



المجلس العربي للاختصاصات الصحية

The Arab Board of Health Specializations

دليل برنامج طب المجتمع

المجلس العلمي لاختصاص طب المجتمع

Community Medicine Program Guide

Scientific Council of Community Medicine

January 2020

المحتويات

2	المقدمة
2	مرجعية الدليل واهدافه ومحتوياته
3	تعريف طب المجتمع
3	رؤية ورسالة ومركزات طب المجتمع
3	الرؤية
3	الرسالة
3	المركزات والقيم
4	مهام طبيب المجتمع
4	أهداف البرنامج التدريبي لطب المجتمع
6	وصف البرنامج التدريبي في طب المجتمع
6	الجزء الأول
6	شروط التسجيل
7	محتويات الجزء الاول
8	ضوابط البرنامج التدريبي للجزء الأول
9	امتحان الجزء الأول
10	الجزء الثاني
10	شروط التسجيل
10	محتويات الجزء الثاني
12	ضوابط البرنامج التدريبي للجزء الثاني
13	البحث والأطروحة
13	اختيار المشرف
14	شروط مقترح الأطروحة
15	اجراء البحث وكتابة الأطروحة
16	تسليم الأطروحة والخطوات اللاحقة
16	الامتحان النهائي للجزء الثاني
16	مضمون الامتحان
17	التقييم النهائي للأطروحة
17	المسار الاستثنائي
17	الامتحان الشفوي للمسار الاستثنائي
18	معايير التقييم في المسار الاستثنائي
19	شهادة الاختصاص في طب المجتمع

المقدمة

يعتبر المجلس العربي للاختصاصات الصحية، والذي تأسس في العام 1978 تحت مظلة مجلس وزراء الصحة العرب، إنجازاً مهماً في العمل العربي المشترك لإعداد وتوفير الاختصاصيين القادرين على رفع سوية الخدمات الصحية في المجتمع العربي. انبثقت عن المجلس العربي عدة مجالس متخصصة كان منها المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة والمجتمع الذي أنشئ في عام 1986 وتطور لاحقاً إلى مجلسين منفصلين حيث برز المجلس العلمي لطب المجتمع بشكله المستقل وبدأت دورته الانتخابية الأولى في مطلع العام 2019.

تتبع أهمية طب المجتمع انطلاقاً من الحاجة المتعاضمة لتهيئة اختصاصيين مؤهلين على أسس علمية لفهم الوضع الصحي العربي الراهن وتخطيط البرامج الضرورية لتلبية احتياجاته وفق الإمكانيات المتاحة وتنفيذ الاستراتيجية المعتمدة للمجتمع في مستويات الرعاية الصحية المختلفة. وغني عن الذكر أن إعداد هذا الاختصاصي المؤهل لا يتم بشكل سليم إلا ضمن إطار الواقع الذي يعيشه ووفقاً لمعطيات علمية تتسم بالنظرة الشمولية لصحة المجتمع وبفهم الأبعاد الاجتماعية والاقتصادية والبيئية للمرض وطرق تدبيره. كما أن الحفاظ على صحة الأفراد والمجتمعات يتأتى بالتركيز على الممارسات التي من شأنها تعزيز الصحة والوقاية من الاعتلال والأمراض.

وكتناج للمناقشات والمداولات العلمية التي أجراها المجلس العلمي لطب المجتمع مؤخراً فقد تم تحديث دليل الاختصاص في طب المجتمع ليخرج في نسخته الجديدة في العام 2020 كإطار منهجي ومرشد عملي يوضح الخطوات والمتطلبات اللازمة للاختصاص.

مرجعية الدليل واهدافه ومحتوياته

يأتي دليل الاختصاص في طب المجتمع انطلاقاً من دور المجلس العلمي لطب المجتمع في تنظيم اسس ومعايير التخصص وذلك استناداً الى المادة (9) من الفصل الثاني من النظام الأساسي للمجلس العربي للاختصاصات الصحية المعتمد في سبتمبر 2019 والى المادة (27) من الفصل الثاني من اللائحة الداخلية للمجلس العربي للاختصاصات الصحية المعتمدة في سبتمبر 2019.

يهدف دليل الاختصاص في طب المجتمع الى توفير المحتوى الكلي لمتطلبات التخصص في طب المجتمع والموجهات المرشدة لتصميم تفاصيل البرنامج التدريبي بجانب توضيح الخطوات والضوابط والإجراءات ذات الصلة بالالتحاق بالبرنامج والتدريب واسس التقييم والامتحانات ونيل المؤهل. يحتوي الدليل على تعريف طب المجتمع، الرؤية والرسالة والمرتكزات، المهام المتوقعة من اختصاصي طب المجتمع، اهداف

ووصف البرنامج التدريبي وضوابط التدريب والبحث، واسس التقييم وضوابط الامتحانات ومتطلبات نيل شهادة الاختصاص.

تعريف طب المجتمع

طب المجتمع هو علم وفن دراسة حاجات المجتمع الصحية وتنظيم وتقييم برامج الرعاية الصحية بمفهومها الشامل للجوانب الوقائية والتشخيصية والعلاجية والتأهيلية بهدف تعزيز الصحة واستدامة المعافاة للأفراد والمجتمعات.

