





دليل

التدريب السريري

إعسداد

د. بشیر علی مهیوب

د. محمد عبده مقبل

عميد كلية الطب والعلوم الصحية

نائب العميد لشؤون المستشفيات

The second se

المحتويات

1	مقدمة
2	رؤية كلية الطب والعلوم الصحية
2	رسالة برنامج الطب والجراحة
2	القيم أهداف البرنامج
3	التسمية والتعاريف التعاريف التسمية والتعاريف المستعاريف التعاريف المستعاريف المستعاريف المستعارية ا
	التدريب السريري
	المستشفى الجامعي
	المستشفى التعليمي
3	وحدة التدريب السريري
3	أهمية التدريب السريري
	بعدي بسريب بــــريوي أهداف التدريب السريري
	به. – بــريــ بـــريــي مهام وحدة التدريب السريري
5	مهام وحدة التدريب السريري لوائح الانضباط في التدريب السريري
	تواتح الانصباط في التدريب الفلزيزي
	الهمية تواتح الانصباط العناصر الأساسية في لوائح الانضباط العناصر الأساسية في لوائح الانضباط العناصر الأساسية المساسية ا
	العلاقة مع المرضى
	الالتزام بالقوانين واللوائح
	الحضور والانضباط
	أنواع حالات الغياب وإجراءات التعامل معها
	تعليمات ونصائح هامة في التدريب السريري
10	التقييم السريري
	أهمية التقييم في التدريب السريري
10	أهداف التقييم
10	معايير التقييم
11	أدوات التقييم
12	أخلاقيات التدريب السريري
12	المبادئ العامة

13	الواجبات تجاه المريض
	الواجبات تجاه الأطباء ومقدمي الرعاية الصحية والطلبة والموظفين الآخرين .
	الواجبات تجاه المجتمع
	و الواجبات كعضو في المهنة الطبية



مقدمة

يعد التدريب السريري بيئة تعليمية نوعية، لتحويل المعارف النظرية إلى مهارات عملية، في بيئة سريرية حقيقية سواء في المستشفى التعليمي او قاعات التدريب الحديثة والمتطورة أو معمل المهارات السريرية الذي عملت قيادة الجامعة والكلية على تجهيزه بأحدث التقنيات، مما يوفر للطلبة بيئة تعليمية تساعدهم على تطوير مهاراتهم العملية.

ويهدف التدريب السريري إلى تدريب الطلبة على مهارات الفحص السريري للوصول إلى التشخيص السليم. بما يمكن الطلبة من امتلاك المعارف والمهارات الضرورية لكي يصبح طبيباً مؤهلاً وفعالاً، قادرًا على تقديم الرعاية الصحية بجودة واحترافية، وأيضا إعداد أطباء مؤهلين قادرين على خدمة مجتمعهم وتلبية احتياجاته الصحية بوجود شراكة مجتمعية فاعلة. وهو ما تدركه كلية الطب بأهمية دور الطالب الطبيب في المجتمع، فالشراكة الفاعلة مع المستشفيات تتيح للطالب الفرصة للتدريب في بيئة عمل حقيقية واكتساب الخبرات اللازمة لممارسة مهنة الطب في حياتهم المستقبلية.

كما يمكن التدريب السريري الطلبة من امتلاك المهارات العملية كالاتصال والتواصل والتفاعل بفعالية مع المرضى وذويهم، والعمل مع الفريق الطبي المتكامل المتعدد التخصصات، وتقييم حالات المرضى، ووضع التشخيص المناسب، ووصف العلاج الأمثل وكذلك تعزيز القيم الأخلاقية والمهنية كاحترام حقوق المرضى، والحفاظ على سرية المعلومات الطبية.

وفي هذا السياق ، دعت الحاجة إلى أهمية إعداد دليل التدريب السريري الذي يتضمن شرحًا وافيًا لما يحتويه بدءًا من التسميات والتعاريف الأساسية والأهداف والإجراءات واللوائح والأنظمة، وأخلاقيات الطب التي يجب أن يلتزم بها الطالب خلال فترة التدريب أو بعد تخرجه .

ختامًا، نأمل أن يكون هذا الدليل مفيدًا للطالب في تحقيق أحلامه بأن يصبح طبيباً ناجماً. والذي سوف يصبح قريبًا جزءًا من الكادر الطبي الذي نفتخر به.

رؤية كلية الطب والعلوم الصحية

تبني تعليم طبي متميز على مستوى الوطن والاقليم، مرتكزاً على أسس علمية ومهنية.

رسالة برنامج الطب والجراحة

إعداد أطباء أكفاء معرفياً و مهاريًا وبحثياً لمواكبة التطورات العلمية في العلوم الطبية الاساسية والسريرية من خلال توفير بيئة مناسبة للتعليم الطبي وكادر متميز ومناهج دراسية مجودة وطرائق تدريس حديثة بما يلبي رعاية صحية على المستوى المحلي والاقليمي.

القيم

- 1. النزاهة والأمانة
 - 2. المهنية
 - 3. التميز
- 4. العمل الجماعي
- 5. الشفافية والمساءلة
- 6. الموضوعية والحيادية
 - 7. احترام الوقت

أهداف البرنامج

- 1. تزويد الطلبة بالمعارف الاساسية والمهارية والبحثية في العلوم الطبية الاساسية والسريرية .
 - 2. تدريب الطلبة على مهارات الفحص السريري للوصول إلى التشخيص السليم.
- 3. تتمية مهارات الطلبة في صياغة وصفة طبية وتقديم المشورة للمرضى وعائلتهم حسب الحاجة.
 - 4. تتمية قدرات الطلبة على مهارات التعليم الذات المستمر لمواكبة التقدم العلمي والمهني.
 - تزويد الطلبة بالقيم الانسانية والمجتمعية وأخلاقيات المهنة.
 - 6. إكساب الطلبة مهارات الاتصال الفعال والعمل ضمن الفريق.

