

### إقرار مسؤولية الطالب/الطالبة إتجاه سلامة المرضى واستخدام الأجهزة والمعدات تابعة لجهات التدريب

يهدف هذا الإقرار لتوضيح مسؤولية الطالب/الطالبة إتجاه سلامة المرضى وإستخدام الأجهزة والمعدات التابعة لجهات التدريب، بالإضافة الى تحديد حقوق الجامعة والجهة التدريبيه في حال حدوث أي أضرار.

يجب على الطالب/الطالبة قراءة التعهدات بعناية والتأكد من فهمها قبل التوقيع.

- أتعهد بفهم وتنفيذ جميع الإجراءات والتعليمات الخاصة بتخصصي الدقيق والتي تم تدريسي إياها في محتويات المقررات الدراسية المتعلقة بالسلامة والصحة وكذلك الإجراءات الخاصة بالمنشآت الصحية العامة والتخصصية.
- أتعهد بالالتزام بجميع الإجراءات والتعليمات المقدمة من قبل الجهة الطبية أو المرفق الصحي التابع لها، لضمان سلامة المرضى أثناء تلقي الخدمات الصحية.
- أتعهد بالحفاظ على سلامة الأجهزة وإستخدامها وفقاً للإرشادات المحددة من قبل جهة التدريب.
- أقر بتحمل مسؤولية أي ضرر أو تلف يلحق بالجهاز خلال فترة الامتياز في حال قيامي بهذا الخطأ.
- أدرك أن الجامعة/المؤسسة غير مسؤولة عن أي ضرر يلحق بأي جهاز أو عهدة تابعة لجهات التدريب التي سأتدرب بها نتيجة لسوء الإستخدام أو الإهمال من جانبي أو بسبب عدم الأخذ بالإجراءات الاحترازية.
- أفهم أهمية إتباع الإرشادات الطبية والتدابير الوقائية للحفاظ على سلامة المرضى ومنع انتقال العدوى.
- أتعهد بالإبلاغ الفوري عن أي مشاكل صحية أو أعراض غير عادية تظهر فيما يتعلق بصحتي، لضمان تلقي الرعاية الطبية المناسبة لي وحماية سلامة الآخرين (شامل ذلك الأمراض المعدية وكذلك الحالات التي تستدعي عدم وجودي في الأماكن الغير مخصصة (مثال حالات الحمل لدى النساء)).
- أتعهد بعدم إحضار أو استخدام أي مواد محظورة أو غير مصرح بها داخل المرفق الصحي، والتعاون مع الفريق الطبي لتسهيل العملية الطبية وضمان سلامة المرضى.
- أتعهد بالتعاون مع الفريق الطبي والتمريضي والامثال للتوجيهات والإرشادات الطبية، وعدم التصرف بطريقة تعرض سلامة المرضى للخطر.
- أدرك أن عدم الالتزام بالتعهدات المذكورة أعلاه قد يؤدي إلى تحميلي بالمسؤولية القانونية والمالية، بالإضافة إلى خطر تأثير ذلك على سلامة المرض

أقر انا الطالب/الطالبة الموقع أعلاه بأن ألتزم بكل ماورد في هذه التعهدات وأتحمل مسؤولية الإطلاع عليها.

الرقم الجامعي

أسم الطالب/الطالبة الثلاثي

التاريخ

التوقيع



**Declaration of the student's responsibility towards patient safety and the use of equipment and facilities at training institutions**

This declaration aims to clarify the student's responsibility towards patient safety and the use of equipment and facilities belonging to training institutions, in addition to defining the rights of the university and the training institution in case of any damages. The student must carefully read the commitments and ensure understanding before signing.

- I commit to understanding and implementing all the procedures and instructions related to my specific specialization as taught in the course contents related to safety and health, as well as the procedures specific to public and specialized healthcare facilities.
- I commit to complying with all procedures and instructions provided by the medical entity or the healthcare facility to ensure patient safety during receiving healthcare services.
- I commit to maintaining the safety of the equipment and using it according to the guidelines specified by the training institution.
- I acknowledge my responsibility for any damage or malfunction caused to the equipment during my internship if such an incident occurs due to my error.
- I understand that the university/institution is not responsible for any damage caused to any equipment or property belonging to the training institutions where I will be trained due to misuse or negligence on my part or due to failure to take precautionary measures.
- I understand the importance of following medical guidelines and preventive measures to maintain patient safety and prevent the spread of infections.
- I commit to promptly reporting any health problems or unusual symptoms related to my health to ensure appropriate medical care for myself and to protect the safety of others (including infectious diseases as well as situations that require my absence from non-designated areas, such as pregnancy in women).
- I commit to not bringing or using any prohibited or unauthorized substances within the healthcare facility and to cooperate with the medical team to facilitate the medical process and ensure patient safety.
- I commit to cooperating with the medical and nursing team and adhering to medical instructions and guidance, and refraining from actions that may endanger patient safety.

I acknowledge that failure to comply with the above commitments may result in legal and financial liability for me, in addition to the risk of affecting patient safety.

Student's Name

Student's University Number

---

---

Signature

Date

---

---