



جامعة إب



دليل الامتياز لخريجي الطب البشري Internship Guide for Medicine (M.B.B.S)

كلية الطب والعلوم الصحية - قسم الطب البشري

2023

جامعة إب

دليل الامتياز لخريجي الطب البشري
Internship Guide for Medicine
(M.B.B.S)

كلية الطب والعلوم الصحية - قسم الطب البشري

إعداد/

د. محمد عبده مقبل
د. جميل محمد عبيد
د. صفوان أحمد الطاهش

2023

دليل الامتياز لخريجي الطب البشري

Internship Guide for Medicine (M.B.B.S)

الاسم:

العنوان:الهاتف المحمول:

تاريخ بدء التدريب: توقيع مسؤول وحدة الامتياز:

2023

رؤية كلية الطب والعلوم الصحية

التميز محلياً وإقليمياً في التعليم الطبي والبحث العلمي، بما يلبي احتياجات المجتمع في سياق مهني إنساني.

رسالة كلية الطب والعلوم الصحية

تسعى كلية الطب والعلوم الصحية إلى إعداد كادر طبي وبخري متميز يمثل القيم المهنية، قادراً على المنافسة، ومواكباً للتطورات العلمية، وملبياً لاحتياجات المجتمع، وبما يحقق معايير الاعتماد الوطني والإقليمي من خلال برامج دراسية تطبيقية مجودة، وتعليم مستمر في بيئة تعليمية داعمة وكادر تدريسي محترف، وشراكة مجتمعية فاعلة.

رؤية قسم الطب البشري

تبني تعليم طبي متميز على مستوى الوطن والإقليم مرتكزا على أسس علمية مهنية وإنسانية

رسالة قسم الطب البشري

نلتزم في قسم الطب البشري بإعداد أطباء أكفاء متميزين علمياً ومهنياً وفق متطلبات المجتمع بما يحقق لهم الريادة التنافسية مع نظرائهم من الجامعات الأخرى وتوفير البيئة التعليمية الداعمة لذلك اعتماداً على الطرق الحديثة في التدريس وتوفير الكادر المحترف وتحقيق متطلبات ومعايير الجودة والاعتماد الأكاديمي في أعداد الخطط والمناهج الدراسية.

كلمة العميد

بسم الله الرحمن الرحيم
الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على نبينا محمد وعلى آله وصحبه أجمعين.
أما بعد،
انه لمن دواعي سروري أن أقدم إليكم اليوم اصدارنا هذا دليل الامتياز لبرنامج الطب البشري في كلية الطب.
أود ان اشكر جميع من ساهم في اعداد هذا الدليل وهو ثمرة عمل دؤوب ومتواصل من قبل اعضاء هيئة التدريس، واثمنى ان يساهم في تقديم تجربة تعليمية مميزة للطلاب في كلية الطب.
ابنائى اطباء وطبيبات الامتياز، اعلم انكم الان في مرحلة مهمة من مسيرتكم التعليمية، هذه المرحلة فرصة لكم لتطبيق ما تعلمتموه خلال سنوات الدراسة، واكتساب الخبرة العملية اللازمة لممارسة الطب. وهنا اريد ان اذكركم بضرورة الالتزام بالأخلاق والقيم المهنية في ممارسة الطب، والحرص على تقديم الرعاية الصحية المثلى للمريض.
ان كلية الطب تستقي اهدافها من اهداف جامعة إب، حيث تعتمد الكلية المناهج العلمية المتطورة وتستخدم أحدث الطرق والوسائل العلمية في التعليم الطبي بإشراف نخبة من أعضاء هيئة التدريس لتخرج أطباء مميزين من الناحية الأخلاقية والمهنية من أبناء الوطن يحملون على عاتقهم القيام بواجبهم تجاه دينهم ووطنهم للرفق بالخدمة الصحية في الوطن.
كما اتوجه بالشكر الجزيل لرئيس الجامعة، الاستاذ الدكتور نصر الحجيلي على دعمه المستمر لكلية الطب، وحرصه على تطويرها ورفع مستوى ادائها. كما لا يفوتني أن أشكر جميع اعضاء هيئة التدريس بكلية الطب، على جهودهم المخلصة في خدمة العملية التعليمية، وحرصهم على اعداد جيل من الاطباء المتميزين.
وفي ختام كلمتي، ادعو الله عز وجل أن يوفق جميع الطلاب في مسيرتهم العلمية، وأن يحققوا اهدافهم وطموحاتهم.

عميد كلية الطب والعلوم الصحية

د. بشير علي مهيب

كلمة رئيس القسم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على سيدنا محمد بن عبد الله وآله وصحبه أجمعين
يسعدني أن أقدم لكم دليل الامتياز لقسم الطب البشري والذي يعد مصدراً قيماً للطلاب الذين يستعدون لبداية حياتهم المهنية إن هذا الدليل يهدف إلى تزويد أطباء الامتياز بالمهارات والمعارف اللازمة لممارسة الطب بنجاح. يتضمن ذلك التدريب على المهارات السريرية الأساسية في مجموعة متنوعة من التخصصات الطبية وتعلم كيفية التفكير النقدي واتخاذ القرارات، وتطوير الالتزام بالرعاية الصحية الأخلاقية والإنسانية. إننا ندرك أن فترة الامتياز يمكن أن تكون تحدياً. ومع ذلك، نحن ملتزمون بمساعدة الطلاب على النجاح.
ابنائى وبناتي أطباء الامتياز كونوا مستعدين للتحدي فإن فترة الامتياز هي تجربة مرهقة، ولكن يمكن أن تكون أيضاً تجربة مجزية للغاية. كونوا مستعدين للعمل الجاد والتعلم بسرعة. اهتموا بالمرضى وتذكروا أن هدفكم هو مساعدة المرضى. ووضع احتياجاتهم دائماً في المقام الأول.
وفي الختام أتوجه بالشكر للأخ عميد الكلية على مساندته لنا في القسم ولا أنسى بتوجيه الشكر والتقدير لفريق الإعداد لما بذلوه من جهد رائع في إعداد هذا الدليل وكذلك أتوجه بالشكر والتقدير للأخوة رؤساء الأقسام لمجهوداتهم في هذا الدليل.

رئيس قسم الطب البشري

د. محمد عبده مقبل

المحتويات

الصفحة	البيان	تسلسل
2	رؤية كلية الطب والعلوم الصحية	1
2	رسالة كلية الطب والعلوم الصحية	2
2	رؤية قسم الطب البشري	3
2	رسالة قسم الطب البشري	4
3	كلمة العميد	5
3	كلمة رئيس القسم	6
4	المحتويات	7
5	الباب الاول: التدريب	8
7	الفصل الأول: المبادئ الأخلاقية	9
8	القواعد الأخلاقية	10
8	مبادئ الاخلاق الطبية العامة	11
8	WMA Code for Medical ethics	12
13	الفصل الثاني: المقدمة والتعريفات	13
14	المقدمة	14
14	التعريفات	15
15	الفصل الثالث: أهداف ومخرجات التدريب	16
16	الأهداف العامة للتدريب	17
16	مخرجات التدريب	18
17	الفصل الرابع: وحدة الامتياز	19
18	وحدة الامتياز ومهامها	20
19	الفصل الخامس: حقوق وواجبات طبيب الامتياز	21
20	حقوق طبيب الامتياز	22
20	واجبات طبيب الامتياز	23
22	الفصل السادس: احكام فترة الامتياز	24
23	متطلبات الالتحاق بالامتياز	25
23	أماكن التدريب	26
23	تحويل مكان فترة الامتياز	27
24	العطل والاجازات	28
25	الفصل السابع: البرنامج التدريبي وأحكامه	29
26	البرنامج التدريبي	30
27	أحكام التدريب	31
28	نهاية التدريب	32
29	الفصل الثامن: المهارات والاجراءات	33
30	Skills and Procedures	34
33	الباب الثاني: التقييم	
34	الفصل الاول: قواعد التقييم	