التسمية والتعاريف

التدريب السريري

هو مرحلة أساسية في مسيرة الطالب الطبيب، حيث ينتقل من بيئة الدراسة النظرية إلى بيئة العمل التطبيقية في المستشفيات والمراكز الصحية. خلال هذه المرحلة، يتمكن الطالب من تطبيق المعرفة النظرية التي اكتسبها خلال دراسته، واكتساب الخبرات العملية اللازمة لممارسة مهنة الطب.

المستشفى الجامعي

هو مؤسسة صحية مرتبطًة بكلية الطب والعلوم الصحية في الجامعة ويوفر بيئة تعليمية مثالية لطلبة الطب.

المستشفى التعليمي

هو مؤسسة صحية غير مرتبطّة بكلية الطب والعلوم الصحية ، ويوفر بيئة تعليمية مثالية لطلاب الطب، عبر شراكة بين المستشفى والجامعة.

وحدة التدريب السريري

هي الوحدة الأكاديمية المكلفة بالإشراف على برامج التدريب السريري لطلبة كلية الطب في المستشفيات التابعة لجامعة إب، وتسعى إلى ضمان حصولهم على التدريب العملي اللازم لممارسة المهنة الطبية.

أهمية التدريب السريري

يعتبر التدريب السريري جزءًا لا يتجزأ من عملية التعليم الطبي، وله أهمية كبيرة في تأهيل الأطباء. فهو يوفر للطلاب الفرصة لتطبيق المعرفة النظرية التي اكتسبوها في الكلية على الواقع العملي، مما يساهم في

- تحسين جودة الرعاية الصحية من خلال تأهيل أطباء مؤهلين وقادرين على تقديم رعاية صحية عالية الجودة.

- تطوير مهارات الطلبة وتزويدهم بالثقة بالنفس اللازمة لممارسة المهنة.
 - ربط الجامعات بالمستشفيات وتعزيز التعاون بينهما.

أهداف التدريب السريري

تسعى وحدة التدريب السريري في كلية الطب والعلوم الصحية إلى تحقيق رسالة الكلية من خلال توفير بيئة تعليمية متميزة تتيح للطلاب تطوير مهاراتهم وقدراتهم، وإعدادهم ليكونوا أطباء المستقبل القادرين على تقديم رعاية صحية عالية الجودة للمجتمع. وهذا يتم من خلال تحقيق الأهداف الرئيسية لتدريب السريري وهي:

1. تطبيق المعرفة النظرية

- أ. ربط المعرفة النظرية التي اكتسبها الطالب في الكلية بالحالات المرضية الواقعية في المستشفى.
 - ب. تمكين الطالب من تطبيق المبادئ العلمية والتشخيص والعلاج على المرضى.

2. تطوير المهارات السريرية

- أ. اكتساب الطالب للمهارات العملية اللازمة للفحص السريري، وتشخيص الأمراض، ووصف العلاجات المناسبة.
 - ب. تدريب الطلبة على إجراء الإجراءات الطبية المختلفة تحت إشراف الأطباء المتخصصين.

3. التعرف على بيئة العمل الطبي

- أ. تدريب الطلبة على العمل في بيئة المستشفى، والتعامل مع المرضى وأسرهم.
 - ب. تدريب الطلبة على العمل ضمن فريق طبي متكامل.
 - ج. تطوير مهارات التفكير النقدي وحل المشكلات:
 - د. تدريب الطلبة على تحليل الحالات المرضية واتخاذ القرارات المناسبة.
 - ه. تنمية قدرة الطلبة على التعامل مع المواقف الطبية الصعبة.

4. تطوير المهارات الشخصية والاجتماعية

- أ. تحسين مهارات التواصل والتفاعل مع المرضى وأسرهم.
 - ب. تنمية روح المسؤولية والعمل الجماعي.

5. تحقيق معايير الجودة والاعتماد

- أ. ضمان جودة التدريب السريري وفقًا للمعايير الوطنية والدولية.
 - ب. المساهمة في حصول الكلية على الاعتمادات الأكاديمية.

مهام وحدة التدريب السريري

1. تخطيط وتنظيم التدريب

- أ. وضع خطط وبرامج تدريبية تفصيلية تتناسب مع متطلبات كل مرحلة دراسية.
 - ب. تحديد المستشفيات والمراكز الصحية المناسبة للتدريب العملي.
 - ج. توزيع الطلبة على الأقسام المختلفة وفقًا لخطط التدريب.

2. الإشراف على التدريب:

- أ. متابعة أداء الطلبة خلال فترة التدريب وتقييمهم بشكل دوري.
 - ب. حل المشكلات التي قد تواجه الطلبة خلال التدريب.
 - ج. تقديم الدعم والتوجيه للطلبة والأطباء المشرفين.

3. التنسيق مع المستشفيات

- أ. إبرام الاتفاقيات مع المستشفيات لتوفير فرص التدريب للطلاب.
- ب. التنسيق مع الأطباء المشرفين في المستشفيات لضمان جودة التدريب.

4. تطوير المناهج التدريبية

- أ. تحديث المناهج التدريبية بشكل دوري لمواكبة التطورات في مجال الطب.
- ب. تطوير أساليب التدريب الحديثة مثل المحاكاة الطبية والتعلم الإلكتروني.

