

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
علم الأمراض

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 العربي للاختصاصات الصحية
المجلس العلمي لاختصاص

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

XV. ماهي طبيعة ومكونات المركز التدريبي في مجال اختصاص علم الامراض / التشريح المرضي

- مختبر ضمن المستشفى . اسم المستشفى
- مختبر مستقل . المستشفيات المشاركة
- أكثر من مختبر . أذكرها
- أكثر من مستشفى . أذكرها

XVI. إجمالي عدد الاخصائيين بدوام كامل في البرنامج .

خبرة الاخصائيين :

- أقل من خمس سنوات (أذكر العدد)
- أكثر من خمس سنوات (أذكر العدد)

XVII. إجمالي عدد الاخصائيين بدوام جزئي في البرنامج .

خبرة الاخصائيين:

- أقل من خمس سنوات (أذكر العدد)
- أكثر من خمس سنوات (أذكر العدد)

XVIII. العدد الكلي للمقيمين

XIX. مجموع عدد العينات للمركز أو جميع المراكز المشاركة في هذا البرنامج على مدى 12 شهر:

- أ- العينات الجراحية والخزعات (surgical pathology)
- ب- العينات الخلوية (cytology)

XX. الفحوصات المكملة المتوفرة في المركز / المراكز المتقدمة للاعتراف

- أ- فحص الخزعات المجمدة (Frozen section) نعم لا
- ب- فحص الرشف بالإبرة الدقيقة (FNAC) نعم لا
- ج- فحوصات التلوينات الخاصة (Special stains) نعم لا
- د- فحوصات التلوينات المناعية (Immunohistochemistry stains) نعم لا
(الرجاء إرفاق لائحة بالأضداد المتوفرة (IHC markers).
- هـ- فحوصات المجهر الالكتروني نعم لا
- و- فحوصات الومضان المناعي (Immunofluorescent) نعم لا
- ز- الفحوصات الحيوية الجزيئية (Molecular Diagnostics) نعم لا
- ط- فحوصات قياس تدفق الخلايا (Flow Cytometry) نعم لا
- ظ- فحص ما بعد الوفاة (Post mortem examination) نعم لا
- ي- هل يوجد تعاون مع قسم الطب الشرعي في محيطكم. نعم لا

ك- هل يوجد لديكم فحوصات اخرى ؟ أذكرها

.....

.....

.....

.....

XXI ماهي المعدات والتجهيزات المتوفرة لديكم

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XXII هل يرد للمركز / المراكز المتقدمة للاعتماد عينات ممثلة للتخصصات التالية:

- | | | | | |
|----|--------------------------|-----|--------------------------|--------------------------|
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - أمراض أطفال |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - امراض جلدية |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - دماغ وأعصاب |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - نسائية وتوليد |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - جهاز هضمي وكبد |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - جهاز تنفسي |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - أمراض كلية |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - جهاز بولي تناسلي |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - جهاز تناسلي مؤنث |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - أمراض ثدي |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - أورام أنسجة رخوة |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - عظام |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - عقد لمفاوية وطحال |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - نقي العظام |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - أنف - أذن - حنجرة |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - رأس وعنق |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - أمراض العين والحجاج |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - الغدد الصم |
| لا | <input type="checkbox"/> | نعم | <input type="checkbox"/> | - القلب والأوعية الدموية |

XXIII ماهي المساحات المتوفرة لغايات العمل والتدريب والمحاضرات؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ماهي المراجع المطبوعة والالكترونية المتوفرة أو المتاحة في القسم ؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

XXIV. هل يوجد لديكم مجهر متعدد الرؤوس أو تجهيزات عرض متصلة ؟

.....

.....

.....