

عن الامتياز ☺

د.حسين الخياط

أستاذ مساعد جراحة القلب و الصدر

كلية الطب, جامعة أسيوط

تم تنسيق المحتوى بواسطة : د. أحمد خليل

المحتويات:

- 3..... الامتياز, ترتيب الاقسام حسب ما ترغبه:
- 3..... بره الجامعة ولا جوه الجامعة:
- 4..... جوه الجامعة, هوا كله ريكوستات ريكوستات ...مفیش تعليم :
- 9..... الامتياز ... علاقتك بالآخرين:
- 13..... علاقتك بالنايب:
- 17..... علاقتك بالموظفين:
- 20..... علاقتك بالعمال:
- 21..... علاقتك بزملائك وزميلاتك
- 25..... علاقتك بالمرضى:
- 30..... الامتياز : الهدف المرحلى
- 34..... الطريق بعد الامتياز:
- 38..... الطريق إلى التخصص
- 43..... تعقيب على موضوع نيابة مش بحبها ونيابة بحبها
- 45..... المعادلة.... الزمالة ... اما نشوف!
- 47..... المعادلات
- 47..... المعادلة الامريكية (USMLE)
- 50..... المعادلة البريطانية (PLAB)
- 50..... المعادلة الفرنسية DES
- 51..... المعادلة الاسترالية
- 52..... المعادلة الكندية
- 54..... الزمالات:
- 54..... الزمالة البريطانية
- 58..... الامتياز والتعليم الطبى المستمر:

الامتياز كتجربة شخصية:

كان نفسى من فترة طويلة انى اكتب انطباعاتى عن فترة الامتياز والحاجات اللى عملتها فيها وكانت كويسه والحاجات اللى كان نفسى اعملها وكسلت للاسف ومن الحاجات اللى كان نفسى اعملها وكسلت هى انى اكتب المقال دا لكن شجعتنى النقاش (اللى كان بيقلب بخناق ف كثير من الاوقات) اللى صنعه قرار قضاء الامتياز 6 شهور فى اسبوط والى تم تعديله من سيادة العميد مؤخرا وكمان انى شفت زملاء كاتيين

انطباعهم عن نفس الفترة قلت اقول اللي عندي وعشانا عليك يا رب

- حقم الكلام لنقط صغيرة عشان محدش يمل واللى عايز نقطة يقرأها ويقفل من غير ما يتوه

الامتياز, ترتيب الأقسام حسب ما ترغبه:

لو عايز فترة امتياز مفيدة يبقى لازم تنسق حثبتدى ايه قبل ايه واحتشغل انهي تخصص ف انهي شهر حتى لو بتخطط انك ما تشتغلش حاجة ف الامتياز يبقى لازم برضه تخطط لكدا.

مثال:

انا كنت عايز اشتغل واتعلم قوى وما كنتش عايز اطلع بره الجامعة وعشان كدا سالت لقيت ان اول شهرين ف الامتياز بيبقى مشكلتهم مع كل الناس ف الجامعة ان النواب الجينيور بيقوا لسه داخلين الاقسام جديد وعايزين يشتغلوا اى وكل حاجة اضافة الى ان معلوماتهم بتبقى بسيطة مش فارقه عن الامتياز كثير وعشان كدا دورت على مكان ما يكونش فيه جينيورز ف اول شهرين !!! طبعا المكان الوحيد هو **الاستقبال والاصابات** ... الاستقبال ما بينزلوش الا نواب كبار والاصابات الجينوير بتبقى اهتمامته اكبر من شويه غرز ف الفحص وبنك الدم كدا كدا عمل مكتبى ...

فترة رمضان بتبقى فترة مفهاس شغل كثير ف معظم الاقسام الا الحاجات اللي ملهاس توقيت " حوادث الجراحة وحوادث النسا " فاخذت فترة رمضان فيهم واخيرا اخر شهرين كنت عايز عمل مخفف عشان الحق اخلص الاوراق المطلوبة فاخترت قسم ما كنتش عايز اتخصص فيه ومش فارق معايا كثير " الباطنة العامة"

لاحظ:

انك لما بتبقى محدد انتة عاوز ايه من الاول دا بيرحك كثير بس حاول ف نفس الوقت ما تخليش نفسك محدد خالص بقسم واحد تحضر فيه وتشتغل فيه لانه ممكن ما تقدرش تدخله نايب وما تعرفش تدخله صحة فيما بعد

بره الجامعة ولا جوه الجامعة:

على حسب انتة رايح فين يعنى لو انتة عارف انك ليك نيابة ان شاء الله فانتة محتاج تتعرف اكثر على المكان اللي حتشتغل فيه بعد كدا وتعمل علاقات كويسه مع الناس اللي فيه ف القسم اللي حتبقى فيه وف الاقسام التانية.

لاحظ: ان معظم الشغل بيخلص ف اغلب الاحوال بالعلاقات الشخصية بين النواب اللى بيطلق عليها السينس

وف حالة ما تكون حنطلع ف الصحة فطبعاً محتحتاج تعرف انته حنطلع على فين وحتعمل ايه وان كان خلى بالك من انك فى كثير من الاماكن مش كلها حنلاقى نفسك بتعلم نفسك بنفسك لان مفيش حد هناك ودا غير انه مسئولية حط نفسك مكان المريض اللى حيعالجه !

طيب بره الجامعة, ف القاهرة ولا ف بلدنا ولا سياحى:

القاهرة:

مجال مفتوح فيه مستشفيات تعليمى ومستشفيات فيها ناس مستواها قوى جدا وعندها استعداد تعلم الصغير وفيها برايفيت وفيها برضه مستشفيات غريبة (اذكر منها مستشفى الحوامدية العام اللى كان بعض زمايلنا بيكتبوها عشان المطلوب فيها هو نبطشية استقبال كل 15 يوم ومالهوش دعوة بيك بعد كدا تروح تشتغل برايفيت تحضر ف القصر العينى تنام ف بيتكم انتا حر)

الشغل ف البلد:

لو حنطلع الصحة حيبقى فرصه تشوف المكان اللى حنبقى فيه وتتعرف على الناس بس فيه نصيحة مهمة ف الموضوع دا هو ان دايماً بيبقى الواحد وهو لسه ف بداية المشوار ليه غلطات وخصوصاً لما بيبقى ف مكان مش مجهز كويس ومفيش حد كبير يشيل عنه فلو حنشتغل ما تشغلش ف بلدك بالضبط لان لو حصل معاك مشكلة حنفضل ف وشك طول العمر والاحسن اشتغل ف البلد اللى جنب بلدك ☺

سياحى:

ودا انك تحول الامتياز ف الاقصر واسوان او الغردقة وتشتغل طبيب ف قرية سياحية او على نايل كروز. بتجيب فلوس طبعاً بس تعليم صعب شويه, مش حقولك ان الفلوس حتىجى قدام وان المسئولية لو حصل حاجة والكلام دا بس حقولك ان دا ممكن ينفع اسبوع ولا اسبوعين لكن عشان تضع فترة شهرين او اكثر, مش موافك.

جوه الجامعة, هوا كله ريكوستات ريكوستات...مفيش تعليم :

زى ما قلت قبل كدا ترتيبك للاقسام على حسب اهتماماتك بيساعدك كثير كمان لو فيه قسم انتة حابب انك تدخله او تخصص فيه ببقى حاول تاخده ف الاول (مش ف الاول قوى عشان النواب الجينيورز) لكن على الاقل ف الشهرين اللى بعديهم ودا حيساعد تاخذ قرار بدرى غير انه حيساعدك تحضر فيه ف اوقات الفراغ ف باقى الاشهر.

فيه زميلي كانوا شايفين ان العكس هو الاصح بمعنى انك تخلى القسم اللي انتة عايزه اخر شهرين فتشتغل فيه كاتك نايب من الامتياز وتكمل فيه. انا كنت عايز قسم واخدت فيه شهر 5 و6 وكنت بحضر فيه باقى السنة لكن ما جليش ف النيابة ودخلت قسم تانى كنت عايزه برضه بس ما حضرتش فيه ف الامتياز كثير (لغرابة كنت بروحه ف الريكوسات بس ☺)

- نقطة الريكوسات فعلا مملة ف الجامعة وغير مفيدة لو اخدتها زى ما النايب بيدهالك .

الصورة الكلاسيكية للريكوسات:

مثلا ف الاطفال نايب القسم ينزل العيادة الصحيح تيجى تقعد معاه ف العيادة يقولك بس معلش فيه ريكوسات بالقسم تطلع تلاقى 3 تذاكر مع الحكيمة فيهم ريكوسات تاخدهم وتطلع والعيل وامه وراك وتلف على ال3 اقسام ودا تطلعه يقولك النايب ف العمليات ودا يقولك الريكوسات ف القسم مش ف العيادة ودا يقولك الريكوسات الكولد ف النبطشية وغيره كثير .

اومال اتعلم ازاي!!

نصحتي ليك: خليك ريزل.

بالضبط كدا بمعنى السيناريو اللي كنا بنعمله غير اللي قريته خالص:

النايب ف العيادة يقولك فيه ريكوسات اقوله اوكيه اطلع احبيب العيانيين والتذاكر وانزله. فيهم ايه دول يا دكتور صعب قوى انه ميردش عليك حتلاقى عيل فيه فيندج معينة لو حاولت تفحصه ف العادى امه حتعملك مناحه من ان كل اللي بيعدى بيفعص ف ابنها لكن لما تقلها لازم اشوفه عشان حنعرضه على دكتور ف قسم تانى حتدعيلك وبعدين النايب اخليه يوريني لو مش شايف.

لو النايب زرجن وقالك روح بيهم وخلص؟

يبقى بجد انا مش عامل, انا دكتور يا توريني فيه ايه مش رايع غير على رئيس القسم ☺

طبعا ف العادى طول فترة الامتياز مالجنشاش لموضوع رئيس القسم الا مرة واحده بس ومع الوقت علاقتك بالنايب بتبقى احسن ولما بيلقبك انترستد ويتخلصه شغل مش حبيقى وحش معاك.

ازاي اسهل علي نفسي الريكوسات:

كنت بشوف حد امتياز زميلي ف القسم اللي انا رايعه اكلمه اسئلة روكوساتكم فين والساعة كام وساعات بنبقى مرتبين مع بعض هوا كمان معاه ريكوستين ف القسم اللي انا فيه بخليه بيعتلى العيانيين وانا ابعتهمله ونخلص وكل واحد ف مكانه.

الحركة التانية عشان ما تلبسش ف مشاوير الريكوسات هي حكيمة القسم اللي انتة فيه.

ف قسم فيه ريكوسات كثير زى الاطفال بتلاقى الحكيمة نفسها عارفه مواعيد الريكوسات واماكنها ف باقى الاقسام او لو حكيمة كويسه حتاخذ منها تلفون القسم التانى وتتصل تشوف النايب فين وتجيبه الحالة امتى (ف الريكوسات اللي بالليل والفيتنس بالذات) .

والجزء الاخير من الريكوست هو القسم اللي انتة رايحه لما تكون عارف الحالة ايه وجاي تشوف النايب حيقول ايه غير ما تبدله تذاكرة وتقوله معايا ريكوست يا دكتور. برضه فيه ناس غلسه ومش حتوريك حاجة وفيه ريكوستات مفهائش تعليم ومالهائش لازمة ببسموها ميديكولايجال بس **برضه ما تتوقعش ان حد حيمسك ايدك ويقولك والنبي يا دكتور الامتياز تعالى اشرحلك الحالة دي بالتفصيل** (للتوضيح انا ف حركة من الرزالة ف الريكوستات سمعت كلام مش كويس من حد من نواب القسم اللي بقيت مدرس مساعد فيه بعد كدا... لكن برضه عديناها بهزار وبرضه خلصت الريكوست ودلوقتي بقت ذكريات ازالة بيها بعد ما بقينا زملا ::)

غلطات مشهورة:

1- اشهر غلطة عملتها وزمايلي عملوها وانتة كمان بعد ما تقرى الكلام دا حتعملها انك تشتري كتب ف الامتياز ☺

مش الغلطة ف الكتب الغلطة ف النوعية والكم .

احنا بعد 7 سنين دراسة ف الكلية صعب قوى تعدى سنة من غير ما يبقى معاك كتاب ودا ف حد ذاته حاجة كويسه لكن الوحش انك تخلى كتاب هوا اللي يسوقك بمعنى انك تنسى كل اللي قريته وذاكرته في حياتك وتمشى باندكس فيه اسماء الادوية وف اخر 10 صفحات فيه وصفات "مجربة" للاسهال والقئ والسخونة وغيرها ويبقى هوا دا اللي بتمشى بيه ☹

الصح في راي المتواضع:

هوا انك تعمل اجنده للامتياز تكتب فيها الحاجات اللي بتشوفها والناس من حواليك النواب والاحصائيين او الاساتذه كتبولها ايه وتبقى برضه ريزل وتسألهم ليه .

فيه حاجات اه الوصفات دي بتنفع فيها لكن عيب قوى بعد دراسة وتعب يبقى اخرك تنقل من كتاب زى دا

حتقولى انهم ما كنوش بيدهالنا ف الكلية حقولك لا كانوا بيدولك بس كان بيكتلك العلاج مثلا انتي بيوتك وما يقولش انهى واحد... انتة حتشوف انهى واحد من الناس اللي شغال معاهم ف المستشفى وحتسمع من المندوبين اللي بيجوا وغيره

2- الغلطة الثانية زى الاولانية بس عكسيه

تدخل الامتياز سخن وتعدى على بتاع الكتب اللي كنت بتشتري منه وانتة طالب وتجبب كتب المعادلة والزماله واكسفورد والنجار وكيف تصبح طبيب ناجح ف 3 ايام وتكومهم على مكتبك طووول فترة الامتياز وصدقنى مش حتفتح منهم الا القليل.

عارف ليه ؟ لانك مش محدد هدفك كويس.

لو بجد عايز تذاكر معادلة يبقى تقرا عنها كويس وتشوف حد اخدها وتساله وبعدين اشترى كتب لكن معظمنا اخده الحماسة ف الاول واشترى وحطهم من غير اى خطة حيمتحن امتى وازاى ولا حيذاكر امتى.

غير المعادلات والزمالة فيه **مجموعة كتب اوكسفورد** جميلة جدا للجى بى وغيره لكن المشكلة مش حتلاقيها مفيدة ليك قوى لانها بتتكلم على الجى بى عندهم يمكن ما عدا كتاب الاستقبال **accident and emergency medicine** باقى السلسلة كانت بعيدة التطبيق الواقعى عندنا ف بلادنا.

دى برضه وجهه نظر شخصية .

الخلاصة: ما تشتريش وخلص وركز ف الحاجة اللى انتة عايز تتعلمها واسال الناس اللى اكبر ف التخصص

- نقطة انك تشتغل فى بلدك بمعناها الصغير ودى نقطة قولتها قبل كدا وباكدها خصوصا لو الشغل برايفيت.

-حاول ما تخدم الامتياز كله ف مكان واحد حتى لو المكان ممتاز وانته مرتاح حاول تزود فرص احتكاكك بالناس وشوف اماكن جديدة وامكانيات ناقصة او موجوده غير كدا حتلاقي فرص لحاجات مثلا زى مستشفيات او مراكز الاعلانات بتاعتها مش بتنزل الا ف نص سنة الامتياز ومعظم الناس ما تعرفش عنها حاجة

- حتى لو ما احدثش جزء من الامتياز بتاعك ف القاهرة حاول كل فترة تنزل تشوف ايه الاخبار.

للاسف مازال هناك فرق بين العاصمة والاقاليم ف بلدنا

وعشان كدا انزل مرة دورة من دورات النقابة او وركشوب تبع مستشفى حتشوف ناس جديدة وحتسمع كلام ما كنتش تعرفه قبل كدا.

