



استبيان حول سلامة المرضى داخل المشفى

هذا الاستبيان يطرح أسئلة للتعرف على آرائكم حول قضايا سلامة المرضى ، والاختفاء الطبية ، والإبلاغ عن وقوع الأخطاء و الحوادث في مشفاكم. تستغرق تعبئة هذا الاستبيان من ١٥ الى ٢٠ دقيقة.

إذا كنت لا ترغب في الإجابة عن سؤال ما ، أو إذا كان السؤال لا ينطبق عليك، فبإمكانك ترك الإجابة فارغة.

مصطلحات هامة:

يتضمن الاستبيان بعض المصطلحات الهامة والتي تتكرر باستمرار حول سلامة المريض والحدث، اليكم تعريفها:
الخطأ/الحدث: أي نوع من الخطأ، أو الحادث، أو الانحراف الطبي عن ما هو متبع لتقديم الرعاية الصحية ، بغض النظر عما إذا نجم/ تسبب عنه إلحاق ضرر أو إيذاء بالمريض.
سلامة المرضى: تجنب ومنع وقوع اصابات أو احداث سلبية للمريض داخل المشفى ناجمة عن اجراءات تقديم الرعاية الصحية له.

الجزء الاول (A): القسم الذي تعمل فيه / مكان العمل

في هذا القسم، تتمحور الاسئلة حول وحدة العمل او القسم الذي تعمل فيه و الذي تقضي فيه معظم وقت عملك لتقديم خدمات مباشرة او غير مباشرة للمرضى.

في اي قسم تعمل ؟ الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> a. اقسام متعددة / ليس هناك قسم محدد | <input type="checkbox"/> g. وحدة العناية المكثفة |
| <input type="checkbox"/> b. الباطنية | <input type="checkbox"/> h. النفسية |
| <input type="checkbox"/> c. الجراحة | <input type="checkbox"/> i. التأهيل والعلاج الطبيعي |
| <input type="checkbox"/> d. التوليد | <input type="checkbox"/> j. الصيدلية |
| <input type="checkbox"/> e. الأطفال | <input type="checkbox"/> k. المختبر |
| <input type="checkbox"/> f. الطوارئ | <input type="checkbox"/> l. الاشعة |
| <input type="checkbox"/> m. التخدير | |
| <input type="checkbox"/> n. العظام | |
| <input type="checkbox"/> o. الادارة | |
| <input type="checkbox"/> p. أخرى، الرجاء التحديد | |

الى اي مدى تتفق مع او تعارض الجمل التالية فيما يتعلق بالقسم الذي تعمل به .الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع

معارض بشدة	معارض	محايد	موافق بشدة	موافق	موافق
<input type="checkbox"/> ١	<input type="checkbox"/> ٢	<input type="checkbox"/> ٣	<input type="checkbox"/> ٤	<input type="checkbox"/> ٥	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ١	<input type="checkbox"/> ٢	<input type="checkbox"/> ٣	<input type="checkbox"/> ٤	<input type="checkbox"/> ٥	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ١	<input type="checkbox"/> ٢	<input type="checkbox"/> ٣	<input type="checkbox"/> ٤	<input type="checkbox"/> ٥	<input type="checkbox"/>

ضمن محيط القسم الذي تعمل فيه (وحدة العمل).....

١. يساعد كل العاملين بعضهم البعض في هذا القسم
٢. لدينا طاقم كاف للقيام بأعباء العمل المطلوبة منا
٣. عندما يكون العمل كثيرًا و بحاجة الى انجاز سريع، فاننا نعمل سوية كفريق واحد لانجازه

