

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 اختصاصات  
التمريض والقبالة  
برنامج تمرير الطوارئ والكوارث

## 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 إقليمية 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

المملكة الأردنية الهاشمية – عمان – خلدا - شارع بهجت التلهوني - دوار المعارف - بناء رقم 28  
هاتف المقسم + 962 6 5337049 / + 962 6 5337915 / + 962 6 5337126 + تحويلة 112  
فاكس + 962 6 5336326  
البريد الإلكتروني : [nursing@arab-board.org](mailto:nursing@arab-board.org)  
الموقع : [info@arab-board.org](mailto:info@arab-board.org)  
اختصاصات التمريض والقبالة



جامعة الدول العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العربي للاختصاصات الصحية

تجديد اعتراف

اعتراف جديد

**1. 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

هل تم التقدم للاعتماد سابقاً  محلي  اقليمي  دولي

**2. 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.
- لجنة ادارة الكوارث

**3. الأسرة في المستشفى:**

- العدد الكلي للأسرة: .....
- العدد المخصص لاختصاص الطوارئ.....

**4. الكادر الطبي في المستشفى:**

- عدد الأطباء في اختصاص طب الطوارئ: (ترفق السيرة الذاتية لكل منهم)
- الأطباء الاستشاريين .....
- الأطباء المتدربين .....
- الأطباء الاختصاصيين .....
- الأطباء الآخرون .....

**5. التمريض:**

- عدد الممرضات في اختصاص الطوارئ: .....
- ساعات الدوام في كل مناوبة: .....

**6. قسم المختبرات:**

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

**7. الفحص المرضي النسيجي:** متوفر  غير متوفر

**8. بنك الدم:** متوفر  غير متوفر

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

**9. قسم الأشعة التشخيصية:**

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

**10. قسم المعالجة الفيزيائية:**

- التجهيزات المتوفرة بالقسم: .....

**11. السجلات الطبية:**

- استخدام الحاسب الآلي
- التسجيل اليدوي

**12. المكتبة الطبية:**

- عدد الكتب الطبية
- عدد الدوريات

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

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

**14. الأنشطة العلمية والتعليمية لاختصاص ترميز الطوارئ والكوارث:**

- ندوات: عددها / السنة: -----  ورشات عمل: عددها/السنة: -----  
 مؤتمرات: عددها / السنة: -----  التعليم المستمر  
 نشاط القسم في البحث العلمي: .....

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

- قاعة للمحاضرات والندوات  وسائل الإيضاح والتصوير  
 أجهزة عرض وتوضيح  أجهزة أخرى / كمبيوتر  
 تواجد خدمة الانترنت في المستشفى  أتاحة خدمة الانترنت للكادر التمريض  
 توفر مكتبة طبية وتمريضية

**16. تاريخ إحداث قسم طب/ ترميز الطوارئ: /**

**17. مكونات وحدة الطوارئ:**

- قسم الطوارئ  
 - قسم التصنيف  
 - قسم الاسعاف  
 - قسم الإنعاش  
 - قسم البالغين  
 - قسم العناية المركزة والحالات الحرجة  
 - قسم العناية المركزة للقلب  
 - قسم طوارئ الأطفال  
 - قسم الطوارئ النسائية والولادة  
 - قسم الصيدلة  
 - قسم التوثيق والتسجيل  
 - قسم الحروق  
 - قسم العمليات  
 - قسم التخدير  
 - غرفة الجبس

- غرفة الفرز
- عدد اسرة الملاحظة
- عدد الحالات سنويا
- عدد العمليات سنويا
- غرف الفرز

18. اسم رئيس وحدة الطوارئ ومؤهلاته ----- (ترفق السيرة الذاتية)

19. أسم رئيسة التمريض في قسم الطوارئ ----- (ترفق السيرة الذاتية)

20. عدد الأخصائيين من التمريض:

1- عدد الممرضين المؤهلين في الطوارئ -----

2- هل يتوفر كادر تدريب تمريضي في تمريض الطوارئ -----

3- عدد المرضى في العيادات الخارجية خلال السنة: -----

21. عدد الحالات في وحدة الطوارئ خلال السنة

22. عدد العمليات في وحدة الطوارئ خلال السنة

23. الأجهزة المتوفرة في وحدة الطوارئ

#### A) Basic Requirements:

- 1- -----
- 2- -----
- 3- -----
- 4- -----
- 5- -----

## B) Ancillary Required Services:

- 1- -----
- 2- -----
- 3- -----
- 4- -----
- 5- -----

## C) Operating Room:

- Number of Operating Rooms -----

- Operating Basic Equipment:

- |    |                          |                          |
|----|--------------------------|--------------------------|
| 1- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5- | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## D) Optional

- Research Facilities

مدة الاعتراف ست سنوات قابلة للتجديد إذا توافرت شروط المجلس للاعتراف والتوصيف.

اسم مدير المستشفى

اسم رئيس القسم

التوقيع

التوقيع

التاريخ: / / 20