استبيان حول

برنامج ابن سينا لبناء القدرات في مجال الصحة **(IbnSina-CaB)**

|  |
| --- |
| يرجى:  **1.** تحميل هذه الاستمارة على حاسوبكم  **2.** ملء الاستمارة إلكترونيا وحفظها  **3.** إرسال الاستمارة عبر البريد الإلكتروني التالي: [training@sesric.org](mailto:training@sesric.org) |

ملاحظة فنية تاريخ التقديم: ..../..../....

**يهدف هذا الاستبيان الذي يجري تنفيذه في إطار برامج مركز الأبحاث الإحصائية والاقتصادية والاجتماعية والتدريب للدول الإسلامية (سيسرك) لبناء القدرات إلى تحديد قدرات واحتياجات المؤسسات ذات الصلة في البلدان الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي. واستنادا إلى الردود الواردة على هذا الاستبيان، ستتم مطابقة قدرات واحتياجات هذه المؤسسات، ومن ثمً التخطيط لأنشطة بناء القدرات وفقا لذلك. وفي هذا الصدد، يرجى تحديد قدرات واحتياجات مؤسستكم بعناية قبل المُضي بملء هذا الاستبيان.**

**يتألف الاستبيان من جزأين: (\*)** الجزء 1**: معلومات عن المؤسسة؛ (\*)** الجزء 2: **تحديد الاحتياجات والقدرات.**

**في الجزء 1، يرجى تقديم بيانات الاتصال الخاصة بمؤسستكم ورئيس المؤسسة ونقطة الاتصال المجيبة على الاستبيان وشخص إضافي يمكن التواصل معه. وبالإضافة إلى ذلك، يرجى تزويدنا بالتصنيف الأنسب للغات التي تفضلون أن تجرى بها أنشطة بناء القدرات التي قد تذكرها مؤسستكم (سواء على مستوى الاحتياجات و/ أو القدرات) في الجزء 2. علما أن اللغات الرسمية لمنظمة التعاون الإسلامي (العربية والإنجليزية والفرنسية) تؤخذ بعين الاعتبار بشكل أساسي عند إجراء الأنشطة.**

**يعرض الجزء 2 جدول تحديد الاحتياجات والقدرات. ويرجى وضع الرمز (X) بجانب النشاط المدرج تحت العمود (أ) إذا كانت مؤسستكم قادرة على تقديم دورات تدريبية وتوفير خبراء في المجال المعني. وفي حال عدم قدرة مؤسستكم على تقديم دورات تدريبية في الموضوع المعني، يرجى تخطي العمود (أ) و ترك الخانة فارغة ثم الانتقال إلى العمود (ب) حيث يرجى وضع الرمز (X) بجانب الموضوع المعني في حال كانت مؤسستكم بحاجة لدورة تدريبية قصيرة المدى في مجال معيّن،**

**عند الانتهاء من ملء الاستبيان، يرجى إرساله عبر البريد الإلكتروني التالي:** [**training@sesric.org**](mailto:training@sesric.org) **وستتواصل معكم دائرة التدريب والتعاون الفني في أقرب وقت ممكن.**

الجزء 1: معلومات عن المؤسسة

1. **يرجى تقديم بيانات الاتصال الخاصة بمؤسستكم:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **البلد** |  | | | | | |
| **اسم المؤسسة** |  | | | | | |
| **اسم رئيس المؤسسة** |  | | | | | |
| **اللقب الرسمي لرئيس المؤسسة** |  | | | | | |
| **الهاتف** | **رمز البلد:** |  | **رمز المدينة:** |  | **الهاتف:** |  |
| **الفاكس** | **رمز البلد:** |  | **رمز المدينة:** |  | **الفاكس:** |  |
| **الموقع الإلكتروني** |  | | | | | |
| **البريد الإلكتروني** |  | | | | | |
| **العنوان البريدي** |  | | | | | |