36	تقييم التدريب	35
37	تقييم المتدرب	35
38	درجات التقييم والتقدير	35
39	شروط استلام شهادة الامتياز	36
40	الملاحق	37
41	الملحق 1 استمارات التقييم	38
42	استمارة تقييم المتدرب	39
43	استمارة حساب الدرجات	41
44	الملحق 2 اللوج بوك	42
42	Logbook	43

الباب الأول: التدريب

الفصل الأول: المبادئ الافتراقية

القواعد الأخلاقية

مبادئ الاخلاق الطبية العامة:

Beneficence	1. فعل الخير للمريض
Non-Maleficence	2. عدم الاضرار بالمريض
Autonomy	3. احترام الاستقلالية
Truth telling	4. قول الحقيقة
Confidentiality	5. السرية
Preservation of Life	6. حفظ الصحة والسلامة
Patient consent	7. الحصول على رضى المريض او ذوية قبل اتخاذ أي قرار طبي يخصه
Justice	8. العدل

WMA INTERNATIONAL CODE OF MEDICAL ETHICS

According to 73rd WMA General Assembly, Berlin, Germany, October 2022, the World Medical Association (WMA) has developed the International Code of Medical Ethics as listed below.

GENERAL PRINCIPLES

1. The primary duty of the physician is to promote the health and well-being of individual patients by providing competent, timely, and compassionate care in accordance with good medical practice and professionalism.
2. The physician also has a responsibility to contribute to the health and well-being of the populations the physician serves and society as a whole, including future generations.
3. The physician must provide care with the utmost respect for human life and dignity, and for the autonomy and rights of the patient.
4. The physician must practise medicine fairly and justly and provide care based on the patient's health needs without bias or engaging in discriminatory conduct on the basis of age, disease or disability, creed, ethnic origin, gender, nationality, political affiliation, race, culture, sexual orientation, social standing, or any other factor.
5. The physician must strive to use health care resources in a way that optimally benefits the patient, in keeping with fair, just, and prudent stewardship of the shared resources with which the physician is entrusted.
6. The physician must practise with conscience, honesty, integrity, and accountability, while always exercising independent professional judgement and maintaining the highest standards of professional conduct.

7. Physicians must not allow their individual professional judgement to be influenced by the possibility of benefit to themselves or their institution. The physician must recognise and avoid real or potential conflicts of interest. Where such conflicts are unavoidable, they must be declared in advance and properly managed.
8. Physicians must take responsibility for their individual medical decisions and must not alter their sound professional medical judgements on the basis of instructions contrary to medical considerations.
9. When medically appropriate, the physician must collaborate with other physicians and health professionals who are involved in the care of the patient or who are qualified to assess or recommend care options. This communication must respect patient confidentiality and be confined to necessary information.
10. When providing professional certification, the physician must only certify what the physician has personally verified.
11. The physician should provide help in medical emergencies, while considering the physician's own safety and competence, and the availability of other viable options for care.
12. The physician must never participate in or facilitate acts of torture, or other cruel, inhuman, or degrading practices and punishments.
13. The physician must engage in continuous learning throughout professional life in order to maintain and develop professional knowledge and skills.
14. The physician should strive to practise medicine in ways that are environmentally sustainable with a view to minimizing environmental health risks to current and future generations.

Duties to the patient

1. 13. In providing medical care, the physician must respect the dignity, autonomy, and rights of the patient. The physician must respect the patient's right to freely accept or refuse care in keeping with the patient's values and preferences.
2. The physician must commit to the primacy of patient health and well-being and must offer care in the patient's best interests. In doing so, the physician must strive to prevent or minimize harm for the patient and seek a positive balance between the intended benefit to the patient and any potential harm.
3. The physician must respect the patient's right to be informed in every phase of the care process. The physician must obtain the patient's voluntary informed consent prior to any medical care provided, ensuring that the patient receives and understands the information needed to make an independent, informed decision about the proposed care. The physician must respect the patient's decision to withhold or withdraw consent at any time and for any reason.
4. When a patient has substantially limited, underdeveloped, impaired, or fluctuating decision-making capacity, the physician must involve the patient as much as possible in medical decisions. In addition, the physician must work with the patient's trusted representative, if available, to make decisions in keeping with the patient's preferences, when those are known or can reasonably be inferred. When the patient's preferences

cannot be determined, the physician must make decisions in the patient's best interests. All decisions must be made in keeping with the principles set forth in this Code.

5. In emergencies, where the patient is not able to participate in decision making and no representative is readily available, the physician may initiate an intervention without prior informed consent in the best interests of the patient and with respect for the patient's preferences, where known.
6. If the patient regains decision-making capacity, the physician must obtain informed consent for further intervention.
7. The physician should be considerate of and communicate with others, where available, who are close to the patient, in keeping with the patient's preferences and best interests and with due regard for patient confidentiality.
8. If any aspect of caring for the patient is beyond the capacity of a physician, the physician must consult with or refer the patient to another appropriately qualified physician or health professional who has the necessary capacity.
9. The physician must ensure accurate and timely medical documentation.
10. The physician must respect the patient's privacy and confidentiality, even after the patient has died. A physician may disclose confidential information if the patient provides voluntary informed consent or, in exceptional cases, when disclosure is necessary to safeguard a significant and overriding ethical obligation to which all other possible solutions have been exhausted, even when the patient does not or cannot consent to it. This disclosure must be limited to the minimal necessary information, recipients, and duration.
11. If a physician is acting on behalf of or reporting to any third parties with respect to the care of a patient, the physician must inform the patient accordingly at the outset and, where appropriate, during the course of any interactions. The physician must disclose to the patient the nature and extent of those commitments and must obtain consent for the interaction.
12. The physician must refrain from intrusive or otherwise inappropriate advertising and marketing and ensure that all information used by the physician in advertising and marketing is factual and not misleading.
13. The physician must not allow commercial, financial, or other conflicting interests to affect the physician's professional judgement.
14. When providing medical care remotely, the physician must ensure that this form of communication is medically justifiable and that the necessary medical care is provided. The physician must also inform the patient about the benefits and limitations of receiving medical care remotely, obtain the patient's consent, and ensure that patient confidentiality is upheld. Wherever medically appropriate, the physician must aim to provide care to the patient through direct, personal contact.
15. The physician must maintain appropriate professional boundaries. The physician must never engage in abusive, exploitative, or other inappropriate relationships or behaviour with a patient and must not engage in a sexual relationship with a current patient.
16. In order to provide care of the highest standards, physicians must attend to their own health, well-being, and abilities. This includes seeking appropriate care to ensure that they are able to practice safely.

17. This Code represents the physician's ethical duties. However, on some issues there are profound moral dilemmas concerning which physicians and patients may hold deeply considered but conflicting conscientious beliefs.
18. The physician has an ethical obligation to minimize disruption to patient care. Physician conscientious objection to provision of any lawful medical interventions may only be exercised if the individual patient is not harmed or discriminated against and if the patient's health is not endangered.
19. The physician must immediately and respectfully inform the patient of this objection and of the patient's right to consult another qualified physician and provide sufficient information to enable the patient to initiate such a consultation in a timely manner.