ينسجم طب المجتمع مع مفاهيم الصحة العامة في شمولية النظرة للصحة كحالة من المعافاة البدنية والنفسية والاجتماعية ويتشارك مع الصحة العامة في غالب المنهجيات والوسائل لتعزيز صحة المجتمعات، غير ان طب المجتمع يعتبر حقلا من حقول الممارسة الطبية ويستند الى المعرفة السريرية كمرتكز لفهم الاعتلالات الصحية وطرق التغلب عليها. بهذا النهج التكاملي فإن الطبيب المختص في طب المجتمع ينطلق من المعرفة في العلوم السريرية والمهارات المعتادة للطبيب الى الالمام بعلوم الباثيات والاحصاء والتخطيط والإدارة والعلوم السلوكية والاجتماعية لتجتمع عنده الكفايات الملائمة للمفهوم الشامل للصحة والتحديات المرتبطة بها. وهكذا فإن طب المجتمع مجال موسوعي يهدف الى تعزيز النظرة الشمولية للإنسان والى حفظ توازنه الداخلي ومع بيئته ويسعى الى تنظيم وتقديم خدمات صحية شاملة تستوعب طاقات الفريق الصحي وتستجيب الى حاجات المجتمع وتضمن مشاركته.

رؤية ورسالة ومرتكزات طب المجتمع

الرؤية

مجتمعات إنسانية تتمتع بالمعافاة البدنية والنفسية والاجتماعية وتكون قادرة على دفع عجلة التنمية والرفاه والازدهار للجميع.

الرسالة

تعزيز صحة الافراد والمجتمعات وبناء دعائم الرعاية الصحية الشاملة والنظم الصحية الفاعلة من خلال اعداد الكفاءات الاختصاصية المؤهلة لقيادة وتنسيق وتنظيم الخدمات الصحية.

المرتكزات والقيم

يستند تخصص طب المجتمع الى مرتكزات ومبادي وقيم أساسية تشمل:

- القيادة
- المسؤولية
- النظرة الشمولية
- التكامل وروح الفريق

- المهنية واخلاقيات الممارسة
- العدالة
- الانتماء والتميز
- الابتكار
- المواكبة والتعلم المستمر
- المصادقية والاستناد الى البرهان

مهام طبيب المجتمع

يهدف هذا التخصص لإعداد الطبيب الذي يمكنه القيام بالمهام التالية:

- تحديد وقياس الحالة الصحية للمجتمع وفق المنهجية العلمية مع الاخذ في الاعتبار المعطيات والمحددات الجغرافية والديموغرافية (السكانية) والاجتماعية والاقتصادية وغيرها.
- إجراء الدراسات والاستقصاء للتعرف على المشاكل والمخاطر الصحية والأسباب والعوامل المؤهبة لها وتقييم التدخلات الموضوعية والمنفذة لمعالجتها والتنبؤ بالحاجات المستقبلية للصحة والعمل على نشرها وتبليغها لأصحاب القرار والمعنيين بالأمر.
- تخطيط وإدارة برامج الرعاية الصحية التي تشمل تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض والاعتلالات والعلاج والتأهيل وتقديم الخدمات الملائمة.
- العمل على احداث التغييرات المطلوبة لتعزيز صحة المجتمع عن طريق تطوير السياسات والاستراتيجيات الصحية وتحريك الموارد وتحقيق الفاعلية والكفاءة في استخدامها.
- المشاركة في الرعاية الصحية بالتعاون مع افراد الفريق الصحي والعمل على تنظيم جهودهم والتنسيق بين القطاعات المختلفة ذات العلاقة في تخطيط وتنفيذ وتقييم البرامج ذات الأبعاد الصحية.
- التفاعل مع المجتمع عبر برامج التوعية والتثقيف الصحي وسبل تعزيز الصحة بما يتناسب مع حاجات المجتمع ويضمن مشاركته.
- المشاركة في بناء قدرات الفريق الصحي وانشطة التدريب والتعليم الطبي للدراسين بمختلف مستوياتهم.
- مواكبة المستجدات والقدرة على التواصل العالمي وتطوير الذات من خلال اجراء البحوث واستخدام الوسائل التقنية المناسبة للبحث والتطوير المهني المستمر.

أهداف البرنامج التدريبي لطب المجتمع

من المتوقع أن يكتسب المتدرب بنهاية فترة التدريب المعرفة والمهارات والمواقف التالية:

❖ المعرفة:

- الامام بالمعطيات الأساسية لصحة المجتمع والصحة العامة في حقولها التالية:
 - الوبائيات والإحصائيات الصحية
 - الصحة الدولية.
 - القيادة والإدارة الصحية والتخطيط.
 - أسس ومناهج البحث العلمي
 - الصحة المهنية وصحة البيئة والمناخ.
 - العلوم السلوكية والاجتماعية والمحددات الاجتماعية للصحة.
 - اقتصاديات الصحة
 - الجودة الصحية.
 - برامج ومبادرات الرعاية الصحية بأنواعها ومستوياتها المختلفة
- الامام بالمعطيات السريرية لطب المجتمع:
 - التعرف على التاريخ الطبيعي للأمراض الشائعة في المجتمع العريض وفي فئات خاصة منه بما يشمل الآثار المزمنة والخطيرة وتوزعها ومسبباتها.
 - فهم وإدراك اساليب الوقاية والتشخيص وتدبير المرض.
 - معرفة الأوضاع الديموغرافية (السكانية) والاجتماعية والاقتصادية والبيئية التي يعمل ضمنها طبيب المجتمع.
 - معرفة العادات الاجتماعية والسلوكية للمجتمع وانعكاس ذلك على الصحة وعلى استخدام الخدمات الصحية في شرائح معينة من المجتمع.
 - التعرف على التشريعات القائمة والاستراتيجيات المستجدة على المستوى المحلي والوطني والعربي والعالمي وتأثيرها على الوضع الصحي في المجتمع.

