

الجامعة العربية
مجلس وزراء الصحة العرب
المجلس العربي للاختصاصات الصحية
الأمانة العامة



المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال

دليل و قواعد عامة لنيل شهادة المجلس العربي
في اختصاص طب الأطفال

2015 م - 1437 هـ

www.arab-board.org
Pedia@arab-board.org

المحتويات

1. المقدمة
2. أهداف المجلس
3. شهادة الاختصاص
4. أهداف عامة للبرنامج التدريبي
5. البرنامج التدريبي للمتدربين:
 - قواعد عامة
 - القبول في البرنامج
 - تفاصيل دوران المتدرب خلال الأربع سنوات التدريبية
6. الاعتماد والاعتراف بالمراكز التدريبية
 - اعتماد المراكز التدريبية
 - طريقة الاعتماد
7. الامتحانات.
 - معلومات عامة
 - القوانين والأنظمة
 - إعلان النتائج
8. الرسوم
9. استبيان التدريب لطب الأطفال
10. السجل العلمي والعملي للمتدرب
11. البحث العلمي وشروطه

المقدمة

تأسس المجلس العربي للاختصاصات الصحية بقرار من مجلس وزراء الصحة العرب بناء على توصية اتحاد الأطباء العرب في شهر شباط 1978. تم استحداث المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال في شهر كانون الثاني 1979.

هناك أثر كبير للمجلس العلمي لطب الأطفال على نوعية الخدمات الطبية المقدمة للأطفال في العالم العربي حيث أنه يتم تدريب الأطباء الخريجين من المجلس العربي بشكل أكاديمي ومهني يؤهلهم لتأمين خدمات ممتازة للمجتمع.

الرؤيا:

يهدف المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال تحسين نوعية الخدمات الطبية للأطفال في العالم العربي من خلال التدريب النوعي للأطباء لمواكبة المعايير العالمية في تحسين صحة الطفل العربي.

الرسالة:

التأكد أن المتدربين يملكون المعرفة والمهارات السلوكية الأساسية من خلال نوعية تدريب عالية المستوى حتى يصبحوا أطباء أطفال ذوي كفاءات عالية مقارنة مع أفضل أطباء الأطفال العالميين.

شهادة الاختصاص

يمنح المجلس العربي للاختصاصات الصحية شهادة المجلس العربي لاختصاص طب الأطفال.

• **ABHS Arab Board Of Health Specialties–Health Child (CH)** واختصارها إلى

أهداف برنامج التدريب لنيل شهادة الاختصاص في طب الأطفال

1. إيجاد برنامج تدريبي معترف به من قبل الدول العربية وتأمين التدريب في مجال طب الأطفال لتمكين الخريج من الحصول على المعلومات الطبية الأساسية والتطبيقية في طب الأطفال.
2. تأمين المصادر الأساسية للمتدرب ليتمكن من اكتساب المهارات الأساسية للعمل كطبيب أطفال كفوء
3. تزويد المتدرب بالمعلومات الطبية والمهارات والسلوكيات لتمكينه من اتخاذ القرار المناسب في معالجة كل مريض.
4. تأمين بيئة مناسبة للبحث العلمي وترسيخ ثقافة ومفاهيم البحث العلمي للتعليم الطبي المستمر
5. تزويد المتدرب بالسلوكيات المهنية الطبية.
6. تأهيل المتخرج لمعرفة أسباب تفشي أمراض الأطفال في البيئة التي يعيش فيها والعمل على سبل مكافحتها والوقاية منها.
7. التعليم الطبي المستمر.

البرنامج التدريبي للمتدربين

أولاً – قواعد عامة:

1. مدة التدريب للحصول على الاختصاص أربع سنوات يقضيها المتدرب مقيماً في مستشفى واحد أو أكثر من المشافي المعترف بها من المجلس العلمي لطب الأطفال.
2. يشترط أن يكون المتدرب مقيماً طوال مدة التدريب متدرجاً في المسؤولية حسب سنوات الإقامة على ألا تقل عدد المناوبات الليلية عن ست مناوبات في الشهر (يستثنى دوام الطوارئ حسب برنامج مركز التدريب المحلي).
3. يجب أن يحضر المتدرب المحاضرات والدروس النظرية والجلسات العلمية وغيرها من النشاطات العلمية التي تتم في القسم الذي يتدرب فيه أو في أقسام أخرى يرى القسم ضرورة حضوره لها.
4. يتم التدريب خلال السنوات الأربع على الشكل التالي:
 - أ. يمكن اعتبار سنة أو أكثر من التدريب الكامل في أحد الاختصاصات الفرعية من طب الأطفال في مركز معترف به من قبل المجلس (أمراض الوليد والخداج، علم الوراثة، أمراض الدم الخ) كحد أعلى ثلاثة أشهر بدل تدريب اختياري*.
 - ب- الشوط الدراسي (النظري) غير مجز عن التدريب

ثانياً- القبول في البرنامج:

1. حيازة شهادة الإجازة في الطب من جامعة تعترف بها إحدى الدول العربية المشتركة بالمجلس أو من جامعة أجنبية معترف بها من البلد الأصلي للمتدرب.
2. التسجيل في وزارة الصحة (أو ما يقوم مقامها) بدولة عربية والتمتع بحق الممارسة في تلك الدولة.
3. قضاء فترة معاودة دوارة لمدة سنة.
4. معرفة جيدة باللغتين العربية والانكليزية.
5. دفع رسوم التسجيل للمتدرب وفق أنظمة المجلس العربي.
6. أن يجتاز امتحان القبول والمقابلة الشخصية بنجاح في المراكز التدريبية.
7. أية شروط أخرى يراها المجلس العربي.

ثالثاً- جدول التدريب في طب الأطفال للسنوات الأربعة:

السنة الأولى:

- 2 شهر في الخداج والوليد
- 3 شهور في الإسعاف والعيادات الخارجية
- 6 شهور في شعب قسم الأطفال المختلفة
- 1 شهر إجازة سنوية

السنة الثانية:

- 2 شهور في الخداج والوليد
- 3 شهور في الإسعاف والعيادات الخارجية
- 6 شهور في شعب قسم الأطفال المختلفة
- 1 شهر إجازة سنوية

السنة الثالثة:

- 2 شهر في الخداج والوليد
- 3 شهور في الإسعاف والعيادات الخارجية
- 4 شهور في شعب قسم الأطفال المختلفة
- 1 شهر اختياري
- 1 شهر إجازة سنوية
- 1 شهر في العناية المركزة لطب الأطفال

السنة الرابعة:

- 2 شهر في الخداج والوليد
- 3 شهور في الإسعاف والعيادات الخارجية
- 4 شهور في شعب قسم الأطفال المختلفة
- 1 شهر اختياري
- 1 شهر إجازة سنوية
- 1 شهر في العناية المركزة لطب الأطفال

الفترة الاختيارية:

بالنسبة لفترة التدريب الاختيارية يجب أن تكون بالمواضيع التالية (على أن تكون المادة الاختيارية شهر واحد في كل اختصاص):

1. تخصصات الأطفال الفرعية المختلفة.
2. جراحة الأطفال.
3. أذن وانف وحنجرة.
4. عيون.
5. جلدية.
6. نفسية.
7. أشعة.
8. مختبرات.
9. إجازة دراسية (على ألا تتعدى أسبوع سنوياً).

10. البحث العلمي:

يجب على كل متدرب التقدم بمشروع بحث في تخصص طب الأطفال وإنهاؤه قبل تقدمه للامتحان النهائي لطب الأطفال على أن يشرف على هذا البحث استشاري أو أستاذ في المؤسسة التي يعمل بها.

شروط الاعتراف بصلاحية المستشفى للتدريب

تتضمن المراكز المعترف بها: المستشفيات الجامعية و / أو التدريبية والتعليمية التي يوجد فيها امكانيات لتدريب أطباء الأطفال.

أولاً - اعتماد المراكز التدريبية:

1. يجب أن يكون المستشفى عاماً بحيث يحتوي على الأقل على الأقسام التالية:
 - أ. قسم طب الأطفال.
 - ب. قسم جراحة الأطفال.
 - ج. قسم التوليد.
2. إذا وجد مستشفى أطفال مستقل يجب ألا يقل عدد أسرته الإجمالي عن 50 سريراً.
3. يجب أن يؤخذ بعين الاعتبار توفر التخصصات الفرعية.
4. يجب أن يحتوي المستشفى على قسم متطور للطب المخبري بفروعه المختلفة (الكيمياء السريرية، الدمويات، المناعيات، الجرثومات، مصرف الدم، التشريح المرضي.....الخ).
5. يجب أن يحتوي المستشفى على العيادات الخارجية.
6. يجب أن تتوفر في المستشفى إمكانية استقبال حالات الإسعاف.
7. يجب أن يحتوي المستشفى على قسم متطور للأشعة.
8. يجب أن تتوفر في كل أقسام المستشفى جلسات علمية بمعدل ثلاث جلسات في الأسبوع على الأقل وتشمل:
 - أ. الجلسات العلمية الموسعة.
 - ب. الندوة الطبية.
 - ج. الندوة السريرية الشعاعية.
 - د. تحقق وتقويم.
 - هـ. نادي المجلة.
 - و. المرضى والوفيات.
 - ي- محاضرات عامة في طب الأطفال.

بالإضافة إلى الجولات اليومية في الأجنحة والردهات.

9. يجب أن يتوافر في المستشفى نظام متطور للإحصاء والتصنيف وحفظ السجلات.
10. يجب أن يتوافر للمستشفى مكتبة تحتوي على المراجع الطبية والدوريات الحديثة أو مكتبة إلكترونية.
11. يجب أن تتوافر في المستشفى قاعات مناسبة للتدريس والمحاضرات.
12. يجب أن يحتوي المستشفى على وحدة عناية مشددة.
13. كل قسم يجب أن يحتوي على عدد من الاستشاريين اثنان منهم على الأقل بدوام كامل (استشاريين عدد 2 لكل ثلاثين سرير)
14. يجب على الاستشاريين المذكورين حاملين مؤهلاً علمياً يؤهلها للتدريس في الجامعات أو من ذوي الخبرة السابقة في التدريس الجامعي والبحث العلمي.
15. يجب أن يكون في المستشفى جهاز إداري وتمريض على مستوى جيد.
16. لا يجوز أن يزيد عدد المتدربين عن مستوى السنوات الأربع على أربع متدربين لكل عشرة أسرة ويعني ذلك قبول متدرب واحد لكل عشرة أسرة في كل سنة.
17. يجب توافر مشرف للتدريب السريري في كل مركز ويكون مسؤول عن البرنامج التدريبي والتعليمي.
18. يجب على مشرف التدريب في المركز المعتمد عليه التأكد من دوران المتدرب على الشكل المذكور سابقاً في جدول التدريب.

ثانياً- طريقة الاعتماد:

1. يقدم الطلب لغرض الاعتراف بالمستشفى أنها صالحة للتدريب من قبل وزارة الصحة أو المؤسسات التعليمية الجامعية إلى الأمانة العامة للمجلس العربي للاختصاصات الصحية بدمشق بعد إكمال المعلومات المطلوبة بالاستبيانات لهذا الغرض.
2. يتم تنسيق زيارة المستشفى من قبل مقرر لجنة التدريب والتوصيف والسيد الأمين العام لاختيار عضوين من لجنة التدريب وشؤون الاعتراف لزيارة المركز للتقييم والتأكد من المعلومات المعبئة بالاستبيان.
3. يقوم الأمين العام للمجلس العربي بمخاطبة المركز التدريبي وتحديد موعد الزيارة من قبل لجنة التقييم.
4. يتحمل المركز المطلوب تقييمه تكاليف السفر والإقامة والمكافأة للجنة التقييم.
5. يوضع تحت تصرف لجنة تقييم المستشفيات المعلومات المتوافرة من المستشفيات كافة والمطلوبة بالاستبيان المعد من قبل المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال والمتعلقة بالمعلومات عن قسم الأطفال والعاملين فيه.
6. تقدم اللجنة تقريرها إلى الأمانة العامة التي تقوم بدورها بإرسال نسخة منه إلى رئيس المجلس ونسخة أخرى إلى مقرر لجنة التدريب والتوصيف وشؤون الاعتراف لعرضه على المجلس العلمي في جلساته القادمة لغرض الموافقة عليه بعد إقراره من لجنة التدريب والتوصيف.
7. يجب تعيين مدير للبرامج يكون مسؤولاً بشكل عام عن البرنامج التدريبي ويعلم بذلك الأمين العام للمجلس العربي.
8. يقوم المستشفى المعترف بصلاحيته للتدريب بتسمية مشرف أو أكثر على التدريب وتبلغ الأمانة العامة للمجلس العربي للاختصاصات الصحية بأسمائهم.

نظام الامتحانات

أولاً- معلومات عامة

- يعقد الامتحان الأولي الكتابي بعد سنة من التدريب.
- يعقد الامتحان النهائي الكتابي بعد انتهاء أربعة سنوات من التدريب.
- لغة الامتحان هي اللغة الانجليزية.
- يحدد المجلس العلمي مركز الامتحان حسب عدد المتقدمين للامتحان.

1- الامتحان الكتابي الأولي:

- يتكون الامتحان من ورقة واحدة تحتوي على مائة سؤال.
- مدة الامتحان ساعتين.
- اجتياز الامتحان الأولي شرط لدخول الامتحان النهائي.
- علامة النجاح 60%.
- الفرص المتاحة للامتحان الأولي هي ثلاث فرص امتحانية ويحق للمجلس العلمي إعطاء فرصة استثنائية وذلك بعد دراسة كل حالة على حدة وفي حال استنفاده فرص التقدم يرقن قيده نهائياً

2- الامتحان النهائي:

حيث يتألف الامتحان النهائي من جزأين:

أ. الامتحان الكتابي:

1. يعقد الامتحان الكتابي مرة واحدة كل سنة على الأقل.
2. لغة الامتحان هي اللغة الانجليزية.
3. يتكون الامتحان الكتابي من ورقتين تحتوي كل ورقة على مائة سؤال.
4. يكون الفحص الكتابي على شكل أسئلة متعددة الخيار ويترك عدد الأسئلة وأنوعها (ذات الإجابة الواحدة أو ذات الإجابات المتعددة) والشرائح إلى اللجنة الامتحانية.
5. تبلغ مراكز التدريب والطلاب عن أي تغيير يحصل على نمط الامتحان والأسئلة.
6. تكون فرص التقدم للامتحان الكتابي أربع محاولات على ألا تتجاوز آخر محاولة ضعف مدة التدريب المنصوص بها ويحق للمجلس العلمي منح فرصة استثنائية بعد دراسة كل حالة على حدة.

ب. الامتحان السريري والعملي:

- يتضمن هذا الجزء من الامتحان فحصاً سريرياً وشفوياً ويتألف من:
- أ. حالة سريرية طويلة يخصص لها 60% من الدرجات.
 - ب. أربع حالات سريرية قصيرة يخصص لها 40% من الدرجات. (10 لكل حالة).
 - ج. لا يحق للطالب التقدم إلى الفحص السريري إلا بعد نجاحه في الامتحان الكتابي النهائي.
 - د. يعطى الطالب المتقدم للامتحان السريري أربع محاولات امتحانية وفرصة استثنائية بحيث لا تتجاوز آخر محاولة ضعف مدة التدريب وفي حال عدم نجاحه يجب عليه إعادة الامتحان النهائي الكتابي ويحق له فرصتين لإعادة الامتحان النهائي الكتابي ، وفي حال عدم نجاحه يفصل من البرنامج ويرقن قيده ، وأما في حال نجاحه فيحق له فرصتين للتقدم للامتحان السريري والشفوي وفي حال عدم نجاحه يفصل من البرنامج ويرقن قيده.

ثانياً – القوانين والأنظمة

1. يستطيع المتدرب الجلوس للامتحان النهائي الكتابي بعد انتهاء أربعة سنوات من التدريب في برنامج معترف به
2. يقدم المتدرب طلباً مرفقاً بصور شخصية موقع من المشرف على التدريب.
3. يجب ارسال الطلب قبل شهر من تاريخ الامتحان.
4. رسوم الامتحان وفق أنظمة المجلس العربي.
5. يجب ارسال تقييم سري من قبل مشرف البرنامج المعترف به الذي يتدرب به المتدرب, يوضح فيه أن المتدرب قد أنهى فترة التدريب بنجاح من أجل الجلوس للامتحان.
6. يعقد الامتحان مرة واحدة في السنة على الأقل.
7. الامتحان الاولي يعقد مرة في السنة على الأقل ما لم يذكر غير ذلك.
8. تعلن النتائج من الأمانة العامة بعد اعتمادها من قبل رئيس المجلس العلمي لاختصاص طب الاطفال ومقرر لجنة الامتحانات.

ثالثاً- اعلان النتائج

أوراق الاجابة من الامتحانات الكتابية تصلح بالحاسوب في الامانة العامة في دمشق. وتعلن النتائج بعد اقرارها من مقرر لجنة الامتحانات ورئيس المجلس العلمي لطب الاطفال أو نائبه. تعلن نتائج الامتحانات الكتابي خلال شهرين بعد تاريخ الامتحان وترسل للمشرف على البرنامج التدريبي. تعلن نتائج الامتحانات السريرية والشفوية مباشرة بعد اعتمادها من لجنة الامتحانات والأمين العام, وترسل للمشرف على البرنامج التدريبي.

الممتحنون

1. يتم اختيار الممتحنين من قبل اللجنة الامتحانية للمجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال.
2. الشروط المطلوبة لاختيار الممتحن:
 - أ- أستاذ أو أستاذ مشارك في جامعة
 - ب- استشاري في وزارة الصحة أو أي مؤسسة غير أكاديمية لفترة بين 4-6 سنوات بعد الحصول على شهادة اختصاصي أطفال ويفضل من له خبرة 6 سنوات.
 - ت- عضو في المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال أو أي ممتحن يتم اختياره من قبل المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال
 - ث- الأساتذة الممتحنين في أي مركز لا يسمح لهم بامتحان متدريهم, ويجب ألا يزيد عدد الممتحنين المحليين في هذا المركز عن 50% من اجمالي الأساتذة الممتحنين في كل مركز.
 - ج- يمكن للممتحن أن يمتحن في المركز الواحد أكثر من مرة
 - ح- يكون أمين المركز الامتحاني من أعضاء المجلس العلمي ممن يمثل القطر الذي يجري فيه الامتحان ويفضل أن يكون من أعضاء اللجنة الامتحانية.

اختيار مراكز الامتحانات

1. تحدد المراكز الامتحانية الكتابية والسريرية من قبل اللجنة الامتحانية حسب عدد المتقدمين للامتحان من كل مركز تدريبي.
2. يحق لأي مركز تدريبي أن يطلب من المجلس اعتماده كمركز للامتحان إذا كان عدد المتقدمين عشرة أطباء أو أكثر في الامتحان الكتابي و20 أو أكثر في الامتحان السريري والشفوي.
3. يحدد عدد المتقدمين للامتحان السريري في مركز واحد بحد أقصى 40 طبيباً وإذا زاد العدد عن ذلك يفتح مركز آخر في نفس القطر.

الرسوم

حسب أنظمة المجلس العربي للاختصاصات الصحية.

استبيان الاعتراف بقسم طب الأطفال

اسم المستشفى:

الدولة:

المدينة:

العنوان:

رقم الهاتف:

رقم الفاكس:

البريد الالكتروني:

الحد الأدنى 50 سرير

1- عدد الأسرة في قسم الأطفال:

- أطفال عام
- أطفال خدج
- عناية مركزة

40 مريض

2- عدد مرات إشغال السرير الواحد سنوياً

75%

3- نسبة الإشغال

1 ممرضة لـ 5 سرير

4- عدد الممرضات في قسم الأطفال

5- الأطباء الاستشاريون:

الاسم	المؤهل	تخصص فرعي	متفرغ	غير متفرغ

ملاحظة:

- 1- المتفرغ هو الاختصاصي الذي يعمل طوال ساعات العمل الرسمي بقطره
- 2- يجب أن يتوافر في كل قسم عدد من الاستشاريين يعادل دوامهم استشاريين متفرغين اثنين بدوام كامل (لكل وحدة تضم ثلاثين سريراً)

الاستشاريون في جراحة الأطفال

الاسم	المؤهل	تخصص فرعي	متفرغ	غير متفرغ

ملاحظات:

- | | | | | |
|--------------------------|--------|--------------------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> | متوافر | <input type="checkbox"/> | غير متوافر | 1- العيادات الخارجية |
| <input type="checkbox"/> | متوافر | <input type="checkbox"/> | غير متوافر | 2- قسم الطوارئ: تواجد طبيب على مدار الساعة |
| <input type="checkbox"/> | متوافر | <input type="checkbox"/> | غير متوافر | 3- قسم الخدج وحديثي الولادة |
| <input type="checkbox"/> | متوافر | <input type="checkbox"/> | غير متوافر | 4- وحدة العناية المركزة |
| <input type="checkbox"/> | متوافر | <input type="checkbox"/> | غير متوافر | 5- جراحة الأطفال |

النشاط:

التقرير الصباحي Morning Report

ملاحظة:

الحد الأدنى للنشاطات العلمية: يجب ألا يقل عن ثلاث أنشطة في الأسبوع إضافة إلى التقرير الصباحي.

Grand Round	الجلسات العلمية الموسعة
Resident Conference	الندوة الطبية
Radiological Conference	الندوة السريرية الشعاعية
Clinicopathological Conference	الاجتماع الباثولوجي السريري
Audit	تحقق وتقييم
Journal Club	نادي المجلة
Seminars in Pediatrics	محاضرات عامة في طب الأطفال
Mortality & Morbidity	المراضى والوفيات

- يوجد غرف للأطباء المناوبين نعم لا
- يوجد برنامج للمقيمين يوضح تدريبهم خلال السنة (Master Rotation)

اسم رئيس قسم الأطفال:

التوقيع:

ختم المشفى:

المجلس العربي للاختصاصات الصحية

المجلس العلمي لاختصاص طب الأطفال



السجل العلمي والعملية للمتدرب
Logbook

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

ARAB BOARD OF HEALTH SPECIALIZATIONS

Log Book of Academic Activities For Pediatric Residency Training Program

Personal Information:

- Name of Candidate: -----
- Candidate No.: -----
- Program Director: -----
- Training Institute: -----
- Starting Date of Training: -----

Introduction

This log book serves as a guide for objective evaluation of the residents during their training period by recording different academic activities that should be signed by the supervisor or trainer.

Certificate

This is to certify that to the best of my knowledge all the entries in the log book are correct.

Signature of trainee:-----

Center of Training :-----

Instruction to Trainee

- 1. This logbook has to be maintained by all trainees enrolled in a program of the Arab Board of Pediatrics.**
- 2. Trainees are advised to make the required entries on the same day of the event. All entries must be signed immediately by the supervisor on the day of the event.**
- 3. The trainee is required to maintain the logbook throughout the training period.**
- 4. The logbook will form a part of the eligibility requirements for the examinations.**

Instruction for the trainer

- 1. The logbook is a day-to-day record of the clinical and academic work done by the trainee.**
- 2. It's purpose is to evaluate the overall training of the candidate and determine deficiencies if any, so that they may be corrected.**
- 3. The program director and/or the rotation supervisor should check the logbook at least once a month so that he/she can spot any deficiencies in the training (e.g. the trainee has not rotated through the required subspecialties.) .**

Resident Monthly Rotation (Year One)

Rotation	Duration/Month
Neonatal Unit	2 Months
Emergency and outpatient Clinics	3 Months
Different Pediatric Units	6 Months
Annual Leave	1 Month

Period	Rotation	Supervisor Signature

Resident Monthly Rotation (Year Two)

Rotation	Duration/Month
Neonatal Unit	2 Months
Emergency and outpatient Clinics	3 Months
Different Pediatric Units	6 Months
Annual Leave	1 Month

Period	Rotation	Supervisor Signature

Resident Monthly Rotation (Year Three)

Rotation	Duration/Month
Neonatal Unit	2 Months
Emergency and outpatient Clinics	3 Months
Different Pediatric Units	4 Months
Pediatric intensive care	1Month
Elective	1 Month
Annual Leave	1 Month

Period	Rotation	Supervisor Signature

Resident Monthly Rotation (Year Four)

Rotation	Duration/Month
Neonatal Unit	2 Months
Emergency and outpatient Clinics	3Months
Different pediatric units	4 Months
Pediatric intensive care	1 Month
Elective	1Month
Annual Leave	1 Month

Period	Rotation	Supervisor Signature

Study Leaves

Year of Training	From	To	Goal

Academic Activities

The following academic activities are expected to be performed by the residents as follows:

<u>Activity</u>	<u>Minimum Number</u>
Grand Round	1/year
Case Presentations	2/year
Journal Club	1/year
On Call Duties	6/month

Academic Activity expected to be performed during year of Training

Date	Grand Round (Title)	Journal Club (name of J.)	Case Presentation (Title)	Supervisor Signature

Academic Activity expected to be performed during year of Training

Date	Grand Round (Title)	Journal Club (Name of J)	Case Presentation (Title)	Supervisor Signature

Attendance of mandatory Courses & Workshops

<i>Course/Workshop</i>	<i>Date</i> <i>From To</i>	<i>Location</i>	<i>Supervisor</i> <i>Signature</i>
NRP			
Advanced life support			
PAIs			
Research methodology			
Communication skills			
Other courses			

Published Research /Ongoing Research Projects

No	Title/ Authors	Name of the Journal	Date of Publication/ Acceptance for publication
1			
2			
3			
4			
5			

Record of Practical Procedures

*** Means observed or performed**

	Procedures	Minimum	No. Performed	No.
*	Central Venous Insertion	2		
	Resuscitation Skills (CPR)	2		
	Endotracheal Intubations	10		
*	Defibrillation	2		
	Lumbar puncture	15		
*	Bone Marrow aspiration	5		
*	Bone Marrow biopsy	2		
*	Skin biopsy	1		
	Insertion of chest drain	3		
	Pleural aspiration	3		
*	Pericardial aspiration	1		
*	Peritoneal aspiration	1		
	Gastric Lavage	5		
	Urethral	5		
	Suprapubic	5		
	Exchange Transfusion	2		
	Injections (Intradermal, Subcutaneous and Intramuscular)	10		
	Throat swab for Culture	5		
	Obtaining vesicular and pustular fluids from skin	3		
	Using Growth Charts	50		
	Performing an ECG	5		
*	Intraosseus	2		
	Others			

Summative Evaluation

5- Excellent 4- V.Good 3- Good 2- Poor 1- Unacceptable

Clinical & technical skills	5	4	3	2	1
Problem identification					
Patient management					
Emergency treatment					
Procedural skills					
Descriptive evaluation:					

Personal & Professional maturity	5	4	3	2	1
Punctuality					
Emotional & professional maturity					
Relationship with other medical personnel					
Applying ethical principles in patient care					
Communication skills					
Descriptive evaluation:					

Overall Performance:					
Descriptive evaluation:					

Recommended to sit for the exam: Yes No

If No Why:

Program director: -----

Supervisor Signature: -----

Arab Board representative for the country: -----

Chairperson Signature member of the pediatric scientific board -----

Overall Performance:					
-----------------------------	--	--	--	--	--

Note:

The candidate eligibility for the exam should include the following:

1- Overall evaluation should not be less than good (3).

2- Lack of any documented misconduct or unethical behavior.