التقييم والتطوير

- أ. تقييم برامج التدريب بشكل دوري وإجراء التعديلات اللازمة لتحسينها.
 - ب. تطوير أدوات التقييم لتقييم أداء الطلبة والأطباء المشرفين.

6. التعاون مع الجهات المعنية

أ. التعاون مع الوزارات والمؤسسات الصحية الأخرى لتطوير التعليم الطبي.

لوائح الانضباط في التدريب السريري

تعتبر لوائح الانضباط في التدريب السريري بمثابة خارطة الطريق التي توجه الطلبة المتدربين نحو السلوك المهني المطلوب، وتضمن بيئة تعليمية آمنة واحترافية. هذه اللوائح ليست مجرد قواعد، بل هي انعكاس لأهمية الأخلاق المهنية والمسؤولية في مجال الرعاية الصحية.

بچنامعسان اب

أهمية لوائح الانضباط

- أ. حماية المرضى :ضمان تقديم رعاية صحية آمنة وفعالة للمرضى.
 - ب. حماية المتدربين :توفير بيئة تعليمية آمنة ومحفزة للتعلم.
- ج. حماية المؤسسة الصحية :الحفاظ على سمعة المؤسسة وتجنب المشاكل القانونية.
- د. ضمان جودة التعليم: التأكد من أن الطلبة يتلقون التدريب اللازم ليصبحوا مهنيين مؤهلين.

العناصر الأساسية في لوائح الانضباط

- أ. لوائح الانصباط في المستشفى الجامعي او التعليمي:
 - ب. احترام ادارة وكادر وموظفى المستشفى.
 - ج. ارتداء البطاقة التعريفية بشكل واضح.
- د. عدم التواجد في ردهات المستشفى اثناء التدريب السريري
 - ه. الالتزام بطرق مكافحة العدوى في المستشفى

العلاقة مع المرضى

المرضى يوفرون للطلاب الفرصة لتطبيق المعرفة النظرية في بيئة حقيقية، مما يعزز فهمهم للمرض ويساعدهم على تطوير مهاراتهم التشخيصية والعلاجية، والتفاعل مع المرضى يساعد الطلبة على تطوير مهارات التواصل والتعامل مع الآخرين، وهي مهارات أساسية في ممارسة الطب. ومن خلال التفاعل مع المرضى، يتعلم الطلبة أهمية الأخلاقيات الطبية واحترام كرامة الإنسان. وعلى الطالب الالتزام بما يلى:

أ. احترام خصوصية المرضى وحقوقهم.

- ب. التعامل معهم بلطف واحترام.
- ج. شرح الإجراءات الطبية للمريض بلغة واضحة ومبسطة .
 - د. الحفاظ على سرية المعلومات الطبية.

الالتزام بالقوانين واللوائح

- أ. الالتزام باللوائح الداخلية :الالتزام بلوائح المؤسسة الصحية والكلية.
- ب. الالتزام بالقوانين :الالتزام بالقوانين والأنظمة المعمول بها في الدولة.
- ج. في حالة مخالفة الطالب للوائح الانضباط، يتم اتخاذ الإجراءات التأديبية المناسبة والتي قد تشمل:
 - د. الإنذار الشفوي أو الكتابي :تحذير الطالب من تكرار المخالفة.
 - ه. الخصم من الدرجات :خصم جزء من الدرجة النهائية للتدريب.

الحضور والانضباط

- أ. الحضور المنتظم: الالتزام بمواعيد الحضور والانصراف المحددة.
- ب. الالتزام بالجدول الزمني: تتفيذ المهام الموكلة في الوقت المحدد.
- ج. اللباس المهنى: الالتزام بارتداء اللباس (البالطو الابيض) المناسب للبيئة الصحية.
 - د. الاجتهاد : بذل الجهد الكافي لتحقيق أهداف التدريب.

ر و الملواد (مانواد المانواد المانواد

أنواع حالات الغياب وإجراءات التعامل معها

يوضح الجدول أدناه أنواع حالات الغياب وإجراءات التعامل معها

إجراءات حالات الغياب	تشمل الآتي	أنواع حالات الغيات
يتم قبول الغياب بعذر قبل الغياب أو بعد الغياب في	أ. عذر مرضي .	1. الغياب المقبول
مده أقصاه أسبوع مع تقديم ما يأتي :	ب. وفاة أحد أفراد الأسرة المقربين أو	بعذر
أ. عذر طبي معتمد لكل حالة غياب بسبب المرض.	وجود أزمة في الأسرة	(بما لا
ب. إحضار شهادة وفاة	ج. حالات أخرى تكون ضمن	يتجاوز عن
ج. إحضار وثائق ما يثبت الغياب في الحالات الاخرى	اختصاص الشعبة لتحديد مدى	25% من فترة
د. تعبئة نموذج الغياب بعذر موقع من رئيس الشعبة	قبول الغياب	التدريب في
بقبول العذر.		الشعبة)
إنذار شفوي	يوم واحد	2. الغياب بدون
انذار كتابي	يومين	عذر
خصم درجات يحددها القسم	غياب اقل من 25% من فترة التدريب	
يحرم من الامتحان وتطبق عليه اللائحة	غياب اكثر من 25% من فترة التدريب	

تعليمات ونصائح هامة في التدريب السريري

التدريب السريري هو مرحلة حاسمة في مسيرتك الأكاديمية ومهنية كطبيب .إنه الانتقال من الجانب النظري إلى التطبيق العملي، حيث ستتعامل مباشرة مع المرضى وتكتسب المهارات العملية اللازمة لممارسة مهنة الطب .