❖ المهارات:

- اختيار وتحليل وعرض المعلومات الصحية بطرق مقنعة بشكل يؤدي لاتخاذ القرار المناسب.
- اعداد السياسات والخطط الاستراتيجية والمشاركة في تصميم البرامج والخدمات الصحية وتقييم فعاليتها وجدواها.
- استخدام الوسائل الإحصائية لإظهار الحالة الصحية وتغييراتها.
- الاتصال الفعال مع الشركاء وقطاعات المجتمع بما يحقق التنسيق والتكامل وحسن استخدام الموارد.

- الترصد والمراقبة والتصرف المناسب والعاجل أمام الظروف الطارئة التي قد تؤثر على صحة المجتمع بما في ذلك تنظيم جهود احتواء الاوبئة والجائحات العالمية والكوارث.
- الخدمة الصحية الشاملة من الوقاية وتشخيص المخاطر الصحية إلى السيطرة على الأمراض والمشاكل الصحية وتعزيز الصحة بشكل يتلاءم مع احتياجات المجتمع ومقتضيات استدامة الصحة.

❖ المواقف:

- الالتزام بتعزيز الصحة والوقاية من الأمراض.
- انتهاج أسلوب الرعاية الصحية الشاملة التي تستند الى العدالة والمسؤولية الاجتماعية تجاه الجميع وخاصة الفئات والمجتمعات الأكثر عرضة للمخاطر الصحية.
- تقدير أهمية العمل ضمن الفريق الصحي والاستعداد لتقديم المشورة والمساعدة لأعضاء الفريق.
- تقدير دور طب المجتمع كمراقب للأوضاع الصحية والاجتماعية وكعامل للتغيير الايجابي فيها.
- التصميم والمقدرة على التقييم والنقد الذاتي.
- إدراك الحاجة إلى التعليم المستمر.
- الالتزام بأخلاقيات الممارسة الطبية

وصف البرنامج التدريبي في طب المجتمع

المدة الإجمالية للتدريب في طب المجتمع هي أربع (4) سنوات تتكون من جزئين (الجزء الأول والجزء الثاني) ينتهي كل منهما بامتحان مستقل يشرف عليه المجلس العلمي لطب المجتمع ويتم الحصول على شهادة الزمالة في طب المجتمع باجتياز الامتحان النهائي. يقوم البرنامج في كل جزء على شروط للتسجيل، محتويات معرفية وتطبيقية، وضوابط خاصة بالإجراءات والموافقات إضافة الى أسس وموجهات الامتحان.

الجزء الأول

مدة الجزء الاول سنة واحدة على الأقل (تشمل شهراً للإجازة)، ويمكن انهاء هذا الجزء بدوام جزئي على ان لا تزيد مدة الدوام الاجمالية عن ثلاث سنوات. تشمل مدة الجزء الأول التدريس النظري والتطبيقي في المجالات الواردة في هذا الدليل (انظر الجدول رقم 1)

شروط التسجيل

يشترط في المتقدم للتسجيل للجزء الأول في اختصاص طب المجتمع ما يلي:

- الحصول على شهادة الاجازة في الطب البشري من احدى الجامعات المعترف بها من البلدان المشتركة في هذا البرنامج او احدى الجامعات الاجنبية المعترف بها في البلد العربي الذي ينتمي اليه.

- ان يكون حاصلًا على تسجيل أو رخصة مزاولة المهنة وفق النظام المتبع في بلده أو مكان الإقامة.
- ان تكون له خبرة عملية في شؤون الصحة العامة لا تقل عن سنتين بعد التخرج.
- تسجيل طلبه لدى المركز التدريبي الذي يرغب التدريب فيه والحصول على موافقة المركز.
- أن يدفع الرسم المقررة عند التسجيل.
- أي شروط أخرى يراها المجلس العلمي أو يضيفها المركز التدريبي بما لا يتعارض مع هذا الدليل أو الإجراءات المعتمدة من المجلس العلمي لطب المجتمع.

محتويات الجزء الأول

يتضمن تدريس الجزء الأول علوم صحة المجتمع الأساسية ومقدمات عن برامج متخصصة أخرى تتناسب مع حاجات كل مجتمع. يتضمن البرنامج التعليمي ما لا يقل عن 30 ساعة معتمدة، حيث تحتسب الساعة المعتمدة بما يعادل 15 ساعة من اللقاء الفعلي ويكون الإطار لمحتويات الجزء الأول كما في الجدول أدناه.

جدول رقم (1) تفاصيل البرنامج التعليمي والتدريبي للجزء الأول لاختصاص طب المجتمع

رقم	الموضوع	الساعات المعتمدة
1	علم الوبائيات العامة والصحة الدولية • أساسيات علم الوبائيات • نظام الاستقصاء والترصد • الطوارئ الصحية • الصحة الدولية	3
2	وبائيات الأمراض غير المعدية	3
3	وبائيات الأمراض المعدية	3
4	الصحة البيئية والمهنية	4
5	علوم الإدارة واقتصاديات الصحة والجودة • مبادئ القيادة والإدارة الصحية • إدارة المؤسسات والموارد الصحية • التخطيط الصحي • اقتصاديات الصحة والتمويل الصحي • مفاهيم وتطبيقات الجودة	4

