

The Arab League
Council of Arab Health Ministers
The Arab Board of Health Specializations
General Secretariat



جامعة الدول العربية
مجلس وزراء الصحة العرب
المجلس العربي للاختصاصات الصحية
الأمانة العامة

المجلس العلمي للأمراض الباطنة Scientific Council of Internal Medicine

دليل اختصاص أمراض الدم السريرية عند البالغين Guidebook of Clinical Adult Hematology

2026	الإطلاق	58
	التحديث	

دليل اختصاص أمراض الدم السريرية عند البالغين

Clinical Adult Hematology

Introduction

Clinical Adult Hematology Residency Training Program is a structured three-year fellowship accredited by the Arab Board of Health Specializations, designed to develop proficient specialists in clinical hematology.

١. الملخص التنفيذي عن البرنامج

يُعرّف برنامج التدريب في اختصاص أمراض الدم السريرية عند البالغين (Clinical Adult Haematology) بأنه برنامج تدريبي منهجي شامل قائم على الكفايات (Competency-Based Medical Education – CBME)، مدته ثلاث سنوات (سنتان إلزاميتان تُتبعان بسنة ثالثة اختيارية)، يؤهل حاملي شهادة الاختصاص في الطب الباطني ليصبحوا اختصاصيين أكفاء في أمراض الدم السريرية، قادرين على تشخيص أمراض الدم الحميدة والخبيثة وتديرها وفق أحدث المعايير العلمية.

يقوم التخصص على المنهج العلمي والممارسة المبنية على الدليل (Evidence-Based Medicine)، وعلى القيم الإنسانية والأخلاقيات المهنية في التعامل مع المرضى وذوهم، بما يضمن رعاية آمنة و متمحورة حول المريض. ويأتي استحداث هذا الاختصاص استجابةً للتطورات الواسعة التي شهدتها ميدان أمراض الدم في وسائل التشخيص — لا سيما الوراثة الخلوية والبيولوجيا الجزيئية — وفي وسائل العلاج التي مكّنت من تقديم علاجات شخصية دقيقة وعالية الاستجابة.

ينتظم المتدرب (المقيم) في مركز تدريبي معتمد ضمن طاقته الاستيعابية، تحت إشراف مدير البرنامج ولجنة الكفاءة السريرية (Clinical Competency Committee – CCC)، ويخضع لتقييم تكويني مستمر يعتمد أدوات تقييم متعددة في مكان العمل. ويكمل المتدرب مشروع بحث علمي بوصفه شرطاً للتخرج، ثم يجلس للتقييم النهائي بشقيه المعرفي والعملية. وعند اجتياز جميع المتطلبات تُمنح له شهادة الاختصاص.

٢. كفايات وسمات الخريج:

يلتزم البرنامج بنموذج الكفايات المعتمد، بوصفه إطاراً ناظماً لمخرجات التعلم وأدوات التقييم والمعالم التطورية (Milestones). ويُتوقع من الخريج أن يُظهر إتقاناً في الكفايات الآتية:

1. **رعاية المرضى (Patient Care):** تقديم رعاية رحيمة وملائمة وفعّالة لمرضى أمراض الدم؛ تشمل أخذ السيرة المرضية، والفحص السريري، ووضع الخطط التشخيصية والعلاجية، وإجراء التداخلات الخاصة بالاختصاص (مثل شفط وخزغ نقي العظم) بأمان وكفاءة.
2. **المعرفة الطبية (Medical Knowledge):** امتلاك معرفة راسخة بالعلوم الأساسية والسريرية في أمراض الدم الحميدة والخبيثة، والوراثة الخلوية والجزيئية، وعلم المناعة، ونقل الدم، وتطبيق هذه المعرفة في الممارسة السريرية.
3. **التعلم والتحسين القائم على الممارسة (Practice-Based Learning & Improvement):** تقويم الممارسة الذاتية في ضوء الدليل العلمي، والمشاركة في مشاريع تحسين الجودة، والتعلم الذاتي المستمر، والاستفادة من التغذية الراجعة.
4. **مهارات التواصل والتعامل (Interpersonal & Communication Skills):** التواصل الفعّال مع المرضى وذويهم وأعضاء الفريق الصحي، وإيصال الأخبار الصعبة برحمة، والتوثيق الطبي الدقيق.
5. **الممارسة المهنية والاحترافية (Professionalism):** الالتزام بالمسؤولية والأمانة والسرية واحترام التنوع، والتقيّد بالمبادئ الأخلاقية في التشخيص والعلاج والبحث.
6. **الممارسة القائمة على النظام الصحي (Systems-Based Practice):** الوعي بسياق الرعاية الصحية وتنسيق الرعاية ضمن الفرق متعددة التخصصات، والاستخدام الأمثل للموارد، والإسهام في سلامة المرضى.