انا ف الامتياز رحلت السفارة اليابانية عشان اساله على منحة الحكومة اليابانية وتفاصيلها وقابلنا المرشد التعليمى هناك وركت المركز الثقافى الفرنسى عشان اسال على المعادلة الفرنسية (حاجة مجهولة كدا محدش كتير يعرفها بس ف وقتها كانت كويسه جدا) وحضرت دورة عن الاستفادة من فترة الامتياز تبع اتحاد طلبة القصر العينى وندوة عن مستقبل الاطباء ف دار الحكمة ..حاجات صغيرة بس بجد بتفرق معاك ببعدين

- **مش كله شغل شغل.**

فيه حاجات ما لحقتش تعملها وانته طالب اعملها وانته امتياز.

مش قصدى السفر والفسح قصدى ف الحياة, ماكنش نفسك تتعلم تلعب تنس او اسكواش مثلا ☺

تقرا شويه كتب مش طب.

تاخذ دورة اى سى دى ال.

تاخذ دورة لغة .

كان نفسك تعمل ريجيم وتخس.

كل دا ممكن ومش ممكن!!

الفصل انك تعمل لنفسك فترة زمنية وحاجة كذا زى جدول بس مش جدول مذاكرة جدول لاحلامك واعتقد انك تستاهل دا بعد 7 سنين من وجع القلب.

انا كان نفسى اعمل كتير لكن ابتديت كويس وبعدين كسلت زى ما كسلت اكتب المقال دا من 4 سنين لكن ما يمنعش انى اخدت مستويين لغة فرنسية ف الامتياز وكنت بحضر للمعادلة الفرنسية كمان ☺ وخلصت اكثر من 20 كتاب كان نفسى اقراهم واجزاء من القران كان نفسى احفظهم . بقولك عشان احمسك مش عشان اتمنظر عليك

- **حاول ما تشتغلش الا شغل حيخدم وظيفتك فيما بعد**, بمعنى ان حتلاقى شغل كتير تبقى فيه مندوب ادوية او واقف ف صيدلية وبيجيب فلوس كويسه لكن انتة مش ناوى تكمل كدا ..انتة ناوى تاخذ نيابة او تشتغل ممارس عام يبقى الشغل دا بيضرك لانه بياخد من وقتك ومجهوك على قد ما بيديلك فلوس ...لو انتة ناوى تكمل حياتك حمندوب ادوية وان كنت مش بشجع كدا خالص لكن ف الحالة دى يبقى الفترة اللى حتشتغلها من الامتياز حتتخط ف السى فى بتاعك وحتعتبر فترة شغل ليك لكن غير كدا ما انصحكش

العمل الاجتماعى مهم !

زى ما اخدنا ف الصحة العامة لو تفكر **من مواصفات الطبيب الجيد انه قائد ف المجمع اللى هوا فيه .**

بلاش صورة الدكتور اللى الصبح ف المستشفى وبالليل ف العيادة ولا بيشوف حد ولا حد بيشوفه شغال حصاله فلوس كلنا كانا بنعيب على المثال دا واحنا طلبة وبننتقده لكن بالتدريج بتلاقى نفسك بتعمل كذا زى الباقي.

مش بقولك بلاش شغل لكن خلى فيه وقت برضه شغل الطب لكنك لو ما اتعودتش على حاجة وانتة صغير مش حتعرف تعملها وانتة عندك 50 سنة.

شوف مشروع ف جمعية او دار ايتام.

شارك ف ندوة عامة.

لو بعيد عن الطب يبقى احسن عشان برضه تغير جو او وشوش على الاقل لكن لو ما لقيتش يبقى عمل تطوعى فى فترة معينة بتبقى حاجة كويسة وبتعودك من وانتة صغير انك تساعد.

ايامنا احنا كان فيه مشروع كشف مجاني بيتعمل ف رمضان وكنا كل واحد بيشارك بالكشف على مرضى تبع التخصص اللى هوا خلص الشهرين بتوه وحاسس نفسه كويس فيه او حابه. كانت حاجة جميلة وبصراحة مفيدة كمان

كان وما زال حلمي لفترة الامتياز هو عمل advisor board للامتياز مكون من اطباء من مختلف الاقسام والمستشفيات لمساعدة الامتياز ف اختيار تخصصه او طريقه بعد الكلية وعمل advisor board تانى مكون من الطلاب والامتياز لمساعدة الطلاب الاصغر سنا ف كيفية المذاكرة وطرق التحصيل خصوصا طلاب سنة اولى حتى تكون فائدة مشتركة للجميع ..حلم يا ريت حد يتبناه ونقدر كلنا نشارك فيه

ف فترة الامتياز كنا معترضين على اوضاعنا كامتياز ف المستشفى الجامعى وطلبنا من الادارة اننا نعمل ندوة لشرح وجهه نظرنا وعملناها فعلا وقدمنا كلام حلو قوى منه اللى اتحقق ومنه اللى اتنسى وما تابعا هوش واعترف ان غلطتنا اننا ما سلمناش اللى عملناه للناس اللى بعدنا ودا اللى خلى كل دفعة بتبدي من الصفر كل سنه وعلى بال ما توصل لحاجة بتبقى خلصت وتجي غيرها وهكذا فيا ريت انتوا تكونوا افضل حضا مننا وتقدروا توصلوا الرسالة للى بعدكم صح ...للحديث بقيه ان شاء الله لو عجبكم الكلام ...تحياتى

الامتياز ...علاقتك بالآخرين:

فى اثناء فترة الدراسة بيبقى معظمنا علاقتة محصورة ف التعاملات مع زمائله ف الكلية او فى المدينة واساتذته ف الكلية ولو وسع دايرة تعاملاته حيبقى بالكثير مع سواقين التاكسى بتوع كل يوم.

مع بداية الامتياز حتلاقى نفسك بتتعامل مع ناس تانية كتير وبشكل مكثف جدا عن فترة ما قبل الامتياز حتلاقى نفسك بتتعامل بشكل يومى مع موظفين حكوميين من اللى بتشوفهم ف الافلام العربى (مش كلهم لكن حتلاقى منهم وانته ماشى).

حتلاقى نفسك بتتعامل مع مرافقين مرضى من مختلف التوجهات والاقطار.

بتتعامل مع مرضيين وممرضات وبتتخط في مواقف بتفرض عليك انك تتصرف من غير ما يبقى جنبك حد تاخذ رايه او حتى امكانيات المستشفى الضعيفة اللي اتعودت عليها (زى ما يصحوك بالليل عشان تشوف جاركم ما بيردش ليه هوا مغمى عليه ولا اتوفى)

علاقتك بنفسك اولاً:

اول علاقه المفروض انك ترسم ملامحها وتفهمها كويس هي علاقتك بنفسك وتعاملك معاها. دى مش فلسفه ولا حاجة دا بجد.

كثير مننا دخل كليه الطب عن غير رغبة او اقتناع وماشى بيادى واجب وخلص وناس تانى دخلت عشان بتحبها قوى وكرهتها ف نص السكة وناس تانى دخلت مش فارقه معاها وحببت الدراسة والطب بعدين.

خلاصه القول: بعد ما خلصت 7 سنين من عمرك ف المهنة دى لازم يبقى عندك تصور واضح لنفسك.

انته طبيب ولا لا؟

فيه ناس بتبقى صريحة مع نفسها من الاول هي اخدت الكلية لكن مش عايزه تكمل ف الكارير دا ودا برغم انه قرار صعب لكن انك تاخده وتشوف حاجة تانى تشتغل فيها اسهل كثير من انك تعيش باقى حياتك متردد او تكمل ف طريق انته مش عايزه مما يجعلك على طول الخط ف اكتئاب واحباط (حيجى الكلام بعدين عن لو مش عايز تشتغل دكتور بعد دا كله تعمل ايه ... الصبر)

النقطة هنا انك لازم تقعد مع نفسك ف الاول وتحدد انته عايز ايه وشايف نفسك ايه بعد 7 سنين من الدراسة ف المجال دا.

ناس كثير بتتاخر فى القرار دا لغايه قبل ما يخلص الامتياز بفترة صغيرة ويتاخر ف كتابة النيابات ويتلخبط فيها ويكتب حاجة ولما تيجله ما يستلمش لانه مش شايف نفسه فيها.

كل دا بيبقى نتيجة تاخير ف القعدة المهمة دى اللي لازم تقعدا الاول مع نفسك بورقة وقلم وتكتب.

كل واحد فينا ليه نقطة قوة وضعف لازم بيبقى صريح مع نفسه فيها عشان على اساس الكلام دا حيقدر يحدد بعد كذا السكة اللي عايز يمشى فيها.

مثال:

واحد قاعد يذاكر فى معادلات ويشوف اخبار زمالات وغيره وهو عارف كويس انته ما يقدرش يسافر بره البلد لظروف عائلية خاصة او مشكلة مالية ف الوقت الحالى يبقى هوا كذا مش بيخطط صح لكن فى نفس الوقت ممكن يحول ظروفه دى لنقطة قوة ف صفه لو كتبها واتعامل معاها بواقعية فممكن مثلا انه بدل ما بيدور على معادلة لازم يسافرها ممكن يدور على زمالة كل اجزائها بيمتحنها ف مصر من غير سفر او لو المشكلة مادية يبقى يعمل حسابه من تحويز او جمبوعه او غيره بحيث انه يبقى عارف انه بعد كام شهر حبيقى عنده قدره بيتدى لكن يسبها كذا مش حيوصل لحاجة (اعقلها وتوكل)

علاقتك بربنا:

مش حتكلم من منظور ديني او عقائدي انا بس احب افكرك بنقطة ان **كل طريقنا في مشوار الطب طريق كله مطبات وحاجات مثيرة للاكتئاب.**

كل ما يكون الهدف بتاعك اسمى ومتعلق بالاخرة مش الدنيا كل ما دا سهل عليك الصبر على اللي بتشوفه. وكل ما كان ايمانك بالله وقضائه قوى كل ما دا ساعدك انك تعرف انك لو كتبت علاج او عملت عملية والعيان بقى كويس فدا فضل ربنا ولو عملت اللي عليك كله والمريض تعب يبقى قضاء الله(خدت بالك من عملت اللي عليك كله دي).

علاقتك مش حتبقى بس صلاة وصوم دا كمان ان يبقى عندك معلومة كويسة لانك حتبقى مصدر افتاء فى تخصصك (الطبيب الثقة هو اللي حيقول المريض دا يفطر ولا يصوم).

علاقتك بربنا هي اللي حتحدد لما يكون انتة والروشته تكتب للعيان دوا غالى عشان المندوب طلحك ميتنج مع ان الدوا مكتوب عليه مكمل غذائي ومش واخذ ترخيص وزارة صحة اصلا ولا حتكتب الدوا اللي انتة عارف انه كويس بس مندوبه ماجبلکش ولا حتى عينة.

الخلاصة: مع قعدتك مع نفسك ابحت احوالك مع الله ... وبعد كل يوم شغل شوف نفسك لو اتحاسبت اخر اليوم اللي عملته ليك ولا عليك

علاقتك بالتمريض:

عارف ان فيه ناس داخله من اول المقال تدور على الجزء دا وعشان كدا حبتدى بيه قبل العلاقة مع الموظفين والزلاء والمرافقين ☺

المعضلة فى العلاقة بين طبيب الامتياز تحديدا والتمريض فى المستشفى هي نظرة كل واحد منهم للتانى.

بمعنى ان من وجهه نظر التمريض دكتور الامتياز دا دكتور (صغنن) لسه مش عارف حاجه اهله صرفوا عليه دم قلبهم وهو فاكر نفسه يعرف كل حاجة وهو لسه ولا حاجة !!!

ونظرة الامتياز للتمريض انه ناس مش شايفه شغلها صح ومش زى التمريض بتاع بلاد بره وطول النهار يضحكوا مع الدكاترة وبيعاملوهم وحش !!!
طبعاً الصورة ليها جوانب تاني بس للاسف كل واحد فيهم بيبقى شايف الجنب المظلم من الصورة.

الامتياز اه بيبقى لسه دكتور صغير ومعلوماته بسيطة بس هوا بقاله 7 سنين طالع عينه وبيتعلم عشان لما يطبق بيبقى على اساس ومش مجرد انه يطبق وخلص لا كمان لازم بيدع والا بيبقى زيه زى غيره ودا مش هوا المطلوب.

والتريض ف بلدنا فعلا مظلوم وان كان مقصر لكن معظمه ليه ظروف صعبه هي اللي خليته يدخل المجال دا فبعد اعدادى بيدخل ثانويه تمريض 3 سنين (بقيت 5 سنين دلوقتى) بعدها يطلع يواجه الحياة ويقبض مرتب ويبقى فيه مرضى مسئولين منه وهو عمره تقريبا 17-18 سنة ودا اللي ببخليه بيبقى ف سن الامتياز بقاله حوالى 5-6 سنين فى المجال وبيخليه يرفض ان الامتياز يعامله بنظرة دونية مع كونه (من وجهه نظره) اعلم منه بالشغل.

ما علينا من نظره كل واحد للتانى والفلسفه دى.

المطلوب هنا هو تعامل ازاي؟؟

لو فهمت اللي انا قلته حتعرف ان مفتاح التفاهم بين الاتنين يكمن ف الاحترام.

احترام ان التمريض اللي قدامك بيأدى مهمه ووظيفه حتى لو هو مقصر فيها انتة تقدر توجهه بشكل غير مباشر.

مثال:

واقف ف العنبر جنب الممرض انتة بتقيس الضغط زى ما النايب طلب منك وجه التمريض المسئول شال للمريض قسطرة البول (من غير جوانتى) وبعدين راح داخل على المريض اللي وراه يكشف الجرح بتاعه عشان النايب جاى يغيره.

لو قتلته البس جوانتى .

وكلام صح تماما.

ممكن ما يقبلش منك الكلام وياخده بتريفة او يقولك انتة ما بتشوفش الدكاتره الكبار بتوعك بيعملوا ايه ولا هي جت عليا وغيره من الكلام دا لكن لو ميلك عليه بهدوء كدا وقتله (يا عم شوفلك جوانتى ليكون العيان عنده هيباتيتس ولا حاجة يعديك ولا حتنفك المستشفى ولا ببسالوا ف حد) هوا حيعتبرك بتنصح له لمصلحته فاو لا حيلبس جوانتى وكدا بيبقى انتة حميت العيان وبرضه حميته هوا فعليا وبنيت معاه علاقه كويسه حتساعدك بعدين كتير (انا شخصيا اتعلمت حاجات كتير من التمريض الكبار اللي اشتغلت معاهم.

مش عيب انك تتعلم من اى حد العيب انك تكابر وتعمل دكتور وانتة مش عارف.

خلى بالك انك ممكن تقوله كدا وبرضه مش حيلبس الجوانتى بس تاكد انه حيشيلها فى نفسه والمرة اللي بعدها حيلبسه لو الكبر هوا اللي منعه ف المرة الاولانية

- شكوى كثير من الامتياز:

النايب بيفضل التمريض اللي معاه ف القسم عنى ف المعاملة ولو حصلت مشكلة بينى وبين التمريض بيوقف ف صف التمريض.

مشكلة عويصه مش حكذب عليك.

وساعات التمريض فعلا بيبقى عدوانى نتيجة تراكمات تاريخية انتة مالكش دعوة بيها.

واحسن حل لو حسيت كدا من الاول هوا انك تقول الكلام دا للنائب الموجود معاك وتحاول ان ما ييفاش فيه احتكاك مباشر ما بينك ما بين التمريض اللي بيعمل كدا معاك ولوحصل يبقى قدام النائب الموجود.

الناس اللي بتعمل مشاكل بتبقى معروفه والنائب بحكم قعدته ف القسم فترة طويلة بيبقى بيعرف يتصرف (المفروض) مع كل واحد حسب ظروفه.

لكن فى حاله التطاول لاي سبب (اتمنى انك ما توصلش للمرحلة دى) امسك لسانك كويس (مسموح ليك تقول ان دا تقصير ان دا اهمال ...كلام عام لكن لو وصلت لمرحلة الشتايم الشخصية يبقى كدا دخلت ف مرحلة الشكاوى ودى بتبقى مشكلة وبتنزل بمستواك ع الفاضى)

- فى الامتياز اتعلم من كل اللي يقدر يدك معلومة مهما كان مكانه.

