 1432هـ	الرياض / 3 ايام

جدول عدد4

م	الفئة المستهدفة: ممرضين بفرق الطب المنزلي بالمستشفى	مقر العمل / المستشفى	التاريخ	المكان
1	فهد المطرفي	م. الأمير عبد العزيز بن مساعد	16-1432/7/20هـ	جدة
2	ثامر الأسمر حسين	م. عرعر المركزي	16-1432/7/20هـ	جدة
3	بندر العنزي	م.الأمير عبد العزيز بن مساعد	اعتذر عن المشاركة لأسباب طارئة خاصة	

جدول عدد5

م	الفئة المستهدفة : أطباء فرق الطب المنزلي بالمستشفيات	مقر العمل / المستشفى	التاريخ	مكان الدورة و مدتها
1	د/ خليل ابراهيم الخطيب	م. عرعر المركزي	4-8 /6/ 1432هـ	الرياض /5 أيام
2	د/ خالد نصر أبو النصر	م.الأمير عبدالعزيز بن مساعد	4-8/6/1432هـ	الرياض /5 أيام
3	د/ علم الدين الأمين	م.النقاهة والتأهيل الطبي	15-19/11/1431هـ	الدمام / 5 أيام

بيان بأسماء العاملين في الطب المنزلي

بالمستشفيات المطبقة للبرنامج

مستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد
بيان أسماء العاملين في برنامج الطب المنزلي

م	الاسم	الجنسية	التخصص	رقم الجوال
1	د/ خالد نصر أبو النصر	مصري	طبيب مقيم	0557609242
2	فهد هادي المطرفي	سعودي	فني تمريض	0502166618
3	بندر عزيز العنزي	سعودي	فني تمريض	
4	ريشمي ريندان جي	هندية	فني تمريض	
5	سيمي بلان	هندية	فني تمريض	
6	فيصل يحيى الفيفي	سعودي	علاج طبيعي	
7	ماجواني كونسمسيون	فلبينية	علاج طبيعي	
9	نورة سالم الطلحي	سعودية	أخصائية اجتماعية	
10	أحلام المطلق	سعودية	فني تمريض	

مستشفى عرعر المركزي
بيان أسماء العاملين في برنامج الطب المنزلي

م	الاسم	الجنسية	التخصص	رقم الجوال
1	د/خليل ابراهيم الخليل	سوري	طبيب عام	0559434612
2	ثامر الاسمرحسين الرويلي	سعودي	تمريض	
3	سيدة رمضان زهران	مصرية	تمريض	
4	جبريل عواجي حكمي	سعودي	أخصائي اجتماعي	
5	ماجد زيد الرويلي	سعودي	علاج طبيعي	
6	سي بريثا	هندية	علاج طبيعي	
7				
9				
10				

مستشفى رفحاء المركزي

بيان أسماء العاملين في برنامج الطب المنزلي

م	الاسم	الجنسية	التخصص	رقم الجوال
1	الهادي علي فضل الله	سوداني	طبيب عام	0567620947
2	بوشان ماركوس	هندية	تمريض	
3	سوبا مول	هندية	تمريض	
4	بندر جويعد الشمري	سعودي	سائق	

مستشفى النقاهة والتأهيل الطبي

بيان أسماء العاملين في برنامج الطب المنزلي

م	الاسم	الجنسية	التخصص	رقم الجوال
1	د.علم الدين الأمين	سوداني	طبيب عام مقيم	0508295200
2	نايف شعبوط العنزي	سعودي	فني تمريض	
3	كارن رونا روز	فلبينية	أخصائية علاج طبيعي	
4	بيجي مي كوم	هندية	مساعدة تمريض	
5	د. باسل الباروكي	سوري	طبيب باطنية	
6	هلال الحربي	سعودي	سائق	
7				
9				
10				

مستشفى طريف العام

بيان أسماء العاملين في برنامج الطب المنزلي

م	الاسم	الجنسية	التخصص	رقم الجوال
1	د/ ارم إسلام	باكستاني	طب عام	0536336021
2	جميلة إبراهيم الرويلي	سعودية	أخصائية اجتماعية	
3	عمر مطر البناقي	سعودي	فني تمريض	0562239055
4	حاكم هليل الحازمي	سعودي	فني تمريض	
5	هادي عامر الشمري	سعودي	فني تغذية	
6	يحيى محمد خبران	سعودي	فني علاج طبيعي	
7	سيبي فرجاس	هندية	فني تمريض	
9	سبيح عبدالله الشراري	سعودي	سائق	
10				