Duties to other physicians, health professionals, students, and other personnel

1. The physician must engage with other physicians, health professionals and other personnel in a respectful and collaborative manner without bias, harassment, or discriminatory conduct. The physician must also ensure that ethical principles are upheld when working in teams.
2. The physician should respect colleagues' patient-physician relationships and not intervene unless requested by either party or needed to protect the patient from harm. This should not prevent the physician from recommending alternative courses of action considered to be in the patient's best interests.
3. The physician should report to the appropriate authorities' conditions or circumstances which impede the physician or other health professionals from providing care of the highest standards or from upholding the principles of this Code. This includes any form of abuse or violence against physicians and other health personnel, inappropriate working conditions, or other circumstances that produce excessive and sustained levels of stress.
4. The physician must accord due respect to teachers and students.

Duties to society

1. The physician must support fair and equitable provision of health care. This includes addressing inequities in health and care, the determinants of those inequities, as well as violations of the rights of both patients and health professionals.
2. Physicians play an important role in matters relating to health, health education, and health literacy. In fulfilling this responsibility, physicians must be prudent in discussing new discoveries, technologies, or treatments in non-professional, public settings, including social media, and should ensure that their own statements are scientifically accurate and understandable.
3. Physicians must indicate if their own opinions are contrary to evidence-based scientific information.
4. The physician must support sound medical scientific research in keeping with the WMA Declaration of [Helsinki](#) and the WMA Declaration of [Taipei](#).
5. The physician should avoid acting in such a way as to weaken public trust in the medical profession. To maintain that trust, individual physicians must hold themselves and fellow

physicians to the highest standards of professional conduct and be prepared to report behavior that conflicts with the principles of this Code to the appropriate authorities.

6. The physician should share medical knowledge and expertise for the benefit of patients and the advancement of health care, as well as public and global health.

Duties as a member of the medical profession

1. The physician should follow, protect, and promote the ethical principles of this Code. The physician should help prevent national or international ethical, legal, organizational, or regulatory requirements that undermine any of the duties set forth in this Code.
2. The physician should support fellow physicians in upholding the responsibilities set out in this Code and take measures to protect them from undue influence, abuse, exploitation, violence, or oppression.

الفصل الثاني: المقدمة والتعريفات

المقدمة

تعتبر سنة الامتياز هي السنة الفعلية لانتقال خريج برنامج الطب البشري من مرحلة طالب الطب الى مرحلة الطبيب الممارس لمهنة الطب بكفاءة والقادر على اتخاذ القرار الطبي بما يمكنه من إعطاء المريض الرعاية الطبية بأفضل طريقة ممكنة. وهذا يتحقق بالتزام طبيب الامتياز بتنفيذ هذا البرنامج التدريبي بشكل صارم يتمكن فيه من استكمال التدريب السريري بالمرور على الأقسام المختلفة للمستشفى وفق الجداول المحددة ويحقق المهارات المطلوبة في كل قسم والمذكورة في هذا الدليل. يتمكن طبيب الامتياز المتدرب خلال فترة التدريب من تحسين مهاراته ومعارفه العملية واكتساب خبرات كافية تجعله عضو فاعل في الفريق الطبي الذي يمكن ان ينتهي اليه مستقبلا. هذا البرنامج هو عبارة عن تدريب سريري متكامل يمتد لفترة اثني عشر شهرا ويلتحق به خريج برنامج الطب البشري (M.B.B.S) الذي اجتاز بنجاح جميع مقررات ومتطلبات التخرج وتعتبر هذه الفترة جزءا مستقلا عن الدراسة الاكاديمية ولكنها مكملتها ولا يستطيع خريج كلية الطب ممارسة مهنة الطب الا بعد اتمامها كاملة بنجاح. تشرف على تنفيذ برنامج وخطة الامتياز وحدة الامتياز بالكلية بالتنسيق في المستشفيات التي توافق عليها وحدة الامتياز التي تلي معايير التدريب السريري. يتم تقييم الأداء لطبيب الامتياز وفق استمارات التقييم المرفقة بالدليل ويتحصل طبيب الامتياز في نهاية فترة التدريب على شهادة الامتياز.

التسميات والتعريفات:

- الكلية: كلية الطب والعلوم الصحية.
- الجامعة: جامعة إب.
- القسم الأكاديمي: قسم الطب البشري.
- فترة الامتياز: هي اثنا عشر شهرا من التدريب السريري تبدأ بعد اجتياز طالب الطب جميع المقررات الأكاديمية لبرنامج الطب البشري في كلية الطب بنجاح.
- وحدة الامتياز: هي الوحدة المنظمة لشؤون تنفيذ برنامج الامتياز (التدريب السريري) ويشكلها رئيس قسم الطب البشري ويصدر بها قرار من عميد الكلية.
- طبيب الامتياز: هو الطالب الذي استكمل جميع متطلبات ومقررات برنامج الطب البشري بنجاح وتقدم للانضمام لبرنامج الامتياز.
- مركز التدريب: هو إحدى المستشفيات أو المراكز الطبية المعتمدة من قسم الطب البشري في الكلية لتدريب أطباء الامتياز.
- الدورة التدريبية: هي المدة التي يقضيها طبيب الامتياز في التخصص والقسم المحدد كما هو مذكور في هذا الدليل.
- مشرف التدريب: وهو المدرب الميداني في المستشفى والمعتمد من قبل القسم ووحدة الامتياز.

الفصل الثالث: أهداف ومخرجات التدريب

أهداف التدريب:

1. تطبيق المعارف النظرية والعملية التي اكتسبها طبيب الامتياز خلال فترة الدراسة في التدريب السريري
2. تطبيق المفهوم المتكامل لممارسة الطب (التشخيص المبكر، العلاج، الوقاية، إعادة التأهيل ... الخ)
3. منح طبيب الامتياز الاستقلالية في العمل ومساعدته على اتخاذ القرار الطبي بكفاءة ومهنية عالية
4. تنمية المهارات العملية لطبيب الامتياز بإشراكه بشكل فاعل كواحد من افراد الفريق الطبي المقدم للخدمة الطبية
5. تدريب طبيب الامتياز على استخدام الدليل الطبي كما البيانات الوبائية والبروتوكولات المرجعية في التشخيص والعلاج
6. تدريب طبيب الامتياز على احترام التخصصات وطلب الاستشارة ممن هم اكثر خبره.
7. تنمية مهارات ومعارف طبيب الامتياز في تنمية الوعي بطرق الوقاية وتعزيز الصحة العامة
8. تدريب طبيب الامتياز على مهارات التواصل مع المرضى واقاربهم وزملاء الحقل الطبي بفاعلية
9. تدريب طبيب الامتياز على الالتزام بأسس وقواعد اخلاقيات المهنة في جميع مراحل العمل الطبي
10. مساعدة طبيب الامتياز في اختيار التخصص الذي سيكمل التأهيل فيه

مخرجات التدريب:

عند الانتهاء من التدريب السريري لفترة الامتياز يكون طبيب الامتياز قادرا على:

1. أخذ التاريخ المرضي والكشف على المرضى في جميع الأقسام التي مر بها
2. طلب الفحوصات والوسائل التشخيصية المساعدة الأخرى والضرورية لتشخيص المرض وتفسير نتائجها بشكل صحيح
3. تشخيص الحالات ومسبباتها ومعالجتها باستخدام العلوم الأساسية والمهارات السريرية بكفاءة مع إعادة التأهيل والمتابعة.
4. كتابة الوصفات الطبية الصحيحة والمناسبة لكل حالة مرضية ومراعاة الآثار الجانبية للأدوية
5. تقييم الحالات الطارئة والحرية والتعامل معها بشكل سليم ثم إحالتها للأخصائي والاستشاري المناسب لاستكمال المعالجة
6. اجراء التدخلات الجراحية والاسعافية المناطة بطبيب الطوارئ بكفاءة
7. العمل بانسجام ضمن الفريق الطبي واحترام التخصصات الأخرى.
8. مراعاة قواعد الصحة العامة واستخدام وسائل الوقاية وتطبيق مبادئ مكافحة انتشار العدوى
9. تطوير قدراته في البحث والمتابعة لما يستجد وما ينشر عن وسائل التشخيص وبروتوكولات العلاج وفق المراجعيات المحلية والدولية
10. التصرف في حدود الإمكانيات المتوفرة والقدرات المتاحة للمؤسسة التي يعمل بها وكذلك للمريض.
11. التعامل وفق الأسس الأخلاقية التي تحكم مهنة الطب من المحافظة على اسرار المريض وأساليب التعامل الخاصة مع المرضى ومرافقهم وتقبل النقد والتقويم.

الفصل الرابع: ومدة الامتياز

وحدة الامتياز ومهامها

وحدة الامتياز: هي الوحدة المنظمة لشؤون تنفيذ برنامج الامتياز (التدريب السريري) ويشكلها رئيس قسم الطب البشري ويصدر بها قرار من عميد الكلية..
تشكل وحدة الامتياز بثلاثة من أعضاء هيئة التدريس في قسم الطب البشري أحدهم رئيسا للوحدة يختارهم رئيس القسم ويصدر قرار بتكليفهم من قبل عميد الكلية على ان تنحصر مهام التدريب السريري لفترة الامتياز بهم.

مهام وحدة الامتياز:

1. اعتماد قوائم الخريجين المؤهلين لفترة الامتياز
2. الاشراف الكامل على الترتيبات الإدارية والفنية والتنسيق مع المستشفيات بإشراف النائب لشؤون المستشفيات
3. عمل الجداول الزمنية للدورات التدريبية لفترة الامتياز كاملة واعلانها قبل بدء التدريب
4. توزيع المتدربين على الأقسام قبل بدء التدريب
5. اعتماد المدربين في جهات التدريب والتنسيق معهم لتحقيق اهداف التدريب بموافقة النائب لشؤون المستشفيات
6. متابعة أداء الطلاب بالزيارات الدورية او التواصل الكتابي والتلفوني
7. متابعة تقارير التقييم أولا بأول
8. تنفيذ الدورات التدريبية والتعليمية التي تساعد طبيب الامتياز في اكتساب مهارات ومعارف جديدة
9. حل أي مشكلات او معوقات تعترض التدريب او المتدرب واتخاذ قرارات المعالجة لها
10. متابعة دفع رسوم التدريب لأطباء الامتياز
11. اعداد شهادات الامتياز وتسليمها لأصحابها

الفصل الخامس: حقوق واجبات طبيب الامتياز

حقوق طبيب الامتياز:

1. الحصول على تدريب مناسب تحت إشراف استشاريين واختصاصيين أكفاء.
2. التدرب على الحالات المتنوعة والمناسبة للتدريب في التخصص بما يمكنه من اكتساب المهارات المطلوبة في كل قسم.
3. المشاركة في الأنشطة التعليمية التي من شأنها تدريب طبيب الامتياز وتنمي قدراته المهنية.
4. الحصول على الدعم المباشر من قبل الفريق الطبي.
5. الحصول على الاحترام من الجميع والذي تقتضيه الأخوة الإسلامية وأعراف الزمالة الطبية وأصول المهنة.
6. التمتع بالإجازات وفق ما تحدده هذه اللائحة.
7. الاطلاع على نتائج التقويم الخاصة به من قبل الأقسام ومناقشتها مع المديرين وأعضاء وحدة الامتياز.
8. التظلم من أي مشاكل أو مضايقات يتعرض لها الى وحدة الامتياز.
9. التظلم من أي قرارات أو عقوبات تطبق بحقه الى رئيس القسم وعميد الكلية

واجبات طبيب الامتياز:

أولاً: الواجبات العامة

1. الالتزام بالتعليمات والقواعد المحددة في هذا الدليل وبما يصدر عن وحدة الامتياز من تعليمات
2. تعبئة النماذج المطلوبة منه الواردة في هذا الدليل والخاصة بالمهارات المطلوبة في التدريب او أي لوح بووك تعتمد عليه وحدة الامتياز
3. اتباع واحترام قوانين وقرارات وأنظمة المستشفى الذي سيتدرب فيه طبيب الامتياز
4. الالتزام بالمهام والواجبات الطبية التي يحددها القسم الذي يتدرب فيه طبيب الامتياز في كل دورة
5. الالتزام بأيام وساعات العمل الاسبوعية بما لا يقل عن خمسة أيام أسبوعياً وثمان ساعات يومياً وست مناورات شهرياً، موزعة حسب النظام المتبع بكل قسم.
6. المشاركة في المناوبات اليومية ومناوبات الإجازات وفق الجداول التي تعدها الأقسام المتواجد للتدريب بها وبما تقتضيه مصلحة العمل فيها.

ثانياً: الواجبات العملية

1. إجراء الكشف الأولي على المريض وكتابة التاريخ المرضي حال دخوله المستشفى مع تدوين تلك المعلومات في ملف المريض والسجلات.
2. حضور الجولات اليومية مع الطبيب المقيم أو الأخصائي والقيام بعمل أي إجراء طبي يفوضه له الفريق الطبي تحت إشرافهم ومسئوليتهم.
3. تسجيل التشخيص المبدئي وإجراء الفحوصات الأولية و إعطاء السوائل والحقن الوريدي للمرضى وغيرها من الاجراءات حسب ما تسمح به انظمه المركز التدريبي.

4. تنفيذ خطة العلاج بعد إقرارها من الأطباء المسؤولين بالقسم المختص وتعبئة النماذج المختلفة لطلب الفحوص المخبرية والإشعاعية حسب أوامر الطبيب المعالج وإرسال العينات ومتابعة النتائج وإبلاغ أعضاء الفريق الطبي بها.
5. متابعة خمس حالات على الأقل من الدخول إلى الخروج لأي يوم في أي تخصص
6. مراقبة التطورات المرضية وتوثيقها في ملف المريض.

ثالثا: الواجبات التعليمية

1. المشاركة بفاعلية في المناقشات العلمية المتعلقة بالحالات المرضية في القسم
2. الحضور والمشاركة في الندوات والمحاضرات وأنشطة القسم العلمية الأخرى بشكل فعال ومستمر
3. التدريب على عمل الفحوصات الروتينية والسريية وقراءة نتائج التحاليل وتفسيرها بشكل صحيح

رابعا: الواجبات المهنية

1. الالتزام بالنظام والحضور والانصراف حسب القواعد المتبعة بالقسم.
2. القيام بأي واجبات فنية أو تدريبية أخرى يكلف بها من قبل الطبيب المشرف.
3. عدم اصدار أمر خروج للمرضى أو اعطاء تقارير طبية أو اجازات أو كتابة الوصفات الطبية بدون الرجوع الى الطبيب المعالج.
4. التطوير المهني للأداء بالحضور والمشاركة في برامج التدريب العملي والميداني المتاحة.

