

استمارة طلب الاعتراف باختصاص أمراض جهاز الهضم

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		عدد أسرة المخاض		
الخدمات التشخيصية والعلاجية							
وجود قسم صيدلية		صيدلية داخلية		صيدلية خارجية		توثيق الكتروني للصادر و الوارد	
الخدمات الشعاعية		أشعة بسيطة		أمواج فوق صوتية		طبقي محوري	
الخدمات المخبرية		التعداد الدموي		تحاليل الكيمياء		تحاليل الشوارد	
خدمات اخرى							
الإختصاصات الموجودة بالمشفى و نسبة التغطية (يرفق صورة عن جدول العيادات و المناوبات للاختصاصات المذكورة)							
اسم الإختصاص		عدد الأطباء الإختصاصيين		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 أمراض جهاز الهضم بالمركز التدريبي

أولاً: الموارد البشرية الموجودة بالمركز التدريبي:				
الاختصاصين والمقيمين الموجودين في هذا الاختصاص (يرفق صورة عن شهادات الاختصاصين المذكورة)				
الاختصاص	اسم الاختصاصي	عدد سنوات الخبرة	عدد ايام التغطية الأسبوعية في المشفى	عدد المقيمين
ثانياً: إحصائيات الاختصاص المراد الاعتراف به (إحصائية آخر شهر كمثال)				
			عدد قبولات الاختصاص (الشهري)	
			عدد مراجعي العيادات للاختصاص (الشهري)	
			عدد الإجراءات الاستقصائية للاختصاص (الشهري)	تنظير علوي
				تنظير سفلي
				ERCP
				ربط دوالي مري
ثالثاً: الموارد المادية المتوفرة بالمركز التدريبي:				
قسم الجناح				
لا	نعم	يتوفر قسم لقبول المرضى يحتوي على الأقل ١٠ أسرة		
قسم التنظير الهضمي:				
لا	نعم	توفر جهاز تنظير هضمي علوي سفلي واحد على الأقل		
		توفر جهاز ERCP		
		توفر امكانية تداخلات علاجية بالتنظير		
		جهاز رشف مفرزات		
		أجهزة مراقبة الكترونية تتضمن مقياس أكسجة ونبض وضغط و مراقبة تخطيط		
		توصيلات أكسجين واسطوانات بعدد كافي		
		عربة طوارئ أو صيدلية تحوي كافة الأدوية الإسعافية		
		يوجد ضمن قسم التنظير التجهيزات و المعدات التالية بالحد الأدنى		

لجنة الاعتراف المركزية

قسم العيادات:		لا	نعم
توفر عيادة تخصصية بدوام لا يقل عن اربع ايام اسبوعياً			
يجب أن تتوفر في العيادة التجهيزات التالية بالحد الأدنى	ايكو بطن		
	سماعة		
	جهاز ضغط		
قسم المخبر:		لا	نعم
التحاليل التي تجري في المختبر بالحد الأدنى	الفحوصات المخبرية العامة بما فيها تحليل الشوارد		
	فحص سائل الحبن		

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