



# المجلس العربي للاختصاصات الصحية

## The Arab Board of Health Specializations

دليل برنامج طب الأسرة  
المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة

**Family Medicine Program Guide**  
**Scientific Council of Family Medicine**

**October 2019**

# المحتويات

- 1- مقدمة
  - 2- تعريف طب الأسرة
  - 3- مهام طبيب الأسرة
  - 4- شروط التسجيل
  - 5- أهداف البرنامج التدريبي
  - 6- مدة التدريب
  - 7- البرنامج التدريبي المفصل
  - 8- المواصفات الدقيقة للتدريب
  - 9- نظام التقويم ( التقييم)
  - 10- الهيكل التنظيمي لعناصر البرنامج التدريبي
  - 11- ملحقات:
- ملحق (1): استماره الاعتراف للبرنامج التدريبي والمراكز التدريبيه
- ملحق (2): الهيكل التنظيمي لعناصر البرنامج التدريبي
- ملحق (3) : الأطار العام لملف الإنجاز (Portfolio)

## 1- مقدمة

يشرفني التقديم لتحديث دليل طب الأسرة الرابع، والذي قد أسهم الزملاء في المجلس العلمي لطب الأسرة في إعداده وتنقيحه حيث يُعتبر عملاً متميزاً من حيث الإرشاد ودقة المعلومة، فلهم كل الثناء لما بذلوه من جهد.

وهذا الدليل ناتجٌ من خلال أعمال لجننتين معنيتين في المجلس العلمي، هما لجنة الامتحانات والتدريب، والتي تُسهم جهود أعضائهما في إدراج العديد من أسماء الأطباء الخريجين في مجال طب الأسرة والمجتمع في سجلات المجلس العلمي العربي والزمالات المهنية العربية، والذي وصل عددهم إلى أكثر من 3000 طبيب وطبيبة أسرة في الوطن العربي.

وهنا لا يسعني إلا أن أعرب عن استحقاق الشكر والتقدير لجميع الأخوة الزملاء في المجلس العلمي والرؤساء السابقين للمجلس العلمي لطب الأسرة والمجتمع والذي أكن لهم جميعاً كل المودة والامتنان وداعين جل التوفيق والتقدم لأطبائنا الجدد المثابرين.

### الأستاذ الدكتور غسان نعمة حمادة

رئيس المجلس العلمي لطب الأسرة والمجتمع

مارس 2018

ساهم بتحديث هذا الدليل لجننا التدريب والامتحان للدورة السادسة عشر:

الاستاذ الدكتور	غسان حمادة	الجمهورية اللبنانية	رئيس المجلس العلمي
الاستاذة الدكتورة	نجوى عيد	جمهورية مصر العربية	مقرر المجلس العلمي
الاستاذ الدكتور	نبيل القرشي	المملكة العربية السعودية	مقرر لجنة التدريب
الاستاذ الدكتور	اياد الفارس	المملكة العربية السعودية	مقرر لجنة الامتحانات
الاستاذة الدكتورة	زلفى الريس	المملكة العربية السعودية	عضو لجنة التدريب
الأستاذ الدكتور	عبدالمعزم الدباغ	الجمهورية العراقية	عضو لجنة الامتحانات
الاستاذة الدكتورة	غريس ابي رزق	جمهورية لبنان	عضو لجنة التدريب
الاستاذة الدكتورة	فرح الزعابي	الامارات العربية المتحدة	عضو لجنة التدريب
الاستاذ الدكتور	مصلح اسماعيل	جمهورية مصر العربية	عضو لجنة التدريب
الاستاذة الدكتورة	مها الفهيم	الامارات العربية المتحدة	عضو لجنة التدريب
الأستاذ الدكتور	ناهض اللبابيدي	مملكة البحرين	عضو لجنة الامتحانات
الاستاذة الدكتورة	وديعة شريف	الامارات العربية المتحدة	عضو لجنة الامتحانات
الاستاذة الدكتورة	سمر المسمار	دولة فلسطين	عضو لجنة الامتحانات

## 2- تعريف طب الأسرة

هو الرعاية الصحية الأولية الشاملة والمستمرة المرتكزة على الفرد ووفقاً للطب المبني على البراهين وأخلاقيات المهنة في نطاق الأسرة والمجتمع دون التقيد بالجنس أو العمر أو نوع المرض وهو اختصاص يعتمد على العلوم الصحية والنفسية والسلوكية والاجتماعية.

## 3- مهام طبيب الأسرة:

يهدف التدريب التخصصي في طب الأسرة لإعداد اختصاصي يقوم بالمهام التالية:

- 1-3 تقديم الرعاية المستمرة الشاملة للتعامل مع المشاكل الصحية للفرد في نطاق الأسرة والمجتمع مع ممارسة الوقاية والتشخيص والمعالجة وفقاً للطب المبني على البراهين وأخلاقيات المهنة.
- 2-3 تحقيق التواصل مع المريض في نطاق الأسرة من كافة النواحي البدنية والاجتماعية والنفسية.
- 3-3 الإلمام بالمشاكل الصحية في المجتمع والقدرة على تحديد الأولويات.
- 4-3 العمل على رفع المستوي الصحي للفرد والأسرة والمجتمع ضمن نطاق من يرعاهم.
- 5-3 السعي إلى تطوير وتحديث معلوماته ومهاراته في تخصص طب الأسرة.
- 6-3 المساهمة بالعمل مع الفريق الصحي في تحقيق المهام التالية:
  - 1-6-3 تنظيم وتنشيط عمل الفريق الصحي.
  - 2-6-3 السعي لتحقيق مشاركة المجتمع والتنسيق بين القطاعات المختلفة ذات العلاقة في تخطيط وتنظيم وتقييم البرامج الصحية.
  - 3-6-3 إجراء وتشجيع البحوث والدراسات الصحية التطبيقية.
  - 4-6-3 المشاركة في تدريب العاملين في القطاع الصحي.

#### 4- شروط التسجيل:

يشترط للمتقدم للتسجيل في اختصاص طب الأسرة ما يلي:

- 1-4 أن يكون حاصلاً على الشهادة الجامعية الأولى بكالوريوس الطب البشري أو ما يعادلها من إحدى الجامعات المعترف بها من البلدان المشتركة في هذا البرنامج أو إحدى كليات الطب الأجنبية المعترف بها عربياً أو عالمياً.
- 2-4 أن يكون قد أكمل سنة الامتياز لمدة سنة قبل أو بعد التخرج.
- 3-4 أن يكون على معرفة باللغة العربية وباللغة الانكليزية.
- 4-4 أن يكون حاصلاً على ترخيص بمزاولة المهنة في البلد الذي يتدرب فيه.
- 5-4 أن يسدد الرسوم المقررة عند التسجيل.
- 6-4 أن يتقدم بطلب التسجيل إلى المركز التدريبي المحلي الذي يرغب التدريب فيه، ويتم اختيار المتقدمين وفق شروط المجلس، كما يتم التسجيل وفق الاستمارة المعدة من قبل المجلس.
- 7-4 يمكن للمجلس اعتماد الشروط الإضافية الخاصة بإحدى البلدان العربية.
- 8-4 في حالة زيادة عدد المتقدمين عن العدد المطلوب في مراكز التدريب بالدول المختلفة تجرى مفاضلة للمتقدمين أسس تقويمها ما يلي:
  - 1-8-4 نتائج المتقدم الأكاديمية في شهادة التخرج.
  - 2-8-4 العلامات والتقارير عن سنة الامتياز.
  - 3-8-4 مقابلة شخصية مع كل متقدم تعقد من قبل لجنة تكلف في مكان التدريب.
  - 9-4 أية شروط أخرى قد ترى لجنة التدريب اضافته.

