

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

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



استماره تقييم المستشفى للتدريب
(طلب اعتراف)
خاص بعلم الأمراض
(علم الأمراض التشريحي)

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
نعم لا



تجديد اعتراف

اعتراف جديد

ا. بيانات عامة:

اسم المستشفى :
الدولة / البلد :
العنوان :
صندوق بريد :
هاتف :
البريد الإلكتروني :
الموقع الإلكتروني:
مدير المستشفى :
المؤهل العلمي :

- إدارة المستشفى ملتزمة بالعملية التعليمية والتدريبية وتوفير احتياجاتها ودعمها
 لا نعم
- إدارة المستشفى ملتزمة بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات
 لا نعم
- يوجد توصيف وظيفي لكافة العاملين في المستشفى
 لا نعم
- توجد برامج تدريبية مستمرة لكافة فئات العاملين في المستشفى
 لا نعم
- المستشفى مقيد من قبل مؤسسة دولية أو إقليمية أو محلية
إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم الجهة أو الهيئة
متى تم ذلك
متى تنتهي صلاحية التقييم:
- المستشفى مصنف كمشفى تعليمي أو تدريبي
إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم الجهة المصنفة
متى تم ذلك
- توجد لجنة متابعة لأمور التدريب
إذا كانت الإجابة بنعم: تكوينها، مسؤولياتها، ارتباطها التنظيمي (في وثيقة منفصلة)
- يوجد مدير للبرامج التدريبية (مشرف عام)
إذا كانت الإجابة بنعم يذكر : الاسم:
الصفة الوظيفية:
منذ سنة: المؤهلات:

- لا نعم - يتلقى مدير البرنامج الدعم الكافي والوقت الكافي لتسهيل القيام بواجباته
- لا نعم - يوجد مشرف متابع لبرامج المجلس العربي
- إذا كان مختلفاً عن المشرف العام يذكر: الاسم:
المنصب:
المؤهلات:
- لا نعم - المستشفى مرتبطة بكلية الطب
- لا نعم - المستشفى مرتبطة بهيئات علمية (خارجية أو داخلية)
- إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم كلية الطب أو الجهة / الهيئة :
وتاريخ اعتراف الهيئة المحلية / المجلس الطبي بالمستشفى:

II. الأقسام الموجودة في المستشفى: (يؤشر عليها بعلامة ✓)

- قسم أمراض النساء والتوليد
- قسم الأنف والأذن والحنجرة
- قسم طب وجراحة العيون
- قسم التخدير
- قسم علم الأمراض التشريحي
- قسم الطب المخبري السريري
- قسم الأطفال
- قسم الأمراض الجلدية
- قسم الأمراض النفسية
- قسم طب الطوارئ
- قسم العلاج الشعاعي
- قسم الجهاز العصبي
- قسم طب العائلة
- قسم الأشعة التشخيصية
- قسم الجراحة:
- - جراحة العامة
- - جراحة المسالك البولية
- - جراحة العظام والمفاصل
- - جراحة القلب
- - جراحة الأوعية الدموية
- - جراحة الجهاز العصبي والعمود الفقري
- - جراحة التجميل

- قسم الأمراض الباطنية:

- الأمراض القلبية

- الامراض الصدرية

- أمراض الجهاز الهضمي

- أمراض الدم والتورمات

- أمراض الغدد الصماء

- أمراض الروماتيزم والمفاصل

- أمراض الكلى والضغط

- الأمراض المعدية

III. الخدمات الطبية المتوفرة في المستشفى:

- صيدلية

- غرف العمليات (عددها)

- قسم العناية المركزية

- غرف العيادات الخارجية

- غرفة التشريح المرضي

- مختبر الطب المخبري السريري

- مختبر علم الأمراض التشريحي

- غرفة الطوارئ والإصابات

- أقسام أخرى:

IV. مبني المستشفى وتجهيزاته:

(1) البناء مكون من (طوابق / أجنحة / غرف)

- | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | (2) يوجد قسم خاص للإدارة بالمستشفى |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | (3) يوجد قسم خاص للاستعلامات |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | (4) يوجد قسم خاص بالعلاقات العامة وعلاقات العملاء |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | (5) الوصول إلى المستشفى سهل بالنسبة للمرضى |
| | | | | (6) تجهيزات الردهات والغرف: |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | - مزيل الرجفان. |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | - عربة الإنعاش مع العقاقير والأنبيب وكيس التنفس |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | - غازات طيبة. |
| | | | | - غير ذلك من التجهيزات: |

(7) الأسرة في المستشفى:

- العدد الكلي للأسرة: موزعة على (أقسام سريرية / ردهات)
- عدد مرات إشغال السرير الواحد سنويًا:
- معدل نسبة الإشغال :

V. الكادر الطبي بالمستشفى :

- العدد الكلي للأطباء في المستشفى :
- عدد طبيب بدوام كامل.
- عدد طبيب بدوام جزئي.

VI. أعداد الكوادر البشرية العاملة في المستشفى من غير الأطباء:

.....	التمريض	•
.....	جامعي / وظائف كتابية	•
.....	المكتبة الطبية	•
.....	المختبرات	•
.....	قسم الأشعة	•
.....	قسم العلاج الطبيعي	•
.....	قسم السجلات الطبية	•
.....	غير ذلك	•

VII. قسم الاصابات والطوارئ :

- (1) الخدمات متوافرة على مدى 24 ساعة
 لا نعم
- (2) طبيب متواجد دائمًا في غرفة الاسعاف
 لا نعم
- (3) إمكانية استدعاء اختصاصي للمراجعة خلال 20-60 دقيقة
 لا نعم
- (4) تحفظ السجلات الطبية للحالات التي تدخل قسم الاصابات والطوارئ
 لا نعم
- (5) المعدل السنوي لحالات الاصابات والطوارئ في المستشفى :
- (6) اسم المسؤول عن القسم: منذ سنة :
 المؤهل العلمي : عدد سنوات الخبرة:
- (7) مجموع عدد الأطباء في القسم:
- (8) مجموع عدد الأطباء في كل مناوية :
- (9) فئات العاملين بالقسم (من غير الأطباء) مع عدد كل فئة :

VIII. قسم العناية المركزية :

- (1) عدد الأسرة : توزيعها :
- (2) مجموع عدد المرضى على مدى 12 شهر الماضية :
 بمعدل شهرياً.
- (3) اسم المسؤول عن القسم : منذ سنة :
 المؤهل العلمي : عدد سنوات الخبرة:
- (4) فئات العاملين بالقسم (من غير الأطباء) مع عدد كل فئة :

IX. العيادات الخارجية :

- (1) اسم المسؤول عن العيادات الخارجية:
 منذ سنة: المؤهل العلمي:

- 2) عدد أيام عمل العيادات الخارجية في الأسبوع:
..... 3) مجموع عدد المرضى المراجعين في 12 شهراً الأخيرة:
..... بمعدل مريض / شهر.
..... 4) لأى فئة من الأطباء يوكل العمل في العيادة الخارجية؟

التمريض X.

- اسم المشرف على أعمال التمريض (المدير): منذ سنة:
المؤهل العلمي: عدد سنوات الخبرة:
نسبة الممرضات لكل سرير:
الفئات المختلفة مع الأعداد:
 ممرضة مؤهلة:
 مساعدة ممرضة:
 فتات أخرى:
عدد ساعات دوام الممرضات يومياً:

المختبرات: AIX

- 1) اسم مسؤول عن المختبرات :
منذ سنة:
المؤهل العلمي: عدد سنوات الخبرة:

2) أقسامها ووحداتها:
.....

3) فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة :
.....

4) يفتح المخبر 24 ساعة في اليوم
 لا نعم

5) عندما يكون المختبر مغلقاً، كيف يمكن تأمين التحاليل الاضطرارية:
.....