٣. شروط القبول للتسجيل في برنامج الاختصاص

مسارات الالتحاق المعتمدة

1. **مسار التدريب النظامي:** بعد الحصول على شهادة الاختصاص في الطب الباطني (من المجلس العربي أو ما يعادلها)، يُكمل المتدرب السنتين الإلزاميتين مع أو بدون السنة الثالثة الاختيارية.
2. **مسار اعتماد التدريب من خارج المجلس العربي:** حسب نظام المجلس.

شروط القبول للتسجيل:

تُطبَّق الشروط العامة للقبول المحددة في اللائحة التنظيمية للشؤون الأكاديمية لدى المجلس العربي، إضافةً إلى الشروط الخاصة الآتية. ويجب على المتقدم استيفائها كاملةً قبل التسجيل:

- اللياقة الصحية البدنية والنفسية اللازمة لممارسة الاختصاص.
- الحصول على شهادة الاختصاص في الطب الباطني من المجلس العربي للاختصاصات الصحية أو ما يعادلها، وفق مسارات الالتحاق المعتمدة.
- إثبات التسجيل في مركز تدريبي معتمد من المجلس ضمن طاقته الاستيعابية.
- إثبات حق الممارسة الطبية أو اجتياز امتحان مزاولة المهنة المعتمد في الدولة العضو.
- استيفاء أي شروط خاصة إضافية يحددها المجلس العلمي للاختصاص.
- تقديم طلب التسجيل مرفقاً بالوثائق المطلوبة في المواعيد المحددة.
- تسديد الرسوم المقررة وفق لوائح المجلس.

٤.٢ آلية احتساب الطاقة الاستيعابية

تُحتسب الطاقة الاستيعابية للمركز التدريبي بدلالة عدد الأسرة وعدد المدربين المتفرغين المؤهلين، بما يضمن جودة الإشراف والتدريب. والقاعدة الأساسية أن كل وحدة تتضمن ثمانية عشر سريراً وثلاثة مدربين مؤهلين يمكنها استقطاب ثلاثة متدربين في السنة:

عدد الأسرة	الحد الأدنى للمدربين المتفرغين	الطاقة الاستيعابية (متدربون/سنة)	نسبة المدربين المتدربين إلى
١٨ سريراً	٣ مدربين	٣ متدربين	لا يتجاوز عن متدرب واحد لكل مدرب متفرغ لكل سنة تدريبية.

يُراعى أن يتناسب عدد المرضى مع عدد المتدربين لضمان كفاية التعرّض السريري، وألا تتجاوز نسبة المتدربين لكل مدرب متفرغ الحد الأعلى المقرر في المعايير العامة للمجلس. وتتولّى لجنة التدريب في المركز مراجعة الطاقة الاستيعابية دورياً بما يتوافق مع الموارد المتاحة وتدوّن ضمن تقريرها السنوي لغرض الاعتماد.

٥. معايير ومتطلبات الاعتماد البرامجي

تُطبَّق المعايير العامة للمجلس العربي بشأن اعتماد المراكز التدريبية، إضافةً إلى المتطلبات الخاصة بهذا الاختصاص المبينة في الجدول الآتي، والواجب توفرها في المركز التدريبي كجزء من متطلبات الاعتماد البرامجي:

المتطلب	ت
طبيب يحمل مؤهلات عالية في أمراض الدم والأمراض الباطنية بخبرة لا تقل عن خمس سنوات، وله خبرة في تأهيل الأطباء المتدربين ورصيد من الأبحاث العلمية، وقادر على تخصيص وقت كافٍ لإدارة البرنامج والإشراف عليه.	مدير البرنامج
ثلاثة (٣) مدربين مؤهلين، يشمل ذلك مدير البرنامج ومدربين اثنين على الأقل يحملان مؤهلات عالية في الاختصاص ولديهما خبرة في تأهيل وتدريب الأطباء المقيمين.	الحد الأدنى للمدربين المؤهلين
ممرضون مؤهلون لإعطاء الأدوية الكيماوية، ومساعدو تمريض، وصيدي سريري.	الكوادر المساعدة
مساعدون إداريون وسكرتاريا كافية لدعم العملية التدريبية والتوثيق.	الموارد المساندة
ثمانية عشر (١٨) سريراً كحدّ أدنى، بنسبة إشغال سريري لا تقل عن ٦٠٪.	عدد الأسرة ونسبة الإشغال
عيادات الهيموفيليا والتلاسيميا وعيادات الأمراض النزفية.	العيادات والخدمات المساندة
ما لا يقل عن ٣٠ حالة جديدة متنوعة في أمراض الدم سنوياً، منها ما لا يقل عن ٣٠ حالة جديدة في أمراض الدم الخبيثة.	الحد الأدنى للحالات
X-ray · Ultrasound · CT scan · MRI	خدمات الأشعة والتصوير الطبي
Anatomopathology · Immunohistochemistry · Cytology · Flow cytometry · Genetics · Biochemistry · Molecular biology · Blood Bank / Transfusion	خدمات المختبر
ICU · Blood Center · Radiology · Cardiology · Internal Medicine · General Laboratory (Biochemistry, Hematology, Cytology, Anatomical Pathology, Genetics) · Emergency Room · Operating Room · Dermatology · Nephrology · Pharmacy with Chemotherapy Preparation Unit · Radiotherapy · Nuclear Medicine	الأقسام والاختصاصات الواجب توفرها
مختبر تحاليل سريرية، تصوير شعاعي تشخيصي وعلاجي، خدمة التشريح المرضي لقراءة خزع نقي العظم وخزعات الأورام، وحدة صيدلة سريرية لمزج العقاقير الكيماوية وتحضيرها، خدمات مصرف الدم، ووحدة عناية مركزة، إضافةً إلى السجلات الطبية والإحصاء الطبي والمكتبة وخدمة الإنترنت.	خدمات وتجهيزات أخرى
Autologous Hematopoietic Stem Cell Transplant Unit · Hemapheresis Unit · Palliative Care Unit	معايير يُفضّل توفرها

٦. منهاج التدريب (المحتوى)

يغطي المنهاج المجالات الرئيسة للمعرفة والمهارات العملية والسلوكية التي ينبغي على المتدربين إتقانها، منظّمةً تحت الكفايات الأساسية ثم موزّعةً تدريجياً على سنوات التدريب. ويخضع المتدرب للتقييم اليومي من قبل الطبيب الاستشاري المشرف.

١-٦ تنظيم المحتوى تحت الكفايات

رعاية المرضى: تشخيص أمراض الدم الحميدة والخبيثة وتديرها، إعطاء العلاج الكيميائي بأنواعه، إجراء فحص وخزغ نقي العظم والتدخلات المتعلقة بأمراض الدم والأورام، تدبير المرضى الراقدين وتقديم الاستشارات، والمشاركة في العناية التلطيفية.

المعرفة الطبية: العلوم الأساسية في أمراض الدم، الوسائل التشخيصية المساعدة (الوراثة الخلوية والبيولوجيا الجزيئية وقياس التدفق الخلوي والكيمياء النسيجية المناعية)، البروتوكولات العلاجية المعتمدة، ومبادئ نقل الدم ومكوّناته.

مهارات التواصل والممارسة المهنية: التعامل الأخلاقي مع المرضى وذوهم، الالتزام بالدلائل الإرشادية والمعايير الأخلاقية في التشخيص والعلاج، والعمل ضمن فريق متعدد الاختصاصات المخبرية والعلاجية.

التعلّم القائم على الممارسة والبحث العلمي: المشاركة في إجراء البحوث الطبية، وحضور فعاليات التعليم الطبي المستمر، والتعلم الذاتي ومواكبة المستجدات في الاختصاص.

