



# المجلس العربي للاختصاصات الصحية

The Arab Board of Health Specializations

دليل برنامج الأمراض الباطنة  
المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة

Internal Medicine Program Guide  
The Scientific Council of Internal Medicine

January 1979

## المحتويات

## الصفحة

- ١- نبذة عن المجلس العربي للاختصاصات الطبية ..... ١
- ٢- المجلس العلمي للأمراض الباطنة ..... ٢
- ٣- التدريب لاختصاص الأمراض الباطنة ..... ٣
- أ - أهداف التدريب ..... ٥
- ب - شروط التسجيل ..... ٥
- ج - البرنامج التدريبي ..... ٥
- د - تقييم التدريب ..... ٦
- م - التدريب ..... ٧
- هـ - الخطوط العامة للمقررات في فروع الاختصاصات الدقيقة للأمراض الباطنة .. ٩
- ٤- نظام الامتحانات ..... ١٣
- أ - القواعد العامة للامتحانات ..... ١٤
- ب - مراكز الامتحانات ..... ١٦
- ج - أسئلة الامتحانات ..... ١٦
- د - إعلان نتائج الامتحانات ..... ١٦
- م - رسوم التسجيل والامتحانات ..... ١٧
- ٥- الاستمارات ..... ١٨
- أ - شروط الاعتراف بصلاحية المستشفى للتدريب ..... ١٩
- ب - استمارة الاعتراف بالمشافي ..... ٢١
- ج - استمارة التقدم لامتحان الأولي ..... ٣٤
- د - استمارة التقدم لامتحان النهائي الكتابي ..... ٣٧
- ل - استمارة التقدم لامتحان السريري والشفوي ..... ٤٠
- م - تعليمات المراقبة ..... ٤٣

## نسخة من المجلس العربي للاختصاصات الطبية

تأسس المجلس العربي للاختصاصات الطبية بقرار من مجلس وزراء الصحة العامة بناءً على توصية من اتحاد الأطباء العرب في شهر شباط (فبراير) ١٩٧٨ م. وتم الاجتماع الأول للهيئة العليا للمجلس في شهر كانون الثاني (يناير) ١٩٧٩ م. وتتلخص أهداف هذا المجلس بما يلي:

- ١- العمل على تحسين الخدمات الطبية في الوطن العربي عن طريق رفع المستوى العلمي للأطباء العاملين في مختلف الاختصاصات وذلك بالتعاون مع المؤسسات التعليمية المعنية .
- ٢- وضع مواصفات التدريب المعترف به من كافة النواحي والعمل على استكمال هذه المواصفات في المراكز التدريبية المختلفة لتطوير مواكبة التقدم الطبي .
- ٣- وضع أسس تقييم المستوى العلمي والمهني للأطباء المتدربين .

وقد تشكل حتى الآن ثلاثة عشر مجلس علمي :

- ١- المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة : وقد نشأت تحت مظلة الفروع التخصصية التالية
  - أ - اختصاص أمراض القلب والأوعية الدموية .
  - ب- اختصاص أمراض الهضم والبد .
  - ج- اختصاص أمراض الكلية .
- ٢- المجلس العلمي لاختصاص الجراحة العامة : نشأت تحت مظلة
  - أ - الجراحة العظمية .
  - ب- الجراحة البولية .
  - ج- جراحة الأعصاب .
  - د - جراحة الأطفال .
- ٣- المجلس العلمي لاختصاص أمراض النساء والولادة .
- ٤- المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال .
- ٥- المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الجلدية .
- ٦- المجلس العلمي لاختصاص طب الأنف والأذن والحنجرة .
- ٧- المجلس العلمي لاختصاص طب العيون .
- ٨- المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة والمجتمع .
- ٩- المجلس العلمي لاختصاص الطب النفسي .
- ١٠- المجلس العلمي لاختصاص طب التخدير .
- ١١- المجلس العلمي لاختصاص طب الطوارئ .
- ١٢- المجلس العلمي لاختصاص لجراحة الف .
- ١٣- المجلس العلمي للطب النووي والأشعة .

وتتمتع هذه المجالس بالاستقلال العلمي والإداري ، وهي المرجع الوحيد في هذا النطاق . وهناك مجلس استشاري مهامه التنسيق في الأمور المشتركة بين المجالس العمية واقتراح ما يلزم لضمان جودة التدريب والامتحانات .

## المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة

يهدف هذا المجلس إلى تحسين نوعية الخدمات الطبية في هذا الاختصاص وذلك بوضع المعايير للتأكد من أن الطبيب الأخصائي الباطني قد حصل على قدر من المعلومات والمهارات السريرية لكي يقدم أفضل العناية الطبية لمرضاه ، وليكون قادراً على ممارسة التعلم الذاتي لاحقاً .

ويشرف المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة على تدريب الأطباء في هذا الاختصاص في المستشفيات التي تم الاعتراف بها كمراكز للتدريب ، وتتولى لجنة المقررات والتوصيف والتدريب وشؤون الاعتراف وضع الشروط المتعلقة بقبول الأطباء وأسس التدريب ومدته ومواصفات والشروط الواجب توافرها في المستشفيات ومراكز التدريب العملي . بينما تتولى لجنة الامتحانات وضع قواعد الامتحانات وإجرائها وتطويرها .

وتعني شهادة المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة أن حامل هذه الشهادة قد اجتاز التدريب المطلوب ، وقد نجح في الامتحانات المقررة من قبل المجلس . وترمز هذه الشهادة إلى التميز والتفوق في هذا الاختصاص . و ينتظر من حاملها أن يقدم أفضل الرعاية الطبية في الطب الباطنة .

التدريب

## التدريب لاختصاص الأمراض الباطنة

- آ - أهداف البرنامج التدريبي .
- ب- شروط التسجيل للتدريب .
- ت - البرنامج التدريبي .
- ث - تقييم التدريب .
- ج - التدريب .
- د - الخطوط العامة للمقرارات في فروع الاختصاصات الدقيقة للأمراض الباطنة .

## أ - أهداف التدريب

يهدف البرنامج التدريبي والإقامة إلى تدريب وإعداد اختصاصي في الطب الباطني يستطيع بعد استكمال المرحلة التدريبية أن :

- 1- يشخص ويعالج الحالات المرضية المتعلقة بالطب الباطني .
- 2- ينصح زملاءه من اختصاص آخر بحل المشكلات المتعلقة بحقل اختصاصه .
- 3- التمرس على تثقيف نفسه في اختصاصه وذلك بالقراءة النقادة وتحليل المعلومات بدقة ومتابعة كل التطورات الأساسية والحديثة في مجال اختصاصه .
- 4- يستطيع متابعة التدريب في أحد فروع الاختصاص الدقيق .