استغل فرصه ان طبيب امتياز لانك لو اتكبرت دلوقتى حتعمل ليه لما تبقى نائب القسم او لما تبقى دكتور الوحدة فيما بعد (اول مرة اسمع ويزيز واضح كان ف استقبال احدى المستشفيات وانا طالب واللى سمعهورى كان ممرض موجود سالنى سمعت عيان ازمة قبل كدا يا دكتور قتلته لا قالى تعالى وورانى ست كانت بتيجى بصفه دورية وحط عليها السماعه وقالى حتسمع صوت زى تزيق الباب شوف كدا !!!)

نقطة اخيرة :

قصص الحب ما بين الطبيب والتمريض ممكن تحصل ف حالة واحده بس ...الافلام العربى القديمة ..دا لا يمنع ان فيه حالات حصل فيها الكلام دا لكن مش ف توقيت الامتياز دا خالص (عشان تشيل الموضوع من دماغك دلوقتى وتركز ف التدريب ☺)

علاقتك بالنائب:

اولا : انا مسميش امتياز!!!

ودى نقطة ينفع تتحط في اخطاء شائعة للامتياز .

بتدخل قسم لاول مرة عشان تحضر او عشان ريكوست او حتى مع حد من البلد عشان تسال وتوصى عليه.

ما ينفعش تقدم نفسك للنائب الموجود او اى حد بانك امتياز !!

او مال اكذب عليه ما انا امتياز .

اه بس ليك شخصيتك.

يعنى انا فلان الفلانى امتياز.

طيب سهله دى.

اه سهله بس حتلاقى نفسك وكثير من زمالك بيعق ف المطب دا ..طب ايه المطب ف الموضوع؟

ايه فرق اسمى وايه اللى حيزيفه؟

فرق اسمك انه اثبات ان ليك شخصيه مستقله.

انك قادر على تقديم نفسك وواثق من نفسك مش بتتدارى في الوظيفة اللى انتة جاي عشانها.

فرقه ان الناس تعرفك (تحب النايب يناديك باسمك ولا يا دكتور ...شوفيلى والنبي الامتياز اللى معانا راح فين) .

طبعا ف قسم فيه 20 نايب و20 امتياز مش شرط انه يفكر اسمك بس على الاقل يبقى قدمت نفسك كويس سواء اول ما تيجى تبندى شغل او وانته بتعرض ريكويست او بتسال على مريض.

غير كذا ناس كثير من النواب بيبقى فيه عنده فكرة مسبقة ان الامتياز يساوى طالب طالع طازه من الكلية لسه بيتفرج على الدنيا ومش عليه اى مسؤولية وفرحان بشبابه فيقفلك منك بحكم انه طالع عينه ف الشغل وينسى انه كان ف يوم من الايام كذا وكان بينشوق على نايب او حتى امتياز زيه يشرحه ويوريله كلمتين يعرف يشتغل بيهم فالخلاصه قدم نفسك باسمك الاول وبعدين صفتك وخلي دايم صوتك واضح (مش عيب انك تكون امتياز)

ثانيا : انواع النواب

طبعا انتة عارف ان النواب جينيور او النايب الصغير اللى لسه داخل وسينيور ودا النايب القديم او الكبير دا من حيث الاقدمية وفى العادى دى مش بتفرق معاك كثير غير في انك في الاغلب بتبقى متواجد اكثر الوقت مع النايب الجينيور باعتبار انه بيبقى عليه معظم ضغط الشغل او في اقسام كثير هوا بيبقى مسئول الديرتى ورك (**بالمناسبة مفيش شغل ديرتى وشغل كلين ...مالا يقوم الواجب الا به فهو واجب ...**يعنى لو العيان ما اتكتبلوش علاج ف التذكرة مش حياخد علاج فمش يخيف يبقى كذا كتابة العلاج مهمة زيها زى وصف العلاج).

بس اه الواحد طماع وبيبقى عايز يخطف راس القبة ويطير.

المتوقع بالنسبة للنواب ان الجينيور يبقى معلوماته على قده والسينيور يبقى معلوماته احسن ووقته كمان اوسع انه يشرح ويورى للامتياز لكن ساعات كثير بتلاقى السينيور مشغول بحاجات تانى اكبر ومش فاضى والجينيور اقرب ليك بحكم قرب السن او معرفه مسبقة او لانه ملسوع ف امتيازه من ان محدش شرحه فبتلاقيه احسن ف المعاملة والشرح معاك

انا بحب اصنف النواب تصنيف تانى.

نواب سيباساتيك ونواب باراسيباسيتك.

بالضبط كذا حتلاقى فيه نواب اكتيف وبيشتغلوا بسرعة وف الاغلب بيبقوا عصبيين وممكن لسانهم وصوتهم على بس بينجزوا ونواب هاديين بيشتغلوا برضوا بس بالراحة وبهدوء.

السياساتيك نايب تقدر تتعلم منه ازاي تتصرف ف الظروف الطارئة وازاي تتحرك بسرعة بس ف سبيل كذا حبيقي لازم تتحمل شويه عصبية و صوتته وتتعلم انك ما تسألوهوش وهو مزنونق او ف لحظة المشكلة وتستنى لما الدنيا تهدي وف الاغلب بتلاقيه هوا اللي بيكلمك ويشرحلك لو انتة واقف معاه من اول الحالة.

الباراسيبياسيتك نايب فيه منه درجات فيه منه اللي هادي لدرجة انه بيكسل يشرحلك ويتكلم معاك وعايز معظم النبطشية يقعداها ف الاوضه يشيت ويكتب علاج اوحتى يلعب سوليتير على اللاب وفيه اللي بيشتغل بس بهدوء مش عايزوجع دماغ.

زى ما فيه امتياز عايز يتعلم وواحد تانى عايز يزوغ حتلاقي برضه النواب كدا، الهادي دا مش حيشرحلك او يوريك الا لما تكون رزل شويه معاه ولازق فيه (تقدر تسمى دا ذل التعلم زى ما بيت الشعر الشهير بيقول)

ثالثا : السينورتى

العلاقة بينك وبين النايب المفروض هي اولى العلاقات اللي حتتعلم فيها ف حياتك المهنية التدرج الوظيفى واحترام الاكبر سنا وعلما مع العلم ن الفرق بينك وبينه سنا او سنتين ولو كنت ريحت شويه ف الكلية ممكن يكون زميلك ف الدفعة.

اه انا بقولك خليك ريزل ولازق بس خلى بالك عشان تعمل كدا لازم تبقى ف الاصل كويس معاه يعنى ما تلزقش فيه طول اليوم ولما يترنق هوا ف ريكوست او يقولك بص على العيان الفلانى تقوله ماليش فيه.

احترامك ليه حيكون ف انك تسمع كلامه ف حدود المطلوب في الشغل.

مش بقولك بيعتلك تجيبه حاجة من العربية وتقوله اوامرك ... لا

وان كان ممكن لو حد كويس معاك قوى وعلاقتك بيه اتطورت وبقيتوا اصحاب خلاص ابقى اعلم اللي انتة عايزه معاك لكن انا بتكلم على العادى والعادى ان ساعات كثير حيكون فيه طلبات سخيصة من وجهه نظرك زى ريكوست زى فيتال عيان زى الدم اتحجز تحت ولا لا.

لكن ما تنساش ان زى ما عايزه هو يشرحلك ويوريك لازم تساعد يخلص اللي وراه وف النص لازم لازم حتقدر تطلع بالمعلومة طول ما عندك اصرار وبعدين النايب مش صنم دا بنى ادم زيك زيه يعنى لما يلاقيك طالع نازل وماشى وراه صعب انه يطنشك لكن لما يلاقيك جاى شايلى شنته ثقيله حاطط فيه لاب وبالطو وعشا ومش عارف ايه وحاططها ف الاوضه وقاعد جنبها يقوم يفحص حاله ان ما كنش ينادى عليك ما تتحركش اكيد حيشوفلك ريكوست ولا مشوار بيعتلك فيه بدل ما انتة قاعد قدامه كدا ولو كويس قوى حيقولك بص يا دكتور مفيش حاجة دلوقتى سيب نمره تلفونك هنا ولف براحتة كدا ولو فيه حاجة حكلمك.

وطبعا مش حيكلمك الا لو ريكوست.

مش حيقولك تعالى افحص حاله مثلا .

رابعا : النايب الغلس

نفس الكلام اللى كنت بقوله عن التمريض والمشاكل حتلاقيه ف كل حته ومنها ف النواب حتلاقى ناس غلسه بطبعها بدور على حد تغلس عليه (مش كتير بس موجودين ف كل حته).
خلى تعاملك معاهم ف اضيق الحدود.

كلفك بحاجة مش شغلك او بعيد عنك ارفض (زى موضوع العريية).
كلفك بحاجة من شغلك بس انتة مش مقتنع بيها زى الريكوسات (هو اليه ان الريكوست يخلص عرفت تخلصه من غير ما تروح زى ما شرحنا ف اول حلقة يبقى تمام).
طلب منك حاجات كتير اكثر من زميلك او غلس عليه بصورة فجة (تريقه او هزار مش مقبول) ما تسكوتلوش.

بس في نفس الوقت لسانكما يغلطش.

الاجراءات القانونية موجوده وسهله زى ما هوا ممكن يكتب فيك شكوى ممكن انتة كمان تشتكيه لكن تغلط فيه حبيقى "امتياز شتم نايب ... عيب والله والاتنين دكاترة " والكلام دا.
اومال ما اسكتلوش ازاي ؟

عادى اقلب الكلام عليه او اقولهاله صراحة

حضرتك اللى بينا شغل واحترام واللى بتقوله دا بره الاتنين دول وانا مش قابله

بس كدا

غلس عليك

على مشرف الامتياز ف القسم على طول او على رئيس القسم وصدقنى حتلاقيه هوا بيخاف منه اكثر ما انتة خايف وخصوصا لو هوا اللى غلطان

خامسا : مشكلة المشاكل

لا تزال الريكوسات مشكلة المشاكل بين النايب والامتياز .
وحتى يتم حل هذا الموضوع, عليك التصرف بحكمة.

محاولة تخليص الريكوسات ودى زى ما شرحنا او الاستفادة القصوى منها بانك تسال النايب قبل ما تطلع بيها وتفحص المريض وتروح تشرح للنايب ف القسم التانى وتطلب منه الرد وتساله فيه (القصر العينى

ف القاهرة حتى وقت قريب كان الامتياز يبطل ريكوستات حجز ميعاد اشعه وامضاء ورق تحاليل ...مش
بيقابل نواب اصلا وهو بيعمل كدا)

سادسا : حدود العلاقة

كل ما كنت كويس ومهتم حتلاقي النواب بيعاملوك كواحد منهم او حتبقى صاحبهم, بس برضه خليك ف
حدود السينيورتى ودا من باب اللياقة والادب اكثر منه من باب الالزام

طيب لما يكون يكون الامتياز ولد والنايب نايبةسهله يبقى سينيورتي وبس

طيب بقى الامتياز بنت والنايب نايب برضه سينيورتي وبس

هنا مش حنقول زى ما كنت بتكلم المرة اللي فاتت على موضوع التمرىض

لكن حقول دايمما

**خليك بعيد عن الحاجات اللي تجيب مشاكل وبرضه خليك بعيد عن المواقف والقعدات الفردية اللي تخليك
مادة ثرية للعشاء ف استراحة الامتياز**

علاقتك بالموظفين:

برضه من التجارب الجديدة اللي حتشوفها هي التعامل مع موظفين الحكومة.

تجاربك السابقة او تجاربنا كلنا تقريبا تنحصر في الموظفين اللي كنا بنتعامل معاها في شئون الطلاب اول
السنة عشان نطلع الكارنيه وموظفين رعاية الشباب اللي كان ليه نشاط وبالكثير سكرتارية الاقسام لو راىح
لرئيس القسم .

اللى اقصد ههنا مش دول خالص .

المقصود موظفين السجل المدنى وموظفين القومسيون وكل موظفى المؤسسة الحكومية في بلدنا واللى
دايمما بنحس انهم بيعقدوا الدنيا ويوقفوا المراكب السيايرة ويقعد يفلو ف الورق بتاعك عشان ختم وبيعتك
مشوار اخر الدنيا عشان طابع .

اول نصيحة :

ف التانى السلامة ..

يعنى ما تبقاش راىح تمضى ورقة من مديرية مش عارف ايه وتركن العربية صف تانى وتقول مش حطول
او تدى معاد لاصحابك بعدها بنصاياه.

ثانى نصيحة:

لو كنت مستنى انى اقولك حل عشان تعرف تتعامل معاهم وتخلص مصلحتك بدرى, ما تكملش قراية الحلقة اصلا روح شوفك ساحر مش دكتور

ثالث نصيحة :

اسال الاول.

ايه الورق المطلوب واكتبه ف ورقة ويا سلام لو عرفت تسال حد من الموظفين نفسهم .
بدل ما تروح وتيجى على طابع وورقة بوسته .

رابع حاجة:

خلى دايم معاك ف المحفظة صورة للبطاقة الشخصية وصور شخصية ليك
اسخف من انك تدور على طابع انك تدور على مكنه تصوير
ومع الوقت حتلاقى المحفظة بقى فيها كمان شويه طابع كدا بينفعوا ف الزنقة

خامسا:

ايه يا عم ...كل اللى فات دام فهوش حمل ايه مع الموظف !!
فعلا اهم حاجة في تعاملك مع الموظفين انك تعرف انه بيمشى بتعليمات واوامر على ورق بمعنى انه
مهما كان كويس وراجل محترم مش حيقدر يمشيك بسرعة الا لو ورقك مستوفى وجاهز.
فما بالك لو طلع من النوع اللى يحب يساعدك تخس شويه

يبقى الخلاصة:

في التعامل مع موظف انتة رايح تخلص منه مصلحة هي انك تكون جاهز بورقك ويكون بالك طويل
وبرضه تبقى ناصح (مقصدش تغمزه بحاجة لان مش كل الموظفين زى الافلام العربى) اقصد تتكلم معاه
على ماتش امبارح على الجو اللى مش راضى يتعدل).
كلام عام يخلى فيه شويه ود مش تروح عايز تخلص ورقك ومستعجل وجاى متاخر (هي الدنيا طارت يا
دكتور).

مافيش مانع انك تقوله انك شغال ف المكان الفلانى لو احتاج اى حاجة الناس لبعضيها

دا كان الجزء السهل .

الصعب بقى لما تتعامل مع موظف في مكان عملك .

ودى اكثر للناس اللى حتاخذ امتيازها في مكان بره الجامعة حيروح مستشفى تانى وحيلاقى دفتر حضور
وانصراف (دفتر دفتر مش الكشاكيل اللى بتبقى ف سكرتارية الاقسام عندنا) ويلاقى موظف يمضى منه
اخلاء طرف وموظف كاتب فيه شكوى وغيره .

الاساس في التعامل في كل الاحوال هو الاحترام.

هو بيبقى شايف انك لسه صغير وهو اقدم منك ف المكان وبيادى خدمه فيه زيه زيك.

انت بتبقى شايف انك دكتور والمفروض ان الكل يسهلك كل حاجة ويساعدك لانك على قمة الهرم الوظيفى ف المستشفى. **الكلام دا مش صح طبعا.** الموظف الموجود وحضرتك المفروض انكم في منظومة واحده لخدمة المريض وزى ما قلنا قبل كدا ما لا يتم الواجب الا به فهو واجب ..حتقدر تشتغل يا دكتور من غير ما حد يطلعك مرتبك ..من غير ما يكتبك كشف الاجازات وجدول النبطشيات.

يبقى خلى فيه مساحة احترام للناس اللي بتشتغل معاك.

مساحة ود .

وف نفس الوقت فيه حدود

هو استاذ فلان, زى ما بتحب الناس تقولك يا دكتور فلان. حتى لو صغير ف السن دى بتخلى فيه دايمًا احترام ليك, مش حتقول لواحد يا استاذ يقولك يا ميدو !!

وعشان يبقى خلصنا الجزء دا فاضل حاجة مهمة انه في حالة ما بيحصل مشكلة بينك وبين حد من الموظفين او العمال او حتى التمريض .