6	الإحصاء الحيوي ونظم المعلومات والبحوث	4
	• علم الاحصاء الحيوي والطبي • طرق الاحصاء الحيوي ونظم المعلومات • الدراسات السكانية • منهجيات البحث العلمي • تطبيقات وبرمجيات الإحصاء وتحليل البيانات	
7	التثقيف الصحي والعلوم السلوكية	3
	• مبادئ التثقيف الصحي وتعزيز الصحة • العلوم السلوكية • المحددات الاجتماعية للصحة • الاتصال واخلاقيات المهنة	
8	الرعاية الصحية الأولية / الأساسية	5
	• مبادئ الرعاية الصحية الأولية وتطبيقاتها • صحة ورعاية الطفولة والأمومة • الصحة النفسية • صحة الفئات الخاصة: الصحة المدرسية، صحة المراهقين، وصحة المسنين، ذوي الاحتياجات الخاصة	
9	مواضيع اختيارية (وفق السياق المحلي والمستجدات الصحية)	1
	مجموع الساعات المعتمدة	30

ضوابط البرنامج التدريبي للجزء الأول

يقوم البرنامج التدريبي للجزء الأول على الضوابط التالية:

- يجب التسجيل للحصول على التدريب اللازم للجزء الأول في برنامج تعليمي تدريبي معتمد من قبل المجلس العربي للاختصاصات الصحية حيث يقوم على التدريس أو التدريب فيه للمواد المختلفة في المجالات المذكورة في الجدول السابق من يحمل زمالة المجلس العربي أو شهادة

الدكتوراه أو ما يعادلها وتنطبق عليه اي شروط أخرى لاعتماد المدربين صادرة عن المجلس العربي.

- تقبل شهادة الماجستير في مجال طب المجتمع او الصحة العامة من الجامعات العربية والعالمية المعتمدة في بلد المتدرب والمحتوية على ما يعادل متطلبات البرنامج التدريبي للجزء الأول (أي 30 ساعة) كشهادة معتمدة للتدريب وتعفي حاملها من مدة وامتحان الجزء الأول.
- تنظر لجنة التدريب في طلبات الإعفاء من التدريب للجزء الاول للأطباء العاملين لمدة لا تقل عن 5 سنوات في مهن الصحة العامة بعد تقديمهم تقرير معتمد من مؤسساتهم الصحية حسب الاستمارة المعتمدة من لجنة التدريب يؤكد مشاركتهم بأنشطة الصحة العامة كجزء من وظيفتهم في بلدانهم مع ابراز نماذج تقارير او وثائق صحية شاركوا فيها او أوراق علمية منشورة، ويجوز ان تقرر لجنة التدريب اعفاءهم من كامل المدة او جزء منها ويتوجب عليهم الجلوس لامتحان الجزء الأول.
- في حالات خاصة يجوز ان يقرر المجلس العلمي لطب المجتمع الاعفاء من امتحان الجزء الاول لمن لهم خبرة طويلة متميزة في الصحة العامة او طب المجتمع وعملوا في مستويات قيادية في النظام الصحي وكانت لهم مساهمات ايجابية موثقة. يتخذ القرار في هذه الحالات بإجماع أعضاء المجلس العلمي او غالبية الأصوات.

امتحان الجزء الأول

يقوم امتحان الجزء الأول لاختصاص طب المجتمع على الأسس والمرتكزات التالية:

- يهدف الامتحان لاختبار المعلومات الأساسية والمهارات في مجالات الصحة العامة وطب المجتمع.
- يكون الامتحان كتابياً ويتكون من ورقتين بواقع ساعتين ونصف للورقة الأولى التي تشمل (100) سؤال متعدد الاختيارات واحتسابها 70% من العلامة النهائية، وساعة ونصف للورقة الثانية التي تتكون من (3) أسئلة طويلة واحتسابها 30% من العلامة النهائية.
- يعقد الامتحان في يوم واحد مرة واحدة في العام، وبالإمكان عقد الامتحان لمرات أخرى وفق ما يحدده المجلس العلمي لطب المجتمع وبما لا يتعارض مع أنظمة المجلس العربي.
- يتم الامتحان في المراكز المعتمدة لدى المجلس العربي ووفق الضوابط العامة الصادرة عن المجلس العربي.
- تقوم لجنة الامتحانات بالمجلس العلمي لطب المجتمع بتحضير الأسئلة والإشراف على تصحيحها واعتماد نتائجها.

- في حالة عدم اجتياز الامتحان للمرة الأولى يمكن إعادة دخول امتحان الجزء الأول حتى ثلاث مرات في المجموع وخلال ثلاث سنوات وفي حالة عدم التوفيق يتم فصل المتدرب وترقيته، ويجوز ان يعود المتدرب الى البرنامج بإجراءات تقديم جديدة.

الجزء الثاني

مدة تدريب الجزء الثاني هي ثلاث سنوات شاملة المسارات التدريبية العملية في المجالات المبينة في الجدول رقم (2) والفترة المخصصة لكتابة مقترح الأطروحة وإجراء البحث وتسليم الأطروحة.