## ب - شروط التسجيل

يشترط في المتقدم للتسجيل في اختصاص الأمراض الباطنة ما يلي :

- 1- أن يجيد التفاهم باللغة العربية .
- 2- أن يحمل شهادة الإجازة في الطب من جامعة معترف بها من قبل الدولة المشتركة في البرنامج ، ويكون قد أنهى سنة تدريبية في الدول التي تكون فيها هذه السنة بعد التخرج .
- 3- أن يكون حاصلاً على ترخيص بمزاولة المهنة في القطر الذي سيعمل به .
- 4- أن يتم قبوله في برنامج إقامة المجلس العربي لاختصاص الأمراض الباطنة في المركز التدريبي المعترف به لهذا الغاية .
- 5- أن يتم تسجيل كل متدرب قُبل في البرنامج وفق استمارة التسجيل المعدة من قبل المجلس لهذه الغاية وعلى نسختين تبقى واحدة منها عند مندوب المجلس في ذلك المركز وترسل الثانية إلى الأمانة العامة لتحتفظ في سجلات المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة .
- 6- دفع الرسوم المقررة .

## ج - البرنامج التدريبي

- 1- يشترط أن يكون المتدرب طبيباً مقيماً طوال مدة التدريب متدرجاً في المسؤولية حسب سني الإقامة .
- 2- العناية المباشرة بالمريض في القاعات .
- 3- التدريب في مختلف اختصاصات الأمراض الباطنة الفرعية .
- 4- الاشتراك الفعال في أعمال العيادات الخارجية وطب الإسعاف .
- 5- التمرس في كافة وسائل التشخيص السريري والمخبري .
- 6- حضور الاجتماعات التي تقدم فيها النماذج التشريحية المرضية وتبحث فيها الموجودات السريرية .
- 7- الاشتراك الفعال في نادي المجالات وفي المحاضرات التي تلقى في الاختصاص .
- 8- التأكيد على تفهم آليات تأثير العقارات والتفاعل فيما بينها وتأثيراتها الجانبية ، ومعرفة المعالجات البديلة الأخرى .

- ٩ - الاشتراك في حدود الإمكان في البحث العلمي ، وتشجيع هذا الاشتراك بما لا يتعارض مع الوقت المخصص لتنمية الكفاءة السريرية .
- ١٠ - المشاركة في المحاضرات والحلقات الدراسية في الطب السريري وعلم الأمراض وعلم الأدوية والكيمياء الحيوية وعلم وظائف الأعضاء كدراسات أساسية في وظائف البدن السريرية والمرضية .
- ١١ - يطلب من المتدرب خلال السنة الثالثة والرابعة من سني تدريبه القيام بالمشاركة بتدريب طلاب كلية الطب وأطباء الامتياز تحت إشراف المشرف ، ويعتبر ذلك جزءاً من المهام الواردة في لائحة توصيف التدريب .
- ١٢ - مدة التدريب في اختصاص الأمراض الباطنة أربع سنوات كاملة ، والسنة التدريبية مدتها اثنا عشر شهراً من ضمنها إجازة للمقيم مدتها شهر واحد لكل عام . ولا يعترف بالتدريب بأمر رجعي حصل قبل تسجيل المتدرب للاختصاص .
- ١٣ - إذا حصل وانقطع المتدرب بعذر مشروع عن التدريب فإنه يجب ألا يزيد انقطاع التدريب عن سنتين سواءً كان ذلك الانقطاع مستمراً أو مجزئاً قبل إمكانية عودته إلى التدريب ، وعلى أن يقتصر ذلك بتوصية من المشرف باعتبار أن الانقطاع كان مشروعاً أو اضطرارياً قاهراً ، وأن يكون هناك طلب مسبق للانقطاع عن التدريب . أما إذا كان الانقطاع بدون طلب مسبق من المشرف ودون موافقة لجنة التدريب فإن المتدرب يفقد حقه في الاستمرارية في برنامج التدريب ، وعليه أن يعيد البرنامج التدريبي من بدايته .

### ج - تقييم التدريب

يتم التقييم بطريقتين متلازمتين مركزية ومحلية .

#### ١ - التقييم المركزي :

وهو التقييم الذي يقوم به المجلس العلمي للتدريب والمتدربين في مراكز التدريب المختلفة . ويتم ذلك بالأسلوب التالي :

- ❖ تشكل لجان تقييمية من قبل المجلس تقوم بزيارة المراكز المختلفة للاعتراف بالتدريب والمتابعة الدورية لسير التدريب .
- ❖ إجراء الامتحانات للمتدربين .

#### ٢ - التقييم المحلي :

هو التقييم الدوري الذي يتم من قبل اللجنة المشرفة على البرنامج التدريبي في المركز وذلك لضمان مستوى تدريب معين . ويتم هذا التقييم بالأسلوب المقرر من قبل المجلس . كما ترسل اللجنة المحلية نتائج تقييمها إلى المجلس على الاستمارات المعدة لهذه الغاية . وكذلك يقوم المشرف الخارجي على الامتحانات (مندوب المجلس) بتقييم برامج التدريب في المركز الذي يجري فيه الامتحان عند الحاجة .

## د - التدريب

يتم البدء بالبرنامج التدريبي من السنة الأولى . ويتدرج المتدرب حسب الأسس المتبعة للتدرج :

### ١- السنة الأولى

يقضي المتدرب فيها ثمانية أشهر في شعبة الأمراض الباطنة العامة ، وأربعة أشهر في شعب الاختصاصات الفرعية . وعلى المتدرب في هذه السنة ما يلي :

- معرفة الأسس النظرية للأمراض الباطنة .
- معرفة الأسس النظرية للعلوم الأساسية المتعلقة بالطب الباطني .
- التعمق في أخذ السيرة المرضية ، وإجراء الفحص السريري بشكل مفصل لكافة أجهزة الجسم .
- المشاركة في الجلسات العلمية .
- كتابة تقرير خروج المريض من المستشفى ، والمسؤولية عن محتوياته .

### ٢- السنة الثانية :

يقضي المتدرب فيها ستة أشهر في شعبة الأمراض الباطنة العامة ، وستة أشهر في شعبة الاختصاصات الفرعية والعيادات الخارجية وقسم الطوارئ . ويراعى في هذه السنة ما يلي :

- التوسع في المعلومات النظرية للأمراض الباطنة ، وتطبيق هذه المعلومات في الممارسة السريرية اليومية .
- استمرارية تنمية المهارات السريرية .
- تعميق الفهم والتفسير للمهارات التشخيصية مثل الصور الشعاعية والشرائح المرضية والوسائل التشخيصية الأخرى كافة .
- متابعة المطبوعات الطبية الدورية وتلخيصها والمشاركة الفعالة في تقديمها .
- الاشتراك مع مقيم السنة الأولى في العناية المباشرة بالمريض وتحمل المسؤولية .
- المشاركة في تحمل مسؤوليات العناية بمرضى الإسعاف والعيادات الخارجية .
- كتابة تقرير خروج المريض من المستشفى والمسؤولية عن محتواه .