1. تعليمات حول أهمية الالتزام بالمظهر في التدريب السريري

يعتبر الالتزام بمظهر محترف واحترافي جزءًا لا يتجزأ من التدريب السريري. يعكس المظهر الاحترام للمهنة والمرضى والزملاء، ويساهم في بناء علاقة ثقة بين الطالب الطبي والمريض.

ويجب على الطالب الالتزام بالتعليمات التالية:

- أ. قص الأظافر وتنظيفها بانتظام.
- ب. الحفاظ على شعر نظيف ومرتب.
 - ج. تجنب استخدام العطور القوية .

- د. المعطف الأبيض : يعتبر رمزًا للهوية المهنية ويجب ارتداؤه دائمًا في البيئة السريرية.
 - ه. القميص :قميص بأكمام طويلة أو قصيرة (حسب الطقس).
 - و. الأحذية :أحذية مغلقة ونظيفة ومريحة، وتجنب الأحذية الرياضية أو الصنادل.
- ز. الاكسسوارات: يجب أن تكون بسيطة ومحدودة، وتجنب ارتداء المجوهرات اللامعة أو الضخمة.
 - ح. تجنب المبالغة في المكياج أو وضع العطور القوية.
 - ط. تجنب المضغ أو التدخين أو تناول الطعام في الأماكن العامة بالمستشفى.

2. النصائح المساعدة على النجاح في هذه المرحلة:

أ. قبل البدء في التدريب السريري

- التحضير الجيد: راجع المواد النظرية بشكل جيد، خاصة تلك المتعلقة بالأمراض الشائعة والإجراءات الطبية الأساسية.
- تجهيز الأدوات: تأكد من أن لديك جميع الأدوات الطبية اللازمة مثل السماعة الطبية والمطرقة العصبية وغيرها.
 - الالتزام بالزي الرسمي: ارتد الزي الرسمي للمستشفى بشكل صحيح ونظيف.
- الحصول على المعلومات الكافية: تعرف على جدول التدريب، أسماء الأطباء المشرفين، وأماكن العمل المختلفة.

ب. أثناء التدريب السريري

- الالتزام بالمواعيد: كن دقيقًا في مواعيدك وحاول الوصول مبكرًا.
 - · الاحترام: احترم المرضى والزملاء والأطباء المشرفين.
- الملاحظة: لاحظ كل ما يحدث حولك، واسأل عن أي شيء غير واضح.
- المشاركة الفعالة: شارك في الجولات الطبية، وفحص المرضى، وأخذ التاريخ المرضي
 - التدوين: دوِّن الملاحظات الهامة عن كل مريض، بما في ذلك التشخيص والعلاج.
- السؤال: لا تتردد في طرح الأسئلة على الأطباء المشرفين، فالتعلم عن طريق السؤال هو أفضل طريقة للتعلم.
- الاستفادة من كل فرصة استغل كل فرصة للتعلِّم، سواء كانت في العيادة، المستشفى، أو حتى أثناء الجولات.

التقييم السريري

يهدف التقييم في دليل التدريب السريري إلى توضيح الإطار العام لعملية تقييم أداء الطلبة خلال فترة التدريب السريري، وتحديد الأدوات والأساليب المستخدمة في هذا التقييم، وكيفية تحليل النتائج والاستفادة منها في تطوير العملية التعليمية.

أهمية التقييم في التدريب السريري

- 1. دور التقييم في ضمان جودة التدريب.
- 2. مساعدة الطلبة الطلبة على تحديد نقاط قوتهم وضعفهم.
 - 3. توفير تغذية راجعة بناءة للطلاب.
 - نطوير المناهج والبرامج التدريبية.

أهداف التقييم

- 1. تقييم مدى تحقيق الطلبة لأهداف البرنامج التدريبي.
- 2. تقييم اكتساب الطلبة للمهارات والمعارف السريرية.
- تقييم قدرة الطلبة على تطبيق المعرفة النظرية في الممارسة العملية.
 - 4. تقييم مهارات الطلبة في التواصل والعمل الجماعي.
 - تقييم التزام الطلبة بالقيم الأخلاقية المهنية.

معايير التقييم

- تشمل هذه المعايير:
 - 1. المعرفة النظرية.
- 2. المهارات السريرية.
 - 3. مهارات التواصل.

The second of th

The design of the second

أدوات التقييم

يتم التقييم حسب الاستمارات المعدة والموضحة بالملحق وعلى النحو الاتي:

1) اختبارات تقييم المهارات السريرية:

أ. الحالات الطويلة

ب. الحالات القصيرة

ج. الأوسكي

2) ربط مخرجات التعلم مع تقييم التدريب السريري في كلية الطب:

المؤشرات	أدوات التقييم	مخرجات التعلم
دقة المعلومات، شمولية التاريخ،	مقابلة المريض	القدرة على أخذ التاريخ المرضي
مهارات التواصل	4	الشامل
دقة الفحص السريري، تفسير	استمارة تقييم الحالات الطويلة	القدرة على إجراء الفحص السريري
النتائج	استمارة تقييم الحالات القصيرة	الكامل
دقة التشخيص، منطقية التفكير،	حالات سريرية	القدرة على مناقشة الحالة (وضع
استخدام الأدلة العلمية		التشخيص التفريقي والمعلومات النظرية
		والفحوصات التشخيصية والعلاج)
مهارات التواصل التعاطف،	تقييم الأداء السريري اثناء اخذ	القدرة على التواصل الفعال مع
احترام المريض	التاريخ المرضي والفحص السريري	المرضى والأسر

