

المجلس العربي للاختصاصات الصحية

المجلس العلمي لاختصاص الامراض الباطنة



السجل العلمي والعملي

اختصاص الامراض الرثوية (الروماتيزمية)



## استمارة تقييم المدرب في اختصاص الأمراض الروماتيزمية

### بيانات الطبيب

اسم الطبيب.....

الجنسية.....

تاريخ الميلاد...../...../.....

العنوان.....

الايمل الشخصي.....

رقم الجوال.....

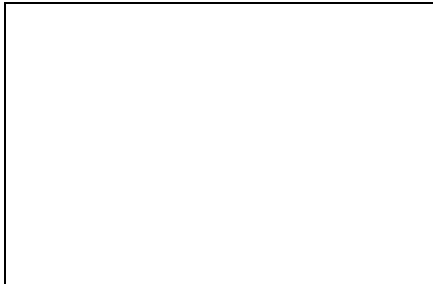
مشفى التدريب.....

العام.....

رقم التسجيل في المجلس العربي.....

الايمل المؤسسي.....

الصورة الشخصية





## مركز التدريب (المشفى):

اسم المشفى

عنوان المشفى

فترة التدريب: من ...../...../..... الى ...../...../.....

رقم الهاتف #.....

عنوان الايميل .....

توقيع مشرف التدريب:

ختم المشفى:

تاريخ الختم: ...../...../.....



السنة الأولى  
النصف الأول من العام

يرجى من المتدرب تعبئة الاستمارة الموجودة بدقة والالتزام بالتوقيع من المشرف على التدريب على الأقل اسبوعياً.

1. العناية بالمريض:

المشرف	التشخيص	تاريخ الدخول	اسم المريض

حضور الاستشارات الطبية مع المشرف



2. المهارات المطلوبة والمكتسبة (يتم إملء الجدول كل ستة أشهر)

- بزل السائل المفصلي (مع الاشراف المباشر) العدد  ( 5-3 )
- حقن الاوتار (مع الاشراف المباشر) العدد  ( 5-3 )
- التدريب على استعمال جهاز DEXA العدد  ( 5-3 )
- تفسير الأشعة العدد  ( 5-3 )
- إجراءات أخرى

حضور دراسة المفاصل بالإيكو (3-5 لكل مفصل)	
العدد	اسم المفصل
	رسغ
	مرفق
	أوتار
	كاحل
	ركبة
	ورك
	كتف
	أخرى



### 3. النشاط العلمي:

- العدد - حضور جلسات تعليمية أسبوعية
- العدد - حضور المحاضرات
- العدد - المشاركة في تحضير المحاضرات
- العدد - المشاركة في البحث العلمي
- العدد - المشاركة في تدريب طلاب السنوات الأقل
- نشاطات أخرى



السنة الأولى  
النصف الثاني من العام

1. أنشطة العناية بالمريض:

المشرف	التشخيص	تاريخ الدخول	اسم المريض

حضور الاستشارات الطبية مع المشرف



2. المهارات المطلوبة والمكتسبة (يتم إملاء الجدول كل ستة أشهر)

- (5-3)  العدد - بزل السائل المفصلي (مع الاشراف المباشر)
- (5-3)  العدد - حقن الاوتار (مع الاشراف المباشر)
- (5-3)  العدد -التدريب على استعمال جهاز DEXA
- (5-3)  العدد - تفسير الأشعة
- إجراءات أخرى

حضور دراسة المفاصل بالإيكو (3-5 لكل مفصل)	
العدد	اسم المفصل
	رسغ
	مرفق
	أوتار
	كاحل
	ركبة
	ورك
	كتف
	أخرى





3. النشاط العلمي:

- العدد - حضور جلسات تعليمية أسبوعية
- العدد - حضور المحاضرات
- العدد - المشاركة في تحضير المحاضرات
- العدد - المشاركة في تدريب طلاب السنوات الأقل
- نشاطات أخرى

4. نشاط البحث العلمي:

- العدد  لا  نعم - مشاركة في البحث العلمي
- العدد  لا  نعم - أخرى

5. المهنية الطبية وسلوك المتدرب (الاخلاقيات)

- لا  نعم - الالتزام بالدوام
- لا  نعم - الالتزام بالمناوبات
- العدد  لا  نعم - الاجازات
- العدد  لا  نعم - الغيابات الغير مبررة
- متميز  غير ملائم  ملائم - التعامل مع المريض وأهله
- متميز  غير ملائم  ملائم - التعامل مع فريق العمل

6. يرفق السجل العلمي والعملية برسالة سرية مختومة من المشرف



نقاط الضعف في المتدرب	
	المعرفة
	المهارات
	المهنية
لقد ناقشني المدرب في أدائي ولى الملاحظات التالية	



### ملاحظات المشرف

لقد تم مناقشة إداء المتدرب وتم الاتفاق على ما يلي:

Empty box for notes.

توقيع المتدرب

توقيع المشرف

التاريخ



## السنة الثانية

1. العناية بالمريض:

المشرف	التشخيص	تاريخ الدخول	اسم المريض



- الاستشارات طبية. العدد  اسبوعياً

- العيادة الخارجية (عامة أو تخصصية) العدد  اسبوعياً

2. المهارات المطلوبة والمكتسبة (يتم إملاء الجدول كل ستة أشهر)

- بزل السائل المفصلي العدد  ( 5-3 )

- حقن الاوتار العدد  ( 5-3 )

-التمكن على استعمال جهاز DEXA العدد  ( 5-3 )

- تفسير الأشعة العدد  ( 5-3 )

- تسريب الأدوية البيولوجية والوريدية. العدد  ( 5-3 )

- إجراءات أخرى

دراسة المفاصل بالإيكو (3-5 لكل مفصل)	
العدد	اسم المفصل
	رسغ
	مرفق
	أوتار
	كاحل
	ركبة
	ورك
	كتف
	أخرى



### 3. النشاط العلمي:

- العدد - حضور الجلسات العلمية  
 العدد - المشاركة في تقديم المحاضرات  
 العدد - تدريب طلاب السنوات الأقل  
 العدد - المشاركة في مؤتمرات محلية او خارجية  
- اعداد بحث علمي ومناقشته او نشره في مجلة علمية او تقديمه في مؤتمر  
العنوان  
التاريخ  
المكان  
- نشاطات أخرى

### 4. المهنية الطبية وسلوك المتدرب (الاخلاقيات)

- لا  نعم - الالتزام بالدوام  
 لا  نعم - الالتزام بالمناوبات  
 العدد  لا  نعم - الاجازات  
 العدد  لا  نعم - الغيابات الغير مبررة  
 متميز  غير ملائم  ملائم - التعامل مع المريض وأهله  
 متميز  غير ملائم  ملائم - التعامل مع فريق العمل

- التدريب خارج المركز:

المكان

المدة

الهدف

اسم المشرف الخارجي

يرفق السجل العلمي والعملية برسالة سرية مختومة من المشرف



نقاط الضعف في المتدرب	
	المعرفة
	المهارات
	المهنية
لقد ناقشني المدرب في أدائي ولى الملاحظات التالية	



### ملاحظات المشرف

لقد تم مناقشة إداء المتدرب وتم الاتفاق على ما يلي:

Empty box for supervisor observations.

توقيع المتدرب

توقيع المشرف

التاريخ





تقرير منتصف العام التدريبي  
(تقرير منفصل من كل مشرف على التدريب)

- (1) ان استكمال هذه التقارير وتوقيعها من المشرف ضروري للتقدم للامتحان النهائي مرتين سنوياً.
- (2) في حال كان الأداء غير مرض، يرفع التقرير الى الجهة المسؤولة لاتخاذ اللازم.

-----