

جامعة الدول العربية

مجلس وزراء الصحة العرب

المجلس العربي للاختصاصات الطبية

المجلس العلمي لاختصاص طب الاسرة

استمارة طلب الاعتراف بالبرنامج التعليمي ومراكز اختصاص طب الاسرة (2019م)

☐ تجديد إعراف

☐ إعراف جديد

اسم البرنامج :

اسم المركز او المراكز:

الشخص المسؤول :

مدير البرنامج :

الدولة / البلد :

المدينة :

العنوان :

هاتف :

فاكس :

البريد الالكتروني :

اسماء من أجرى المسح/التقييم :

.....(1)

.....(2)

.....(3)

تاريخ إجراء المسح/التقييم :

الرعاية الصحية الأولية

1- هل توجد استراتيجية وطنية للرعاية الصحية الأولية؟

☐ نعم ☐ نعم، لكن غير متوفره ☐ لا

2- هل توجد مشاركة للمجتمع في خدمات الرعاية الصحية الأولية ؟

☐ نعم مع مشاركة لجنة المجتمع ☐ نعم بدون مشاركة لجنة المجتمع ☐ لا

3- هل يوجد نظام إحالة ؟

☐ نعم مع تغذية راجعة تحفظ في الملف ☐ نعم بدون تغذية راجعة

4- هل يوجد تعاون بين الرعاية الصحية الأولية و القطاعات الاخرى ؟

☐ نعم ☐ لا

5- هل اعضاء فريق الرعاية الصحية الأولية التاليين يشاركون بتقديم الخدمة التي يوفرها المركز الصحي ؟

ضع اشارة في المربع اذا توفر الوصف الوظيفي و حدّد عدد الاشخاص الموجودين في كل مركز صحي؟

الوصف الوظيفي متوفر العدد في المركز

1- الاطباء

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|-------|
| 1.1 استشاري طب اسرة دوام كلي | ☐ | ----- |
| 1.2 استشاري طب اسرة دوام جزئي | ☐ | ----- |
| 1.3 طب عام | ☐ | ----- |

2- الممرضات

- | | | |
|------------------|--------------------------|-------|
| 2.1 القابلات | ☐ | ----- |
| 2.2 ممرضة مؤهلة | ☐ | ----- |
| 2.3 ممرضه مساعده | ☐ | ----- |
| 2.4 زائر صحي | ☐ | ----- |
| 2.5 اخرون -حدد | ☐ | ----- |

3- الفنيون الصحيون

- | | | |
|------------------|--------------------------|-------|
| 3.1 مراقب صحي | ☐ | ----- |
| 3.2 فني صيدلي | ☐ | ----- |
| 3.3 فني صحة فم | ☐ | ----- |
| 3.4 فني تغذية | ☐ | ----- |
| 3.5 باحث إجتماعي | ☐ | ----- |

3.6 فني احصاء ☐ -----

4- إداريون

4.1 سكرتاريا ☐ -----

4.2 كاتب ☐ -----

4.3 عاملون إجتماعيون ☐ -----

5- ماهي الخدمات الأساسية للرعاية الصحية الأولية التي يقدمها المركز ؟

- تشخيص و تدبير الحالات المرضية .
- العناية الصحية المستمرة والشاملة.
- توفير نظام إحالة متكامل .
- التغذية الصحية .
- رعاية الأمومة والطفولة .
- تنظيم الاسره و الصحة الإنجابية .
- التطعيم/التلقيح .
- الإصحاح البيئي .
- الصحة المهنية .
- تزويد قائمة الأدوية الأساسية .
- التحاليل المخبرية الأساسية .
- الأشعة .
- عيادات الاختصاص .

البرنامج التدريبي

معلومات عامة	
اسم البرنامج	
المدينة	
الدولة / البلد	
عدد المقيمين	
1.	المستشفيات الحاصلة على الاعتمادية (وطني , دولي , بورد عربي)
2.	
3.	
4.	
5.	

مدة البرنامج التدريبي

ساعات	أشهر	المدة	لا	نعم	
250	2	-----	☐	☐	1. مدخل إلى طب الأسرة و المجتمع
500	4	-----	☐	☐	2. الطب الباطني وطب الشيخوخة
250	2	-----	☐	☐	3. طب الأطفال وصحة المراهقين
250	2	-----	☐	☐	4. التوليد وأمراض النساء
250	2	-----	☐	☐	5. جراحة
120	1	-----	☐	☐	6. العيون
120	1	-----	☐	☐	7. الأنف و الأذن و الحنجرة
120	1	-----	☐	☐	8. الجلدية
250	2	-----	☐	☐	9. النفسية
250	2	-----	☐	☐	10. الإسعاف والطوارئ
120	1	-----	☐	☐	11. وسائل التشخيص (الأشعة والفحوصات المخبرية وتخطيط القلب)
250	2	-----	☐	☐	12. مشروع و طرق البحث العلمي
1500	12	-----	☐	☐	13. طب الأسرة (رعاية صحية أولية)
	10	-----	☐	☐	14. مقررات اختيارية منتقاة في مجالات طب الأسرة
	4	-----	☐	☐	15. إجازات سنوية
(48) شهر		المجموع			