### ٣- السنة الثالثة :

يقضي المتدرب فيها أربعة أشهر في شعبة الأمراض الباطنة العامة وثمانية أشهر في شعب الاختصاصات الفرعية بانتقاء اختياري بعد موافقة رئاسة القسم . ويراعى في هذه السنة :

- متابعة تحمل مسؤولية العناية بالمرضى .
- المشاركة في تنمية المهارات السريرية والتشخيصية لمقيمي السنة الأولى والثانية .
- المشاركة في الاستشارات المتعلقة بفروع الطب الباطني التخصصية تحت إشراف المستشار .
- المشاركة في استشارات الطب الباطني في أقسام المستشفى تحت إشراف المستشار .
- تقديم المعونة اللازمة لمقيمي السنة الأولى والثانية أثناء مناوبتهم .
- المشاركة في كافة الفعاليات العلمية في القسم .
- المقطرة التامة على فهم وسائل التشخيص المختلفة ، والمقدرة على إجرائها ، وتدريب مقيمي السنة الأولى والثانية على ذلك مثل بزل المفصل ، البزل القطني ، بزل الجنب و الحين ،

خزعة الكبد ، خزعة القصد ، خزعة الجنب والبريتوان ، إلخ ، ..... بالإضافة إلى قراءة وتفسير تخطيط القلب والتخطيط بالصدى والتصوير المحوري الطبقي وغيرها .

#### ٤- السنة الرابعة :

يمكن أن يقضي المتدرب هذه السنة في إحدى الفروع الدقيقة ، ومهامه هي :

- الإشراف على عمل المقيمين في كافة قاعات الطب الباطني أثناء مناوباتهم . والقيام بتحضير قوائم هذه المناوبات وإطلاع رئيس القسم عليها لأخذ موافقته .
- يراقب عمل المقيمين في وحدته ويتحمل مسؤولية النواقص والأخطاء الحاصلة في أخذ السيرة المرضية وإجراء الفحص السريري والخطوات المتخذة في تدبير المريض أثناء الزيارة اليومية للمرضى .
- استمرارية تنمية مهاراته العلمية والسريرية سواءً كان ذلك في الفروع التخصصية أو الطب الباطني العام .
- توجيه مقيمي السنوات الأدنى في شؤون رعاية المرضى واكتساب المهارات .
- أن يكون قدوة لمقيمي السنوات الأدنى في تحمل المسؤولية والالتزام بالدوام والنظافة وكافة شؤون القسم الإدارية الأخرى .
- التحضير للجلسات السريرية الكبرى الأسبوعية ، والتنسيق مع المقيمين في وحدته للحالات التي سيتم تقديمها ، والإشراف على مستوى الإعداد هذا من كافة نواحيه .
- الاشتراك في إعداد البرامج التدريبية وتطويرها المستمر في القسم .
- المشاركة في الأبحاث العلمية التي تجري في القسم حسب رغباته ودون أن يؤثر ذلك على مهامه الأخرى في القسم ، بحيث تعطيه هذه المشاركة عمقاً في فهم الطب الباطني وإتقاناً لكيفية البحث عن مواضيع ومعلومات علمية محددة في مصادر المعلومات الطبية المختلفة .
- يقوم بإجراء استشارات الطب الباطني للأقسام الأخرى في المستشفى أثناء المناوبات ، ويقرر المعالجة بالتنسيق مع الاختصاصي أو المستشار المناوب .
- يشارك في عمل عيادات الاختصاص الخارجية تحت إشراف الاختصاصي أو المستشار .
- يشرف على عمل المقيمين في إسعاف الباطني أثناء مناوبته .
- الإشراف على ما يكتبه المقيمين على سجل المريض الطبي من مشاهدات يومية لتطوير حالة المريض السريرية وكافة المستجدات على سير المرضى ونتائج الفحوصات السريرية والمخبرية اليومية ، ووضع تفسير لها ، وإعلام الاختصاصي أو المستشار المشرف عنها .
- القيام بكتابة ملخص المشاهدة الطبية للمشكلات المرضية المستعصية عند الحالات التي يطول إقامتها في المستشفى بشكل دوري بمعدل مرة كل خمسة إلى سبعة أيام .
- توقيع تبليغ الوفاة والمسؤولية الكاملة عن كافة محتوياته .
- توقيع تقرير خروج المريض والمسؤولية الكاملة عن محتوياته ، وعرضه بعد ذلك على الاختصاصي أو المستشار المسؤول ، وعدم وضعه في ملف المريض بصيغته النهائية قبل حصوله على موافقة وتوقيع الاختصاصي أو المستشار المسؤول عن المريض عليه .
- توقيع تقارير التبليغ عن الحالات المرضية للأمراض السارية التي يجيز القانون الإبلاغ عنها والمسؤولية الكاملة عن محتوياتها ، وتأمين وصولها للجهات المختصة .
- تدقيق ملف المريض قبل إرساله إلى السجل الطبي ، ويعتبر مسؤولاً عن كافة محتوياته ، وعليه إتمام النواقص والعمل على أن يكون ملف المريض مقبولاً من قبل الجهات المسؤولة في السجل الطبي المركزي في المستشفى .

## الخطوط العامة للمقررات في فروع الاختصاصات الدقيقة للأمراض الباطنة :

على المشرف أن يتأكد من أن المتدرب بإمكانه القيام بما يلي :

### في أمراض القلب وجهاز الدوران

- ١- تفسير الأعراض والعلامات القلبية ومقارنتها مع القصة السريرية والفحوص المخبرية والاستقصاءات الشعاعية والتخطيطية وخصوصاً المتعلقة بالصدر والقلب .
- ٢- التشخيص التفريقي وتدبير أمراض القلب والدوران الشائعة .
- ٣- تفسير التخطيط القلبي الكهربائي .
- ٤- التعرف على الاستطباب والتفسير للتخطيط الفوقي الصوتي (تخطيط الصدى) قسطرة القلب ، والتصوير الوعائي القلبي .
- ٥- المناوبة في وحدة العناية التاجية مع اكتساب القدرة على تشخيص ومعالجة اضطراب نظم القلب المختلفة والطوارئ القلبية .
- ٦- اكتساب المهارة في الإنعاش القلبي الرئوي .