6) التحاليل التي تجري بالمختبر التابع للمستشفى:

الكيمياء السريرية الأساسية Basic Clinical Chemistry

الكميات السريرية الخاصة وفحص الهرمونات Special Clinical Chemistry and Endocrinology

amer-aziz@med.sohu.com Basic Hematology And Coagulation

Special Hematology أمراض الدم الخاصة

بنك الدم ونقل الدم Blood Bank And Transfusion Medicine

الجراشيم Bacteriology

Parasitology الطفيليات

Virology علم الحمات

الفطريات Mycology

ح اثنى السل bacteria

التخفيض الحذف gnostics

الدكتور ابراهيم الخولي - Cytogenetics

Tissue Typing

Serology (IgM)

Immunology - الاعراض

تحاليل وختارات أخرى

... (5) 55 - 5. 5

لا نعم

(7) هل يوجد برنامج لمراقبة نوعية الجودة (Quality Assurance)

في جميع أقسام المختبر؟

لا نعم

(8) هل يوجد اعتماد للمختبر داخلي أو خارجي؟ (مع التفصيل)

إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم الجهة أو الهيئة

متى تم ذلك متى تنتهي صلاحية الإعتماد:.....

(9) الفحص المرضي النسيجي (Surgical Pathology)

- عدد الاخصائيين في هذا المجال :

- مجموع عدد العينات على مدى 12 شهراً :

- الفحوصات المتوفرة في هذا المجال

(10) الفحص المرضي الخلوي (Cytopathology)

- عدد الاخصائيين في هذا المجال :

- مجموع عدد العينات على مدى 12 شهراً :

- الفحوصات المتوفرة في هذا المجال

XII. بنك الدم:

لا نعم

(1) - يوجد بنك للدم في المستشفى

(2) - إذا لم يتواجد بنك للدم في المستشفى من أين يتم الحصول على الدم :

(3) - خلال السنة الماضية كم كان :

- عدد وحدات الدم المنقولة (500 مل) :

- عدد الوحدات الخلوية : Packed red cells

- عدد الصفائح الدموية:

- فصادة لمكونات الدم الأخرى وعددها (Apheresis Procedures)

- عدد المكونات الأخرى : Other Components given

- الفحوص التي تجرى للمتبرعين :

فحوص الزهري المصلي

فحص حمى التهاب الكبد

مسحة للبرداء (الملاريا)

اختبار نقص المناعة المكتسب

فحوص أخرى :

(4) فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة :

XIII. قسم الأشعة:

- اسم المسؤول عن القسم: -
 المؤهل العلمي : -
 عدد سنوات الخبرة : -
 عدد الاختصاصيين : -
 عدد الفحوصات سنوياً (من كل نوع) : -
 التجهيزات : -
- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| C.T. Scan <input type="checkbox"/> | X-Ray <input type="checkbox"/> |
| Gamma Camera <input type="checkbox"/> | MRI <input type="checkbox"/> |
| Ultrasound <input type="checkbox"/> | |
- غير ذلك : -
 فنات العاملين بالقسم (من غير الأطباء) مع عدد كل فنة : -

XIV. قسم المعالجة الفيزيائية:

- اسم المشرف المسؤول عن القسم: -
 المؤهل العلمي : -
 عدد سنوات الخبرة : -
 التجهيزات المتوفرة بالقسم : -
 فنات العاملين بالقسم مع عدد كل فنة : -

XV. السجلات الطبية:

- اسم المشرف على قسم السجلات: -
 المؤهل العلمي : -
 عدد سنوات الخبرة: -
- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | توجد سجلات احصائية للنشاطات |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | السجلات ذات أرقام متسلسلة |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | يستعمل الحاسوب الآلي في الأرشفة |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | يستخدم نظام الترميز العالمي International coding |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | توجد احصائيات عن تصنيف الأمراض . |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | يشمل السجل المرضي في المستشفى للمرضى الداخلين |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | يشمل السجل المرضي في المستشفى للمرضى في العيادة الخارجية |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | هناك ملف لكل مريض يتزدّد على قسم الطوارئ والإصابات. |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | يوجد خلاصة لحالة المريض عند مغادرته المستشفى |
- يضم الملف المعلومات التالية: -
 المعلومات الشخصية للمريض.

 تاريخ الحالة. القصة السريرية.

الفحص الطبي.

نتائج الفحوص المخبرية.

المتابعة اليومية.

- فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة:

XVI. المكتبة الطبية:

- اسم مشرف على المكتبة: منذ سنة :

- المؤهل العلمي: عدد سنوات الخبرة :

- لا نعم توجد قاعة مخصصة للمطالعة

- لا نعم هل المجلات العلمية الدورية حديثة

- عدد المجلات الطبية الدورية :

- عدد الكتب الطبية :

- عدد آجهزة التصوير:

- عدد آجهزة الحاسوب :

- عدد آجهزة الحاسوب الموصولة بالانترنت :

- عدد ساعات عمل المكتبة:

- موقعها من المستشفى:

- فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة:

XVII. الأنشطة العلمية والتعليمية في المستشفى عامة:

ورشات عمل ندوات

CME مؤتمرات

غير ذلك

XVIII. التسهيلات والأجهزة التعليمية والتدريبية المتوفرة:

قاعة للمحاضرات والندوات

أجهزة سمعية وبصرية

أجهزة عرض وتوضيح

وسائل الإيضاح الطبي والتصوير

أجهزة أخرى:

XIX. أمور خاصة بالتدريب: (في وثيقة منفصلة تشرح الأمور الخاصة بالتدريب شاملة النقاط التالية):

- هل يوجد متربين حالياً في المستشفى؟ في أي أقسام بالتحديد؟
- كيفية ضمان حسن الإشراف على المتربين.
- كيفية ضمان حسن متابعة المتربين وقيامهم بواجباتهم.
- يوجد عدد كافٍ من المدربين المؤهلين للقيام بالتدريب والتعليم.
- المدربون يعملون بدوام كامل.
- يوجد توصيف وظيفي دقيق للمدربين.
- يوجد توصيف وظيفي دقيق للمشرف العام على التدريب / مدير البرنامج.
- يوجد سجل علمي وتعليمي لكل متدرب.
- يوجد برنامج مفصل اسبروعي يوزع على المتربين.
- إمكانية اطلاع المتربين على تقييم مدربיהם.
- عدد المرضى ونوعيات الأمراض كافية ومناسبة للتدريب.
- الخدمات السريرية بالمستشفى مهيئة ومناسبة للتدريب.
- كيفية اختيار المدربين لتخصيص ما.
- تقييم المتربين: كيف / متى / ماذَا
- سياسات وإجراءات بخصوص ساعات العمل / الاجازات / المناوبات للمدربين.
- تناح للمتربين فرصة تقييم المدربين / البرنامج التدريبي.
- تؤخذ آراء المتربين في البرامج التعليمية و عند إعادة تقييمها.
- هل تعقد اجتماعات دورية مع المتربين؟
- المتربون يحصلون على نسخة من البرنامج التدريبي / جدول النشاطات العلمية.
- كيفية ضمان تدرج المسؤولية بالنسبة للمدربين؟
- كيفية حصول المتربين على المعلومات التي تخصهم أو تخص تدريبيهم؟
- كيف يمكن للمتربون التعبير عن مشكلاتهم وما يشغلهم؟ كيف تصل إلى الإدارة؟
- كيف تعامل الإدارة مع هذه المشاكل دون الإضرار بالمتربين؟
- هل يوجد مكان لائق للاستخدام الشخصي (مبيت) للأطباء المناوبين.
- هل تقدم الوجبات الثلاث المناسبة للأطباء يومياً.
- خدمات أخرى تقدم لهم:.....
- توجد خطط للبرامج العلمية والعلمية / تقارير سابقة عنها.

XX. الوثائق المطلوب أن تتحقق بالاستماره: (Attachments)

- 1- قائمة بالسياسات والإجراءات الموجودة في المستشفى
- 2- وثيقة تبين التزام إدارة المستشفى بـ:
 - العملية التعليمية والتدريب ودعمها وتوفير احتياجاتها.
 - تسهيل حضور الأطباء للمؤتمرات والدورات.
- 3- وثيقة تبين أن المستشفى مقيم من إحدى المؤسسات المعنية بالاعتراف (أو في طريقه للتقدير)
- 4- النشاطات العلمية والتعليمية في المستشفى وفي كل قسم على حده.
- 5- الهيكل التنظيمي للمستشفى.
- 6- صورة عن وثيقة التفاهم بين المستشفى وكلية الطب أو أي جهة علمية أخرى (إن وجدت)
- 7- صورة من السياسات والإجراءات الخاصة بنظام المناوبات، مع صورة من جدول المناوبات لأحد الأقسام السريرية لهذا الشهر.
- 8- لجنة متابعة أمور التدريب (إن وجدت): تذكر تفصيلات عن تكوينها، مسؤولياتها، ارتباطها التنظيمي في وثيقة منفصلة.
- 9- وثيقة " أمور خاصة بالتدريب " : انظر الصفحة 12.

