

التاريخ: 02/07/2025

الموضوع: تفريغ محتوى تسجيل اليوم الأول - الجزء الثاني - الرعاية.



الدعم الفني شوق

00:02

تفضل المايك معي.

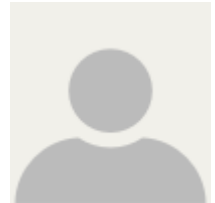


Dr. Mohamed Azmy

00:04

كيف

- طبيب بعد كده إحنا تكلمنا في موضوع ال سكرين لازم يكون موجود داخل المركز فده الحالة
- الحالة النفسية والإجتماعية تقييم لها تقيم مخاطر السقوط كل ده ليه نوع من أنواع التقييم وتقييم الألم
- اللي هو وده بيتكتب لها ملخص والحالة الوظيفية والحالة الغذائية وسوء المعاملة. دول بيتكتبوا إيه بتعملها
- طبعا إحنا شرحناها في فيديو خاص بيها
- إزاي تعمل كل ١ من دول اللي بتستخدم فده نوع من أنواع التقييم المبدئي.
- تمام
- طبعا بتقوم بيه الناس
- في أي سؤال في حد سأل أي سؤال.



Iphon

01:08

، دكتور وسؤال



• لو سمحت.



• Dr. Mohamed Azmy

01:10

ال.



• Iphon

01:11

التقييم هذا يسويه الممرض أو الدكتور.



• Dr. Mohamed Azmy

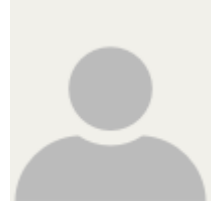
01:16

لا الممرض الممرض هو اللي يسويه حتى لو تروح مثلا في المراكز الحكومية لو إنت شغال على يقين حتلاقي فيه أسسمنت. وهذا التقييم موجود فيها

- تروح للمستشفيات في الام سي سي حتلاقي موجود
- حتلاقي الموجود فيه تمام بس إنت لما الممرضة بتقيم التقييم ده بتلاقي بتكتب فيه إيه الأشياء أو الشيء اللي شافته من خلال التقييم ينعكس عنده الطبيب لازم ياخذ أكشن ضده يعني مثلا إن شاف إن هو عنده مخاطر السقوط لازم يعطي للمريض أو عائلته إيه نصائح عن تقليل مخاطر السقوط داخل المكان
- وللازم الممرضة تحط علامة إن هو عنده مخاطر للسقوط وللازم تسجل عليها وتلاقي الكلام ده طبعا هدف الأهداف العالمية اللي هو الهدف السادس مهم جدا لازم يكون موجود داخل المكان الفل أسسمنت أندوكومنتيشن إنفور إيه طبعا أسسمنت ده ليش أسسمنت ده بيحصل من قبل مين بيحصل بكم الممرضة



- وبعد كده هي بتكتب نتائج نتائج هذا
- يظهر عند الطبيب والطبيب بياخد أكشن عليها وطبعاً لو تشوف الهدف السادس إحنا بنيجي نراقب عليه
- نشوف لو الناس عندها مخاطر للسقوط فإيه، دور الطبيب الطبيب عمل إيه
- عمل إيه في هذه المخاطر
- يعني لازم يكون لي أكشن ورموش أكشن طبعا محسوب عليه ويفشيل عليها أسبوع في عملية التقييم.
- وضحت الفكرة.



lphon

03:01

شكراً لك دكتور.



Dr. Mohamed Azmy

03:03

الله يعطيك العافية.

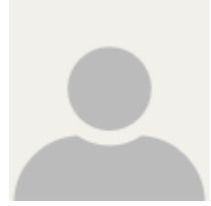
- طيب يعني الكلام ده يعني بيقولك لو إنت عملت فحوصات للمريض لازم تعي إنت عندك تايم فاين يقولك إن في وقت معين إن هذه الفحوصات تطلع خلال قد
- طب مين بيقول الكلام ده الطيب فاهم اللي هو المقصود بيايه يعني أنا عندي فحوصات يا إما في فحص
- مختبر أو فحص أشعة صح؟ دول موجودين عندك طيب لو فحص مختبر إنت لازم يكون في عندك الموجود في المختبر
- حد يعرف
- لو طيب معانا أو موضة لازم الطيب والموضة تكون عارفينها ويدخل المقيم يسأله يعني إيه أو يسأل عنها حاجة سماتو التات قبل كده
- أنا بسأل الطيب والممرض ده سؤال بيسألوا مقيمين الإعتقاد
- هو التات تعرف تصل للزاي



- الثالث ده اللي هو التيرن أو من أول للنتيجة من أول ما تطلب النتيجة إلى أن يتم إيه ال إيه أول ما تطلب إلى أن تطلع النتيجة
- تمام يعني أنا بطلب الفحوصات يبدأ يعدي عليك الطالب طيب كل المركز أو المجمع أو المستشفى تلاقي المختبر وتلاقي الأشعة يقولك إنت عملت فحص مثلا موعلوبين الفحص ده ليه وقت معين عشان يطلع من أول الطلب لغاية طلوع نتيجة لازم يبقى محدد
- في كل مستشفى في كل مكان
- وهو هو بطالبك المعيار إن لازم يكون عندك هذا الشيء. تمام فإنت محدد لازم تلاقي الجماعة بتوع المختبر بيعملوا حاجة إسمه منول
- والأشعة يقول لك. أنا عندي الفحوصات دي في فحوصات بعملها، داخل المكان في فحوصات بعملها. خارج المكان الفحوصات اللي داخل المكان ممكن تكون طارئة أو ممكن تكون عادية طيب الفحوصات الطارئة لها وقت معين. إن هي تطلع مع ١٠ دقائق ٥ دقائق على حسب طريقة العمل داخل المختبر وفي فحوصات بتقعد لها مثلا العيادات تقعد لها ساعة ساعتين أو وقت معين
- كل ١ لازم يقول الكلام ده والطبيب يبقى عارف الكلام. ده أنا ساعة ما أطلب الفحص يسأله المريض حيطلع إمتى الفحص يا دكتور يقوله بعد ساعة بعد ساعتين على حسب إيه ويبقى المريض الطبيب عارف إن النتيجة حتطلع بعد كده عشان هو يكمل خطة العلاج
- واضح الفكرة يبقى لازم جميع الفحوصات سواء مختبر أشعة لازم يكون معمولها إيه اللي هو لما تيجي تشوف هتلاقي المختبر والأشعة هما عاملين الكلام ده وطبعا المعيار هنا بطالبك بالكلام ده ول لازم يبقى ده موثق عن طريق المختبر وعن طريق خدمات الأشعة ومختلف من حكاية إيه إن هو طارق وكده يعني ده بتاعت الجدولة بتاعت
- حتلاقي في المنوال بتاعك يقولك أنت مثلا ده تحليل من التحاليل بيتاخذ هبر أو
- قلك تيوب والكمية بتاعتها قد والعينة بتبقى بلوك التات بتاعها ٦٠ دقيقة
- الستات اللي هو لو هو حلقة ده بشفي حل
- لحالته مكتوب قصاده الأمونيا مثلا تاخذ خمسطاشر دقيقة لما تطلع بعد الفحص بعد ما يعمل لغاية ما تطلع النتيجة فكل مستشفى لازم يكون عندها تات يعني جاييلك صورة هو بالتات اللي هو بتاع كل مستشفى
- واضح الفكرة الحين سواء فحص أشعة أو فحص مختبر
- في العادة النتائج تطلع سريعة أيوا طبعا يعني خلال ربع ساعة لما تحسب ربع ساعة من الطلوع تطلع وفي فحص اللي هو الغاز الغازات في الدم بتطلع على طول
- تمام بتطلع نتيجة. على طول وحتى.



