

The Arab League
Council of the Health Ministers
The Arab Board of Health Specialization
General Secretariat

جامعة الدول العربية
مجلس وزراء الصحة العرب
المجلس العربي للاختصاصات الصحية
الأمانة العامة



استمارة طلب الاعتراف في اختصاص
الجراحة المسالك البوئية

تعليمات عامة:

- | | |
|--|--|
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 1. تلتزم إدارة المستشفى بالعملية التعليمية والتدريبية وتوفير احتياجاتها ودعمها |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 2. تلتزم إدارة المستشفى بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 3. يوجد توصيف وظيفي لكافة العاملين في المستشفى |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 4. توجد برامج تدريبية مستمرة لكافة فئات العاملين في المستشفى |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 5. المشفى مقيم من قبل مؤسسة دولية أو إقليمية أو محلية |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 6. توجد لجنة متابعة لأمور التدريب |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 7. يوجد مدير لبرامج المجلس العربي (مشرف عام) |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 8. يتلقى مدير البرنامج الدعم الكافي والوقت الكافي لتسهيل القيام بواجباته |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 9. يوجد مشرف متابع للتدريب في التخصص المعنى |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 10. المستشفى مرتبطة بهيئات علمية (خارجية أو داخلية) |
| نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> | 11. المشفى معترف به من قبل المجلس / الهيئة المحلية |



تجديد اعتراف

اعتراف جديد

I. بيانات عامة:

اسم المستشفى:

الدولة / البلد:
المدينة:

العنوان:
صندوق بريد :

هاتف:
الفاكس:

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 .

- قسم الإسعاف الطوارئ . المختبرات

- قسم العناية المركزية . بنك الدم

- قسم الأشعة التشخيصية . - السمات الطبية.

- قسم العلاج الفيزيائي . - المكتبة الطبية.

- قسم العزل من الأمراض المعدية. - الصيدلية.

III. الأسرة في المستشفى:

(15) سريرا

- العدد الكلي للأسرة:
- العدد المخصص للاختصاص المطلوب الاعتراف به
للبرنامج):.....

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:

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

VII. الفحص المرضي النسيجي:

VIII. بنك الدم: غير متوفر متوفّر

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 الحاسب 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"/>
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"/>

❖ قسم المعالجة الحثيثة

- عدد الأسرة
- أعداد العناصر التمريضية
 - ممرضة قانونية
 - ممرضة مساعدة
- التجهيز بالقصيل

❖ قسم الطواريء:

- عدد الحالات الجراحية سنويا:
- عدد غرف العمليات : التخدير :
- وسائل الإنعاش :

- أشعة :
- غرفة جبس :
- أسرة ملاحظة :

❖ قسم العمليات في جراحة المساك البولية:

الملوحة

النظيفة

- عدد غرف العمليات الرئيسية
- نوعية التجهيز

العدد

الاختصاص

- عدد العمليات سنويا حسب التخصص الجراحي

❖ الوسائل التنظيرية المتوفرة:

❖ قسم التصوير الطبي:

❖ قسم المعالجة الفيزيائية:

- المؤهل العلمي لرئيس القسم :

- عدد الاخصاصيين والفنين :
- التجهيز بالقصيل :

❖ الوحدات الخلوة:

❖ برامج بحث علمي:

❖ النشاط التعليمي:

➢ اللجان العاملة :

➢ طريقة التعليم الجراحي :

➢ وحدة جراحة المسالك البولية :

❖ الأطباء الاختصاصيون المتفرغون:

➢ قسم جراحة المسالك البولية

• رئيس القسم - مؤهلات :

- خبرة :

Subspeciality in Urology أعلى مؤهل علمي الخبرة بالسنوات اختصاصيو جراحة المسالك البولية

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

➢ قسم أمراض الكلية

• رئيس القسم - مؤهلات :

- خبرة :

الخبرة بالسنوات أعلى مؤهل علمي اختصاصيو أمراض الكلية

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

► وحدة تفتيت الصدأ

عدد الأجهزة العاملة ٠
معدل عدد المرضى المعالجين ٠

► وحدة تخطيط المثانة

معدل عدد المرضى المعالجين ٠

► وحدة العلاج الليزرى

طبيعة الأجهزة وعدد المرضى المعالجين ٠

► أجهزة تنظير المسالك البولية

أجهزة تنظير وعلاج مشاكل المثانة والبروستات ٠
أجهزة تنظير المثانة للأطفال ٠
أجهزة تنظير الحالب ٠
أجهزة تنظير الكلية ٠
أجهزة تنظير البطن ٠

► وحدة زرع الكلى

► قسم التخدير والإنعاش

• رئيس القسم - مؤهلات :
- خبرة :

اختصاصيو التخدير

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

► قسم الأشعة

• رئيس القسم - مؤهلات:

- خبرة:

اختصاصيو الأشعة

- 1

- 2

- 3

- 4

► قسم المختبرات والأنسجة

• رئيس القسم - مؤهلات:

- خبرة:

الخبرة بالسنوات

المجل

أعلى مؤهل

اختصاصيو المختبرات والأنسجة

❖ العيادات الخارجية:

► طريقة حفظ ملفات المرضى:

► معدل عدد المراجعين شهرياً

► تاريخ الاعتراف:

► عدد الأسرة المعترف بها للتدريب:

❖ يرفق باستمارة الاعتراف قائمة عدديّة بعمليات جراحة المسالك البولية المجرأة خلال السنة السابقة لطلب الاعتراف.

❖ ملاحظات على الاعتراف:

ملاحظات

- ❖ يرفق مع الاستبيان السابق قائمة عدديّة بعمليات جراحة المسالك البولية المجرأة خلال السنة السابقة لطلب الاعتراف.
 - ❖ تقدم مراكز التدريب صورة كاملة للسيرة العلمية (Curriculum Vitae) لجميع الاختصاصيين في جراحة المسالك البولية ورؤساء أقسام التخدير والمخابر والأشعة مع موافاة المجلس باستمرار عن أي تغيير يطرأ على الأقسام.
 - ❖ للمجلس حق تقييم التدريب عندما تستدعي الحاجة في أثناء فترة التدريب ويحتفظ المجلس بحق سحب الاعتراف في حالة عدم مطابقة نوعية التدريب للمواصفات المنصوص عليها.
 - ❖ يرجى التأكيد من أن كافة البيانات الواردة صحيحة ساعة إعداد هذا الاستبيان حيث أن المجلس العلمي لاختصاص جراحة المسالك البولية سيوفد أحد أعضائه على الأقل على نفقة المستشفى المتقدم بالطلب للتأكد من صحة البيانات للاعتراف بالمستشفى.

اسم رئيس قسم الجراحة

التوقيع