ملاحظات على البرنامج التدريبي

سنة أولى تدريب

1. هل الشهر الاول مخصص للمدخل إلى طب الأسرة و المجتمع؟	نعم ☐ لا ☐
2. هل يوجد وحده مخصصة لأساسيات طب المجتمع؟	نعم ☐ لا ☐

آخر سنة تدريب

هل امضى المتدرب 9 شهور على الاقل في المركز التدريبي ؟	نعم ☐ لا ☐
---	--

قواعد عامه

1- هل يمضي المتدرب جلسة أسبوعية في المركز التدريبي ؟	نعم ☐ لا ☐
2- هل توجد محاضرة طبية أسبوعية يناقش خلالها المواضيع الطبية الأكثر شيوعاً ؟	نعم ☐ لا ☐
3- هل توجد جلسه أسبوعية عن طب المجتمع؟	نعم ☐ لا ☐
4- هل توجد جلسه أسبوعية علمية لنادي المجلة و الحالات السريرية؟	نعم ☐ لا ☐
5- هل يشارك الأطباء المتدربون في تحسين نوعية الخدمات المقدمة لمرضى طب الأسرة ؟	نعم ☐ لا ☐
6- هل يشارك الأطباء المتدربون في الأبحاث العلمية؟	نعم ☐ لا ☐

الرجاء إرفاق الوثائق التالية:

- أ. أهداف التدوير: اسم التدوير , المدة , والأهداف.
- ب. عينة من أدوات التقييم المستعملة (برنامج , الأطباء المشرفين والأطباء المتدربينالخ).
- ج. السيرة الذاتية لمدير البرنامج .
- د. قائمة بالمحاضرات , الندوات , ورشات العمل و نشاطات أخرى مبرمجه.

معلومات تفصيلية عن مراكز التدريب

معلومات عن العيادات و العمل

1- عدد الحالات في السنة الاخيرة لكل مراكز التدريب في هذا البرنامج (مطبقة فقط على برامج التدريب الحالية).

اسم المركز	# المقيمين المتدربين المعينين				معدل ساعات التدريب اسبوعيا				#عدد الأسابيع في السنة التي يعاين خلالها الأطباء المتدربون المرضى في المركز				معدل زيارات المرضى سنويا				مجموع #زيارات المرضى
	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	

قائمة بأسماء مراكز التدريب الصحية الأولية التابعة للمركز الرئيسي

اسم المركز	اسم المدير (مشرف) المركز التدريبي	العيادات #غرف	الاسرة #سائدة طب	اطباء أسرة	اطباء غير أسرة	التمرير	الكتابة	الفنيين	اخرى

2. لكل مركز طب أسرة , سجل معلومات الزيارة حسب الجنس خلال سنة التدريب
(يمكن عمل نسخة أخرى لكل مركز اذا لزم)

اسم المركز :

عيادة طب الاسرة			
عمر المريض	# أنثى	# ذكر	# المجموع
أقل من 2			
2-12			
13-19			
20-39			
40-59			
≥60			

3. وصف كل مركز تدريبي لطب الاسرة (يمكن عمل نسخة اخرى لكل مركز اذا لزم)

1- هل تم إنشاء المبنى أصلاً لتقديم خدمات طب الأسرة؟ ☐ نعم ☐ لا تم تغييره.

2- سهولة الوصول للمركز الصحي (موقعه بالنسبة للمنطقة المستهدفة) ☐ سهل ☐ صعب .

3- المواصلات قريبة ☐ نعم ☐ لا .

4- عدد سكان المنطقة المستهدفة

5- عدد الاشخاص أو العائلات المسجلين

6- الأماكن المتوفرة

1- عدد غرف العيادات (طب الاسرة)

2- سجلات طبية	نعم	☐	لا	☐
3- إدارة / استعلامات	نعم	☐	لا	☐
4- رعاية الحامل	نعم	☐	لا	☐
5- تنظيم الحمل	نعم	☐	لا	☐
6- رعاية أمومه و طفوله	نعم	☐	لا	☐
7- تطعيم	نعم	☐	لا	☐
8- جراحة صغرى	نعم	☐	لا	☐
9- مختبر	نعم	☐	لا	☐
10- اشعة	نعم	☐	لا	☐
11- صيدلية	نعم	☐	لا	☐
12- طوارئ	نعم	☐	لا	☐
13- صحة البيئة	نعم	☐	لا	☐
14- مكتبة	نعم	☐	لا	☐
15- غرفة محاضرات	نعم	☐	لا	☐
16- عيادات تخصصية	نعم	☐	لا	☐

7. سهولة الاتصال.

1- هاتف	نعم	☐	لا	☐
2- إنترنت	نعم	☐	لا	☐

8- مدى الرضا عن تزويد
المركز باللوزام الطبية نعم لا ☐