السجل التجاري: 1010628443
الغرفة الجارية: 552947
الرقم الضريبي: 310538534800003
6705 صلاح الدين، 2494 الهلالي، الرياض: 12836



•
Iphon

07:10

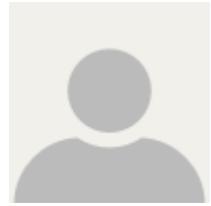
بالفعل.



•
Dr. Mohamed Azmy

07:10

الفحص داخل الطوابق. أيوا تفضل.



•
Iphon

07:15

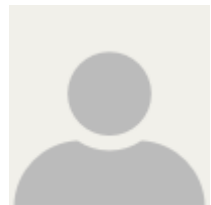
بالفعل دكتور دائما نشوف مشاريع تحسين على التات.



•
Dr. Mohamed Azmy

07:19

أي.



Iphon

07:20

لي.



Dr. Mohamed Azmy

07:21

تقليل التات، وإن إنت تصل حتى في مشروع في المملكة كبير إسمه عيني

- صح؟
- بتسمع عنه
- في.



Iphon

07:32

الحقيقة، ما.

- سمعت عنه. لكن في كثير من المراكز
- يكون مشاريع التحسين التحسين الي شغالين عليها يكون مشروع التات.



Dr. Mohamed Azmy

07:46

شوف نظرا لأهميته لأن الموضوع ده بيفرق فيه عملية إيه

- إتخاذ القرار الطبي



- تمام
- هل الصوت ضعيف الصوت مش واضح بتاعي ولا في مشكلة
- الصوت واضح.



lphon

08:05

واضح واضح دكتور.



Dr. Mohamed Azmy

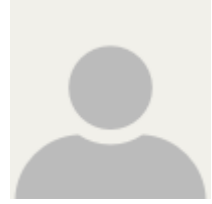
08:07

طبيب لأن في زملاء بيقولوا الصوت مش واضح يعني

- أوكي
- طبيب فتات لازم يكون واضح للجميع يعني أنا الطبيب والممرضة دولت هم بتاع مين المختبر فلازم عارفين إن في حاجة إسمها تات
- ده بياخد عشان يقدر يتخذ العلاج. العلاج متى هياخد وقت ولا أحولوا ستات ولا أنا حطبل ولا أنا أحتاج إيه بالزبط بالنسبة لهذا الفحص تمام
- طبعا دي من النقاط المهمة اللي تحقق هذا المعيار شوف المعيار اللي بعته؟ أهو يقولك ال بي سي فايف يقولك يركزوا معايا في النقطة دي
- خذ بالك بتكلم على حاجتين داخل المركز أو خارج المركز، وأنا بعمل فحوصات داخل المركز
- أو فحص خارج المركز يعني مثلا أنا متعاقد مع مختبر إقليمي ولا كده وفي فحص فيه طالع إن هو يبقى لازم أتفق على طريقة التبليغ
- واضح.
- طبيب تعال بقى نشوف المعيار السباستندر بتاعه لأن المعيار ده مهم و بيدخل في عملية الهدف الثاني من الأهداف العالمية لسلامة المرضى وهو التواصل الفعال



- تمام طيب يعني لازم العملية دي معروفة بالناس اللي بيستقبلوا النتيجة طيب إزاي إن أول حاجة في لازم يكون في سياسة لنتائج الحركة وموجود السياسة في نتائج الحاجة
- تشمل الناس اللي بيستقبلوا النتيجة الحرجة. مش بس المختبر اللي بطلع النتيجة داون شوفوا كاتبلك فيها أهو رايتينج داون لازم أول ما يجي ١ يكلمك تقول له بتكتب الكلام اللي بيقول إن هو إن في بقولك في النتيجة حاجة تقول كاتب الكلام اللي بيقوله.



Iphon

10:15

بالفعل.

- بالفعل. دكتور سياسة الريد والريد باك.



Dr. Mohamed Azmy

10:20

- أيوة يعني أنا بكتبه الأول وبعدين أعمل عيد الكلام اللي أنا كتبتة
- عشان ليه السبب بينها عشان إيه
- إيه السبب إن أنا أعيد الكلام ثاني
- السبب إني أنا عيد الكلام ثاني طبعاً الهدف الثاني، صحيح؟
- التأكيد إن أنا وصلني فعلاً المعلومة اللي قالها يعني أنا تأكدت دلوقتي إن هو الرقم اللي قاله هو الصحيح.
- تمام فأنا بتأكد من القراءة اللي هو قالها تتأكد من القيمة الصحيحة. للمريض أنا فعلاً تأكدت من القيمة الصحيحة للمريض فأنا بعمل أكتب الكلام اللي بيقوله وأعمل وهتلاقي التمريض عنده في موجود في كل حته بيسجل فيه نتائج الحاجة ويسجل أول عمل في المختبر يسجل هذه الحاجات، وهو طبعاً مراقبة الهدف الإيه الثاني
- من أهداف العالمية سنة الغد
- يبقى إحنا في هذه الكلام أو في هذا الكلام. إن أنا بعمل وايد داود أنت أعيد، الكلام اللي أنا قلته لك



