

## استمارة طلب الاعتراف باختصاص الجراحة البولية

اسم المشفى	الدولة
المحافظة	المدينة
البلدة	الهاتف
الموقع	الإيميل

**ملاحظة:** يتم تعبئة الاستمارة بخط اليد على مسؤولية إدارة المشفى علماً أن هناك لجان تحقق من المعلومات الواردة.

### المعلومات العامة للاعتراف بالمركز التدريبي

أولاً: الموارد المادية والبشرية الموجودة بالمركز:				
عدد الأسرة الموجود بالمشفى				
عدد أسرة الإسعاف		عدد أسرة جناح قبول المرضى		
عدد أسرة العناية الإجمالية		عدد أسرة العناية الداخلية		عدد أسرة العناية الجراحية
عدد غرف العمليات		عدد الحواضن		
الخدمات التشخيصية والعلاجية				
وجود قسم صيدلية	صيدلية داخلية	صيدلية خارجية	توثيق الكتروني للصادر و الوارد	
الخدمات الشعاعية	أشعة بسيطة	أمواج فوق صوتية	طبقي محوري	رنين مغناطيسي
الخدمات المخبرية	التعداد الدموي	تحاليل الكيمياء	تحاليل الشوارد	بنك دم
خدمات أخرى				
الاختصاصات الموجودة بالمشفى و نسبة التغطية (يرفق صورة عن جدول العيادات و المناوبات للاختصاصات المذكورة)				
اسم الاختصاص	عدد الأطباء الاختصاصيين	عدد ايام التغطية الأسبوعية في المشفى	وجود عيادة للاختصاص او غير موجود	عدد أيام الدوام الأسبوعي للعيادة

ثانياً: إحصائيات المشفى العامة			
	عدد مراجعي المشفى (الشهري)		عدد مراجعي العيادات (الشهري)
	عدد مراجعي الإسعاف (الشهري)		عدد العمليات الكلي (الشهري)
ثالثاً: الإمكانيات التعليمية والتدريبية بالمركز:			
	توفر مكتبة طبية		
	توفير اتصال بالإنترنت للمتدربين		
	توفر قاعة محاضرات واحدة على الأقل مجهزة بالوسائل المناسبة		
رابعاً: إمكانيات المتابعة والإشراف على البرامج التدريبية بالمركز			
نعم / لا	إمكانية توفر مشرف على البرنامج التدريبي وفق معايير الهيئة في القسم المعني، ومتابعة تنفيذ أعماله		
	الالتزام بمعايير المجلس المختص ومنهجه لمتابعة العملية التدريبية		
	الالتزام بالجانب التعليمي للمركز التدريبي كالجولات على المرضى، التدريب السريري بشكل يومي		
	تطبيق برنامج محاضرات علمية أكاديمية بشكل دوري		
	تطبيق نادي المجلات العلمية Journal Club بشكل شهري على الأقل		
	تطبيق مناقشة الامراضيات والوفيات Morbidity and mortality meeting بشكل شهري على الأقل		
	تطبيق جلسة مناقشة حالات مرضية مميزة بشكل شهري على الأقل		
	أن تكون إدارة المشفى مستعدة للتعاون مع المجلس العلمي بما يخص العملية التدريبية والتعليمية		
	أن تلتزم إدارة المشفى بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات التعليمية		
خامساً: الإمكانيات الإدارية :			
نعم / لا	وجود هيكلية إدارية و تنظيمية واضحة و مكتوبة للمشفى		
	وجود قسم موارد بشرية مع توصيف وظيفي للكوادر		
	وجود استقرار إداري و مالي للمشفى لمدة سنة كحد أدنى		
	وجود نظام مراقبة و تقييم لجودة التدريب الطبي		
	وجود سياسات و إجراءات واضحة و مكتوبة طبية ( بروتوكولات وقائية وعلاجية حسب الاختصاص )		
	وجود قسم للسجلات و الديوان لحفظ ملفات المرضى		
خامساً الخدمات اللوجستية بالمشفى:			
نعم / لا	وجود سكن للاختصاصيين و المقيمين مع إمداد غذائي. (غرف مناوبة)		
	توفر مصدر طاقة	كهرباء نظامية	
	عالي الجودة مع مصدر	طاقة شمسية	
	بديل احتياطي: نوع	مولدات ديزل	
	مصدر الكهرباء	ذكر عدد المولدات إن وجدت	
	توفر مصدر مياه نقية: نوع مصدر المياه الموجود: (بئر ماء - صهاريج مياه - ماء من الشبكة)		
	توفر محرقة طبية		

## المعلومات الخاصة للاعتراف باختصاص الجراحة البولية بالمركز التدريبي

أولاً: الموارد البشرية الموجودة بالمركز التدريبي:

الإختصاصين والمقيمين الموجودين في هذا الإختصاص (يرفق صورة عن شهادات الإختصاصين المذكورة)

الإختصاص	اسم الإختصاصي	عدد سنوات الخبرة	عدد ايام التغطية الأسبوعية في المشفى	عدد المقيمين

ثانياً: إحصائيات الإختصاص المراد الاعتراف به (احصائية آخر شهر كمثال)

عدد قبولات الإختصاص (الشهري)	
عدد مراجعي العيادات للاختصاص (الشهري)	
عدد العمليات للاختصاص (الشهري)	كبيرة
	متوسطة
	صغير
	الإجراءات الاستقصائية
لمحة عن العمليات الجراحية التي تجرى في الإختصاص بما فيها العمليات النوعية	

لجنة الاعتراف المركزية

ثالثاً: الموارد المادية المتوفرة بالمركز التدريبي:		
لا	نعم	قسم العمليات:
		وجود غرفة عمليات انتانية مستقلة عن العمليات الأساسية
		إجراء عمليات جراحة بولية عند الأطفال
		جهاز تنظير بولي سفلي استقصائي
		جهاز خزع احليل
		جهاز تجريف
		جهاز تنظير حالب مع تفتيت
		جهاز تفتيت حصيات الكلية بالتنظير عبر الجلد
		جهاز تنظير بطن
		يوجد ضمن غرفة العمليات التجهيزات و المعدات التالية بالحد الأدنى
لا	نعم	قسم العيادات:
		توفر عيادة تخصصية باختصاص البولية بدوام لا يقل عن ٤ أيام أسبوعية
		توفر وحدة تخطيط حركية المثانة
لا	نعم	قسم الديال الدموي:
		توفر قسم غسيل كلية بالمشفى
لا	نعم	قسم الأشعة:
		يتوفر جهاز اشعة بسيطة

اسم مدير المشفى وتوقيعه

تاريخ ملء الاستمارة: / / ٢٠

### قرار لجنة الاعتراف

- تم الاعتراف بالمشفى كمركز تدريبي في اختصاص
- نوع المركز: (مشروط / غير مشروط)
  - مركز تدريبي مكتمل
  - مركز تدريب رئيسي
  - مركز تدريب مشترك
- سبب رفض الإعتراف:

.....  
.....  
.....

اللجنة المركزية للاعتراف

في الهيئة السورية للاختصاصات الطبية