الزيارات التقييمية لفرق و أقسام الطب المنزلي

في المستشفيات المطبقة للبرنامج

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

A

مقر الفريق

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
هل يقع داخل المستشفى	✓			
هل يوجد مدخل منفصل		☒		
هل توجد لوحة تعريفية للقسم	✓			
سهولة الوصول للمكان	✓			
كم عدد الغرف			1	مشتركة مع عمل آخر
هل يوجد مقر الاجتماعات		☒		
هل يوجد مكتب للأطباء	✓			
هل يوجد مكتب للخدمة الاجتماعية	✓	☒		بقسم الخدمة الاجتماعية
هل يوجد مكتب تمريض نساء		☒		
هل يوجد مكتب تمريض رجال		☒		
هل يوجد دورة مياه		☒		
هل يوجد مستودع داخلي		☒		
هل يوجد أثاث مكتبي	✓			
هل توجد أجهزة حاسب آلي؟ العدد	✓		1	
هل توجد أجهزة اتصال داخلي		☒		
هل يوجد جهاز فاكس		☒		
هل توجد آلة طابعة	✓			
هل يوجد جهاز تصوير	✓			
الحالة العامة لمقر الوحدة	سيء	متوسط	جيد	

ملاحظات عامة حول المقر:

...المقر الحالي هو عبارة على غرفة واحدة مشتركة مع قسم آخر وهو مكتب موجود بأقسام الإدارة و لا يفي بمتطلبات عمل وخدمات قسم الطب المنزلي.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

B

وسائل المواصلات

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
هل توجد السيارات بالمستشفى؟ و عددها		☒		السيارات موجودة بمستشفى النقاهة وعددها 3 سيارات
هل توجد صيانة دورية للسيارات	✓			بمستشفى النقاهة
هل يوجد مسؤول حركة السيارات	✓			بمستشفى النقاهة
هل الوقود مؤمن	✓			بمستشفى النقاهة
هل يوجد شعار البرنامج على السيارات	✓			
الحالة العامة للسيارات	سيء	متوسط	جيد	

ملاحظات عامة عن السيارات :

.السيارات الموجودة هي السيارات التي وفرتها الوزارة مع مطلع هذه السنة 1432هـ وهي في الوقت الحاضر موجودة بمستشفى النقاهة والتأهيل الطبي وذلك بقرار من سعادة مدير عام الشؤون الصحية ....

..(في شهر 1433/1هـ تم توزيع السيارات على باقي المستشفيات وتحصل مستشفى الأمير على إحداها)

.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

C

تجهيزات الفريق الطبي

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
هل توجد شنطة الزيارات للتمريض حسب قائمة محتويات الشنطة	✓			
هل توجد شنطة للعلاج الطبيعي حسب قائمة محتويات الشنطة		☒		
هل توجد شنطة للعلاج التنفسي حسب قائمة محتويات الشنطة		☒		
هل توجد حقيبة احتياطية حسب قائمة محتويات حقيبة السيارات الاحتياطية		☒		
هل توجد آلية لصرف الملزمة الطبية بشكل يومي للفريق	✓			
هل توجد آلية لصرف الملزمة الطبية للمرضى	✓			عن طريق التموين الطبي وبمستشفى النقاهة
هل يوجد نموذج لصرف الملزمة الطبية للمرضى		☒		
هل يوجد نموذج لصرف الملزمة الطبية للفريق		☒		عن طريق التموين الطبي بعد موافقة المدير العام
هل يوجد شخص محدد لمراجعة الحقيبة يوميا		☒		

ملاحظات عامة عن تجهيزات الفريق الطبي :

.....في غياب مقر مستقل لقسم وفريق الطب المنزلي بالمستشفى يبقى توفير أدوات وأجهزة العمل مجهود واجتهاد يومي ومتواصل..
وينقص الفريق بعض الأجهزة مثل جهاز قياس نسبة الأكسجين pulse oxymeter