### في أمراض التنفس

- ١- تشخيص وتقريق وتدبير الأمراض الرئوية الشائعة .
- ٢- اكتساب المهارة في تفسير الفحوص الشعاعية الصدرية .
- ٣- التمرس في الاستفادة وفي التفسير لاختبارات الوظائف الرئوية بما فيها الغازات الدموية .
- ٤- التعرف إلى وسائل ومناهج الاستقصاءات الأخرى المستعملة في هذا الفرع .

### في أمراض جهاز الهضم

- ١- معرفة نظرية وعملية في أمراض الجهاز الهضمي وأمراض الكبد .
- ٢- استعمال منظار المستقيم والسين .
- ٣- معرفة استطبابات ومخاطر وتقنية الوسائل التشخيصية والعلاجية المستعملة في الاختصاص ، كالتنظير الداخلي والتصوير فوق الصوتي والخزعات المعوية والكبدية وتصوير الطرق الصفراوية من خلال الجلد ومن خلال أجهزة التنظير .
- ٤- تفسير اختبارات وظائف الكبد وقراءة الصور الشعاعية .

## في أمراض الكلى

- ١- اكتساب المعرفة النظرية والعملية وتدبير أمراض الكلوتين المتشاركة مع اضطرابات جهاز أخرى .
- ٢- التعرف على الاضطرابات الكهرلية (الشوارد) والتوازن الحامضي - القلوي .
- ٣- تشخيص وتدبير مختلف أنواع فرط التوتر ومضاعفاته .
- ٤- معرفة الطرق التي تؤثر فيها قصورات وظائف الكلوتين على استعمال العقارات الشائعة وكيف تؤثر العقارات ، وطرق العلاج المختلفة على الوظيفة الكلوية .
- ٥- معرفة الأسس المناعية المكتشفة في أمراض واستزراع الكلوة .
- ٦- تدبير تطوير الوظائف الكلوية الناشئة عن الأمراض الأخرى واضطراب حجم وتركيب سوائل البدن في هذه الحالات المرضية .

## في الأمراض العصبية

- ١- يجب أن يستطيع المتدرب في نهاية تخصصه أن يكون قادراً على إجراء فحص عصبي كامل مع دراية في الطرق الكهربية الفيزيولوجية والعصبية الشعاعية وتفسيراتها .
- ٢- تشخيص وتدبير الاضطرابات العصبية الشائعة .

## في الأمراض النفسية

- ١- التعرف على الطبيعة النفسية البدنية للشكاوى العديدة ، وتفريقها عن الأعضاء العضوية الدقيقة .
- ٢- التعرف على العوامل الانفعالية التي تلابس المرض العضوي الخطير مع الاستعداد لمناقشتها وتفريقها بقدر الإمكان .
- ٣- اكتشاف المتلازمات العصبية والنفسية خصوصاً ما يكمن تحتها من احتمال الانتحار .
- ٤- تفهم طريقة استعمال وسوء استعمال الأدوية النفسية مع التعرف على إمكانية الإدمان أو الانتحار من خلال استعمالها .

## في أمراض الغدد الصم والاستقلاب

- ١- معرفة تواتر وسبب ومرضيه وتشخيص الداء السكري وأنماط معالجته أن يألف اختلاطاته العادة والمزمنة مع تشخيصها وتديبرها .
- ٢- أن يتعرف إلى أنواع السلع والاضطرابات الوظيفية الأخرى للغدة الدرقية مع تفسير الدراسات المخبرية والنظائر المشعة ذات الأهمية العملية في التشخيص مع معرفة في الخيارات المختلفة واستطباياتها .
- ٣- معرفة الاضطرابات الأخرى للغدد الصماء تتعلق بتحت المهاد والنخامة والكظر والاقناد والاضطرابات الاستقلابية الأخرى .
- ٤- معرفة أمراض التغذية ووسائل تشخيصها وعلاجها وكذلك الوقاية منها .
- ٥- حضور عيادة الغدد الصم والسكري . ويكون الشخص الأول في رؤية المريض ومتابعة حالته وأن يكون قادراً على إجراء بعض الإجراءات التشخيصية ضمن إطار فريق المعالجة الباطنة العامة .

## في الأمراض الروماتيزمية

- ١- اكتساب المهارة في إجراء فحص عضلي هيكلي كامل .
- ٢- اكتساب القدرة على إجراء التشخيص التفريقي بين الأمراض الرئوية المختلفة وإجراء الدراسة المتدرجة المناسبة لذلك .
- ٣- تعليم تقنية رشف المفصل وحقن الأكياس والأوتار .
- ٤- القدرة على تفسير الموجودات الشماعية ومقارنتها بالحالة السريرية .
- ٥- تفسير النتائج المخبرية المتعلقة بالرئويات ، ومراقبة هذه الاختبارات في مختبر المستشفى .

## في الأمراض المعدية

- ١- اكتساب الخبرة في تشخيص وتديبر الأمراض المعدية الشائعة .
- ٢- اكتساب المهارة في استعمال المضادات الحيوية ومعرفة تأثيراتها الجانبية وطريقة استعمالها مجتمعة أو متأزرة عند الحاجة .
- ٣- معرفة الاتجاهات الحديثة في طريق العزل والحجر في الأمراض المعدية .
- ٤- تعلم ميزات الانفجارات الوبائية وعلاقتها بالأمراض المستوطنة .
- ٥- اكتساب الخبرة في تطبيق برامج التمنيع في بلد ما ومعرفة طرق الاستقصاءات الإضافية التي قد تصبح ضرورية في بعض الظروف .
- ٦- معرفة القوانين والتشريعات الصحية المحلية والعالمية .
- ٧- التوسع في دراسة الأمراض الشائعة في العالم العربي .

## في أمراض الأرج والمناعة

- ١- اكتساب المعرفة والمهارة لدراسة المرضى المصابين بمشكلات أرجية أو مناعية .
- ٢- التعرف بحسب الإمكانيات المتاحة على التقنيات الحديثة في تشخيص المناعة وتشجيع مثل هذه الأبحاث العلمية .

## في أمراض الدم والأورام

- ١- القدرة على تقييم أمراض الدم الشائعة بما فيها فاقنت الدم وأمراض الانحلال الدموي والنزف .
- ٢- ممارسة أساليب التشخيص في ابيضاضات الدم والأورام اللمفية .
- ٣- إجراء الفحوص المخبرية الأساسية بما فيها المسحات الدموية المحيطية ، وكذلك إجراء وتفسير رشفات نقي العظام والخزعات الأخرى والمقدرة على إجراء خزعات نقي العظام .
- ٤- معرفة استراتيجية استعمال العقارات الشائعة في المعالجة الكيماوية للأمراض الخبيثة .
- ٥- معرفة وممارسات تقنيات مصرف الدم بما فيها جمع وتحضير الدم ومعرفة استجابات إعطاء الدم ومكوناته .