شروط التسجيل

يشترط للمتقدم للتسجيل في الجزء الثاني في اختصاص طب المجتمع ما يلي:

- ان يكون حاصلا على شهادة الاجازة في الطب البشري من احدى الجامعات المعترف بها من البلدان المشتركة في هذا البرنامج او احدى الجامعات الاجنبية المعترف بها في البلد العربي الذي ينتمي اليه.
- ان يكون قد أتم بنجاح الجزء الاول من برنامج اختصاص طب المجتمع او حصل على اعفاء من المجلس العلمي لطب المجتمع.
- ان يكون حاصلا على تسجيل او رخصة مزاولة المهنة وفق النظام المتبع في بلده او مكان الإقامة
- ان يتقدم الطبيب الراغب بالتسجيل بطلبه الى المركز التدريبي الذي يرغب بالتدرب فيه والحصول على موافقة المركز.
- ان يدفع الرسم المقررة عند التسجيل.
- اي شروط اخرى يراها المجلس العلمي او يضيفها المركز التدريبي بما لا يتعارض مع هذا الدليل او الإجراءات الصادرة من المجلس العلمي لطب المجتمع.

محتويات الجزء الثاني

يعتمد الجزء الثاني على التدريب السريري والمهني العملي في المجالات الاربعة والبرامج المنبثقة منها كما مبين في الجدول رقم (2) ادناه إضافة الى فترة البحث واعداد الأطروحة. تكون فترة الإقامة الاطول في البرنامج الذي يختاره المتدرب كموضوع لأطروحته مع مراعاة التوازن بحيث يغطي المتدرب المجالات الأربعة.

جدول رقم (2) مجالات التدريب العملي للجزء الثاني لاختصاص طب المجتمع

الرقم	المجال	البرامج
1.	تطبيقات الرعاية الصحية الأولية	• الصحة الإنجابية ورعاية الأمومة والطفولة • التحصين والتغذية • الصحة المدرسية • الصحة النفسية • صحة الفئات الخاصة
2.	تطبيقات الإدارة الصحية	• نظم المعلومات الصحية والبحوث • السياسات والتخطيط الصحي • إدارة البرامج الصحية • اقتصاديات الصحة • جودة الرعاية الصحية • الموارد البشرية الصحية
3.	تطبيقات الطب الوبائي والطوارئ الصحية	• نظم الاستقصاء والانتذار • نظم السيطرة الوبائية • الطوارئ الصحية والكوارث • التشريعات الصحية الدولية • طب الحشود • البرامج الوطنية الوقائية
4.	تطبيقات صحة البيئة والصحة المهنية والتوعية الصحية	• صحة البيئة • التغير المناخي • الصحة المهنية • الاتصال والتوعية الصحية وبرامج تحريك المجتمع

ضوابط البرنامج التدريبي للجزء الثاني

يقوم البرنامج التدريبي للجزء الثاني على الضوابط التالية:

- يشترط عند التسجيل لبدء التدريب في الجزء الثاني اجتياز امتحان الجزء الأول أو الحصول على اعفاء منه.
- يقوم المتدرب بتقديم برنامج مسبق لمجالات التدريب وفق الاستمارة المعدة لذلك على أن يتم اعتماده من المنسق الوطني للتدريب.
- يجوز ان تنظر لجنة التدريب في طلبات الاعفاء من جزء من المدة الزمنية في التدريب للجزء الثاني لمن لهم خبرة متميزة مع دورات تدريبية من جهات عالمية موثوقة في أي من البرامج المنضوية تحت المجالات الأربعة.
- يشترط التفرغ للتدريب في الجزء الثاني ولا يسمح للمتدرب الانقطاع إلا لظروف القاهرة ترفع للجنة التدريب للموافقة عليها.
- يقوم المتدرب خلال كل مسار تدريبي في المجالات الاربع بتنفيذ المهام التالية:
 - التعرف على جميع أوجه نشاط البرنامج ومشاكله من خلال المشاهدة وممارسة الخدمة ومن خلال الاطلاع والمشاركة في جمع البيانات الصحية والديموغرافية والإدارية والفنية ذات الصلة بالبرنامج وتحليلها واستنباط وتطوير المؤشرات الصحية المتعارف عليها واستعمالاتها في تقييم الأداء.
 - ممارسة النهج العلمي والتوجه النقدي في التعامل مع المشاكل والتحديات الصحية قصيرة ومتوسطة وطويلة الأمد التي تم التعرف عليها وذلك من خلال وضع الفرضيات المناسبة وبيان البت فيها بالقبول أو الرفض بالطرق العلمية المناسبة والمشاركة في اعداد السياسات والاستراتيجيات والخطط المناسبة تأسيسا على ذلك.
 - التعرف على الأنشطة التنفيذية والتدخلات التي يقوم بها البرنامج والمشاركة فيها سواء كانت أنشطة نظرية او عملية مع الرصد والملاحظة لعمليات تخصيص وإدارة الموارد وتقييم مسار البرنامج والعمل على ابداء الرأي النقدي في مسار البرنامج وتقييم أثره تأسيسا على أهدافه.
- تقوم البرامج الوطنية برسم المهام التفصيلية للمتدربين على مستوى المجالات الأربع استنادا الى إطار المهام الوارد في هذا الدليل او وفق الموجهات الصادرة من المجلس العلمي لطب المجتمع بما يساعد على بيان الأنشطة التفصيلية وتحديد معالم التدريب وقياس أداء المتدربين.
- يتوقع من المتدرب في كل مسار تدريبي من البرامج المختارة اعداد تقرير يوضح فيه الامور التالية:

○ وصفاً تفصيلياً للبرنامج وعناصره الإدارية والفنية وأهدافه، ووصفاً للمهام التدريبية التي قام بها وتناولاً نقدياً للبرنامج مبنياً على مراجعة الأدبيات وإبراز مهاراته في المنهج العلمي.