.....
.....
.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

D

القوى العاملة و القيادة

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
عدد القوى العاملة			8	
عدد الأطباء	1			
عدد التمريض	4			
هل يوجد علاج تنفسي		☒		
هل يوجد أخصائي / فني تغذية		☒		
هل يوجد أخصائي / فني علاج طبيعي	2			غير متفرغ
هل يوجد باحث اجتماعي	1			غير متفرغ
هل يوجد مدخل للبيانات	✓			
هل يوجد سائقين				يتبع مستشفى النقاهة
هل يوجد منسق اتصال	✓	☒		الطبيب و الممرض
هل يوجد تقييم لكفاءة العاملين	✓			
هل حصل العاملين على دورات في مجالاتهم	✓			1 طبيب و 1 ممرض و 1 أخصائي اجتماعي
هل يوجد التزام بالزي الرسمي	✓			
هل هناك اجتماع دوري للطاقم الطبي أو الفريق		☒		
هل يوجد وصف وظيفي للعاملين	✓			
هل تم تعريف الطاقم الصحي بالوصف الوظيفي	✓			
هل الفريق مفرغ للعمل في وحدة الطب المنزلي		☒		ابتداء من رئيس الفريق غير مفرغين للبرنامج
هل يوجد جدول دوري للتعليم الطبي المستمر		☒		

ملاحظات عامة حول القوى العاملة و القيادة :

.... الطبيب و2 فنيي العلاج الطبيعي و1 الأخصائي الاجتماعي غير مفرغين للبرنامج في الوقت الحاضر وكذلك الممرضين

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

E

الخدمة الاجتماعية

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل توجد دراسة للحالة الاجتماعية	✓		الأخصائي غير متفرغ
هل يتم توفير المستلزمات الطبية للمرضى	✓		
هل يشارك الأخصائي في تقييم الحالات ميدانيا	✓		يشارك في تقييم الحالة بالمستشفى قبل خروج المريض وبالمنزل
هل هناك حصر للمستلزمات الطبية للمرضى	✓		
هل هناك حصر للحاجات الاجتماعية	✓		
هل هناك حصر للحاجات النفسية		☒	
هل هناك آلية لحل المشاكل الاجتماعية	✓		
هل الزيارة التقييمية تتضمن وجود الأخصائية الاجتماعية	✓		

ملاحظات عامة حول الخدمة الاجتماعية :

.....الأخصائي الاجتماعي غير متفرغ للبرنامج في الوقت الحاضر

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

F

التحكم بالعدوى والوبائيات وتطبيق أسس الأمان

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل الفريق يطبق أسس التحكم في الوبائيات التابع للمستشفى	✓		
هل توجد خطة واضحة للتحكم بالوبائيات لكل مريض	✓		
هل تم تحديد النفايات الطبية و كيفية التخلص منها	✓		
هل إدارة اقسم أو الفريق تؤمن بيئة آمنة للعمل	✓		
هل يوجد طفايات حريق بالقسم		☒	تبع المستشفى

ملاحظات عامة عن التحكم بالعدوى و الوبائيات :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

G

آلية تطبيق البرنامج

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل توجد إحالة من المستشفى	✓		
هل تم التقييم الميداني و في المستشفى	✓		
هل توجد خطة علاج	✓		
هل يوجد ملخص خروج	✓		
هل يوجد مقدم خدمة من بين أفراد العائلة	✓		
هل تم تدريب مقدم الخدمة في المستشفى		☒	
هل تم تدريب مقدم الخدمة في المنزل	✓		
هل يوجد جدول دوري للزيارات	✓		
هل يتم إعداد الجدول في وقت سابق للزيارات بفترة زمنية كافية	✓		
هل توجد آلية لصرف العلاج	✓		
هل يقوم منسق الاتصال بابلاغ ذوي المريض هاتفيا قبل الزيارة	✓		يقوم الطبيب بهذا الدور في الوقت الحاضر
هل تم تطبيق النظم و الإجراءات	✓		
هل يوجد تقرير دوري لوضع المرضى من ناحية عدد المرضى و الدخول و الخروج من الخدمة و قائمة الانتظار و الوفيات.	✓		
من يقوم بإعداد التقرير ان وجد			الطبيب

ملاحظات عامة عن آلية تطبيق البرنامج :

.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

H

التوثيق

البيان	نعم/ مكتمل	لا / غير مكتمل	ملاحظات
الملف الرئيسي حسب قائمة محتويات الملف الرئيسي المرفقة	✓		
ملف الزيارات حسب قائمة محتويات الملف الرئيسي المرفقة	✓	☒	البعض غير مكتمل
الملف المنزلي حسب قائمة محتويات الملف الرئيسي المرفقة		☒	
هل النماذج المستخدمة نماذج وزارية	✓		
الإحصائيات الشهرية	✓		
الإحصائيات الدورية	✓		
هل يوجد تحليل إحصائي لدراسة رضاء المرضى و ذويهم دوريا		☒	
هل يوجد شخص معين للإحصائية	✓		الطبيب
هل توجد نماذج مستخدمة غير مدرجة بنماذج الوزارة	✓		