معارض بشدة	معارض	محايد	موافق	موافق بشدة	ضمن محيط القسم الذي تعمل فيه (وحدة العمل)..... (تابع)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٤. يتعامل جميع افراد قسمي باحترام و مهنية مع بعضهم البعض (بما فيهم الاطباء)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٥. يعمل طاقم القسم ساعات أكثر من المطلوب و هذا ليس لصالح العناية بالمريض (لعدم توفر طاقم كاف لانجاز العمل)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٦. نعمل بجد ونشاط لتحسين سلامة المرضى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٧. يستخدم موظفون من اقسام او مؤسسات اخرى بشكل اكثر من اللازم وهذا ليس لصالح العناية بالمريض (لعدم توفر طاقم كاف لانجاز العمل)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٨. يشعر الموظفون ان أخطاءهم تسجل و تستخدم ضدهم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٩. الأخطاء الطبية التي وقعت هنا أدت إلى تغييرات إيجابية في قسمنا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٠. انها مجرد صدفة أن الأخطاء ذات الخطورة العالية لم تحدث في قسمنا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١١. عندما يكون هناك ضغط عمل في جزء من القسم فاننا نساعد بعضنا البعض
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٢. عندما يبلغ او يكتب تقرير عن حادثة/خطأ في القسم، فاننا نشعر بان التركيز يكون على الشخص و ليس على اسباب الحادثة و كيفية حلها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٣. بعد أن نقوم بإجراء تغييرات لتحسين سلامة المرضى ، فاننا نقوم بتقييم فعاليتها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٤. نعمل بسرعة و استعجال كما لو كنا " نمر بازمة "محاولين أن نفعل الكثير وبأسرع ما يمكن (لكثرة العمل مقارنة مع الطاقم المتوفر)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٥. لا تتم المغامرة بسلامة المرضى بهدف انجاز عمل اكثر (المريض اولاً، حتى لو ادى ذلك الى انجاز عمل اقل او احتجنا الى وقت اطول لانجاز العمل بسلامة)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٦. يخشى الموظفون أن تحفظ الأخطاء التي يرتكبونها في ملفهم الوظيفي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٧. لدينا مشاكل تتعلق بسلامة المرضى في هذا القسم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١٨. تعليمات وانظمة سلامة المريض المتوفرة لدينا تعتبر جيدة للوقاية من حدوث الاخطاء

الجزء الثاني (B) : رئيسك المباشر / مدير

الى اي مدى تتفق مع او تعارض الجمل التالية حول رئيسك المباشر الذي تقدم تقاريرك له. الرجاء اجابة واحدة!

معارض بشدة	معارض	محايد	موافق	موافق بشدة	رئيسك المباشر / مدير
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١. يمدحني رئيسي المباشر/ مديري عندما اقوم بالعمل حسب تعليمات سلامة المرضى في المشفى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	٢. ياخذ رئيسي المباشر/مديري اقتراحات الموظفين على محمل الجد لتحسين سلامة المرضى

موافق

معارض

بشدة

موافق

محايد

معارض

بشدة

رئيسك المباشر / مديرك..... (تابع)

٣. عندما يزداد ضغط العمل فان رئيسي المباشر يطلب منا العمل بشكل اسرع، حتى وان ادى ذلك للاختصار في التعليمات المتبعة (الاختصار اجراء غير جيد ولا امن للمريض)
٤. يتجاهل رئيسي المباشر / مديري مشاكل سلامة المرضى التي تحدث مرارا و تكرارا
- | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |

الجزء الثالث (C) : الاتصالات / عملية التواصل و نقل المعلومات الخاصة بالمريض بين العاملين

ما مدى تكرار حدوث الأشياء التالية في محيط عملك / قسمك ؟ الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع.

- ضمن محيط القسم الذي تعمل فيه (وحدة العمل).....
١. توضح لنا التغييرات المطلوب تطبيقها و المتعلقة بتقرير الحادثة التي وقعت (الحادثة ادت لاتخاذ التغيير)
٢. يتحدث الموظفون بحرية (مع اصحاب السلطة) اذا رأوا شيئا يمكن أن يؤثر سلبا على العناية بسلامة المريض
٣. يتم أبلغنا عن الاخطاء التي تحدث في القسم
٤. ينتقد الموظفون بحرية قرارات وافعال اصحاب القرارات و السلطة
٥. نناقش في قسمنا سبل منع تكرار حدوث الاخطاء
٦. يتخوف الموظفون من طرح الاسئلة عندما يبدو امر ما غير صحيحا (ليس ضمن الاصول المتبعة لسلامة المرضى)
- | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | دائما | <input type="checkbox"/> | غالبا | <input type="checkbox"/> | احيانا | <input type="checkbox"/> | نادرا | <input type="checkbox"/> | لا يحدث |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |

الجزء الرابع (D) الابلاغ عن الحوادث و مدى تكرارها

ملاحظة: تعني بالابلاغ عن الاحداث او الاخطاء، ابلاغ لاصحاب السلطة او تدوين ذلك في سجل الاخطاء الطبية. الجمل هنا لا نتحدث عن ابلاغ المريض بالخطأ الذي حدث.

في مكان عملك / قسمك، وعندما تحدث الأخطاء، ما مدى تكرار الإبلاغ عن تلك الأخطاء؟ الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع.