النظام المتبع ف المستشفيات وغيرها هو انك لو حتمشى قانونى حتكتب شكوى طيب حصلت مشكلة وانت زعقت وانتشيت خلاص بس اللي قدامك كتب شكوى

ببساطة يبقى تكتب شكوى

طب ليه انا ما غلطتش ف حاجة هو اللي غلطان وانا زعقتله وحروح اكتب الكلام دا ف التحقيق وخلص !!!

من واقع الخبرة:

اي مشكلة ف الشغل بيتقدم شكوى من طرف واحد بيعتبر هو المجنى عليه حتى ثبوت عكس ذلك لكن لو الشكوى من الطرفين حتعتبر نقطة للتحقيق مين اللي ليه الحق فيهم

مثال واقعى :

واحنا ف امتياز حصل ان الاتوبيس اللي بيودينا الاستراحة اتاخر وماجاش ف معاده والناس واقفه ف الشمس ولما اتصلنا بالسيارات بعثوا السواق اللي مش عارف كان قاعد يحكى فين .

المهم ان واحد من زمايلنا اول ما طلع قاله يعنى ينفع كدا.

واقفين ف الحر دا ولا لاقبين الاتوبيس وانته قاعد بيتحكى .
السواق هاج وقاله انتة ما ز عقليش ومش حتوريني شغلى وكلام من دا .
ز ميلنا قاله طيب انا حوربك اعرف اوربك شغلك ولالا (صيغة تهديد واضحة تدل على شكوى قادمة)
بعد ما روحنا والناس هديت زميلنا قال حصل خير والمسامح كريم ونسى الموضوع.
بعد اسبوع لقي استدعا شئون قانونية عشان السواق مقدم فيه شكوى انه اعتدى عليه بالسب والقذف بابشع
السباب بدون سبب !!!!
طبعاً الشهود, اللي هما احنا مشكوك ف شهادتنا لاننا زمايله والسواق يا عيني ما كنتش معاه حد وزميلنا ما
قدمش شكوى ف ساعتها.
الموضوع خلص ودى عن طريق اننا حكينا اللي حصل لمدير المستشفى وهو فهم اللي حصل .

الخلاصة :

لو ناوى على شكوى ما تهوش..اشكى واخلص ولو اعتذر او تبين عكس ذلك ابقى اسحب الشكوى.

لكن ف نفس الوقت ما تكتبش شكوى على الفاضى والمليان لان بعد شويه رئيس القسم او مدير المستشفى
او حتى بتاع الشئون القانونية حياخد باله انك بتاع مشاكل وشكاوى وطول النهار بتتسلى بكدا فمش حتاخذ
من ورا الشكاوى حاجة خالص

علاقتك بالعمال:

مش حتفرق عن علاقتك بالتمريض و بالموظفين الا فيه كام نقطة صغيرين

- العامل مش من مهام وظيفته انه يعملك شاي او يجيبك سندوتشات الفطار او غيره من الحاجات دى (خصوصاً بره المستشفى بتاعتنا). ببقى لو حتبعته يعمل كدا لازم دا مايكوتش يؤثر على حاجة العمل الاصلى. مش عشان حتديله جنيه تخليه يغيب ساعة عن القسم الله اعلم حيروح فيها فين وما ينقلش عيان محتاج مثلاً ولما حد يقوله يقوله الدكتور كان باعتنى اجيبه سجاير.

دى حيله قديمة بيعملوها ويبلبسوك ف الحيط.

عايز تبعث حد اتأكد ان فيه حد تانى موجود, وانه مش حيتاخر, والاحسن انك تجيب حاجتك معاك (وابقى اديله الجنيه من غير حاجة يا سيدى)

- احمى المريض من العامل المستغل.

عامل بياخذ فلوس من العيان عشان ينزله الاشعه على كرسى او يجيبه بطانيه على السرير.
لو عارف ان فيه عامل كدا ببقى امرك ليه ببقى واضح: خد العيان دا على كرسى عشان حالته تعبانه,
عايزين بطانيه زيادة عشان المريض حرارته واطيه .

حاجة زى كدا وبصوت على عشان المريض ما يحس شان العامل بيمن عليه بانه بيعامله كدا-

- اياك والتشابك بالايدي مع العمال او التناول باللسان

الشكوى والجزاء اقسى عقاب ليهم

مثال:

نزل العيان دا

لما اخلص مسح الطريقة يا دكتور

لا الطريقة تستنى العيان تعبان لازم ينزل حالا يالا

ماتز عقش فيا انا بشتغل زي زيك

ما عشان بتشتغل زى زيك انا بقولك المريض محتاج ينزل حالا والا حكتب شكوى عشان اخلى مسئوليتى
لما تحصل مصيبة

طبعا الكلام لما بيبقى بصوت على ف القسم واهل المريض سامعين مش حيقدر يكمل بجاجة معاك لانه
شكله كدا وحش لكن لو نزلت عليه بقى من اول زي زيك بانك مش فاهم حاجة وحمار و ابو الطريقة اللي
قاعد تمسح فيها و و و حتوصل لحارة سد والعيان مش حينزل.

طبعا ساعات ما يقولكش الطريقة يقولك دكتور فلان (النايب او السينيور بتاعك) قالى روح هناك كذا
لو فعلا الحالة محتاج , ببقى انزل دلوقتى عشان الحالة مستعجلة وانا حكلم دكتور فلان اقوله انى اللى
بعتك. وكلمه فعلا.

لا شئ يعلوا عن مصلحة المريض

وطالما مش باعته يجيبك سجاير ببقى القانون ف صفك.

علاقتك بزملائك وزميلاتك

- اعادة اختراع العجلة

بمعنى انك حتكتشف زمائك وزميلاتك من جديد ف الامتياز

بعيدا عن جو المذاكرة الرخيص والناس اللى بتخبى من بعض واللى بياخذ كورس ومش قايل واللى
الامتحان اتسربله وقافل تلفونه والكلام الفارغ اللى شبعنا منه على مدار 7 سنين.

الامتياز الجو اهدى بكثير على الاقل ف الاول قبل ما تبدأ حرب النيابات (جاى الكلام عليها ان شاء الله
,الصبر)

اصحابك اللي طلعو معاك من السكشن بعد 7 سنين بيتفرقوا ف المجموعات ف الامتياز وكمان ف
المستشفيات وبتلاقى نفسك بتشوف وتتعامل مع ناس ممكن ما كنتش تعرف اصلا انهم دفعتك .

اغتم الفرصة

زى ما انتة حتتعرف على الناس من جديد , الناس كمان حتتعرف عليك من جديد.

استغل الفرصة دى وكون التغيير اللي بتتمناه ف حياتك.

كنت ف الكلية مدبرس على طول وماشى بالوش الخشب ف السكشن.

كنت مهيس ومقضيها والناس واخده عنك فكرة انك مالکش فيها.

كنت مصاحب شويه عيال فرافير اكتشفت ف الاخر ان مفهش حد بيقف جنبك بس ما كنتش لاقى غيرهم

فرصتك للتغيير جت

ناس بتتعامل معاهم من الاول ومن جديد.

مش بقولك مثل او تظاهر لا بقولك حاجة بسيطة جدا.

عامل الناس زى ما بتحب الناس تعاملك.

عاملهم زى ما بتحب فلان اللي انتة عارف ان الدفعة كلها بتشكر فيه سواء موجود او مش موجود .

خليك ودود مع كل الناس.

اتعرف على اسماء الناس اللي ما كنتش تعرف اصلا انهم معاك ف الدفعة وناديلهم باسمائهم ودا حبيديهم
احساس اكثر بالمودة.

سلم على كل اللي بتقابلهم على السلم ف الاستراحة وف المطعم وزمايلك اللي بيجوا القسم اللي انتة شغال
فيه ف ريكوستات.

ادى الناس رقم تلفونك لو احتاجوك ف اى وقت.

ما تتحججش زى زمان باك مش فاضى او انهم ما يعرفوكش وتعدى من قدامهم ما ترميش السلام.

ما تتلككيش بانك لو عرفتهم سكتك كل واحد مزنوق ف نبطشية حيثصل بيك.

وانته وراك ايه يعنى ؟

اهوه حاجة بدل ما تروح تقعد ع القهوة زى الموظفين ولا تروح بلاى ستيشن زى العيال بتوع ثانوى ولا
حتى تقعدى ف البيت تتفرجى على مسلسلات تركى.

فيه فرق كبير بين ان يبقى عندى وقت فراغ اقعد فيه ارتاح وأنتخ شويه وبين ان يبقى عندى فراغ انى مش
بعمل حاجة اصلا وبعدين ارجع العن فى البلد والنظام وان مفيش تعليم ولا اهتمام .

فيه فرق بين البحث والتنقيب

معلش الكلام اللي جاى دا ناشف شويه بس بجد لازم الناس تاخذ بالها منه.

الامتياز بالنسبة لناس كثير فترة مناسبة للارتباط .

ماشى ما قولناش حاجة .

بس مش معنى كدا ان كل مرة تشوف واحده زميلتك جايه بريكوست او واحده معاك ف المجموعة نفسها
تفضل تنتج فيها وتقارنها بالصورة الافتراضية اللي انتة راسمها ف خيالك لشريك العمر (الكلام تقريبا
بنفس الصيغة مذكر ومؤنث وان كان الصيغة المؤنث بتبقى للنواب اكثر من الامتياز)

مش عيب انك تدور بس العيب ان دا يبقى الطاغى عليك وشويه شويه الناس كلها بتاخذ بالها ومنظرك
بيبقى وحش اوى ي ي ي

(طبعا الكلام ان شاء الله جاى على موضوع الارتباط ف هذه الفترة ...الصبر برضه ...خنقتكوا صبر انا
عارف بس لازم يبقى فيه عنصر تشويق ليكم وعنصر التزام عليا

الزميل الاكثيف active والزميل الكتف

الاكثيف حلو ويحمسك انك تتعلم وطول ما هوا قاعد قاعد يرزل على النايب يشرح ويوريك لكن ف نفس
الوقت لما بيجي وقت الشغل عايز يشتغل ويشغل لغايه ما يتقن الحاجة وبعدين يبقى باقى
المجموعة تشوف.

الزميل الكتف اللي هوا مديك كتفه وقاعد بيسمع ف الام بي ثرى ومش عايز وجع دماغ وكثير مش بيجي
ف النبطشيات اعتمادا على ان انتم فيكم البركة وبتيجوا وبتحضروا وتروحووا ريكوستات

الاثنين مش كويسين لكن سهل التعامل معاهم ان شاء الله

الاكثيف: خليك اکتف منه (على صيغة افعل) واسال واستفسر وكدا وكمان خليك احسن منه ف ان يكون
بينك وبين النايب علاقة ود (راجع الحلقة بتاعت النواب ...عشان اللي بيقولى بتكتب زى رجل المستحيل
ابقى ما قصرت شمعه) ودا حديدك فرصة احسن ف الشغل وف ان النايب يساعذك اكثر ما تشتغل.

طيب الكتف: دا بسيط جدا , على حسب القسم اللي انتة فيه.

لو قسم فيه شغل والشغل عاجبك.

خلاص قوله يريح وانتة حتشيله ويبقى حتشيل الشغل اللي بتحبه بس خلى بالك اكيد حتشيل معاه الشغل
الديرتى (الريكوستات كمثل) .

طيب المجموعة اللي شغاله مش انتة وهوا بس فيه ناس تانى.

خلاص يبقى تعملوا جدول مع بعض للنبطشيات ولو فيه حاجات شغل مثلا غرز ف اصابات او غيره يبقى
الشغل بالدور بينكم لو هوا مش عايز دوره خلاص.

ف الاقسام اللي مفهاس شغل وانتة مش عايز حاجة زيادة يبقى برضه الموضوع بالدور فيما بينكم او
بجدول مكتوب لو فيه ناس بتزوغ كثير ...سهله دى متهياالى ما كنتش محتاجة تتكتب !

اللى له قرايب مهميين ف القسم

برضه من الوارد انك تلاقى حد ليه معرفه ف القسم بيظبطه ف الحضور او ف الشغل
او تلاقى واحده (دا الاشهر) بتتجوز ف فترة الامتياز ومش بتيجى الشهرين دول
نفس الكلام اللى فات ينفع هنا مع ملاحظة :

خليك ناصح بمعنى اللى مش بيجى لو ف قسم فيه شغل وانت مهتم ما تسالش عليه.
اهوه بيفضيلك مكان تشتغل .

لو ف قسم مفهوش شغل.

ف العادى النواب بيققوا عارفين ان دا مش بيحضر او متوصى عليه فمش بيدققوا مع الباقيين.

يعنى حد يكثر معاك ف الكلام حتقوله بكل ادب انا بحضر وعايز استفيد وفيه ناس مش بتيجى خالص.

ف العادى الموضوع دا بيبقى مستفز وبيضايق لكن انا شخصيا ما عمليش مشكلة.

كنت بستغل الموقف بانى بطلب اجازة ودى ف اخر الشهرين وطبعا محدش حيقولك ازاي انا عارف ان
الكلام دا مش صح تماما لكن لغايه ما بيقى فيه نظام حقيقى يخلى كل الناس تحضر , مفيش مانع انك تستغل
الثغرات عشان تشتغل احسن او عشان تأجز يومين.

والله اعلم.

(لو حد من الادارة قرا الكلام دا وما عجهوش ... بسيطة ... لو قلت ان الكلام دا ما بيحصلش ومحدش مش
بيحضر خالص ... ببقى بالتبعيه النقطة دى مش حيبقى ليها اى اهمية) ... عشاننا عليك يا رب برضه

نقطة اخيرة: حد مش بيحضر بانتظام او مش بيجى, مشكلتك مش معاه هوا شخصيا.

يعنى مش تتخانق معاه هوا (مش حقول مثال الحمار والبردعة عشان ما اتحولش لجنة اخلاقيات).

لو حصلت مشكلة او عايز تسجل اعتراضك رسمى قدم شكوى لرئيس القسم او لمدير المستشفى .

مش حتوصل لكدا .

بس مفيش داعى تتخانق مع واحد زميلك حتى لو كان غلطان وف نفس الوقت ما تعاتبش المتسبب الاصلى
فى هذا

ف الاستراحة:

اختار ناس مريحين ف التعامل قدر الامكان وفيه تفاهم ما بينكم عشان تسكن معاهم.

لو مخطط تاخذ الامتياز كله ف اسيوط يبقى شوف ناس على نفس المنهج تسكن معاها عشان تكملوا السنة مع بعض عشان لو حتسكن مع حد حيمشى بعد شهرين وانتة قاعد ممكن تلاقى الاوضه حتفضى شهر وبعدين يجيبولك حد ما تعرفهوش او مش على هواك الشهر اللي بعده وهكذا

علاقتك بالمرضى:

انا امتياز

بتلاقى دايمنا الناس ف الجرايد او لما يكونوا مخنوقين من مستشفى يقولك مفيش دكاترة وكل اللي ف المستشفى "بتوع الامتياز" طبعا الكلام مش صح وللاسف الصح بيبقى انه شايف ان كل الدكاترة الموجودين في مستوى الامتياز بمعنى اخر لسه بيتعلم .

. لكن عارف ليه المريض او المرافق بتاعه بيجيله الاحساس دا ؟

ايه اللي بيخليه يشك ف الدكتور اللي بيعالجه

واللى يهملك ف الموضوع

ليه يبقى الامتياز هوا المثال للدكتور الوحش؟

المريض او المرافق مش بيتعرف عليك من خلال الروشته اللي بتاخذ يوم او يومين بالعلاج عشان تجيب نتيجة او لا.

مش بيتعرف عليك من عينة غازات بالدم سحبته منه او بذل عملتهوله .

