

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
الامانة العامة



استمارة طلب الاعتراف في اختصاص
الأمراض الجلدية والتتناسلية

تعليمات عامة

- نعم لا 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 إقليمية أو محلية
- نعم لا 6. توجد لجنة متابعة لأمور 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 المعنى
- نعم لا 10. المستشفى مرتبطة بهيئات علمية (خارجية أو داخلية)
- نعم لا 11. المشفى معترف به من قبل المجلس / الهيئة المحلية



جامعة الدول العربية
مجلس وزراء الصحة العرب
المجلس العربي للاختصاصات الصحية
المجلس العلمي للاختصاص الأمراض الجلدية
والتناسلية

| | |
|--------------|--------------------------|
| تجديد اعتراف | <input type="checkbox"/> |
|--------------|--------------------------|

| | |
|-------------|--------------------------|
| اعتراف جديد | <input type="checkbox"/> |
|-------------|--------------------------|

I. بيانات عامة:

اسم المستشفى :
الدولة / البلد:
المدينة :
العنوان :
صندوق بريد :
هاتف :
الفاكس :
البريد الإلكتروني :
البريد الإلكتروني :
الموقع الإلكتروني:
.....

الجهة التي يتبع لها المستشفى:
 مستشفى خاص وزارة الصحة جامعي

II. هل تتوفر الأقسام التالية في المستشفى (يؤشر عليها بعلامة ✓) :

- العيادات الخارجية. - قسم التخدير.
- المختبرات - قسم الإسعاف الطوارئ.
- بنك الدم . - قسم العناية المركزية .
- السجلات الطبية. - قسم الأشعة التشخيصية.
- المكتبة الطبية. - قسم العلاج الفيزيائي .
- الصيدلية . - قسم العزل من الأمراض المعدية.

III. الأسرة في المستشفى:

- العدد الكلي للأسرة :
- العدد المخصص للاختصاص المطلوب الاعتراف به :

IV. الكادر الطبي في المستشفى:

- عدد الأطباء في التخصص المطلوب:
الأطباء الاختصاصيين
الأطباء الآخرون

V. التمريض:

- عدد الممرضات في التخصص المطلوب :
ساعات الدوام في كل مناوبة :

VI. قسم المختبرات:

- هل جميع الفحوصات الأساسية متوفرة : لا نعم
- اذكر الفحوصات الأخرى المتوفرة :

VII. الفحص المرضي النسيجي:

- VIII. بنك الدم:**
 غير متوفر متوفّر غير متوفر متوفّر

في حال عدم وجود بنك دم في المستشفى من أين يتم الحصول على الدم :

IX. قسم الأشعة التشخيصية:

- التجهيزات : -
MRI C.T.Scan X-RAY
Gamma Camera Ultrasound

X. قسم المعالجة الفيزيائية:

- التجهيزات المتوفرة بالقسم :

XI. السجلات الطبية:

- استخدام الحاسوب الآلي التسجيل اليدوي

XII. المكتبة الطبية:

- عدد الكتب الطبية عدد الدوريات

XIII. الأنشطة العلمية والتعليمية في المستشفى عامة:

- | | |
|--|------------------------------------|
| ورشات عمل <input type="checkbox"/> | ندوات <input type="checkbox"/> |
| التعليم الطبي المستمر CME <input type="checkbox"/> | مؤتمرات <input type="checkbox"/> |
| | غير ذلك : <input type="checkbox"/> |

XIV. التسهيلات والأجهزة التعليمية والتدريبية المتوفرة:

- | | |
|---|--|
| وسائل الإيضاح الطبي والتصوير <input type="checkbox"/> | قاعة للمحاضرات والندوات <input type="checkbox"/> |
| أجهزة أخرى <input type="checkbox"/> | أجهزة عرض وتوضيح <input type="checkbox"/> |

1 . حالة قسم الأمراض الجلدية و التناسلية

1. هل الأمراض الجلدية و التناسلية

لا نعم

A. قسم مستقل

B. جزء من قسم

2. اسم رئيس قسم الأمراض الجلدية و التناسلية

2 . تنفيذ برنامج تدريب الإقامة للبورد العربي للأمراض الجلدية و التناسلية:

1. اسم مدير البرنامج الحالي أو المقترن:

الموقع المهني ومؤهلات مدير البرنامج الحالي أو المقترن:

مدة خبرة مدير البرنامج الحالي أو المقترن في التدريس وممارسة الأمراض الجلدية والزهرية،
بالسنوات،

3. العيادات الخارجية للمرضى:

- (a) عدد غرف الاستشارة.....
- (b) عدد الجلسات السريرية بالأسبوع.....
- (c) عدد المرضى أسبوعياً.....
- (d) عدد المرضى سنوياً.....

هل يتم قبول مرضى الجلدية في الأقسام الأخرى للمشفى ؟ نعم لا

هل تغطي خدمات الأمراض الجلدية و التناسلية أقسام الاسعاف والمرضى المقبولين بالمشفى؟

نعم لا

4. الأماكن والأدوات الإجرائية:

- (a) غرف الجراحة و أجهزة العلاج
- (b) المعالجة القرية
- (c) التحضير بماءات البوتاسيوم
- (d) لطاخات الجلد
- (e) المجهر الضوئي
- (f) الأدوات الجراحية الكهربائية
- (g) لمبة وود
- (h) المعالجة الضوئية
- (i) أنواع المعالجة الضوئية
- (j) مواد اختبار الرقعة
- (k) ليزر
- (l) ملاحظات

لا نعم

5. وسائل التعليم:

- لا نعم (a) أجهزة اسقاط الكترونية
 لا نعم (b) اتصال بالانترنت
(c) الكتب والمجلات الجلدية والزهيرية، املأ الجدول التالي:

| المكتبة الالكترونية | المجلات | المراجع |
|---------------------|---------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- (d) غرفة الاجتماعات / المحاضرات نعم لا

6. طرق التعليم والتدريس:

- لا نعم (a) الجلسات التعليمية
 لا نعم (b) الجلسات التفاعلية، حفقات دراسية، دروس خصوصية
 لا نعم (c) محاضرات سريرية مرضية
 لا نعم (d) تقديم حالات
 لا نعم (e) مراجعة صور سريرية ونسيجية مرضية
 لا نعم (f) منتديات للمجلات
 لا نعم (g) منتدى المراجع
 لا نعم (h) منتدى مجموعة صغيرة
(i) منتدى المؤتمر والبحث أي مراجعة النشاطات البحثية في القسم والمؤتمرات والمحاضرة من قبل العاملين نعم لا
(j) القراءة الذاتية للمقيمين المخطط لها من قبل القسم نعم لا
(k) العدد الكلي للنشاطات التعليمية والتدريسية في الأسبوع نعم لا
(l) ملاحظات إضافية

7. الطب المخبري في المشفى

1. التشريح المرضي الجلدي
 2. علم الخلية
 3. التائق المناعي
 4. مناعيات
 5. علم الجراثيم
- لا نعم
 لا نعم
 لا نعم
 لا نعم
 لا نعم
 لا نعم

8. التوصيات:

اعتماد كامل - متابعة الاعتماد - اعتماد مشروط - غير مستوف للشروط

ما هي أسباب الاعتماد المشروط و المدة المعطاة للتقويم؟

..... عدد المتدربين المسموح به لكامل فترة التدريب؟

. أعضاء فريق التقييم

الاسم:

الاسم:

التاريخ:

. صدق من قبل لجنة الاعتماد والتوصيف والتدريب، التاريخ ورقم الاجتماع وتواقيع الرئيس

توقيع الرئيس

رقم الاجتماع

التاريخ