٢-٦ الكفايات المتوقعة لكل سنة تدريبية

السنتان الأوليان (الإلزاميتان): يقضي المتدرب هاتين السنتين حصراً في شعبة أمراض الدم في المراكز المعتمدة وفق البرامج التي يضعها المجلس العلمي، وتشمل العلوم الأساسية في أمراض الدم والوسائل التشخيصية المساعدة. ومن الكفايات المتوقعة:

- فحص الدم المحيطي ومعرفة مكوّناته والتغيّرات في شكل الخلايا وأعدادها.
- فحص نقي العظم والتعرّف على الأمراض الرئيسة، وفهم مبادئ الفحص المناعي للخلايا وقياس التدفق الخلوي (Flow cytometry).
- تحديد فصائل الدم، وفحص المطابقة، ومؤشرات نقل الدم ومكوّناته وعوامل التخثر وفصل الخلايا، وحساب الجرعة ومضاعفات نقل الدم.
- إجراء فحوص التخثر والتحلل وحساب عوامل التخثر، والتطابق النسيجي.

- تحديد النسيج المطلوب لدراسة الكروموسومات وإجراء فحص الكروموسومات وتحليل نتائجه، وتقنيات الـ Fish والـ PCR والفحص الجزيئي لأمراض الدم.
- تشخيص وتدبير أمراض الدم غير الخبيثة (فقر الدم بأنواعه، فشل نقي العظم، فقر الدم الانحلالي الوراثي والمكتسب، اضطرابات الكريات البيض والصفائح، الأمراض النزفية الوراثية والمكتسبة).
- معالجة أمراض الدم الخبيثة واضطرابات نقي العظم، وتحديد مراحل المرض، والتعرف على البروتوكولات العلاجية وسميتها ومضاعفاتها.
- الإلمام بأسس وتطبيق وتخطيط العلاج الإشعاعي والتلطيفي وتأثيراته الجانبية من خلال العمل مع الكادر المختص.

٣-٦ الخطة التدريبية:

البرنامج التدريبي

العيادة الخارجية وردهات المرضى الراقيدين المصابين بأمراض الدم الخبيثة مثل لوكيميا ولمفوما وأمراض الدم الغير الخبيثة بصورة دورية.

التدريب المختبري أربعة أشهر في داخل وخارج المركز التدريبي وكما يلي: مصرف الدم، مختبر التخثر، مختبر الجينات للخلايا مختبر الدم

مركز زرع نخاع العظم لمدة أربعة أشهر. التدريب على العلاج الإشعاعي، التدريب البحثي ، التدريب الاختياري.

المتدرب يعمل جنبا إلى جنب مع الاختصاصي وكلاهما يكون مسؤولا في الإشراف على المرضى وتدريب الطلبة والأطباء المقيمين الذين يتدربون بصورة دورية ، حيث يقوم المتدرب بما يلي :

1. القدرة على تقييم الاختلافات البيولوجية للأمراض المختلفة
2. فهم عمل الأدوية والسمية مضاعفات العلاج
3. فهمت تاريخ المرض ومضاعفات العلاج أو عدم علاج الحالات المختلفة
4. التعرف على البروتوكولات العلاجية المستخدمة في علاج أمراض الدم
5. تعلم كيفية تشخيص وتحديد مرحلة المرض لأمراض الدم الخبيثة
6. تقديم الاستشارات في تشخيص وعلاج مشاكل
7. تدبير المرضى الراقيدين المصابين بأمراض الدم الغير الخبيثة.

السنة الثالثة (الاختيارية): يتعمق المتدرب في أحد المجالات الآتية بحسب توجهه وتوفر الإمكانيات:

1. زراعة نقي العظم بنوعيتها والعلاج بالخلايا التائية المعدلة (CAR-T cell therapy).
2. علاج اللوكيميا الحادة وزرع النقي الذاتي (Autologous transplant).
3. البحوث والتطبيقات الجزيئية في أمراض الدم.