## نظام الامتحانات

## الوائح العامة للامتحانات للمجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة

### القواعد العامة للامتحانات

- ١- يقبل في الامتحانات من يكون قد سجل في برنامج التدريب المعترف به من قبل المجلس وأنهى الفترة التدريبية المطلوبة .
- ٢- أن يقيم من قبل مشرف البرنامج بصورة مرضية .
- ٣- يقدم طلب اشتراك في استمارة خاصة مع صور شخصية .
- ٤- يدفع رسم الامتحان المقرر ، ولا يمكن استرجاعه إذا انسحب من الامتحان لأي سبب من الأسباب .
- ٥- يجب أن يقدم طلب الاشتراك بالامتحان في الموعد المحدد لقبول الطلبات .
- ٦- لغة الامتحان هي الإنكليزية .
- ٧- تتولى الأمانة العامة تبليغ المتقدم في حال رفض طلبات الامتحان، والأسباب الموجبة لذلك.
- ٨- يمنع دخول أي متقدم بعد مرور ١٥ دقيقة على بدء الامتحان ، ويمنع خروجه قبل ٣٠ دقيقة على بدء الامتحان .
- ٩- يعقد الامتحان النهائي مرة واحدة في العام .
- ١٠- يعقد الامتحان الأولي مرة واحدة في العام، إلا إذا كان هنالك استثناءات من أحد المجالس.
- ١١- تعلن نتائج الامتحان بصورة رسمية من قبل الأمانة العامة بعد إقرارها من قبل رئيس المجلس العلمي أو مقرر لجنة الامتحانات في المجلس المختص .

### ١- الامتحان الأولي

- ١- يجري الامتحان الأولي سنوياً .
- ٢- يكون الامتحان الأولي كتابياً على شكل أسئلة متعددة الخيار .
- ٣- يشمل الامتحان الأولي العلوم السريرية والأساسية وما يحدده كل مجلس لهذا الامتحان .
- ٤- يحق للطالب التقدم للامتحان الأولي بعد سنة أكاديمية واحدة من تاريخ تسجيله.
- ٥- فرص التقدم للامتحان الأولي الكتابي ثلاث فرص ويحق للمجلس العلمي إعطاء فرصة استثنائية بحيث يترك لرئيس المجلس العلمي والسيد الأمين العام صلاحية تحديد الأسباب الموجبة لإعطاء هذه الفرصة وفي حال استنفاد فرص التقدم يرقن قيده نهائياً.
- ٦- لا يحق للطالب الانتقال إلى السنة الثالثة من التدريب ما لم ينجح في الامتحان الأولي .
- ٧- يحتفظ الطبيب المتدرب بكافة حقوقه بالنسبة لعدد المرات التي يحق له دخول الامتحان الأولي بها إذا أوصى المشرف على التدريب بعدم الموافقة على دخوله الامتحان مع تقديم الأسباب ، ولا يعتبر حرمانه هذا محاولة فاشلة .
- ٨- في حال عدم تقدم الطبيب للامتحان الأولي الكتابي خلال مدة أقصاها سنتين بعذر غير مقبول يعتبر تسجيله لاغياً ، وعليه التقدم للتسجيل كطبيب مستجد حسب آلية التسجيل المعمول بها مع تسديد رسوم جديدة.
- ٩- يحتفظ الطالب بحقه في النجاح في الامتحان الأولي لمدة ٦ سنوات. وفي حال عدم تقدمه للامتحان النهائي الكتابي خلال هذه المدة عليه إعادة الامتحان الأولي على أن يكون منتظماً في التدريب.
- ١٠- تحدد علامة النجاح في الامتحان الأولي ٦٠% .
- ١١- يجري الامتحان في الأسبوع الأول من شهر كانون الأول /ديسمبر/ من كل عام .  
وتستعمل أقلام رصاص من نوع 2B .

## ٢- امتحان المهارات السريرية

يقوم كل مركز تدريبي بإجراء امتحان لتقييم المهارات السريرية للمتدرب . وتشكل لهذه الغاية لجان محلية أو قطرية . ويجب إجراء هذا الامتحان بعد اجتياز الامتحان الأولي وقبل الانتقال للسنة الرابعة من التدريب . ولا يحق للمتدرب التقدم للامتحان النهائي الكتابي إلا بعد نجاحه في امتحان المهارات السريرية.

## ٣- الامتحان النهائي الكتابي

يجري الامتحان النهائي الكتابي مرة واحدة في العام . ويتقدم لهذا الامتحان من تتوافر فيه الشروط التالية :

- ١- أن يكون قد نجح في الامتحان الأولي .
- ٢- أن يكون المتدرب قد أكمل سنوات التدريب المعتمدة في المراكز المعترف بها من قبل المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة .
- ٣- لا يحق للطبيب المتدرب التقدم للامتحان النهائي الكتابي إلا بعد مرور عام على نجاحه في الامتحان الأولي ، على أن يكون قد استوفى فترة التدريب المطلوبة ، وقدم سجله العلمي والعملي ، واجتاز فحص المهارات السريرية .
- ٤- أن يتم ترشيحه من قبل لجنة الإشراف على التدريب في ذلك المركز . ويتم هذا الترشيح استناداً إلى تقييم سري حسب الأسس و القواعد الموضوعية من قبل المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة .
- ٥- أن يكون سجله العلمي والعملي متطابقاً لمتطلبات المجلس العلمي لاختصاص الأمراض الباطنة .
- ٦- يحق للطالب التقدم للامتحان النهائي الكتابي أربع مرات على أن لا تتجاوز آخر محاولة ضعف مدة التدريب، ويحق للمجلس العلمي منح فرصة استثنائية بنفس الشرط السابق لمنح الفرصة الاستثنائية .
- ٧- في حال حصول الطبيب على امتحان الجزء النهائي الكتابي وإنهاءه الفترة التدريبية المقررة ولم يتقدم للامتحان السريري والشفوي خلال مدة زمنية أقصاها خمس سنوات وجب عليه إعادة الامتحان النهائي الكتابي، ويحق له فقط فرصتين للتقدم للامتحان النهائي الكتابي. وفي حال عدم اجتيازه يفصل من البرنامج ويشطب قيده.
- ٨- يتكون الامتحان من أجزاء مختلفة ، ويحدد المجلس أجزاء الامتحان . ولا ينجح في الامتحان النهائي الكتابي إلا كل من نجح في أجزاء الامتحان المختلفة كل على حدة .
- ٩- تحدد علامة النجاح في الامتحان النهائي الكتابي ٦٠% .
- ١٠- يجري الامتحان في الأسبوع الأول من شهر كانون الأول /ديسمبر/ من كل عام . وتستعمل أقلام رصاص من نوع 2B .

