

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 طلب الاعتراف في اختصاص
العناية المركزية عند حديثي الولادة

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 لاختصاص العناية المركزة
عند حديثي الولادة

تجديد اعتراف

اعتراف جديد

. I. بيانات عامة:

اسم المستشفى :

الدولة / البلد:
المدينة :

العنوان :

صندوق بريد :

هاتف :

الفاكس :

البريد الإلكتروني :

الموقع الإلكتروني:

مستشفى وزارة الصحة جامعي الجهة التي يتبع لها المستشفى:
خاص

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

- | | | | |
|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | - العيادات الخارجية . | <input type="checkbox"/> | - قسم التخدير . |
| <input type="checkbox"/> | - المختبرات . | <input type="checkbox"/> | - قسم الإسعاف الطوارئ . |
| <input type="checkbox"/> | - بنك الدم . | <input type="checkbox"/> | - قسم العناية المركزة . |
| <input type="checkbox"/> | - السجلات الطبية . | <input type="checkbox"/> | - قسم الأشعة التشخيصية . |
| <input type="checkbox"/> | - المكتبة الطبية . | <input type="checkbox"/> | - قسم العلاج الفيزيائي . |
| <input type="checkbox"/> | - قسم العزل من الأمراض المعدية . | <input type="checkbox"/> | - الصيدلية . |

. 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

الأطباء الاستشاريين
الأطباء المتدربين

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 النسجي :

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

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

IX. قسم الأشعة التشخيصية :

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

X. قسم المعالجة الفيزيائية :

- التجهيزات المتوفرة بالقسم :

XI. السجلات الطبية :

التسجيل اليدوي استخدام الحاسب الآلي

XII. المكتبة الطبية :

عدد الدوريات عدد الكتب الطبية

XIII. الأنشطة العلمية والتعليمية في المستشفى عامة :

ورشات عمل ندوات
 التعليم الطبي المستمر مؤتمرات
 CME غير ذلك

XIV. التسهيلات والأجهزة التعليمية والتدريبية المتوفرة :

وسائل الإيضاح الطبي والتصوير
أجهزة أخرى

قاعة للمحاضرات والندوات
أجهزة عرض وتوبيخ

الحد الأدنى 25 سرير
الحد الأدنى 6 سرير (جهاز تنفس اصطناعي)
%75
(1 ممرضة لـ 3 سرير)

- 1- عدد الأسرة في وحدة حديثي الولادة:
- غناية مركزه
- 2- نسبة الإشغال
- 3- عدد الممرضات في وحدة حديثي الولادة ()

- الأطباء الاختصاصيون:

الاسم	المؤهل	متفرغ	غير متفرغ

ملاحظة:

1- المتفرغ هو الاختصاصي الذي يعمل طوال ساعات العمل الرسمي بقطره

الاختصاصيون في جراحة الأطفال – جراحة أعصاب – جراحة قلب

الاسم	المؤهل	تخصص فرعى	متفرغ	غير متفرغ

ملاحظات:

- | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|--------|--|
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 1- العيادات الخارجية |
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 2- قسم الطوارئ: تواجد طبيب على مدار الساعة |
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 3- وحدة العناية المركزية للأطفال/قلب |

النشاطات العلمية:

Morning Report	التقرير الصباحي
Grand Round	الجلسات العلمية الموسعة
Resident Conference	الندوة الطبية
Radiological Conference	الندوة السريرية الشعاعية
Clinicopathological Conference	الاجتماع الباثولوجي السريري
Chart Review	دراسة المشاهدات
Journal Club	نادي المجلة
Perinatal Meeting	اجتماع ماحول الولادة
Mortality & Morbidity	المرضى والوفيات

ملاحظة:

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

التجهيزات المطلوب توافرها:

- | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|--------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 1- جهاز قياس غازات الدم |
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 2- جهاز التصوير بالأمواج فوق الصوتية |
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 3- جهاز تصوير ECHO القلب |
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 4- جهاز تصوير أشعة متنقل |
| <input type="checkbox"/> | غير متوافر | <input type="checkbox"/> | متوافر | 5- توفر التغذية الوريدية الشاملة TPN |

متطلبات تدريب ماحول الولادة:**1- قسم الولادة وأمراض النساء:**

1- عدد حالات الحمل ذات الخطورة/سنة
2- عدد الأسرة
3- عدد الاستشاريين

الاسم	المؤهل	تخصص فرعى	متفرغ	غير متفرغ

2- متطلبات المختبر:

- 1- توافر تشخيص الأمراض الاستقلالية والأيض
- 2- توافر الدراسات الجينية