

The Arab League
Council of the Health Ministers
The Arab Board of Health Specialization
General Secretariat

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



استمارة طلب الاعتراف في اختصاص
الجراحة العامة

تعليمات عامة:

- نعم لا 1. تلتزم إدارة المستشفى بالعملية التعليمية والتدريبية وتوفير احتياجاتها ودعمها
- نعم لا 2. تلتزم إدارة المستشفى بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات
- نعم لا 3. يوجد توصيف وظيفي لكافة العاملين في المستشفى
- نعم لا 4. توجد برامج تدريبية مستمرة لكافة فئات العاملين في المستشفى
- نعم لا 5. المشفى مقيم من قبل مؤسسة دولية أو إقليمية أو محلية
- نعم لا 6. توجد لجنة متابعة لأمور التدريب
- نعم لا 7. يوجد مدير لبرامج المجلس العربي (مشرف عام)
- نعم لا 8. يتلقى مدير البرنامج الدعم الكافي والوقت الكافي لتسهيل القيام بواجباته
- نعم لا 9. يوجد مشرف متابع للتدريب في التخصص المعنى
- نعم لا 10. المستشفى مرتبطة بهيئات علمية (خارجية أو داخلية)
- نعم لا 11. المشفى معترف به من قبل المجلس /الهيئة المحلية



تجديد اعتراف

اعتراف جديد

I. بيانات عامة:

اسم المستشفى :

الدولة / البلد:

العنوان :

صندوق بريد :

هاتف :

البريد الإلكتروني :

الموقع الإلكتروني:

الجهة التي يتبع لها المستشفى: مستشفى خاص وزارة الصحة جامعي

II. هل تتوفر الأقسام التالية في المستشفى (يؤشر عليها بعلامة ✓) :

- العيادات الخارجية. - قسم التخدير .

- المختبرات . - قسم الإسعاف الطوارئ .

- بنك الدم . - قسم العناية المركزية .

- السجلات الطبية. - قسم الأشعة التشخيصية.

- المكتبة الطبية. - قسم العلاج الفيزيائي .

- قسم العزل من الأمراض المعدية. - الصيدلية .

III. الأسرة في المستشفى:

العدد الكلي للأسرة : -

العدد المخصص للاختصاص المطلوب الاعتراف به: -

IV. الكادر الطبي في المستشفى:

- عدد الأطباء في التخصص المطلوب:

الأطباء الاختصاصيين	الأطباء الاستشاريين
الأطباء الآخرون	الأطباء المتدربين

V. التمريض:

- عدد الممرضات في التخصص المطلوب :
- ساعات الدوام في كل مناوبة :

VI. قسم المختبرات:

لا

نعم

- هل جميع الفحوصات الأساسية متوفرة :
- اذكر الفحوصات الأخرى المتوفرة :

VII. الفحص المرضي النسيجي:

غير متوفر متوفر

غير متوفر متوفر

VIII. بنك الدم:

في حال عدم وجود بنك دم في المستشفى من أين يتم الحصول على الدم :

IX. قسم الأشعة التشخيصية:

- التجهيزات :

MRI <input type="checkbox"/>	C.T.Scan <input type="checkbox"/>	X-RAY <input type="checkbox"/>
Gamma Camera <input type="checkbox"/>	Ultrasound <input type="checkbox"/>	

X. قسم المعالجة الفيزيائية:

- التجهيزات المتوفرة بالقسم :

XI. السجلات الطبية:

التسجيل اليدوي استخدام الحاسوب الآلي

XII. المكتبة الطبية:

عدد الدوريات عدد الكتب الطبية

XIII. الأنشطة العلمية والتعليمية في المستشفى عامة:

ورشات عمل <input type="checkbox"/>	ندوات <input type="checkbox"/>
التعليم الطبي المستمر CME <input type="checkbox"/>	مؤتمرات <input type="checkbox"/>
.....	غير ذلك : <input type="checkbox"/>

XIV. التسهيلات والأجهزة التعليمية والتدريبية المتوفرة:

وسائل الإيضاح الطبي والتصوير <input type="checkbox"/>	قاعة للمحاضرات والندوات <input type="checkbox"/>
أجهزة أخرى <input type="checkbox"/>	أجهزة عرض وتوضيح <input type="checkbox"/>

❖ قسم المعالجة الحثيثة

- عدد الأسرة
- أعداد العناصر التترنحية
- مرضية قانونية
- مرضية مساعدة
- التجهيز بالقصيل

❖ قسم الطوارئ:

- عدد الحالات الجراحية سنويا:
- التخدير :
- عدد غرف العمليات :
- وسائل الإنعاش :

- أشعة :
- غرفة جبس :
- أسرة ملاحظة :

❖ قسم العمليات الجراحية:

الملوثة النظيفة

- عدد غرف العمليات الرئيسية
- نوعية التجهيز

العدد الاختصاص

- عدد العمليات سنويا
- حسب التخصص الجراحي

❖ الوسائل التظيرية المتوفرة:

❖ قسم التصوير الطبي:

❖ قسم المعالجة الفيزيائية:

- المؤهل العلمي لرئيس القسم :

- عدد الاختصاصيين والفنين :
- التجهيز بالقصيل :

❖ الوحدات الخاصة:

❖ ورشة الأطراف الصناعية والتعويضية:

❖ برامج بحث علمي:

❖ النشاط التعليمي:

➢ الجان العاملة:

➢ طريقة التعليم الجراحي:

❖ الأطباء الاختصاصيون المتفرغون:

➢ قسم الجراحة

- مؤهلات : • رئيس القسم
- خبرة :

<u>الخبرة بالسنوات</u>	<u>أعلى مؤهل علمي</u>	<u>اختصاصيو فروع الجراحة</u>
		- 1
		- 2
		- 3
		- 4
		- 5
		- 6

➢ قسم جراحة العظام

- مؤهلات : • رئيس القسم

- خبرة :

<u>الخبرة بالسنوات</u>	<u>أعلى مؤهل علمي</u>	<u>اختصاصيو جراحة العظام</u>
		- 1
		- 2
		- 3
		- 4
		- 5
		- 6

► قسم جراحة المسالك البولية

- مؤهلات :
- خبرة :
- رئيس القسم

<u>الخبرة بالسنوات</u>	<u>أعلى مؤهل علمي</u>	<u>اختصاصيو المسالك البولية</u>
		- 1
		- 2
		- 3
		- 4
		- 5
		- 6

► قسم الجراحة العصبية

- مؤهلات :
- خبرة :
- رئيس القسم

<u>الخبرة بالسنوات</u>	<u>أعلى مؤهل علمي</u>	<u>اختصاصيو الجراحة العصبية</u>
		- 1
		- 2
		- 3
		- 4
		- 5
		- 6

► قسم جراحة الأطفال

- مؤهلات :
- خبرة :
- رئيس القسم

<u>الخبرة بالسنوات</u>	<u>أعلى مؤهل علمي</u>	<u>اختصاصيو جراحة الأطفال</u>
		- 1

- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

► قسم الجراحة التجميلية

- مؤهلات :
- خبرة :

• رئيس القسم

اختصاصيو الجراحة التجميلية

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

الخبرة بالسنوات

أعلى مؤهل علمي

► قسم جراحة القلب والصدر والشرايين

- مؤهلات :
- خبرة :

• رئيس القسم

اختصاصيو جراحة القلب والصدر والشرايين

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

أعلى مؤهل علمي الخبرة بالسنوات

► أي اختصاص آخر

- مؤهلات :
- خبرة :

• رئيس القسم

► قسم التخدير والاعاش

• رئيس القسم :
- مؤهلات :
- خبرة :

اختصاصيو التخدير
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

► قسم الأشعة
• رئيس القسم :
- مؤهلات :
- خبرة :

اختصاصيو الأشعة
- 1
- 2
- 3
- 4

► قسم المختبرات والأنسجة
• رئيس القسم :
- مؤهلات :
- خبرة :

الخبرة بالسنوات المجال أعلى مؤهل اختصاصيو المختبرات والأنسجة

❖ العيادات الخارجية:

► عدد غرف العيادات المتاحة للتخصصات الجراحية أسبوعياً حسب التخصص الجراحي.

► طريقة حفظ ملفات المرضى :

► عدد المراجعين حسب التخصص الجراحي:

► تاريخ الاعتراف :

► عدد الأسرة المعترف بها للتدريب :

❖ يرفق باستمارة الاعتراف قائمة عدديّة بالعمليات الجراحية المجرأة خلال السنة السابقة تطّبّع

الاعتراف.

❖ ملاحظات على الاعتراف :

ملاحظات

- ❖ يرفق مع الاستبيان السابق قائمة عدبية بالعمليات الجراحية المجرأة خلال السنة السابقة لطلب الاعتراف.
- ❖ تقدم مراكز التدريب صورة كاملة للسيرة العلمية (Curriculum Vitae) لجميع الاختصاصيين في الجراحة بفروعها ورؤساء أقسام التخدير والمخابر والأشعة مع موافاة المجلس باستمرار عن أي تغير يطرأ على الأقسام.
- ❖ للمجلس حق تقييم برامج التدريب عندما تستدعي الحاجة في أثناء فترة التدريب ويحتفظ المجلس بحق سحب الاعتراف في حالة عدم مطابقة نوعية التدريب للمواصفات المنصوص عليها.
- ❖ يرجى التأكيد من أن كافة البيانات الواردة صحيحة ساعة إعداد هذا الاستبيان حيث أن المجلس العلمي للجراحة سيوفد أحد أعضائه على الأقل على نفقة المستشفى المتقدم بالطلب للتأكد من صحة البيانات للاعتراف بالمستشفى.

اسم مدير المستشفى

اسم رئيس قسم الجراحة

التوقيع

التوقيع