#### ٤- الامتحان السريري والشفوي

- ١- يجري الامتحان السريري والشفوي بعد نجاح المتدرب في الامتحان النهائي الكتابي ، وحسب المواعيد المحددة من قبل الأمانة العامة .
- ٢- يحق لمن نجح في الامتحان النهائي الكتابي التقدم للامتحان السريري أربع مرات على ألا تتجاوز ضعف فترة التدريب ، وفي حال عدم نجاحه يجب عليه إعادة الامتحان النهائي الكتابي وبحق له فرصتين لإعادة الامتحان النهائي الكتابي، وفي حال عدم نجاحه يفصل من البرنامج ويشطب قيده، وأما في حال نجاحه فيحق له فرصتين للتقدم للامتحان السريري والشفوي وفي حال عدم نجاحه يفصل من البرنامج ويشطب قيده.
- ٣- يتكون الامتحان السريري من حالة طويلة وثلاث حالات قصيرة :
  - علامة الحالة الطويلة ٦٠%
  - علامة الحالات القصيرة ٤٠%
- ٤- يجري الامتحان السريري من قبل لجننتين لا يقل عدد أعضاء كل منها عن ممتحنين اثنين : واحدة للحالة الطويلة، ومدتها ساعة للفحص وخمس وأربعون دقيقة للمناقشة ، وواحدة للحالات القصيرة ، ومدتها ثلاثون دقيقة . وعلى المتقدم أن يمثل أمام كل لجنة على حدة لجزء من الامتحان . ولا يجوز أن يتم امتحانه من قبل لجنة واحدة في جزئي الامتحان .
- ٥- يتم مراقبة المتقدم للامتحان أثناء فحص الحالة الطويلة من قبل اللجنة الخاصة أو أحد أعضائها دون التدخل فيما يفعل .
- ٦- في الامتحان السريري تتم مناقشة أي موضوع يرتئيه الممتحن سواء كان له علاقة مباشرة بالحالات أم لا .
- ٧- يتم امتحان المتقدم في غير المركز الذي تدرب فيه داخل القطر إلا إذا وجدت ظروف قاهرة تمنع من ذلك، وتتم الموافقة على ذلك من قبل لجنة الامتحانات ، ويجوز أن تنيب عنها لجنة الامتحانات في ذلك القطر .
- ٨- تحدد علامة النجاح في الامتحان السريري والشفوي ٦٠% .

#### مراكز الامتحانات

تحدد مراكز الامتحانات الكتابية والسريرية من قبل المجلس حسب عدد المتقدمين للامتحان من كل مركز تدريبي ، ويتم تبليغ المراكز والمتقدمين للامتحانات بهذه القرارات .

يحق لمركز التدريب أن يطلب من المجلس اعتماده كمركز للامتحان الكتابي إذا كان عدد المتقدمين حوالي عشرين متقدماً .

## أسئلة الامتحانات

تراعى النسب التقريبية التالية في الأسئلة المطروحة للامتحانات :

- ١- أمراض القلب والدوران %١٠
- ٢- أمراض جهاز التنفس %١٠
- ٣- أمراض الكلية والشوارد %١٠
- ٤- أمراض الجهاز الهضمي %١٠
- ٥- أمراض الغدد الصم والاستقلاب %١٠
- ٦- الأمراض المعدية %٢٠
- ٧- أمراض الدم %١٠
- ٨- أمراض الجهاز العصبي %٥
- ٩- أمراض الروماتيزم %٥
- ١٠- أمراض المناعة والتحصن %٥
- ١١- مواضيع متفرقة %٥

## إعلان نتائج الامتحانات

- ١- يتم تصحيح أوراق الإجابة في مركز الأمانة . وتعلن النتائج بعد إقرارها من مقرر لجنة الامتحان وتصديق رئيس المجلس أو نائبه .
- ٢- تعلن النتائج خلال فترة شهرين من تاريخ الامتحان ، وترسل النتائج إلى المشرف على التدريب .
- ٣- تعلن نتائج الامتحانات السريية خلال شهر من تاريخ إجرائها .

## رسوم التسجيل والامتحانات

- ١- رسم التسجيل للتدريب (لمرة واحدة وغير قابل للرد) ١٠٠ دولار .
- ٢- رسم تسجيل عن كل سنة تدريبية + مجلة المجلس ٢٢٥ دولار ، و يجب أن تصل إلى الأمانة العامة مع استمارة التسجيل للتدريب بالنسبة للسنة الأولى قبل ٣/٣١ من كل عام .
- ٣- رسم السجل العلمي والعملية \$10 لكل سنة تدريب .
- ٤- رسم الامتحان الكتابي الأولي ٢٠٠ دولار ، ويجب أن يرفق مع استمارة التقدم للامتحان المذكور قبل الموعد النهائي لتقديم استمارات الامتحان .
- ٥- رسم الامتحان النهائي الكتابي ٢٠٠ دولار ، ويجب أن يرفق مع استمارة التقدم للامتحان المذكور قبل الموعد النهائي لتقديم استمارات الامتحان .
- ٦- رسم الامتحان السريري والشفوي ٢٠٠ دولار ، ويجب أن يرسل قبل شهرين من التقدم للامتحان لمن نجح في الامتحان النهائي الكتابي السابق للامتحان السريري ، ويرسل مع استمارة التقدم للامتحان السريري لمن سبق أن نجح في الامتحان الكتابي ولم ينجح في امتحان سريري سابق .
- ٧- رسم شهادة التخصص ٣٥٠ دولار ، ويجب أن يرسل بعد النجاح في الامتحان السريري وقبل الحصول على الشهادة المعنية .

### ملاحظة

يفقد المتدرب الرسوم المدفوعة إذا لم يتقدم للامتحان . أما إذا تقدم بعذر لعدم التقدم للامتحان وقبل هذا العذر من قبل المجلس أو الأمانة العامة ، عنده يمكن أن يتقدم مرة ثانية للامتحان بنفس الرسم السابق شريطة أن يتم الاعتذار وقبوله قبل شهر على الأقل من التقدم للامتحان .