٧. جدول التدريب (مصفوفة التناوب)

يوضح الجدول الآتي توزيعاً تدريبياً استرشادياً (بالأشهر) للسنتين الإلزاميتين، يبلغ مجموع كلٍّ منهما اثني عشر شهراً. وتُكرّس السنة الثالثة الاختيارية كاملةً لأحد المجالات المتقدمة المبينة أدناه:

السنة الثانية	السنة الاولى	المجموع	مجال التدريب / التخصص
6	8	14	ردهات أمراض الدم السرطانية وخدمات الاستشارات
----	1	1	مختبر أمراض الدم
-----	2	2	الأمراض النزفية والتخثر والمختبرات ذات الصلة
2	--	2	فقر الدم الوراثي
3	يَعْلَمُ----	3	زراعة نقي العظم
---	1	1	العناية المركزة
1	-----	1	العلاج الإشعاعي والتلطيفي
12	12	24	المجموع (أشهر)

ملاحظات على مصفوفة التناوب

- السنة الثالثة (الاختيارية) تُخصّص بالكامل لأحد المسارات: زراعة نقي العظم بنوعيهما؛ أو علاج اللوكيميا والزرع الذاتي؛ أو مجال البحث والتطبيقات الجزيئية.
- يُسمح بقدر من التداخل والمرونة بين سنوات التدريب وفق حاجة المتدرب وتوفّر المناوبات، شريطة تحقيق الكفايات المطلوبة.
- تُربط التناوبات بمصفوفة الكفايات والمعالم التطورية (Milestones) لرصد تقدّم المتدرب في كل مرحلة.
- يجوز عقد اتفاقيات تدريب مع مراكز أخرى معتمدة لتغطية تناوبات متخصصة (مثل التدريب المختبري أو زرع النقي) داخل البلد أو خارجه عند الحاجة.

٨. طرق التدريب والتعليم والنشاطات والدورات

٨-١ طرق التدريب

- المرور السريري المنتظم على المرضى الراقيدين، والتقييم اليومي من قبل الطبيب الاستشاري المشرف.
- إجراء التداخلات الطبية الخاصة بالاختصاص مع توثيقها في السجل العملي وفق آلية متابعة واضحة.
- جدول مناورات يضمن تعدد المستويات الإشرافية، بحداً أقصى عشر (١٠) مناورات شهرياً.
- تحديد مشرف مسؤول لكل متدرب لمتابعة تقدمه العلمي والمهني.
- تخصيص نصف يوم أسبوعياً للنشاط العلمي والتعليمي المنظم.

٨-٢ النشاطات التعليمية المنتظمة

- عروض الحالات السريرية (Case presentations) والمحاضرات النظرية.
- اجتماعات الفريق متعدد التخصصات (مثل بورد الأورام).
- حلقات نقاش المجالات (Journal Club).
- اجتماعات التدقيق السريري والبحث (Clinical Audit).
- المؤتمرات العلمية، واجتماع المراضة والوفيات (Morbidity & Mortality).
- الجولة الطبية العامة (Grand Round) والسينمات المكرسة لفهم العلاقة المرضية الفيزيولوجية في أمراض الدم.
- سلسلة محاضرات المجلس العربي.

٨-٣ الدورات المكملّة / التأسيسية المعتمدة

يجتاز المتدرب الدورات التأسيسية الآتية بوصفها جزءاً من متطلبات التأهيل:

- منهجية البحث العلمي (Research Methodology).
- الإنعاش القلبي الرئوي ودعم الحياة (BLS / ACLS).
- أساسيات الطوارئ والعناية المركزة، والتدريب في مصارف الدم ومراكز العلاج الإشعاعي.
- أخلاقيات المهنة (Medical Ethics) وسلامة المريض (Patient Safety).
- مهارات التواصل (Communication Skills).

٩. السجل العلمي والعملي (Logbook)

يوثّق المتدرب في السجل العلمي والعملي جميع أنشطته السريرية والإجرائية والعلمية وفق محتويات برنامج التدريب، ليكون أداة لرصد التقدم نحو الكفايات المستهدفة. ويشمل السجل على وجه الخصوص:

- الحالات السريرية التي تابعها المتدرب في الردّهات والعيادات الخارجية والاستشارات.
- الإجراءات والتدخلات التي نفّذها (مثل شفط وخزغ نقي العظم) مع مستوى الإشراف.
- الأنشطة العلمية: عروض الحالات، حلقات نقاش المجالات، المؤتمرات والمشاركات.
- المنتج البحثي: نشر مقالة علمية واحدة على الأقل، والمشاركة بأعمال علمية في مؤتمرات وطنية ودولية.