## 5- أهداف البرنامج التدريبي:

من المتوقع أن يكتسب طبيب الأسرة المتدرب بنهاية فترة التدريب القدرات المشتملة على المعرفة والمهارات والمواقف التالية:

### 1-5 المعرفة

- 1-1-5 الإلمام الكافي بالأمراض وبشكل خاص الأمراض الشائعة والأمراض المزمنة والأمراض المعدية و غير المعدية.
- 2-1-5 فهم وإدراك فرص وطرق وحدود الوقاية والتشخيص المبكر والتدبير في نطاق ممارسة طب الأسرة.
- 3-1-5 فهم وإدراك دور العلاقات الفردية ضمن الأسرة كمسبب محتمل للمشاكل الصحية ومساها وتديبرها وكذلك تأثير المرض على العلاقات ضمن الأسرة.
- 4-1-5 فهم وإدراك الظروف الاجتماعية والبيئية لمرضاه وكيفية تأثير ذلك على العلاقة بين الصحة والمرض.
- 5-1-5 الإلمام بالمشاكل الصحية في المجتمع وانعكاس ذلك على ممارسته في حقل طب الأسرة.
- 6-1-5 معرفة التشريعات الطبية والتقاليد والعادات الاجتماعية ومدى تأثير ذلك على مرضاه.
- 7-1-5 معرفة أخلاقيات مهنته وأهميتها بالنسبة للمريض.

### 2-5 المهارات

- 1-2-5 المقدرة على استخدام مهارات الاتصال والتواصل.
- 2-2-5 المقدرة على التشخيص مع الأخذ بعين الاعتبار العوامل الفيزيائية والنفسية والاجتماعية وكذلك المقدرة على التدبير والإحالة والمتابعة وفق أخلاقيات المهنة.
- 3-2-5 المقدرة على استخدام علم الوبائيات والاحتمالات في عمله اليومي.
- 4-2-5 المقدرة على استيعاب واستخدام عامل الزمن كأداة تشخيصية وعلاجية.
- 5-2-5 المقدرة على تحديد الأشخاص الأكثر تعرضا للخطر واتخاذ الإجراءات المناسبة.
- 6-2-5 المقدرة على اتخاذ القرارات الملائمة بالنسبة لكل مشكلة تعرض عليه كطبيب وتنسيق الاحالة لمستويات أخرى من الرعاية.
- 7-2-5 المقدرة على التعاون مع الاختصاصيين الطبيين وغير الطبيين.

### 3-5 المواقف

- 1-3-5 تقدير أهمية إقامته علاقات طبية نوعية وفعالة مع المرضى والأسر وأهمية تفهم مشاعرهم.
- 2-3-5 تقدير أهمية تعامله الطيب مع الشخص كفرد له خصوصيته والتعامل الشمولي معه.
- 3-3-5 تقدير أهمية مشاركته للفرد على حل مشكلته بنفسه كتدبير علاجي أساسي.
- 4-3-5 تقدير امكانيته على المساهمة المهنية لخدمة المجتمع ككل.
- 5-3-5 تصميمه ومقدرته على التقويم والنقد الذاتي.
- 6-3-5 إدراك حاجته إلى التعلم المستمر والمطالعة الناقدة للمعلومات الطبية.

## 6 - مدة التدريب:

مدة التدريب في اختصاص طب الأسرة أربع سنوات.

## 7- البرنامج التدريبي المفصل:

### 1-7 توزيع البرنامج التدريبي

يوزع البرنامج التدريبي على 48 شهرا، أربع منها اجازات سنوية وال 44 الباقية توزع وفق الجدول التالي الذي يبين الحد الأدنى من الساعات التدريبية/التعليمية. على أن يمضي طبيب الأسرة المتدرب فارق الحد الأدنى في مقررات برامج أساسية او اختيارية بما يرتئيه المركز التدريبي وحسب حاجة المجتمع دون أي مساس بالاختصاصات الأساسية في الجدول.

ما يقاربها بالاشهر دوام تقليدي	الحد الأدنى للساعات التعليمية Contact Hours	اسم المقرر
2 شهر	250 ساعة	مدخل إلى طب الأسرة و صحة المجتمع
12 أشهر	1500 ساعة	طب الأسرة (في المركز التدريبي)
4 أشهر	500 ساعة	الطب الباطني و طب الشيخوخة
2 أشهر	250 ساعة	طب الأطفال وصحة المراهقين
2 أشهر	250 ساعة	التوليد وأمراض النساء
2 أشهر	250 ساعة	الجراحة
1 شهر	120 ساعة	العيون
1 شهر	120 ساعة	الأنف والأذن والحنجرة
1 شهر	120 ساعة	أمراض الجلد
2 شهر	250 ساعة	النفسية
2 شهر	250 ساعة	الإسعاف والطوارئ
1 شهر	120 ساعة	وسائل التشخيص (الأشعة والفحوصات المخبرية وتخطيط القلب)
2 شهر	250 ساعة	مشروع و طرق البحث العلمي
10 أشهر	باقي الوقت	مقررات اختيارية منتقاة في مجالات طب الأسرة
4 أشهر بمعدل شهر كل عام		إجازات سنوية
48 شهر		الفترة الزمنية الكلية للتدريب

## مع توزيع التدريب على السنوات الأربعة يراعى ما يلي:

1-1-7 أن يستثمر وقت أكبر في التدريب في التخصصات الهامة لطب الأسرة.  
2-1-7 أن توزع الفترة الاختيارية على السنوات الثلاثة الأخيرة على أساس احتياجات طبيب الأسرة المتدرب وتوصيات البرنامج التدريبي والمشرف على التدريب بما يخدم تنمية المهارات في البرامج المرتبطة بطب الأسرة. وفيما يلي بعض المقررات الاختيارية:

- |                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| ● التغذية               | ● التنقيف الصحي        |
| ● العلاج الطبيعي        | ● التأهيل              |
| ● العلاج النفسي         | ● الطب الرياضي         |
| ● الصحة المدرسية        | ● صحة المسافرين        |
| ● الطب المهني           | ● رعاية الحوامل        |
| ● الفحص الدوري للأطفال  | ● رعاية مرضى السكر     |
| ● الأمراض المزمنة       | ● الأمراض المستوطنة    |
| ● رعاية المسنين         | ● الرعاية المنزلية     |
| ● الصحة النفسية للأطفال | ● التدقيق الطبي        |
| ● رعاية المعوقين        | ● الطب النفسي المجتمعي |
| ● صحة المراهقين         | ● الطب التكاملية       |

3-1-7 أن يقوم طبيب الأسرة المتدرب بالعمل مرة على الأقل بالأسبوع في المركز الصحي خلال السنوات الثلاث الأولى.  
4-1-7 أن تخصص السنة الأخيرة للعمل المتواصل في المركز التدريبي أو العيادات الصحية التابعة له وذلك لتحقيق هدف مواصلة الرعاية الصحية وخلق علاقة التواصل مع مراجعي المركز التدريبي.