ملاحظات عامة عن التوثيق :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

I

الأخلاقيات والحقوق

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل اطلع المريض أو المسؤول عنه على واجباته وحقوقه	✓		
هل يوجد تعهد كتابي بقبول الخدمة	✓	☒	للبعض لا يوجد
هل يوجد تعهد السماح بالتصوير		☒	

ملاحظات عامة عن الأخلاقيات :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / الأمير..... عبد العزيز بن مساعد.....

التوصيات

فريق الطب المنزلي بالمستشفى حديث التكوين ويبذل مجهود لتفعيل البرنامج وتطوير خدمات الطب المنزلي بالمستشفى إلا أن الفريق بحاجة إلى الدعم ويحتاج خاصة إلى:

1- توفير مقر مستقل لفريق الطب المنزلي

2- دعم القسم بتجهيزات الاتصال – هاتف- فاكس، والمكتبية و كمبيوتر مع طابعة

3- دعم الفريق بتفريغ أفراده وتخصيصهم لخدمات الطب المنزلي

.....
.....
.....
.....
.....
.....

الزيارة التقييمية لفريق وقسم الطب المنزلي

في مستشفى عرعر المركزي

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

A

مقر الفريق

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
هل يقع داخل المستشفى	✓			
هل يوجد مدخل منفصل		☒		
هل توجد لوحة تعريفية للقسم		☒		
سهولة الوصول للمكان	✓			
كم عدد الغرف			1	مشتركة مع علاقات المرضى
هل يوجد مقر الاجتماعات		☒		
هل يوجد مكتب للأطباء	✓			
هل يوجد مكتب للخدمة الاجتماعية	✓			بقسم الخدمة الاجتماعية
هل يوجد مكتب تمريض نساء		☒		
هل يوجد مكتب تمريض رجال		☒		
هل يوجد دورة مياه		☒		
هل يوجد مستودع داخلي		☒		
هل يوجد أثاث مكتبي	✓			
هل توجد أجهزة حاسب آلي؟ العدد	✓		1	
هل توجد أجهزة اتصال داخلي		☒		
هل يوجد جهاز فاكس		☒		
هل توجد آلة طابعة	✓			
هل يوجد جهاز تصوير	✓			
الحالة العامة لمقر الوحدة	سيء	متوسط	جيد	المقر وقتي ومشترك ع م

ملاحظات عامة حول المقر:

...المقر الحالي مقر وقتي وهو عبارة على **غرفة واحدة مشتركة مع قسم علاقات المرضى** لا يفي بمتطلبات عمل قسم الطب المنزلي ... وحسب إدارة المستشفى فإنه يتعذر عليها توفير مكان للقسم في الوقت الحاضر... ووعد مدير المستشفى و مساعد مدير المستشفى بتخصيص مقر مستقل في وقت لاحق حسب الإمكانيات .....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

B

وسائل المواصلات

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
هل توجد السيارات بالمستشفى؟ و عددها		☒		السيارات موجودة بمستشفى النقاهة وعددها 3 سيارات
هل توجد صيانة دورية للسيارات	✓			بمستشفى النقاهة
هل يوجد مسؤول حركة السيارات	✓			بمستشفى النقاهة
هل الوقود مؤمن	✓			بمستشفى النقاهة
هل يوجد شعار البرنامج على السيارات	✓			
الحالة العامة للسيارات	سيء	متوسط	جيد	

ملاحظات عامة عن السيارات :

.السيارات الموجودة هي السيارات التي وفرتها الوزارة مع مطلع هذه السنة 1432هـ وهي في الوقت الحاضر موجودة بمستشفى النقاهة والتأهيل الطبي وذلك بقرار من سعادة مدير عام الشؤون الصحية ....

(تم الحصول على واحدة من هذه السيارات في شهر 1433/1هـ.)