ملاحظات على السجل

- يبدأ تعبئة السجل من السنة الأولى، ويُعدّ استكمالها بصورة مرضية شرطاً للانتقال إلى السنة التالية.
- يُراعى التدرّج في المستوى العلمي والإشرافي للمهارات عبر سنوات التدريب (من التنفيذ تحت إشراف مباشر إلى الاستقلالية).
- يُراجع السجل دورياً من قبل المشرف، ويُعدّ اكتماله شرطاً للتأهّل للامتحان النهائي.
- يرسل السجل العلمي والعملي سنوياً للأمانة العامة لدراسته من قبل لجنة الاختصاص.

١٠. البحث العلمي

يُعدّ إكمال مشروع البحث العلمي شرطاً للتخرّج. وينظّم هذا المحور على النحو الآتي:

أولاً: الأهداف العامة. تنمية التفكير النقدي ومهارات البحث وحلّ المشكلات لدى المتدرب، وتمكينه من الإسهام في نشر المعرفة والمشاركة الفاعلة في البحث العلمي.

ثانياً: أنواع الأبحاث المقبولة.

- البحوث الأصلية (Original Research).
- المراجعات المنهجية والسردية (Systematic / Narrative Reviews) وفق إرشادات PRISMA.
- مشاريع تحسين الجودة (Quality Improvement) وفق منهجية PDSA.

ثالثاً: متطلبات الإعداد.

- اختيار موضوع بحثي ملائم وذو أهمية سريرية.
 - الحصول على موافقة لجنة أخلاقيات البحث (IRB) قبل الشروع في الجمع.
 - إعداد المقترح البحثي (Proposal) واعتماده.
 - جمع البيانات وتحليلها إحصائياً.
 - كتابة البحث وفق الهيكل العلمي المعتمد (المقدمة، المنهجية، النتائج، المناقشة، الخاتمة، المراجع).
- رابعاً: آلية العرض.** يُقدّم البحث عرضاً شفهياً مصحوباً بعرض تقديمي (PowerPoint) أمام لجنة التقييم، مع تشجيع المتدرب على نشره في مجلة علمية محكمة.
- خامساً: تقييم البحث.** يُقيّم البحث وفق جدول المعايير الآتي من مئة درجة، ودرجة النجاح ٧٠٪:

الدرجة	معيّار التقييم
٢٠	أهمية الموضوع وملاءمته
١٠	وضوح الأهداف
٢٠	التصميم والمنهجية
١٥	تحليل النتائج
١٥	العرض الشفهي
١٠	الالتزام بالأخلاقيات البحثية
١٠	جودة الكتابة العلمية
١٠٠	المجموع (درجة النجاح ٧٠٪)

سادساً: الإجراءات والجدول الزمني. يُعدّ المقترح البحثي في السنة الأولى، ويُنفَّذ ويُكمّل في السنة الثانية. ويُشترط إنجاز البحث والمشاركة في عمل علمي واحد على الأقل خلال مدة التدريب بوصفه شرطاً لدخول الامتحان المعرفي النهائي.

١١. المقررات والمراجع المقترحة

تُعتمد المراجع العلمية الآتية أساساً للدراسة، مع إمكانية تحديثها بأحدث الإصدارات ومراعاة مراجع كل دولة عضو:

- Hoffbrand A.V., et al. Postgraduate Haematology. Wiley-Blackwell (latest edition).
- Hoffbrand A.V., Moss P.A.H. Hoffbrand's Essential Haematology. Wiley-Blackwell.
- Greer J.P., et al. Wintrobe's Clinical Hematology. Lippincott Williams & Wilkins.
- Hoffman R., et al. Hematology: Basic Principles and Practice. Elsevier.
- Swerdlow S.H., et al. WHO Classification of Tumours of Haematopoietic and Lymphoid Tissues.
- Relevant up-to-date international clinical practice guidelines (e.g., NCCN, ASH, ESMO) and peer-reviewed journals.

١٢. طرق القياس والتقييم

١-١٢ التقييم المستمر / التكويني

يعتمد البرنامج التقييم المبني على مكان العمل (Workplace-Based Assessment) بأدوات متعددة، إضافةً إلى تقييمات الترقية السنوية ومراجعة لجان الكفاءة السريرية:

- الفحص السريري المصغّر (Mini-CEX).
- الملاحظة المباشرة للمهارات الإجرائية (DOPS).
- المناقشة المبنية على الحالة (CBD).
- التقييم متعدد المصادر (MSF / 360° feedback).
- مراجعة السجلات الطبية (Record Reviews) واللقاءات السريرية (Clinical Encounters) ومهارات التدريس (Teaching Skills).
- تقرير لجنة الكفاءة السريرية (CCC) مرتين سنوياً باستخدام المعالم التطورية (Milestones).
- امتحان الترقية السنوية بعد السنة الأولى في مركز التدريب: ورقة واحدة بأسئلة الاختيار من متعدد (MCQ).