## **2-7 الشروط العامة للبرنامج التدريبي**

يحق لكل برنامج تدريبي تحديد التوزيع الملائم للفترات الزمنية للمقررات على الأربع سنوات التدريبية شريطة مراعاة القواعد التالية:

### 1-2-7 السنة الأولى

1-1-2-7 يخصص على الأقل ما يعادل 250 ساعة في السنة الأولى لتغطية مقرر "مدخل إلى طب الأسرة و صحة المجتمع" منها شهر واحد يعتمد كوحدة مستقلة (Module).  
2-1-2-7 يقضي الطبيب جلسة سريرية أسبوعياً في المركز الصحي التدريبي تهدف إلى تطوير المهارات الأساسية في كيفية التعامل مع المريض و المشاكل الصحية في الرعاية الأولية.

### 2-2-7 السنة الثانية

يستمر حضور طبيب الأسرة المتدرب جلسة سريرية أسبوعية في المركز الصحي التدريبي في الفترات الزمنية المحددة للمقررات الأخرى على أن تهدف إلى اكتساب مهارات في كيفية التعامل مع الأمراض الشائعة في المجتمع.

### 3-2-7 السنة الثالثة

يستمر حضور طبيب الأسرة المتدرب جلسة سريرية واحدة على الأقل أسبوعياً في الفترات الزمنية المحددة للمقررات الأخرى في المركز الصحي التدريبي على أن تخصص لتهيئة طبيب الأسرة المتدرب لاكتساب المهارات الإكلينيكية للتعامل مع الحالات المرضية المعقدة وخيارات التدبير والعلاج لها مع مراعاة زيادة الاستقلالية في اتخاذ القرارات.

### 4-2-7 السنة الرابعة

يقضي طبيب الأسرة المتدرب ما لا يقل عن 9 أشهر من الفترة المحددة لمقرر الرعاية الصحية الأساسية في المركز الصحي التدريبي. وتخصص المدة لمعاينة المرضى ومتابعة الحالات في الرعاية الأولية وتهيئة طبيب الأسرة المتدرب على الاستقلالية في اتخاذ القرارات.

### 3-7 قواعد عامة

- 1-3-7 يتم إجراء جلسات دورية أسبوعية علمية تتناول مواضيع طبية تنسم بشمولية النظرة الصحية (العلاجية - الوقائية - التأهيلية والتطويرية....) وذلك ضمن لائحة تحدد من قبل لجنة التدريب المحلية وتشمل هذه الجلسات الأساسيات في طب الأسرة.
- 2-3-7 تخصص جلسة علمية أسبوعية لنادي المجلة أو مناقشة الحالات السريرية وغيرها مع مراعاة التركيز على نواحي الأسرة والمجتمع.
- 3-3-7 يخصص وقت كافي خلال السنوات التدريبية لمنهاج مشروع وطرق البحث العلمي للتدريب على كيفية إجراء البحوث الطبية مع تشجيع إكمال البحوث أثناء الفترة المقررة للتدريب.



## 8- المواصفات الدقيقة للتدريب

1-8 يعتبر التوازن بين التدريب العملي في المركز الصحي والتدريب السريري في المستشفى بالتخصصات المختلفة ضروريان لتخريج طبيب الأسرة الملم بمشاكل الفرد والأسرة والمجتمع الصحية. وأن يستند التدريب في مساره كله على مفهوم طب الأسرة. ويفترض في البرنامج أن يؤمن لطبيب الأسرة المتدرب الفرصة لاكتساب المهارات والقدرات في فروع الطب اللازمة لممارسة طب الأسرة مع التركيز على الجوانب العلاجية والوقائية والاجتماعية معتمداً على الطب المبني على البراهين وأخلاقيات المهنة.

### 2-8 مدخل إلى طب الأسرة وصحة المجتمع

1-2-8 الأهداف: بنهاية هذه الفترة يحقق طبيب الأسرة المتدرب ما يلي:

1-1-2-8 فهم طبيعة ومحتوى وخصوصيات ممارسة طب الأسرة والفرق بينها وبين الممارسة في تخصصات المستشفى.

2-1-2-8 التعرف على مكونات المشورة والطرق السريرية والمبادئ العلاجية في طب الأسرة.

3-1-2-8 التعرف على الأطر العامة للمهارات الخاصة بالرعاية الأولية ضمن مفهوم الفريق الصحي وكيفية التعامل مع أفراد الفريق الصحي.

4-1-2-8 التفاعل المستمر مع المدرب خلال البرنامج.

5-1-2-8 البدء بتخطيط ورسم برنامج التعلم الذاتي الخاص بطبيب الأسرة المتدرب.

6-1-2-8 فهم وتطبيق أخلاقيات المهنة وقوانينها.

7-1-2-8 التعرف على مفهوم ممارسة الطب المبني على البراهين.

### 2-2-8 الخطوط العامة للمنهج:

1-2-2-8 التعريف بالبرنامج

2-2-2-8 التعريف بالرعاية الصحية الأولية.

3-2-2-8 التعريف بالمركز الصحي التدريبي.

4-2-2-8 الزيارات الميدانية للمؤسسات الصحية القائمة.

5-2-2-8 رعاية الفرد:

(أ) مفهوم الصحة والمرض ومستويات الوقاية.

(ب) تقييم الصحة والمحافظة عليها.

(ج) المرض الحاد والمزمن.

(د) تعزيز الصحة.

(ز) المشورة الأسرية والزوجية والجنسية والسلوكية .....

(و) العلاقة بين الطبيب والمريض.

6-2-2-8 رعاية الأسرة:

(أ) بنية الأسرة

(ب) ديناميكية الأسرة

(ج) تطور الأسرة

(د) تنظيم الأسرة

(هـ) دور الأسرة في التعامل مع المرض

(و) وبائية المرض في الأسرة

(ز) المشورة الوراثية

(ح) المشورة الغذائية

### 3-8 طب الأسرة (في المركز التدريبي)

يقوم طبيب الأسرة المتدرب خلال هذه الفترة في مجال التطبيق العملي لطب الأسرة بـ:

- تدبير المشاكل الصحية للفرد في نطاق الأسرة مع الإلمام بطرق الوقاية
- تحقيق التواصل مع المريض في نطاق الأسرة من كافة النواحي العضوية والاجتماعية والنفسية.
- الإلمام بالمشاكل الصحية في المجتمع والقدرة على تحديد الأولويات.
- العمل على رفع المستوى الصحي للفرد والأسرة والمجتمع من خلال الرعاية المعتمدة على الفرد والأسرة
- العمل على تطوير مهارته وتحديث معلوماته في تخصص طب الأسرة
- المساهمة مع الفريق الصحي في تحقيق المهام التالية:
  - التعرف على عمل الفريق الصحي والتعامل معه بفاعلية.
  - السعي لتحقيق مشاركة المجتمع والتنسيق بين القطاعات المختلفة ذات العلاقة في تخطيط وتنظيم وتوفير البرامج الصحية.

