



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

طلب الاعتراف في اختصاص

أمراض القلب والأوعية الدموية

شروط الاعتراف بالمشفى

للتخصصات الفرعية التابعة لاختصاص الأمراض الباطنة

فيما يتعلق بالتخصصات الفرعية التابعة لاختصاص الأمراض الباطنة وهي:

1- تخصص أمراض القلب والأوعية الدموية

2- تخصص أمراض الجهاز الهضمي والكبد

3- تخصص أمراض الكلى

وبناءً على قرار المجلس العلمي الاستشاري رقم 13 المتخذ في دورته المنعقدة بتاريخ 29 أكتوبر-1 نوفمبر 2007 ، تكون آلية تقويم المراكز التدريبية على النحو التالي:

1- أن يكون المشفى معترفاً به من قبل المجلس العربي لغايات التدريب في التخصصات الرئيسية الأربعة: الباطنة - الجراحة العامة - النسائية والتوليد - الأطفال

2- أن يتقدم المركز التدريبي الذي يرغب بالاعتراف بطلب للهيئة المحلية للتخصصات الطبية المختصة إن وجدت مبيناً رغبته في تقديمه للاعتراف بصلاحيته للتدريب بعد ملء الاستبيان الخاص.

3- تقوم الهيئة المحلية بإرسال لجنة من قبلها لإجراء التقييم المبدئي ثم رفع التقرير مع التوصيات إلى الأمانة العامة بدمشق.

ملاحظات هامة:

، ويرسل كتاب بذلك إلى يكون معترفاً به من قبل الهيئة المحلية1- حتى يتم الاعتراف بالتخصص الفرعي يجب أولاً أن الأمانة العامة.

2- لا يقبل طلب أي مشفى للاعتراف بتخصص فرعي ما لم يكن قد تخرج منها أول دفعة من تخصص الباطنة.

1. بيانات عامة :

اسم المستشفى :

الدولة / البلد : المدينة :

العنوان :

صندوق بريد :

هاتف : فاكس :

البريد الالكتروني :

الموقع الالكتروني :

رئيس قسم أمراض القلب :

سنة حصوله على التخصص : البلد المانح للشهادة :

مسؤول التدريب لاختصاص أمراض القلب :

المؤهل العملي :

سنة حصوله على التخصص : البلد المانح للشهادة :

يوجد مدير للبرامج التدريبية (مشرف عام) : نعم لا

إذا كانت الإجابة بنعم يذكر : الاسم : الصفة الوظيفية :

منذ سنة : المؤهلات :

يتلقى مدير البرنامج الدعم الكافي والوقت الكافي لتسهيل القيام بواجباته نعم لا

يوجد مشرف متابع لبرامج المجلس العربي نعم لا

إذا كان مختلفاً عن المشرف العام يذكر : الاسم : منذ سنة :

المؤهلات : الصفة الوظيفية :

قسم أمراض القلب مرتبط ب :

كلية الطب نعم لا

وزارة الصحة نعم لا

جهة أخرى نعم لا

إذا كانت الإجابة ب "نعم" يذكر اسم كلية الطب أو وزارة الصحة أو الجهة الأخرى:

.....
تاريخ اعتراف الهيئة المحلية / المجلس الطبي بالمستشفى :

II . معلومات عن قسم أمراض القلب والأوعية الدموية :

1 - الأسرة

- أ - أسرة عامة (جناح) العدد : نسبة الإشغال %
ب- أسرة العناية المتوسطة العدد :
ج - أسرة العناية الحثيثة العدد :

2- وحدة الفحوصات غير الجارحة Non-Invasive

- أ - الأمواج فوق الصوتية Echo
ب- فحص الإجهاد القلبي
ج - النظائر المشعة القلبية

3- القطرة :

- أ - عدد غرف القطرة :
ب- عدد عمليات القطرة :
- تشخيصية :
- تداخلية :

4- جراحة القلب :

غير موجودة

موجودة

عدد العمليات في الشعبة :

III. الكادر الطبي :

عدد الأطباء الاختصاصيين دوام كامل :

عدد الأطباء الاختصاصيين دوام جزئي :

ملاحظة :

يرفق قائمة بأسماء كافة الاختصاصيين ومؤهلاتهم العلمية .