١٢-٢ التقييم التحصيلي (الامتحان النهائي)

يُربط الجلوس للامتحانات باستيفاء متطلبات التدريب واكتمال السجل العملي وإنجاز مشروع البحث العلمي. وتُعقد الامتحانات في مواعيدها المقررة عبر منصة الامتحانات الإلكترونية المعتمدة، وتُحتسب معايير النجاح وفق لوائح المجلس العربي. ويُجرى امتحان عام نهائي يشمل الشق المعرفي (الكتابي النظري) والشق العملي (السريري والمخبري)، مع تقييم سريري في نهاية السنة الثالثة بحسب المسار الاختياري.

- الامتحان النهائي المعرفي: ورقة واحدة بأسئلة الاختيار من متعدد (MCQ):
 - يهدف هذا الامتحان إلى التحقق من معرفة المتدرب وكفاءته المعرفية في العلوم التطبيقية والسريرية المتقدمة ذات الصلة بتخصصه، ويُعقد قبل الامتحان العملي النهائي. ويُحدّد شكل الامتحان وعدد الأسئلة وعدد المحاولات المسموح بها وسائر التفاصيل وفقاً للائحة النظم الأكاديمية للمجلس العربي.
 - يُعقد الامتحان المعرفي النهائي مرة واحدة في السنة على منصة الامتحانات الإلكترونية في المراكز المعتمدة خلال الربع الأخير من العام. ويجوز عقد دورة استثنائية بتوقيت الدورة الأولى بناءً على طلب رئيس المجلس العلمي. وتُحدّد علامة النجاح وفقاً للوائح المجلس العربي واتباع الأساليب المعيارية لتحديد درجة النجاح.
- الامتحان النهائي العملي: محطات الامتحان السريري الموضوعي المنظم (OSCE)، إضافةً إلى التقييم السريري والمخبري.

صُمِّم هذا الامتحان للتأكد من أن المرشح يُظهر المعرفة والقدرات والمهارات والسلوكيات المهنية اللازمة للممارسة الآمنة والكفاءة والمستقلة. ويجب على المرشح اجتياز الامتحان الكتابي النهائي بنجاح قبل التقدم لهذا الامتحان، الذي يُعقد مرة إلى مرتين في السنة وفقاً لما يقرره المجلس العربي.

١٣. آلية المراجعة والتحسين للبرنامج

الغاية: إجراء مراجعة دورية لكفاءة تصميم البرنامج وتنفيذه ومخرجاته بما يضمن جودته واستمرارية تطويره وفق نظام المجلس العربي.

نطاق المراجعة: الأهداف، والمنهج، والتوزيع السريري، والتناوبات، والأنشطة التعليمية، والإشراف، وأدوات التقييم، والنتائج.

مصادر البيانات:

- تقييمات المتدربين للبرنامج وللمشرفين.
 - تقارير المشرفين ومديري البرامج.
 - نتائج الامتحانات وتقارير الاعتماد.
 - استبانات الرضا وأداء الخريجين بعد التخرج.
 - التغذية الراجعة من المتدربين.
- آلية التنفيذ:** تتولى لجنة البرنامج إجراء مراجعة شاملة مرة واحدة سنوياً على الأقل، تنتهي بخطة تحسين موثقة قابلة للقياس والمتابعة، تُرفع إلى المجلس العلمي للاختصاص.

١٤. اسم الشهادة

عند إتمام البرنامج بنجاح واجتياز الامتحانين المعرفي والعملي واستيفاء جميع متطلبات التدريب والسجل العملي والبحث العلمي، تُمنح للمتدرب شهادة الاختصاص الآتية:

Arab Board of Health Specializations — Clinical Hematology

شهادة المجلس العربي للاختصاصات الصحية — اختصاص أمراض الدم السريرية