

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



استمارة طلب الاعتراف في اختصاص  
جراحة الفم والوجه والفكين

## تعليمات عامة:

1. تلتزم إدارة المستشفى بالعملية التعليمية والتدريبية وتوفير احتياجاتها ودعمها  نعم  لا
2. تلتزم إدارة المستشفى بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات  نعم  لا
3. يوجد توصيف وظيفي لكافة العاملين في المستشفى  نعم  لا
4. توجد برامج تدريبية مستمرة لكافة فئات العاملين في المستشفى  نعم  لا
5. المشفى مقيم من قبل مؤسسة دولية أو اقليمية أو محلية  نعم  لا
6. توجد لجنة متابعة لأمر التدريب  نعم  لا
7. يوجد مدير لبرامج المجلس العربي (مشرف عام)  نعم  لا
8. يتلقى مدير البرنامج الدعم الكافي والوقت الكافي لتسهيل القيام بواجباته  نعم  لا
9. يوجد مشرف متابع للتدريب في التخصص المعني  نعم  لا
10. المستشفى مرتبطة بهيئات علمية ( خارجية أو داخلية)  نعم  لا
11. المشفى معترف به من قبل المجلس /الهيئة المحلية  نعم  لا



جامعة الدول العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العلمي للاختصاصات الصحية  
المجلس العلمي للاختصاصات الصحية

تجديد اعتراف

اعتراف جديد

I. بيانات عامة:

اسم المستشفى: .....

الدولة / البلد: ..... المدينة: .....

العنوان: .....

صندوق بريد: .....

هاتف: ..... الفاكس: .....

البريد الالكتروني: .....

الموقع الالكتروني: .....

الجهة التي يتبع لها المستشفى:  جامعي  وزارة الصحة  مستشفى خاص

II. هل تتوفر الأقسام التالية في المستشفى ( يؤشر عليها بعلامة ✓ ):

- قسم التخدير .  - العيادات الخارجية.
- قسم الإسعاف الطوارئ .  - المختبرات
- قسم العناية المركزة .  - بنك الدم .
- قسم الأشعة التشخيصية.  - السجلات الطبية.
- قسم العلاج الفيزيائي .  - المكتبة الطبية.
- قسم العزل من الأمراض المعدية.  - الصيدلية .

III. الأسرة في المستشفى:

- العدد الكلي للأسرة: .....
- العدد المخصص للاختصاص المطلوب الاعتراف به: .....

**IV. الكادر الطبي في المستشفى :**

- عدد الأطباء في التخصص المطلوب:  
الأطباء الاستشاريين .....  
الأطباء المتدربين .....  
الأطباء الاختصاصيين .....  
الأطباء الآخرون .....

**V. التمريض :**

- عدد الممرضات في التخصص المطلوب : .....  
- ساعات الدوام في كل مناوبة : .....

**VI. قسم المختبرات :**

- هل جميع الفحوصات الأساسية متوفرة :  نعم  لا  
- اذكر الفحوصات الأخرى المتوفرة : .....

**VII. الفحص المرضي النسيجي :**

متوفر  غير متوفر

**VIII. بنك الدم :**

متوفر  غير متوفر

في حال عدم وجود بنك دم في المستشفى من أين يتم الحصول على الدم :

**IX. قسم الأشعة التشخيصية :**

- التجهيزات :  
X-RAY  C.T.Scan  MRI   
Ultrasound  Gamma Camera

**X. قسم المعالجة الفيزيائية :**

- التجهيزات المتوفرة بالقسم : .....

**XI. السجلات الطبية :**

- استخدام الحاسب الآلي  التسجيل اليدوي

**XII. المكتبة الطبية :**

- عدد الكتب الطبية  عدد الدوريات

**XIII. الأنشطة العلمية والتعليمية في المستشفى عامة :**

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

**XIV. التسهيلات والأجهزة التعليمية والتدريبية المتوفرة :**

- قاعة للمحاضرات والندوات  وسائل الإيضاح الطبي والتصوير  
 أجهزة عرض وتوضيح  أجهزة أخرى

معلومات تخص جراحة الفم والوجه والفكين

<b>3- Emergency cases per year (Maxillofacial)</b>		1- عدد حالات الاسعاف سنوياً في مجال الاختصاص
<b>4- No. of operating Rooms</b>		2- عدد غرف العمليات
<b>5- Continuous Education programs</b>		3- التعليم الطبي المستمر في مجال التخصص
<b>6- Other Department in dentistry</b>		4- أقسام أخرى في مجال طب الاسنان
<b>7- Names of supervising staff and qualification</b>		5- أسماء الأطباء الذين يمكن أن يعتبروا مشرفين
<b>8- No. of operations in M.F.S per year</b>		6- عدد العمليات التابعة للاختصاص سنوياً ونوعها