طبعا دا مهم بس صدقتى لما تتعامل مع مرضى كثير حتكتشف ان المرضى وبالذات في مصر **اكثر حاجة بتفرق معاهم هي التعامل**

طريقة التعامل

وقدرتك على انك توصله معلومة صح

" يا عم دا العيانيين بتوعنا غلابة ولو قتلته عندك كذا حيموت منك "

لا مش ف كل الاحوال وحتى لو مريض كبير ف السن وانتة قتلته كلمتين كويسين بتبقى محتاج تقول لاهله ايه مشكلته بالضبط

" يعنى انا حشتغل واشوف العيانيين اللي ورايا ولا افضل اشرح لدا ودا يجيب دا وفلم بقى "

اولا الشرح دا جزء من عملك

تخيل نفسك مكان المريض اللي مش فاهم حاجة خالص

او اقولك: تخيلك نفسك دكتور مفيش كدا والكهربا ف البيت عندك ضربت وجيبت كهربائى بصلك من فوق لتحت وبعدين بص لسكينة الكهربا وقالك " السلك اللي ف الاوضه اللي جوه عايز يتغير, ابعثلى حد يشتري سلك 2 مم "

بذمتك مش حتحب تسألّه دا من ايه وايه اللي حصل طيب نعمل ايه عشان الموضوع دا ما يتكرر مش ولما
حنغير السلك الكهربا حترجع تانى ف باقى الشقة ازاي ؟

الكلام دا ف سلك كهربا لو اتزنتت فيه حتجيب كشاف او تروح نبات عند حماتك فتخيل بقى لما واحد يبقى
جايبلك ابنه او ابوه ويقولك الحقنى تبص عليه من فوق لتحت وبعدين تقوله عنده ضغط
يقولك اه

مممم طيب اعمل اشعه وتعالى

طيب يا بيه هوا فيه ايه

خلاص بقى ما تلتش كتير اعمل الاشعه وخلاص !!!!!

فيه ناس بتفتكر انك بتبقى دكتور كبير ومهم لما تتكلم كلام قليل وتعامل الناس بانفه وتبص على العيان
بنص عين

فيه ناس كدا فعلا اه

لكن كون انتة التغيير اللي انتة عايز تشوفه

كون انتة الدكتور اللي لما يدخل كل الناس تبقى مبسوطه ان دكتور فلان استلم الشيفت

دا مش سهل على فكرة بس لزم تتعود عليه من اول حياتك العملية

لان كل ما حتكبر كل ما مشاغلك ومرضاك ومسئولياتك ما بتكبر وكل ما بتبقى عايز تخلص بسرعة ومش
عايز كلام مكرر كتير " **افتكر دايم ان المريض اللي كتبتله اشعه وسالك فين الاشعه مش هوا نفس
المريض اللي قبله ولا اللي قبله** , انت بتزقق فيه وتقوله اسال العامل اللي على الباب كانه هوا هوا اللي
كرر السؤال ...مع ان السؤال كدا طبيعى بالنسبة لمريض اول مرة يجى لكن عشان انتة سمعت السؤال 10
مرات من الصبح فزهقت "

اكثر المشاكل اللي بتحصل ف المستشفيات وحقاقت الناس مع الدكاترة بتجى من النقطة دى تحديدا

هوا بيجى ملهوف

حضرتك بتعامله وحش حتى لو عملتله المطلوب ومش بتفهمه فيه ايه

بيحصل للمريض مشكلة

بيطلع غيظه فيك

لكن لو حبيننا نكتب السيناريو بشكل اخر

واحد داخل عليك الاستقبال شايل ابوه وبيقولك الحقنى

انت قمت بسرعة من غير ما تتأوب قبلها وبصيت عليه لقيت راجل شكله 80 سنة كدا وبيقولك عنده فشل
كلوى وبيغسل و و و و الراجل قدامك ازرق

قلتله من امتى وهو كدا قالك لسه كان بيكلمنى واحنا داخلين

عملت اسعافاتك وناديت على التمريض وجيبت محاليل وانته بتعمل دا كله بتقوله
واضح ان حصله هبوط شديد وقلبه وقف بس احنا حناول نساعد
ادعيلنا وهات تذكره بسرعة على بال ما نعمل اللازم
هوا شافك بتعمل ايه وفهم انه انتهى بس الامل لسه موجود
الراجل بقى كويس ببقى الحمد لله وعملت اللى عليك
الراجل اتوفى ..والله حاولنا نسعفه لكن واضح ان قلبه ما استحملش والبقاء لله
من غير الكلمتين اللى فالنص بيبقى المرافق بيغلى بقى " دا انا داخل بيه بيكلمنى " وكان كل الامراض اللى
عنده والسن وقيل كدا دا قضاء الله مش عاجبه
ملحوظة : ممكن تعمل دا كله وبرضه تحصل مشاكل

الامتياز مش عيب

فيه كتير بيحب يخبى البادج بتاع طبيب تدريب
او لما يشوف مريض يتقمص دور النايب او الدكتور الكبير
ولما يساله حاجة مش عارفها
يقوله بس انتة بس اسمع الكلمتين اللى بقولهملك دول وتاخذ العلاج وان شاء الله زى الفل

انت مش البادج ولا التصنيف اللى انتة محطوط فيه

انت عملك

يعنى لو انتة اتكلمت مع العيان بهدوء ووصلت لتشخيص وكتبت علاج وشرحتوله ببقى انتة كدا دكتور
شاطر

اي كان تصنيفك

طيب سالك على حاجة ما عرفتهاش

ما تتكبرش

" ثوانى كدا وراجلك "

واروح اسال النايب اللى معايا

طيب النايب زوج

اتصل بيه

ولا تحب تقوله مفيش مشاكل ويطلع ما ينفعش ياخذ العلاج دا اصلا ويرجعلك بعد نص ساعة ميت

طيب سالك على حاجة وما عرفتش تطلع منه

والله ناخذ راى دكتور فلان ف الموضوع دا عشان هوا اللى متابع حالتك او عشان هوا اللى كان ف
عمليتك

ابدا مش عيب

العيب انك تعمل عارف وانت مش عارف حتى لو عدت على خير

العلاقة العكسية

مع اول الامتياز بتتغير العلاقة العادية ما بينك وبين المريض

المريض اللى كنت بتجرى وراه وانت طالب عشان تشوفه بقى هوا اللى بيجرى واراك عشان تفحصه
واللى كنت بتكرمشله العشرة جنيه عشان يسبيك تاخذ هيستورى بس بقى بيدفعلك كشف او بيقطع تذكرة
عشان تسمع الكلمتين اللى تعبينه

حاول تحافظ على نفسك زى ما كنت وانت طالب

افتكر انك لسه بتتعلم وكل عيان عايزك تشوفه شوفه

كل ما تشوف اكثر كل ما حيبقى عندك خبره اكثر

يعنى لما ادخل العنبر وكل واحد م العيانيين القدام عارف انى انا اللى بيقيس الضغط يمدبلى دراعه اقعده
اقيس انا ضغط هوا دا الفحص اللى انت عايزه

اه

قيس ضغطه وقولوه وقوله ورينى كدا وافحصه فحص كامل

اتعود انك لما تشوف عيان تجيبه من فوق لتحت زى ما الكتاب بيقول مش مجرد ضغط ونبض وسلام

اولا عشان تتعود على كدا باقى حياتك وما تبقاش حاجة "ميسد" منك

تانى حاجة عشان كل ما حتفحص مرضى اكثر كل ما ايدك حتاخذ وودنك حتسمع وعينك حتلاحظ وبعدين
عندك تذاكر المرضى وتحاليلهم شوف ايه اللى لقيته وقارنه

دا كله باعتبار ان معكش حد من النواب

طيب ربنا بعنك نايب كويس

اشوف واروح اساله

بلاش نظام السكاشن بتاع زمان

حد يجيبك العيان ويجيب سماعه ويحطها على صدره ويقولك اسمع هنا بان سيستولك مش عارف ايه

وانته بقى تتخيل ايه اللى بتسمع

اسمع الاول حاول تحط احتمال دا ايه وبعدين سال النايب وقارن الكلام
دا غير انه حيحسن مهارتك كمان حيديك ثقة بالنفس وقدره على اتخاذ القرار ..
دا ايه ؟

اتصرف بدون تهور

مريض جاى قدامك حالته صعبه وانته ف مستشفى جامعى
احسن حاجة حتعملها انتة تجيب النايب بسرعة وتقف جنبه تشوفه بيعمل ايه
لا ف مستشفى مركزى والنايب نايم فوق ف الاستراحة ف الخامس
ابعت حد يجيبه بسرعة وركب للعيان كانيولا " كدا كدا حيعوزها " او ابتدى اسعافات لغايه ما يجيلك
لا عيان ف البيت اللى جنبك وصحوك بالليل الحقنا
شاكك فيه ؟ انقله مستشفى قريب بسرعة
حاجة بسيطة

"افتكر دايمًا محدش بيصحى حد ف عز الليل عشان حاجة بسيطة "

افحصه كويس وخذ هيستورى محترم لو فعلا بسيطة اكتبه علاج بس روح كمل نوم واول ما تصحى بص
عليه تانى

جيران وناس ف الوش مش حيبقى كويس لو فيه مشكلة حصلت

السمعة الطيبة

واحد طلب منك تيجى تشوف حد تعبان ف البيت

" الكشف المنزلى 100 جنيه حضرتك !!! "

الفلوس مهمة بس عمر ما كشفك هوا اللى بيحدد اهميتك او مستواك

" عارف حتقولى بص حواليك .. بس زى ما اتفقتنا كن انت التغيير الذى تريد ومن وانتة صغير .. لان
الحاجات دى على كبر ما بتنفعش "

الاحسن انك يكون الدافع بتاعك هو انك تشتغل وتاخذ خبرة وصدقنى الفلوس حتيجى ف السكة لكن لما
بتبقى عينك على جيب المريض مش على اللى واجعه ف الاغلب مش بتشخص صح وبرضه ببيان عليك
للاسف وبببقى شكلك وحش او و و و

العيان ابو بلاش والعيان ابو فلوس

شغال انتة ف مستشفى وعامل شغل كويس

واحد عرض عليك يوم ف مستوصف قريب كدا وحيطلعك منه مبلغ مش وحش

اولا : اتاكدا انك تقدر تعمل الموضوع دا بشكل مضبوط وانك مؤهل انك تشيل مسئولية مرضى "قانونا لا يجوز لكن واقعا دا اللي بيحصل "

ثاني حاجة :

روحت واشتغلنت والناس عجبها شغلك ووسعت معاك العملية

ما تجيش على حق المستشفى اللي انتة شغال فيها

يا عم دى مش جاييه همها "

ما هو همها مش فلوس

همها هوا السمعة الكويسة اللي خليتهم يقوللك تعالى اشتغل ف المستوصف

همها هوا العيانيين اللي كنت بتشوفهم وادولك خبرة خليتك تعرف تتعامل مع اللي زيهم ف نفس المرض

همها ان المرتب الهزيل دا هوا مرتب مش قصاد شغلك

شغلك قصاده مرتب وقصاده تعليم وخبره انتة بتبنيها

الخلاصة :

-المريض محتاج لعلاج دوائى او جراحى بس قبله محتاج إلى دعم معنوى

-المرافق اللي بيقولك "ظمنى يا دكتور" بيطلب منك ضمنا ان كلامك يبقى مبشر, ماشى لكن لو لازم ف نفس الوقت يبقى عارف ان فيه خطورة او فيه مشكلة عشان لو حصلت مضاعفات او وفاة يبقى فيه تمهيد للموضوع

-انت بمستواك وشغلك مش ببادجك وسماعتك الليتيمان

-لا تستهين بالمستوى الفكرى للمريض, انت قائد ف المجتمع والمفروض انك توضح الصورة للمريض كويس, وبعدين " التلفزيون ما سبش حد عبيط "

-ف المواقف الصعبة ...مش عيب تاخذ راي حد تانى مهما كانت الضغوط

- ف الامتياز الطبيب بيبقى متعاطف مع المرضى فعلا لكن التعاطف دا بيضمحل لما بيبقى نايب وعليه شغل كثير ومطلوب منه اكثر. حافظ على تعاطفك وتعاملك الكويس إلى ما بعد الامتياز. لو اتعودت عليه ف الامتياز حيبقى اسهل انك تكمل بيه

- استفيد من كل مريض بيمر عليك حتى لو ف تخصص انتة مش ناوى عليه. **الدكتور الشاطر متخصص اه لكن عنده فكره عن باقى التخصصات**

الامتياز : الهدف المرحلى

حتى انت يا بروتس

واحدنا اللى كنا بنقول عليك بتتكلم ببساطة حتقول كلام كبير زى الجماعة بتوع الجودة.
هدف مرحلى كمان شويه تقولى معايير اكاڤيمية وحوكمة.

الكلام مش كبير ولا حاجة كل ما تعرف معنى كلمة حتلاقى انها سهلة وبعدين ما الناس بتقول ع القهاوى
حكومة تكنوقراط ورئيس توافقى وغيره.
جت عليا ؟

الهدف المرحلى المقصود منه باختصار : على اخر الشهرين دول حتكون عملت ايه ؟

بس كدا لا اكثر ولا اقل

الفكرة من الهدف المرحلى والهدف الاسمى او الاكبر هى ان كلنا هدفنا النهائى او الاكبر او الاسمى هو
اننا على اخر الامتياز نبقى دكاترة ممتازين مش امتيازيين وف التخصص اللى حباه نبقى مشروع دكتور
شاطر لكن عشان تعمل كدا لو سببت نفسك حتلاقى يوم بياكل يوم واسبوع ببس اسبوع وراوند ببجيب
اخوه والسنة خلصت وانت ما عملتش حاجة غير رحلة لشرم وماتشين بلاى ستيشين.
طيب الحل احط هدف لكل مرحلة اللى هى ف الامتياز بتبقى تقريبا كل روادى يعنى كل شهرين .

تمام كدا ؟

لا .

هو صحيح هدف مرحلى لكن مش هدف واحد لازم توسع لنفسك المجال .
احط لسته ؟

لا برضه عشان لو ما قدرتش تعملها حتتضايق وتتعتقد وما تعملش هدف الشهرين اللى بعدهم

طيب تعمل ايه ؟

انا فين ؟

لو بتوه ف الشارع وتتصل بحد ف التلفون تقوله انك توهت وانت رايحله بيقولك ايه اول حاجة : انت واقف
فين دلوقتى ؟

وعلى اساس انت فين بيقولك حتكمل ازاي عشان توصله
نفس الكلام

اول حاجة تتعمل انك تقعد مع نفسك (راجع الحلقة الاولى) تكتب انت عايز ايه من الشهرين الجايين دول.

دا التخصص اللى بحلم بيه يببقى حرمى نفسى ف الشغل وكمات حذاكر فيه شويه .