## الاستثمارات

## شروط الاعتراف بصلاحية المستشفى للتدريب

- ١- يجب أن يكون المستشفى عاماً بحيث يحتوي على الأقل على الأقسام التالية :
  - أ - قسم الأمراض الباطنة .
  - ب - قسم الجراحة العامة .
  - ج - قسم طب الأطفال .
  - د - قسم الولادة وأمراض النساء .وإذا وجد مستشفى مستقل لأحد هذه الاختصاصات فينبغي أن يكون مرتبطاً بمستشفى عام أو يؤلف مع مستشفيات اختصاصية مماثلة كتلة واحدة .
- ٢- يجب ألا يقل عدد أسرة المستشفى بأقسامه المختلفة عن مائتي سرير ، وألا يقل عدد أسرة الأمراض الباطنة عن أربعين سريراً .
- ٣- يجب أن يؤخذ بعين الاعتبار توافر الاختصاصات الفرعية .
- ٤- يجب أن يحتوي المستشفى قسماً متطوراً للطب المخبري بفروعه المختلفة (الكيمياء السريرية والدمويات والمناعيات والجرثوميات ومصرف الدم والتشريح المرضي) .
- ٥- يجب أن يحتوي المستشفى على قسم متطور للأشعة .
- ٦- يجب أن يحتوي المستشفى على عيادة خارجية .
- ٧- يجب أن تتوفر في المستشفى إمكانية استقبال حالات الإسعاف .
- ٨- يجب أن تقام في قسم الباطنة جلسات علمية بمعدل ثلاث جلسات في الأسبوع على الأقل ، وتشمل:
  - أ - الاجتماع السريري .
  - ب - ندوة المجالات .
  - ج - المدارس .
  - د - الجولات السريرية الكبرى .
  - هـ - المدارس السريرية المخبرية .
  - و - المحاضرات الاختصاصية .
  - ز - التقرير الصباحي بالإضافة إلى الجولات اليومية في الأجنحة والردهات .
- ٩- يجب أن يتوافر في المستشفى نظام متطور للإحصاء والتصنيف وحفظ السجلات .
- ١٠- يجب أن تتوفر في المستشفى مكتبة تحتوي على المراجع الطبية والدوريات الحديثة .
- ١١- يجب أن تتوفر في المستشفى قاعات مناسبة للتدريس والمحاضرات .
- ١٢- يجب أن يحتوي المستشفى على وحدة عناية مركزة .
- ١٣- يجب أن يتوافر في كل قسم عدد من الاختصاصيين يعادل دوامهم دوام اختصاصيين متفرغين اثنين بدوام كامل (كل وحدة تضم عشرين سريراً على الأقل) .
- ١٤- يجب أن يكون خمسة من الاختصاصيين المذكورين حاملين مؤهلاً علمياً يؤهلهم للتدريس في الجامعات .
- ١٥- يجب أن يكون في المستشفى جهاز إداري وتمريضي على مستوى جيد .
- ١٦- لا يجوز أن يزيد عدد المتدربين عن متدرب واحد لكل عشرة أسرة في كل سنة من سني الإقامة.

## تقييم البرنامج

- ١- يقيم البرنامج دورياً كل أربع سنوات .
- ٢- يجوز مراجعة التقييم قبل المدة المذكورة في حال تدني نتائج المركز التدريبي في الامتحانات وحسب قرار المجلس العلمي بهذا الخصوص .
- ٣- تقوم لجنة الامتحانات بمهمة تقييم نتائج الامتحان الأولي والنهايي الكتابي والسريري لمراكز التدريب . وفي حال تدني نسب النجاح ومعدل الدرجات للمتقدمين لهذا المركز ، وفي حال وجود بعض الأطباء الذين كان تقييمهم ضعيفاً في الامتحان السريري تحول هذه النتائج إلى لجنة التدريب لإعلام المشرف على التدريب في المركز المعني ، ويأفت نظره لذلك ، ويطلب منه اتخاذ الخطوات المناسبة ورفع مستوى التدريب .
- ٤- يعاد تقييم نتائج الامتحانات المذكورة في السنة التي تليها . وفي حال تكرار تدني المستوى يعطى إنذاراً بذلك . وفي حال تكرار تدني المستوى للمرة الثالثة ، يرسل المجلس لجنة إلى المركز المعني وعلي حساب المركز لإعادة تقييمه وبحث إمكانية استمراره في البرنامج .

صورة شمسية

مقاس ٤ × ٥

طلب التقدم الامتحان الأولي  
لاختصاص الأمراض الباطنة

١. الاسم الكامل باللغة العربية :

.....

الاسم الكامل باللغة الإنكليزية :

.....

٢. مكان وتاريخ الميلاد .....

٣. اسم المستشفى:..... المدينة :

٤. القطنر:..... الجنسية :

٥. عنوان المتدرب الدائم:

.....

رقم الهاتف:..... رقم الجوال :

رقم الفاكس:.....

البريد الإلكتروني:.....

٦. عنوان المتدرب الحالي :

.....

رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني :

٧. إجازة الطب:..... الجامعة التي منحتها:

سنة التخرج:.....

٨. سنة الامتياز (الدوارة): قبل التخرج :  بعد التخرج :

٩. هل سبق لك التقدم لهذا الامتحان : نعم  لا  إذا كانت الإجابة نعم:

أذكر عدد المرات: مرة واحدة  مرتين  ثلاث مرات

١٠. تاريخ بدء التدريب: ..... / ..... / .....

١١. المركز الامتحاني الذي يرغب إجراء الامتحان به على حسب ترتيب الرغبة:

١- ..... ٢- ..... ٣- ..... ٤- .....

١٢- أنا الطبيب ..... و المتقدم للامتحان الأولي الكتابي ، أقر

بأنني ملتزم بالأنظمة والإجراءات الخاصة بالامتحان. وأرفق المستندات التالية :

١. إجازة الطب (للمتقدم من خارج برنامج التدريب).

٢. وثيقة تثبت السنة الدوارة للمتقدم من خارج برنامج التدريب.

٤. ثلاث صور مقاس ٤X٥ مكتوباً عليها الاسم والتوقيع .

٥. الرسوم المطلوبة .

توقيع المتقدم

### للاستعمال الرسمي

أؤكد أن الطبيب ..... والمتدرب بمركز .....  
مستوفياً للشروط المطلوبة للدخول للامتحان الأولي لاختصاص الأمراض الباطنة .

رأي مشرف التدريب : .....

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

رأي رئيس القسم : .....

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

## نموذج استمارة تقييم للأطباء المقيمين للاختصاص

الاسم : ..... الاختصاص: .....

المستشفى: ..... السنة التدريسية: .....

تاريخ المباشرة: .....

هل قام بإتمام برنامج تدريب المجلس كاملاً: نعم  لا

ضعيف D	وسط C	جيد B	ممتاز A	
				١- المعلومات في العلوم الأساسية
				٢- المعلومات السريرية
				٣- السريريات من خلال المعالجة وحل المشكلات
				٤- المهارات في العمليات والقدرات الفنية
				٥- الاعتماد والمسؤولية تجاه الاعتناء بالمريض
				٦- الاهتمام والاندفاع
				٧- الاستقامة والشخصية التمامية
				٨- العلاقات بالهيئة التدريسية، الأطباء، المقيمين، الطلاب، الممرضات
				٩- العلاقات والتفاني في خدمة المرضى
				١٠- الاهتمام والقدرة كأستاذ

ملاحظات أخرى: .....