الفصل السادس: أمكام فترة الامتياز

متطلبات الالتحاق بالامتياز:

- الانتهاء من جميع المقررات الدراسية ومتطلبات برنامج الطب البشري في جامعة اب بنجاح.
- اعتماد درجات الخريج من قبل القسم والكلية
- موافقة وحدة الامتياز على دخول الطالب للبرنامج وتوزيعه في المستشفى المحدد للتدريب
- احضار صورة من نموذج اخلاء طرف من الكلية مستكملاً التوقعات
- تعبئة أي نماذج او استمارات قد تطلبها وحدة الامتياز.
- بالنسبة لخريجي الجامعات الأخرى يطلب منهم التالي:
 - احضار صورة اصل وثيقة التخرج والسجل الأكاديمي للمطابقة من قبل رئيس القسم على ان تكون الجامعة المتخرج منها معترف بها وتكون وثائقه معتمدة اذا كانت صادرة من دولة أخرى
 - التقدم بطلب التدريب مكتوباً الى عميد الكلية والذي سيحيله الى وحدة الامتياز
 - الالتزام بما ستقرره وحدة الامتياز قبولاً او رفضاً
 - الالتزام باحضار أي وثيقة او إقرار أو تعبئة النماذج المطلوبة من قبل القسم
 - الالتزام بالبرنامج الذي تحدده وحدة الامتياز
 - دفع مبلغ التدريب التسجيل في البرنامج (\$500) او ما يعادلها بالعملة المحلية
 - دفع رسوم التدريب (\$1000) او ما يعادلها بالعملة المحلية على مرحلتين في منتصف الفترة ونهايتها

أماكن التدريب:

المستشفيات الجامعية والحكومية في الجمهورية اليمنية التي تعتمد عليها وحدة الامتياز بالكلية والتي تلبي متطلبات التدريب السريري لفترة الامتياز وتحقق الأهداف والنتائج المتوقعة من التدريب والمحددة في هذا الدليل وتضمن وحدة الامتياز متابعة سير التدريب وفق البرنامج والاليات المحددة في هذا الدليل قبل ارسال طبيب الامتياز الى المستشفى

تحويل مكان فترة الامتياز:

- لا يحق لطبيب الامتياز تغيير مكان وفترة التدريب إلا بعذر مقبول
- يقدم طلب التحويل الى رئيس وحدة الامتياز مكتوباً ومشفوعاً بالعذر
- يتطلب التحويل موافقة وحدة الامتياز واعتماد الطلب من قبل رئيس القسم وعميد الكلية

- تضع وحدة الامتياز خطة مكتوبة لاستكمال التدريب السريري بما لا يخل بالاهداف والبرنامج الأساسي المحدد بهذا الدليل
- في حالة تغيير مكان وفترة التدريب دون موافقة خطية رسمية من الكلية لا تعتمد هذه الفترة ويجب إعادتها.

العطل والاجازات:

- يتمتع طبيب الامتياز خلال فترة الامتياز كاملة بإجازة سنوية مدتها خمسة عشر يوما، على ألا تزيد عن خمسة ايام في أي دورة من الدورات التدريبية.
- إجازات الأعياد والعطل الرسمية يتم ترتيبها اما إجازة أو عمل أو مناوبات حسب ما يقرره القسم في المستشفى الذي يتدرب فيه طبيب الامتياز.
- يجوز أن يمنح طبيب الامتياز إجازة لا تتجاوز سبعة أيام خلال سنة الامتياز كاملة لحضور الأنشطة التعليمية (مؤتمرات - دورات تدريبية) على أن يتم ذلك بطلب رسمي يقدم لرئيس وحدة تدريب الامتياز في الكلية قبل النشاط بشهر على الأقل ليتم التنسيق مع المركز الذي يتدرب به، ويشترط أن يبرز طبيب الامتياز شهادة حضوره هذا النشاط.
- يجوز أن يمنح طبيب الامتياز إجازة خمسة أيام في حال الأمور الطارئة بشرط موافقة القسم الذي يتدرب فيه ووحدة تدريب الامتياز. وإذا احتاج لفترة أكثر من ذلك يتم تعويضها بنفس مدة الاجازة
- يتم تعويض الإجازة المرضية وإجازة الأمومة بما يماثلها من الوقت قبل منح شهادة انتهاء شهادة التدريب
- إذ بلغت الإجازة نسبة 20% من دورة تدريب واحدة فيلزم إعادة تلك الدورة التدريبية كاملة.

الفصل السابع: البرنامج التدريبي وأماكنه

البرنامج التدريبي

يقضى جميع أطباء الامتياز دورات التدريب السريري في التخصصات المختلفة خلال سنة الامتياز وفق التوزيع التالي (دون مراعاة الترتيب):

عدد الدورات	القسم	المدة
1-	طب الباطنة	شهران
2-	الجراحة	شهران
3-	النساء والولادة	شهران
4-	الاطفال	شهران
5-	طب الطوارئ والعناية مركزة	شهران
6- دوره اختيارية في قسمين فرعيين من احدى المجموعتين	جلديه، طب نفسي	شهران
	عيون، أشعة، تخدير، مسالك، عظام، ENT	

إجراءات اختيار التخصصات الاختيارية:

1. يقدم طبيب الامتياز طلباً للتخصصات الفرعية الاختيارية التي يرغب التدريب فيها قبل بدء الامتياز بشكل رسمي الى وحدة الامتياز
2. في حال لم يتم تقديم الطلب تتولى وحدة الامتياز توزيعه بشكل اجباري على التخصصات الفرعية الاختيارية.
3. يمكن قضاء الدورة الاختيارية في تخصص واحد (لمدة شهرين) أو في تخصصين مختلفين (لمدة شهر لكل منهما). ولطبيب الامتياز الحرية في اختيار التخصص الاختياري على أن يقوم بترتيب ذلك بنفسه بعد حصوله على موافقة الكلية، وفي حال عدم إبداء طبيب الامتياز أي رغبة في اختيار التخصص للدورة الاختيارية أو تبقى منها فترة لم يحددها تتولى وحدة الامتياز ترتيب ذلك

احكام التدريب:

1. تبدأ سنة التدريب لأطباء الامتياز من كل عام على فترتين، حيث تبدأ الفترة الأولى في الأول من أكتوبر والفترة الثانية في الأول من أبريل.
2. يمكن لمجلس الكلية اتخاذ قرار خاص بتاريخ بدء سنة الامتياز للطلبة الذين تأخروا في انهاء متطلبات الامتياز.
3. لا يسمح بتغيير جدول التدريب بعد صدور قوائم التوزيع الا في حالات عرقلة التدريب من قبل المستشفيات وعلى وحدة تدريب الامتياز إيجاد الحلول السريعة والمناسبة لاستئناف التدريب.
4. يجوز لطبيب الامتياز تأخير بدء التدريب بتقديم طلب بذلك الى وحدة تدريب الامتياز بشرط أن لا تزيد فترة التأخير عن دورة تدريبية كاملة على ان تعوض بعد انتهاء التدريب لبقية الدورات.
5. في حالة التأخر عن بدء التدريب أكثر من ستة أشهر (من تاريخ إقرار نتائج البكالوريوس من قبل مجلس الكلية) يتم توقيع العقوبات التالية إضافة الى قضاء سنة الامتياز كما هو موضح بالجدول :