- طيب لما أنا أعمل ريد باك بتأكد الكلام ده للطبيب وأتأكد إن الطبيب أخذ الإجراء الصحيح وبقي يروح المقيم يشوف بقى العملية من أولها إديني كده
- ويمسك الحالة ويشوف هل فعلا تمت وعملوا ولا لأ أوكي طب وشوف الطبيب وسخ الكلام ده داخل الملف طب الأكشن اللي خاده مع المريض والوقت اللي خده
- ساعة وأخبر إلى أن إيه إستدعى المريض أو تعامل مع المريض هل هو وقت مناسب؟ يعمل لأن الحالات يعني حالات تهدد إيه الحياة فأنت لازم تاخذ أكشن لها قوي وسريع فوق كونتاكتينج
- لما المريض يمشي إنت طبعا بتتصل بتستدعيه وممكن ترسله الإسعاف ممكن ترسله يا اللحمة بناء على الحالة بتاعته إنت بتعمل إيه وبعد كده لما انساب المريض إنت تأمن حياته وتحوله على المكان
- اللي هو يقدر يتعامل معاه بشكل آمن داخل المكان إنقاذ حياة إن إنت تتعامل مع بشكل صحيح يبقى نتعامل تمام
- وحليل ما هي أهو اللي بعده
- طبعا هنا في سياسة إسمها سياسة تقييم آسف، اللي هي كارتيكال فاليو مكتوبة فيها شيء خطأ لازم تكون فيها أهو بينكتب في رقم العينة واسم البيض ورقم الملف والنتيجة الحاجة والقمة التي تم القياس عليها اسم تلقي النتيجة إسم المرسل هل تم الطبيب وقت الطبيب هل إن هو كتب المتخذ ووقته ومراقبة الطب لها وتوقيع الفني عليها.
- تمام دي مهمة جدا لازم على الأقل هذه النقاط اللي موجودة فيها في مناطق خدمة المريض واللي المناطق اللي فيها نتائج وغالبا في الطوارئ وموجود عند الناس
- تمام طيب
- وضحت الفكرة في الكلام اللي إحنا قلناه طبعا النقاط اللي إحنا بنقولها دي مهمة لأن إنت بتبني فيها نظام طبي آمن على المريض، فإنت لازم الحياة دي لازم تكون موجودة داخل أي مكان
- أند فيميلي كولتشوب أند يعني إيه الكلام ده يعني يقولك إن لازم يبقى في خطة علاجية والخطة العلاجية دي موضوعة من قبل فريق مش بس الطبيب
- لا فريق مبنية على إحتياجات مين الماي طيب إنفورماشنيرز
- يعني هو لازم يحط خطة علاجية الخطة العلاجية دي شاملة كل شيء إتعمل للمريض سواء الناس أسسمنت في حاجة خاصة بالمريض ولا طبعا الخطة العلاجية دي لا هتكون ميديكال بس لا ممكن تكون ميديكال
- وفي أشياء كثيرة تعطي للمريض أو إن هو يعمل أشياء كثيرة ممكن يعملها أو إن إنت تحوله أو تحوله
- لها أشياء كثيرة إنت تقدر تعملها في في هذه الخطة. تمام. يبقى مش بس إن أنا أديله علاج لأ ده مديله علاج وتثقيف غذائي على وضعه الغذائي وبعد كده أديله حاجة كمان اللي هي مثلا أحوله للمكان اللي هو عايزه أسنان أحوله أسنان هذه أشياء



- لازم تشارك في الخطة فيها إنت بتكتب جزء يخصك و بيعي اللي بعد يكمل على الخطة بحيث إن إنتو لقيت مشاكل معينة في أكثر من حاجة يعني مثلا على سبيل المثال ليه مريض داخل عندك عنده مشاكل عنده هو بياخد علاج والعلاج ده هو اللي بخله يدوخ
- طيب فأنا هو جاي أصلا عندي عظام فأنا بديله العلاج للعظام وبعرضه على دكتور باطنية بحيث إن هو يغيرله الأدوية بتاعة الضغط اللي بتعملو دوخة وتأثر على إتخانه في الحركة
- ممكن تلاقي النظر بتاعه ضعيف نحوله لدكتور العيون بحيث الدكتور العيون يلبسه نظارة يقدر يشوف بيها المسافات ويقدر يشوف بها بشكل جيد ممكن عنده السمع في مشكلة يروح لدكتور الأذن يركبله سماعة هذه كلها نقاط معناها إن إنت لازم تشتركوا مع بعض في الخطة العلاجية كل ١ بحيث إن المريض أنا ما لكش مرض أنا بعالج مريض مشكلة، وأنا أتعامل معه ككل
- دائما العلاج لوحده في كل شيء في العلا في تقديم الخدمة مش صحيح تمام، فأنا بعمل أنا بتعامل مع المريض لازم أول حاجة أقوله العلاج اللي يأخدوا والعلاج مخدوش
- اللي يمشي معاه إلي يحسن حالته الصحية من الأكل وإيه اللي اللي يضره من الأكل لازم يعرف كم يوسخ الكلام ده في اللي هي إيديوكيشنال إيه بلاه
- ولأزم أكتب كمان الحاجات اللي هي مثلا تمارين مشي اللي يقدر يفيد به بالنسبة لعلاجه مثلا يقدر يعمل يستخدم أجهزة الأشياء هذه كلها تفيد به ولأزم أذكرها داخل خطة مش العلاج العلاجي بس اللي هو إيديوكيشن هي اللي هتفيده واضح الفكرة طيب
- لازم تكون الخطة لازم تغطي جميع النقاط اللي عند المريض ولأزم تكون يعني حاجة قابلة للقياس يعني مثلا هو ١ مريض عندك ليه جاي مثلا عنده مشكلة في العظام وبياخد علاج للضغط وهو مش خليه متزن
- فإنت محتاج إن الضغط يتنظبط وفي نفس الوقت ياخذ علاج للمفاصل عشان يقدر يتحرك بشكل إيه سهل ومتزن فإنت بتوديه لدكتور يغيروا علاج الضغط وفي نفس الوقت تحافظ على الضغط بتاعه فإنت لازم تطلب إن هدف إنه لازم الضغط بتاعو يبقى يوصل لمثلا تحت المية و ٩٠ ٤٠
- ده هدف ذكي ثاني شيء إن أنا لازم المفاصل والأنكل مثلا لازم يخفف أم القديمة لازم يروح هذه كلها أشياء هو بيكتيها الطبيب إن هو يستفيد المريض
- بعد كده هو بنصحه الأكل. إنه إنت لازم تاكل الحاجات اللي فيها فيتامينات الحاجات الصحية تبعد عن الدهون تبعد عن الأشياء اللي فيها ملح زيادة تستخدم الأشياء اللي فيها كالسيوم آه يتعرض جسمك للشمس هذه كلها أشياء هي اللي تقدر إيه تخليك تمتص الكالسيوم بشكل كبير وبالتالي تقوي، العظام وتوصل هذه كلها أشياء أنا بقولها للمريض بتتحسن