أخلاقيات التدريب السريري

المبادئ العامة

- 1. تعزيز صحة ورفاهية المريض: وذلك من خلال تقديم رعاية كفؤة وفي الوقت المناسب وعاطفية وفقًا للممارسة الطبية الجيدة والأخلاقيات المهنية.
- 2. **المسؤولية**: يتحمل الأطباء المسؤولية عن قراراتهم الطبية الفردية ويجب ألا يغيروا أحكامهم الطبية المهنية السليمة بناءً على تعليمات تتعارض مع الاعتبارات الطبية.
 - 3. موافقة المريض: الحصول على رضى المريض او ذويه قبل اتخاذ أي قرار طبي
- 4. احترام الاستقلالية: يجب على الطبيب تقديم الرعاية بأقصى قدر من الاحترام لحياة الإنسان وكرامته، واستقلالية وحقوق المريض.
- 5. العدل: يجب على الطبيب ممارسة الطب بعدل وإنصاف وتقديم الرعاية بناءً على احتياجات المريض الصحية دون تحيز أو الانخراط في سلوك تمييزي على أساس العمر أو المرض أو الإعاقة أو العقيدة أو الأصل العرقي أو الجنس أو الجنسية أو الانتماء السياسي أو العرق أو الثقافة أو الوضع الاجتماعي أو أي عامل آخر.
- 6. الاستخدام الامثل للموارد: استخدام موارد الرعاية الصحية بطريقة تعود بالنفع الأمثل على المريض، بما يتماشى مع الإدارة العادلة والمنصفة والحكيمة للموارد المشتركة التي يُعهد بها إلى الطبيب.
- 7. المهنية: يجب على الطبيب ممارسة المهنة بضمير وإخلاص ونزاهة ومساءلة، مع ممارسة الحكم المهنى المستقل دائمًا والحفاظ على أعلى معايير السلوك المهنى.
- 8. تجنب تضارب المصالح: يجب على الأطباء عدم السماح بتأثير حكمهم المهني الفردي بإمكانية الاستفادة لأنفسهم أو لمؤسستهم. يجب على الطبيب أن يدرك ويتجنب تضارب المصالح الحقيقي أو المحتمل. وفي حالة تعذر تجنب مثل هذه التضارب، يجب الإعلان عنها مقدمًا وإدارتها بشكل صحيح.
- 9. التعاون: يجب على الطبيب التعاون مع أطباء ومحترفين صحيين آخرين يشاركون في رعاية المريض أو مؤهلين لتقييم خيارات الرعاية أو التوصية بها. يجب أن يحترم هذا التواصل سرية المريض ويقتصر على المعلومات الضرورية.

- 10. الصدق والسرية: عند تقديم الشهادات المهنية، يجب على الطبيب فقط أن يشهد بما يثبته شخصيًا وقول الحقيقة، والحفاظ على سرية معلومات المريض.
 - 11. **الاستدامة**: يجب على الطبيب الانخراط في التعلم المستمر طوال الحياة المهنية للحفاظ على وتطوير المعرفة والمهارات المهنية. يجب على الطبيب السعي إلى ممارسة الطب بطرق مستدامة بيئيًا بهدف تقليل المخاطر الصحية البيئية على الأجيال الحالية والمستقبلية.
- 12. عدم الاضرار: يجب على الطبيب تقديم المساعدة في حالات الطوارئ الطبية، مع مراعاة سلامة المريض وعدم الاضرار بها وأيضا سلامة الطبيب وكفاءته، وتوافر خيارات الرعاية الأخرى القابلة للتطبيق. يجب على الطبيب ألا يشارك أبدًا أو يسهل أعمال التعذيب أو الممارسات أو العقوبات القاسية أو اللاإنسانية أو المهينة الأخرى.

الواجبات تجاه المريض

- 1. احترام كرامة المريض واستقلاليته وحقوقه: يجب على الطبيب احترام كرامة المريض واستقلاليته وحقوقه. ويجب على الطبيب احترام حق المريض في قبول أو رفض الرعاية بحرية بما يتماشى مع قيم المريض وتفضيلاته.
- 2. صحة ورفاهية المريض: يجب على الطبيب الالتزام بأولوية صحة ورفاهية المريض وتقديم الرعاية بما يخدم مصالح المريض الفضلى. وفي سبيل ذلك، يجب على الطبيب السعي إلى منع أو تقليل الضرر للمريض والبحث عن توازن إيجابي بين الفائدة المرجوة للمريض وأي ضرر محتمل.
- 3. الموافقة المستنيرة: يجب على الطبيب احترام حق المريض في أن يكون على دراية بكل مرحلة من مراحل عملية الرعاية. ويجب على الطبيب الحصول على موافقة المريض الطوعية المستنيرة قبل تقديم أي رعاية طبية، مع ضمان أن يتلقى المريض ويفهم المعلومات اللازمة لاتخاذ قرار مستقل ومستنير بشأن الرعاية المقترحة. ويجب على الطبيب احترام قرار المريض بحجب أو سحب الموافقة في أي وقت ولأي سبب.
- 4. قدرة اتخاذ القرار: عندما يكون لدى المريض قدرة محدودة أو غير متطورة أو متضررة أو متقلبة على اتخاذ القرار، يجب على الطبيب إشراك المريض قدر الإمكان في القرارات الطبية. بالإضافة إلى ذلك، يجب على الطبيب العمل مع ممثل موثوق به للمريض، إذا كان متاحًا،

لاتخاذ القرارات بما يتماشى مع تفضيلات المريض، عندما تكون معروفة أو يمكن استنتاجها بشكل معقول. عندما لا يمكن تحديد تفضيلات المريض، يجب على الطبيب اتخاذ القرارات بما يخدم مصالح المريض. يجب اتخاذ جميع القرارات بما يتماشى مع المبادئ المنصوص عليها في هذا الدليل.