1. **يرجى تقديم بيانات الاتصال الخاصة بجهات التنسيق المسؤولة عن الرد على الاستبيان:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** |  | | | | | |
| **المنصب** |  | | | | | |
| **اسم القسم** |  | | | | | |
| **الهاتف** | **رمز البلد:** |  | **رمز المدينة:** |  | **الهاتف:** |  |
| **الفاكس** | **رمز البلد:** |  | **رمز المدينة:** |  | **الفاكس:** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  | | | | | |

1. **يرجى تقديم بيانات الاتصال لشخص إضافي يمكن التواصل معه:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الاسم** |  | | | | | |
| **المنصب** |  | | | | | |
| **اسم القسم** |  | | | | | |
| **الهاتف** | **رمز البلد:** |  | **رمز المدينة:** |  | **الهاتف:** |  |
| **الفاكس** | **رمز البلد:** |  | **رمز المدينة:** |  | **الفاكس:** |  |
| **البريد الإلكتروني** |  | | | | | |

1. **يرجى اختيار اللغات المفضلّة التي يمكن لمؤسستكم** تلقّي **الدورة التدريبية بها وذلك بوضع الرمز (X) تحت العمود المعني:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإنجليزية** | **العربية** | **الفرنسية** |
| **أ. ما هي اللغة المفضَلة** الأولى **التي يمكنكم تلقّي الدورات التدريبية بها؟** |  |  |  |
| **ب. ما هي اللغة المفضَلة** الثانية **التي يمكنكم تلقّي الدورات التدريبية بها؟** |  |  |  |
| **ت. ما هي اللغة المفضّلة** الثالثة **التي يمكنكم تلقّي الدورات التدريبية بها؟** |  |  |  |

1. **يرجى اختيار اللغات المفضلّة التي يمكن لمؤسستكم** تقديم **الدورة التدريبية بها وذلك بوضع الرمز (X) تحت العمود المعني:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الإنجليزية** | **العربية** | **الفرنسية** |
| **أ. ما هي اللغة المفضَلة ا**لأولى **التي يمكنكم تقديم الدورات التدريبية بها؟** |  |  |  |
| **ب. ما هي اللغة المفضَلة** الثانية **التي يمكنكم تقديم الدورات التدريبية بها؟** |  |  |  |
| **ت. ما هي اللغة المفضّلة** الثالثة **التي يمكنكم تقديم الدورات التدريبية بها؟** |  |  |  |

**بعد اتمام الجزء 1، يرجى ملء الجزء 2 من الاستمارة: جدول تحديد الاحتياجات والقدرات (راجع ورقة العمل أدناه).**

الجزء 2: تحديد الاحتياجات والقدرات

**بالنسبة لكل المواضيع/ المجالات الواردة أدناه، يرجى الإشارة إلى:**

* **إذا كانت مؤسستكم قادرة على توفير خبراء لإجراء دورات تدريبية معينة، يرجى وضع علامة في الخانة ذات الصلة تحت** "يمكن أن تقدم التدريب".
* **إذا كانت مؤسستكم تحتاج لدورات تدريبية معينة، يرجى وضع علامة في الخانة ذات الصلة تحت** "تحتاج للتدريب".