.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

C

تجهيزات الفريق الطبي

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
هل توجد شنطة الزيارات للتمريض حسب قائمة محتويات الشنطة	✓			
هل توجد شنطة للعلاج الطبيعي حسب قائمة محتويات الشنطة		☒		
هل توجد شنطة للعلاج التنفسي حسب قائمة محتويات الشنطة		☒		
هل توجد حقيبة احتياطية حسب قائمة محتويات حقيبة السيارات الاحتياطية		☒		
هل توجد آلية لصرف الملزمة الطبية بشكل يومي للفريق		☒		
هل توجد آلية لصرف الملزمة الطبية للمرضى		☒		
هل يوجد نموذج لصرف الملزمة الطبية للمرضى		☒		عن طريق التموين الطبي
هل يوجد نموذج لصرف الملزمة الطبية للفريق	✓			عن طريق التموين الطبي بعد موافقة المدير العام
هل يوجد شخص محدد لمراجعة الحقيبة يوميا		☒		

ملاحظات عامة عن تجهيزات الفريق الطبي :

.....في غياب مقر مستقل لقسم وفريق الطب المنزلي بالمستشفى يبقى توفير أدوات وأجهزة العمل مجهود واجتهاد يومي ومتواصل.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

D

القوى العاملة و القيادة

البيان	نعم	لا	العدد	ملاحظات
عدد القوى العاملة			7	
عدد الأطباء	1			
عدد التمريض	2			
هل يوجد علاج تنفسي		☒		
هل يوجد أخصائي / فني تغذية		☒		
هل يوجد أخصائي / فني علاج طبيعي	2			غير متفرغ
هل يوجد باحث اجتماعي	✓			غير متفرغ
هل يوجد مدخل للبيانات	✓			
هل يوجد سائقين				يتبع مستشفى النقاهة
هل يوجد منسق اتصال	✓			الطبيب و الممرض
هل يوجد تقييم لكفاءة العاملين	✓			
هل حصل العاملين على دورات في مجالاتهم	✓			1 طبيب و 1 ممرض و 1 أخصائي اجتماعي
هل يوجد التزام بالزي الرسمي	✓			
هل هناك اجتماع دوري للطاقم الطبي او الفريق		☒		
هل يوجد وصف وظيفي للعاملين	✓			
هل تم تعريف الطاقم الصحي بالوصف الوظيفي	✓			
هل الفريق مفرغ للعمل في وحدة الطب المنزلي	✓	☒		فقط :1 طبيب و ممرض
هل يوجد جدول دوري للتعليم الطبي المستمر		☒		

ملاحظات عامة حول القوى العاملة و القيادة :

.... 2 فني العلاج الطبيعي و1 الأخصائي الاجتماعي غير مفرغين للبرنامج في الوقت الحاضر وكذلك 1ممرضة و1 مدخل البيانات...

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

E

الخدمة الاجتماعية

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل توجد دراسة للحالة الاجتماعية	✓		الأخصائي غير متفرغ
هل يتم توفير المستلزمات الطبية للمرضى	✓		مع لجنة أصدقاء المرضى
هل يشارك الأخصائي في تقييم الحالات ميدانيا	✓	☒	يشارك في تقييم الحالة بالمستشفى قبل خروج المريض
هل هناك حصر للمستلزمات الطبية للمرضى	✓		
هل هناك حصر للحاجات الاجتماعية	✓		
هل هناك حصر للحاجات النفسية		☒	
هل هناك آلية لحل المشاكل الاجتماعية	✓		
هل الزيارة التقييمية تتضمن وجود الأخصائية الاجتماعية	✓		

ملاحظات عامة حول الخدمة الاجتماعية :

.....الأخصائي الاجتماعي غير متفرغ للبرنامج في الوقت الحاضر

.شارك الأخصائي الاجتماعي في دورة تدريب لمدة 3 أيام خاصة ببرنامج الطب المنزلي في شهر 3 بمدينة الرياض وله معرفة ودراية بالبرنامج وأهدافه ....

.....

.....

.....

