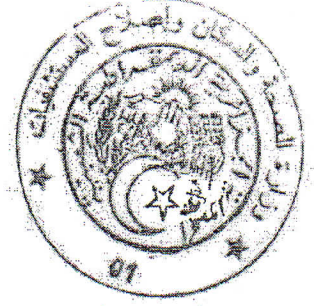


الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
وزارة الصحة و السكان و إصلاح المستشفيات

27 ديسمبر 2015



قرار رقم 136 مؤرخ في يتضمّن إنشاء فريق العلاج في المنزل
التابع للمؤسسات العمومية للصحة الجوارية و تنظيمه و سيره.

إنّ وزير الصحة و السكان و إصلاح المستشفيات،

- بمقتضى المرسوم الرئاسي رقم 15-125 المؤرخ في 25 رجب عام 1436 الموافق 14 مايو سنة 2015 و المتضمّن تعيين أعضاء الحكومة، المعدّل،
- و بمقتضى المرسوم التنفيذي رقم 93-153 المؤرخ في 8 محرّم عام 1414 الموافق 28 يونيو سنة 1993 و المتضمّن إحداث نشرة رسمية لوزارة الصحة و السكان،
- و بمقتضى المرسوم التنفيذي رقم 07-140 المؤرخ في 2 جمادى الأولى عام 1428 الموافق 19 مايو سنة 2007 و المتضمّن إنشاء المؤسسات العمومية الإستشفائية و المؤسسات العمومية للصحة الجوارية و تنظيمها و سيرها،
- و بمقتضى المرسوم التنفيذي رقم 11-379 المؤرخ في 25 ذي الحجة عام 1432 الموافق 21 نوفمبر سنة 2011 و الذي يحدّد صلاحيات وزير الصحة و السكان و إصلاح المستشفيات،

يقرّر ما يأتي:

المادة الأولى: يهدف هذا القرار إلى إنشاء فريق العلاج في المنزل و تنظيمه و سيره و التي تدعى أدناه "فريق العلاج في المنزل".

ينشأ فريق العلاج في المنزل على مستوى المؤسسات العمومية للصحة الجوارية.



المادة 2: يهدف العلاج في المنزل للأشخاص المسنين أو المعوقين أو المصابين بمرض طويل المدة أو الذين يعانون من أمراض مزمنة حادة أو الأشخاص الذين يحتاجون إلى مرافقة لفقدانهم الاستقلالية وصعوبة تنقلهم إلى هياكل العلاج.

لا يخصص العلاج في المنزل المنصوص عليه أعلاه، في أي حال من الأحوال، العلاج الاستعجالي.

المادة 3: يكلف فريق العلاج في المنزل بتقديم علاجات تمريضية وقائية وشفائية ذات طابع تقني و علائقي و تربوي. و يكلف ، لا سيما بما يأتي:

- المساهمة في تقديم الدعم في المنزل للأشخاص المسنين أو المعوقين أو المصابين بأمراض مزمنة، تطويرية و/أو غير ثابتة،

- تطبيق الوصفات الطبية والبروتوكولات التي يعدها الطبيب،

- ضمان التربية الصحية للمريض و محيطه حول الاجراءات التي تسمح بتفادي تفاقم حالته.

المادة 4: يتدخل فريق العلاج في المنزل تحت المسؤولية المباشرة و الدائمة للإطارفي شبه الطبيي ، الذي يسهر على إحترام تخطيط العلاج، والتكفل الجيد بالمريض.

و يتكوّن الفريق من شبه طبيين إثنين (02).

المادة 5: لا يمكن فريق العلاج في المنزل التّدخّل إلا بناء على وصفة طبية في إطار برنامج العلاج في المنزل.

و يجب عليه إحترام البرنامج العلاجي الذي يعده مسبقا الطبيب المعالج.

المادة 6: يجب على الطبيب المعالج السهر على جودة و مخطط العلاج المقدم للمرضى. و يجب عليه كذلك أن يتأكد من متابعة الأهداف الطبية التي يقوم بتقييمها بانتظام و يدلي برأي طبي و أن ينتقل مع فريق العلاج في المنزل عند الحاجة.

المادة 7: يجب على فريق العلاج في المنزل إعلام أسرة المريض ببرنامج العلاج و كفيات التكفل و كذا وقت المرور.

يحدّد مخطّط الزيارات رئيس الفريق بالتعاون مع الطبيب المعالج.

المادة 8: يجب أن يتوفر كل مريض مبرمج للعلاج في المنزل على بطاقة متابعة كما هي محدّدة في الملحق " 1 " لهذا القرار تسجّل فيها معلومات متابعة حالته الصحية.

المادة 9: يجب أن تضع المؤسسة العمومية للصحة الجوارية تحت تصرّف فريق العلاج في المنزل الوسائل البشرية و المادية الضرورية لسيره كما هي محدّدة في الملحق " 2 " لهذا القرار.

المادة 10: يمكن إيقاف تدخّل فريق العلاج في المنزل عند تحسّن الحالة الصحية للمريض و بعد رأي الطبيب المعالج.

المادة 11: يجب على مسؤولي المؤسسات العمومية للصحة الجوارية المعنية إعداد حصيلة سنوية عن نشاطات فريق العلاج في المنزل ترسل إلى المديرية العامة لمصالح الصحة و إصلاح المستشفيات.

المادة 12: يكلف السيّدات و السادة مدراء الصحة و السكّان للولايات بتنفيذ هذا القرار الذي ينشر في النشرة الرسمية لوزارة الصحة و السكان و إصلاح المستشفيات.

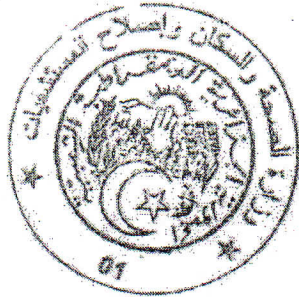
21 ديسمبر 2015

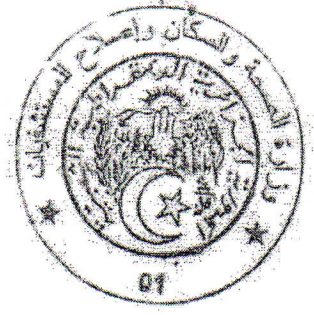
حرّر بالجزائر، في

وزير الصحة و السكان

و إصلاح المستشفيات

عبد المالك بوضياف





ملحق " 2 "

الوسائل البشرية و المادية

أولاً/ الوسائل البشرية

- مستخدمون شبه طبيين،
- " شعبة: علاجات إعادة التأهيل و إعادة التكييف - الطبية التقنية، حسب حاجيات الفريق"،
- عون مكلف بالأمن،
- سائق.

ثانياً/ الوسائل المادية

- أدوية و مستهلكات أساسية ضرورية للمريض،
- سماعة،
- مقياس ضغط الدم،
- جهاز و أشرطة قياس الجلوكوز،
- المقرات (مكتب + أمانة)،
- وسائل لوجستكية،
- سيارة إسعاف وفي حالة تعذر ذلك سيارة من الوزن الخفيف.