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ب** | **أ** | | **الموضوع** |
| **تحتاج للتدريب**  **(يرجى وضع الرمز "X" في الخانة ذات الصلة)** | **يمكن أن تقدم التدريب**  **(يرجى وضع الرمز "X" في الخانة ذات الصلة)** | |
| **العين** | | | |
|  |  | | الالتهابات السطحية في العين |
|  |  | | تقنيات مصغرة في جراحة الكاتاراكت (تقنيات الشق الصغير في جراحة الكتاراكت، تقنيات البلومنتال في جراحة الكتاراكت) |
|  |  | | تقنيات استحلاب العدسة في جراحة الكتاراكت |
|  |  | | التشخيص والعلاج في زرق العين والتغيرات الحالية |
|  |  | | الإنحطاط البقعي المرتبط بالسن والبدائل عن العلاجات |
|  |  | | فلوريسئين تصوير الأوعية الدموية ، التصوير المقطعي للتناسق البصري والتصوير بالموجات فوق الصوتية في أمراض الشبكية |
|  |  | | الحول وعلاجه |
|  |  | | جراحة رأب العين (Oculoplastic) |
|  |  | | أساليب معالجة صدمات العين |
|  |  | | جراحة الشبكية والسائل الزجاجي |
| **أمراض القلب** | | | |
|  |  | | التخطيط الأساسي لصدى القلب |
|  |  | | تخطيط صدى القلب بالدوبلر الملوّن (Color Doppler) |
|  |  | | تخطيط القلب الأساسي |
|  |  | | تخطيط القلب في حالة خطر |
|  |  | | التداخلية الأساسية في أمراض القلب |
|  |  | | التداخلية في حالة خطر في أمراض القلب |
|  |  | | الإنعاش الأساسي للقلب |
|  |  | | الإنعاش المتقدم للقلب |
| **جراحة الصدر** | | | |
|  |  | | إدارة الذبحة الصدرية |
|  |  | | إدخال أنبوب في الصدر |
|  |  | | علاج الاسترواح الصدري |
|  |  | | العلاج البسيط والمتقدم للدبيلة (Empyema) |
|  |  | | أشعة الصدر |
|  |  | | جراحة الصدر بمساعدة الفيديو (Vats) |
|  |  | | جراحة سرطان الرئة |
|  |  | | تنظير المنصف (Mediastinoscopy) |
|  |  | | تنظير القصبات المرنة والصلبة |
| **أمراض النساء** | | | |
|  |  | | رعاية التوليد الطبيعي |
|  |  | | الموجات فوق الصوتية للثلث الأول من الحمل |
|  |  | | الموجات فوق الصوتية للثلث الثاني من الحمل |
|  |  | | الموجات فوق الصوتية للثلث الثالث من الحمل |
|  |  | | تخطيط صدى قلب الجنين |
|  |  | | دورة تنظير البطن الأساسية (Basic Laparoscopy Course) |
|  |  | | دورة تنظير البطن المتقدمة (Advanced Laparoscopy Course) |
|  |  | | استئصال إجمالي الرحم بالمنظار (Total Laparoscopic Hysterectomy) |
|  |  | | إدارة حالات الحمل الخطير |
|  |  | | تقنيات المساعدة على الإنجاب |
|  |  | | إدارة النفاس |
|  |  | | التصوير بالموجات فوق الصوتية للجهاز التناسلي للمرأة |
|  |  | | التنقيط بعد الولادة (Postnatal Drip) |
|  |  | | الالتهابات أثناء الحمل |
| **طب الطوارئ** | | | |
|  |  | | إنعاش متقدم للصدمة |
|  |  | | الإجراءات في قسم الطوارئ |
|  |  | | التصوير الأساسي بالموجات فوق الصوتية |
|  |  | | دورة الموجات فوق الصوتية المتقدمة |
|  |  | | الموجات فوق الصوتية للمصابين بأمراض خطيرة |
|  |  | | الموجات فوق الصوتية الصدرية |
|  |  | | تفسير التصوير المقطعي في قسم الطوارئ |
|  |  | | دورة التهوية الميكانيكية |
|  |  | | تقييم غازالدم والكهارل (Blood Gas Evaluation And Electrolyte) |
|  |  | | تقييم بيانات المختبر في قسم الطوارئ |
| **طب الأطفال** | | | |
|  |  | | دورة إنعاش الوليد |