.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

F

التحكم بالعدوى والوبائيات وتطبيق أسس الأمان

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل الفريق يطبق أسس التحكم في الوبائيات التابع للمستشفى	✓		
هل توجد خطة واضحة للتحكم بالوبائيات لكل مريض	✓		
هل تم تحديد النفايات الطبية و كيفية التخلص منها	✓		
هل إدارة اقسم أو الفريق تؤمن بيئة آمنة للعمل	✓		
هل يوجد طفايات حريق بالقسم		☒	تبع المستشفى

ملاحظات عامة عن التحكم بالعدوى و الوبائيات :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

G

آلية تطبيق البرنامج

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل توجد إحالة من المستشفى	✓		
هل تم التقييم الميداني و في المستشفى	✓		
هل توجد خطة علاج	✓		
هل يوجد ملخص خروج	✓		
هل يوجد مقدم خدمة من بين أفراد العائلة	✓		
هل تم تدريب مقدم الخدمة في المستشفى		☒	
هل تم تدريب مقدم الخدمة في المنزل	✓		
هل يوجد جدول دوري للزيارات	✓		
هل يتم إعداد الجدول في وقت سابق للزيارات بفترة زمنية كافية	✓		
هل توجد آلية لصرف العلاج	✓		
هل يقوم منسق الاتصال بابلاغ ذوي المريض هاتفيا قبل الزيارة	✓		يقوم الطبيب بهذا الدور في الوقت الحاضر
هل تم تطبيق النظم و الإجراءات	✓		
هل يوجد تقرير دوري لوضع المرضى من ناحية عدد المرضى و الدخول و الخروج من الخدمة و قائمة الانتظار و الوفيات.	✓		
من يقوم بإعداد التقرير إن وجد			الطبيب

ملاحظات عامة عن آلية تطبيق البرنامج :

.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

H

التوثيق

البيان	نعم/ مكتمل	لا / غير مكتمل	ملاحظات
الملف الرئيسي حسب قائمة محتويات الملف الرئيسي المرفقة	✓		
ملف الزيارات حسب قائمة محتويات الملف الرئيسي المرفقة	✓	☒	البعض غير مكتمل
الملف المنزلي حسب قائمة محتويات الملف الرئيسي المرفقة	✓		
هل النماذج المستخدمة نماذج وزارية	✓		
الإحصائيات الشهرية	✓		
الإحصائيات الدورية	✓		
هل يوجد تحليل إحصائي لدراسة رضاء المرضى و ذويهم دوريا		☒	
هل يوجد شخص معين للإحصائية	✓		الطبيب
هل توجد نماذج مستخدمة غير مدرجة بنماذج الوزارة	✓		

ملاحظات عامة عن التوثيق :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

الأخلاقيات والحقوق

I

البيان	نعم	لا	ملاحظات
هل اطلع المريض أو المسؤول عنه على واجباته وحقوقه	✓		
هل يوجد تعهد كتابي بقبول الخدمة	✓	☒	للبعض لا يوجد
هل يوجد تعهد السماح بالتصوير		☒	

ملاحظات عامة عن الأخلاقيات :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

المملكة العربية السعودية وزارة الصحة المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الحدود الشمالية إدارة برنامج الطب المنزلي	الرعاية الصحية المنزلية Home Health Care	برنامج الطب المنزلي الزيارة التقييمية لقسم وفريق الطب المنزلي التابع لمستشفى / عرعر المركزي.....

التوصيات

فريق الطب المنزلي بالمستشفى حديث التكوين ويبذل مجهود لتفعيل البرنامج وتطوير خدمات الطب المنزلي بالمستشفى إلا أن الفريق بحاجة إلى الدعم ويحتاج خاصة إلى:

4- توفير مقر مستقل لفريق الطب المنزلي

5- دعم القسم بتجهيزات الاتصال – هاتف- فاكس،

6- دعم الفريق بالكادر الفني وبتفريغ باقي أفراده لخدمات الطب المنزلي

الخلاصة

الخلاصة :

الإيجابيات :

- ✓ تم توفير عدد3 سيارات من الوزارة لفرق الطب المنزلي بمنطقة الحدود الشمالية.
- ✓ تم إنجاز العديد من الدورات العلمية والعملية شملت مختلف أفراد فرق الطب المنزلي لكل من مستشفى عرعر المركزي و مستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد شارك فيها أطباء و أخصائيي اجتماع وممرضين بالإضافة إلى مشاركة مديري المستشفيين في دورة علمية في بداية السنة.
- ✓ تم تكوين طبيب : الدكتور / علم الدين الأمين في دورة خاصة بتكوين " مدربي فرق الطب المنزلي في المناطق " على أساس أن يتولى لاحقا مهمة تدريب فرق الطب المنزلي ومتابعتها علميا و عمليا في كامل منطقة الحدود الشمالية.
- ✓ تمت مشاركة مدير مستشفى رفحاء في دورة علمية في شهر6 تم على إثره تفعيل البرنامج بالمستشفى المذكور وتكوين فريق للطب المنزلي.
- ✓ تم التعاون والتواصل الايجابي مع لجنة أصدقاء المرضى فيما يخص توفير احتياجات من أجهزة طبية للمرضى المحتاجين إليها.

