

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 تقييم المستشفى للتدريب (طلب اعتراف) علم الأمراض التشريحي

أيلول 2019

## 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 لأموال 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

هاتف 00962 6 5337126 – 00962 6 5337915 – 00962 6 5337049

فاكس 00962 6 5336326

عمان – خلدا – شارع بهجت التلهوني – دوار المعارف – بناء رقم 28

البريد الإلكتروني: - [info@arab-board.org](mailto:info@arab-board.org) موقع الانترنت: [www.arab-board.org](http://www.arab-board.org)



جامعة الدول العربية  
مجلس وزراء الصحة العرب  
المجلس العربي للاختصاصات الصحية  
المجلس العلمي لاختصاص علم الأمراض

تجديد اعتراف

☐

اعتراف جديد

☐

أ. بيانات عامة :

اسم المستشفى : .....  
الدولة / البلد : ..... المدينة : .....  
العنوان : .....  
صندوق بريد : .....  
هاتف : ..... فاكس : .....  
البريد الإلكتروني : .....  
الموقع الإلكتروني : .....  
مدير المستشفى : ..... منذ سنة : .....  
المؤهل العلمي : .....

- إدارة المستشفى ملتزمة بالعملية التعليمية والتدريبية وتوفير احتياجاتها ودعمها ☐ نعم ☐ لا
- إدارة المستشفى ملتزمة بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات ☐ نعم ☐ لا
- يوجد توصيف وظيفي لكافة العاملين في المستشفى ☐ نعم ☐ لا
- توجد برامج تدريبية مستمرة لكافة فئات العاملين في المستشفى ☐ نعم ☐ لا
- المستشفى مقيم من قبل مؤسسة دولية أو إقليمية أو محلية ☐ نعم ☐ لا
- إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم الجهة أو الهيئة ..... متى تم ذلك .....  
متى تنتهي صلاحية التقييم: .....

- المستشفى مصنف كمشفى تعليمي أو تدريبي ☐ نعم ☐ لا
- إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم الجهة المصنفة ..... متى تم ذلك .....  
توجد لجنة متابعة لأمر التدريب ☐ نعم ☐ لا
- إذا كانت الإجابة بنعم : تكوينها، مسؤولياتها، ارتباطها التنظيمي (في وثيقة منفصلة) .....  
.....
- يوجد مدير للبرامج التدريبية ( مشرف عام ) ☐ نعم ☐ لا
- إذا كانت الإجابة بنعم يذكر : الاسم: ..... الصفة الوظيفية : .....  
منذ سنة : ..... المؤهلات: .....

- يتلقى مدير البرنامج الدعم الكافي والوقت الكافي لتسهيل القيام بواجباته ☐ نعم ☐ لا
- يوجد مشرف متابع لبرامج المجلس العربي ☐ نعم ☐ لا
- إذا كان مختلفاً عن المشرف العام يذكر: الاسم: ..... منذ سنة : .....
- المؤهلات: ..... الصفة الوظيفية : .....
- المستشفى مرتبطة بكلية الطب ☐ نعم ☐ لا
- المستشفى مرتبطة بهيئات علمية ( خارجية أو داخلية ) ☐ نعم ☐ لا
- إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم كلية الطب أو الجهة / الهيئة : .....
- وتاريخ اعتراف الهيئة المحلية / المجلس الطبي بالمستشفى: .....

## II. الأقسام الموجودة في المستشفى: ( يؤشر عليها بعلامة ✓ )

- |                                                               |                                                      |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> - قسم الأطفال                        | <input type="checkbox"/> - قسم أمراض النساء والتوليد |
| <input type="checkbox"/> - قسم الأمراض الجلدية                | <input type="checkbox"/> - قسم الأنف والأذن والحنجرة |
| <input type="checkbox"/> - قسم الأمراض النفسية                | <input type="checkbox"/> - قسم طب وجراحة العيون      |
| <input type="checkbox"/> - قسم طب الطوارئ                     | <input type="checkbox"/> - قسم التخدير               |
| <input type="checkbox"/> - قسم العلاج الشعاعي                 | <input type="checkbox"/> - قسم علم الأمراض التشريحي  |
| <input type="checkbox"/> - قسم الجهاز العصبي                  | <input type="checkbox"/> - قسم الطب المخبري السريري  |
| <input type="checkbox"/> - قسم طب العائلة                     |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - قسم الأشعة التشخيصية               |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - قسم الجراحة:                       |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - الجراحة العامة                     |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - جراحة المسالك البولية              |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - جراحة العظام والمفاصل              |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - جراحة القلب                        |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - جراحة الأوعية الدموية              |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - جراحة الجهاز العصبي والعمود الفقري |                                                      |
| <input type="checkbox"/> - جراحة التجميل                      |                                                      |

- ☐ - قسم الأمراض الباطنية:
- ☐ - الأمراض القلبية
- ☐ - الأمراض الصدرية
- ☐ - أمراض الجهاز الهضمي
- ☐ - أمراض الدم والتورمات
- ☐ - أمراض الغدد الصماء
- ☐ - أمراض الروماتيزم والمفاصل
- ☐ - أمراض الكلى والضغط
- ☐ - الأمراض المعدية

### III. الخدمات الطبية المتوفرة في المستشفى:

- ☐ - صيدلية
- ☐ - قسم العناية المركزة
- ☐ - غرفة للتشريح المرضي
- ☐ - مختبر علم الأمراض التشريحي
- ☐ - أقسام أخرى: .....
- ☐ - غرف العمليات (عددها)
- ☐ - غرف العيادات الخارجية
- ☐ - مختبر الطب المخبري السريري
- ☐ - غرفة الطوارئ والإصابات

**IV. مبنى المستشفى وتجهيزاته:**

1) البناء مكون من (طوابق / أجنحة / غرف) .....

- 2) يوجد قسم خاص للإدارة بالمستشفى ☐ نعم ☐ لا
- 3) يوجد قسم خاص للاستعلامات ☐ نعم ☐ لا
- 4) يوجد قسم خاص بالعلاقات العامة وعلاقات العملاء ☐ نعم ☐ لا
- 5) الوصول إلى المستشفى سهل بالنسبة للمرضى ☐ نعم ☐ لا
- 6) تجهيزات الردهات والغرف:
- مزيل الرجفان. ☐ نعم ☐ لا
- عربة الإنعاش مع العقاقير والأنابيب وكيس التنفس ☐ نعم ☐ لا
- غازات طبية. ☐ نعم ☐ لا
- غير ذلك من التجهيزات: .....

7) الأسرة في المستشفى:

- العدد الكلي للأسرة: ..... موزعة على (أقسام سريرية / ردهات)
- عدد مرات إشغال السرير الواحد سنوياً: .....
- معدل نسبة الإشغال: .....

**V. الكادر الطبي بالمستشفى :**

- العدد الكلي للأطباء في المستشفى : .....
- عدد ..... طبيب بدوام كامل.
- عدد ..... طبيب بدوام جزئي.



## VI. أعداد الكوادر البشرية العاملة في المستشفى من غير الأطباء:

- التمرريض .....
- جامعي / وظائف كتابية .....
- المكتبة الطبية .....
- المختبرات .....
- قسم الأشعة .....
- قسم العلاج الطبيعي .....
- قسم السجلات الطبية .....
- غير ذلك .....

## VII. قسم الاصابات والطوارئ :

- |                             |                              |                                                                 |
|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | (1) الخدمات متوافرة على مدى 24 ساعة                             |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | (2) طبيب متواجد دائماً في غرفة الاسعاف                          |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | (3) إمكانية استدعاء اختصاصي للمراجعة خلال 20-60 دقيقة           |
| <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم | (4) تحفظ السجلات الطبية للحالات التي تدخل قسم الاصابات والطوارئ |
|                             |                              | (5) المعدل السنوي لحالات الاصابات والطوارئ في المستشفى : .....  |
|                             |                              | (6) اسم المسؤول عن القسم: ..... منذ سنة : .....                 |
|                             |                              | المؤهل العلمي : ..... عدد سنوات الخبرة: .....                   |
|                             |                              | (7) مجموع عدد الأطباء في القسم: .....                           |
|                             |                              | (8) مجموع عدد الأطباء في كل مناوبة : .....                      |
|                             |                              | (9) فئات العاملين بالقسم (من غير الأطباء) مع عدد كل فئة : ..... |

## VIII. قسم العناية المركزة :

- (1) عدد الأسرة : ..... توزيعها : .....
- (2) مجموع عدد المرضى على مدى 12 شهر الماضية : ..... بمعدل ..... شهرياً.
- (3) اسم المسؤول عن القسم : ..... منذ سنة : .....
- المؤهل العلمي : ..... عدد سنوات الخبرة: .....
- (4) فئات العاملين بالقسم ( من غير الأطباء ) مع عدد كل فئة : .....

## IX. العيادات الخارجية :

- (1) اسم المسؤول عن العيادات الخارجية: .....
- منذ سنة: ..... المؤهل العلمي: .....

- (2) عدد أيام عمل العيادات الخارجية في الأسبوع: .....
- (3) مجموع عدد المرضى المراجعين في 12 شهراً الأخيرة: .....
- بمعدل ..... مريض / شهر.
- (4) لأي فئة من الأطباء يوكل العمل في العيادة الخارجية؟ .....

### X. التمرّض:

- اسم المشرف على أعمال التمرّض (المدير): ..... منذ سنة: .....
- المؤهل العلمي: ..... عدد سنوات الخبرة: .....
- نسبة المرضات لكل سرير: .....
- الفئات المختلفة مع الأعداد:
- ممرضة مؤهلة: .....
  - مساعدة ممرضة: .....
  - فئات أخرى: .....
- عدد ساعات دوام المرضات يومياً: .....

### XI. المختبرات:

- (1) اسم مسؤول عن المختبرات : ..... منذ سنة: .....
- المؤهل العلمي: ..... عدد سنوات الخبرة: .....
- (2) أقسامها ووحداتها: .....
- (3) فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة : .....
- (4) يفتح المخبر 24 ساعة في اليوم ☐ لا ☐ نعم
- (5) عندما يكون المختبر مغلقاً، كيف يمكن تأمين التحاليل الاضطرارية: .....
- (6) التحاليل التي تجري بالمختبر التابع للمستشفى:

- ☐ الكيمياء السريرية الأساسية Basic Clinical Chemistry
- ☐ الكيمياء السريرية الخاصة وفحص الهرمونات Special Clinical Chemistry and Endocrinology
- ☐ أمراض الدم الأساسية والتخثر Basic Hematology And Coagulation
- ☐ أمراض الدم الخاصة Special Hematology
- ☐ بنك الدم ونقل الدم Blood Bank And Transfusion Medicine
- ☐ الجراثيم Bacteriology
- ☐ الطفيليات Parasitology
- ☐ علم الحمات Virology
- ☐ الفطريات Mycology
- ☐ جراثيم السل Mycobacteria
- ☐ التشخيص الجزيئي Molecular Diagnostics
- ☐ الوراثة الخلوية Cytogenetics
- ☐ تطابق الأنسجة Tissue Typing
- ☐ الأمصال Serology
- ☐ المناعة Immunology
- ☐ تحاليل مختبرات أخرى ( تذكر ) : .....

- (7) هل يوجد برنامج لمراقبة نوعية الجودة (Quality Assurance) في جميع أقسام المختبر؟  
☐ لا ☐ نعم
- (8) هل يوجد اعتماد للمختبر داخلي أو خارجي؟ (مع التفصيل)  
☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم يذكر اسم الجهة أو الهيئة .....  
 متى تم ذلك ..... متى تنتهي صلاحية الاعتماد: .....

- (9) الفحص المرضي النسيجي (Surgical Pathology)  
 - عدد الاخصائيين في هذا المجال : .....  
 - مجموع عدد العينات على مدى 12 شهراً : .....  
 - الفحوصات المتوفرة في هذا المجال : .....  
 (10) الفحص المرضي الخلوي (Cytopathology)  
 - عدد الاخصائيين في هذا المجال : .....  
 - مجموع عدد العينات على مدى 12 شهراً : .....  
 - الفحوصات المتوفرة في هذا المجال : .....

## XII. بنك الدم:

- (1) - يوجد بنك للدم في المستشفى ☐ لا ☐ نعم  
 (2) - إذا لم يتوافر بنك للدم في المستشفى من أين يتم الحصول على الدم :

- .....  
 (3) - خلال السنة الماضية كم كان :  
 - عدد وحدات الدم المنقولة ( 500 مل ) : .....  
 - عدد الوحدات الخلوية Packed red cells : .....  
 - عدد الصفائح الدموية: .....  
 - فصادة لمكونات الدم الأخرى وعددها (Apheresis Procedures) : .....  
 - عدد المكونات الأخرى Other Components given : .....  
 - الفحوص التي تجرى للمتبرعين :  
☐ فحوص الزهري المصلية  
☐ فحص حمى التهاب الكبد  
☐ مسحة للبرداء ( الملاريا )  
☐ اختبار نقص المناعة المكتسب  
☐ فحوص أخرى : .....

- (4) فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة : .....  
 .....

**XIII. قسم الأشعة:**

- اسم المسؤول عن القسم: ..... منذ سنة: .....
- المؤهل العلمي: ..... عدد سنوات الخبرة: .....
- عدد الاختصاصيين: .....
- عدد الفحوصات سنوياً (من كل نوع): ..... :  
التجهيزات:

C.T. Scan ☐  
Gamma Camera ☐

X-Ray ☐  
MRI ☐  
Ultrasound ☐

- غير ذلك: .....
- فئات العاملين بالقسم (من غير الأطباء) مع عدد كل فئة: .....
- .....

**XIV. قسم المعالجة الفيزيائية:**

- اسم المشرف المسؤول عن القسم: ..... منذ سنة: .....
- المؤهل العلمي: ..... عدد سنوات الخبرة: .....
- التجهيزات المتوفرة بالقسم: .....
- فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة: .....
- .....

**XV. السجلات الطبية:**

- اسم المشرف على قسم السجلات: ..... منذ سنة: .....
- المؤهل العلمي: ..... عدد سنوات الخبرة: .....

- توجد سجلات احصائية للنشاطات ☐ نعم ☐ لا
- السجلات ذات أرقام متسلسلة ☐ نعم ☐ لا
- يستعمل الحاسب الآلي في الأرشفة ☐ نعم ☐ لا
- يستخدم نظام الترميز العالمي International coding ☐ نعم ☐ لا
- توجد احصائيات عن تصنيف الأمراض ☐ نعم ☐ لا
- يشمل السجل المرضي في المستشفى للمرضى الداخليين ☐ نعم ☐ لا
- يشمل السجل المرضي في المستشفى للمرضى في العيادة الخارجية ☐ نعم ☐ لا
- هناك ملف لكل مريض يتردد على قسم الطوارئ والإصابات ☐ نعم ☐ لا
- يوجد خلاصة لحالة المريض عند مغادرته المستشفى ☐ نعم ☐ لا
- يضم الملف المعلومات التالية:

☐ المعلومات الشخصية للمريض.

☐ تاريخ الحالة.

☐ القصة السريرية.

☐ الفحص الطبي.

☐ نتائج الفحوص المخبرية.

☐ المتابعة اليومية.

- فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة: .....

.....

#### **XVI. المكتبة الطبية:**

- اسم مشرف على المكتبة: ..... منذ سنة : .....

المؤهل العلمي: ..... عدد سنوات الخبرة : .....

- توجد قاعة مخصصة للمطالعة ☐ نعم ☐ لا

- هل المجالات العلمية الدورية حديثة ☐ نعم ☐ لا

- عدد المجالات الطبية الدورية : .....

- عدد الكتب الطبية : .....

- عدد أجهزة التصوير: .....

- عدد أجهزة الحاسوب : .....

- عدد أجهزة الحاسوب الموصولة بالانترنت : .....

- عدد ساعات عمل المكتبة: .....

- موقعها من المستشفى: .....

- فئات العاملين بالقسم مع عدد كل فئة : .....

.....

#### **XVII. الأنشطة العلمية والتعليمية في المستشفى عامة:**

☐ ندوات ☐ ورشات عمل

☐ مؤتمرات ☐ التعليم الطبي المستمر CME

☐ غير ذلك .....

.....

#### **XVIII. التسهيلات والأجهزة التعليمية والتدريبية المتوفرة:**

☐ قاعة للمحاضرات والندوات

☐ أجهزة سمعية وبصرية

☐ أجهزة عرض وتوضيح

☐ وسائل الإيضاح الطبي والتصوير

☐ أجهزة أخرى: .....

.....

**XIX. أمور خاصة بالتدريب: (في وثيقة منفصلة تشرح الأمور الخاصة بالتدريب شاملة النقاط التالية):**

- هل يوجد متدربين حالياً في المستشفى؟ في أي أقسام بالتحديد؟
- كيفية ضمان حسن الإشراف على المتدربين.
- كيفية ضمان حسن متابعة المتدربين وقيامهم بواجباتهم.
- يوجد عدد كاف من المدربين المؤهلين للقيام بالتدريب والتعليم.
- المدربون يعملون بدوام كامل.
- يوجد توصيف وظيفي دقيق للمدربين.
- يوجد توصيف وظيفي دقيق للمتدربين (حقوقهم / واجباتهم)
- يوجد توصيف وظيفي دقيق للمشرف العام على التدريب / مدير البرنامج.
- يوجد سجل علمي وتعليمي لكل متدرب.
- يوجد برنامج مفصل اسبوعي يوزع على المتدربين.
- إمكانية اطلاع المتدربين على تقييم مدربيهم.
- عدد المرضى ونوعيات الأمراض كافية ومناسبة للتدريب.
- الخدمات السريرية بالمستشفى مهيأة ومناسبة للتدريب.
- كيفية اختيار المدربين لتخصص ما.
- تقييم المتدربين: كيف / متى / ماذا
- سياسات واجراءات بخصوص ساعات العمل / الاجازات / المناوبات للمتدربين.
- تتاح للمتدربين فرصة تقييم المدربين / البرنامج التدريبي.
- تؤخذ آراء المتدربين في البرامج التعليمية وعند إعادة تقييمها.
- هل تعقد اجتماعات دورية مع المتدربين؟
- المتدربون يحصلون على نسخة من البرنامج التدريبي / جدول النشاطات العلمية.
- كيفية ضمان تدرج المسؤولية بالنسبة للمتدربين؟
- كيفية حصول المتدربين على المعلومات التي تخصهم أو تخص تدريبهم؟
- كيف يتمكن المتدربون التعبير عن مشكلاتهم ومايشغلهم؟ كيف تصل إلى الإدارة؟
- كيف تتعامل الإدارة مع هذه المشاكل دون الإضرار بالمتدربين؟
- هل يوجد مكان لائق للاستخدام الشخصي (مبيت) للأطباء المناوبين.
- هل تقدم الوجبات الثلاث المناسبة للأطباء يومياً.
- خدمات أخرى تقدم لهم:.....
- توجد خطط للبرامج العلمية والتعليمية / تقارير سابقة عنها.