دا تخصص مش بفكر فيه بس مهم ليا كدكتور يببقى حركز انى استفيد منه اخر حاجة

دا تخصص مش عايزه ومش مهتم بيه حبقى على مستوى الحد الادنى بتاعه ووراه حاجات تانى اعلمها
اهم ؟

انت عايز ايه ؟

طب هما عايزين ايه ؟

سواء مهتم او غير مهتم

كطبيب ناجح ف المستقبل لازم يبقى عندك حد ادنى من المعلومات عن التخصص دا اى ان كان هذا التخصص واى ان كان اللي بتفكر فيه لبعدين

وعشان كذا لازم تشوف اللي ف التخصص دا عايزين منك تعرف ايه ؟

ودا طبعا حتلاقيه ف الكراسة بتاعت الامتياز

دول كاتبين فيها كلام كبير قوى مش بيتعمل

حتى لو الكلام دا صح لازم تشوف ايه اللي مكتوب ف الاول مش تستنى لما الراوند يخلص وتيجى تمضى الكراسة تقوم تقول يااه دا انا المفروض كنت اتعلم كذا

افتح الكراسة وشوف هما كاتبين عايزين منك ايه

لو انتة عايز التخصص دا

خلص اللي مكتوب وادخل على اللي اعلى منه

لو مش مهتم قوى

حاول تعرف ايه اهم حاجة من الكلام دا ممكن تستفيد منها "بسؤال النواب مثلا" عشان تحط خطة للشغل بتاعك

طيب انا عايز وهما عايزيين وحطينا خطة, نص الاجابة

الدنيا عموما مش علم وشغل وبس

والامتياز زى كذا تمام

انتة ف الاول بتشوف خطة العمل ف القسم وبعدين على هذا الاساس بتحدد انتة حتعمل ايه

حتشغل ف القسم

حتعمل انتداب فترة لقسم تانى انتة عايزه

حتقضى المطلوب وحتفرغ نفسك لمذاكرة معادلة وهكذا

لكن فاضل تحدد انتة عايز ايه تانى

كنا اتكلمنا قبل كذا على انك تستحق بعد 7 سنين تعب انك ترفه مش مجرد تنام

انتة تاخذ راحة من المذاكرة الاجبارية لكن ممكن تسلى وقتك وتستفيد

خد دورة لغة لو شايف نفسك محتاج لغة تانية او دورة انجليزى لو شايفه صعيدي شويه او خالص الاى سى دى ال

اهى كدا حتعوزها ف اى حته حتروحها

عايز تتعلم وتلعب اسكواش

شوف نفسك عايز ايه تانى غير الطب والشغل

ما تبصش على الوقت الفاضى الاول وبعدين تجيب حاجة على مقاسه

الوقت اللى بيضيع كثير

فكر ف الحاجة اللى عايز تعملها الاول لو عندك دافع قوى ليها حتوجدلها مكان ف جدولك وحتعرف توفق
اوضاعك ونبطشياتك على هوايتك او نشاطك اللى قررت تدخل فيه

انا مش بتاعت الكلام دا

دا انا ما عملتهاش ف الكلية وولا مرة حطيت جدول مذاكرة ومشيت عليه ..جعلها ف الامتياز مع
الرحرحة ؟

ايوه

لو حسبتها صح

بمعنى انا الشهرين دول التخصص اللى بحبه وعايز اللعب اسكواش وعايز اخذ كورس فرنساوى ووعدت
زميلى اشيله ف المستوصف و و و و

مش حينفع

**انا قلت فكر ف الحاجة اللى عايز تعملها الاول مش ف الوقت الفاضى لكن ف نفس الوقت لازم ترتب
اولويات**

يعنى الكورس والاسكواش ممكن ينفعوا ف اى شهر لكن التخصص اللى بتحبه هما دول الشهرين بتوعه
ممكن التخصص يشيل معاه حاجة كمان لكن ما ينفعش يشيل 4 !!!!

يبقى بعد ما حقد مع نفسى واشوف عايز ايه وهما عايزين منى ايه واحط خطة

ارتب اولويات الخطة دى

ابدأ بالبسيط

اختر ف الاول حاجات سهله تعملها تحس نفسك انجزت ... ماتعقدش نفسك من الاول بجدول ضيق
ومزنوقاعمل حساب للطوارى ...

حاول تقيم كل اسبوع

هو الهدف كل شهرين لكن حاول تشوف مدى تقدمك فيه كل اسبوع بدل ما تستنى لغايه اخر الشهرين
عشان تقول ما لحقتش اعلم كذا وكذا وكذا

اللى ماتعرفوش احسن من اللى تعرفه

اللى ماعدكش فيه معلومة قبل كدا حيبقى احلى انك تبتدى بيه... لانه حيحسك بانك فعلا بتكتسب جديد غير اللى عندك عنه معلومه وانت بتحاول تحسنها وتخليها خبره.

المعرفة تسبق الخبرة

خلى عندك صبر

خلى ايمانك قوى

ما تخذش الامور ببساطة

لو عايز تبقى حاجة بجد

ما تفكرش زى ما كل الناس بتفكر

ما تحبطش كتير وتنام

لو شايف انك جواك حاجة قويه وعبرية

حاول تطلعها لانك لما بتعمل كدا مش بتكسب قدام الناس قد ما بتكسب ثقتك بنفسك قدام نفسك

للحديث بقية ان شاء الله

ملاحظات سريعة :

بالرغم من ردودكم الجميلة على الحلقات والرسائل الخاصة على الانبوكس من استفسارات خاصة او تعليقات الا انه مازال فيه ناس في كلامها كمية احباط كبيرة وكمية ثورة كلامية دون فعل من نظام " الظلم والفساد والمعاملة السيئة والريكوسات وغيره "

كما قلت الدنيا مش وردى. **وهذا الكلام ليس وصفة سحرية تقلب الامتياز الى جنه لكن محاولة لشرح ما يحدث عشان الناس تنتبه ليه قبل ما تقع فيه زى ما وقعت فيه انا زمان ..حاول تكون احسن ...تكون متميز ...لانك تستحق هذا**تحياتى

الطريق بعد الامتياز:**اسكيم! Scheme**

اسكيم او مخطط بالعربى , من الحاجات اللى دايمانا كنا بنستخدمها ف المذاكرة عشان نفتكر موضوع او عشان نفتكر عناصره الاساسية على الاقل

النهاردة فكرت ان موضوع ماذا بعد الامتياز يحتاج إلى اسكيم فعلا بس عشان رسمى مش حلو حكتب الكلام واتخيل معايا الاسكيم

طبعا كل الكلام اللى جاى ان شاء الله حيعتمد على الحلقات اللى فاتت من حيث قعدتلك مع نفسك واختيارك لاولوياتك وترتيبك لفترة الامتياز وتجربتك لنفسك ف بعض الاقسام والمواقف عشان تقدر تحكم انتة عايز ايه من الطرق الكثير دى

اشتغل بعد الامتياز : ف الطب ولا مش ف الطب

ف الطب يعنى حتفضل الناس تناديك دكتور وحيفضل ليك علاقة بالمهنة من خلال تعامل مباشر او غير مباشر وحتفضل تستخدم نفس المصطلحات اللى طول اليوم بتقولها وبتسمعها ودى نقطة فيها تفصيل كثير

الاسهل منها هى نقطة **مش طب**

يعنى حاجة بعيدة خالص عن الطب زى تشتغل كاتب او فنان , رسام , صاحب اجنس عربيات ما تضحكش

فيه ناس كثير مش بتلاقى نفسها في الطب وبتلاقى نفسها ف حاجة تانى

مش عيب ابدأ

العيب انك تفضل باقى حياتك مشتت مش عارف تاخذ قرار

لا انتة حصلت دكتور شاطر ولا حصلت مش دكتور مرتاح

النقطة الاساسية هنا هى انك تعرف الفرق بين ان الكتابة تقى هوايتك وانها تبقى مهنة

بين انك مش مبسوط ف الكلية عشان الضغط اللى بتعرضه وبين انك كارهه الطب بكل صورته

نصيحة للى عايز ياخذ الطريق دا يحاول ف فترة الامتياز يجرب نفسه ويشوف هوا فعلا يقدر "يكسب قوته" من العمل خارج المجال اللى درس فيه 7 سنين وهل حيتحتاج دراسات تانى ف الحاجة اللى عايز يكمل فيها وحيمول نفسه ازاى عشان يكمل فيها سواء مشروع او دراسته

طبيب ف الطب : دكتور ولا طبيب

طبيب ما الاتنين واحد ؟

لا

انا هنا اقصد **بطبيب** اللى حيشغل ف علاج الناس او تشخيصهم

اومال **دكتور**؟

دى للى حيشغل حاجة "تبع" الطب بس ملهاش علاقة بالمرضى ولا بالعلاج

بمعنى يشغل مندوب دعاية

شركة مستلزمات طبية

شركة تنظيم مؤتمرات طبية

مصنع مستلزمات طبية برضه

وحاجات زى كذا كتير بتعتمد على ان اللى بيشتغل فيها بيكون دكتور وبيستخدم " جزء " من اللى اتعلمه ف الكلية ف شغله لكن بدون احتكاك بالعملية العلاجية ولا التشخيصية للمرضى ولا الدخول في عمليات التطوير المرحلى لاي طبيب من ماجيستير ودكتوراه وخلافه

فيه ناس بتضيف للكاتيجورى دا "**ادارة مستشفيات**" باعتبارها بره العملية الاساسية ف المستشفى ومعظم الشغل ادارى لكن ف الاغلب اللى بياخد السكة دى بياخدها بعد فترة من الشغل كطبيب بانه بياخد دورات ادارة مستشفيات " غاليه اوى على فكرة عشان اللى ناوى يحوشلها من دلوقتى " وبعدين بيبتدى يقدم على الشغل الادراى

المهم ان اللى يفكر ف الطريق دا ف العادى بيبقى عايز يفضل ف المجال لكن مش عايز وجع الدماغ ولا المسئولية الادبية عن المرضى

مرة تانى مش عيب انك تشتغل كذا المهم انك تكون ناجح ف المجال اللى تختاره والنقطة الثانية ان كل الوظائف دى مهمة ومن غيرها مش حتعرف تشتغل "سيبك من الاستايل القديم بتاع الدكتور ابو سماعه "

مهم ف الطب وطبيب : مباشر ولا غير مباشر

مباشر ولا غير مباشر ف التعامل مع المرضى

مباشر زى دكتور الباطنة والجراحة والنسا والعظام وغيره

غير مباشر اللى بيتعامل مع المريض عن طريق "ريكوست" من طبيب اخر زى طبيب التحاليل وطبيب الاشعة وطبيب التخدير

طبعاً دى تقسيمه مش مضبوطة قوى لكن انا استخدمتها بس للتسهيل على نوعية العمل اللى انتة بتدور عليه.

ف الكل حتبقى بتتعامل مع المريض وف الكل حتبقى متحمل مسئولية ادبية وانسانية ناحيته و ف الكل حتخدم المريض والعملية العلاجية

الفرق بس ف شكل التعامل وشكل المكان اللى حتشتغل فيه

" حوادث الجراحة ولا معمل ؟

استقبال عام ولا اوضه عمليات

الميزة الثانية للتقسيم هدى انك حتلاقى الطبيب الغير مباشر وقف معاك ف التقسيم عند كدا وحيكمل معانا الطبيب المباشر

كفايه يا عم ف الطب وطبيب ومباشر : كشكول ولا تخصص

زمان كان فيه ناس كتير من اللى بيتخرج من طب مش بيحب انه يحضر ولا يتخصص ف حاجة وكان بيحبوا قوى يشتغلوا ممارس عام وخصوصا الناس اللى كانت من مدن صغيرة مفيهاش دكاترة اصلا اول ما بيخلص بيروح بلده ويشغل هناك ويبقى "**داكتور الناحية**" وحتى الان فيه ناس كتير كدا ومبسوطة جدا على الوضع دا وفيه منه اللى شاطر جدا لممارس عام وبيعرف امتى وفين بيعت المريض اللى محتاج مستوى اعلى من الرعاية

دلوقتى طلع دكتور كشكول جديد وهو **طب الاسرة** واللى بيشتغل فيه كمارس عام بيهتم بالمشكلات الصحية العامة وعلى نطاق المجتمع بمفهومه الصغير

ناس كتير بتقبل على انها تاخذ زمالة طب اسرة ف الصحة

لانها لغايه وقت قريب كنت ممكن تاخذها من اول يوم ف التكليف

وتتنقل مكان كويس واول ما تخلص تقدر تسافر بيها بره مصر ف الخليج لانها مطلوبه جدا الفترة اللى فاتت

طب الاسرة ما تعتبرش كشكول زى زمان لان الناس اللى بتاخذها دلوقتى بتذاكر وتمتحن زمالة وكمان بتحدث معلوماتها اول باول

الفكرة فيها للى ف الصحة انها سريعة ف التسجيل وفرص السفر بيها اسهل من غيرها " مع ملاحظة ان الكلام دا الايام دى ... ما تعرفش بعد 3 سنين على بال ما تكون خلصت الزمالة حيكون الوضع ايه بره, **فما تبنيش اختيارك للتخصص على نقطة واحده بس** "

طب وطبيب ومباشر وتخصص ... خلص بقى : باطنة ولا جراحة ولا لا شئ مما سبق

برضه التقسيمه دي كانت زمان اكثر من دلوقتى

زمان كان يقولك انتة ايدك حلوه ادخل جراحة

او لسانك طويل فادخل ☺

او بتذاكر كتير فادخل باطنه

الكلام دا دلوقتى مش مضبوطة برضه اوى

لان الجراحة فيه منها جراحات كتير معظم شغلها ناحيه علاجية اكثر منه جراحية

والباطنه فيه منها شغل تداخلى interventional زى القسطرة والمناظير وغيره كله شغل ايد مش مجرد ازاي توصل لتشخيص

وفيه اللي لا باطنه ولا جراحة زى التخصصات الجديدة ف الصحة زى طب الطوارئ والحالات الحرجة واللى بيضم حاجات باطنه وجراحة مع بعض او علاج الالام وغيره من التخصصات اللي التصنيف دا مش بينفع معاها قوى

لكن برضه الغرض من التقسيم انك توصل انته اتجاهك العام ايه

ميال ناحية التخصصات الجراحية ولا الباطنية وايه اللي تقدر تتابع فيه

"فيه واحد عنده استعداد ينزل ف نص الليل ف الشتا عشان يعمل عمليه او يشوف مريض مستعجل لكن زميله مثلا ما يبحبش حد يقلقه او عارف ان نومه ثقيل فعاوز حاجة مفهاش طوارئ كثير زى الجلدية او العلاج الطبيعى كمثل"

دا كان عرض للتخصصات

وعشان منتوهش جواها

عملنا اسكيم صغير مش الغرض منه التقسيم بقدر ما الغرض منه توضيح الفكرة الاساسية لكل تخصص.

وبعدين كل واحد فاكرو او شايف نفسه ف تصنيف معين بيتدى بيص ف التخصصات اللي جواه ويشوف ايه اللي يقدر يمشى فيه منهم

مش كل التقسيم صح

مش كل السمات اللي ذكرتها للاقسام ثابتة هي مجرد خطوط عريضة عشان تبتدى تدور بنفسك وترسم " اسكيمك " بايدك

الحلقة الجاية ان شاء الله : بعد اختيارك "طبيب " وبعدين التخصص اى ان كان

حاخذ التخصص فين ؟

وازاى ؟

(اماكن الشغل بره وجوه الجامعة وبره وجوه مصر)

الطريق إلى التخصص

اسكيم ...برضه !

زى ما اتكلنا المرة اللي فاتت عن الطريق بعد الامتياز وازاى اختار التخصص يبقى لازم عشان نكمل الكلام نتكلم حتلاقى التخصص دا فين وازاى تمشى ف سكة تخصص بعينه وبرضه حنستخدم الاسكيم

جوه الجامعة ولا بره الجامعة

طبعا الجامعة بتديك فرصة لمعظم "مش كل" التخصصات اللي ممكن تفكر فيها

وبقول مش كل لان دلوقتي فيه تخصصات موجوده بس ف الصحة او موجوده ف جامعات تاني مش عندنا ف اسبوط زي طب الطوارئ وطب الاسرة وحاجات زي كذا لكن ف نفس الوقت معظم التخصصات موجوده داخل الجامعة للي فيه فرصة انه يدخل الجامعة

طيب فرصتك في دخول الجامعة حتكون ازاي (انت خلاص محدد التخصص من المرة اللي فاتت انت بس بتدور على مكان كويس تتعلم فيه او تشتغل وتكمل فيه)

نايب عادى ولا زاير ؟

النايب العادى ودا اللي بياخد نيابة "طبيب مقيم" عن طريق كتابة الرغبات في شهر يناير من كل سنة ويكمل فترة النيابة اللي كانت 3 سنين ودلوقتي ممكن تتمد إلى 5 سنين في الجامعة وبعدها يا اما بيتعين في الجامعة معيد ويكمل ف السكة دي يا بيطلع للصحة "

خلى بالك من بعدها دي

يعنى اه ممكن تبقى عامل كل احتياطاتك عشان تضمن انك تتعين لكن ما تعرفش ايه حيبقى شكل القسم والناس اللي فيه بعد 3 سنين من دلوقتي.

