

الجامعة العربية
مجلس وزراء الصحة العرب
المجلس العربي للاختصاصات الصحية
الأمانة العامة

استبيان الاعتراف بالاختصاص الدقيق في فروع طب الأطفال

اسم المستشفى:

الدولة:

المدينة:

العنوان:

رقم الهاتف:

رقم الفاكس:

البريد الإلكتروني:

- ١- عدد الأسرة في التخصص الدقيق:
 - ٢- عدد مرات إشغال السرير الواحد سنوياً
 - ٣- نسبة الإشغال
 - ٤- عدد الأطباء الاستشاريين المتفرغين:
 - ٥- أسماء الأطباء الاستشاريين المتفرغين والغير متفرغين:

ملاحظة:

- المتفرغ هو الاختصاصي الذي يعمل طوال ساعات العمل الرسمي بمركز التدريب
 - يجب أن يتوافر في كل قسم عدد من الاستشاريين يعادل دوامهم استشاريين متفرغين اثنين بدوام كامل.

الخصائص الداعمة المطلوبة حسب كل تخصص دقيق وذلك حسب ما هو مرفق في الدليل العام للاعتراف بالبرنامنج الدقيق:

النشاط:

الجلسات العلمية : توفر جلسات علمية حسب التخصص الدقيق وذلك حسب ما هو مرفق في الدليل العام للاعتراف بالبرنامج الدقيق وحسب الجدول التالي

الشروط العامة للبرنامج التدريسي:

- عدد سنوات التدريب
- الدورات وأهدافها
- طرق التقييم للانتقال من مستوى إلى مستوى أعلى
- طرق وأدوات الامتحان

برنامجه يوضح تدرج المتدربين في التخصص الدقيق مع بيان الأهداف لكل مستوى

الأهداف التدريبية ومسؤوليات المتدرب لكل سنة	السنة التدريبية
	السنة الأولى
	السنة الثانية
	السنة الثالثة

* يمكن إرفاق جدول منفصل

اسم رئيس قسم التخصص الدقيق في طب الأطفال :

رقم الهاتف لرئيس قسم التخصص الدقيق :

البريد الإلكتروني لرئيس قسم التخصص الدقيق :

التوقيع :

ختم المشفى :