○ مدى الاشتراك في أداء الخدمة التي يقدمها البرنامج بما في ذلك الجوانب الإدارية ومهام الاتصال والتنسيق وتوعية المجتمع.

○ المقترحات والتوصيات المناسبة لتطوير أداء البرنامج وكذلك لتحسين مخرجات التدريب

- يطلب من المدرب عند نهاية كل مسار تدريبي من المسارات في المجالات الأربع أن يقوم بإعداد تقرير عن سير المتدرب يشمل تقييماً عن أداء المتدرب ومدى جديته وتحصيله في البرنامج المقترح له وإعطاء رأيه باجتياز المتدرب للمسار التدريبي أو عدم اجتيازه والحاجة إلى إعادة التدريب.
- يقوم المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية بجمع التقارير المقدمة من قبل المتدربين والمدربين في المسارات التدريبية بشكل دوري حيث يعد تقريراً مفصلاً وفق موجهات المجلس العلمي لطب المجتمع عن أداء المتدرب في نهاية التدريب بالبرامج الأربعة ويرفعه إلى لجنة التدريب يوضح فيه استيفاء المتدرب لشروط التدريب واجتياز فترة التدريب بنجاح وذلك في فترة لا تزيد عن شهر من انتهاء آخر دورة تدريبية.
- تصدر شهادة اكمال الفترة التدريبية لكل متدرب وفق النموذج المعتمد من المجلس العلمي لطب المجتمع على ان تحمل الشهادة اعتماد المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية.

البحث والأطروحة

تعتبر الأطروحة مطلباً لازماً لنيل الزمالة في طب المجتمع من المجلس العربي للاختصاصات الصحية ويجوز للمتدرب ان يعدها باللغة العربية او اللغة الانجليزية.

اختيار المشرف

يتم اختيار المشرف على الأطروحة من قبل المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية مع مراعاة توفر الشروط التالية:

- ان يكون طبيباً استشارياً في طب المجتمع او الصحة العامة او احدى مجالاتها
- ان يكون بمرتبة لا تقل عن أستاذ مشارك او ما يعادلها او بخبرة في مجال التدريب والبحوث لا تقل عن ثلاث سنوات
- ان يكون ممن نشروا ورقتين علميتين على الأقل في احدى المجالات المحكمة
- ان لا يتجاوز عدد المتدربين لدى المشرف الواحد عن أربعة في نفس الوقت
- يجوز ان يكون هنالك مشرف مساعد ولا يشترط فيه ان يكون طبيباً

- يجوز للجنة التدريب في المجلس العلمي لطب المجتمع بتوصية من المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية ان تقبل مشرفين من الاستشاريين في المجالات الطبية والصحية الأخرى وفق طبيعة البحث ومؤهلات المشرف

شروط مقترح الأطروحة

- يجب ان تكون مواضيع الاطروحات المقبولة لطب المجتمع متوافقة مع النظرة التطبيقية السريرية لطب المجتمع او مع المجالات القيادية والإدارية في التخصص.
- يقوم المتدرب بمساعدة المشرف بإعداد مقترح الأطروحة فيما لا يزيد عن عشرين صفحة من مقاس (A 4)، وأن يكون حجم الحروف هو (14) باللغة العربية و(12) باللغة الانجليزية.
- يجب أن يشتمل مقترح الأطروحة على النقاط التالية:
 - عنوان البحث.
 - أسماء المشرف الرئيسي والمشرفين المساعدين (ان وجدوا) ودرجاتهم العلمية.
 - مقدمة البحث.
 - نبذة مختصرة عن الأدبيات السابقة في مجال البحث.
 - فرضيات البحث إذا كانت موجودة او الأسئلة البحثية المطروحة.
 - الأهداف العامة والخاصة.
 - منهجية البحث وتشمل مكان الدراسة وتصميمها وحجم عينة البحث والية اختيارها وأخلاقيات البحث وتعريف المتغيرات وطرق جمع البيانات وتحليلها.
 - الخطة الزمنية للبحث بناءً على مراحل اجرائه حتى تسليم الاطروحة
 - الميزانية التقديرية مع بيان مصدر التمويل: ذاتي او جهة مساهمة
- يتم إرسال مقترح الأطروحة مرفقاً به السير الذاتية للمشرف/المشرفين إلى امينة سر المجلس العلمي لتخصص طب المجتمع بالبريد السريع مع ارسال نسخة الكترونية. وتقوم امينة السر بإرسال مقترح الاطروحة الى رئيس لجنة التدريب بالمجلس العلمي لطب المجتمع خلال أسبوعين من تاريخ الاستلام لأبداء الرأي والموافقة.
- يقوم رئيس لجنة التدريب بالمجلس العلمي لطب المجتمع بتكليف فردين من اصحاب الاختصاص بمهمة فحص مقترح الأطروحة والرد على الأمانة العامة خلال 4-6 أسابيع من تاريخ تسلمه المقترح حسب الاستمارة المعدة لتقييم المقترح ويجب أن يشتمل الرد على النقاط التالية:
 - حداثة البحث وكونه غير مكرر.
 - وضوح فكرة وأهداف البحث وأهميتها.

- جدوى تطبيق البحث للمتدرب والمجتمع الذي يعمل به.
- قدرة الباحث على تحقيق أهداف البحث وحجم دوره في تحقيقها.
- صلاحية منهجية البحث من حيث إتباع الطرق العلمية والإحصائية أو النوعية واستخدام الأدوات البحثية المساعدة.
- طرق تقييم النتائج من حيث واقعيته ومطابقتها للأساليب العلمية الحديثة.
- قدرة الباحث على استخراج وإبراز الدراسات الأدبية السابقة المتعلقة بالبحث ووضعها بالشكل العلمي الصحيح الذي يخدم أغراض البحث.

- يقوم المجلس العلمي لطب المجتمع بإرسال الرد إلى المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية في بلد المتدرب إما بقبول مقترح الأطروحة أو طلب بعض التعديلات أو الرفض الكلي.
- في حال عدم توافق الرأي بين الفاحصين الاثنين، يطلب رئيس لجنة التدريب بالمجلس العلمي لطب المجتمع رأى فاحص ثالث، ويكون الفصل بتوافق رأيين من ثلاثة.
- في حالة قبول مقترح الأطروحة يبدأ المتدرب في خطوات البحث واستكمالها مباشرة.
- في الحالات الأخرى يقوم المتدرب بمعاونة المشرف بعمل التعديلات المطلوبة أو كتابة مقترح جديد خلال شهرين من تلقي رد المجلس العلمي لطب المجتمع ولحد أقصى خلال ستة أشهر حيث لا يقبل أي مقترح بعد ذلك.

إجراء البحث وكتابة الأطروحة

- يشرع المتدرب في إجراء البحث بعد الموافقة على مقترح الأطروحة ويجب مراعاة الجوانب التالية:
- إعطاء كل مرحلة من مراحل البحث الاهتمام والوقت المناسب مع أعمال المنهج العلمي واتباع البروتوكولات في مراجعة الأدبيات، تنظيم العمل الحقل، جمع البيانات والمعلومات وحفظها، تحليل المعلومات، والكتابة العلمية.
 - التزام أخلاقيات البحث العلمي في الحصول على الموافقات المطلوبة والدقة والأمانة في إجراء البحث ومراعاة خصوصية الأفراد (عينات البحث) وعدم الإضرار بهم وتجنب الاستغلال في الكتابة (الاستغلال هو عرض أفكار أو مقولات أو جمل أشخاص آخرين دون كتابة المرجع المناسب)
 - التقيد بأسس الكتابة العلمية للأطروحة بما في ذلك سلامة اللغة وطرق عرض البيانات وكتابة المراجع ويجب ألا يزيد حجم الأطروحة عن (150) صفحة من مقاس (A 4) بحجم حروف (14) باللغة العربية و (12) باللغة الإنجليزية.

- يجب على المشرف متابعة المتدرب خلال مراحل اعداد البحث وتقديم الدعم الفني والإرشاد المناسب وعليه تنبيه المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية في حالة تعثر المتدرب في مراحل اجراء البحث.
- يجب على المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية التدخل متى لزم لمعالجة أي إشكالات تعوق مسيرة البحث سواء من جانب المتدرب او المشرف ويرفع الامر إذا لزم الى المجلس العلمي لطب المجتمع.

تسليم الأطروحة والخطوات اللاحقة

- بعد الانتهاء من كتابة الأطروحة يقوم المنسق الوطني/لجنة طب المجتمع الوطنية بإرسالها الى امينة سر المجلس العلمي لطب المجتمع بالبريد السريع مع ارسال نسخة الكترونية.
- تقوم امينة السر بإرسال الأطروحة الى رئيس لجنة الامتحانات لاختيار ثلاثة من المتخصصين في مجال البحث المقدم لتحكيمه وإرسال نسخة من الأطروحة لكل منهم، ويراعى أن يكون أحدهم هو من قام بتقييم مشروع البحث قدر الإمكان.
- يقوم كل محكم بمراجعة الأطروحة استعدادا للمناقشة الشفوية المطلوبة من المتدرب.
- يقوم المجلس العلمي لطب المجتمع بتحديد موعد ومكان الامتحان وذلك مرتين في كل عام او وفق ما يقرره المجلس العلمي لطب المجتمع بما لا يخالف أنظمة المجلس العربي.
- يشجع المتدرب على نشر ورقة واحدة على الأقل من بحثه في مجلة المجلس العربي للاختصاصات الصحية أو أية مجلة علمية محكمة أخرى.

الامتحان النهائي للجزء الثاني

مضمون الامتحان

- تمثل مناقشة الأطروحة وما يصاحبها من استقصاء الامتحان النهائي لتقييم المتدرب حيث يقوم المتدرب بعرض بحثه بشكل موسع أمام لجنة مؤلفه من ثلاثة محكمين في مقر الأمانة العامة للمجلس العربي أو أي مقر آخر تقرر له لجنة الامتحانات.
- ويتضمن الامتحان الشفوي تقييم النقاط التالية:

- قدرة المتدرب على تقديم نتائج بحثه في الأطروحة بطريقة علمية وشرح جوانبها المختلفة ومناقشتها بشكل منطقي وعلمي سليم.
- التأكد من إتقان المتدرب للطرق الإحصائية والوبائية او المنهجيات النوعية المتبعة في الأطروحة.

- القدرة على التحليل والنقد العلمي ومناقشة نتائج البحث على ضوء الأدبيات المتاحة والمعارف المنشورة
- القدرة على الإلقاء والعرض والتسلسل المنطقي في الشرح وسلامة اللغة
- قدرة المتدرب على الإلمام بالمشاكل المرتبطة بالممارسة العملية لموضوع أطروحته بصفة خاصة وطب المجتمع في العالم العربي بشكل عام.
- الإلمام الشامل بالبرامج العملية التي قام المتدرب بقضاء فترات التدريب فيها.

التقييم النهائي للأطروحة

يتم التقييم النهائي للأطروحة على ضوء الاعتبارات التالية:

- تحدد النتائج على ضوء الامتحان الشفوي من قبل لجنة المحكمين على النحو التالي: (نجاح، نجاح مشروط، إعادة الامتحان الشفوي، رسوب).
- يعتبر المتقدم للامتحان النهائي ناجحاً إذا قبلت أطروحته وأتم المناقشة بشكل مرضي.
- يعتبر المتقدم ناجحاً ناجحاً مشروطاً إذا ناقش أطروحته بشكل جيد على أن يستكمل النواقص المطلوبة من قبل هيئة الامتحان في مدة اقصاها ستة أشهر وترسل النسخة المعدلة إلى رئيس لجنة المحكمين الذي يقرر قبولها أو رفضها.
- يعيد المتقدم الامتحان الشفوي خلال مدة لا تزيد عن ستة أشهر، إذا كانت أطروحته مقبولة بعد تعديلات هامة ومستوى مناقشته غير مرضي.
- يعتبر المتقدم راسباً إذا كان تقييم أطروحته ومناقشته غير مرضية، ويحق له أن يتقدم بمشروع بحث جديد في مدة لا تزيد عن 6 أشهر، على أن ينجز الأطروحة في مدة لا تزيد عن 12 شهراً بعد إقرار المشروع الجديد.

المسار الاستثنائي

الأطباء الحاصلون على شهادات عليا في طب المجتمع (زمالة / دكتوراه) من المجالس أو الهيئات الوطنية في الدول العربية أو ما يعادلها (شريطة اشتغالها على أطروحة) ويرغبون في نيل زمالة المجلس العربي للاختصاصات الصحية يتم استثنائهم من الجزء الاول وفترة التدريب والأطروحة، على أن يجلسوا لامتحان شفوي نهائي يُمنح الناجحون فيه شهادة الزمالة في طب المجتمع من المجلس العربي للاختصاصات الصحية.

الامتحان الشفوي للمسار الاستثنائي

يتم الامتحان الشفوي النهائي للمستوفين لشروط المسار الاستثنائي وفق الأسس التالية:

- يعد المتقدم لهذا الامتحان تقريراً علمياً عن البرنامج الذي يعمل فيه أو مجال التخصص الذي عمل فيه مؤخراً بعد نيله المؤهل الوطني في طب المجتمع.
- يتم اعداد التقرير العلمي وفق الموجهات التالية:
 - عرض علمي وصفى عن البرنامج أو مجال التخصص والعمل أي الموضوع الذي اختاره المتقدم للامتحان.
 - ايراد البيانات الإحصائية والمعلومات المتعلقة بالبرنامج في شكل جداول ورسومات وفق الطرق المتبعة في المنهج العلمي.
 - تحليل نقدي للبرنامج من حيث المنجزات، مواطن القوة، مواطن الضعف والصعوبات، الفرص والمهددات مع استعراض الدروس المستخلصة.
 - ابراز أوجه العمل والمجهودات التي بذلت لتحسين وتطوير البرنامج ومجابهة التحديات مع تحديد مساهمة ودور معد التقرير (المتقدم للامتحان) في هذه المجهودات.
 - إيراد خلاصة في توصيف الواقع الحالي للبرنامج.
 - عرض للتوصيات ومقترحات الحلول لتلافي العقبات وتطوير البرنامج أو مجال العمل مستقبلاً.
 - يجب ألا يزيد حجم التقرير العلمي عن (40) صفحة من مقاس (A 4) بحجم حروف (14) باللغة العربية و (12) باللغة الإنجليزية.
- تقوم لجنة الامتحانات بإرسال التقرير العلمي إلى 3 محكمين من الأساتذة المؤهلين للمشاركة في امتحانات طب المجتمع بالمجلس العربي للاختصاصات الصحية.
- يعقد الامتحان الشفوي النهائي وفق ضوابط المجلس العربي في أحد المراكز المعتمدة ويطلب من المتقدم للامتحان تقديم عرض شرائح كملخص للتقرير العلمي أمام لجنة الامتحان بغرض المناقشة والتقييم.
- يمنح الناجحون في الامتحان شهادة الزمالة في طب المجتمع ويجوز لمن لا يجتاز معايير النجاح التقديم من جديد لفرصتين كحد اقصى

معايير التقييم في المسار الاستثنائي

يتم التقييم في الامتحان النهائي للمسار الاستثنائي بناءً على الأسس التالية:

- المعرفة والإلمام بجوانب عمل البرنامج وأساسياته.
- المقدرة على استخدام وعرض البيانات والمعلومات بشكل وافي وعلمي.
- مهارات النقد والتحليل و ابراز الرأي المستقل في التحليل العلمي.

- المقدره على الاستخدام المناسب للأدبيات في الايضاح والمقارنات وتدعيم الآراء والخلاصات حول البرنامج مجال الدراسة.
- مهارات الكتابة العلمية والاستخدام السليم لمصادر المعلومات والمراجع.
- مهارات التحدث والعرض والاتصال والمناقشة.

شهادة الاختصاص في طب المجتمع

تمنح شهادة الزمالة في طب المجتمع من المجلس العربي وفقا لاستيفاء الشروط والمعايير الواردة في هذا الدليل وبعد اجتياز الامتحان الشفوي النهائي.