استمارة تقييم البرامج التدريبية في اختصاص علم الأمراض التشريحيطلب الاعتراف

1. ماهي طبيعة ومكونات المركز التدريبي في مجال اختصاص علم الأمراض التشريحي

- مختبر ضمن المستشفى . اسم المستشفى
- مختبر مستقل . المستشفيات المشاركة.....
- أكثر من مختبر . ذكرها
- أكثر من مستشفى . ذكرها

2. إجمالي عدد الأخصائيين بدوام كامل في البرنامج

خبرة الأخصائيين :

- أقل من خمس سنوات (أذكر العدد)
- أكثر من خمس سنوات (أذكر العدد)

3. إجمالي عدد الأخصائيين بدوام جزئي في البرنامج

خبرة الأخصائيين:

- أقل من خمس سنوات (أذكر العدد)
- أكثر من خمس سنوات (أذكر العدد)

4. العدد الكلي للمقيمين

عدد المقيمين في كل سنة من سنوات التدريب

5. مجموع عدد العينات المخبرية المنفردة لكل من الأقسام الواردة الذكر أدناه للمركز أو جميع المراكز المشاركة في هذا البرنامج على مدى 12 شهر:

- أ- العينات الجراحية والخزعات (Surgical Pathology)
- ب- العينات الخلوية (Cytology)

6. الفحوصات المكملة المتوفرة في المركز / المراكز المتقدمة للاعتراف

- أ- فحص الخزعات المجمدة (Frozen Section)
 - ب- فحص الرشف بالإبرة الدقيقة (FNAC)
 - ت- فحوصات التلوينات الخاصة (Special Stains)
 - ث- فحوصات التلوينات المناعية (Immunohistochemistry Stains) (الرجاء إرفاق لائحة بالأضداد المتوفرة (IHC markers))
 - ج- فحوصات المجهر الإلكتروني (Electron Microscopy)
 - ح- فحوصات الومضان المناعي (Immunofluorescence)
 - خ- الفحوصات الحيوية الجزيئية (Molecular Diagnostics)
 - د- فحوصات قياس تدفق الخلايا (Flow Cytometry)
 - ذ- فحص ما بعد الوفاة (Post mortem examination)
 - ر- هل يوجد تعاون مع قسم الطب الشرعي في محيطكم
 - ز- هل يوجد لديكم فحوصات أخرى ؟ أذكرها
-
.....
.....
.....

7. ما هي المعدات والتجهيزات المتوفرة لديكم

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. هل يرد للمركز / المراكز المتقدمة للاعتماد عينات مماثلة للتخصصات التالية:

-	أمراض أطفال	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	أمراض جلدية	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	دماغ وأعصاب	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	نسائية وتوليد	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	جهاز هضمي وكبد	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	جهاز تنفسى	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	أمراض كلية	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	جهاز بولي تناسلي	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	جهاز تناسلي مؤنث	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	أمراض ثدي	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	أورام أنسجة رخوة	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	عظام	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	عقد لمفاوية وطحال	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	نقى العظام	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	أنف - أذن - حنجرة	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	رأس وعنق	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	أمراض العين والحجاج	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	الغدد الصماء	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
-	القلب والأوعية الدموية	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم

9. ما هي المساحات المتوفرة لغايات العمل والتدريب والمحاضرات؟

10. ما هي المساحة المتوفرة والمخصصة فقط لعمل المتدربين؟

11. ما هي المراجع المطبوعة والالكترونية المتوفرة أو المتاحة في القسم؟

12. هل يوجد لديكم مجهر متعدد الرؤوس أو تجهيزات عرض متصلة؟

13. هل يوجد نظام للمعلوماتية لعلم الأمراض التشريحي في المختبر؟