المعـوقـات:

- السيارات المتوفرة للبرنامج والمخصصة للمستشفيات المطبقة للبرنامج موجودة بمستشفى النقاهة والتأهيل الطبي ويحتاج كل فريق من مستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد ومستشفى عرعر المركزي إلى التنسيق مع مستشفى النقاهة لكل زيارة وما يمكن أن يسببه ذلك من انعكاسات سلبية على المواعيد باعتبار أن المواعيد مرتبطة بأسرة المريض و أي تأخير بمستشفى واحد يؤثر على باقي الفرق (تم حل هذا المشكل أخيرا بتوزيع هذه السيارات على باقي المستشفيات).

- الطبيب المكون لتولي مهام تدريب فرق الطب المنزلي بالمنطقة والذي شارك في دورات لهذا الغرض سابقا مكلف بمهام أخرى تعيقه على انجاز هذا الدور رغم تحمسه و رغبته في المساهمة في تطوير و تقدم البرنامج بالمنطقة لاقتناعه بمخرجاته.
- عدم توفر مقر بالمستشفى " قسم الطب المنزلي" بكل من مستشفى الأمير و مستشفى عرعر المركزي بالمعنى المطلوب و الذي يفي بالغرض و يجعل أفراد الفريق يشعرون باستقلاليتهم في عملهم و يسهل عملية التواصل مع المرضى و أسرهم و يحفظ خصوصياتهم وأسرارهم،على سبيل المثال قسم الطب المنزلي بالمستشفى المركزي عبارة على غرفة واحدة ومشتركة مع قسم علاقات المرضى.
- عدم تفرغ أغلب أفراد فريق الطب المنزلي في مستشفى الأمير و مستشفى عرعر المركزي يعيق حتما حسن تفعيل البرنامج وتطويره ، فعلى سبيل المثال رئيس قسم الطب المنزلي بمستشفى الأمير يعمل في نفس الوقت بالطب الوقائي، والممرضين يعملون بالأقسام الداخلية ورئيس التمريض بقسم الطوارئ.
- حاجة كافة الفرق للهاتف الأرضي والفاكس لتيسير عملية التواصل مع المرضى وعائلاتهم ومع بقية المتداخلين في خدمة الطب المنزلي.
- النقص في القوى العاملة ، وعدد الكادر المخصص من طرف الوزارة عن طريق التشغيل الذاتي أقل من الاحتياج الفعلي.

المقترحات:

1- تخصيص سيارة لكل مستشفى مطبق للبرنامج لتأمين عمل الفرق وتسهيل التواصل مع المرضى وأسرهم (تم حل هذا المشكل أخيرا بتوزيع هذه السيارات على باقي المستشفيات).
2- تحفيز الممرضين السعوديين بتمكينهم من منحة مسعف سائق لمن يرغب منهم وعلى استعداد لقيادة السيارة وتأدية هذا الدور وتجاوز النقص في عدد السائقين
3- تفريغ القوى العاملة المسجلة في البرنامج للعمل ببرنامج الطب المنزلي.
4- تفريغ الطبيب مدرب الفرق الطبية بالمنطقة تفريغ كلي أو جزئي، مثلا بتخصيص يومين أو ثلاثة أيام بالأسبوع للعمل بإدارة الطب المنزلي بالمديرية، وتأمين دور ومهام المدربين لفرق الطب المنزلي في المناطق حسب المهام الموكلة لهم من طرف الوزارة و توصيات المشرف العام على البرنامج بالاجتماع الدوري الخامس للمنسقين في1432/6/21هـ والحرص على تفعيله. (مرفق صورة من مهام للمدربين في المناطق)
5- دعم مستشفى النقاهة بطبيب ثان لتيسير المقترح رقم 4 في تفعيل دور الطبيب مدرب الفرق الطبية.
6- إحداث آلية واضحة لتزويد فرق الطب المنزلي بالمستشفيات وكذلك المرضى وأسرهم باحتياجاتهم من مستلزمات طبية

يومية (تم الاتفاق على تزويد المرضى وتوفير احتياجاتهم من مستشفى النقاهة).

7- دعم فرق الطب المنزلي بآلة تصوير فوتوغرافي لتوثيق خدماتهم و للعملية للإعلامية.