- ضمن محيط القسم الذي تعمل فيه (وحدة العمل).....
١. عندما يرتكب خطأ، ويتم ضبطه وتصحيحه قبل ايداء المريض. هل يتم عادة الإبلاغ بذلك؟
٢. عندما يحدث خطأ ، و لكن دون اي احتمال ان يتأذى المريض. هل يتم عادة الإبلاغ بذلك؟
٣. عندما يرتكب خطأ كان من المحتمل ان يؤدي المريض ولكن الاذى لم يصيبه فعليا. هل يتم عادة الإبلاغ بهذا؟
- | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------|--------------------------|-------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | دائما | <input type="checkbox"/> | غالبا | <input type="checkbox"/> | احيانا | <input type="checkbox"/> | نادرا | <input type="checkbox"/> | لا يحدث |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |
| <input type="checkbox"/> | ٥ | <input type="checkbox"/> | ٤ | <input type="checkbox"/> | ٣ | <input type="checkbox"/> | ٢ | <input type="checkbox"/> | ١ |

الجزء الخامس (E): تقييم مستوى سلامة المريض

ما هو تقييمك لدرجة اهتمام قسمك بسلامة المرضى (في هذا المشفى). الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	D	C	B	A
متدنيه	ضعيفه	مقبولة	جيدة جدا	ممتازة

الجزء السادس (F): المشفى الذي تعمل به

ادارة المشفى: جميع الموظفين والزملاء الذين هم أعضاء في الإدارة العليا للمشفى و الذين لديهم سلطة توجيه فعالة على الاخرين: ومنهم، الإدارة الوسطى ، والمديرين التنفيذيين ، والمدير الطبي ومدير الصيدلة،...

اشر الى اي مدى تتفق مع التصريحات/ المقولات التالية حول المشفى الذي تعمل فيه حاليا. الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع.

موافق	معارض	ضمن محيط المشفى الذي تعمل به.....		
بشدة	بشدة	موافق	محايد	معارض

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	إدارة المشفى توفر جو عمل يساعد على تحسين و تعزيز سلامة المرضى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	أقسام المشفى غير متعاونة و لا تتسق بشكل جيد مع بعضها البعض
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	تفقد المعلومات الخاصة بالمريض "هنا وهناك" او لا تصل مباشرة للمعنيين عند نقل المريض من قسم إلى آخر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	هناك تنسيق و تعاون جيد بين أقسام المشفى التي تحتاج للعمل مع بعضها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	غالبا ما تضيع معلومات مهمة لرعاية المرضى خلال تبديل الورديات (المناوبات)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	العمل مع موظفين من اقسام اخرى للمشفى غير مريح غالبا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	تحدث المشاكل غالبا عند تبادل المعلومات عبر اقسام المشفى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	تظهر أفعال و تعليمات إدارة المشفى أن سلامة المرضى من أولى أولوياتها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	إدارة المشفى لا تبدي اهتماما بسلامة المرضى إلا عند وقوع اي حدث سلبي/خطأ (هذا الاهتمام غير موجود في الوضع الطبيعي)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	أقسام المشفى تعمل مع بعضها البعض بشكل جيد لتقديم أفضل رعاية للمرضى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	١	تبديل الورديات يسبب مشاكل و اخطاء للمرضى في هذا المشفى (لتركهم المريض اثناء التبديل او عدم مشاركة المعلومات الطبية اللازمة عن المريض)

الجزء السابع (G): عدد الأحداث التي تم التبليغ عنها

يقصد بخطأ هنا: أي نوع من الخطأ، أو الانحراف، أو الضرر، أو الحادث، بغض النظر عن ما إذا كان هذا الضرر قد وصل إلى المريض أو لا. في ال ١٢ شهرا الماضية ، كم عدد الأحداث التي قمت بالإبلاغ عنها شفويا أو كتبت بها تقارير للمسؤولين؟

الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع.

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| a. لم ابلغ عن اي حدث | <input type="checkbox"/> |
| b. ١ - ٢ حادثة | <input type="checkbox"/> |
| c. ٣ - ٥ أحداث | <input type="checkbox"/> |
| d. ٦ - ١٠ أحداث | <input type="checkbox"/> |
| e. ١١ - ٢٠ حدث | <input type="checkbox"/> |
| f. ٢١ حدث أو أكثر | <input type="checkbox"/> |

الجزء الثامن (H): معلومات عامة

هذه المعلومات سوف تساعد في تحليل نتائج الاستبيان. الرجاء اختيار اجابة واحدة بتضليل المربع.