- 5. حالات الطوارئ: في حالات الطوارئ، عندما لا يكون المريض قادرًا على المشاركة في اتخاذ القرار ولا يوجد ممثل متاح بسهولة، يجوز للطبيب بدء التدخل دون موافقة مسبقة مستنيرة في مصلحة المريض واحتراماً لتفضيلات المريض، إذا كانت معروفة.
- 6. الموافقة بعد الطوارئ: إذا استعاد المريض القدرة على اتخاذ القرار، يجب على الطبيب الحصول على موافقة مستنيرة لمزيد من التدخل.
- 7. التواصل مع المقربين: يجب على الطبيب أن يكون مراعياً ويتواصل مع الآخرين، حيثما كان ذلك متاحًا، المقربين من المريض، بما يتماشى مع تفضيلات المريض ومع مراعاة سرية المريض.
- 8. الإحالة: إذا كان أي جانب من جوانب رعاية المريض يتجاوز قدرة الطبيب، فيجب على الطبيب استشارة أو إحالة المريض إلى طبيب مؤهل آخر أو أخصائي آخر لديه القدرة اللازمة.
 - 9. التوثيق الطبي: يجب على الطبيب ضمان دقة وتوقيت التوثيق الطبي.
- 10. سرية المريض: يجب على الطبيب احترام خصوصية المريض وسرية معلوماته، حتى بعد وفاة المريض. يجوز للطبيب الكشف عن معلومات سرية إذا قدم المريض موافقة طوعية مستنيرة أو، في حالات استثنائية، عندما يكون الكشف ضروريًا لحماية التزام أخلاقي هام وأولوي يكتمل استنفاد جميع الحلول الممكنة الأخرى، حتى عندما لا يوافق المريض أو لا يستطيع الموافقة عليه. يجب أن يقتصر هذا الكشف على الحد الأدنى من المعلومات الضرورية والمستلمين والمدة.
- 11. المشاركة مع أطراف ثالثة :إذا كان الطبيب يتصرف نيابة عن أطراف ثالثة أو يقدم تقارير لهم فيما يتعلق برعاية المريض، فيجب على الطبيب إبلاغ المريض بذلك في البداية، وحيثما يكون ذلك مناسبًا، خلال أي تفاعلات. يجب على الطبيب الكشف للمريض عن طبيعة ومدى هذه الالتزامات ويجب الحصول على موافقة للتفاعل.

- 12. **الإعلان والتسويق**: يجب على الطبيب الامتناع عن الإعلان والتسويق البادئ أو غير المناسب وضمان أن تكون جميع المعلومات التي يستخدمها الطبيب في الإعلان والتسويق واقعية وغير مضللة.
- 13. تعارض المصالح: يجب على الطبيب عدم السماح للمصالح التجارية أو المالية أو غيرها من المصالح المتضاربة بالتأثير على حكم الطبيب المهنى.
- 14. الرعاية الطبية عن بعد: عند تقديم الرعاية الطبية عن بعد، يجب على الطبيب التأكد من أن هذا الشكل من التواصل مبرر طبياً وأن الرعاية الطبية اللازمة متوفرة. يجب على الطبيب أيضًا إعلام المريض بمزايا وقيود تلقي الرعاية الطبية عن بعد، والحصول على موافقة المريض، وضمان الحفاظ على سرية المريض. حيثما يكون ذلك مناسبًا طبياً، يجب على الطبيب أن يهدف إلى تقديم الرعاية للمريض من خلال الاتصال المباشر والشخصي.
- 15. الحدود المهنية: يجب على الطبيب الحفاظ على حدود مهنية مناسبة. يجب على الطبيب ألا ينخرط أبدًا في علاقات أو سلوكيات مسيئة أو استغلالية أو غير مناسبة أخرى مع مريض ويجب ألا ينخرط في علاقة جنسية مع مريض حالى.
- 16. صحة ورفاهية الطبيب: من أجل تقديم رعاية عالية المستوى، يجب على الأطباء الاهتمام بصحتهم ورفاهيتهم وقدراتهم. وهذا يشمل السعي للحصول على الرعاية المناسبة لضمان قدرتهم على الممارسة بأمان.
- 17. إبلاغ المريض: يجب على الطبيب إبلاغ المريض على الفور وباحترام بهذا الاعتراض وحق المريض في استشارة طبيب مؤهل آخر وتوفير معلومات كافية لتمكين المريض من بدء مثل هذه الاستشارة في الوقت المناسب.

الواجبات تجاه الأطباء ومقدمي الرعاية الصحية والطلبة والموظفين الآخرين

- 1. التعاون والاحترام: يجب على الطبيب التعامل مع الأطباء الآخرين ومقدمي الرعاية الصحية والموظفين الآخرين بطريقة محترمة وتعاونية دون تحيز أو مضايقة أو سلوك تمييزي. كما يجب على الطبيب ضمان الالتزام بالمبادئ الأخلاقية عند العمل في فرق.
- 2. احترام علاقات الطبيب بالمريض: يجب على الطبيب احترام علاقات الزملاء مع المرضى وعدم التدخل إلا إذا طلب أحد الطرفين ذلك أو كان ذلك ضروريًا لحماية المريض من الأذى.