8- تزويد فرق الطب المنزلي بالهاتف القار وبالفاكس لتيسير التواصل مع باقي الأطراف.

9- اقتراح على سلطة الإشراف بالوزارة بتحديد الاحتياجات من قوى عاملة لقسم الطب المنزلي حسب السعة السريرية للمستشفى كما هو معمول به لباقي أقسام المستشفى، فمثلا مستشفى سعة 300 سرير يحتاج عدد أكبر من كادر صحي بقسم الباطنية أو الجراحة مقارنة بمستشفى سعة 200 سرير أو 100 سرير وأن يكون الأمر كذلك بالنسبة لقسم الطب المنزلي.

10- تحفيز الكادر العامل بالطب المنزلي ببدل خاص بالعمل خارج المستشفى نظرا لخصوصية مثل هكذا عمل والمخاطر الخاصة بالتنقل وغيره.

11- تدعيم القوى العاملة إذ أن العدد المخصص من طرف الوزارة عن طريق التشغيل الذاتي في الوقت الحاضر أقل من الاحتياج الفعلي.

12- دعم المنطقة بدفعة ثانية من السيارات لتأمين احتياج مستشفيات المحافظات البعيدة عن عرعر(رفحاء و طريف).

مهام للمدربين برنامج الطب المنزلي في المناطق

1- التقييم الدوري لأداء العاملين (competences) في الطب المنزلي بالمنطقة ورفع التوصيات اللازمة
2- عمل دراسات استطلاعية للاحتياجات التدريبية (القوى العاملة – المجتمع) وذلك لبحث أبرز المشاكل التي تواجه البرنامج.
3- تحديد الأولويات وتحديد أهداف محددة سنوية وذلك من اجل معالجة الاحتياجات التدريبية
4- القيام بالتخطيط والتنظيم والتوجيه والمراقبة لجميع البرامج التدريبية للطب المنزلي بالمنطقة بما يتلاءم مع الاحتياجات التدريبية للفرق الطبية ومقدمي الخدمة (care giver)
5- وضع برامج التدريب الطبي المستمر العلاجية والتشخيصية التأهيلية للفرق الميدانية
6- تصميم جدولة مفصلة عن كل دورة تدريبية وما هي اهم المخرجات المتوقعة بعد الدورة حيث تكون هذه المخرجات شاملة
7- تقييم الدورات المنفذة وإعطاء تغذية راجعة للمدربين والإدارات العليا
8- الرفع لإدارة التدريب بالمنطقة وذلك لدعم الدورات التدريبية ماديا
9- الرفع للهيئة السعودية للتخصصات الصحية لاعتماد الساعات التدريبية
10- المشاركة في تطبيق أنظمة وإجراءات العمل الخاصة بالطب المنزلي
11- المشاركة في إعداد التقرير السنوي للطب المنزلي بالمنطقة
12- القيام بأي مهام أخرى يكلف بها ضمن اختصاصه

ألبوم صور

ألبــوم صـور

وزارة الصحة
برنامج الطب المنزلي
HOME MEDICAL PROGRAMME

فريق الطب المنزلي بمستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد

الاستعداد للخروج لإحدى الزيارات المنزلية

أخذ عينة دم للتحليل بالمختبر لمريض بالطب المنزلي

فريق الطب المنزلي بمستشفى النقاهة في الطريق لزيارة منزلية

زيارة طبيب فريق الطب المنزلي بمستشفى النقاهة لأحد المرضى

أخصائية العلاج الطبيعي أثناء مراجعة مريض بالمنزل من فريق مستشفى النقاهة

سيارة الرعاية الطبية المنزلية

طبيب فريق الطب المنزلي بمستشفى النقاهة أثناء إحدى الزيارات المنزلية

طبيب فريق الطب المنزلي بمستشفى النقاهة

طبيب فريق الطب المنزلي بمستشفى الأمير عبدالعزيز بن مساعد

أثناء إحدى الزيارات المنزلية

في بداية البرنامج برفقة منسق البرنامج بالمنطقة

فريق الطب المنزلي بمستشفى عرعر المركزي

وزارة الصحة
برنامج الطب المنزلي
HOME MEDICAL PROGRAMME

5 / 3 /1433 هـ

التقرير السنوي لبرنامج الطب المنزلي

إدارة الطب المنزلي
مديرية الشؤون الصحية
منطقة الحدود الشمالية
عرعر