مدى التأخير	العقوبة
أكثر من ستة أشهر وأقل من 12 شهرا	الجلوس لامتحان تأهيلي سريري فقط في مقررات الباطنية والجراحة
من ١٢ شهر - أقل من 24 شهرا	الجلوس لامتحان تأهيلي سريري فقط في المقررات (الباطنية ، الجراحة ، الأطفال ، النساء والولادة)
أكثر من ٢٤ شهر	ينظر بمجلس الكلية الى كل حالة على حدة لاتخاذ القرار المناسب، وقد يتضمن إعادة دراسة بعض المقررات السريرية والامتحانات

6. إذا رسب الطالب في الامتحان التأهيلي المذكور في الفقرة السابقة يحال موضوعه الى مجلس الكلية لاتخاذ القرار المناسب
7. يقضي اطباء الامتياز الدورات التدريبية في المستشفيات المعترف بها من قبل الكلية.
8. يمكن بطلب من طبيب الامتياز اعتماد تدريب الامتياز في أحد المستشفيات الحكومية خارج مدينة اب بموافقة ومسؤولية وحدة الامتياز.
9. يمكن السماح بفترة تدريبية خارج مدينة إب لمدة لا تزيد عن اربعة أشهر بشرط موافقة وحدة الامتياز.
10. لا يمكن تجزئة دورة تدريبية ولا بد من أخذها متصلة كوحدة متكاملة.
11. تعد وحدة تدريب الامتياز في الكلية جدول التدريب لأطباء الامتياز في المستشفيات ويعتمده نائب العميد لشؤون المستشفيات
12. لا يسمح لطبيب الامتياز بالعمل خارج مكان التدريب أو في أي جهة كانت خلال فترة التدريب

الغياب:

1. إذا تغيب طبيب الامتياز عن دورة كاملة بدون عذر مقبول لوحدة الامتياز شطب اسمه من قائمة التدريب نهائيا
2. في حال تغيب طبيب الامتياز لفترة تساوي 20% أو أكثر (بعذر أو بدون عذر) خلال فترة تدريب واحدة يلزم إعادة تلك الدورة التدريبية كاملة.
3. في حال تغيب طبيب الامتياز لفترة أقل من 20% بدون عذر خلال فترة تدريب واحدة يتم احتساب 5 أيام من الفترة خصما من الاجازة السنوية وكذلك أيام الاجازات ان وجدت ويتم تعويض الفترة المتبقية للدورة التدريبية اما بساعات إضافية او بعد انتهاء جميع الدورات التدريبية.

الجزاءات:

1. إذا أخل طبيب الامتياز بواجباته أو التزاماته المهنية وتم الرفع به من قبل القسم المتدرب فيه طبيب الامتياز فلوحدة تدريب الامتياز تقييم الموقف او اجراء تحقيق ورفع توصية الى رئيس القسم بأحد الخيارات التالية:
 - توجيه إنذار شفهي.
 - توجيه إنذار كتابي
 - توقيف التدريب مؤقتا (بمقدار دورة تدريبية) او نهائيا
 - عدم منحه شهادة الامتياز مؤقتا (لا تزيد عن السنة) او نهائيا
 - يتم ابلاغ الطبيب المتدرب بالقرار كتابيا.
2. لرئيس القسم بالرجوع الى عميد الكلية اتخاذ اجراء الاعفاء من العقوبة إذا ارتأى ذلك
3. عند حدوث ما يخل بالسلوك أو الشرف أو الأمانة أو حصول ما يسيء الى أخلاقيات الطبيب المسلم تشكل لجنة بقرار من سعادة عميد كلية الطب تشمل نائبا العميد لشؤون المستشفيات والسريري وعضوين اخرين لإجراء تحقيق ورفع توصياتها لمجلس الكلية لاتخاذ القرار المناسب بهذا الشأن.

نهاية التدريب:

بعد استكمال الأطباء سنة تدريب الامتياز واكتمال التقييم بنجاح في جميع الدورات ترفع نتائج التقييم مع شهادات تدريب الامتياز إلى رئيس القسم و نائب العميد للشؤون الأكاديمية للموافقة عليها وتسليمها لعميد الكلية لإصدار شهادات الامتياز لمن أنهى تدريبهم بنجاح

الفصل الثامن: المهارات والاجراءات

Skills and procedures

I – Internal Medicine Department

Intern must be able to do, assist or observe the following skills and procedures (Target 5)

1. Basic infection control measures.
2. Venipuncture and collection of blood samples.
3. Cannulation of veins.
4. Administer intravenous therapy and use infusion devices.
5. Administer intramuscular, subcutaneous and intradermal injections.
6. Using nebulizers and other inhalation devices.
7. Administer oxygen with different devices.
8. Insert nasogastric tubes.
9. Bladder catheterization (Male and female).
10. Perform and interpret Electrocardiograms (ECG).
11. Manage ECG monitor.
12. Paracentesis.
13. Cardiopulmonary resuscitation and basic life support (BLS).
14. Safe blood transfusion.
15. Basic bedside laboratory tests.
16. Write safe and concise prescriptions and medical orders.
17. Perform tuberculin test.
18. Perform pulse oximetry and arterial puncture for arterial blood gas sampling in an adult.
19. Carry out basic interpretation of chest X-Ray.
20. Carry out basic interpretation of abdominal X-Ray.
21. Technique of proper sputum collection.

II – General Surgery Department

Intern must be able to do, assist or observe the following skills and procedures (Target 5)

1. Nasogastric tube insertion.
2. Urethral catheterization.
3. Venipuncture (cannula insertion)
4. Wound suturing.
5. Venesection (venous cut down).
6. Application of cervical collar.
7. Insertion of oropharyngeal airway.
8. Central venous line insertion.
9. Abscess drainage.
10. Wound care and dressing.

11. Excision of superficial lumps.
12. Wedge excision of ingrowing toe nail.
13. Chest tube insertion.
14. Proctoscopy.
15. Closure of abdominal incisions.
16. Removal of sutures.
17. Removal of drains.
18. Appendectomy.
19. Inguinal hernia repair.
20. Lap cholecystectomy
21. Major surgery

III – Gynecology and Obstetrics Department

Intern must be able to do, assist or observe the following skills and procedures (Target 5)

1. Determine fetal presentation and position.
2. FHR auscultation to detect fetal viability.
3. P.V examination in OBS cases to detect CX dilatation, head position and membranes if intact or ruptured.
4. Speculum examination in GYN cases to detect vaginal infections& cervical erosion...etc.
5. Obstetrics& gynecology ultrasound.
6. Vaginal swap.
7. Pap smear.
8. I.U.D insertion. And removal.
9. Implants insertion and removal.
10. Urinary catheter insertion.
11. Cannula insertion.
12. Contraceptive vial injection.
13. Pre-operative preparation of patients.
14. Vaginal delivery.
15. Episiotomy.
16. Repair 3rd& 4th degree perineal tear and large episiotomy.
17. Stitches removal.
18. Cesarean section.
19. MgSo4 loading& maintaining doses preparation.
20. CTG.
21. Major GYNE & OBS operation.
22. Blood sampling and bedside Tests.
23. Antenatal care and counselling.

IV - Pediatrics Department

Intern must be able to do, assist or observe the following skills and procedures (Target 5)

1. Nasogastric tube insertion.
2. Oro-gastric tube insertion.
3. Urethral catheterization.
4. Intravenous cannulation.
5. Venous blood sampling.
6. Arterial blood sampling.
7. Intramuscular injections.
8. Calculation of fluid requirement.
9. Lumbar puncture.
10. Bone marrow aspiration.
11. Neonatal resuscitation after delivery.
12. Endotracheal intubation.
13. Choking child management.
14. Anthropometric measurement.
15. Umbilical artery catheterization.
16. Umbilical vein catheterization.
17. Intra-osseous cannulation.
18. Blood pressure measurement.

الباب الثاني: التقييم

الفصل الاول: قواعد التقييم

تقييم التدريب:

يتم تقييم التدريب وبحسب النماذج الواردة في الملاحق بواسطة كلا من:

- مشرف التدريب المباشر في المستشفى
- وحدة الامتياز
- رئيس القسم الأكاديمي

تقييم المتدرب:

1. يخضع طبيب الامتياز للتقييم من قبل جهة التدريب ومشرف التدريب تحديدا بعد انتهاء فترة التدريب في القسم طبقا لنموذج التقييم المعتمد من قبل الكلية والمرفق بهذا الدليل (استمارة تقييم المتدرب) ولا يعتد بأي نماذج أخرى للتقييم
2. يجب أن يعبأ نموذج التقييم من قبل جهة التدريب موقعا ومختوما من الاستشاري المشرف ويسلم الى وحدة الامتياز.
3. يشترط لاجتياز فترة الامتياز الحصول على درجة نجاح في جميع الأقسام في فترة الامتياز.
4. في حالة عدم حصول طبيب الامتياز على تقرير مرضي (درجة النجاح 60 %) في أي تخصص في سنة الامتياز إجباري أو اختياري عليه إعادة فترة هذا التخصص بعد انتهاء بقية الدورات.
5. تقوم وحدة الامتياز بتعبئة الاستمارة التجميعية للتقييم المرفقة بهذا الدليل.

درجات التقييم والتقدير:

درجات التقييم وتعطى نهاية كل دورة توزع كالتالي:

- 50% تعطى من قبل المشرف المباشر وبحسب التوزيع الموضح في استمارة تقييم المتدرب
 - 50% تعطى من قبل وحدة الامتياز ورئيس قسم الطب البشري بالتساوي
- يتم أخيرا احتساب المعدل النهائي كمتوسط نتيجة التقييمات لجميع الفروع بعد اكتمال فترة التدريب ويعطى التقدير بحسب التقسيم التالي:
- 100-90 ممتاز
 - 89-70 جيد جدا
 - 69-60 جيد
 - اقل من 60 غير مقبول ويتم إعادة التدريب لطبيب الامتياز

شروط استلام شهادة الامتياز:

- انتهاء فترة الامتياز كاملة
- تسليم تقييم المهارات الخاص بالمتدرب
- اجتياز جميع التقييمات الخاصة بكل قسم ونسبة أكبر من 60%
- تسليم الكتيب المعبأ من قبل المتدرب وموقعاً من مشرف التدريب الى وحدة الامتياز
- استكمال التقييم الخاص بالامتياز من قبل وحدة الامتياز ورئيس القسم الاكاديمي

الملاحق

الملحق 1

استمارات التقييم

Ibb University
Faculty of Medicine and Health Sciences
Medicine Department



Intern Evaluation Form				استمارة تقييم المتدرب		
Intern Information معلومات المتدرب						
Name:				Period of attendance: فترة التدريب في القسم		
Hospital:				From:		
Department:				To:		
Intern Evaluation تقييم المتدرب						
Performance assessment Please assess with a degree of 10 تقييم الاداء يتم احتساب التقييم من عشرة				Descriptive characters مميزات وصفية		
Task	Degree	Maximum		Character	degree	Maximum
Attendance and leaves الحضور والمغادرة		10		Organized التنظيم		10
Behavior السلوك		10		Intelligence الذكاء		10
Knowledge المعلومات		10		Motivated التحفيز		10
Communication skills التواصل مع الآخرين		10		Professional المهنية		10
Dependability - How reliable she/he is to complete a given task إمكانية الاعتماد عليه		10		Hard worker الجدية		10
Total		50		Total		50
Final Total						
				100		

Signatures:		Official stamp
Direct supervisor	المشرف المباشر	
Head of department	رئيس القسم	

استمارة فاصلة بوحدة الامتياز - كلية الطب والعلوم الصحية



Ibb University
Faculty of Medicine and Health Sciences
Medicine Department

استمارة حساب الدرجات

اسم المتدرب:

Medicine Department

Elective 2 (.....)	Elective 1 (.....)	Emergency and ICU	Pediatrics	Gynecology and Obstetrics	General Surgery	Internal Medicine	بيان توزيع الدرجات
							اجمالي نتيجة تقييم المدرب من واقع استمارة التقييم (من 100)
							نتيجة تقييم المدرب من 50 (بالقسمة على 2)
							تقييم وحدة الامتياز للوح بوك من 25
							تقييم رئيس القسم الاكاديمي للوح بوك من 25
							الاجمالي
							التقدير

يعتمد/ عميد الكلية

رئيس قسم الطب البشري

وحدة الامتياز

الاسم:

الاسم:

الاسم:

التوقيع:

التوقيع:

التوقيع:

الملحق 2

الوجع يوك

لوح بوك الامتياز - كلية الطب والعلوم الصحية

Internal Medicine

Hospital				
Department	Internal Medicine			
Name of Supervisor				
Period of Training	From	/...../.....	To	/...../.....

I. Internal Medicine: Case Presentations:

Week	Diagnosis	History					Examination					Management Plan				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
Total Score																

I. Internal Medicine: Skills and Procedures

Skills and Procedures	Observed		Assisted		Performed		Signature of Direct Supervisor
	Target	Done	Target	Done	Target	Done	
Basic infection control measures.	5		5		5		
Venipuncture and collection of blood samples.	5		5		5		
Cannulation of veins.	5		5		5		
Administer intravenous therapy and use infusion devices.	5		5		5		
Administer intramuscular, subcutaneous and intradermal injections.	5		5		5		
Using nebulizers and other inhalation devices.	5		5		5		
Administer oxygen with different devices.	5		5		5		
Insert nasogastric tubes.	5		5		5		
Bladder catheterization (Male and female).	5		5		5		
Perform and interpret Electrocardiograms (ECG).	5		5		5		
Manage ECG monitor.	5		5		5		
Paracentesis.	5		5		5		
Cardiopulmonary resuscitation and basic life support (BLS).	5		5		5		
Safe blood transfusion.	5		5		5		
Basic bedside laboratory tests.	5		5		5		
Write safe and concise prescriptions and medical orders.	5		5		5		
Perform tuberculin test.	5		5		5		
Perform pulse oximetry and arterial puncture for arterial blood gas sampling in an adult.	5		5		5		
Carry out basic interpretation of chest X-Ray.	5		5		5		

Carry out basic interpretation of abdominal X-Ray.	5		5		5		
Technique of proper sputum collection.	5		5		5		
Total							

Clinical Duties

Week	On Call Duties		Signature Of Direct Supervisor
	Done	Not Done	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Academic Activities

Week	Topics	Lectures		Seminar		Symposium/Conference	
		Attended	Presented	Attended	Presented	Attended	Presented
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Signature of Supervisor: _____

General Surgery

Hospital				
Department	General surgery			
Name of Supervisor				
Period of Training	From	/...../.....	To	/...../.....