- لا ينبغي أن يمنع ذلك الطبيب من التوصية بدورات علاجية بديلة تعتبر من مصلحة المريض الفضلي.
- 3. الإبلاغ عن الظروف غير الملائمة: يجب على الطبيب الإبلاغ إلى السلطات المختصة عن أي ظروف أو أحوال تعيق الطبيب أو غيره من مقدمي الرعاية الصحية من تقديم رعاية عالية المستوى أو من الالتزام بمبادئ هذا الرمز. يشمل ذلك أي شكل من أشكال الإساءة أو العنف ضد الأطباء ومقدمي الرعاية الصحية الآخرين، أو ظروف العمل غير المناسبة، أو أي ظروف أخرى تسبب مستويات مفرطة ومستمرة من التوتر.
 - 4. احترام المعلمين والطلبة: يجب على الطبيب إظهار الاحترام الواجب للمعلمين والطلبة.

الواجبات تجاه المجتمع

- 1. دعم الرعاية الصحية العادلة: يجب على الطبيب دعم توفير الرعاية الصحية العادلة والمنصفة. يشمل ذلك معالجة أوجه عدم المساواة في الصحة والرعاية، ومحددات تلك أوجه عدم المساواة، فضلاً عن انتهاكات حقوق كل من المرضى ومقدمي الرعاية الصحية.
- 2. تعزيز الصحة والتعليم الصحي: يلعب الأطباء دورًا مهمًا في المسائل المتعلقة بالصحة والتعليم الصحي ومحو الأمية الصحية. وفي أداء هذه المسؤولية، يجب على الأطباء توخي الحذر عند مناقشة الاكتشافات أو التقنيات أو العلاجات الجديدة في الأماكن العامة غير المهنية، بما في ذلك وسائل التواصل الاجتماعي، ويجب التأكد من أن بياناتهم العلمية دقيقة ومفهومة.
- 3. الشفافية العلمية: يجب على الأطباء الإشارة إلى ما إذا كانت آراءهم الشخصية تتعارض مع المعلومات العلمية القائمة على الأدلة.
- 4. دعم البحث العلمي الطبي: يجب على الطبيب دعم البحث العلمي الطبي السليم بما يتماشى مع إعلان هلسنكي وإعلان تايبيه للجمعية الطبية العالمية.
- 5. تعزيز الثقة العامة: يجب على الطبيب تجنب التصرف بطريقة تضعف الثقة العامة في المهنة الطبية. للحفاظ على هذه الثقة، يجب على الأطباء الأفراد أن يلتزموا هم وزملاؤهم الأطباء

- بأعلى معايير السلوك المهني وأن يكونوا مستعدين للإبلاغ عن السلوك الذي يتعارض مع مبادئ هذا الرمز إلى السلطات المختصة.
- 6. مشاركة المعرفة: يجب على الطبيب مشاركة المعرفة والخبرة الطبية لصالح المرضى وتقدم الرعاية الصحية، وكذلك الصحة العامة والعالمية.

الواجبات كعضو في المهنة الطبية

- 1. الالتزام بالمبادئ الأخلاقية: يجب على الطبيب اتباع وحماية وتعزيز المبادئ الأخلاقية لهذا الرمز. ويجب على الطبيب المساعدة في منع المتطلبات الأخلاقية أو القانونية أو التنظيمية الوطنية أو الدولية التي تقوض أي من الواجبات المنصوص عليها في هذا الرمز.
- 2. دعم الزملاء الأطباء: يجب على الطبيب دعم زملائه الأطباء في الوفاء بالمسؤوليات المنصوص عليها في هذا الرمز واتخاذ تدابير لحمايتهم من التأثير غير الملائم أو الإيذاء أو الاستغلال أو العنف أو القمع.

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject : Surgery Surgical case assessment form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
Professionalism	Appearance and greeting.	-	
	Introduce him/herself to the patient.		
	Take permission.		
	Hand washing.		
History Taking	Personal history		
	Chief Complaint		
	Obtains a comprehensive and accurate		
	history of present illness		
	past history		
	Documents family history appropriately		
	Records social history		
	summery		
Examination	General examination		
	Local examination		
Discussion			
Total			

Name and Signature of Examiner

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject: Surgery Surgical Short case assessment form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
Professionalism	Appearance and greeting.		
	Introduce him/herself to the patient.		
	Take permission.		
	Hand washing.		
Examination	Position		
	Exposure		
	Technique		
	Findings		
Discussion	A PARA		
Total	7 (0.5)		

Name and Signature of Examiner

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject :Obstetric Long case assessment form Obstetrical Case Clinical Assessment Form

Criteria	Indicators	Candidate	Target
0110110		marks	marks
	Appearance and greeting.		
Professionalism	Introduce him/herself to the patient.		
Trotessionansin	Take permission.		
	Hand washing.		
II:-4 T-1-:	Personal history		
History Taking	Menstrual History& Obstetric History		
	Chief Complaint		
	Obtains a comprehensive and accurate		
	history of present illness		
	Elicits relevant past medical history		
	Documents family history appropriately		
	Records social history in detail		
	Performs a thorough review of systems		
Organization	Organizes information logically and		
and	chronologically		
Documentation	Documents findings accurately and		/
	completely		1
General	General Appearance	-0.	/
examination	Vital Signs	0 1	
Local	Abdominal Examination		
examination	Pelvic Examination		
Other exam	Fetal Heart Rate	1	
Discussion	3440	1	
Total			