- إجراء وتشجيع البحوث والدراسات الصحية التطبيقية.
- المشاركة في تدريب العاملين في القطاع الصحي.
- يقوم طبيب الأسرة المتدرب بتدوين فعاليات التدريب في ملف الإنجاز (Portfolio) تحت إشراف المدرب والمشرف المحلي

#### 8-4-4-8 صحة المجتمع (في المركز الصحي)

تشمل فترة الرعاية الصحية الأولية (التطبيق العملي في الدراسة الأكاديمية في طب المجتمع والتدريب على جميع نشاطات مركز الرعاية الصحية الأولية والمساهمة في هذه النشاطات وتقويمها وكتابة تقرير علمي عنها) ويشمل:

1-4-8-8 الوبائيات:

- 1-1-4-8 المدخل إلى علم الوبائيات
- 2-1-4-8 طرق البحث الوبائية (الوصفية والتحليلية والتجريبية)
- 3-1-4-8 مصادر المعلومات المحلية والإقليمية والدولية
- 4-1-4-8 التاريخ الطبيعي للمرض والأسس العامة الوقائية

2-4-8 علم الإحصاء الحيوي: ويتم التركيز على النقاط التالية:

- 1-2-4-8 المعدلات الإحصائية وطرق حسابها
- 2-2-4-8 مفهوم العينة وطرق اختيارها وحجمها
- 3-2-4-8 الاستبيان وطرق جمع المعلومات
- 4-2-4-8 طرق عرض وتحليل النتائج
- 5-2-4-8 طرق المقارنة الإحصائية والتجارب
- 6-2-4-8 منهجية البحث العلمي
- 7-2-4-8 استنباط المؤشرات الصحية العامة واستخداماتها ومدلولاتها
- 8-2-4-8 مبادئ صحة السكان وطب الحشود

3-4-8 الإدارة الصحية: مع التركيز على الأسس التالية:

- 1-3-4-8 المبادئ الأساسية في الإدارة الصحية وتخطيط البرامج الصحية
- 2-3-4-8 إدارة البرامج والمؤسسات الصحية
- 3-3-4-8 مقومات الفريق الصحي
- 4-3-4-8 تأثير التكلفة الاقتصادية وفوائد التكلفة ومردودها على البرامج الصحية
- 5-3-4-8 التقويم المستمر وإدارة الجودة للبرامج الصحية
- 6-3-4-8 تنظيمات الإدارة الصحية والمؤسسات الصحية المحلية والعالمية

4-4-8 صحة البيئة: ويتم التركيز على الأسس التالية:

- 1-4-4-8 علاقة البيئة بالصحة وعوامل الخطر الكامنة فيها
- 2-4-4-8 الإجراءات الممكنة للتدخل البيئي
- 3-4-4-8 الإصحاح البيئي
- 4-4-4-8 الحوادث البيئية

5-4-8 التغذية: ويتم التركيز على الأسس التالية:

- 1-5-4-9 الاحتياجات الغذائية للفرد والمجموعات وأساليب صياغة النظام الغذائي
- 2-5-4-9 الأسباب العامة لسوء التغذية في مختلف الأعمار وطرق مكافحتها
- 3-5-4-9 التثقيف الغذائي لتأمين احتياجات الغذاء الصحي وفقاً للسوق المحلية
- 4-5-4-9 علاقة التغذية بالأمراض المختلفة وسبل علاجها

6-4-8 الصحة المهنية: مع التركيز على الأسس التالية:

- 1-6-4-8 تعريف وأهمية الصحة المهنية
- 2-6-4-8 الخدمات الصحية المهنية
- 3-6-4-8 مقاييس الأمراض المهنية والوقاية منها
- 4-6-4-8 التأقلم والسلوك النفسي في العمل
- 5-6-4-8 التأمين الاجتماعي والعجز المهني
- 6-6-4-8 إصابات العمل والوقاية منها
- 7-6-4-8 الخدمات الصحية الخاصة بالمعامل (المصانع)

7-4-8: العلوم الإنسانية والسلوكية: مع التركيز على الأسس التالية:  
4-7-1 مبادئ السلوك الإنساني والمفاهيم الاجتماعية للصحة والمرض  
4-7-2 أسلوب الحياة وتأثيره على الصحة والمرض

## 5-8 الطب الباطني وطب الشيخوخة

### 1-5-8 الأهداف

يجب أن يهيئ التدريب في الطب الباطني الفرص للمتدرب لكي يكتسب المعرفة والمهارة في تشخيص وتدبير وتحري وتأهيل الأمراض غير الجراحية للبالغين بما فيهم المتقدمين بالسن ويجب أن يشمل التدريب مرضى العيادات الخارجية بشكل خاص إضافة إلى المرضى المقيمين في المستشفى وأن ينطلق التدريب من الحقل العام إلى الحقول الخاصة مع التركيز على الأمراض الشائعة الأكثر أهمية.

### 2-5-8: الخطوط العامة

- (أ) الطوارئ/العناية المركزة وسبل المحافظة على الحياة في الأمراض الباطنية
- (ب) أمراض الحساسية والمناعة
- (ج) الأمراض المعدية وبشكل خاص الأمراض المستوطنة
- (د) أمراض الشيخوخة

### 3-5-8: الحقول الخاصة

- (أ) أمراض القلب والأوعية الدموية
- (ب) أمراض الجهاز الهضمي
- (ج) أمراض الجهاز التنفسي
- (د) أمراض الغدد الصماء والاستقلاب
- (هـ) أمراض الكلى والجهاز البولي
- (و) أمراض الجهاز العصبي
- (ز) أمراض الجهاز الحركي والروماتيزم
- (ح) أمراض الدم والأورام
- (ط) طب الشيخوخة

## 6-8: طب الأطفال وصحة المراهقين

### 1-6-8: الأهداف:

يجب أن يكتسب طبيب الأسرة المتدرب بنهاية فترة التدريب القدرات المشتملة على المعرفة والمهارة الكافية لتقديم الرعاية الأساسية لحديثي الولادة والرضع والطفل والمراهق بما في ذلك التشخيص والتدبير بما يتعلق بالمشاكل البدنية والسلوكية الخاصة بمجموعة السن هذه، إضافة إلى السبل المتاحة للوقاية في مراحل أعمارهم المختلفة.

### 2-6-8 الخطوط العامة

- (أ) مراحل ما حول الولادة، حديثي الولادة، الرضع، ما قبل المدرسة- والسن المدرسي
- (ب) الرعاية الصحية للطفل
- (ج) الاكتشاف المبكر لأمراض الأطفال
- (د) المشاكل السلوكية والدراسية
- (هـ) التطعيمات (اللقاح والتحصين)
- (و) مشاكل البلوغ و سن المراهقين
- (ز) الأمراض المعدية عند الأطفال وبشكل خاص الأمراض المستوطنة
- (ح) التغذية

## 7-8 التوليد وأمراض النساء

### 1-7-8: الأهداف:

يجب أن يهيئ التدريب الفرص لمتدرب طبيب الأسرة لكي يكتسب القدرات مشتملة على المعرفة والمهارات الأساسية للتعامل مع النساء في هذا المجال والمقدرة على تنسيق الإحالة في الوقت المناسب.