عشان كذا لازم دايما تبقى حاضط احتمال حتى لو صغير انك ممكن تكمل بره الجامعة

الطريقة الثانية جوه الجامعة هي **النايب الزائر** ودا عشان تاخدها بتقدم على طلب للقسم اللي انتة عايز تدخله ودا النظام القديم اللي دلوقتي عايزين يغيره عشان يبقى النايب الزاير باعلان وتنسيق حسب الدرجات زي زى النايب العادى

المهم ان الفرق الجوهري ف النايب الزائر انه بيقدم استقاله من وزارة الصحة عشان يتاخذ ف الجامعة **ومش** بياخذ مرتب من الجامعة

في مقابل الميزة انه بيتعلم ف الجامعة كويس وبيخلص الماجستير بتاعه بدرى

فيه طريقة تاني لدخول الجامعة وهي عن طريق نقل التكليف او عمل انتداب إلى الجامعة بعد التسجيل لكن الموضوع دا بيخضع لعوامل كتير ومش دايما سكتة مضمونة فخلينا ف الواضح لكل الناس اللي هوا نايب عادى او زاير

النايب الزاير فالعادى بيبقى عارف انه حيطلع بره الجامعة بعد ما بيخلص وف الاغلب بيبقى واخذ تخصص هوا عارف انه حيعرف يشتغل فيه بعد كذا بعيد عن الصحة او يقدر يعمل سمعه طيبة ف القسم ويخوده بعد كذا اخصائى

النايب العادى او الطبيب المقيم هوا دا اللي بيتقسم إلى نوعين

ليك تعيين ولا مالکش تعيين ؟

السؤال دا ممكن تسمعه من اول الامتياز

وف الامتياز بيبقى مقصود بيه ليك نيابة ف الجامعة ولا لا

وبعد كذا بيبقى مقصود بيه ليك تثبيت او تعيين كمعيد ولا لا ؟

الاجابة مش ثابتة ومش بنسبة 100% عند كل الناس

لان ساعات كثير ال 20 على الدفعة ما يتعينش وال 100 يتعين

وفيه ناس بيبقى ليها نيابة وما تخذهاش

وفيه ناس بتبقى كاتبه قسم متاخر قوى ويصادف مفيش حد يكتبه قبلها ويدخله

الخلاصة ان كل واحد بياخذ نيابة عنده احتماليه للتثبيت والتعيين كمعيد وعنده احتماليه انه ما يتثبتش ويطلع بره الجامعة (ما تعرفش بعد 3 سنين شكل القسم حيكون ايه وفيه احتياج للناس ولا لا ... مين حيبقى عايش ومين حيموت .. انت نفسك حتبقى عايش ولا ميت ...كله بعلم ربنا)

طيب ايه الفرق بين اللي ليه تثبيت واللى مالهاوش (على اعتبار ان الموضوع معروف مسبقا) ؟

مفيش فرق غير ان ساعات النايب اللي بيبقى عارف انه طالع الصحة بيبقى بيجاول يتعلم اكثر ويشوف اكثر عشان عارف انه مش حيلاقى كم الحالات ولا الشغل دا بره الجامعة وخصوصا ف التخصصات النادرة بره.

دا طبعا مش دايم بس ف اغلب الاحوال هوا دا اللي بيحصل

طيب لو ليا نيابة ف الجامعة والتثبيت مش مضمن اخدها ولا لا ؟

دا سؤال مهم جدا وفيه اكثر من اجابة عليه

اللى حقوله هنا وجهه نظرى الشخصية من خلال اللي شفته حواليا

فترة النيابة ف الجامعة بكل عيوبها من ضغط شغل وضغط من اعضاء هيئة التدريس وقله الموارد المادية مقارنة بالصحة الا انها **على المدى البعيد مفيدة جدا** لانك بعد 3 سنين تقريبا بيبقى معاك ماجيستير وحتى لو ناوى تسافر بره فبدل ما حتسافر كطبيب مقيم حتبقى طبيب مقيم مؤهل ولو صبرت بعد الماجيستير سنين او ثلاث سنين حتسافر كأخصائى " سنوات الخبرة بعد الماجيستير "

وحتى لو حنتشغل جوه مصر ولو حتروح الصحة ممكن ف الاول يخلصوا عليك وتروح تتوزع ف مستشفى مركزى ويعاملوك ف النبطشيات والشغل على انك نايب مش اخصائى لكن حتى مع دى كونك حاصل على الماجيستير بيسهل عليك انك بعد تشتغل كاخصائى بعد شويه وتفتح عيادة بدون مضايقات كثيره ...

لكن هل كل النيابات جوه الجامعة زى بعض لو ماليش تثبيت او ليا ؟

ناس كثير بتفضل انها لو حتاخذ نيابة ومالهاش تثبيت انها تختار نيابة ليها "سوق" بره بعد ما تخرج.

بمعنى انه يختار تخصص يقدر بعد ما يسبب الجامعة يشغله بره بدون مشاكل ويقدر يفتح فيه عيادة

ودا تفكير معظم الناس

التفكير دا صح لحد بعيد وفى نفس الوقت فيه مشاكل كثير

اولا زى ما قلت قبل كدا ما تبنيش اختيارك للتخصص اللى حتكمل فيه باقى حياتك على المتاح والممكن

ابنيه على اللى انتة عايزه وحاسس انك تقدر تدى فيه احسن ما عندك

ثاني نقطة ان في المعتاد التفكير اللى فات بيبقى تفكير السواد الاعظم من الناس وعشان كدا بتلاقى الناس بتقبل على التسجيل او على نيابات بعينها على اساس ان دى اللى "سوقها" ماشى وبينسوا اناه سوقها ماشى لكن ف نفس الوقت عدد اللى بيشتغلوا فيها كثير وانك عشان تقدر تثبت نفسك ببقى برضه لازم تكون بتحب التخصص وتقدر تدى فيه كويس

ثالث نقطة : زى ما قلت قبل كدا ما تعرفش بعد 3 سنين حيكون شكل الدنيا ايه وايه اللى حيكون مطلوب كتخصص وايه اللى حيكون حصل فيه تشيع وعدد الناس اللى فيه اكثر من المرضى نفسهم

مثال:

من خمس سنين مكنش فيه مكان ف الصعيد بيعمل عمليات قلب مفتوح غير جامعة اسيوط وبعدها جامعة سوهاج

النهادة عندك جامعة اسيوط بقى فيها غير قسم جراحة القلب وحده لجراحة قلب الاطفال وسوهاج بقى فيها جامعة سوهاج ومعهد القلب تبع وزارة الصحة وقنا بقى فيها جامعة قنا والاقصر بقى فيها جراحة قلب ف الاقصر الدولى واسوان بقى فيها مركز مجدى يعقوب دا غير وحدة جراحة قلب ف المنيا

دا غير معهد القلب اللى بيتشطب ف جامعة اسيوط ورا كلية الطب

لو من 5 سنين لما كتبت جراحة قلب وصدر كان حد قالى أن ده كله ممكن كنت عمرى ما حصدقه.

ويمكن لو ناس كانت امننت ا ندا ممكن يحصل كان بقى فيه اقبال على التخصص وقتها اكثر من كدا.

الامثلة اللى من النوع دا كثيره انا بس حبيت اجيب مثال انا متأكد منه من واقع التخصص

كل الاماكن دى بتاخذ ناس وبيشتغل فيها ناس واكيد مش حتقف على كدا وحيبقى فيه توسعات ف المستقبل واكثر ناس استفادت من الاماكن الجديدة دى والتوسعات اللى بتحصل الناس اللى غامرت ف الاول واختارت التخصصات الدقيقة اللى ماكنش فيه مكان ليها ف وقتها الا جوه الجامعة وحتى جوه الجامعة كانت الصورة مظلمة بعض الشئ

اخر حاجة ف النقطة دى :

كنت انت التغيير الذى تريد

لو انتة بتحب تخصص وحاسس انك تقدر تدى فيه خليك وراه

حتى لو مش ف الجامعة بعد كدا

اكيد حتقدر تعمل اللى انتة عاوزه طالما نيتك خير بس الموضوع حيبقى عايز صبر وارادة

مفيش حاجة بالساهل

ماليش نيابة ف الجامعة او مش عايز الجامعة اروح فين

صحراوى ولا زراعى ؟

الزراعى ونس وامن شويه لكن بطئ

الصحراوى سريع ومختصر بس فاضى متلقيش ناس كثير فيه ...

الزراعى انك تخلص امتيازك وتقدم ورقك ف الصحة وتوزع على حسب مجموعك كطبيب تكليف في وحدة او مستشفى مركزى

تستنى حركة النيابات العادية او الاستثنائية على حسب التخصصات وممكن تسجل بدرى لو اخترت تخصص من التخصصات الملحة وبعد ما تسجل تبتدى تعمل انتداب او تفرغ للمكان اللى عايز تتعلم فيه

دا الطريق العادى لكل الناس اللى بتطلع الصحة

بيختلف من سنة إلى سنة على حسب الحاجة ف الوزارة

يعنى سنة ينزلوا تكليف ف مستشفيات التامين الصحى او ينزلوا درجة طبيب تالت ف مستشفى تعليمى وهكذا حتى التخصصات الملحة بتتغير على حسب الحاجة

الصحراوى بقى ؟

الصحراوى انك تشوف الاماكن اللى فيها وظائف محدوده وبتاخذ عدد قليل ومحدث بيسمع بيها كثير.

زى ايه ؟

برضه دى بتختلف من سنة للتانية لكن مثلا تعرف ايه عن بنك الدم السويسرى وتعرف ايه عن هيئة المصل واللقاح

طبيب تعرف ان هيئة المصل واللقاح دى ليها مستشفى ف رمسيس ف القاهرة وبتاخذ تخصصات وبتسجل فيها على طول ؟

طبيب مستشفيات صيدناوى والسكة الحديد ؟

مستشفيات الطلبة ؟

المستشفيات والمعاهد التابعة للجيش والشرطة ؟

كل دى اماكن بتاخذ عدد قليل من الناس ويبقى فيها امتيازات اشهرها التسجيل بدرى واماكن كويسه للتعليم بس مشكلتها ف الاغلب ان التقديم بتاع كثير منها بيبقى قبل ما تخلص الامتياز !

طبيب اعرف عنها ازاي بقى ؟

القاعدة ف الحاجات النادرة دى هي "ما حك جلدك مثل ضمرك "

بمعنى ان محدش يسالك ويطوع يدك معلومات كامله عن الاماكن دى

طبيب والعمل

لو عايز تدخل ف اماكن من دى بيقى لازم تزور الاماكن دى وتشوفها وتسال ناس جوها وتروح شئون
لاطباء هناك وتسال الاعلان بتاعهم نازل امتى وايه الشروط وتحضر نفسك
معظم الاماكن دى ف القاهرة وعشان كذا إللى ناوى على حاجة زى كذا بيقى احسن كثير انه ياخذ شهرين
على الاقل ف القاهرة

عشان تقدر تروح تشوف الاماكن دى وتسال عليها وكمان لما حتروح هناك حتلاقى ناس امتياز زيك من
جامعات تانى وحتحتك بناس ليها فكر مخالف للى انت متعود عليه وممكن تكتشف اماكن جديدة مش مكتوبة
حتى ف دليل التنسيق بتاع الوزارة

وافتكر ان مفيش حد حياخد من ايديك ويقولك تعالى اشتغل هنا

انت اللى لازم تحفر طريقك وتدور بنفسك على المكان اللى يليق بك واللى تحب تشتغل فيه.

ملحوظة: منتديات الامتياز وموقع وزارة الصحة وغيره من صفحات الفيس ممكن توفر معلومات اوليه
عن الاماكن النادرة دى لكن برضه بيفضل عليك انك تشوف بعينك وتعاين المكان اللى عايز تكمل فيه وتكلم
ناس من اللى جواه عشان تعرف لاي مدى ممكن تشتغل فيه وهل هوا يناسبك انتة تحديدا ولا لا

يتبقى لنا ف الموضوع دا التخصص من خلال الشهادات وايه الفرق بين المعادلات والزمالات وايه اللى
ممكن تشتغل بيه جوه مصر واللى ممكن تشتغل بيه ف الخليج وايه اللى تسافر بيه بره خالص

ان شاء الله الحلقة الجاية

دعواتك

تحياتي

تعقيب على موضوع نيابة مش بحبها ونيابة بحبها

نقطة مهمة جدا فعلا

بس زى ما قلت قبل كذا كل الحاجات دى "relative"

أنا شفت قدام عيني زمايل اتخانقوا و زعلوا و دوروا علي أقسام فيها ناس "ليهم قرايب مهميين" و هما راكبينهم ف الترتيب و برضه ف الاخر متعينوش.

وشوفت ناس اتوفت و ما كملتش المشوار معانا "ربنا يرحمهم ويحسن مثواهم"

وشوفت ناس اتعينت لا كان على البال ولا على الخاطر

وف نفس ذات الوقت حتلاقي ناس اتعينت ف اقسام و بقت استاف بس غير منتجين و طول الوقت محبطين و مصبطين للناس اللي حوالهم عارف ليه لان كل املهم ف الحياة كان انه يبقى استاذ جامعة

طيب اهوه بقى

خلاص مفيش تانى و هوا كاره التخصص و مش بيحب يشتغل فيه

مع ملاحظة حاجة مهمة :

ان فيه فرق بين انك بتحب تخصص وانك ميال ليه

وانك مش بتحبه بس ممكن تشتغله و تدى فيه

وانك مش طابقه ولا طابق "life style" بتاعه و لا طابق الناس اللي ف القسم دا و ف الاخر عايز تاخده عشان هوا المتاح, الكلام دا هوا اللي مش صح

و دا اللي بيعمل مشاكل ف وقت كتابه النيابات ان الناس ما بتبقاش محده هي عايزه ايه بالضبط

او محده بشكل صارم يعنى عايزه جراحة عامة بس

فلو هوا مش محدد خالص بيقتد يدور ف وقت صغير مع الضغط من اللي حواليه حيخليه ياخذ سكه من اتنين يا اما انه يختار بسرعة و خلاص و دا ف حد ذاته حيودييه ف قسم يا عرف يمشى فيه يا معرفش لانه مفكرش كويس "طول السنة" ولا عارف القسم دا فيه ايه الا لما دخله

يا امه حيودييه قسم مش حيعرف يمشى فيه وف الحالة دى يا اما حيكمل مجبر و قرفان و مش منتج

يا حيحول يحول قسم تانى "اكاديمى السنه اللي بعدها او نايب زائر ف قسم اكتشف فجاة انه ميال ليه "

الحل التانى واللى بنشوفه كتير انه بدل ما يختار بسرعة يشوف حد يختار على خياره يعنى تلاقية قاعد يتلفت يمين و شمال و يدور على حد قبله وبعده و يشوف الناس عايزه تكتب ايه و يكتب زيها

و دا برضه بييجيب مشاكل و بيزعل الناس من بعض و زيادة على كذا ايش ضمنك ان القسم اللي انتة اختارته عشان فلان صاحبك قال عليه كويس انه يطلع فعلا مناسب ليك ؟

او عشان فيه 4 وراك عايزين يكتبوا القسم دا بيقى دا اللي عليه العين

مبدأ مريض

الطريق التانى ف الموضوع انه يكون محدد تحديد صارم

قسم بعينه و يفضل الفترة بتاعت كتابه النيابات يخبى و يحور ف الكلام او حتى يقولها بصراحة

بس, لو جتله بيقى تمام

طب ما جالوش القسم دا
بتلاقيه كان كاتب وراه اقسام مش متوقع اصلا ولا حاطط ف حساباته انه حيدخلها وهنا الصدمة
ومن الصدمة طلع سهمين
سهم انه يمتص الصدمة ويدخل القسم وامره الله .ومن المربع دا طلع سهم يرجعك لنقطة "قسم مش عارف
يمشى فيه "
السهم الثانى انه يرفض هذا الموضوع وما يستلمش النيابة ويروح يدور على التخصص اللى هوا عايزه
ف مكان تانى بره الجامعة
ممممم... دا اسوأ سهم فيهم لانه مش سهم لصاحبه بس لا دا سهم للناس اللى بعده اللى كان فيهم اكيد
واحد كان نفسه يدخل القسم دا وصاحبنا دا فوت الفرصه عليه وكمان ايه مخدهاش لنفسه لاء سابها فاضيه
الامثلة والنماذج على الحالات دى كتير للاسف وكلها في راي الشخصى بينبع من ان الشخص من الاول
مش بيبقى عارف هوا عايز ايه او مش عامل حساب للظروف

عشان كدا ويقولها للمرة المش عارف كام

اقعد مع نفسك شوف انتة عايز ايه وحط لنفسك هدف "القسم اللى انتة عايز تبقى فيه"

ورسالة " انك عايز تبقى دكتور شاطر ف التخصص اى ان كان التخصص دا ايه

انك تبقى على قد المسؤولية

اى ان كانت المكان اللى حتطلع تشتغل فيه

وكمان حط خطط بديلة واقسام تانى تقدر تجيبها ف المرتبة الثانية والثالثة من تفكيرك

ما تستناش لما تنزلق وبعدين تقعد تفكر وتسال

اهوه الوقت واسع قدامك

فكر وخطط واستعن بالله ولا تعجز

المعادلة... الزمالة... اما نشوف!

