

شروط الاعتراف ببرنامج اختصاص أمراض قلب الأطفال وسجل التدريب

- 1- تطبيق الشروط العامة الواردة في دليل الاختصاصات الدقيقة في طب الأطفال كاملة.
- 2- بالإضافة إلى الشروط العامة لا بد من توفر الشروط التالية :
 - أ. أن لا يقل عدد الأسرة عن 4 أسرة لطب وجراحة القلب عند الأطفال لكل متدرب في البرنامج التدريبي ويحسب سرير واحد في وحدة العناية المركزة للقلب عند الأطفال عن سرير واحد مخصص لطب وجراحة القلب ويحسب كل 4 أسرة في وحدة العناية المركزة للأطفال أو للأطفال الخدج عن سرير واحد مخصص لطب وجراحة القلب كما يحسب كل 10 أسرة في أجنحة الأطفال عن سرير واحد مخصص لطب وجراحة القلب
 - ب. يجب توفر المختبرات والفحوصات المخبرية الدقيقة للتشخيص
 - ج. يجب توفر وحدة أشعة متقدمة للتشخيص
 - د. يجب توفر وحدة قسطرة
 - هـ. يجب توفر وحدة عناية مركزة
 - و. يجب توفر جراحة قلب اطفال يجرى فيها على الأقل 200 عملية جراحية سنوياً
 - ز. يجب توفر خدمة كهرباء القلب
 - ح. يجب توفر على الأقل 4 استشاريين في البرنامج وتكون نسبة المتدربين إلى الاستشاريين 1:1
 - ط. يجب ان يعاد اعتماد المركز كل أربع سنوات

البرنامج التدريبي

- يجب أن لا تقل مدة التدريب عن 3 سنوات.
- يجب أن يقدم المركز برنامجاً واضحاً يوضح فيه الأهداف لكل دورة تدريبية في كل سنة.
- يجب أن يتضمن البرنامج مرور بالعيادات ومرور على المرضى المنومين في المستشفى، ووحدة التخطيط والقسطرة ووحدة العناية المركزة والأشعة .
- يجب أن يتضمن البرنامج مهارات البحث العلمي وإجراءه.
- أن يتضمن البرنامج مناورات لا تقل عن ست مناورات في الشهر احدهما خلال العطلة الأسبوعية.
- ينظم لكل طالب خلال سنوات الدراسة سجل تدريبي (لوغ بوك) ويحتوي على الفعاليات العلمية التي يحضرها المتدرب والفحوصات التي قام بإجرائها ويحتوي على ما لا يقل عن 150 حالة موثقة في مختلف الحالات السريرية لأمراض القلب المختلفة.
- يتم تقييم المتدرب في كل عام بامتحان نظري وعملي في المركز التدريبي على النحو التالي:
 - السنة الأولى أسئلة متعددة الخيارات MCQS
 - السنة الثانية أسئلة متعددة الخيارات MCQS + أربع حالات Mini CEX (50 % من الدرجة لكل منهما)
- ملاحظة 1: يكون عدد الأسئلة المتعددة الخيارات MCQS على الأقل 30 سؤالاً وتكون نسبة النجاح للسنة الأولى 50% وللسنة الثانية 60%
- 2. يسمح للمتدرب بمحاولة واحدة لإعادة الامتحان خلال فترة التدريب في كل مستوى وفي حال رسوبه يجب عليه إعادة السنة التدريبية، وفي حال رسوبه في المحاولة الثانية يرقن قيده.
- السنة الثالثة هو عبارة عن الامتحان النهائي ويتكون من الآتي:

1) مائة سؤال من أسئلة متعددة الخيارات MCQs وعليها 40% من الدرجة النهائية ويكون النجاح فيها من 60%.

2) عشرة محطات مراقبة من الحالات السريرية القصيرة OSCE وعليها 60% من الدرجة وتوزع على النحو التالي:

(i) أربع حالات سريرية Clinical cases

(ii) ثلاث صور Imaging pictures

(iii) تاريخ حالة واحدة History taking

(iv) نصح وإرشاد واحدة Counseling

(v) حالة طارئة Emergency case

لكل من هذه المحطات عشر درجات على يكون في كل منها ممتحنين إثنين لكل منهما ورقة وضع العلامات خاصة به و على أن لا يناقشا إستحقاق الدرجة. تكون درجة كل محطة مجموع الدرجتين مقسوم على إثنين.

- للنجاح في هذا الإمتحان يتوجب الحصول على 60% من الدرجة في كل من مكونيه (MCQs and OSCE بصورة مستقلة. من يحصل على أقل من 60% في أي من هذين المكونين (MCQs and OSCE) يعد راسباً وتتاح له فرصة إعادة الإمتحان ثلاث مرات في مدة لا تتجاوز خمس سنوات من إنتهاء فترة التدريب وإن لم ينجح يرقن قيده

- يجب أن يوضح البرنامج التفاصيل كاملة للأهداف العامة والخاصة والبرنامج التدريبي المفصل لكل سنة تدريبية (يعبأ حسب النموذج المخصص للمجلس العربي للتخصصات الفرعية) يراعى في وضع البرنامج مراعاة المتطلبات الواردة في السجل التدريبي المخصص لأمراض القلب عند الأطفال الملحق

- يجب أن يتضمن البرنامج على الأقل الجلسات العلمية التالية:

1- التقرير الصباحي (morning report)

2- الجولة السريرية الكبرى (grand round)

3- تقرير المراضة والوفيات (mortality and morbidity)

4- نادي المجلة الطبية (journal club)

مدير البرنامج :

أن يكون طبيباً ذو مؤهلات عالية في طب الأطفال وأمراض القلب وخبرة لا تقل عن 5 سنوات في مجال التخصص الدقيق ولديه عدد من الأبحاث العلمية على أن يكون قادراً على إعطاء الوقت الكافي لإدارة البرنامج والإشراف عليه لضمان تطبيقه بشكل عالي المستوى.

مهام مدير البرنامج :

- 1) الإشراف ومتابعة سير البرنامج التدريبي
- 2) إعداد الجدول العام للدورات التدريبية للمتدربين
- 3) حل العوائق والمشاكل التي تصادف سير التدريب
- 4) نصح وإرشاد المتدربين وخاصة المتعثر منهم
- 5) البحث في أسباب ضعف الدورة التدريبية متى قدمت إليه من قبل المتدربين
- 6) تسخير الإمكانيات المطلوبة لسير التدريب بالتنسيق مع إدارة مركز التدريب
- 7) إيجاد البيئة التدريبية الملائمة للوصول إلى أفضل النتائج

- 8) التأكيد على استمرارية الجلسات التعليمية المقررة
- 9) جمع ودراسة التقييم المستمر للمتدربين وأرشفتها
- 10) يكون همزة الوصل بين مركز التدريب والبرنامج التدريبي والمجلس العربي للاختصاصات الصحية
- 11) مراجعة البرنامج وأدائه من أجل تحسين وتطوير البرنامج وأهدافه
- 12) ضمان أن تكون أنظمة المركز التدريبي تتماشى مع البرنامج وأهدافه

طريقة التعيين:

على المركز التدريبي ترشيح من يراه مناسباً حسب الأنظمة المقررة وإرسال سيرته الذاتية إلى لجنة التوصيف والتدريب التابعة للمجلس العربي للاختصاصات الصحية – قسم الأطفال