.....

الإجازات الإدارية: ..... الإجازات الصحية: ..... الغياب: .....

اسم وتوقيع المشرف على التدريب      اسم وتوقيع رئيس القسم      اسم وتوقيع رئيس المقيمين

الاسم:      الاسم:      الاسم:

التوقيع:      التوقيع:      التوقيع:

التاريخ:      التاريخ:      التاريخ:



١٤ . المركز الامتحاني الذي يرغب إجراء الامتحان به على حسب ترتيب الرغبة:

١- ..... ٢- ..... ٣- ..... ٤- .....

١٥ - أنا الطبيب ..... و المتقدم للامتحان النهائي الكتابي ، أقر

بأنني ملتزم بالأنظمة والإجراءات الخاصة بالامتحان . وأرفق المستندات التالية :

١ . وثيقة تثبت النجاح بالقسم الأول ( للمتقدم للقسم النهائي).

٢ . ثلاث صور مقاس ٤X٥ مكتوباً عليها الاسم والتوقيع .

٣ . الرسوم المطلوبة .

توقيع المتقدم

---

### للاستعمال الرسمي

أؤكد أن الطبيب ..... والمتكرب بمركز .....  
مستوفياً للشروط المطلوبة للدخول للامتحان النهائي الكتابي لاختصاص الأمراض الباطنة .

رأي مشرف التدريب : .....

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

رأي رئيس القسم : .....

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

## نموذج استمارة تقييم للأطباء المقيمين للاختصاص

الاسم : ..... الاختصاص: .....  
المستشفى: ..... السنة التدريسية: .....  
تاريخ المباشرة: .....

هل قام بإتمام برنامج تدريب المجلس كاملاً: نعم  لا

ضعيف D	وسط C	جيد B	ممتاز A	
				١- المعلومات في العلوم الأساسية
				٢- المعلومات السريرية
				٣- السريريات من خلال المعالجة وحل المشكلات
				٤- المهارات في العمليات والقدرات الفنية
				٥- الاعتماد والمسؤولية تجاه الاعتناء بالمريض
				٦- الاهتمام والاندفاع
				٧- الاستقامة والشخصية التمامية
				٨- العلاقات بالهيئة التدريسية، الأطباء، المقيمين، الطلاب، الممرضات
				٩- العلاقات والتفاني في خدمة المرضى
				١٠- الاهتمام والقدرة كأستاذ

ملاحظات أخرى: .....

الإجازات الإدارية: ..... الإجازات الصحية: ..... الغياب: .....

اسم وتوقيع المشرف على التدريب      اسم وتوقيع رئيس القسم      اسم وتوقيع رئيس المقيمين

الاسم:      الاسم:      الاسم:

التوقيع:      التوقيع:      التوقيع:

التاريخ:      التاريخ:      التاريخ:

صورة شمسية

مقاس ٤ x ٥

طلاب التقدم لامتحان السريري والشفوي  
لاختصاص الأمراض الباطنة

١. الاسم الكامل باللغة العربية :

.....

الاسم الكامل باللغة الإنكليزية :

.....

٢. مكان وتاريخ الميلاد .....

٣. اسم المستشفى:..... المدينة :

٤. القُطْر:..... الجنسية :

٥. عنوان المتدرب الدائم:

.....

رقم الهاتف:..... رقم الجوال :

رقم الفاكس:.....

البريد الإلكتروني:.....

٦. عنوان المتدرب الحالي :

.....

رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني :

٧. إجازة الطب:..... الجامعة التي منحتها:

سنة التخرج :.....

٨. سنة الامتياز (الدوارة): قبل التخرج :  بعد التخرج :

٩. هل سبق لك التقدم لهذا الامتحان : نعم  لا   
إذا كانت الإجابة نعم:

أذكر عدد المرات: مرة واحدة  مرتين  ٣ مرات  ٤ مرات

١٠. تاريخ بدء التدريب:...../...../.....

١١. تاريخ النجاح في القسم الأولي:...../...../.....

١٢. تاريخ النجاح في القسم النهائي الكتابي:...../...../.....

١٣. المركز الامتحاني الذي يرغب إجراء الامتحان به على حسب ترتيب الرغبة:

١- ..... ٢- ..... ٣- ..... ٤- .....

١٤- أنا الطبيب ..... والمتقدم للامتحان السريري والشفوي ، أقر

بأنني ملتزم بالأنظمة والإجراءات الخاصة بالامتحان. وأرفق المستندات التالية :

١. ثلاث صور مقاس ٥X٤ مكتوباً عليها الاسم والتوقيع .

٢. الرسوم المطلوبة .

توقيع المتقدم

---

### للاستعمال الرسمي

أؤكد أن الطبيب ..... والمتكرب بمركز ..... و

مستوفياً للشروط المطلوبة للدخول للامتحان السريري والشفوي لاختصاص الأمراض الباطنة .

رأي مشرف التدريب : .....

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

رأي رئيس القسم : .....

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

## نموذج استمارة تقييم للأطباء المقيمين للاختصاص

الاسم : ..... الاختصاص: .....  
 المستشفى: ..... السنة التدريسية: .....  
 تاريخ المباشرة: .....

هل قام بإتمام برنامج تدريب المجلس كاملاً: نعم  لا

ضعيف D	وسط C	جيد B	ممتاز A	
				١- المعلومات في العلوم الأساسية
				٢- المعلومات السريرية
				٣- السريرييات من خلال المعالجة وحل المشكلات
				٤- المهارات في العمليات والقدرات الفنية
				٥- الاعتماد والمسؤولية تجاه الاعتناء بالمريض
				٦- الاهتمام والاندفاع
				٧- الاستقامة والشخصية التمامية
				٨- العلاقات بالهيئة التدريسية، الأطباء، المقيمين، الطلاب، الممرضات
				٩- العلاقات والتفاني في خدمة المرضى
				١٠- الاهتمام والقدرة كأستاذ

ملاحظات أخرى: .....

الإجازات الإدارية: ..... الإجازات الصحية: ..... الغياب: .....

اسم وتوقيع المشرف على التدريب      اسم وتوقيع رئيس القسم      اسم وتوقيع رئيس المقيمين

الاسم: ..... الاسم: ..... الاسم: .....

التوقيع: ..... التوقيع: ..... التوقيع: .....

التاريخ: ..... التاريخ: ..... التاريخ: .....