١. منذ متى وانت تعمل في هذا المشفى؟

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| a. أقل من سنة | <input type="checkbox"/> |
| b. ١ - ٥ سنوات | <input type="checkbox"/> |
| c. ٦ - ١٠ سنوات | <input type="checkbox"/> |
| d. ١١ - ١٥ سنة | <input type="checkbox"/> |
| e. ١٦ - ٢٠ سنة | <input type="checkbox"/> |
| f. ٢١ سنة او اكثر | <input type="checkbox"/> |

٢. منذ متى وانت تعمل في هذا القسم من المشفى؟

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| a. أقل من عام واحد | <input type="checkbox"/> |
| b. ١ - ٥ اعوام | <input type="checkbox"/> |
| c. ٦ - ١٠ اعوام | <input type="checkbox"/> |
| d. ١١ - ١٥ عام | <input type="checkbox"/> |
| e. ١٦ - ٢٠ عام | <input type="checkbox"/> |
| f. ٢١ عاما او اكثر | <input type="checkbox"/> |

٣. كم ساعة تعمل عادة في الاسبوع في هذا المشفى؟

- | | |
|---------------------------|--------------------------|
| a. أقل من ٢٠ ساعة اسبوعيا | <input type="checkbox"/> |
| b. ٢٠ - ٣٩ ساعة اسبوعيا | <input type="checkbox"/> |
| c. ٤٠ - ٥٩ ساعة اسبوعيا | <input type="checkbox"/> |
| d. ٦٠ - ٧٩ ساعة اسبوعيا | <input type="checkbox"/> |
| e. ٨٠ - ٩٩ ساعة اسبوعيا | <input type="checkbox"/> |
| f. ١٠٠ ساعة فاكثر اسبوعيا | <input type="checkbox"/> |

٤. ما هو عملك او مسماك الوظيفي في هذا المشفى ؟ الرجاء اختيار افضل اجابة تمثل مسماك الوظيفي.

- | | |
|--|--------------------------|
| a. ممرض قانوني / قابلة قانونية | <input type="checkbox"/> |
| b. ممرض مختص (Nurse Practitioner) | <input type="checkbox"/> |
| c. ممرض مشارك | <input type="checkbox"/> |
| d. عامل تمريض | <input type="checkbox"/> |
| e. طبيب اختصاص | <input type="checkbox"/> |
| f. طبيب مقيم / طبيب متدرب | <input type="checkbox"/> |
| g. صيدلاني | <input type="checkbox"/> |
| h. اخصائي / فني تغذية | <input type="checkbox"/> |
| i. سكرتير | <input type="checkbox"/> |
| j. معالج نفسي | <input type="checkbox"/> |
| k. فني علاج طبيعي أو وظيفي او نطق | <input type="checkbox"/> |
| l. فني (تخطيط قلب ، مختبر ، أشعة،....) | <input type="checkbox"/> |
| m. إداري / ادارة | <input type="checkbox"/> |
| n. وظيفة أخرى ، حدده من فضلك: | <input type="checkbox"/> |

٥. بحكم عملك الحالي ، هل تتعامل مع المرضى بشكل مباشر؟

a. نعم ، عادة يكون لي إتصال أو تعامل مباشر مع المرضى.

b. لا ، عادة لا يكون لي إتصال أو تعامل مباشر مع المرضى

٦ . كم المدة التي أمضيتها في تخصصك الحالي أو وظيفتك الحالية ؟

a. أقل من سنة واحدة

b. ١ - ٥ سنوات

c. ٦ - ١٠ سنوات

d. ١١ - ١٥ سنة

e. ١٦ - ٢٠ سنة

f. ٢١ سنة او اكثر

٧. الجنس

a. ذكر

b. انثى

٨. العمر

a. أقل من ٣٠ عام

b. ٣٠ - ٤٥ عام

c. ٤٦ - ٥٥ عام

d. اكثر من ٥٥ عام

٩. من اين تخرجت و حصلت على شهادتك ؟

a. المدرسة التقنية

b. المستشفى

c. الكلية (شهادة دبلوم ترميز)

d. الجامعة

١٠. هل مشافكم معتمد* من قبل مؤسسة ما (ليست تابعة للمستشفى)

a. نعم

b. لا

*اعتماد المستشفيات (Hospital accreditation) هي عملية متكاملة و مستمرة تتضمن مجموعة من الخطوات التي يتم بواسطتها تقييم المستشفى لمعرفة ما إذا كان يحقق مجموعة من المعايير والأسس التي صممت لتطوير جودة الأمان من خلال الرعاية الصحية المقدمة. ويتم هذا التقييم عادة من قبل جهة وطنية او دولية محايدة، مستقلة، وليست تابعة للمستشفى.

الجزء التاسع (i) : ملاحظات اخرى/ تعليقاتك

يرجى اضافة ملاحظاتك وتعليقاتك حول طرق الإبلاغ عن أخطاء أو حوادث خاصة بسلامة المرضى في المشفى الذي تعمل فيه ، او عن

موضوع سلامة المرضى بشكل عام

شكرا جزيلاً على مشاركتكم لإنجاز هذا الاستبيان