**XX. الوثائق المطلوب أن تلتحق بالاستمارة: (Attachments)**

- 1- قائمة بالسياسات والإجراءات الموجودة في المستشفى
- 2- وثيقة تبين التزام إدارة المستشفى بـ:
  - العملية التعليمية والتدريب ودعمها وتوفير احتياجاتها.
  - تسهيل حضور الأطباء للمؤتمرات والدورات.
- 3- وثيقة تبين أن المستشفى مقيم من إحدى المؤسسات المعنية بالاعتراف (أو في طريقه للتقييم)
- 4- النشاطات العلمية والتعليمية في المستشفى وفي كل قسم على حده.
- 5- الهيكل التنظيمي للمستشفى.
- 6- صورة عن وثيقة التفاهم بين المستشفى وكلية الطب أو أي جهة علمية أخرى (إن وجدت)
- 7- صورة من السياسات والإجراءات الخاصة بنظام المناوبات، مع صورة من جدول المناوبات لأحد الأقسام السريرية لهذا الشهر.
- 8- لجنة متابعة أمور التدريب (إن وجدت): تذكر تفصيلات عن تكوينها، مسؤولياتها، ارتباطها التنظيمي في وثيقة منفصلة.
- 9- وثيقة "أمور خاصة بالتدريب" : انظر الصفحة 12.

**استمارة تقييم البرامج التدريبية في اختصاص علم الأمراض التشريحي**  
**طلب الاعتراف**

**1. ماهي طبيعة ومكونات المركز التدريبي في مجال اختصاص علم الأمراض التشريحي**

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

**2. إجمالي عدد الأخصائيين بدوام كامل في البرنامج .....**

**خبرة الأخصائيين :**

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

**3. إجمالي عدد الأخصائيين بدوام جزئي في البرنامج .....**

**خبرة الأخصائيين:**

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

**4. العدد الكلي للمقيمين .....**

عدد المقيمين في كل سنة من سنوات التدريب .....

.....

5. مجموع عدد العينات المخبرية المنفردة لكل من الأقسام الواردة الذكر أدناه للمركز أو جميع المراكز المشاركة في هذا البرنامج على مدى 12 شهر:

- أ- العينات الجراحية والخزعات (Surgical Pathology).....  
 ب- العينات الخلوية (Cytology) .....

6. الفحوصات المكتملة المتوفرة في المركز / المراكز المتقدمة للاعتراف

- أ- فحص الخزعات المجمدة (Frozen Section) ☐ نعم ☐ لا  
 ب- فحص الرشف بالإبرة الدقيقة (FNAC) ☐ نعم ☐ لا  
 ت- فحوصات التلوينات الخاصة (Special Stains) ☐ نعم ☐ لا  
 ث- فحوصات التلوينات المناعية (Immunohistochemistry Stains) ☐ نعم ☐ لا  
 (الرجاء إرفاق لائحة بالأضداد المتوفرة IHC markers)  
 ج- فحوصات المجهر الإلكتروني (Electron Microscopy) ☐ نعم ☐ لا  
 ح- فحوصات الومضان المناعي (Immunofluorescence) ☐ نعم ☐ لا  
 خ- الفحوصات الحيوية الجزيئية (Molecular Diagnostics) ☐ نعم ☐ لا  
 د- فحوصات قياس تدفق الخلايا (Flow Cytometry) ☐ نعم ☐ لا  
 ذ- فحص ما بعد الوفاة (Post mortem examination) ☐ نعم ☐ لا  
 ر- هل يوجد تعاون مع قسم الطب الشرعي في محيطكم ☐ نعم ☐ لا  
 ز- هل يوجد لديكم فحوصات أخرى ؟ أذكرها ☐ نعم ☐ لا

.....  
 .....  
 .....  
 .....

## 7. ماهي المعدات والتجهيزات المتوفرة لديكم .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 8. هل يرد للمركز / المراكز المتقدمة للاعتماد عينات ممثلة للتخصصات التالية:

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

9. ماهي المساحات المتوفرة لغايات العمل والتدريب والمحاضرات؟

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

10. ما هي المساحة المتوفرة والمخصصة فقط لعمل المتدربين؟

.....

.....

.....

11. ماهي المراجع المطبوعة والالكترونية المتوفرة أو المتاحة في القسم؟

.....

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

13. هل يوجد نظام للمعلوماتية لعلم الأمراض التشريحي في المختبر؟

.....

.....

.....