|  |  | | سوء تغذية البروتين والطاقة |
|  |  | | التغذية |
|  |  | | اللقاحات |
|  |  | | تخفيض التهابات الجهاز التنفسي |
|  |  | | إلتهاب المعدة والأمعاء |
|  |  | | إلتهاب سحايا الدماغ |
|  |  | | الأمراض الطفيلية |
|  |  | | إلتهابات المسالك البولية |
|  |  | | إلتهابات الجهاز التنفسي العلوي وإلتهاب الأذن الوسطى |
|  |  | | الثلاسيميا |
|  |  | | فقر الدم المنجلي |
|  |  | | الحمى الروماتيزمية الحادة والتهاب القلب الروماتيزمية |
|  |  | | إلتهاب الشغاف الخمجي (Endocarditis) |
|  |  | | كهربية الأطفال |
|  |  | | الختان |
| **الجراحة العامة** | | | |
|  |  | | منهج صدمات البطن بلانت واختراق البطن (Approach to Blunt and Penetrating Abdominal Traumas) |
|  |  | | تقييم الجروح وخياطة بسيطة |
|  |  | | دورة تنظير البطن الأساسية |
|  |  | | جراحة المرارة بالمنظار |
|  |  | | المنهج العام للبطن الحاد |
|  |  | | جراحة الفتق الإربي |
|  |  | | جدار البطن و الفتق البطني |
|  |  | | أمراض الثدي الحميدة |
|  |  | | أمراض الثدي الخبيثة |
|  |  | | جراحة الثدي |
|  |  | | أمراض وجراحة الغدة الدرقية |
|  |  | | أمراض وجراحة منطقة الشرج |
|  |  | | أمراض وجراحة القولون والمستقيم |
| **جراحة العظام** | | | |
|  |  | | الأعضاء في الكسور المغلقة والمفتوحة )صدمة نظام العضلات والعظام ( |
|  |  | | خلوع مشتركة |
|  |  | | التشوهات الخلقية للأطراف |
|  |  | | التهاب العظم والنقي |
|  |  | | الجراحة بالمنظار المشتركة |
|  |  | | تقويم المفاصل |
|  |  | | اضطرابات العمود الفقري الخلقية |
| **خدمات الرعاية الصحية الأولية** | | | |
|  |  | | الأم وصحة الطفل وخدمات تنظيم الأسرة |
|  |  | | وبائيات الأمراض المعدية |
|  |  | | دراسات الأتراب |
|  |  | | خدمات الصحة البيئية |
|  |  | | الأمومة المأمونة |
|  |  | | علم الأوبئة العامة |
|  |  | | مكافحة الأمراض المزمنة |
|  |  | | الصحة المدرسية |
|  |  | | صحة المدينة |
|  |  | | تخطيط الرعاية الصحية |
| **طب الأسنان** | | | |
|  |  | | التهابات الفم والوجه والفكين |
|  |  | | إنتاج أسنان قابلة للإزالة |
|  |  | | تركيبة من الخزف و الكروم (Porcelain Chrome Construction) |
|  |  | | حشوات الأسنان |
|  |  | | علاج قناة الجذر |
|  |  | | جراحة الفك |
| **الطب الباطني** | | | |
|  |  | | الملاريا |
|  |  | | الإيدز |
|  |  | | التهاب السحايا |
|  |  | | معالجة السوائل بالكهرباء (Fluid- Electrolyte Treatment) |
|  |  | | الفشل الكلوي في المرحلة النهاية وعلاجه |
|  |  | | التشخيص والعلاج من النسيج الضام |
|  |  | | مرض السكري ومضاعفاته |
|  |  | | ارتفاع ضغط الدم ومضاعفاته |
|  |  | | التهاب الكبد الفيروسي ومضاعفاته |
|  |  | | أمراض الغدة الدرقية |
|  |  | | الموجات فوق الصوتية بالمنظار |
|  |  | | الأمراض المعوية الإلتهابية |
|  |  | | فقر الدم |
|  |  | | سرطان الدم |
|  |  | | علاج الأورام بالإشعاع |
|  |  | | طرق علاج الأورام |
| **الرعاية الصحية في المستشفيات وإدارة المرافق الصحية وبرنامج تدريب الإدارة** | | | |
|  |  | | الرعاية الصحية في المستشفيات وإدارة المرافق الصحية وبرنامج تدريب الإدارة |
|  |  | | **مواضيع أخرى ( يرجى التحديد أدناه)** |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |