

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  
اختصاص الولادة وامراض النساء

## 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



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     جمعي

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 الاستشاريين .....	.....
الأطباء الآخرون .....	.....	الأطباء المتدربين .....	.....

**V. التمريض:**

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

**VI. قسم المختبرات:**

لا

نعم

- هل جميع الفحوصات الأساسية متوفرة : .....  
- اذكر الفحوصات الأخرى المتوفرة : .....

**VII. الفحص المرضي النسيجي:**

غير متوفر  متوفر

غير متوفر  متوفر

**VIII. بنك الدم:**

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

**IX. قسم الأشعة التشخيصية:**

- التجهيزات :

MRI <input type="checkbox"/>	C.T.Scan <input type="checkbox"/>	X-RAY <input type="checkbox"/>
Gamma Camera <input type="checkbox"/>	Ultrasound <input type="checkbox"/>	

**X. قسم المعالجة الفيزيائية:**

- التجهيزات المتوفرة بالقسم : .....

**XI. السجلات الطبية:**

التسجيل اليدوي  استخدام الحاسوب الآلي

**XII. المكتبة الطبية:**

عدد الدوريات  عدد الكتب الطبية

**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"/>

## المجلس العلمي لاختصاص الولادة وأمراض النساء

- هل المستشفى خاص بالولادة وأمراض النساء نعم.....لا.....
- كم عدد الأسرة المخصصة لأمراض النساء .....
- كم عدد الحالات المقبولة في قسم الولادة وأمراض النساء في العام الفائت.....
- ما هي نسبة اشغال الأسرة في قسم الولادة وأمراض النساء على مدار السنة.....

### 1. قسم الولادة:

- ما هي نسبة مكث المريضات.....
- ما هو العدد الكلي للولادات ( طبيعى وقيصري).....
- عدد الولادات الطبيعية في العام الفائت.....
- عدد الولادات القيصرىات في العام الفائت.....
- عدد المدخلات الولادية عن طريق الطبيعى ( ملقط- محجم- تحويل) في العام الفائت.....
- عدد الوفيات وحسب كثرتها.....
- عدد وفيات الولدان في العام الفائت ( 24 أسبوع ) .....
- عدد الوفيات الوالدية في العام الفائت .....

### 2. قسم النسائية :

- عدد الحالات النسائية المقبولة العام الفائت.....
- عدد العمليات الكبيرة المجرأة العام الفائت وأهم انواعها حسب الوفرة.....
  - 1
  - 2
  - 3
- عدد العمليات المتوسطة المجرأة العام الفائت ( المناظير) وأهم انواعها حسب الوفرة.....
  - 1- تنظير البطن.....
  - 2- تنظير باطن الرحم.....
  - 3- تنظير مكبر لعنق الرحم.....
- الاختلالات والمضاعفات الحادثة بعد العمليات وأكثرها مشاهدة حسب الوفرة .....
  - 1
  - 2

### 3- العيادات الخارجية:

أ - العدد الكلي للعيادات الخارجية الخاصة بالولادة وامراض النساء أسبوعياً .....

ب - أنواع العيادات التخصصية للولادة وامراض النساء وعدها:.....

- عيادة الامراض النسائية.....

- عيادة لمراقبة الحوامل.....

- عيادة تنظيم الأسرة.....

- عيادة للعقم.....

- عيادة للكشف المبكر عن السرطان.....

- غيرها

-1

-2

-3

ج- الفئة التي تقوم بأعمال العيادات وعددhem .....

(أعضاء الهيئة التعليمية/ أطباء اختصاصيون/ طلاب الدراسات العليا أو المقيمين)

د- هل تستفيد العيادات الخارجية من خدمات المستشفى.....المخابر.....الأشعة.....

### 4- التجهيزات :

عدد غرف العمليات وأنواعها:.....

-1

-2

-3

-4

- هل توجد غرف للانعاش .....نعم.....لا.....

- ما عدد غرف الانعاش.....

- هل توجد غرف عناية مشددة .....نعم.....لا.....

- عدد أسرتها ان وجدت.....

- من يشرف عليها.....

- عدد غرف المخاض.....

- هل توجد غرفة عناية مشددة للولدان .....نعم.....لا.....

- كم عدد أسرتها في حال وجودها.....
- من يشرف عليها.....
- هل توجد حاضنات نعم.....لا.....
- كم عدد أسرتها في حال وجودها.....
- من يشرف عليها.....
- عدد الولدان الذين تمت مراقبتهم في العام الفائت.....

**5- الاشعة:**

- ما هو عدد أجهزة الأمواج فوق الصوتية.....
- من يشرف على كل منها: اخصائي.....فنى.....
- عدد الصور والفحوص المجرأة العام الفائت لأشعة فوق صوتية.....
- هل تجري الصور أو الفحوص بالامواج فوق الصوتية خارج أوقات الدوام.....
- في حال عدم وجود هذين الجهازين : كيف تؤمن الفحوص اللازمة .....

**6- التمريض:**

- هل هناك ممرضات اختصاصيات .....  
  - التخصص.....
  - العدد.....
- القابلات في القسم.....  
  - العدد.....
  - عدد ساعات الدوام يومياً.....

**7- الهيئة التعليمية والطلاب:**

- كم عدد أعضاء الهيئة التعليمية في قسم الولادة وأمراض النساء.....يرجى ارفاق قائمة بأسمائهم ومؤهلاتهم وعملهم بالترتيب التالي:

- الاسم
- الشهادة التي حصل عليها
- عمله في القسم
- عدد ساعات الدوام

- كم عدد أعضاء الهيئة الفنية في القسم.....يرجى ارفاق قائمة بأسمائهم ومؤهلاتهم وعملهم بالترتيب السابق

- كم عدد الاخصائيين في قسم الولادة وأمراض النساء .....يرجى ارفاق قائمة بأسمائهم ومؤهلاتهم وعملهم بالترتيب السابق

- كم عدد المتدربين في القسم..... وعدد ساعات العمل

- الاسبوعية.....ومن أي السنوات.....
- عدد قاعات التدريس والاجتماعات.....سعتها.....
- هل تتوفر وسائل الايصال الضرورية : نوعها..... عددها.....( دارة تلفزيونية / سينما جهاز عرض الشرايخ /
- أجهزة أخرى -1..  
-2..  
-3..
- من يقوم بالجولات الدورية: عضو هيئة تعليمية/ اخصائي
- هل يقوم اعضاء الهيئة التعليمية بجولات دورية على المريضات:
- يومية.....  
 اسبوعية.....  
 اكثر من مرة في الاسبوع.....  
 حين الضرورة.....