- أنا شايها ملموسة بقدية. لما يجي أنا بشوف التغير بتاعه وصل لفين كان في في المفصل خلاص ده طردت لي إن أنا أه رموز القديمة حركته طبيعية هذه كلها أشياء أنا هدف ذكي يعني حاجة قدامك ملموسة حصل فيها تغير
- مثلاً السكر بتاعه كان كذا أنا نزل كذا يعني كان رقم مثلاً ٧ أو ٨ مثلاً عايز ينزل تحت السبعة أه مثلاً اليد بتاعه كان مية أنا عايزه ينزل ل ٩٠ هذه كلها أهداف ملكية إنت بتقولها يعني أرقام تقدر تقيس عليها
- تمام لازم تقولها أنا بوصل ليها وبعدين تقوم حاطط بقى إزاي أعملها إزاي أول حاجة بديله العلاج بديله علاج تثقيفي إن هو يأكل أكل صحي إن هو يبعد عن أكل دهون يبعد عن كذا يبعد عن كذا إن هو يروح يأخذ أه يروح كونسلتيشن لطبيب العيون إن هو يقدمو خدمة العيون يروح لدكتور تغذية يروح لهلسي كوتش وهكذا البيانات كلها بتاعتي ذكية أنا بقول أجي المرة الجاية هو كان فين ودلوقتي قبل فين
- واضح الفكرة ده بالهدف مين هذا إيه من ال سمارت جول يعني
- طيب لازم كل زيارة أنا عملت خطة خطة على كل ما يجيلي أنا أشوف الخطة اللي كنت عاملها قبل كده
- وأشوف الوضع بتاعه اللي كان جاي بيه وهل هو تحسن ولا الضغط كان جاي مية و ٦٠ على مية دلوقتي نزل الضغط بتاعه بعد استخدام الدواء وبعد استخدام تبعد عن بعد يعمل هذا كله نزل الضغط بتاعوا تحت المية و ٤٠
- 85تحسن ما تحسن
- أقعد أخذ معلومات تاني من المريض وأشوف إيه ديفيكت اللي عنده وأقعد أركز عليه وأحطه أهداف ذكية. طيب أنت ما بتمشي إمشي يومياً كذا الجو حار جيب مشاية لا بتعب منمشي طب إستريح بين المشي والمشي وكل مرة زود كل الأكل بدون ملح كل أكل بدون دهون الأشياء دي كلها بشكل كبير مع
- مع الخطة العلاجية مع الخطة الدوائية اللي هو بيخدها المريض وطبعاً بتقبل شكل اسمه انت تقدر تحكم عليها في كل زيارة. هل هي تحسنت ولا لأ
- واضح الفكرة طبعاً دي من الأشياء اللي إحنا بنقولها طبعاً دي بتبقى صعبة جداً الأطباء والأطباء بيضايقوا منها ليه لإن هي بتحول ده اللي هو الطب الجديد اللي إنت بتتعالج بتعالج المريض ك كفريق ما يبقاش مثلاً إن أنا بعالجه كديس أنا في أغلب الأطباء
- بيجهم المريض بيتخيله إن هو ديس بيبعتين لأ هو مش متخيل إن في سيستم معينة بتتقصى يعني أنا مثلاً لو قعدت المريض بتاعي أقولك على سبيل المثال، لأنني أنا كل المريض. بيجيلي كل شوية أديله علاج للسكر أدילו زود علاج للسكر مش مستجيب كل شوية وأنا في الآخر ما قلتوش يأكل ويبعد عن إيه
- ولاقي المريض كل هذا نفسه شوكلاته شوكلاته مش عارف منين وقت ياخذ الإنسولين الرابدين ينزله السكر شوية وبعدين الشوكلاته ترفع السكر بخمسمية والمريض لسه يعني شاب أه ده بس أنا لما جيت قتلو أنت السكر دي الشوكلاته دي ترفع السكر بتاعك كام بدأ يفهم وعيف إنه الشوكلاته كده أنا بعدت عنها.



- وكان الطمن في بعض المقولات يقول لك الطم ما ينفعش السكر هتلاقيه يأكل طم رز هو عايز والطمة لوحدها يعني لو زدت عن ٣ لا السكر بتاعك وصل لخمسماية
- هو مش عارف الكلام ده فلما بقيت أنا أقوله ياكل وما ياكلش ١ قلل بشكل كبير. اللي كنت بديلو ب ٤ أدوية يأخذه من السكر لا
- وإثنين أبو ١ ليه لأن هو استخدم حاجة تانية فهم معنى هو السكر والسكر يزيد منين وإيه الحاجات اللي بتزوده وإيه الحاجات اللي يمارسها صح ليه لأن أنا شرحتاه من ضمن الخطة بتاعتي اللي أنا شرحتها
- جدا إن إحنا يعتمد الطبيب إن أنا الطبيب مثلا أجي أقوله لازم توثق لازم توثق الكلام يعني طبيب كبير جدا مش عارف يعني
- ويعني مراكز المراكز الكبيرة اللي كان يشتغل عليها الطبيب يتهاوش معي. يعني أنت أنا تراجع الملفات الموجودة، داخل الملف فأنا أقوله ما فيش فاهم الكلام ده مش فاهم إن في لازم تحط سمارت جول ليك لازم يبقى العلاج أنا يتوثق إنت قلت إيه للمريض لأن أنا ممكن في كل مرة يعني مثلا
- لما كان الجيلي مريض أنا مريض سكر مثلا أو ضغط أقعد أقوله كل مرة معلومة من المعلومات اللي تقلل السكر ولاقي المريض يمارسها يعني مثلا أقول له إيه الأكل الصحي اللي ياكله الفطار تاكل في إيه والغدا تاكل في إيه بتفاصيل
- يعني أنا أقعد أعرف إيه الأكل بتاعتكم تاكل قولي بيض مثلا قولي كذا يقولي كذا أخذ الحاجات اللي هو بياكلها وأقعد أكتيها. أقول له أقدر وجبة فطار
- تقدر تعمل دول وجبة في الغذاء والله العظيم أنا بحكيلكم هذه الأشياء هي لو لو المريض فعلا الطبيب بيحكي فيها مع المريض بذمة ويعرف هو بياكل يعني لازم في ناس يعني ما تاكلش في ناس بتاكل رز الصباح
- في ناس بتاكل خبزة في ناس ما بتفطرش في ناس دا أنا أعرف هو بياكل بطبيعة يعني أخذ من المريض وأحترم قصيته وأعرف هو بياكل وأقعد أقول له إنت الصباح تاكل طب ده أحط ده مع ده تاكل منه كمية قد وده تاكل منه كمية قد إيه طيب هنا لازم تمشيلك شوي تمشيلك قد إيه وبعدين أنا مثلا الموضة بتوعي أنا عارف الموضة دول مثلا في المنطقة. دي
- فيقولي طيب أمشي قد إيه أنا عارف إن مثلا اللفة كيلو أو اللفة نص كيلو حقول له لفة
- لف أول يوم ٤ لفات وتاني يوم كذا وتاني يوم كذا وربع يوم كذا إعمل كذا يقولي طيب إمشي إزاي على كم كيلو المشي. بتاع خذ البرنامج. دوت في برنامج في صحتك يقدر يحسبك الخطوات الخطوة عندك نص متر فإنت الخطوتين يعني متر يعني إنت لو مشيت ١,٠٠٠ خطوة يعني نص متر نص كيلو
- فأقعد أقوله. أفهم الحكاية دي هو بيبقى حط سهل جدا يحط فتلاقي المريض معاك مستجيب بدأ يفهم أقوله مثلا في مرضى عندو الدهون عالية ومشودة. تقل فأنا حخليه ياخذ الدهون الأساسية لما ياخذ الدهون الأساسية بيقلل الدهون اللي هي الضار. أقعد أقول له خ كل لوز كل كذا وده بيشبع مثلا تاكل مثلا قد آه



