

جامعة الدول العربية
مجلس وزراء الصحة العرب
المجلس العربي للاختصاصات الصحية



استمارة تقييم المستشفى للتدريب

اختصاص أمراض الكلى

شروط الاعتراف بالمشفى

للتخصصات الفرعية التابعة لاختصاص الأمراض الباطنة

فيما يتعلق بالتخصصات الفرعية التابعة لاختصاص الأمراض الباطنة وهي:

١- تخصص أمراض القلب والأوعية الدموية

٢- تخصص أمراض الجهاز الهضمي والكبد

٣- تخصص أمراض الكلى

وبناءً على قرار المجلس العلمي الاستشاري رقم ١٣ المتخذ في دورته المنعقدة بتاريخ ٢٩ أكتوبر-١ نوفمبر ٢٠٠٧ ، تكون آلية تقويم المراكز التدريبية على النحو التالي:

١- أن يكون المشفى معترفاً به من قبل المجلس العربي لغايات التدريب في التخصصات الرئيسية الأربعة: الباطنة - الجراحة العامة - النسائية والتوليد - الأطفال

٢- أن يتقدم المركز التدريبي الذي يرغب بالاعتراف بطلب للهيئة المحلية للتخصصات الطبية المختصة إن وجدت مبيناً رغبته في تقديمه للاعتراف بصلاحيته للتدريب بعد ملء الاستبيان الخاص.

٣- تقوم الهيئة المحلية بإرسال لجنة من قبلها لإجراء التقييم المبدئي ثم رفع التقرير مع التوصيات إلى الأمانة العامة بدمشق.

ملاحظات هامة:

١- حتى يتم الاعتراف بالتخصص الفرعي يجب أولاً أن يكون معترفاً به من قبل الهيئة المحلية، ويرسل كتاب بذلك إلى الأمانة العامة.

٢- لا يقبل طلب أي مشفى للاعتراف بتخصص فرعي ما لم يكن قد تخرج منها أول دفعة من تخصص الباطنة.

استمارة تقييم المستشفى للتدريب

تمت الزيارة في يوم :

الموافق :

اعتراف جديد

تجديد اعتراف سابق

١- بيانات عامة :

اسم المستشفى :

القطر / البلد : المدينة :

العنوان :

صندوق بريد :

هاتف : فاكس :

البريد الالكتروني :

الموقع الالكتروني :

رئيس قسم أمراض الكلى :

سنة حصوله على التخصص : البلد المانح للشهادة :

مسؤول التدريب لاختصاص أمراض الكلى :

المؤهل العملي :

سنة حصوله على التخصص : البلد المانح للشهادة :

يوجد مدير للبرامج التدريبية (مشرف عام) : نعم لا

إذا كانت الاجابة 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 :

٢- الخدمات :

- ١- وحدة الديال الدموي / عدد الجلسات سنوياً
- ٢- وحدة الديال الصفاقي
- ٣- زراعة الكلى / الأعضاء : العدد :
- ٤- عدد المراجعين في العيادات الخارجية :
- ٥- قسم الإستشفاء (عدد المرضى) :
- ٦- الاستشارات :

٣- الخدمات المساعدة :

أ- الأشعة التشخيصية :

- | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-----|--|
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ١- العادي |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٢- التصوير المحوري (CT) |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٣- الموجات الصوتية Ultra Sound |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٤- الرنين المغناطيسي |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٥- الطب النووي |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٦- الأشعة التداخلية Interventional Radiology |

ب- المختبرات :

- | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ١- المختبرات السريرية Clinical Laboratory |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٢- التشريح المرضي Histopathology |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٣- المختبر المناعي |

ج- الأقسام الطبية المساعدة :

- | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|-----|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ١- جراحة المسالك البولية |
| <input type="checkbox"/> | لا | <input type="checkbox"/> | نعم | ٢- جراحة الأوعية الدموية |

٤- النشاط العلمي لأمراض الكلى :

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

٥- البحث العلمي :

٦- الكادر الطبي :

عدد الأطباء الاختصاصيين دوام كامل :

عدد الأطباء الاختصاصيين دوام جزئي :

ملاحظة :

يرفق قائمة بأسماء كافة الاختصاصيين ومؤهلاتهم العلمية .

عدد الأطباء المتدربين في أمراض الكلى :

سنة أولى :

سنة ثانية :