عدد الأطباء المتدربين في أمراض القلب :

سنة أولى :

سنة ثانية :

سنة ثالثة :

أطباء آخرون	عدد الأطباء المتدربين	عدد الأطباء الاختصاصيين	عدد الأطباء الاستشاريين	التخصص
				1- تخصص أمراض القلب
				2- تخصص جراحة القلب

IV. العيادات الخارجية لتخصص أمراض القلب :

- 1- عدد العيادات القلبية أسبوعياً :
صباحاً : مساءً :
- 2- عدد أيام عمل العيادات الخارجية في الأسبوع :
- 3- مجموع عدد المرضى المراجعين في 12 شهراً الأخيرة :
بمعدل مريض / شهر.
- 4 - لأي فئة من الأطباء يوكل العمل في العيادة الخارجية ؟

V. السجلات الطبية :

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

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | المعلومات الشخصية للمريض |
| <input type="checkbox"/> | تاريخ الحالة |
| <input type="checkbox"/> | القصة السريرية |
| <input type="checkbox"/> | الفحص الطبي |
| <input type="checkbox"/> | نتائج الفحوص المخبرية |
| <input type="checkbox"/> | المتابعة اليومية |

- فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة :
-

.VI. المكتبة الطبية :

- اسم المشرف على المكتبة : منذ سنة :
- المؤهل العلمي : عدد سنوات الخبرة :
- توجد قاعة مخصصة للمطالعة نعم لا
- هل المجلات العلمية الدورية حديثة نعم لا
- عدد المجلات الدورية :
- عدد المجلات الطبية :
- عدد الكتب الطبية :
- عدد أجهزة التصوير :
- عدد أجهزة الحاسوب :
- عدد أجهزة الحاسوب الموصولة بالانترنت :
- عدد ساعات عمل المكتبة :
- موقعها من المستشفى :
- فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة :
-

.VII. الأنشطة العلمية والتعليمية في المستشفى عامة :

- ندوات علمية أسبوعية
-
-
- ورشات عمل
-
-
- مؤتمرات
-
-
- التعليم الطبي المستمر CME
-
-
- غير ذلك :

المتطلبات الأساسية الواجب توفرها في المستشفى لغايات الاعتراف به لتخصص أمراض القلب والأوعية الدموية (على أن تكون إدارة الوحدات والعمل بها من قبل اختصاصيين مؤهلين ذوي خبرة عالية):

1- **Intensive care unit** which provides care of the highest standards for critically ill patients. May also accommodates patients after open heart surgery.

2- **Cardiac Unit** equipped to provide complex invasive cardiovascular monitoring (for general and ambulatory cardiac monitoring) includes Holter monitoring , BP monitoring & exercise testing.

3- **Vascular service unit** in which vascular surgeons, radiologists, cardiologists and other related specialists have the opportunity to perform interventions in all parts of the vascular tree by using the latest technology.

4- **ECHO Unit** in which the following procedures can be performed:

- | | | |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| • Transthoracic echocardiograms | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| • Transoesophageal echocardiograms | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| • Exercise and dobutamine stress echocardiography. | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

5- **Cardiac Imaging Unit**

which provides different up to date imaging procedures. Yes No

6- **Cardiac Catheter Laboratory** in which the following procedures can be performed:

- | | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| • Coronary angiogram and right heart study, | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| • Percutaneous transluminal coronary angioplasty (PTCA) | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| • Coronary stent insertion | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| • Pacemaker insertion | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| • Intra – aortic balloon pump insertion, | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| • Atrial –septal defect percutaneous repair | Yes <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

7- **others:**