Name and Signature of Examiner

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject: Gynecology Long case assessment form Gynecological Case Clinical Assessment Form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
	Appearance and greeting.		
Professionalism	Introduce him/herself to the patient.		
Frotessionansin	Take permission.		
	Hand washing.		
	Personal history		
History Taking	Menstrual History& Obstetric History		
	Chief Complaint		
/	Obtains a comprehensive and accurate history of present illness		
	Elicits relevant past medical history		
	Documents family history appropriately		
	Records social history in detail		
	Performs a thorough review of systems		
Organization and Documentation	Organizes information logically and chronologically		
Documentation	Documents findings accurately and completely		
General examination	General Appearance		
General examination	Vital Signs		
Local examination	Position		
	Exposure	7 /	
. %	Technique	/	
1. 1	Organization	7 J	
50.	Findings	1	
Discussion	الملوك	1	
Total	The second second		

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject: Gyne & Obstetric Short case assessment form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
Professionalism	Appearance and greeting.		
	Introduce him/herself to the patient.		
	Take permission.		
	Hand washing.		
Examination	Position		
	Exposure		
	Technique		
	Organization		
	Findings		
Discussion	/#1		
Total			

Name and Signature of Examiner

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject : Pediatric Long case assessment form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
Professionalism	Appearance and greeting.		
-	Introduce him/herself to the patient.		
	Take permission.		
	Hand washing.		
History Taking	Obtain a good history with accurate data and comprehension of ideas. Relevant associated symptoms.		
	Obtain relevant Past Hx including past medical		
	history, Natal Hx, drug Hx and Vaccination		
/	Elicit developmental milestones with whole description of nutrition		
	Document family history in details with appropriate full social history		
Organization & Documentation	Organizes information logically and chronologically	7	
	Documents findings accurately and completely		
Examination	General examination Wash hand General inspection, Vital signs		
	Position		
	Exposure		
Local examination	Technique		
examination	Organization		
	Findings	0 1	
Discussion	Na control of	/	
Total		1 1	

Name and Signature of Examiner

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject : Pediatric Short case assessment form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
Professionalism	Appearance and greeting.		
	Introduce him/herself to the patient.		
	Take permission.		
	Hand washing.		
Examination	Position		
	Exposure		
	Technique		
	Organization		
	Findings		
Discussion	/ ALL 1		
Total			

Name and Signature of Examiner

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject: Internal medicne Long case assessment form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
and the same of th	Appearance and greeting.	-	
Professionalism	Introduce him/herself to the patient.		
Troressionansin	Take permission.		
	Hand washing.		
History Taking	Obtains a comprehensive and accurate history of present illness		
	Elicits relevant past medical history		
	Documents family history appropriately		
	Records social history in detail		
	Performs a thorough review of systems		
Organization and Documentation	Organizes information logically and chronologically		
Documentation	Documents findings accurately and completely	9	
General examination			
Local examination	Position		
	Exposure		
	Technique		
	Organization		
	Findings		
Discussion	7 1 7	. /	
Total			

Name and Signature of Examiner

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

Subject: Internal medicne Short case assessment form

Criteria	Indicators	Candidate marks	Target marks
-	Appearance and greeting.		
Professionalism	Introduce him/herself to the patient.		
	Take permission.		
	Hand washing.		
Examination	Position		
Zxammation	Exposure		
	Technique		
	Organization		
	Findings		
Discussion	W 1		
Total			

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

نموذج 1

ضع دائرة على درجة البديل المناسب للمقياس

مستوى/ درجة التحقق المؤشر		مستوي	مؤشرات التقييم	معــايير		
منخفضة جدا	منخفضة	متوسطة	عالية	عالية جدا		التقييم
					1. أهداف التدريب السريري واضحة ومحددة ومفهومة.	أهداف
				-	2. أهداف التدريب متوافقة مع متطلبات المقرر	البرنامج
					3. حققت أهداف التدريب السريري بالمستوى المطلوب	
					 يتيح المشرف طرح الاسئلة والإجابة عنها 	المشـــرف
					 يوفر المشرف التوجيه والدعم اللازمين 	السريري
					 6. يقدم المشرف تغذية راجعة بناءة 	
			1		7. بيئة التدريب السريري ملائمة للتعلم	بيئة التدريب
					8. الموارد المتاحة لتدريب كافية لتعلم.	
					9. تعتقد أنك اكتسبت المهارات الفحص السريري	المهـــارات
					10. تشعر بالثقة في أدائك أثناء الندريب السريري	المكتسبة
					11. توجد فرص كافية للتطبيق العملي للمعرفة النظرية	التطبيق العملي
				,	12. تمتلك مهارات التدريب السريري الذي يعدك للعمل	
					المستقل	
					13. التواصل بينك وبين المشرف والزملاء فعالًا	التواصل
					التقييم العام للتدريب السريري	

50.	ا في البرنامج؟	ترغب في تحسينه	هي الجوانب التي	قترحات : ما
				1
				2

Ibb University

Faculty of Medicine & Health Science



Student name:

Date:

Study year:

نموذج طلب غياب بعذر

الأستاذ الدكتور/ رئيس شعبة

تحية طيبة وبعد،،،

الموضوع/ طلب غياب بعذر

لحيامغيسات ار

بالإشارة الى الموضوع أعلاه أنا الطالب/ المقيد في المقيد أن المطلب بالغياب المقيد أن الطالب بالغياب المقيد أن الموضوع أعلاه أنا الطالب بالغياب أتقدم بقبول طلبي بالغياب أتقدم بقبول طلبي بالغياب أورفق إليكم الوثائق المطلوبة والموضحة لسبب الغياب .

وتقلبوا خال<mark>ص</mark> التحية وا<mark>لتقد</mark>ير ،،،

The second of th

مقدم الطلب: الطالب/ التوقيع/