

The Arab League  
Council of the Health Ministers  
The Arab Board of Health Specialization  
General Secretariat

جامعة الدول العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العربي للاختصاصات الصحية  
الأمانة العامة



استمارة طلب الاعتراف في اختصاص  
الجراحة العصبية

## تعليمات عامة:

1. تلتزم إدارة المستشفى بالعملية التعليمية والتدريبية وتوفير احتياجاتها ودعمها  نعم  لا
2. تلتزم إدارة المستشفى بتسهيل حضور المديرين 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

هاتف 0096311 6119740 - 0096311 6119741 فاكس 0096311 6119259 - 0096311 6119739  
دمشق - المزة - شارع الحرش - ص.ب 7669  
البريد الإلكتروني: - [info@arab-board.org](mailto:info@arab-board.org) موقع الانترنت: [www.arab-board.org](http://www.arab-board.org)



جامعة الدول العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العربي 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.  - الصيدلانية .

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

❖ قسم المعالجة الحديثة:

- عدد الأسرة: .....
- أعداد العناصر التمريضية  
ممرضة قانونية : .....
- ممرضة مساعدة : .....
- التجهيز بالتفصيل : .....

❖ قسم الطوارئ : ما لم يكن قسم الطوارئ معترفاً به يلزم تعبئة هذا الجزء

عدد حالات الجراحة العصبية و الأصابات الدماغية و الفقرية: .....

❖ قسم العمليات الجراحية :

- عدد غرف العمليات المخصصة للجراحة العصبية : .....
- نوعية التجهيز : .....
- عدد العمليات سنوياً : .....

❖ مختبر الفسيولوجيا العصبية:

❖ قسم التصوير الطبى :

❖ الوحدات الخاصة:

❖ ورشة الأطراف الصناعية والتعويضية :

❖ برامج بحث علمى :

❖ النشاط التعليمى :

- اللجان العامة : .....
- طريقة التعليم الجراحي : .....

❖ الأطباء الاختصاصيون المتفرغون فى قسم الجراحة العصبية :

○ رئيس القسم

مؤهلات : .....

خبرة : .....

اختصاصيو الجراحة العصبية	أعلى مؤهل علمي	الخبرة بالسنوات
-1		
-2		
-3		

❖ 20- قسم التخدير والإنعاش

○ رئيس القسم

مؤهلات: .....

خبرة : .....

اختصاصيو التخدير	تخدير الجراحة العصبية
-1	
-2	
-3	
-4	
-5	
-6	

❖ قسم الأشعة

○ رئيس القسم

مؤهلات: .....

خبرة : .....

اختصاصيو الأشعة	الأشعة العصبية	الأشعة التداخلية العصبية
-1		

-2  
-3  
-4

❖ قسم المختبرات والأنسجة  
○ رئيس القسم

مؤهلات: .....

خبرة : .....

---

أخصائيو الأنسجة العصبية

اختصاصيون المختبرات والأنسجة

---

❖ العيادات الخارجية

- عدد غرف العيادات المتاحة للجراحة العصبية أسبوعياً
- طريقة حفظ ملفات المرضى
- عدد المراجعين

❖ تاريخ الاعتراف

❖ عدد الأسرة المعترف بها للتدريب

❖ عدد المتدربين

❖ ملاحظات على الاعتراف

❖ ملحوظات :

تقدم مراكز التدريب صورة كاملة لتسيرة العملية ( Curriculum Vitae ) لجميع الاختصاصيين في الجراحة العصبية مع موافاة المجلس باستمرار عن أي تغيير يطرأ فيها.

للمجلس حق تقييم برامج التدريب عندما تستدعي الحاجة في أثناء فترة التدريب ويحتفظ المجلس بحق سحب الاعتراف في حالة عدم مطابقة نوعية التدريب للمواصفات المنصوص عليها

يرجى التأكد من أن كافة البيانات الواردة صحيحة ساعة إعداد هذا الاستبيان حيث أن المجلس العلمي العربي سيوفد لجنة للتأكد من صحة البيانات للاعتراف بالمستشفى.

اسم رئيس قسم الجراحة العصبية

التوقيع

اسم رئيس قسم الجراحة او رئيس قسم العلوم العصبية

التوقيع

اسم مدير المستشفى

التوقيع



## المجلس العربي للاختصاصات الصحية

### المجلس العلمي لاختصاص الجراحة

=====

الخطوط العريضة للاسترشاد بها في تقييم طلبات الاعتراف

بالمستشفيات للتدريب في اختصاص الجراحة العصبية

- 1- يطلق تعبير ( الجراحة العصبية ) بدلاً من ( جراحة المخ والأعصاب )
- 2- تقوم المراكز التدريبية الراغبة بالاعتراف بها بتعبئة الأستمارة المخصصة للاعتراف بالمشافي.
- 3- مدة صلاحية الاعتراف ست سنوات يلغى بعدها الاعتراف تلقائياً في حال عدم طلب المركز اعادة التقييم.
- 4- تتم عملية التقييم و اعادة التقييم حسب الخطوات و المعايير المتبعة بالمجلس العربي للاختصاصات الصحية.
- 5- الحد الأدنى لعدد الأسرة المخصصة للجراحة العصبية 20 سريراً .
- 6- نسبة أشغال الأسرة المذكورة 60% على الأقل
- 7- عدد حالات إدخال المرضى في الجراحة العصبية 400 إدخال سنوياً على الأقل .
- 8- عدد عمليات الجراحة العصبية 200 عملية سنوياً على الأقل .
- 9- عدد أسرة الجراحة العصبية في قسم المعالجة الحثيثة ( العناية المركزة ) 4 أسرة كحد أدنى
- 10- عدد الجراحين المؤهلين والذين يعملون كإستشاريين في الجراحة العصبية 3 كحد أدنى .
- 11- يجب توفر الأجهزة التشخيصية التالية :

- جهاز التصوير الطبقي CT Scan

-جهاز التصوير بالرنين المغناطيسي MRI Scan

-جهاز تصوير الأوعية الدماغية والفقرية Angio

9- غرفة عمليات مخصصة للجراحة العصبية تتوفر بها الأجهزة التالية :

- مجهر جراحي Microscope

- حفار جراحي High Speed Drill

- جهاز شفط الأورام بالأجهزة الصوتية Ultrasonic aspirator

- جهاز تصوير أشعة متحرك C. Arm.

- أدوات جراحة الدماغ والعمود الفقري

10- يجب توفر مكتبة طبية تحوي دورات علمية للأعصاب والجراحة العصبية ، كما تحتوي أجهزة حاسب موصولة بالشبكة العنكبوتية .

11- وجود وحدة أعصاب للأطفال وأخرى للبالغين بالمستشفى .

12- وجود عيادات للجراحة العصبية بحد أدنى ثلاث عيادات أسبوعياً .

13- وجود مختصين في الأشعة العصبية التشخيصية ويحبذ في الأشعة التداخلية .

14- وجود مختصين في علم الأمراض التشنجية والنسجية للجهاز العصبي .

