

استمارة طلب الاعتراف باختصاص أمراض المفاصل

اسم المشفى	الدولة
المحافظة	المدينة
البلدة	الهاتف
الموقع	الايمل

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 الجراحية	
عدد أسرة العناية الإجمالية		عدد أسرة العناية الداخلية			عدد أسرة المخاض	
عدد غرف العمليات		عدد الحواضن			عدد أسرة المخاض	
الخدمات التشخيصية والعلاجية						
وجود قسم صيدلية	صيدلية داخلية	صيدلية خارجية	توثيق الكتروني للصادر و الوارد	خدمات اخرى		
الخدمات الشعاعية	أشعة بسيطة	أمواج فوق صوتية	طبقي محوري	رنين مغناطيسي		
الخدمات المخبرية	التعداد الدموي	تحاليل الكيمياء	تحاليل الشوارد	بنك دم		
الاختصاصات الموجودة بالمشفى ونسبة 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 العيادات (الشهري)		عدد مراجعي المشفى (الشهري)
	عدد العمليات الكلي (الشهري)		عدد مراجعي الإسعاف (الشهري)
ثالثاً: الإمكانيات التعليمية والتدريبية بالمركز:			
	توفر مكتبة طبية		
	توفير اتصال بالإنترنت للمتدربين		
	توفر قاعة محاضرات واحدة على الأقل مجهزة بالوسائل المناسبة		
نعم / لا	رابعاً: 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 المشفى مستعدة للتعاون مع المجلس العلمي بما يخص العملية التدريبية والتعليمية		
	أن تلتزم إدارة المشفى بتسهيل حضور المدربين والمتدربين للمؤتمرات والدورات التعليمية		
نعم / لا	خامساً: 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 و فائئة و علاجية حسب الإختصاص)		
	وجود قسم للسجلات و الديوان لحفظ ملفات المرضى		
نعم / لا	خامساً الخدمات اللوجستية بالمشفى:		
	وجود سكن للاختصاصيين و المقيمين مع إمداد غذائي. (غرف منوابة)		
	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 المفاصل 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)
ثالثاً: الموارد المادية المتوفرة بالمركز التدريبي:				
قسم الجناح	نعم	لا		
يتوفر قسم لقبول المرضى يحتوي على الأقل ١٠ أسرة				
قسم العيادات:	نعم	لا		
توفر عيادة تخصصية بدوام لا يقل عن اربع ايام اسبوعياً				
قسم المخبر:	نعم	لا		
التحاليل التي تجري في المختبر بالحد الأدنى	الفحوصات المخبرية العامة			
	فحص السائل المفصلي			
	فحوصات مناعية (ANA, ANCA...)			

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

ف، الهيئة السورية للاختصاصات الطبية

