

نموذج طلب انضمام مستشفى للقيام بإجراءات جراحة الأوعية الدموية والقسطرة الطرفية ضمن المشروع الرئاسي

للقضاء على قوائم الانتظار

| | | |
|----|--|---|
| ١ | اسم المستشفى | |
| ٢ | العنوان | |
| ٣ | السعة السريرية للمستشفى | |
| ٤ | عدد اسرة الرعاية المركزة | |
| ٥ | عدد اسرة الرعاية المتوسطة | |
| ٦ | عدد غرف العمليات المجهزة بآلات جراحة اوعية دموية | |
| ٧ | عدد غرف القسطرة | |
| ٨ | هل يوجد جهاز اشعه متقل مجهز ببروتوكول تصوير حالات جراحة أوعية دموية (DSA and Roadmap) مع طاولة عمليات مجهزه للتصوير بالأشعة (radiolucent)؟ | <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |
| ٩ | هل يوجد بنك دم مجهز لتغطية حالات الطوارئ وحالات العمليات الاختيارية؟ | <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |
| ١٠ | هل يوجد استشارى اول تخدير ذو خبرة فى اجراءات جراحات الاوعية الدموية؟ | <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |
| ١١ | هل يوجد استشارى اول رعاية مركزة ذو خبرة فى اجراءات جراحات الاوعية الدموية؟ | <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم |



المشروع القومي
لجراحات قوائم الإنتظار



| | | | | |
|-----------------------------------|---------------|---|--|----|
| | | عدد الاستشاريين الحاصلين على شهادة استشاري أول جراحة أوعية دموية | | ١٢ |
| رقم الهاتف و البريد الإلكتروني | المؤهل العلمي | الوظيفة الحالية | اسم الاستشاري (مع تحديد رئيس القسم) | ١٣ |
| | | | | |
| | | عدد اختصاصيين جراحة الاوعية الدموية و مؤهلاتهم | | ١٤ |
| | المؤهل العلمي | الوظيفة الحالية | اسم الاختصاصي | ١٥ |
| | | | | |



المشروع القومي
لجراحات قوائم الإنتظار



| | | |
|----|--|--|
| ١٦ | هل يوجد جدول لتغطية حوادث قسم جراحة الأوعية الدموية بالحوادث على مدار ٢٤ ساعة طوال أيام الأسبوع؟ | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |
| ١٧ | القدرة الاستيعابية الشهرية المقدمة لإجراءات جراحة الاوعية الدموية المفتوحة | |
| ١٨ | القدرة الاستيعابية الشهرية المقدمة لإجراءات القسطرة الطرفية | |
| ١٩ | عدد عمليات جراحة الاوعية الدموية و القسطرة الطرفية التي تم اجراؤها في الثلاثة شهور الماضية | |

تعهد كل من اداره المستشفى و استشاريين قسم جراحة الاوعية الدموية بالتالى (يتم وضع علامة √ في المربع المخصص):

☐ موافقة واستعداد كل من ادارة المستشفى والطاقت الطبي الذى يقوم بعمل الاجراءات على اتباع كافة الاجراءات الخاصة بمشروع قوائم الانتظار وذلك من خلال الالتزام بكافة البروتوكولات العلمية الموضوعه من قبل اللجنه فى مجال جراحات الأوعية الدموية والقسطرة الطرفية بالمشروع فيما يتعلق بتشخيص المرضى وآلية علاجهم وآلية المتابعة الخاصة بهم بعد الاجراء ، مع الاستعداد لاستقبال أعضاء اللجنة للمرور وفحص نتائج و تفاصيل الإجراءات الخاصة بمرضى قوائم الانتظار دون سابق انذار .

☐ موافقة واستعداد كل من ادارة المستشفى والطاقت الطبي المعالج والمشرف على الاجراء بتقديم التقارير الدورية الخاصة بكل اجراء مع استيفاء كافة القوائم التفقدية التى تقرها لجنة جراحات الأوعية الدموية والقسطرة الطرفية بالمشروع .

☐ يجب ارسال السيرة الذاتية للسادة الاستشاريين بالإضافة الى شهادات الاستشاري الأول الخاصة بالاستشاريين القائمين بالإجراءات مع مصوغات طلب الانضمام للمشروع.



المشروع القومي
لجراحات قوائم الإنتظار



يجب ارسال سجل بعمليات جراحة الاوعية الدموية والقسطرة الطرفية التي اجريت بالمستشفى على ☐

مدار الثلاثة أشهر السابقة لتاريخ طلب التقدم للالتحاق بالمشروع، متضمن أسماء المرضى و مسمى الاجراء و توصيفه و تاريخه ورقم هاتف للتواصل مع المرضى .

يتم ارسال جدول لتغطية الحوادث على مدار ٢٤ ساعة فى اليوم ولمدة ٧ ايام بالأسبوع تحت مسؤولية استشارى اول جراحة أوعية دموية الى لجنة جراحات الأوعية الدموية والقسطرة الطرفية بالغرفة . ☐

تحريراً في/...../.....

مدير المستشفى

رئيس القسم