- مثلاً ١٠ قهوة عابيه مثلاً لوز وكله في الليل مثلاً
- الأشياء دي بتديله بتقوي الذاكرة بتاعته بالذات كبار السن. فلما يجي ياكلها ومستمتع طيب إنت حيقولي لأ صعب يا دكتور ما عنديش أسنان مش عارف طيب ماشي حطها على حاجة إنت بتحها يبقى السكر بتاعها قليل وكلها
- في ناس بتحطها في المخبوزات في ناس بتحطها في مخبوزات الشوفان اللي هي إنت تنصحه بيها في ناس بتعملها زي حلى بسكر
- زي ما يحب تقعد تقطع عليه الأشياء في أدلة كثير تقدر تفيد الكلام بالذات الناس اللي عندها أمراض وظيفية واللي إنت عملت الكلام ده بتقدم خدمة كبيرة المريض يتعلم فيك لأن إنت فعلاً لبست الجوهر بتاعه وإنت فعلاً خليته شاهد في القضاء يعني قواعد العلاج الطبي
- لما إنت تقعد الكلام ده بيتضح أشياء كثيرة فبتتعامل مع المريض بشكل واقعي أبطل وبيحكي لك على الموجود وبالتالي إنت بتعكس ليه
- الأشياء الموجودة طبعا إيديوكيشن مهم جداً إيديوكيشن لازم يكون مبني على إيه مبني على حاجة مهمة اسمها احتياجات المريض
- إنت لازم تشوف احتياجات المريض واحتياجاته. في إيديوكيشن نفسو واحتياجاته في التعليم في بعض المرضى ما يجي يقولك إيه المريض أصلاً نظره ضعيف مش شيف كويس معتمد على السعر.
- إنت كل حاجة تدهالو على
- في مريض ما بيعرفش، يقعد
- فأنت تديلو صور وتديلو حاجات للضحية. تقعد تتكلم معاه
- يعني أنا في مريض مثلاً من المرضى بتوعي أنا بحب أتعامل معاهم ألاقى المريض مثلاً يحتاج إني أنا أدلو زيارة يعني عملت إيه عم محمد إنت الضغط بتاعك عالي طب الضغط بتاعك ده الأكل اللي تاكله اتصل اعملوا زيارة إفتراضية بس عشان أقوله ياكل وما ياكلش
- ويمشي الزاي يقولي أنا بمشي مثلاً في الحديقة الموجودة الفلان دي أنا بمشي من مكان يعني إنت لازم تلف ٣ لفات
- 3 لفات الحديقة دي تمشي في الثلاث ٣ لفات حيقوليه اقعد استريح شوي بس لف برضو لف ٣ لف قالي أنا ما بقدرش أجيب ٣ لفات مرة قلت له خلاص خد لفة ونص مرة وأبدأ زودهم قد كده وأبدأ زودهم كده بالتدريج لغاية. ما توصل أنا لازم أكون واضح مع المريض وضوح دوت إن إنت بتحطله في كل حاجة
- إنت لازم بتحط لك تاجر ده لازم يكون واضح ويبقى هو هدف للمريض إن هو يصل ليه سواء في العلاج سواء في الإيه في الخدمة اللي بياخذها
- واضح الفكرة



- واضح الفكرة من الكلام الي احنا منقوله طبعاً دي نقاط مهمة هي مهمة جداً بتظهر في موضوع الكلينيكال طبعاً دي نموذج للخطة العلاجية. أهو بينكتب فيها الدكتور بيكتب إيه الي هو عايزه بيحط التاريخ المحدد ليها ودي مثلاً تقعد لها شهر تخلص مثلاً في شهر ٣ في شهر ٤ كده الممرضة نفس الكلام تيجي تقول مثلاً يعني على سبيل المثال، أنا هقولك أهو الطبيب يقوم قال
- مثلاً أنا عايز السكر بتاعه ينزل مثلاً تحت السبعة من ٨ ونص إلى الي هو
- طيب ويقول إن الضغط بتاعه يقل من مثلاً مية و ٥٠ مية إلى آه تحت المية و ٤٠ إيه ٥ وثمانين ده درجة حطه الطبيب ويقوم كاتبله ميديكيشن
- ويقوم قايل إعملو على الأكل الي لازم تاكلوا الأكل الي هو الأكل كذا ويقعد يقول له إنت بتاكل في البيت أكلك رز بتاخذ كمية الرز قد تعتمد على السلطات تاخذ كمية سلطة قد ولانم أحجام هو عارفها يعني هو شايفها عشان يقدر ينفذها ما تقولوش مثلاً أنا عايزك تاخذ مثلاً خمسمية غرام ده هو مش عارف خمسمية غرام دول قد إيه
- لما تقوله مثلاً انت عارف بيالات القهوة آه ٤ بيالات
- يعني تقطعوا فيهم خضار وتحطهم في أنا فهمت ووضحتيلو حاجة إديته خلاص ٤ بيالات
- تمام أو دي مثلاً عبوة أمامك يعني تقدر تقوله العبوة دي تبلاها إيه خضار من الي انت بتحبه أو الخضار من الي انت بتحبه مثلاً خيار طماطم جزر وتحط الأشياء الي إنت بتحبه فيها وتاكلها تمام دي
- حوضك عن إيه الرز الزيادة كمية الرز قد الي بتاخذها يعني هقوله مثلاً ٥ معالق معلقة.
- أنا أوريك كمية معينة أقوله كم مثلاً تاكلهم في الوجبة دي ما هو فاهم الكلام ده ما بقولوش حاجة صعبة تقول إيه أنا عايز أساعد مين المريض إن هو أنا أساعده في الكلام ده إزاي
- ممكن تقولو إزاي تاخدا ابة البنسولين
- ذات شيك على نفسك تعمل سيلف مونتورك
- هي بتكتب تعلم المريض كل ده بيخدم مين الأهداف الي كتبها الطبيب إن هو يعلق يقلل السكر ويقلل إيه الضغط
- طريقة مثلاً تشيك على القدم يعني مثلاً في قدم سكرية إزاي يشيك على القدم يحط المراية إزاي وشيك على بين الأصابع والأشياء دي مهمة جداً بتفرق في التعامل مع المريض طبعاً مين الي بقول الكلام ده الناس تقول للطبيب للمريض تاخده
- مثلاً الكلام ده أو طبعاً هي مسجلة الكلام ده على فيديو
- وأنا دايماً أفضل المراكز سجل الكلام ده على فيديو وتقول له أقعد هنا وتشغله الفيديو وهو يقعد يشوفه وتيجي بعد ما يخلص واضحة الفكرة يا بوي لو إنت واضحة الفكرة أو في أي تعليق صعوبة عليك تعملها إزاي ولا كده



- فطبعاً دي نقاط مهمة وإن طبعاً تشوف وزارة الصحة في نماذج كثيرة عاملين إيديوكيشن على أمراض كثيرة زي تتعامل معاها بشكل بروفيشنال وبشكل إيه علمي
- تمام
- بعد كده بيقول لابلول تو ميت نيد أوف فيلتسكوب وفايتو
- نيلسي كارب
- يعني بقلك لما تيجي تعمل كورسنتيشن بين الطبيب والطبيب لازم تكون موضح السبب أنا عملتلكشن ليه ولازم يكون يتطلع فيها. هل هي كونستيشن طارق ولا عادي
- يعني لازم نيابة الطبيب يقولك إن ده مثلاً هو كاتب إنه هو زي ده ولا مش زي ده لازم يبقى في إجابة عن الإيه الإجابة على السؤال الموجود داخل أه لازم يكون في
- متاح للتعامل مع الحالات اللي هي داخل المكان طبعاً ده موجود في فورمة خاصة بين أطباء والبعض ينكتب فيها وضع المريض ويتكتب فيها سؤال إنت عايز تبعته يشوفلك إيه وتخصص آخر يعني مثلاً أنا تخصص باطنية عنده ألم في البطن فأنا بقول للإيه لطبيب الجراحة شوف أنا عايز كونسلتيشن هل هي زائدة زائدة دودية ولا لأ
- هو يرد عليك يكتب إن هي زائدة ولا لأ هي جابت السؤال بتاعك بالنسبة للتخصص يعني ما ينفعش يكون عائق أه اللي هي استشارة يعني
- ما ينفعش يكون عايم كدا لأ لازم يكون واضح حدد فيه سبب وإيه الإجراء اللي إنت عايزه تتأكد منه تمام لازم تكون محدد. هل هي طاقة ولا عادية وفي حالة طارئة لازم يكون سولتيشن سريع والتعامل معاه بشكل إيه سريع
- تمام طبعاً ده مهمة وعليها ما يبقى بينكتب من قبل الطبيب ويكتب هنا النور بتاعت ال كومسلطنة
- يكتب هنا النوت وإيه وعائز إيه السرفز اللي حياخدها وبعد كده بيكتب اللي موجود عند المريض ولو هي حاجة جابة ليه أو في تخصصه بيكتب العلاج معاها إزاي بيتعالج إزاي أو يقول أنا حتعامل مع المريض بشكل مباشر. وهكذا وطبعاً ده نموذج الخاص بالإحالة يبقى موجود وحتلاقي ده موجود في
- عندنا داخل المستشفى أه طبعاً إلكتروني يعني أنا بس بديلك حاجة ورقية كأنه شيء ورقي بس هو لازم فيه نفس إيه هذا
- ها
- تمام طبيب
- ده مهم جداً إن أنا لازم أعرف إن في حاجة اسمها السجن لازم يبقى وشارك فيها المريض إزاي أول حاجة بأمانة عن ظروف الميه



- وأفهمهم إيه ظروف المرض بتاعه والأشياء اللي يحتاجها من العلاج وال كومبليكيشن اللي ممكن تحصل ليه مع هذا الشيء طبعا ده الكلام ده بيتقال
- من ناحية المريض بعد كده بيشتين أه بلان أوف كير يعني لما أجي أقوله بلان أوف كير لازم أعمل ديسكاشن معاه زي ما أنا كنت بحكيلكم دلوقتي أنا أقوله تاكل وبتاكلش إيه تقدر تمشي إزاي يقعد يتكلم معاك ويتفاعل معاك وعشان توصل لحل مناسب ليه لأنك ممكن تقوله إنت مش عارف زوجه
- وتديلو أشياء صعبة عليه فهو ما يقدرش يحققها، فإنت لازم تعمل ديسكاشن معاه عشان هو يشارك في الخطة العلاجية. نعم،
- تمام. بعد كده ستات أوف. هيس أند هيرفيزيشن لازم يكون معروف كل حاجة عن إيه المريض بتاعه اللي الطبيب بتاعه وعارف مين اللي بعالجه بالظبط بعد كده
- إيه المقصود بالكلام ده يعني أنا لو حيعمل جراحة أو إجراء جراحي لازم يقعد معاه الجراح ويقول له الإجراء الجراحي ده وحتعمل ليك ليه لإن إنت عندك إيه بالتالي فياه الأشياء اللي ممكن تترتب على ترك
- هذا الإجراء. أنا ما عملتش جراحة وإيه الأشياء ال كومبليكيشن اللي بتحصلك لا قدر الله من هذه الجراحة ويبقى عارف الكلام ده وبالتالي ده حيلينا نروح للمعيار اللي بعده اللي هو بيتكلم على إيه أنا بشاركهم في هذا الشيء وبيجي أنا قبل ما أقوله على الجراح أو تداخلي لازم
- أنا وقعه حاجة المعلوم اللي هو الموافقة المبنية أنا بقوله إنت عندك إيه وتحتاج إجراء إيه ودي ممكن تحصل مضاعفات ولو أنا تركته ما عملش هذه الجراحة حيحصل إيه مضاعفات بيشتين أو عارفين جميع هذه الأشياء موقعين عليها. أنا خلاص عرفتها وإتعاملت معاها
- بشكل صحيح بعد كده ال فيميلي
- لازم يتقال فيها ناتشور أوفيز سحر يعني أنا مثلا أقوله النجاح لازم يبقى مغطى ولازم بتغير عليه مثلا كل يوم ويوم لازم الكلام ده لازم يكون عارفه سيف يوز أوف ميديكيشن إزاي يستخدم
- بشكل آمن الدايت اللي هو الغذاء اللي بياخده بعد كده
- اللي هو الأجهزة الطبية اللي بيستخدمها يستخدمها إزاي
- الإجراءات اللي هو يقدر يستخدمها للعناية بالعملية مثلا قبل العملية هيعمل ياكل ما يأكلش يوقف الأكل الساعة كام الأشياء اللي ياكلها الأدوية اللي ياخذها وبعد العملية أو بعد الإجراء إي الحاجات اللي يكون كل ده لازم يكون موثق داخل الملف المريض
- إيديوكيشن لازم تو جيف هام إنفورميد كونست أو الفوم اللي إحنا قلنا فيه بوتس فيه الكلى يعني أنا لازم أقوله والله المرض اللي عندك اسمه كذا و هيجتاج علاج كذا ممكن نعمل هذا الإجراء الجراحة أو ممكن ما نعملهاش