### 2-7-8 التوليد:

- (أ) رعاية الحامل
- (ب) الولادة الطبيعية ومضاعفات الولادة والتعامل معها
- (ج) رعاية المرأة في فترة النفاس والرضاعة
- (د) الإرشاد الجنسي وتنظيم الأسرة
- (هـ) التأثير النفسي للحمل والولادة على المرأة والأسرة
- (و) مضاعفات الحمل وعوامل الخطر وتدبيرها
- (ز) تدبير الحالات الحادة والمزمنة المختلفة أثناء الحمل

### 8-7-3 أمراض النساء:

- (أ) الفحص الدوري للكشف المبكر
- (ب) العقم
- (ج) الأمراض النسائية العامة (الأمراض الخمجية، النزف غير الطبيعي، والأورام)
- (د) فترة ما بعد انقطاع الطمث ومشاكله

### 8-8 الجراحة:

#### 8-8-1 الأهداف:

يجب أن يهيئ البرنامج التدريبي الفرص لكي يكتسب طبيب الأسرة المتدرب القدرات المشتملة على المعرفة والمهارة الكافية في تشخيص وتبديل الحالات الجراحية الطارئة وإجراء الجراحات الصغرى، والمقدرة على تنسيق الإحالة في الوقت المناسب.

#### 8-8-2 الخطوط العامة للمنهج:

- (أ) الجراحة الصغرى وكيفية إجرائها في العيادات الخارجية
- (ب) الفحص الدوري للكشف المبكر للأمراض التي تستدعي الجراحة
- (ج) الأمراض الجراحية العامة الأكثر شيوعاً
- (د) تبديل المريض الجراحي قبل وبعد العمل الجراحي
- (هـ) معلومات أساسية في التخدير ومضاعفاته

#### 8-8-3 الحقول الخاصة:

- (أ) الأمراض الأكثر شيوعاً في الجراحة العظمية
- (ب) الأمراض الأكثر شيوعاً في الجراحة الهضمية
- (ج) الأمراض الأكثر شيوعاً في الجراحة البولية

### 8-9 أمراض العين:

يشمل التدريب المواضيع التالية:

- (أ) المقدرة على استخدام وسائل التشخيص
- (ب) المقدرة على تشخيص وتبديل أمراض العين الشائعة
- (ج) الكشف عن عيوب البصر (الأخطاء الانكسارية) والحوول والماء الأزرق والساد في العين (الماء الأبيض) والتهابات العين وإحالتها في الوقت المناسب
- (د) القدرة على التعامل في الحالات الطارئة

### 8-10 أمراض الأنف والأذن والحنجرة:

يشمل التدريب المواضيع التالية:

- (أ) تشخيص وتبديل أمراض الأذن والأنف والحنجرة الشائعة التي يمكن علاجها في عيادات طب الأسرة أو الرعاية الصحية الأولية
- (ب) الكشف المبكر عن الخلل في القدرة السمعية
- (ج) القدرة على التعامل مع الحالات الطارئة

### 8-11 أمراض الجلد:

يجب أن يتم التدريب بما يكفل اكتساب القدرات المشتملة على المعرفة والمهارة اللازمة للتعامل مع الأمراض الجلدية والتناسلية الشائعة والتي يمكن ممارستها في عيادات طب الأسرة والرعاية الصحية الأولية.

### 8-12 الأمراض النفسية:

يشمل التدريب على المواضيع التالية:

- (أ) تشخيص وتبديل الأمراض النفسية الشائعة
- (ب) تشخيص وتبديل الجوانب النفسية للأمراض العضوية
- (ج) الإدمان
- (د) التعامل مع المريض المصاب بمرض مزمن غير قابل للشفاء
- (هـ) المشكلات النفسية والسلوكية في مراحل العمر المختلفة وفي الفئات الحساسة
- (و) التعامل مع المريض المشرف على الوفاة ومع أسرته
- (ز) دوائيات تبديل الأمراض النفسية

### 13-8 الإسعاف والطوارئ:

يجب أن يتم التدريب في هذا المجال بما يكفل اكتساب المهارة في المواضيع التالية:  
(أ) التعامل مع الحالات الطارئة بما يشمل جميع الاختصاصات الطبية  
(ب) استخدام سبل المحافظة على الحياة

### 14-8 وسائل التشخيص:

يشمل التدريب المواضيع التالية:  
(أ) معرفة وسائل التشخيص المخبرية والفيزيائية واستقرائها  
(ب) اكتساب المهارة في طلب الفحوص المخبرية وقراءة النتائج (استقرائها) ذات العلاقة بطب الأسرة  
(ج) اكتساب المهارة في طلب فحوصات الأشعة المختلفة حسب احتياجها الطبي واستقرائها

## 9- الهيكل التنظيمي والإداري والأكاديمي لبرنامج تدريب طب الأسرة

تختلف التنظيمات الهيكلية التفصيلية بين دولة وأخرى تبعاً للظروف الخاصة بالدولة. وفيما يلي مثال (Example) موجز للهيكل التنظيمي لبرنامج تدريبي طب الأسرة على مستوى الدولة.

### 1-9 المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة (في الدول)

- 1-1-9 لجنة التدريب:  
وتختص بالمهام التالية:
- تنظيم إدارة البرامج التدريبية
  - الموافقة على تسمية المنسق العام للبرنامج في الدولة
  - الاعتراف بالمراكز التدريبية وتقويمها دورياً
  - الموافقة على تسمية المشرفين على التدريب
  - الاحتفاظ بسجل خاص بالتقدم الذي يحرزه طبيب الأسرة المتدرب أثناء تدريبه

- 2-1-9 لجنة الامتحانات:  
وتختص بالمهام التالية:
- التدقيق والتقويم السنوي لتقارير المشرفين والمنتدبين
  - تقويم طبيب الأسرة المتدرب في نهاية تدريبه
  - جمع الأسئلة الامتحانية وفرزها وعزلها حسب أنواعها وأية مهام امتحانيه أخرى
  - تدقيق ومراجعة طرق التدريب والامتحانات المستخدمة بشكل دوري

### 2-9 المنسق العام للبرنامج بالدولة

- وله المهام التالية:
- 1-2-9 قبول المتدربين بطب الأسرة بالتنسيق مع المشرفين على مراكز التدريب
- 2-2-9 تسمية المشرفين
- 3-2-9 الموافقة على البرنامج التدريبي لكل متدرب والذي يعد من قبل المشرف بالتعاون مع المدرب وطبيب الأسرة المتدرب نفسه
- 4-2-9 تنظيم حلقات دراسية أو أية نشاطات علمية أخرى دورية تتناول موضوعات محددة في صحة الأسرة يشارك فيه أطباء الأسرة المتدربون والمدربون والمشرفون وفق البرنامج الأكاديمي للزمالة العربية

### 3-9 المشرف على التدريب على مستوى البرنامج التدريبي

- يكون من المختصين المؤهلين في مجال طب الأسرة.  
ومن مهام المشرف الأساسية ما يلي:
- 1-3-9 الإشراف على التقويم الدوري المستمر للمتدربين بالمراقبة العملية والامتحانات.
- 2-3-9 تأمين تدرج طبيب الأسرة المتدرب في المسؤولية حسب كفاءته وسنوات الإقامة
- 3-3-9 الإشراف على النشاطات العملية للمتدربين
- 4-3-9 خلق المناخ العلمي للتدريب بتنظيم دورات تنشيطية مركزة للمتدربين
- 5-3-9 الإشراف على تطبيق البرنامج من قبل المدربين ومتابعة أعمالهم
- 6-3-9 إعداد تقرير شامل عن طبيب الأسرة المتدرب يفيد باكمال التدريب واجتيازه بنجاح في الدورات المختلفة في البرنامج بناءً على تقييم المدربين.
- 7-3-9 التأكد من اكمال ملف الإنجاز للمتدرب (Portfolio) ومراجعة محتواه واعتماده دورياً

### 4-9 المدرب على مستوى البرنامج التدريبي:

- ويكون من الاختصاصيين المؤهلين في طب الأسرة وله من الخبرة العملية والعلمية والتعليمية ما لا يقل عن سنتين بعد الحصول على المؤهل ويمكن بصورة مؤقتة أن يكون من ذوي الاختصاصات الأخرى من ذوي الاهتمام في مجال الرعاية الصحية الأولية. على أن تكون نسبة عدد المدربين إلى طبيب الأسرة المتدربين (مدرب إلى ستة أطباء أسرة متدربين) ومن مهامه الأساسية ما يلي:

- 1-4-9 التقويم الدوري والمستمر للمتدربين
- 2-4-9 تأمين التدرج المطلوب في المسؤولية بالنسبة للمتدرب حسب الكفاءة وسنوات الإقامة
- 3-4-9 ترتيب النشاطات العلمية للمتدرب وتوثيق ذلك في ملف الإنجاز (Portfolio) وسجله العلمي
- 4-4-9 أن يكون مسؤولاً أمام مشرف البرنامج عن تنفيذ البرنامج التدريبي الخاص به.

## 5-9 طبيب الأسرة المتدرب

على طبيب الأسرة المتدرب الإلمام الجيد بالمعرفة الأساسية لمقومات برنامج طب الأسرة ومراكز التدريب وأن يبادر إلى إقامة علاقة ثقة مع المدرب مما يسمح بالنقد والمصارحة كما أن عليه تقبل النقد والتوجيه. من مهام طبيب الأسرة المتدرب الاحتفاظ بملف الإنجاز الخاص به (Portfolio)، يدون فيه الخبرات المكتسبة والملاحظات الدورية.

## 6-9 مراكز التدريب

يتم التدريب في مراكز الرعاية الصحية الأولية المعتمدة من قبل المجلس العربي ويشترط للاعتراف بهذه المراكز للتدريب تقديم طلب بهذا الخصوص وإجراء التقييم اللازم لاستيفاء الشروط. وكذلك يتم التدريب بالمستشفى المعترف به وفقاً للبرنامج التدريبي

### 1-6-9 المركز التدريبي – مركز الرعاية الصحية الأولية

وهو مركز يقوم بتقديم الخدمات الأساسية للرعاية الصحية الأولية

1-1-6-9 الخدمات التي يقدمها المركز:

يجب أن يقدم المركز الخدمات التالية:

- (أ) التشخيص والعلاج للحالات البسيطة والعادية وحالات الإسعاف وتحويل الحالات المعقدة والخطيرة إلى المستشفيات ومتابعتها
- (ب) رعاية الأمومة والطفولة
- (ج) المساهمة في التربية الصحية
- (د) المساهمة في الإرشاد الغذائي
- (هـ) المساهمة في العمل على وقاية المجتمع من الأمراض المستوطنة ومكافحتها بما في ذلك التقصي الوبائي
- (و) جمع المعلومات الخاصة بالمشاكل الصحية وأسبابها والمعايير الصحية للاستفادة منها في التقييم والتخطيط.

### 2-1-6-9 المبنى والتجهيزات للمركز الصحي التدريبي:

يجب أن يكون المركز مصمماً أصلاً أو معداً لإعداد المهام الموكلة إليه وان يكون الوصول إليه سهلاً من قبل المنتفعين وألا يقل عدد الأفراد المسجلين في المركز الصحي التدريبي عن (5000) فرد.

ويفترض أن يحتوي المركز على الأنشطة التالية:

- (أ) نظم المعلومات الصحية
- (ب) الإدارة
- (ج) رعاية الأمومة والطفولة
- (د) التطعيمات
- (هـ) الإرواء الفموي (oral rehydration)
- (و) التغذية
- (ز) المشورة الطبية
- (ح) الضماد والتعقيم والعلاج والجراحة الصغرى
- (ط) القيام بالتحاليل المخبرية الأساسية والتشخيص الشعاعي الأساسي
- (ي) إصحاح البيئة
- (ك) توفير الأدوية الأساسية
- (ل) التنقيب والتدريب (المكتبة، التنقيب الصحي، قاعة المحاضرات إن أمكن)
- (م) صحة الفم (إن أمكن)

### 3-1-6-9 القوى العاملة بالمركز التدريبي: يجب أن يتناسب عدد العاملين مع حجم عمل المركز

1-3-1-6-9 يجب أن يتوفر طبيب أسرة أو ممارس عام ذو خبرة لا تقل عن سنتين (دوام كامل-دوام جزئي) لكل (3000) ثلاثة آلاف فرد مسجل على الأقل.

2-3-1-6-9 يجب توفر عناصر تريض متنوعة الاختصاص بما يكفل تحقيق مهام وخدمات المركز.

3-3-1-6-9 يجب أن يتوفر في المركز القوى البشرية القادرة على تحقيق أنشطة المركز التدريبي

(المذكورة في البند 2-2-5-8)

4-3-1-6-9 يجب توفر توصيف وظيفي للعاملين في المركز

### 4-1-6-9 نظام المعلومات الصحي بالمركز التدريبي:

يجب أن يتوفر في المركز نظام متطور للإحصاء والتصنيف وحفظ السجلات (السجل التقليدي أو بالحاسوب) بما يكفل العمل وفق نظام تسجيل العائلات ويفضل توفير سجل صحي إلكتروني ويشمل ذلك ما يلي:

- (أ) السجل العائلي الصحي
- (ب) سجل صحة الطفل
- (ج) سجل الزيارات اليومية والشهرية
- (د) سجلات المرضى المراجعين والأقسام الداعمة كالمختبر والأشعة
- (هـ) سجلات التبليغ عن الأمراض المعدية والتقصي الوبائي
- (و) السجلات الإدارية

#### 2-6-9 التدريب بالمستشفى

أن يكون أحد المستشفيات المعتمدة من قبل المجالس العلمية للاختصاصات الطبية الأخرى وأن يحقق الشروط التالية:

- 1-2-6-9 ألا يقل عدد أسرة المستشفى بأقسامه المختلفة عن (120) سريراً وأن يحتوي على الاختصاصات الأربعة الأساسية (الطب الباطني – الجراحة – طب الأطفال – التوليد وأمراض النساء).
- 2-2-6-9 يجب أن يتوفر في المستشفى الاختصاصات الفرعية المطلوبة في المنهاج التدريبي أو أن يرتبط المستشفى بمؤسسات صحية توفر هذه الاختصاصات.
- 3-2-6-9 أن يضم المستشفى قسماً متطوراً للطب المخبري وكذلك الأمر بالنسبة للأشعة
- 4-2-6-9 أن تتوفر في المستشفى إمكانية استقبال حالات الإسعاف وتدريبها
- 5-2-6-9 أن يتوفر في المستشفى نظام متطور للإحصاء والتصنيف وحفظ السجلات
- 6-2-6-9 أن تتوفر في المستشفى مكتبة تضم المراجع والدوريات الطبية الحديثة
- 7-2-6-9 أن يتوفر في المستشفى قائمة مناسبة للتدريس مزودة بوسائل الإيضاح
- 8-2-6-9 أن يكون المستشفى مرتبطاً بالمركز الصحي التدريبي
- 9-2-6-9 أن يتوفر في المستشفى جهاز إداري وتمريضي جيد كماً ونوعاً



## 10- نظام التقويم للتدريب

يعتمد برنامج التدريب على:

- نظام تقويم مستمر مبني على أساس القدرات المتوقعة من طبيب الأسرة ( expected family physician ) (competencies). ويستخدم لهذه الغاية وسائل (tools) مثل التغذية الراجعة المباشرة والإشراف المباشر ( direct supervision / direct feedback )
- تقييم نهاية التدريب وفيه تفاصيل وتعليق على قدرات الخريج
- امتحان نهائي خاص بالمجلس العربي للاختصاصات الصحية يتكون من جزئين كتابي (Applied Knowledge Test) وسري (OSCE).

### 1-10 شروط التقدم للامتحان

يشترط في المتقدم للحصول على شهادة المجلس العربي في طب الأسرة ما يلي:

- 1-1-10 استيفاء شروط التسجيل والانتظام في أحد البرامج التدريبية المعترف بها من قبل المجلس مع دفع الرسوم المقررة والتسجيل عند بدء التدريب والتسجيل السنوي لدى الأمانة العامة للمجلس العربي للاختصاصات الطبية.
- 2-1-10 أن يكون قد أتم بصورة مرضية أربع سنوات من التدريب متدرج المسؤولية في أحد المراكز التدريبية المعترف بها من قبل المجلس.
- 3-1-10 أن يبين التقرير الشامل (Appraisal report) الخاص بطبيب الأسرة المتدرب، والذي اعتمده المشرف على البرنامج التدريبي، أنه قد أنهى تدريبه بصورة مرضية وفقاً للخطوط الأساسية لطب الأسرة كماً وكيفاً.
- 4-1-10 أن يتقدم بطلبه على النموذج الخاص المعد لذلك مع الوثائق الأخرى التي تثبت الشروط سابقة الذكر ورسم الاشتراك.

### 2-10 الامتحان

- 1-2-10 يهدف الامتحان لاختبار قدرة طبيب الأسرة المتدرب على استيعاب المعرفة المناسبة والمهارات والمواقف المطلوبة لتطبيق ذلك بشكل فعال في الممارسة العملية لطب الأسرة.
- 2-2-10 يعقد الامتحان مرة واحدة على الأقل كل عام ويتكون من جزئين:
  - 1-2-2-10 امتحان كتابي (Applied Knowledge Test)
  - 2-2-2-10 امتحان سريري (OSCE)
- 3-2-10 لغة الامتحان هي اللغة العربية ويمكن إجراؤه بإحدى اللغتين الانجليزية والفرنسية
- 4-2-10 يحدد المجلس المراكز الامتحانية على ضوء عدد المتقدمين وأماكن وجودهم
- 5-2-10 لا يتقدم لامتحان الجزء السريري إلا من اجتاز بنجاح الامتحان الكتابي
- 6-2-10 فرص التقدم للامتحان:
  - 1-6-2-10 الامتحان الكتابي:

يحق للمتدرب أن يتقدم للامتحان الكتابي بحد أقصى أربع مرات خلال خمس سنوات من انتهاء التدريب على أن يعمل خلال تلك الفترة في مجال طب الأسرة
  - 2-6-2-10 الامتحان السريري:

يحق للمتدرب التقدم للامتحان السريري بعد إنهاء الامتحان الكتابي. عدد الفرص أربع محاولات في فترة أقصاها 5 سنوات من اجتياز الامتحان الكتابي وفي حال تعدى الخمس سنوات يتحتم عليه إعادة الامتحان الكتابي.

### 3-10 لجان الامتحان

تضع لجنة الامتحانات المنبثقة عن المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة القواعد المنظمة لتشكيل وعمل لجان الامتحان النهائي.

### 4-10 شهادة الاختصاص:

يمنح المجلس العربي للاختصاصات الصحية "شهادة المجلس العربي للاختصاصات الصحية في اختصاص طب الأسرة".

تتقدم لجنة التدريب بالشكر والتقدير إلى أعضاء لجنة التدريب الحالية الذين شاركوا في مراجعة وتحديث دليل الاختصاص.

## ملحق (1)

### استماره الأعتراف للبرنامج التدريبي والمراكز التدريبية



The Arab League  
Council of Arab Health Ministers  
The Arab Board for Health Specializations  
The Scientific Council of Family Medicine

### Accreditation Form of Training Program and Centers in Family Medicine (2018)

Renewal Application

New Application

Name of Program : .....

Name of Center(s): .....

:  
: .....

Contact Person : .....

Program Director : .....

Country : .....

City : .....

Address : .....

Mobile Phone : .....

Fax : .....

E-mail : .....

Name Surveyors: (1) .....

(2) .....

(3) .....

Date of Survey :

## Primary Health Care

- 1) Is there a written national primary health care strategy  
 Yes     Yes, unavailable     No.
- 2) Is the community involved in the primary health care services provided by the health centers of this program?  
 Yes with community committee     Yes, without community committee     No.
- 3) Is there a referral system?  
 Yes, with feedback reports kept in records     Yes, without feedback     No.
- 4) Is there collaboration between primary healthcare and other sectors?  
 Yes     No.
- 5) Are the following primary health care team members involved in providing services within your health care service? Tick the box if a job description is available and enter number of persons in this role in each health center

	Job description available	Number in each center
1. Physicians		
1.1 full time family physician consultant	<input type="checkbox"/>	_____
1.2 part time family physician consultant	<input type="checkbox"/>	_____
1.3 General Practitioners (GPs)	<input type="checkbox"/>	_____
2. Nurses		
2.1 Midwives	<input type="checkbox"/>	_____
2.2 registered nurses	<input type="checkbox"/>	_____
2.3 assistant nurses	<input type="checkbox"/>	_____
2.4 health visitors	<input type="checkbox"/>	_____
2.5 others	<input type="checkbox"/>	_____
Specify	<input type="checkbox"/>	_____
3. medical technicians		
3.1 health inspectors	<input type="checkbox"/>	_____
3.2 pharmacists	<input type="checkbox"/>	_____
3.3 dentists and dental hygiene	<input type="checkbox"/>	_____
3.4 nutritionists	<input type="checkbox"/>	_____
3.5 social workers	<input type="checkbox"/>	_____
3.6 statisticians	<input type="checkbox"/>	_____
4. administrators		
4.1 secretary	<input type="checkbox"/>	_____
4.2 clerks	<input type="checkbox"/>	_____
4.3 workers	<input type="checkbox"/>	_____

6) Check services offered by the primary training health care center:

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| · Diagnosis and management of health problems      | · Environmental sanitation     |
| · Continuous comprehensive health care             | · Occupational Health          |
| · Availability of referral system and coordination | · Provision of Essential Drugs |
| · Health and patient education                     | · Basic Lab services           |
| · Maternal & child health care.                    | · Basic Radiology services     |
| · Family Planning & Reproduction Health.           | · Specialty clinics            |
| · Immunization                                     |                                |

## Training program

General Information	
Program Name	
City	
Country	
Total Number of Residents	
Accredited          Affiliated Hospitals <i>(by the national/international Body or the Arab Board)</i>	1.
	2.
	3.
	4.
	5.

### Duration of training program

	<u>Yes</u>	<u>No</u>	<u>Duration</u>	<u>Months</u>	<u>Hours</u>
1. Introduction to family & community medicine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	2	250
2. Internal medicine and geriartics.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	4	500
3. Paediatrics and adolescent health.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	2	250
4. OB/GYN.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	2	250
5. Surgery and specialized surgeries	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	2	250
6. Ophthalmology.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	1	120
7. ENT.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	1	120
8. Dermatology.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	1	120
9. Psychiatry.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	2	250
10. Emergency medicine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	2	250
11. X-ray & labs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	1	120
12. Research Methodology & Projects	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	2	250
13. Primary health care in the training center.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	12	1500
14. Electives.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	10	
15. Vacations.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....		
<b>Total</b>				<b>48 (months)</b>	

### Comments related to training modules

First year of training

1. Is the first month of training dedicated to the basics of family & community medicine?	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
2. Is there a module for the basics of community medicine	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>

The Last training year

Does the trainee spend a minimum of nine months in the training center?	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
---	--

General rules

1. Does the trainee spend over one session a week in the primary health care center	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
2. Is there a weekly medical conference that deals with common medical problems?	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
3. Are there weekly community medicine sessions?	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
4. Are there weekly journal club & case discussion session?	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
5. Do residents participate in projects to improve quality and service to FMC patients?	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>
6. Do residents participate in Research?	No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/>

Please attach the following documents

- a) Rotation goals and objectives: showing name of rotation, duration and goals and objectives
- b) Sample of each of the evaluation tools used (Program, faculty & residents etc.)
- c) Program director and all faculty CVs
- d) List of required conferences, seminars, workshops and/or other planned group activities.

**Training Centers Details**

Clinics data & workload

1. Report numbers for the most **recent one-year** period for all training centers under this program (applied only for current training programs)

Center name	# of trainee residents assigned				Average # of hours in center /week				# of weeks/year trainee residents see pts in the center				Average # of pt visits/year seen in center				Total # of pt visits by all providers
	FM YR1	FM YR2	FM YR3	FM YR4	FM YR1	FM YR2	FM YR3	FM YR4	FM YR1	FM YR2	FM YR3	FM YR4	FM YR1	FM YR2	FM YR3	FM YR4	

List all the training Primary Health Centers (PHC) with the main center first:

Name of Center	Name of PHC Training Director (supervisor)	# of consultation rooms	# of FM Faculty	# Non FM physicians	# Nursing personnel	# Clerical personnel	# Technical personnel	# Other personnel

2. For each Family Medicine Center, record your patient visit data by gender for the previous academic year. (Duplicate the following table as necessary for each center)

**Center Name:** \_\_\_\_\_

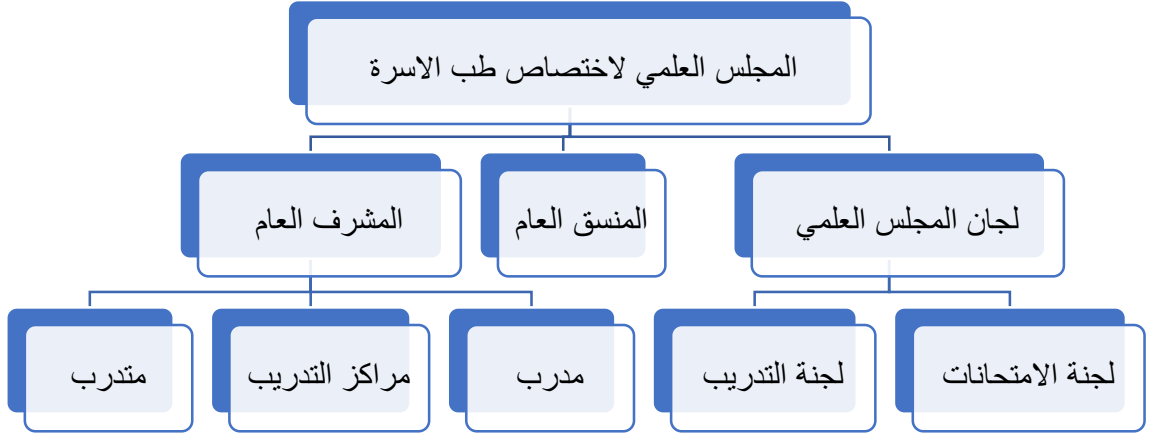
Family Medicine Clinic:			
Age of Patient	# Females	# Males	# Total
Under 2			
2-12			
13-19			
20-39			
40-59			
≥60			

3. Describe each Family Medicine Training Center (Duplicate the following table as necessary for each center)

1- Was the building built for the purpose of providing Family Medicine Services	<input type="checkbox"/> No (modified for the purpose)	<input type="checkbox"/> Yes
2- Accessibility to health center (location according to the catchment area)	(difficult) <input type="checkbox"/>	(easy) <input type="checkbox"/>
3- Transportation (nearby)	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
4- The population of the catchment area	.....	
5- Number of registered families/persons=	.....	
6- Availability of places		
1- No. of consultation rooms (FHC)=	.....	
2- Medical Records	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
3- Administration/Information	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
4- Maternal Health care	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
5- Family Planning	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
6- Child Health care	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
7- Immunization	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
8- Minor Surgery	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
9- Laboratory	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
10- X-ray	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
11- Pharmacy	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
12- Emergency	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
13- Environmental health	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
14- Library	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
15- Multipurpose Conference room	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
16- Number of specialized clinics	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
7- Communication facilities		
1- Telephone	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
2- Internet	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>
8- Health centers equipment satisfactory	No <input type="checkbox"/>	Yes <input type="checkbox"/>

## ملحق (2)

### الهيكل التنظيمي لعناصر البرنامج التدريبي





**ملحق (3)**  
**الإطار العام لملف الإنجاز (Portfolio)**

Item
<b>1-Sharing vision-Portfolio</b>
<b>2-Identification Data of Trainee/CV</b>
<b>3-Personal Learning Plan/Learning contract</b>
<b>4- Work Place-Based Assessment(WPBA)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ What do you mean by WPBA</li> <li>○ Tools/Types of WPBA           <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Mini-Clinical Encounter Examination (Mini-CEx)</li> <li>▪ Direct Observation of Procedural Skills(DOPS)</li> </ul> </li> </ul> Case-based Discussion (CbD)/Reflective EBM
<b>4- Critical appraisal of a Research Paper</b>
<b>5- Sharing in Scientific activities actively by Presentations</b>
<b>6-Outline of Logbook</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ List of Consultations (30 different health problems/semester)</li> <li>○ List of Clinical/Procedural Skills (Pre-requisite)</li> <li>○ List of attended self directed (CPD)Activities</li> <li>○ List of CQA Activities at FPCs(Pre-requisite)</li> </ul> List of conducted Health Education Activities at FPCs
<b>7-Progress report of research/ Appraisal report</b>