

جامعة الدول العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العربي للاختصاصات الصحية  
المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة والمجتمع

## دليل الاختصاص

في طب الأسرة

يشرفني التقديم لكتاب دليل طب الأسرة الجديد، والذي قد أسهم الزملاء في المجلس العلمي لطب الأسرة والمجتمع في إعداده وتلقيحه حيث يُعتبر عملاً متميزاً من حيث الإرشاد ودقة المعلومة، فلهم مني كل الثناء لما بذلوه من جهد. وفي هذا المقام، ألتبس أدناً من رفقاء التخصص في التعبير أصالة عن نفسي ونيابةً عنهم عن بالغ الثمنين والشكر اللامحدود لإسهامات الأمانة العامة للمجلس العربي للاختصاصات الصحية لما تقدمه من دعم ومساندة للمجالس العلمية في التخصصات المختلفة وعلى مقدماتها مجلس الزمالة العربية في طب المجتمع والأسرة، والذي أئشرف بتبوء رئاسته.

تتميز المطبوعة المعنية بين أيدينا، بثناء البيان والإفادة بالمعلومة الأصح حول منهجيات التخصص في طب الأسرة وبما تحتويه من تفصيل دقيق في تنظيم رائع، يحسب الدليل مُرشداً واضحاً للأطباء الراغبين في التخصص، كما أنها قابلة للتطوير والإضافة في ثلاث مع مراحل التوسعة في الخدمات الصحية والتنمية البشرية عموماً، حيث أن الاعتلاء بنوعية وأعداد الاختصاصيين في طب الأسرة، هي الخطة المثلى والطريق الأقرب، لتحقيق غايات الآمال في الارتقاء بالصحة وتحقيق الأمل المرتقب من توفير طبيب أسرة لكل أسرة، ومن ثم مقابل كل فردٍ منها أخصائي رفيع في التأهيل مصقول في الخبرات مقدماً للرعاية الصحية الشمولية والثامة لتلك الأسرة. وعلى هذا وذاك، يحمل الدليل علامات التفاؤل والأمل لمستقبل ازدياد مُطرد في سجلات الخريجين المُتخصصين في مجالات طب الأسرة.

ومن دواعي الاستشرف والاعتزاز، قيام المجلس العلمي لطب الأسرة والمجتمع بتوفير قنوات لانسياب آليات وموجهات التطور المهني على منهجية تستهدف إلى تأمين وسائل العلاج والوقاية في المجتمع، مما يُعزز من الأهداف القيمة التي قد أرساها مجلس وزراء الصحة العرب لتطوير المجال الصحي وتقديم كامل الرعاية والاهتمام لسلامة الفرد والأسرة في الوطن العربي، كضمانة للتنمية المنشودة في المجتمع وإيفاء للإستراتيجيات الرسمية العليا. ومن الجدير بالتنويه إليه في هذا المقام، أن المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة والمجتمع والمُتفَرع من أصل مجلس الاختصاصات الصحية الشامل والمنبثق من مجلس وزراء الصحة العرب العامل تحت مظلة جامعة الدول العربية، ومنذ ما يقارب من ربع قرن في التاريخ، يقوم على واجبات الإشراف على التدريب المهني والتقييم والتأهيل الأكاديمي المُتخصص في الوطن العربي، وذلك من خلال برامج الإشراف على التدريب والتعليم المُستمر ووضع مقاييس للتقييم تصل إلى العالمية من خلال امتحانات تحريرية معترف بنتائجها، وأخرى سريرية معتمدة الجودة. وكل هذا وذاك، ناتج من خلال أعمال لجنيتين معنيتين في المجلس العلمي، هما لجنة الامتحانات والأخرى للتدريب، والتي تسهم جهود أعضائهم في إدراج العديد من أسماء الأطباء الخريجين في مجال طب الأسرة والمجتمع في سجلات المجلس العلمي العربي والزمالات المهنية العربية، والذي وصل عددهم إلى أكثر من 2500 طبيب وطبيبة أسرة في الوطن العربي مما يعني استدامة التوسعات الأفقية والرأسية في قواعد بيانات الطب والتطبيب الوطني والقومي.

ختاماً لا يسعني إلا أن أكرر استحساني والإعراب عن استحقاق الشكر والتقدير لجميع الأخوة الزملاء في المجلس العلمي والرؤساء السابقين للمجلس العلمي لطب الأسرة والمجتمع والذي أكن لهم جميعاً كل المودة والامتنان وداعين جل التوفيق والتقدم لأطبائنا الجدد المتأثرين.

الأستاذ الدكتور/ فيصل عبداللطيف الناصر

رئيس المجلس العلمي لطب الأسرة والمجتمع

نائب رئيس جامعة الخليج العربي

## المحتويات:

- 1- تعريف طب الأسرة
- 2- مهام طب الأسرة
- 3- شروط التسجيل
- 4- أهداف البرنامج التدريبي
- 5- مدة التدريب
- 6- البرنامج التدريبي
- 7- المواصفات الدقيقة للتدريب
- 8- الهيكل التنظيمي لعناصر البرنامج التدريبي
- 9- نظام التقويم
- 1-9 ملحق قرارات المجلس الاستشاري بالنسبة لنظام التقويم
- 10- ملاحق
- 1-10 استمارة تقييم المركز التدريبي
- 2-10 استمارة تقييم البرنامج التدريبي

### **1- تعريف طب الأسرة:**

هو الرعاية الصحية الأولية الشاملة والمستمرة مع التركيز على الفرد في نطاق الأسرة كوحدة اجتماعية دون التقييد بالجنس أو العمر أو نوع المرض وهو اختصاص يعتمد على العلوم الصحية و النفسية و السلوكية والاجتماعية.

### **2- مهام طبيب الأسرة:**

يهدف التدريب التخصصي في طب الأسرة لإعداد اختصاصي يقوم بالمهام التالية:

1-2 التعامل مع المشاكل الصحية للفرد في نطاق الأسرة مع الإلمام بطرق الوقاية والمقدرة على التشخيص والمعالجة.

2-2 تحقيق التواصل مع المريض في نطاق الأسرة من كافة النواحي الفيزيائية والاجتماعية والنفسية.

3-2 الإلمام بالمشاكل الصحية في المجتمع والقدرة على تحديد الأولويات.

4-2 العمل على رفع المستوى الصحي للفرد والأسرة والمجتمع.

5-2 السعي لتطوير وتحديث طب الأسرة والعمل على تطوير وتحديث معلوماته ومهاراته في هذا المجال.

6-2 المساهمة مع طبيب المجتمع و الفريق الصحي في تحقيق المهام التالية:

1-6-2 تنشيط عمل الفريق الصحي.

2-6-2 السعي لتحقيق مشاركة المجتمع والتنسيق بين القطاعات المختلفة ذات العلاقة في تخطيط وتنظيم وتقييم البرامج الصحية.

3-6-2 إجراء وتشجيع البحوث والدراسات الصحية التطبيقية.

4-6-2 المشاركة في تدريب العاملين في القطاع الصحي.

### **3- شروط التسجيل:-**

يشترط للمتقدم للتسجيل في اختصاص طب الأسرة ما يلي:

1-3 أن يكون حاصلًا على الشهادة الجامعية الأولى "بكالوريوس الطب البشري أو ما يعادلها من إحدى الجامعات المعترف بها من البلدان المشتركة في هذا البرنامج أو إحدى كليات الطب الأجنبية المعترف بها في البلد العربي الذي ينتمي إليه.

2-3 أن يكون قد أكمل فترة المعادة الدوارة (سنة الامتياز) لمدة سنة قبل أو بعد التخرج.

- 3-3 أن يحمل جنسية إحدى الدول العربية أو أن يكون على معرفة جيدة باللغة العربية.
- 4-3 أن يكون حاصلًا على ترخيص بمزاولة المهنة في البلد الذي يتدرب فيه.
- 5-3 أن يسدد الرسم المقرر عند التسجيل.
- 6-3 أن يتقدم بطلب التسجيل إلى المركز التدريبي الذي يرغب التدرب فيه، ويتم اختبار المتقدمين وفق شروط المجلس، كما يتم التسجيل وفق الاستمارة المعدة من قبل المجلس.
- 7-3 يمكن للمجلس اعتماد الشروط الإضافية الخاصة بإحدى البلدان العربية.
- 8-3 في حالة زيادة عدد المتقدمين عن العدد المطلوب تجرى مسابقة للمتقدمين أسس تقييمها ما يلي:-
- 1-8-3 نتائج المتقدم الأكاديمية في شهادة التخرج.
- 2-8-3 العلامات والتقارير عن سنة المعاودة الدوارة:
- 3-8-3 مقابلة شخصية مع كل متقدم تعقد من قبل لجنة تكلف في مكان التدريب.
- 9-3 أية شروط أخرى يرى المجلس إضافتها.

#### **4- أهداف البرنامج التدريبي:**

من المتوقع أن يكتسب المتدرب بنهاية فترة التدريب المعرفة والمهارات والمواقف التالية:

#### **1-4: المعرفة:**

- 1-1-4 الإلمام الكافي بالأمراض وبشكل خاص الأمراض الشائعة والأمراض المزمنة والأمراض المعدية و غير المعدية.
- 2-1-4 فهم وإدراك فرص وطرق وحدود الوقاية والتشخيص المبكر والتدبير في نطاق ممارسة طب الأسرة.
- 3-1-4 فهم وإدراك دور العلاقات الفردية ضمن الأسرة كمسبب محتمل للمشاكل الصحية ومساها وتدبيرها وكذلك تأثير المرض على العلاقات ضمن الأسرة.
- 4-1-4 فهم وإدراك الظروف الاجتماعية والبيئية لمرضاة وكيفية تأثير ذلك على العلاقة بين الصحة والمرض.
- 5-1-4 الإلمام بالمشاكل الصحية في المجتمع وانعكاس ذلك على ممارسته في حقل طب الأسرة.
- 6-1-4 معرفة التشريعات الطبية والتقاليد والعادات الاجتماعية ومدى تأثير ذلك على مرضاه.
- 7-1-4 معرفة أخلاقيات مهنته وأهميتها بالنسبة للمريض.

#### 4-2: المهارات:

- 1-2-4 المقدرة على التشخيص مع الأخذ بعين الاعتبار العوامل الفيزيائية والنفسية والاجتماعية وكذلك المقدرة على التدبير والإحالة والمتابعة.
- 2-2-4 المقدرة على استخدام علم الوبائيات والاحتمالات في عمله اليومي.
- 3-2-4 المقدرة على استيعاب واستخدام عامل (الزمن) كأداة تشخيصية وعلاجية.
- 4-2-4 المقدرة على تحديد الأشخاص الأكثر تعرضاً للخطر واتخاذ الإجراءات المناسبة.
- 5-2-4 المقدرة على اتخاذ القرارات الأولية الملائمة بالنسبة لكل مشكلة تعرض عليه كطبيب.
- 6-2-4 المقدرة على التعاون مع الاختصاصيين الطبيين وغير الطبيين.

#### 4-3: المواقف:

- 1-3-4 تقدير أهمية إقامة علاقات نوعية وفعالة مع المرضى والأسر وأهمية تفهم مشاعرهم.
- 2-3-4 تقدير أهمية انعكاس النظر إلى المريض كفرد متميز على أسلوب تحصيل المعلومات منه وتشخيص وتدبير مشاكله الصحية والتعامل الشمولي معه.
- 3-3-4 تقدير أهمية مساعدة المرضى على حل مشاكلهم بأنفسهم كتدبير علاجي أساسي.
- 4-3-4 تقدير إمكانيته على المساهمة المهنية لخدمة المجتمع ككل.
- 5-3-4 التصميم والمقدرة على التقويم والتقد الذاتي.
- 6-3-4 إدراك الحاجة إلى التعلم المستمر والمطالعة الناقدة للمعلومات الطبية.

#### 5- مدة التدريب:

الحد الأدنى للتدريب في اختصاص طب الأسرة أربع سنوات.

#### 6- البرنامج التدريبي:

##### 1-6 توزيع البرنامج التدريبي

يوزع البرنامج التدريبي على السنوات الأربع وفق الجدول التالي الذي يوضح المقررات النظرية والعملية المطلوب في البرنامج والمدة الزمنية الكلية المخصصة لها:

المدة الزمنية	أسم المقرر
2 شهر	مدخل إلى طب الأسرة والمجتمع
5 أشهر	الطب الباطني
4 أشهر	طب الأطفال
3 أشهر	التوليد وأمراض النساء
3 شهر	الجراحة بكافة تخصصاتها متضمنة جراحة العظام
2 شهر	أمراض العين
2 شهر	أمراض الأنف والأذن والحنجرة
2 شهر	أمراض الجلد
2 شهر	الأمراض النفسية
2 شهر	الإسعاف والطوارئ
1 شهر	الأشعة والمختبر (وسائل التشخيص)
2 شهر	طب المجتمع
9 أشهر	طب الأسرة (بصورة مستمرة في المركز التدريبي)
5 أشهر	برامج اختيارية ومنتقاة في مواضيع الرعاية الأولية
4 أشهر بمعدل شهر كل عام	إجازات سنوية
<b>48 شهر</b>	<b>الفترة الزمنية الكلية للتدريب</b>

و مع توزيع التدريب على السنوات الأربع يراعى ما يلي:

- أن يستثمر وقت أكبر في التدريب في التخصصات الهامة لطب الأسرة
- أن توزع الفترة الاختيارية على السنوات الثلاث الأخيرة على أساس احتياجات المتدرب و توصيات البرنامج التدريبي و المشرف على التدريب بما يخدم تنمية المهارات في البرامج المرتبطة بطب الأسرة. و فيما يلي بعض الأمثلة على البرامج الاختيارية:

- التغذية
- التنقيف الصحي
- العلاج الطبيعي
- التأهيل
- العلاج النفسي
- الطب الرياضي
- الصحة المدرسية

- صحة المسافرين
- الطب المهني
- رعاية الحوامل
- الفحص الدوري للأطفال
- رعاية مرضى السكر
- الأمراض المزمنة
- الأمراض المستوطنة
- رعاية المسنين
- الرعاية المنزلية
- الصحة النفسية للأطفال
- المراجعة الطبية
- رعاية المعوقين
- الطب النفسي المجتمعي
- صحة المراهقين

- أن يستمر العمل بالزيارة الأسبوعية للمركز التدريبي خلال السنوات الثلاث الأولى.
- أن يخصص ما لا يقل عن 9 أشهر في السنة الأخيرة للعمل المتواصل في المركز أو المراكز التدريبية و ذلك لتحقيق هدف مواصلة الرعاية الصحية و خلق علاقة التواصل مع مراديين المركز التدريبي.

## 2-6 الشروط العامة للبرنامج التدريبي

ويحق لكل برنامج تدريبي تحديد التوزيع الملائم للفترات الزمنية للمقررات على الأربع سنوات التدريبية شريطة مراعاة القواعد التالية:

### 1-2-6 السنة الأولى:

- 1-1-2-6 يخصص شهر واحد في السنة الأولى لتغطية مقرر "مدخل إلى طب الأسرة".
- 2-1-2-6 يخصص شهر واحد لتغطية أساسيات مقرر "مدخل إلى طب المجتمع".
- 3-1-2-6 يقضي الطبيب جلسة سريره أسبوعياً في المركز الصحي التدريبي تهدف إلى تطوير المهارات الأساسية في كيفية التعامل مع المريض و المشاكل الصحية في الرعاية الأولية.



#### **6-2-2: السنة الثانية:**

يستمر حضور الطبيب المتدرب جلسة سريرية أسبوعية في المركز الصحي التدريبي في الفترات الزمنية المحددة للمقررات الأخرى على أن تهدف إلى اكتساب مهارات في كيفية التعامل مع الأمراض الشائعة في المجتمع.

#### **6-2-3: السنة الثالثة:**

6-2-3-2: يستمر حضور المتدرب جلسة سريرية واحدة على الأقل أسبوعياً في الفترات الزمنية المحددة للمقررات الأخرى في المركز الصحي التدريبي على أن تخصص لتهيئة المتدرب لاكتساب المهارات الإكلينيكية للتعامل مع الحالات المرضية المعقدة و خيارات التدبير و العلاج لها مع مراعاة زيادة الاستقلالية في اتخاذ القرارات.

#### **6-2-4: السنة الرابعة:**

يقضي الطبيب المتدرب ما لا يقل عن 9 أشهر من الفترة المحددة لمقرر الرعاية الصحية الأولية في المركز الصحي التدريبي. و تخصص المدة لمعاينة المرضى و متابعة الحالات في الرعاية الأولية و تهيئة المتدربين على الاستقلالية في اتخاذ القرارات.

#### **6-3: قواعد عامة:**

- 6-3-1 يتم إجراء جلسات دورية أسبوعية علمية تتناول مواضيع طبية تتسم بشمولية النظرة الصحية وذلك ضمن لائحة تحدد من قبل لجنة التدريب القطرية وتشمل هذه الجلسات الأساسيات في طب الأسرة.
- 6-3-2 تجري جلسات تدريسية علمية في طب المجتمع حسب الحاجة القطرية أو بشكل مكثف وفقاً لظروف البرنامج التدريبي ولا يدخل ذلك في عداد الفترة الزمنية المقررة أصلاً لطب المجتمع.
- 6-3-3 تخصص جلسة أسبوعية لنادي المجلة و مناقشة الحالات السريرية مع مراعاة التركيز على نواحي الأسرة والمجتمع.
- 6-3-4 يخصص وقت كافي خلال السنوات التدريبية ضمن منهاج طب المجتمع للتدريب على كيفية إجراء البحوث الطبية مع تشجيع إكمال البحوث أثناء الفترة المقررة للتدريب.

## 7- المواصفات الدقيقة للتدريب:

### **7-1 مقدمة:**

يحتم تخريج طبيب ملم بمشاكل الفرد والأسرة والمجتمع الصحية تحقيق التوازن بين التدريب العملي في المركز الصحي والتدريب السريري في المستشفى بحيث يتم التركيز على المشفى ابتداءً وعلى الرعاية الصحية الأولية الشمولية في المركز الصحي التدريبي بنهاية التدريب وأن يستند التدريب في مساره كله على مفهوم طب الأسرة و المجتمع. ويفترض في البرنامج أن يؤمن للطبيب المتدرب الفرصة لاكتساب المهارة والكفاءة في فروع الطب اللازمة لممارسة طب الأسرة مع التركيز على الجوانب العلاجية والوقائية والاجتماعية.

### **7-2 مدخل إلى طب الأسرة والمجتمع:**

**7-2-1 الأهداف:** يفترض في الطبيب المتدرب بنهاية هذه الفترة أن يصل إلى ما يلي:

7-2-1-1 فهم طبيعة ومحتوى وخصوصيات ممارسة طب الأسرة والمجتمع وتمايزها عن الممارسة في المشفى.

7-2-1-2 التعرف على مكونات المشاورة والطرق السريرية والمبادئ العلاجية في طب الأسرة.

7-2-1-3 التعرف على الأطر العامة للمهارات الخاصة بالرعاية الأولية ضمن مفهوم الفريق الصحي وكيفية التعامل مع أفراد الفريق الصحي.

7-2-1-4 التفاعل المستمر مع المدرب خلال البرنامج.

7-2-1-5 البدء بتخطيط ورسم برنامج التعلم الذاتي الخاص بالمتدرب.

### **7-2-2 الخطوط العامة للمناهج:**

7-2-2-1 التعريف بالبرنامج

7-2-2-2 التعريف بالرعاية الصحية الأولية.

7-2-2-3 التعريف بالمركز الصحي التدريبي.

7-2-2-4 الزيارات الميدانية للمؤسسات الصحية القائمة.

### **7-2-2-5 رعاية الفرد:**

(أ) مفهوم الصحة والمرض ومستويات الوقاية.

(ب) تقويم الصحة والمحافظة عليها.

(ج) المرض الحاد والمزمن

(د) التنقيف الصحي

(هـ) المشاورة الجنسية

(و) العلاقة بين الطبيب والمريض

(ز) المشاورة السلوكية

### 7-2-2-6 رعاية الأسرة:

- (أ) بنية الأسرة
- (ب) ديناميكية الأسرة
- (ج) تطور الأسرة
- (د) تنظيم الأسرة
- (هـ) دور الأسرة في التعامل مع المرض
- (و) وبائية المرض في الأسرة
- (ز) المشاورة الوراثية
- (ح) المشاورة الغذائية

### 7-3: الطب الباطني:

**7-3-1: الأهداف:** يجب أن يهيئ التدريب في الطب الباطني الفرص للمتدرب لكي يكتسب المعرفة والمهارة في تشخيص وتدبير وتحري وتأهيل الأمراض غير الجراحية للبالغين بما فيهم المتقدمين بالسن ويجب أن يشمل التدريب مرضى العيادات الخارجية بشكل خاص إضافة إلى المرضى المقيمين في المستشفى وأن ينطلق التدريب من الحقل العام إلى الحقول الخاصة مع التركيز على الأمراض الشائعة الأكثر أهمية.

### 7-3-2: الخطوط العامة :

- (أ) الإسعاف وسبل المحافظة على الحياة في الأمراض الباطنية
- (ب) أمراض الحساسية والمناعة
- (ج) العناية المركزة
- (د) الأمراض المعدية وبشكل خاص الأمراض المستوطنة

### 7-3-2-2: الحقول الخاصة:

- (أ) أمراض جهاز الدوران (القلب والأوعية)
- (ب) أمراض جهاز الهضم
- (ج) أمراض جهاز التنفس
- (د) أمراض الغدد الصم والاستقلاب
- (هـ) أمراض الجهاز الكلوي
- (و) أمراض الجهاز العصبي
- (ز) أمراض الجهاز الحركي

(ح) أمراض الدم والأورام

(ط) طب الشيخوخة

#### 4-7: طب الأطفال:

**1-4-7: الأهداف:** يجب أن يكتسب المتدرب بنهاية فترة التدريب المعرفة والمهارة الكافية لتقديم الرعاية الأولية لحديثي الولادة والرضع والطفل والمراهق بما في ذلك التشخيص والتدبير بما يتعلق بالمشاكل الفيزيائية والسلوكية الخاصة بمجموعة السن هذه، إضافة إلى السبل المتاحة للوقاية في مرحلة السن المعنية.

2-4-7 (أ) مراحل ما حول الولادة، حديثي الولادة، الرضع، ما قبل الدراسة-المدرسة

(ب) الرعاية الصحية للطفل

(ج) الكشف المبكر لبعض الأمراض الهامة

(د) المشاكل السلوكية والدراسية

(هـ) التمنيع

(و) مشاكل البلوغ وسن المراهقة

(ز) الأمراض المعدية عند الأطفال وبشكل خاص الأمراض المستوطنة

(ح) التغذية

#### 5-7: التوليد وأمراض النساء:

**1-5-7: الأهداف:** يجب أن يهيئ التدريب الفرص للمتدرب لكي يكتسب المعرفة والمهارات الأساسية للتعامل مع المرضى في هذا المجال وتقديم الرعاية الأولية لهم.

#### 1-2-5-7: التوليد:

(أ) رعاية الحامل

(ب) الولادة الطبيعية واختلاطات الولادة والتعامل معها

(ج) رعاية النساء والمرضع

(د) الإرشاد الجنسي وتنظيم الأسرة

(هـ) التأثير النفسي للحمل والولادة على المرأة والأسرة

(و) مضاعفات الحمل وعوامل الخطر وتدبيرها

(ز) تدبير الحالات الحادة المزمنة المختلفة أثناء الحمل

### 7-2-2-2 أمراض النساء

- (أ) الفحص الدوري للكشف المبكر عن المرض
- (ب) العقم
- (ج) الأمراض النسائية العامة
- (د) الأمراض الخمجية، النزف الشاذ، والأورام
- (هـ) سن اليأس ومشاكله

### 6-7: الجراحة:

**6-7-1 الأهداف:** يجب أن يهيئ البرنامج التدريبي الفرص لكي يكتسب المتدرب المعرفة والمهارة الكافية في تشخيص وتدبير الحالات الجراحية الأسعافية وإجراء الجراحات الصغرى، والمقدرة على الإحالة في الوقت المناسب.

### 6-7-2-2 : الخطوط العامة للمنهج:

#### 6-7-2-1 الحقول العامة:

- (أ) الجراحة الصغرى وكيفية إجرائها في العيادات الخارجية
- (ب) الفحص الدوري للكشف المبكر للمرض
- (ج) الأمراض الجراحية العامة الأكثر شيوعا
- (د) تدبير المريض الجراحي قبل وبعد العمل الجراحي
- (هـ) معلومات أساسية في التخدير ومضاعفاته

#### 6-7-2-2 الحقول الخاصة:

- (أ) الأمراض الأكثر شيوعا في الجراحة العظمية
- (ب) الأمراض الأكثر شيوعا في الجراحة الهضمية
- (ج) الأمراض الأكثر شيوعا في الجراحة البولية

### 7-7: أمراض العين:

يشمل التدريب المواضيع التالية:

- (أ) المقدرة على استخدام وسائل التشخيص
- (ب) المقدرة على تشخيص وتدبير أمراض العين الشائعة
- (ج) الكشف عن أخطاء البصر والحول والزرق والساد وإحالتها في الوقت المناسب
- (د) القدرة على التعامل الأسعافي في الحالات الطارئة

### 7-8: أمراض الأنف والأذن والحنجرة:

يشمل التدريب المواضيع التالية:

- (أ) تشخيص أمراض الأذن والأنف والحنجرة
- (ب) تشخيص وتدبير الأمراض الشائعة والبسيطة
- (ج) الكشف المبكر عن الخلل في القدرة السمعية
- (د) القدرة على التعامل مع الحالات الإسعافية

### 7-9 أمراض الجلد:

يجب أن يتم التدريب بما يكفل اكتساب المعرفة والمهارة اللازمة للتعامل مع الأمراض الجلدية والتناسلية الشائعة.

### 7-10 الأمراض النفسية:

يشمل التدريب على المواضيع التالية:

- (أ) تشخيص وتدبير الأمراض النفسية الشائعة
- (ب) تشخيص وتدبير الجوانب النفسية للمرض
- (ج) الإدمان
- (د) العلاقة بين الطبيب والمريض
- (هـ) التعامل مع المريض المصاب بمرض مزمن غير قابل للشفاء
- (و) المشكلات النفسية والسلوكية في مراحل العمر المختلفة وفي الفئات الحساسة
- (ز) التعامل مع المريض المشارف على الوفاة ومع أسرته
- (ح) دوائيات تدبير الأمراض النفسية

### 7-11: الإسعاف والطوارئ:

يجب أن يتم التدريب في هذا المجال بما يكفل اكتساب المهارة في المواضيع التالية:

- (أ) التعامل مع الحالات الإسعافية بما يعطي جميع الاختصاصات الطبية
- (ب) استخدام سبل المحافظة على الحياة

### 7-12: وسائل التشخيص:

يشمل التدريب المواضيع التالية:

- (أ) اكتساب المهارة في إجراء الفحوص المخبرية البسيطة
- (ب) معرفة وسائل التشخيص المخبرية والفيزيائية واستقرائها
- (ج) معرفة استطبابات وسائل الأشعة المختلفة واستقرائها

### 13-7 الرعاية الصحية في المركز التدريبي:

تشمل فترة الرعاية الصحية الأولية (3 شهور التطبيق العملي في الدراسة الأكاديمية في طب المجتمع والتدريب على جميع نشاطات مركز الرعاية الصحية الأولية والمساهمة في هذه النشاطات وتقويمها وكتابة تقرير علمي عنها)

### 14-7 طب المجتمع ويشمل:

#### 1- الوبائيات:

1-1: المدخل إلى علم الوبائيات

2-1: طرق البحث الوبائية (الوصفية والتحليلية والتجريبية)

3-1: مصادر المعلومات القطرية الإقليمية والدولية

4-1: التاريخ الطبيعي للمرض والأسس العامة للوقائية

5-1: أساسيات الطب المبني على البراهين

#### 2- علم الإحصاء الحيوي: ويتم التركيز على النقاط التالية:

1-2 المعدلات الإحصائية وطرق حسابها

2-2 مفهوم العينة وطرق اختيارها وحجمها

3-2 الاستبيان وطرق جمع المعلومات

4-2 طرق عرض وتحليل النتائج

5-2 طرق المقارنة الإحصائية وتجارب

6-2 منهجية البحث العلمي

7-2 استنباط المؤشرات الصحية العامة واستخداماتها ومدلولاتها

8-2 معلومات أساسية عن استخدام الحاسوب

9-2 مبادئ علوم السكان والصحة

#### 3- الإدارة الصحية: مع التركيز على الأسس التالية:

1-3: المبادئ الأساسية لتخطيط البرامج الصحية

2-3: إدارة البرامج والمؤسسات الصحية

3-3: مقومات الفريق الصحي

4-3: التكلفة الاقتصادية والمردود في البرامج الصحية

5-3: التقويم المستمر للبرامج الصحية

3-6: تنظيمات الإدارة الصحية والمؤسسات الصحية-القطرية والعالمية

5- صحة البيئة: ويتم التركيز على الأسس التالية:

1-5 علاقة البيئة بالصحة وعوامل الخطر الكامنة فيها

2-5 الإجراءات الممكنة للتدخل البيئي

3-5 الإصحاح البيئي

4-5 الحوادث

6- التغذية: ويتم التركيز على الأسس التالية:

1-6 الاحتياجات الغذائية للفرد والمجموعات وأساليب صياغة النظام الغذائي

2-6 الأسباب العامة لسوء التغذية في مختلف الأعمار وطرق مكافحتها

3-6 التثقيف الغذائي لتأمين احتياجات الغذاء الصحي وفقا للسوق المحلية

4-6 علاقة التغذية بالأمراض المختلفة وسبل المكافحة ضمن هذا المجال

7- الصحة المهنية: مع التركيز على الأسس التالية:

1-7 أهمية الصحة المهنية

2-7 الخدمات الصحية المهنية

3-7 مقاييس الأمراض المهنية والوقاية منها

4-7 التأقلم والسلوك النفسي في العمل

5-7 التأمين الاجتماعي والعجز المهني

6-7 إصابات العمل والوقاية منها

7-7 الخدمات الصحية الخاصة بالمعامل (المصانع)

8- العلوم الإنسانية والسلوكية: مع التركيز على الأسس التالية:

1-8 مبادئ السلوك الإنساني والمفاهيم الاجتماعية للصحة والمرض

2-8 أسلوب الحياة وتأثيره على الصحة والمرض

8- الهيكل التنظيمي لعناصر البرنامج التدريبي في طب الأسرة:

تختلف التنظيمات الهيكلية التفصيلية بين قطر وأخر تبعاً للظروف الخاصة بالقطر. وفيما يلي وصف

موجز للهيكل التنظيمي للبرنامج التدريبي لطب الأسرة في قطر.



### **1-8 المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة والمجتمع (الهيئة التدريسية بالقطر):**

و يختص بالمهام التالية:

- 1-2-8 تنظيم إدارة البرامج التدريبية
- 2-2-8 الموافقة على تسمية المنسق العام للبرنامج في القطر واللجنة القطرية
- 3-2-8 الاعتراف بالمراكز التدريبية وتقييمها دورياً
- 4-2-8 الموافقة على تسمية المشرفين على التدريب
- 5-2-8 الاحتفاظ بسجل خاص بالتقدم الذي يحرزه المتدرب أثناء تدريبه

### **3-8: لجنة الامتحانات:**

وتختص بالمهام التالية:

- 1-3-8 التدقيق والتقييم السنوي لتقارير المشرفين والمنتدبين
- 2-3-8 تقويم المتدرب في نهاية تدريبه
- 3-3-8 جمع الأسئلة الامتحانية وفرزها وعزلها حسب أنواعها وأية مهام امتحانيه أخرى
- 4-3-8 تدقيق ومراجعة طرق التدريب والامتحانات المستخدمة بشكل دوري

### **4-8: المنسق العام للبرنامج على المستوى القطري واللجنة القطرية:**

ولهما المهام التالية:

- 1-4-8 قبول المتدربين
- 2-4-8 تسمية المشرفين
- 3-4-8 الموافقة على تسمية المتدربين المختلفين
- 4-4-8 الموافقة على البرنامج التدريبي لكل متدرب والذي يعد من قبل المشرف بالتعاون مع المدرب والمتدرب نفسه
- 5-4-8 تنظيم حلقات دراسية أو أية نشاطات علمية أخرى دورية تتناول موضوعات محددة في صحة الأسرة يشارك فيه المتدربون والمدربون والمشرفون

### **5-8: المشرف على التدريب**

يكون من الاختصاصيين المؤهلين في مجال طب الأسرة ويجوز بصورة مؤقتة أن يقوم بالإشراف مهتمون بالرعاية الصحية الأولوية من التخصصات الأخرى.  
ومن مهام المشرف الأساسية ما يلي:

- 1-5-8 الإشراف على التقويم الدوري المستمر للمتدربين بالمراقبة العملية والامتحانات التحريرية.
- 2-5-8 تأمين تدرج المتدرب في المسؤولية حسب كفايته وسنوات الإقامة

- 3-5-8 الإشراف على النشاطات العملية للمتدربين  
4-5-8 خلق المناخ العلمي للتدريب بتنظيم دورات تنشيطية مركزه للمتدربين  
5-5-8 الإشراف على تطبيق البرنامج من قبل المدربين ومتابعة أعمالهم  
6-5-8 إرسال تقرير شامل عن المتدرب إلى لجنة الامتحانات قبل ثلاثة أشهر على الأقل من موعد الامتحان النهائي

#### **6-8: المدرب:**

ويكون من الاختصاصين المؤهلين في طب الأسرة وله من الخبرة العملية والعلمية والتعليمية ما لا يقل عن سنتين بعد الحصول على المؤهل ويمكن بصورة مؤقتة أن يكون من ذوي الاختصاصات الأخرى من ذوي الاهتمام في مجال الرعاية الصحية الأولية. على أن تكون نسبة عدد المدربين إلى المتدربين واحد إلى ستة (6:1)،

ومن مهامه الأساسية ما يلي:

- 1-6-8 التقييم الدوري والمستمر للمتدربين  
2-6-8 تأمين التدرج المطلوب في المسؤولية بالنسبة للمتدرب حسب الكفاءة وسنوات الإقامة  
3-6-8 ترتيب النشاطات العلمية للمتدرب وتوثيق ذلك في سجله العلمي  
4-6-8 يكون مسؤولاً أمام مشرف البرنامج عن تنفيذ البرنامج التدريبي الخاص به.

#### **7-8: مراكز التدريب:**

يتم التدريب في المشفى ومراكز الرعاية الصحية الأولية المعتمدة من قبل المجلس العربي ويشترط للاعتراف بهذه المراكز للتدريب تقديم طلب بهذا الخصوص وإجراء التقييم اللازم لاستيفاء الشروط.

#### **1-7-8: المشفى:**

أن يكون أحد المشافي المعتمدة من قبل المجالس العلمية للاختصاصات الصحية الأخرى وأن يحقق الشروط التالية:

1-1-7-8 أن لا يقل عدد أسرة المشفى بأقسامه المختلفة عن (120) سريراً وأن يحتوي على الاختصاصات الأربعة الأساسية (الطب الباطني - الجراحة - طب الأطفال - التوليد وأمراض النساء).

2-1-7-8 يجب أن يتوفر في المشفى الاختصاصات الفرعية المطلوبة في المنهاج التدريبي أو أن يرتبط المشفى بمؤسسات صحية توفر هذه الاختصاصات.

3-1-7-8 أن يضم المشفى قسماً متطوراً للطب المخبري وكذلك الأمر بالنسبة للأشعة

4-1-7-8 أن تتوفر في المشفى إمكانية استقبال حالات الإسعاف وتديرها

5-1-7-8 أن يتوفر في المشفى نظام متطور للإحصاء والتصنيف وحفظ السجلات

8-7-1-6 أن تتوفر في المشفى مكتبة تضم المراجع والدوريات الطبية الحديثة

8-7-1-7 أن تتوفر في المشفى قائمة مناسبة للتدريس مزودة بوسائل الإيضاح

8-7-1-8 أن يكون المشفى مرتبطاً بالمركز الصحي التدريبي

8-7-1-9 أن تتوفر في المشفى جهاز إداري وتمريضي جيد كما ونوعاً

### 8-7-2 المركز التدريبي - مركز الرعاية الصحية الأولية

وهو مركز يقوم بتقديم الخدمات الأساسية للرعاية الصحية الأولية

### 8-7-2-1 الخدمات التي يقدمها المركز:

يجب أن يقدم المركز الخدمات التالية:

(أ) التشخيص والعلاج للحالات البسيطة والعادية وحالات الإسعاف وتحويل الحالات المعقدة والخطيرة إلى المشافي ومتابعتها

(ب) رعاية الأمومة والطفولة

(ج) المساهمة في التريية الصحية

(د) المساهمة في الإرشاد الغذائي

(هـ) المساهمة في العمل على وقاية المجتمع من الأمراض المستوطنة ومكافحتها بما في ذلك التقصي الوبائي

(و) جمع المعلومات الخاصة بالمشاكل الصحية وأسبابها والمعايير الصحية للاستفادة منها في التقويم والتخطيط.

### 8-7-2-2 المبنى والتجهيزات للمركز الصحي التدريبي:

يجب أن يكون المركز مصمماً أصلاً أو معداً لإعداد المهام الموكلة إليه وان يكون الوصول إليه سهلاً من قبل المنتفعين وأن لا يقل عدد الأفراد المسجلين فيه عن (5000) خمسة آلاف فرد.

ويفترض أن يحتوي المركز على الأمثلة اللازمة للوظائف التالية:

(أ) نظم المعلومات الصحية

(ب) الإدارة والاستعلامات

(ج) رعاية الأمومة والطفولة

(د) التمنيع

(هـ) الأمهات القموية

(و) التغذية

(ز) المشاورة الطبية

(ح) الضماد والتعقيم والعلاج والجراحة الصغرى

(ط) القيام بالتحاليل المخبرية الأساسية والتشخيص ألتشعاعي الأساسي

(ي) إصحاح البيئة

(ك) توفير الأدوية الأساسية

(ل) التثقيف والتدريب (المكتبة، التربية الصحية، المحاضرات إن أمكن)

(م) صحة الفم (إن أمكن)

### 3-2-7-8 القوي العاملة بالمركز التدريبي:

يجب أن يتناسب عدد العاملين مع حجم عمل المركز

1-3-2-7-8 يجب أن يتوفر طبيب أسرة أو ممارس عام ذو خبرة لا تقل عن سنتين لكل (3000)

ثلاثة آلاف فرد مسجل على الأقل.

2-3-2-7-8 يجب توفر عناصر تريض متنوعة الاختصاص بما يكفل تحقيق مهام وخدمات المركز.

3-3-2-7-8 يجب أن يتوفر في المركز العناصر التالية:

(أ) عناصر أساسية

(ب) عناصر مستحبة

1- قابلة

1- فني تغذية

2- فني إحصاء

2- اختصاصي اجتماعي

3- فني سجل طبي

3- سكرتارية

4- زائرة صحية

4- طبيب أسنان أو فني أسنان

5- فني صيدلي

6- فني شعاعي

7- فني مخبري

8- فني معالجة فيزيائية

4-3-2-7-8 يجب توفر توصيف وظيفي للعاملين في المركز

### 4-2-7-8 نظام المعلومات الصحي بالمركز التدريبي:

يجب أن يتوفر في المركز نظام متطور للإحصاء والتصنيف وحفظ السجلات (السجل التقليدي أو

بالحاسوب) بما يكفل العمل وفق نظام تسجيل العائلات ويشمل ذلك ما يلي:

(أ) السجل العائلي الصحي

(ب) سجل صحة الطفل

(ج) سجل الزيارات اليومية والشهرية

(د) سجلات المرضى المراجعين والأقسام الداعمة كالمختبر والأشعة

(هـ) سجلات التبليغ عن الأمراض المعدية والتقصي الوبائي

(و) السجلات الإدارية

## 8-8 المتدرب:

على المتدرب الإمام الجيد بالمعرفة الأساسية لمقومات برنامج طب الأسرة ومراكز التدريب وأن يبادر إلى إقامة علاقة ثقة مع المدرب مما يسمح بالنقد و المصارحة كما أن عليه تقبل النقد والتوجيه.  
1-8-8 من مهام المتدرب الاحتفاظ بسجل خاص يدون فيه الخبرات المكتسبة و الملاحظات الدورية.

## 9- نظام التقييم (الامتحانات):

بالإضافة إلى التقييم المستمر من قبل البرنامج التدريبي فإن التقييم يشمل امتحان نهائي خاص بالمجلس العربي للاختصاصات الصحية والذي يتكون من جزأين كتابي و سريري.

## 1-9 شروط التقدم للامتحان:

يشترط في المتقدم للحصول على شهادة المجلس العربي في طب الأسرة ما يلي:  
1-1-9 استيفاء شروط الانتساب إلى أحد البرامج التدريبية المعترف بها من قبل المجلس مع دفع الرسوم المقررة والتسجيل عند بدء التدريب و التسجيل السنوي لدى الأمانة العامة للمجلس العربي للاختصاصات الصحية.

1-2-9 أن يكون قد أتم بصورة مرضية أربع سنوات على الأقل من التدريب المتدرج المسؤولة في أحد المراكز التدريبية المعترف بها من قبل المجلس.

1-3-9 أن يبين التقرير الشامل الخاص بالمتدربين والذي وضعه المشرف على البرنامج التدريبي الذي ينتهي إليه المتدرب أنه قد أنهى تدريبه بصورة مرضية وفقاً للخطط الأساسية لطب الأسرة وأنه يتمتع بالمهارات المطلوبة لممارسة طب الأسرة وأنه لائق للتقدم للامتحان للحصول على شهادة المجلس في هذا الاختصاص.

1-4-9 أن يتقدم بطلبه على النموذج الخاص المعد لذلك مع الوثائق الأخرى التي تثبت الشروط السابقة الذكر ورسم الاشتراك.

## 2-9: الامتحان:

1-2-9 يهدف الامتحان لاختبار قدرة المتدرب على استيعاب المعرفة المناسبة والمهارات والمواقف المطلوبة لتطبيق ذلك بشكل فعال في الممارسة العملية لطب الأسرة.

1-2-9 يعقد الامتحان مرة واحدة على الأقل كل عام ويتكون من جزأين.

1-2-2-9 امتحان كتابي

2-3-2-9 امتحان سريري (عملي)

1-3-2-9 لغة الامتحان هي اللغة العربية ويمكن إجراؤه بإحدى اللغتين الانجليزية والفرنسية

1-4-2-9 يحدد المجلس المكان الامتحاني على ضوء عدد المتقدمين وأماكن وجودهم

1-5-2-9 لا يتقدم لامتحان الجزء السريري إلا من أجتاز بنجاح الامتحان الكتابي

6-2-9 فرص التقدم للامتحان النهائي الكتابي والعملية تتبع نظام وقرارات الهيئة العليا الدورة الرابعة عشر المنعقدة في دمشق خلال الفترة الواقعة بين 13 - 14 / 1 / 2010 .

**9-3: لجنة الامتحان:**

تضع لجنة الامتحانات المنبثقة عن المجلس العلمي لاختصاص طب الأسرة والمجتمع القواعد المنظمة لتشكيل وعمل لجان الامتحان النهائي.

**10- شهادة الاختصاص:**

يمنح المجلس العربي للاختصاصات الصحية شهادة المجلس في اختصاص طب الأسرة "

استبيان جمع المعلومات عن مركز الرعاية الأولية التدريبي  
(بغرض الاعتراف)

لا	نعم	(أ) الرعاية الصحية الأولية:
		1. هل توجد إستراتيجية وطنية للرعاية الصحية الأولية
		2. هل توجد مشاركة للمجتمع في خدمات الرعاية الصحية الأولية
		3. هل يوجد تعاون مع القطاعات الأخرى ذات العلاقة بالرعاية الصحية الأولية
		4. هل يتم تقديم خدمات الرعاية ضمن إطار الفريق الصحي
		5. ما هي الخدمات الأساسية للرعاية الصحية الأولية التي يقدمها المركز؟ <ul style="list-style-type: none"> <li>○ تشخيص وتدبير الحالات المرضية بما فيها الجراحة الصغرى وحالات الإسعاف وتحويل الحالات الأخرى التي تحتاج إلى رعاية ثانوية ومتابعتها.</li> <li>○ شمولية: استمرارية الرعاية الصحية</li> <li>○ التربية الصحية</li> <li>○ الإصحاح البيئي</li> <li>○ رعاية الأمومة والطفولة</li> <li>○ التوعية الغذائية</li> <li>○ التطعيم</li> <li>○ الوقاية من الأمراض المستوطنة ومكافحتها</li> <li>○ توفير العقاقير الأساسية</li> <li>○ توفير الخدمات المخبرية الأساسية</li> <li>○ توفير الخدمات الشعاعية الأساسية</li> <li>○ رعاية صحة الفم</li> <li>○ توفير سبل تحليل واستخدام المعلومات الصحية</li> </ul>

لا	نعم	(ب) مبنى المركز وتجهيزات
		هل أعد المبنى أصلاً لأداء مهام الرعاية الصحية الأولية - إذا عدل لذلك (وضح)
		1- سهولة وصول المراجعين إلى المركز
		2- عدد المواطنين المسجلين في المركز (اذكر العدد)
		<p>3- توفير الأمكنة والتجهيزات اللازمة للوظائف التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- السجلات الصحية</li> <li>- الإدارة والاستعلامات</li> <li>- رعاية الأمومة والطفولة</li> <li>- الأمومة بالفم</li> <li>- التغذية</li> <li>- المشاورة الطبية</li> <li>- الضماد والتعقيم والعلاج والجراحة الصغرى</li> <li>- الإصحاح البيئي</li> <li>- التحاليل المخبرية الأساسية</li> <li>- الأشعة</li> <li>- صحة الفم</li> <li>- صحة الفم</li> <li>- الصيدلية</li> <li>- الانتظار</li> <li>- صالة متعددة الأغراض (تنظيف صحي، محاضرات)</li> <li>- الأجهزة الطبية الأساسية للكشف التشخيصي</li> <li>- وسائل المواصلات</li> <li>- وسائل الاتصال</li> </ul>



العدد	(ج) القوى العاملة
	<p><b>الأطباء (العدد والمؤهلات)</b></p> <p>طبيب عائلة مؤهل متفرغ (اذكر العدد)</p> <p>طبيب عائلة مؤهل بدوام جزئي (اذكر العدد)</p> <p>طبيب ممارس عام (اذكر العدد)</p>
	<p><b>التمريض</b></p> <p>قابلة</p> <p>ممرضة مؤهلة</p> <p>مساعدة ممرضة</p> <p>زائرة صحية</p> <p>ممرضة عملية</p> <p>نوعيات أخرى</p>
	<p><b>الفنيون الصحيون</b></p> <p>مراقب صحي</p> <p>فني صيدلي</p> <p>فني صحي فم</p> <p>فني تغذية</p> <p>فني إحصاء</p>
	<p><b>موظفون آخرون</b></p> <p>سكرتارية</p> <p>اختصاصي اجتماعي</p> <p>موظفون إداريون</p> <p>مستخدمون</p>
لا	هل يوجد توصيف وظيفي للعاملين في المركز نعم

لا	نعم	(د) الإحصاء والتصنيف وحفظ السجلات
		1- عدد العائلات المسجلة في المركز (انكر العدد)
		2- هل هناك جهات أخرى تقدم الصحية بشكل مستقل
		3- السجل العائلي
		1-3 هل يوجد رقم خاص لكل عائلة
		2-3 هل توجد بطاقة لكل فرد في العائلة
		3-3 هل توجد بطاقة خاصة بالحامل
		4-3 هل يوجد سجل لصحة الطفل
		1-4-3 هل يشمل بطاقة نمو الطفل
		2-4-3 هل يشمل بطاقة التطعيم
		4- هل يوجد سجلات يومية وشهرية للتطعيم
		5- هل توجد سجلات للمرضى المراجعين
		6- هل توجد سجلات للتقصي الوبائي



		1-2: أماكن تواجد المكتبة الطبية المشفى المركز التدريبي مركز الرعاية الصحية الأولية أماكن أخرى
		2-2: عدد الكتب (اذكر العدد)
		2-3: عدد المجلات (اذكر العدد)
		2-4: وسائط التعليم سمعي <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/> مرئي <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/>
		3- أماكن تواجد قاعات المحاضرات والندوات: المشفى: المركز التدريبي: مركز الرعاية الصحية الأولية: أماكن أخرى (حدد)
		4- النشاط التعليمي: 4-1 نادي المجلة: <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/> 4-2 الجولات السريرية: <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/> 4-3 الندوة الطبية: <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/> 4-4 التقرير اليومي: <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/> 4-5 اجتماع لدراسة الأشعة <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/> 4-6 ندوات لدراسة الأشعة <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/> 4-7 دراسة المشاهدات <input type="checkbox"/> متوفرة <input type="checkbox"/> غير متوفرة <input type="checkbox"/>

المجلس العربي لاختصاص طب الأسرة والمجتمع - طب الأسرة  
استبيان جمع معلومات عن البرنامج التدريبي (بغرض الاعتراف)

(أ) مدة التدريب:

المدة الموصاة	المدة بالأشهر	لا	نعم	(ب) توزيع البرنامج التدريبي:
2 شهر				1- مدخل إلى طب الأسرة والمجتمع
5 شهر				2- الطب الباطني
4 شهر				3- طب الأطفال
3 شهر				4- التوليد وأمراض النساء
3 شهر				5- الجراحة
2 شهر				6- أمراض العين
2 شهر				7- أمراض الأنف والأذن والحنجرة
2 شهر				8- أمراض الجلد
2 شهر				9- الأمراض النفسية
2 شهر				10- الإسعاف والطوارئ
1 شهر				11- الأشعة والمختبر
2 شهر				12- طب المجتمع
9 شهر				13- طب الأسرة في المركز التدريبي
5 شهر				14- اختياري
4 شهر				15- أجازات

لا	نعم	(ج) السنة التدريبية الأولى:
		1- هل تم تخصيص الشهر الأول لأساسيات مدخل إلى طب الأسرة
		2- هل خصص شهر واحد لأساسيات طب المجتمع
		(د) السنة التدريبية النهائية:
		- هل يقضي المتدرب 9 أشهر على الأقل بالعمل في المركز التدريبي

لا	نعم	(هـ) قواعد عامة:
		1- هل يقضي المتدرب جلسة دورية أسبوعية في المركز التدريبي تحت إشراف المدربين طوال فترة التدريب (إضافة على التسعة أشهر بالسنة النهائية)
		2- هل يتم إجراء جلسات دورية أسبوعية علمية تتناول موضوعات طبية بشمولية النظرة الصحية كما تشمل أساسيات طب الأسرة
		3- هل تجري جلسات دورية أسبوعية (أو بشكل مكثف) في طب المجتمع
		4- هل تجري جلسة أسبوعية لنادي المجلة وتقديم الحالات السريرية

### لائحة بالأجهزة الطبية الأساسية المفترض توفرها

#### في المركز الصحي التدريبي

- 1- سماعة
- 2- جهاز قياس الضغط
- 3- المطرقة والشوكة الرنانة
- 4- مقياس الحرارة
- 5- سرير للكشف الطبي
- 6- ميزان للأطفال والبالغين
- 7- مقياس الطول
- 8- سماعة نبض الجنين
- 9- جهاز فحص الأنف والأذن والعين
- 10- منظار مهبل
- 11- منظار شرجي
- 12- الأدوات اللازمة لأخذ العينات المخبرية المختلفة
- 13- جهاز تخطيط القلب
- 14- جهاز الصدمة الكهربائية
- 16- تجهيزات الجراحة الصغرى
- 17- جهاز قياس النظر
- 18- وسائل التعقيم والضمادات