- لو إحنا عملناها حيكون ممكن في بعض المشاكل بنسبة بسيطة وممكن لو إحنا سبناها حيحصل مشاكل كذا فيقبل المريض عارف كل حاجة ويتشرحه كل شيء والمريض يختار يقولك لأ في ناس يقولك لا اعمل تقولك لأ ما تهملش العملية
- فخلاص هو بيوقع على كده وهو صاحب القرار. بس أنا كدوري كفريق طبي وضحتلو الوضع هنا يكون إزاي والوضع هنا يكون إزاي وأنا نصيحت ليك إعمل إيه فيقبل المريض وضحت ليه الصورة، بشكل كامل وهو بيختار وكده شارك في الخدمة المقدمة ليه حتى كمان لازم نفهم تكلفة دي كام وتكلفة دي كام من الخدمات اللي هتقدم به بعد كLINICAL
- إصطاف إيديوكيت طبعا كل ده تطبيقه يعني أنا بنفذه إزاي عن طريق اللي هو
- هي اللي بنوثق فيها إزاي عملية مشاركة المريض فيها. جميع النقاط اللي لازم تكون طبعا لازم المريض يفهم الكلام يعني أنا لو مريض هندي أو مريض مثلا بنغالي أو صيني لازم في مترجم وموقع معنا وشرح الكلام أنا بقوله الكلام. ويشرحه
- الموضوع حد من الموضوع بشكل واضح ول لازم يوقع الكلام ده بشكل إيه واضح وفي كتاب كبير إسمه الإذن السعودي كتاب الإذن السعودي أو ده هتلاقه موجود كشرح فيه الكلام ده بالزبط وبيحذر فيه بحالة انعدم توقيع أو الإذن المبدئي أو الموافقة المبنية. أه بشكل صحيح، فأنت تعرض نفسك كطبيب أو ممارس صحي إلى
- العقوبة لأن إنت كده معناه. إنك ما مش شרכתش المريض الطريقة الصحيحة هي فعلا هي موافقة المريض الطريقة الصحيحة اللي هو حيتعالج بيها تمام ما عندهم فكرة عن
- إزاي يكتب بشكل صحيح وده ممكن يعرضه للمساءلة القانونية. لأن ممكن المريض يشتكي يقولك هو ما وضحتش هذه النقطة في قبل العملية وحصلت له. هذه المشاكل بعد العملية فطبعا يبقى فيها مشكلة كبيرة جدا على الطبيب وعلى المستشفى
- طبعا تستثنى إنقاذ الحياة إنقاذ الحياة لهما طبعا وده موجود في
- اللي هو كتاب الإزدى الاسود
- طبعا هو الدستور بتاعنا كتاب السعودي في هذه النقاط احنا يعني ناخذ هذه المعلومات منه ونستند فيه
- إن هو كتاب طبعا صراحة من المعلومات اللي تقصد فيه وطبعا حتلاقه موجود عندك فيه المصادر اللي احنا ضفنا عليها
- طبيب أو اللي هو بتاعه لازم تاخذ
- أو اللي فيها زائد قبل ما ياخذ بلود لازم تتكاتف فيها العلاجات أو الإجراءات اللي هي دائما عندها خطورة عالية فوتوغرافي
- أصور أي حاجة من الجزء لازم آخذ من المريض بيفور إنفولفينج إزاي
- قبل ما يشارك فيه المشاريع الخاصة أو الأبحاث فأنا باخذ منه. هذه الموافقة ليست أوف إيه ويقولك هنا إن لازم المركز أو المكان يكون عنده إيه عنده ليست بالأشياء اللي حيتاخذ فيها
- يعني أنا بعض المستشفيات رحلت لقيتهم بياخدوا الفورم فيبر تينشن



- وقتله فيه مين اللي قال الكلام ده منافي لك تماما السعودي هو والمعايير الموجودة في سباهي وقلك إن الإجراءات اللي أنت بتأخذ فيها الإذن المريض يا إما الإجراءات دي يا إما الإجراءات دي غير كده إنت كده آه بتعمل شيء خطأ و
- منافي للمعايير ذلك كل مستشفى وكل مركز الأشياء اللي
- تمام لازم يبقى ينكتب بشكل كامل النقاط اللي إحنا ذكرناها من شوي طيب
- سيديشن بالليل
- قبل الجراحة هو لازم يبقى في سياسة. وفي عاملين سياسة لازم يكون متوفر يقولك ال فيزيشن جابلك الصور قبل أي إجراء تدخل إن هو خلع
- أي شيء يتخذ فيه أنا سيزيا لازم يتعملوا لازم يعمل قبل ما يعمل الإجراء لازم يكون عمل في حاجة اسمها تايم أوت فيها نقطة بيسأل فيها. هل المريض
- تعمل له ولا لا اللي هو موافقة المريض على الإجراء أيوا نعم، ده الهدف الرابع بوافق عليك إيه
- شايف
- صريحان مرتين
- شاهدت في وقت المستطاع صحيح
- تمام طيب بعد كده لازم اللي يعمل إيه في لازم يكون لي الفورمي خاص تمام
- واضح كدا
- طيب
- نقاط مهمة لازم إحنا نعرفها لأن دي متأسس على حقوق المريض وممكن يكون فيها مشاكل قضائية تقدر تعمل فيها بعد كده في إيفيكتيف تو سيفتي كير تو ديشن لازم يكون عندك سياسة للتعامل مع إنعاش القلب الرئوي
- في سياسة بيها وطبعا سياسة موجودة لينا كلنا تضرينا عليها في السي بي ار و آه يعني الكلام ده يعني عندك في أدوات وأجهزة وعلاج لكبار السن يعني في مثلا
- سكوب لجميع الفئات السنية من أول الصغير إلى الكبير لازم يكون محطوط فيه جميع فيه أطفال في ٦ خاص بالأطفال لازم يكون في جزء خاص بالأطفال زي شيفت باي زائد ستاف لازم يكون اللي هم على الأقل معاهم
- موجود على طبيب موضحة في كل شفت موجودين هما اللي بشاركو على إيه الكاش كد هل هو جاهز ولا ف إنفولف إنتر سي بي ار بورسيس إز كلير و ديفايد إنبوليمنتيشن
- واضح النقطة دي لازم يكون الناس اللي بتعمل كهول بتاع في عملية
- واضح الفكرة
- تمام عربية الطوارئ طبعا لازم تكون جاهزة وهي جاهزة على طول ومقفولة ولازم تشيك عليها مرة على الأقل شهريا. لو هي ما فتحتش من قبل الصيدلي وعند فتح الصيدلي ولازم تشيك عليها في كل شفت في كل شيفت يعني مثلا في كلوب لا في كل شفت في كل شفت مهمة يجب إن إحنا نكون عارفينها لأن هي تعتبر أشياء من الأشياء الإيه المهمة



- بعد كده إزاي لازم تكون عندك آلية أو سياسة لتحويل الحالات اللي هي للمراكز الصحية من مراكز صحية أو المراكز غير حكومية إلى مراكز الطوارئ، ويكون على ولازم يكون لمراكز مؤهلة
- طبيب لازم يقبله المريض اللي إنت بتحول أو وضع كذا هو بيقبلها على طول وطبعاً لازم يكون بينك وبينها دليل من الأول إتفاقية إن من تحول لها الحالات الطاقة دي مهمة جداً إن أنا لازم أكون عارف الكلام ده
- لازم آسف إن إن لازم يعني يستقبله المعلومات دي وقت حالة قبل ما. المريض ويعرف ظروف المريض بشكل كامل لازم المريض لما لازم يتعملو وقت النقل إلى أن يصل
- إلى إيه الطوارئ الموجودة وسلموا لي المريض وسجل كل النقاط المريض بيشين ال تايم أوف أورايفل لازم يتسجل اللي هو الوقت الوصول بتاعه عند كل ده لازم يرجع ويسجل داخل
- ملف إيه المريض يعني أسجل أراقب المريض بتاعه لغاية نقوة النقل وأسجل الكلام ده وأسلم المريض وبعد ما أسلم المريض أكتب الكورديشن بتاعته وظروفه
- ويوقع عليها طبيب الحالة وبعد كده يرجع أضيف هذه المعلومات داخل ملف الطبي تمام لازم يكون كمان إل بي سي فورتين إن لازم يكون عندك خدمات إسعاف سواء كان متعاقد مع الهلال الأحمر أو عندك إسعاف هو لبدء الحالة أو إنك في إسعاف كامل ومتكامل داخل المكان ونحبذ الإسعاف يكون
- في كل شيء في إنت تنقلها وقت في بعض الناس تقول لك الإسعاف بيبقى عارف الحلو على طول ومغلق فأى أدوية أو مستلزمات. أنا ما أعمل حقبة للطوارئ الحقيقية دي بتبقى موجودة في غرفة الطوارئ فيها جميع الأشياء اللي إنت تستخدمها وأستخدم وقت ما أروح و آه الأوكسجين
- هي اللي تبقى موجودة في سيارة الإسعاف ويبقى كده الإسعاف بتاعتك جاهزة بالحقيبة الموجودة اللي لازم الطبيب والمرضى يكونوا موجودين في سيارة الإسعاف عشان نقل ووثقوا الكلام الموجود
- فيها في عملية النقل للمريض الصحية بعد كده لما قسى المريض لازم أتأكد
- إن خلاص تم تنظيف الإسعاف وتجهيزها ممكن تستقبل أي ١ ثاني الناس اللي معاه لازم يكون لديهم شهادة خاصة بإنعاش القلب، الرئوي يكونوا مؤهلين كمان الإسعاف لازم كل فترة يشيك عليه من ناحية الميكانيكا من ناحية إيه العدوى من ناحية النظافة من ناحية إيه فعالية الأجهزة والأجهزة الموجودة
- أو اللي هي تحمل فيها لازم تكون أجهزة مشيك عليها من قبل شركة الصيانة الطبية لأن أجهزة بتتعامل في ظروف صعبة داخل إيه المكان بعد كده السلطة تتعامل مع إيه اللازم يبقى في كواليفاي
- موجود داخل المكان وعلى الأقل سنتين في التعاون مع الطوارئ بعد كده عندهم لازم على الأقل الممرضوا شيفت يعني كل شيفت لازم على الأقل الممرضة والدكتور عنده هذا
- لازم يتعامل بها لما يكون معاه في أغلب الحالات الطارئة اللي موجودة ولو في ١ معاه يقدر يتعامل مع جميع حالات لديه إتفاقية مع أقرب مستشفى لتحويل هذه الحالات الطارئة
- بعد استقرار حالتها. ودي اللي إحنا قلناها من شوية إتفاقية بينك وبين أقعد مستشفى ليك بحيث تحول الحالة بشكل سريع. وبناء على الاتفاقية
- هذا آخر خيار في البي سي واتمنى انه يكون الصورة وضحت لكم بشبطة من الشبابة المهمة واللي هو الخاص بالعملية الطبية الموجودة فلو في أي سؤال أنا تحت أمرك



السجل التجاري: 1010628443
الغرفة الجارية: 552947
الرقم الضريبي: 310538534800003
6705 صلاح الدين، 2494 الهلالي، الرياض: 12836

- لي أي سؤال
- الله يعطيكم ١,٠٠٠ عافية
- وأشكركم وإن شاء الله بإذن الله بنلتقي.



• Iphon

55:33

شكرا.



• Dr. Mohamed Azmy

55:34

قادم أيوا.



• Iphon

55:36

جزاك الله خير يا دكتور ما قصرت كافي ووافي.



• Dr. Mohamed Azmy

55:40

الله يعطيكم ١,٠٠٠ عافية.



السجل التجاري: 1010628443
الغرفة الجارية: 552947
الرقم الضريبي: 310538534800003
6705 صلاح الدين، 2494 الهلالي، الرياض: 12836



الدعم الفني شوق

55:42

يعطيك العافية دكتور محمد.



Dr. Mohamed Azmy

55:44

كمان.



الدعم الفني شوق

55:46

صوتي واضح.



Dr. Mohamed Azmy

55:47

واضح شوي.



الدعم الفني شوق

55:48



يعطيك العافية دكتور محمد يعطيك العافية جميعا على حسن، إستماعكم بأي أحد عنده سؤال يتفضل معنا
تفضل دكتور معليش على المقاطعة.



Dr. Mohamed Azmy

55:56

الله يعطيكوا ١,٠٠٠ عافية وأتمنى لكم إن شاء الله أكون وضحت وأزلت كل العقبات لفهم المعايير. وهذا المعايير
حتلاقي أكثر من

- فيسيلي
- تكون سهلة عليكم في الفهم وسهلة عليكم في التطبيق و أنا موجود دائما أوضح العقبات الموجودة لفهم معايير
وتطبيقها ودايما ننظر إلى ما وراء المعيار حتى يتم تطبيقه بشكل كامل بشكل آمن. عفوا،
- هل في حالة
- أريد رفض؟ يوقع على إلغاء تهويل له هل يحق لي
- إحنا طبعا قلنا إنقاذ الحياة خلاص ده واضح ممكن ما خدش فيه بس إنقاذ حياة
- تمام
- طبيب المريض وقع على أي إجراء معناه واعي وإن هو عارف الخطأ وإنه وضحتيلوا لازم تنفذ المكان وتكتب
الأدوار اللي ممكن تحصله نتيجة هذا الإجراء
- يعني في موضه بتبقى محتاجة. دم
- يرفض إن أنا أعطيله دم
- لأنني عقدته مثلا في بعض الناس يرفض إن هو ياخذ ده من أي مكان فلازم أه يوقع على الإضاعة إن هو رفض
على ما أنت وضحتله النقاط بتاعته بس هو عنده يعني ضرورة إن هو يرفض هذا
- نعم، يوقع على رفض يوقع على الرفض.
- تمام
- الله يعطيك ١,٠٠٠ عافية وبالتوفيق إن شاء الله شكرا لكم.



الدعم الفني شوق

57:38



السجل التجاري: 1010628443
الغرفة الجارية: 552947
الرقم الضريبي: 310538534800003
6705 صلاح الدين، 2494 الهلالي، الرياض: 12836

رؤية VISION
2030
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
المملكة العربية السعودية
KINGDOM OF SAUDI ARABIA
تشغيل - تدريب - استشارات - استقطاب



يعطيك العافية دكتور محمد ونقطة مهمة للمشاركين الحضور لا يسمح في الزمن بالأسماء الرمزية أو المستعارة أو الأرقام. يرجى منكم كتابة الإسم كامل الله يعطيكم العافية

- ما في اي احد عنده سؤال
- يعطيك العافية دكتور محمد يعطيكم العافية جميعا تصبحون على خير.

منصة التعليم الإلكتروني لشركة مؤشرات الأداء الأساسية الطبية

منصة أصحاب الشغف من الكوادر الصحية

Medical KPI's eLearning



Medical KPI's
Infinite Giving
عطاء بلا حدود

