

## استمارة طلب الاعتراف باختصاص طب الإشعة

اسم المركز	الدولة
المحافظة	المدينة
البلدة	الهاتف
الموقع	الإيميل

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

## المعلومات العامة للاعتراف بالمركز التدريبي

أولاً: الموارد المادية والبشرية الموجودة بالمركز:		
الإختصاصات الموجودة بالمركز و نسبة التغطية (يرفق صورة عن جدول العيادات و المناوبات للاختصاصات المذكورة)		
اسم الاختصاصي	عدد الأطباء الاختصاصيين	عدد أيام الدوام الأسبوعي للعيادة
ثانياً: إحصائيات المركز العامة		
	عدد مراجعي الإشعة البسيطة (الشهري)	
	عدد مراجعي الطبقي المحوري (الشهري)	
	عدد مراجعي الرنين المغناطيسي (الشهري)	
	عدد مراجعي الايكوغرافي (الشهري)	
	عدد مراجعي الماموغرافي	
	احصائيات أخرى لاجهزة اخرى	
	عدد الاجراءات التداخلية الشعاعية المجرأة ضمن المركز (الشهري) مع لمحة عن انواع هذه الاجراءات	

لجنة الاعتراف المركزية

نعم / لا		ثالثاً: إمكانيات المتابعة والإشراف على البرامج التدريبية بالمركز
		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 المركز مستعدة للتعاون مع المجلس العلمي بما يخص العملية التدريبية والتعليمية
		أن تلتزم إدارة المركز بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات التعليمية
نعم / لا		رابعاً: الإمكانيات الإدارية :
		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 وقرائية و علاجية حسب الإختصاص )
		وجود قسم للسجلات و الديوان لحفظ ملفات المرضى
نعم / لا		خامساً: الخدمات اللوجستية بالمركز:
		وجود سكن للاختصاصيين و المقيمين مع إمداد غذائي. (غرف مناوبة)
		توفر مصدر طاقة
		كهرباء نظامية
		عالي الجودة مع مصدر
		طاقة شمسية
		بدليل 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)
نعم / لا		سادساً: الموارد المادية المتوفرة بالمركز التدريبي:
		جهاز اشعة بسيط ونوعه (ثابت / متحرك)
		جهاز مامو غرافي ونوعه
		جهاز ايكو دوبلر ونوعه
		جهاز طبقي محوري ونوعه
		جهاز رنين مغناطيسي ونوعه
		ذكر أي أجهزة أخرى
		يجب أن تتوفر في المركز التجهيزات التالية بالحد الأدنى

اسم مدير المركز 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