

إدارة التنظيم الصحي



حقوق ومسؤوليات المريض

E-mail: regulation@dha.gov.ae

كونك مريض لك الحق في:

١. تلقي العلاج على مستوى عال من المهنية و الأخلاقية من قبل فريق طبي مرخص و مؤهل وذو خبرة.
٢. معرفة تكلفة العلاج والخدمات الصحية التي تقدمها المنشأة.
٣. معرفة اسم وتخصص الطبيب المسؤول عن رعايتك.
٤. ان يتم مناقشة حالتك الصحية بلغة مفهومة وواضحة، والحصول على ترجمة إن كانت هناك عوائق لغوية تمنعك من الفهم.
٥. ان يتم التعامل مع حالتك الصحية خلال وقت محدد ومناسب.
٦. الحصول على معلومات شاملة عن تشخيصك بما في ذلك العلاج المقترح، الأخطار المترتبة، تطور حالتك الصحية، مع تلقي الإرشادات المطلوبة لمتابعة العلاج.
٧. الحصول على معلومات كاملة عن التحاليل والفحوصات المطلوبة وأسبابها.
٨. الحصول على كافة المعلومات المتعلقة بالتدخل الجراحي او الإجراءات الطبية، وقد يتطلب منك موافقة خطية بعد حصولك على كافة المعلومات والتي تشمل الفوائد والبدائل المتاحة والمخاطر المحتملة.
٩. رفض العلاج او الإجراء الطبي على ان يتم إبلاغك بالعواقب الطبية المترتبة على قرارك.
١٠. طلب الرأي او المشورة من طبيب آخر او تغيير المنشأة الصحية لتلقي العلاج.
١١. معرفة وضع الأدلة العلمية عن العلاج او الإجراء الذي ستلقاه في المنشأة الصحية، وإعلامك عن النتائج المتوقعة، الأخطار المحتملة والبدائل المتاحة إذا كان غير معتمد.
١٢. تلقي الرعاية الفورية في الحالات الطارئة.
١٣. الحصول على تقييم وعلاج مناسب للألم الذي تعاني منه.
١٤. توفير رعاية كريمة للمرضى الميؤوس من شفائهم مع احترام احتياجاتهم.
١٥. احترام الخصوصية أثناء جميع الفحوصات وإجراءات العلاج والحفاظ على سرية جميع المعلومات الخاصة بك حسب القوانين المتبعة في دولة الامارات.
١٦. الاطلاع على سجلك الطبي.

١٧. تلقي العلاج في بيئة سليمة وآمنة.

١٨. توفير الحماية والخدمات المناسبة لذوي الاحتياجات الخاصة وكبار السن.

١٩. معرفة كيفية تقديم الاقتراحات والشكاوى في المنشأة الصحية.

٢٠. حرية قبول او رفض المشاركة في أي برنامج طبي تدريبي او بحث طبي مقترح من قبل المنشأة.

٢١. الانسحاب من المشاركة في بحث طبي في أي وقت ولأي سبب بدون تأثير قرارك سلباً على جودة العلاج المقدم لك.

كونك مريض نتوقع منك:

١. احترام قواعد وقوانين المنشأة الصحية التي تتلقى فيها العلاج.

٢. تقديم الهوية الشخصية والتأمين الصحي كلما لزم الأمر.

٣. حضور موعدك في الوقت المحدد، وان كنت ترغب في إلغاء الموعد عليك إبلاغ المنشأة قبل الموعد بوقت مناسب حسب قواعد وآليات العمل بالمنشأة.

٤. احترام الحالات الطارئة وإعطاء الأولوية لها.

٥. اعطاء معلومات كاملة ودقيقة عن حالتك الصحة وعن اية علاجات او حساسية إن وجدت.

٦. إخطار الطبيب المعالج في حالة عدم فهمك لحالتك الصحية والعلاج المقترح.

٧. إتباع تعليمات الطبيب المعالج لحالتك الصحية و متابعة العلاج الموصوف.

٨. تحمل المسؤولية الكاملة عند رفضك أو عدم إتباعك لخطة العلاج وذلك بعد إبلاغك بالعواقب.

٩. مراعاة المرضى الآخرين واحترام جميع العاملين بالمنشأة

١٠. ضمان الوفاء بالالتزامات المالية المستحقة للمنشأة وسدادها في الوقت المحدد.

١١. الحفاظ على ممتلكاتك الشخصية القيمة عند تلقيك العلاج في المنشأة الصحية.

١٢. الالتزام بقواعد السلامة بما في ذلك سياسة عدم التدخين والمحافضة على نظافة المكان غسل اليدين.