II. General surgery: Case Presentations:

Week	Diagnosis	History					Examination					Management Plan				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
Total Score																

II. General surgery: Skills and Procedures

Skills and Procedures	Observed		Assisted		Performed		Signature of Direct Supervisor
	Target	Done	Target	Done	Target	Done	
Nasogastric tube insertion.	5		5		5		
Urethral catheterization.	5		5		5		
Venipuncture (cannula insertion)	5		5		5		
Wound suturing.	5		5		5		
Venesection (venous cut down).	5		5		5		
Application of cervical collar.	5		5		5		
Insertion of oropharyngeal airway.	5		5		5		
Central venous line insertion.	5		5		5		
Abscess drainage.	5		5		5		
Wound care and dressing.	5		5		5		
Excision of superficial lumps.	5		5		5		
Wedge excision of ingrowing toe nail.	5		5		5		
Chest tube insertion.	5		5		5		
Proctoscopy.	5		5		5		
Closure of abdominal incisions.	5		5		5		
Removal of sutures.	5		5		5		
Removal of drains.	5		5		5		
Appendectomy.	5		5		5		
Inguinal hernia repair.	5		5		5		
Lap cholecystectomy	5		5		5		
Major surgery	5		5		5		
Total							

Clinical Duties

Week	On Call Duties		Theater Sessions		Signature Of Direct Supervisor
	Done	Not Done	Done	Not Done	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Academic Activities

Week	Topics	Lectures		Seminar		Symposium/Conference	
		Attended	Presented	Attended	Presented	Attended	Presented
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Signature of Supervisor: _____

Gynecology and Obstetrics

Hospital				
Department	Gynecology and Obstetrics			
Name of Supervisor				
Period of Training	From	/...../.....	To	/...../.....

III. Gynecology and Obstetrics: Case Presentations:

Week	Diagnosis	History					Examination					Management Plan				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
Total Score																

III. Gynecology and Obstetrics: Skills and Procedures

Skills and Procedures	Observed		Assisted		Performed		Signature of Direct Supervisor
	Target	Done	Target	Done	Target	Done	
Determine fetal presentation and position.	5		5		5		
FHR auscultation to detect fetal viability.	5		5		5		
P.V examination in OBS cases to detect CX dilatation, head position and membranes if intact or ruptured.	5		5		5		
Speculum examination in GYN cases to detect vaginal infections& cervical erosion...etc.	5		5		5		
Obstetrics& gynecology ultrasound.	5		5		5		
Vaginal swap.	5		5		5		
Pap smear.	5		5		5		
I.U.D insertion. And removal.	5		5		5		
Implants insertion and removal.	5		5		5		
Urinary catheter insertion.	5		5		5		
Cannula insertion.							
Contraceptive vial injection.							
Pre-operative preparation of patients.							
Vaginal delivery.							
Episiotomy.							
Repair 3rd& 4th degree perineal tear and large episiotomy.							
Stitches removal.							
Cesarean section.							
MgSo4 loading& maintaining doses preparation.							

CTG.							
Major GYNE & OBS operation.	5		5		5		
Blood sampling and bedside Tests.	5		5		5		
Antenatal care and counselling.	5		5		5		
Total							

Clinical Duties

Week	On Call Duties		Theater Sessions		Signature Of Direct Supervisor
	Done	Not Done	Done	Not Done	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Academic Activities

Week	Topics	Lectures		Seminar		Symposium/Conference	
		Attended	Presented	Attended	Presented	Attended	Presented
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Signature of Supervisor: _____

Pediatrics

Hospital				
Department	Pediatrics			
Name of Supervisor				
Period of Training	From	/...../.....	To	/...../.....

IV. Pediatrics: Case Presentations:

Week	Diagnosis	History					Examination					Management Plan				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
Total Score																

IV. Pediatrics: Skills and Procedures

Skills and Procedures	Observed		Assisted		Performed		Signature of Direct Supervisor
	Target	Done	Target	Done	Target	Done	
Nasogastric tube insertion.	5		5		5		
Oro-gastric tube insertion.	5		5		5		
Urethral catheterization.	5		5		5		
Intravenous cannulation.	5		5		5		
Venous blood sampling.	5		5		5		
Arterial blood sampling.	5		5		5		
Intramuscular injections.	5		5		5		
Calculation of fluid requirement.	5		5		5		
Lumbar puncture.	5		5		5		
Bone marrow aspiration.	5		5		5		
Neonatal resuscitation after delivery.	5		5		5		
Endotracheal intubation.	5		5		5		
Choking child management.	5		5		5		
Anthropometric measurement.	5		5		5		
Umbilical artery catheterization.	5		5		5		
Umbilical vein catheterization.	5		5		5		
Intra-osseous cannulation.	5		5		5		
Blood pressure measurement.	5		5		5		
Total							

Clinical Duties

Week	On Call Duties		Signature Of Direct Supervisor
	Done	Not Done	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Academic Activities

Week	Topics	Lectures		Seminar		Symposium/Conference	
		Attended	Presented	Attended	Presented	Attended	Presented
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Signature of Supervisor: _____

Emergency and ICU

Hospital				
Department	Emergency and ICU			
Name of Supervisor				
Period of Training	From	/...../.....	To	/...../.....

V. Emergency and ICU: Case Presentations:

Week	Diagnosis	History					Examination					Management Plan				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
Total Score																

V. Emergency and ICU: Skills and Procedures

Skills and Procedures	Observed		Assisted		Performed		Signature of Direct Supervisor
	Target	Done	Target	Done	Target	Done	
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
Total							

Clinical Duties

Week	On Call Duties		Signature Of Direct Supervisor
	Done	Not Done	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Signature of Supervisor: _____

Elective 1

(.....)

Hospital				
Department	Elective 1 (.....)			
Name of Supervisor				
Period of Training	From	/...../.....	To	/...../.....

VI. Elective 1: Case Presentations:

Week	Diagnosis	History					Examination					Management Plan				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1																
2																
3																
4																
Total Score																

Skills and Procedures	Observed		Assisted		Performed		Signature of Direct Supervisor
	Target	Done	Target	Done	Target	Done	
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
Total							

Clinical Duties

Week	On Call Duties		Theater Sessions		Signature Of Direct Supervisor
	Done	Not Done	Done	Not Done	
1					
2					
3					
4					

Academic Activities

Week	Topics	Lectures		Seminar		Symposium/Conference	
		Attended	Presented	Attended	Presented	Attended	Presented
1							
2							
3							
4							

Signature of Supervisor: _____

Elective 2

(.....)

Hospital				
Department	Elective 2 (.....)			
Name of Supervisor				
Period of Training	From	/...../.....	To	/...../.....

VII. Elective 2: Case Presentations:

Week	Diagnosis	History					Examination					Management Plan				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1																
2																
3																
4																
Total Score																

Skills and Procedures	Observed		Assisted		Performed		Signature of Direct Supervisor
	Target	Done	Target	Done	Target	Done	
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
	5		5		5		
Total							

Clinical Duties

Week	On Call Duties		Theater Sessions		Signature Of Direct Supervisor
	Done	Not Done	Done	Not Done	
1					
2					
3					
4					

Academic Activities

Week	Topics	Lectures		Seminar		Symposium/Conference	
		Attended	Presented	Attended	Presented	Attended	Presented
1							
2							
3							
4							

Signature of Supervisor: _____

