



الى / السيد عميد كلية الطب المحترم ..

م/ تعهد الحفاظ على خصوصية المريض من قبل الطلبة

تحية طيبة ...

استناداً الى رؤية و رسالة و اهداف كليتنا و التي تؤكد على مبادئ الاخلاق الطبية و استناداً الى سياسة الاستعمال الفعال لتكنولوجيا المعلومات و لائحة سلوك الطلبة و استناداً الى لوائح حقوق المرضى المطبقة في المستشفيات، يرجى التفضل بالموافقة على اعتماد استمارة التعهد الخاص بالحفاظ على الخصوصية من قبل طلبة كليتنا اثناء تدريبهم السريري و المرفقة طياً مع التقدير ..

الدكتور

احمد الابراهيمي

مدير شعبة ضمان الجودة و الاداء الجامعي



العدد:
التاريخ: ٢٠ / /

مجازة من قبل وزارة التعليم العالي والبحث العلمي بموجب كتابها ذي العدد (٦٥١٩) بتاريخ ٢٠١٧/٩/١٩

التعهد الخاص بطلبة كلية الطب / جامعة العميد بالحفاظ على خصوصية المريض ومعلوماته وتقديم الرعاية الصحية الشاملة له

أني الموقع في أدناه، الطالب/الطالبة في كلية الطب، جامعة العميد، وبناءً على مشاركتي في التدريب العملي في المستشفيات والمراكز الصحية التعليمية التي تتعامل معها كليتنا، أقر وأتعهد بما يأتي:

احترام خصوصية المريض:

- أتعهد بالحفاظ على سرية المعلومات المتعلقة بالمريض وعدم إفشائها أو تداولها تحت أي ظرف كان، سواء كان ذلك خلال فترات التدريب أو بعده.
- أؤكد أنني سألتزم بقوانين المستشفيات والتعليمات الخاصة بحماية الخصوصية التي أتعلمها أثناء فترة التدريب.

استعمال المعلومات الطبية بحذر:

- أتعهد باستعمال المعلومات المتعلقة بالمريض فقط في الأغراض التعليمية والتدريبية، وفي نطاق الحاجة المهنية فقط.
- أوافق على أن أي استعمال للمعلومات الطبية خارج نطاق التعليم والتدريب يعد انتهاكاً لحقوق المريض وقد يعرضني للمساءلة القانونية والأكاديمية.

عدم تصوير أو تسجيل الحالات الطبية:

- أتعهد بعدم تصوير أو تسجيل أي حالة طبية أو تفاعل مع المريض، سواء كان ذلك باستعمال الهاتف المحمول أو أي جهاز آخر، دون الحصول على إذن واضح من إدارة المستشفى والمريض نفسه.

الالتزام بالقوانين والأخلاقيات الطبية:

- أتعهد بالالتزام الكامل بالقوانين واللوائح الخاصة بحماية الخصوصية وحفظ سرية المعلومات الطبية في كافة الأماكن التي يتم فيها التدريب.

تقديم الرعاية الشاملة للمريض:

- أتعهد بتقديم الرعاية الشاملة للمريض خلال فترة التدريب، وذلك من خلال التعامل معه باحترام وتقدير، والاستماع إلى شكاواه، وتقديم المعلومات الطبية بطريقة واضحة ومبسطة، والعمل كجزء من الفريق الطبي لتقديم أفضل رعاية ممكنة و اتصرف بوصفي مدافعاً و محامياً لحقوقه.
- أؤكد أنني سألتزم بأعلى معايير الجودة في تقديم الرعاية الصحية، وسأسعى باستمرار إلى تطوير مهاراتي وقدراتي في هذا المجال.



العدد:
التاريخ: ٢٠ / / ٢٠

مجازة من قبل وزارة التعليم العالي والبحث العلمي بموجب كتابها ذي العدد (٦٥١٩) بتاريخ ٢٠١٧/٩/١٩

الإبلاغ عن أي خرق للخصوصية:

- في حال اكتشاف أي خرق لخصوصية المريض أو انتهاك لأي من القوانين المتعلقة بحماية البيانات الصحية، أتعهد بالإبلاغ عن ذلك فوراً إلى المشرفين الأكاديميين أو الإداريين في المستشفى.

العواقب القانونية والأكاديمية:

- أقر بأن أي خرق لهذه التعهدات قد يؤدي إلى اتخاذ إجراءات تأديبية من قبل الجامعة أو المستشفى، وقد تشمل هذه الإجراءات التأديبية فقدان الموقت أو الدائم لفرصة التدريب أو حتى المساءلة القانونية.

أنا على دراية تامة بأهمية هذا التعهد وأوافق على الالتزام التام به خلال فترة تدريبي العملي في المستشفيات.

اسم الطالب/الطالبة: _____
رقم الهوية الجامعية: _____
التوقيع: _____
التاريخ: _____

ملاحظة: يتم توقيع هذا التعهد من قبل الطالب/الطالبة قبل بدء التدريب العملي في المستشفيات ويعتبر ملزماً قانونياً وأكاديمياً.