(م: هذه المعلومات كتبت سنة 2013, برجاء مراجعة المواقع و الجروبات المختصة

لمعرفة أي تحديثات جدت)

ايه الفرق اصلا ؟

المعادلة: من اسمها معادلة لشهادة البكالوريوس بتاعتك بشهادة بكالوريوس في " بلد " تانى

كلمة بلد هنا محطوطة بين قوسين لان مفيش معادلة عالمية او سارية ف كل حته

يعنى بالبلدى المعادلة هى امتحان بيخليك زيك زى خريج الطب ف البلد اللي انتة امتحنت معادلتها (وممكن يبقى معاها كام بلد تانى بالكثير)

الزمالة: الزمالة دى درجة علمية او نقدر نقول تخصصية

بمعنى انها تقرب زى الماجستير او الدكتوراه من حيث انك بتمتحن في تخصص واحد بس دى مفهش رسالة بتتعمل والزمالة فيه منها اللي بيتعدل بعد كدا بدرجة الماجستير او الدكتوراه المصرى بعد عمل رسالة ف مصر

طيب مما سبق امتى افكر ف معادلة وامتى افكر ف زمالة ؟

المعادلة شهادة لا بد منها للى حيروح يشتغل ف بلد المعادلة

يعنى عايز تروح امريكا تشتغل "طبيب" وتكشف على مرضى وتعمل عمليات يبقى لازم تاخذ المعادلة الامريكية....

الزمالة ... مش شرط لما تاخدها يبقى تروح تشتغل هناك

فيه ناس بتاخذها ومش بتقدر تسافر او بيبقى فيه ضوابط لسفرها للبلد صاحبه الزمالة

اومال ايه فايدتهم ؟

المعادلة "في اغلب الاحوال" مش بتديك اى فارق ف الوظيفة بتاعتك سواء ف مصر او بره مصر ف غير بلد المعادلة

يعنى معاك معادلة امريكية بس وسافرت السعودية برضه حتاخذ تقريبا نفس المرتب بتاع البكالوريوس المصرى بس..

الزمالة, مممم هنا لا

هنا دى درجة علمية

بمعنى انك ممكن تاخدها وتحضر رسالة (ف اغلب الزمالات مش كلها) وتبقى كدا بدل الماجستير

او تستخدمها عشان تسافر بره سواء لبلد الزمالة (ف العادى بيبقى فيه شروط تانى غير الزمالة عشان تسافر بلد الزمالة دى زى شرط لغة مثلا)

او تسافر بيها الخليج عشان المرتب يبقى اعلى شويه.

او متعملش بيها حاجة غير انك تكتب على يافطة العيادة " زميل كلية الجراحين الملكية بادنبره ولندن وانجلترا والمملكة المتحدة) " ودا احتمال ضعيف وسخيف

المعادلات**طبيب المعادلات ...ايه انواعها ؟**

المعادلات فيه منها المشهور وفيه منها اللي محدش بيدور عليه ولا يعرف اصلا انه موجود

المعادلات المشهورة :

المعادلة الامريكية (USMLE) على فكرة بتتلقق يو اس ام ال ايه وليس يوزميل ...دا انجليزى مصرى بس

ودى معادلة عشان تسافر تشتغل ف امريكا

ف المختصر بتمتحنها على 3 اجزاء

الجزء الاول step 1 ودا المواد الاكاديمية ودا بتمتحنه ف مصر وتكلفته تقريبا 800-900 دولار ..رسوم امتحان

والجزء التانى step 2 CS وده فيه جزء للمهارات الاكلينيكية بتمتحنه ف امريكا, رسوم الامتحان هنا مش مشكلة تقريبا زى اللي فات المشكلة ف التذاكر والفيزا

والجزء التانى step 2 CK المعرفة الاكلينيكية ودا ممكن تمتحنه ف مصر

واخير الجزء الثالث step 3 ودا امتحان لقياس مدى قدرتك على تحويل المعلومات الاكاديمية والاكلينيكية في تشخيص وعلاج المرضى ودى بيبقى امتحان ام سى كيو على الكمبيوتر على يومين

يوم 336 سؤال في 8 ساعات ويوم 144 سؤال

المهم ما علينا من تفاصيل الامتحان

الملخص انك محتاج "وقت" ومجهود وبرضه فلوس عشان تقدر تخلص المعادلة دي

طبيب بعد ما اخلصها اعمل ايه ؟

بعد ما بتخلصها يا اما بتدخل ف برنامج matching

ودا زى مكتب التنسيق عندنا بيتوزع فيه الناس بدرجاتها ورغباتها على التخصصات والولايات المختلفه وفيه طريقه تانية ان المكان هوا اللي يطلبك ودا ف حالة ما تكون اخدت تدريب فيه في الفترة اللي ف النص او ليك اتصال بهذا المكان وبرضه اكيد بيبقى درجاتك عاليه

الطريقين اللي فاتوا دول بيكفلولك انك تاخذ "نيابة" ف امريكا فترها على حسب التخصص والولاية والمستشفى اللي بتبقى فيها لكن الخلاصه انك بتعامل ك "طبيب" وبتاخذ مرتب وتامين صحى وكل حاجة

فيه طريقة تانية انك بعد ما بتخلص المعادلة بتاخذ "**fellowship**" ودى زى الزمالة مش نيابة والفرق ان دي بتختار انت التخصص دون الرجوع للمجموع بتاع المعادلة وكمان بتختار المكان المهم ان المكان يوافق عليك

الشغل والفلوس والفرق بين النيابة والزمالة ف الموضوع دا فيه كلام كثير

الملخص برضه : المعادلة مشروع كويس لو بتفكر " تعيش " ف امريكا وممكن تجهز له من وانت ف الكلية مش ف الامتياز بس

وممكن يكون مشروع برضه كويس لو حتى ليك نيابة ف الجامعة وعابز تاخدها انك بعد النيابة تسافر بعثة امريكا فتشتغل هناك

" اللي بيسافر بعثة ومش معاه المعادلة بيشتغل research fellow يعنى بحثى فقط ولا يشارك ف العملية العلاجية للمريض "

طيب مزيد من المعلومات ؟

-المعادلة الامريكية معترف بها ومطلوبة ف بلاد تانى غير امريكا؟

اه

منها نيوزيلندا وكندا و توريننتو وقطر ودار الفؤاد ف مصر

مثال: <http://www.dafheart.com/form/residency>

-لازم اخذ الاجزاء بتاعت المعادلة بالترتيب ؟

لا ممكن تختار اى ترتيب وتبتدى بيه المهم انك تخلصهم وفيه توقيت لكل مرحلة وعدد مرات للسقوط كمان

-من امتى ممكن اسافر امريكا؟

ممكن تاخذ الجزء الثالث step 3 ف اول سنة ف النيابة وممكن تمتحنه بعد ما تستلم شغل لانك بتستلم تصريح مزاولة المهنة بعد step 1 +step 2 CS and CK

-طيب المزايا والعيوب كدا ف الاختصار ؟

The motivations:

- 1- The best training/certificate in the world, even the native European and the Canadian go for the USA to get the American board.
- 2- The structure of the residency/fellowship ensure that every candidate will be competent physician after finishing the training. The exams/training are not biased according to the professor choice. Everyone in USA take the board at the same time and same questions.
- 3- The opportunity of research is optional in the community hospital and mandatory in the university hospital, but you don't have to prepare a paper to pass the board. If you are in a university, your paper will be published in the best journal because of the trusted database and the research experience of the US professors.

4- If you have a master, then the board exam in your specialty can exempt you from the MD exam, but you will have to prepare the Egyptian MD thesis.

5- The salary of the residents begin from 40-50,000 \$ per year, then after the board, if you work as hospitalist, your salary will begin from 150,000. If you decide to continue fellowship, the salary is reduced again to 50-60,000 but after fellowship, **the salary is amazing!**

6- If you finish step 3 before the start of residency, you can apply for H1b visa which will give you green card after 6 years then citizenship after another few years

The obstacles:

1- The money: 1,000 for step1, 1000 for step2ck, 2,500 for step CS (1,300 for exam,1200 for travel), 2500 for match applications + interviews), **so minimum is 7,000\$ to be able to secure a residency.**

2- time: 6 month for step1, 4 months for step 2 CK, 2 month for step 2 CS.

3- The visa issue: you should have some strong connections that attach you to Egypt, or the embassy may reject the application to the CS exam.

4- The determination: you have to be hard worker, because you are competing with students from the whole world.

5- 40 % of the IMG finally match this year, so, you need to get high scores and to be a super applicant.

دى كلها معلومات اولية وعرضه للتغيير كل سنة وحسب القوانين بتاعتهم وهكذا

يبقى احسن حل للموضوع دا حاجتين :

اول حاجة ان دلوقتى بقى فيه مشروع ف الكلية للمعادلة الامريكية وفيه ناس بتيجى تتكلم على الموضوع وممكن تبندى فيه حتى وانته طالب

والحاجة الثانية انك تدور على النت

تدور ازاي ؟

جوجل والفيس وغيره وافتكردايم نوع السيرش بتاعك

يعنى اعمل سيرش عام ف جوجل وبعدين اختار النتائج اللى باللغة العربية بس

" مثلا حتلاقي مواقع مصرية بتتكلم على المعادلة وتجييب الكتب بتاعتها منين ف مصر وممكن تلاقى "study partner" وغيره

ومرة تانى اعمل سيرش واختار الحاجات اللي امتدادها ppt. او pdf. ممكن تلاقى عليها معلومات تانى ومرة سيرش على مجموعات الفيس وصفحاته... وهكذا

المعادلة البريطانية (PLAB)

امتحان بيؤهلك انك تعادل شهادة البكالوريوس بتاعتك بخريج فى انجلترا

لغايه تقريبا 2006 كان ليها شعبية مقاربة للمعادلة الامريكية حتى تم تعديل قوانين الهجرة والاقامة بحيث ان التقدم للوظائف الطبية بقى لحاملى الجنسية البريطانية ودول الاتحاد الاوربي اولا

ولو فضل مكان وفيه نقص فى الناس فى هذا المكان "ممكن" ياخذ حد من دول اخرى

ودا اللي خلى ناس كتير تبعد عن المعادلة البريطانية كوسيلة للعمل فى بريطانيا ومحدث بيأخذها الا لو حيسافر بعثة او منحة وعايز يشتغل هناك وحتى دى برضه مش شرط لانها مش زى امريكا بمعنى انك ممكن يكون معاك "زمالة" فى تخصص + امتحان اللغة IELTS وتقدر تاخذ بيهم ترخيص مزاوله مهنة من غير المعادلة

الامتحان من جزئين ولمزيد من المعلومات الموقع الرسمى ليها مليون كلام كويس وبسيط للى عايز الزيادة

<http://www.gmc-uk.org/doctors/plab.asp>

المعادلة الفرنسية DES

كنت نشرت كلام متفرق عنها قبل كدا مختصرها انها امتحان من جزئين "باللغة الفرنسية طبعا"

بتمتحن الاول فى القاهرة وبيبقى امتحان ام سى كيو واللى بينجح فيه بيقدم على الامتحان الثانى فى باريس بفرنسا وبيسافر على حسابه ولو نجح بيتم اختيار اعلى الحاصلين على الدرجات من كل اللى امتحنوا فى السنة دى وبيعملهم نوع من التنسيق حسب الرغبات ويستلموا نيابات فى فرنسا

4 سنين للتخصصات الباطنية و5 للتخصصات الجراحية

ميزة المعادلة دى انها مش مطروقة فى مصر يعنى عدد اللى بيقدم فيها قليل

دا غير ان امتحانها اسهل نسبيا بالنسبة لباقي المعادلات " مشكلة اللغة دى على جنب "

وغير كدا ارحص من باقى المعادلات برضه نسبيا

اضف الى ذلك انك لما بتشتغل هناك بتعامل معاملة الطبيب الفرنسي ماديا وتامين صحى وكل حاجة

مشاكلها: ان عدد اللى بيقدم من مصر قليل اه لكن باقى العالم كل دول الفرانكفورت " الناطقة بالفرنسية " بتقدم فيها دا غير دول المغرب العربى اللى لغتهم الاساسية تقريبا هى الفرنسية ودا بيشكل تنافسيه عاليه. غير كذا انك لازم تجيب درجات عاليه عشان تضمن انك تاخذ نيابة - لان مش كل اللى بينجح بيتاخذ - والا حيبقى المعادلة ما هى الا اعتراف بشهادة البكالوريوس بتاعتك بس.

الموقع الرسمى ليها هنا دا غير مجموعة منتديات على النت حتلاقى فيها اسئلة امتحانات ونماذج اجابة وغيره وبرضه فى القصر العينى فى القاهرة فيه مكنتات حتلاقى فيها ورق ومذكرات مخصوصة للمعادلة دى لو مهتم

اشهر المواقع ليها هو موقع جزائرى " مش بقولك " <http://www.medix.free.fr>

المعادلة الاسترالية

قليل اللى بي فكر فى المعادلة الاسترالية لوحدها

تقريبا كل اللى بي فكر فى المعادلة الاسترالية بيبقى ناوى على هجره وعشان كذا بياخذ سكه هذه المعادلة المعادله بتاعتها سهله بالنسبه للمعادله الانجليزيه و اقل تكلفه بالنسبه للكنديه او الامريكيه , ولان استراليا كما يسموها بلد المهجر وفي عجز شديد بالنسبه للاطباء

هناك عده خيارات للتسجيل وهي مثلا لو انت واخذ المعادله الانجليزيه او الكنديه او الامريكه ممكن تعادلها , بالاستراليه

طريق اخر وهو اللى كل الناس بتعمله وهو انك تسجل في المجلس الطبى الاسترالى وذلك لدخول الامتحان وعملي (MCQ) الخاص بهم والامتحان ده جزئين نظري

طريق التسجيل بيبدأ بموقع المجلس الطبى الاسترالى www.amc.org.au

وفيه حتلاقى معلومات حديثة عن المعادلة " خلى بالك فى كلام كثير على المنتديات والفيس لما تبص كويس للتاريخ بتاعه حتلاقيه من 3-4 سنين فاتوا وفيه قوانين وحاجات كتيرة بتتغير فدايما اه شوف المنتديات وغيرها بس عينك على الموقع الرسمى وتتابع كل تحديثاته "

حتشوف المعلومات وحتلاقى كمان الكتب المقترحة ونظام الامتحان والمصاريف المطلوبة

من النقط اللى حتلاقيها جديدة ف المعادلة الاسترالية ان فيه غير طريق معادلة المعادلات الاخرى زى الامريكية والانجليزيه والكنديه وغير الامتحان العادى بتاع المعادلة الاسترالية فيه طريقة جديدة اضافت

وهى امتحان + تقييم فى مكان العمل ودا معمول بيه فى 4 ولايات بس حتى الان ويعتبر طريقة جديدة " استطلاعية " لكن برضه اللي ناوى ممكن يحاول فيها اعتقد ممكن توفره وقت ومجهود كمان المواقع والمنتديات فيها كلام كثير عن المعادلة الاسترالية احسنها من خلال بحثى كان المنتدى دا بس مشكلة الكلام انه قديم شويه لكن ممكن يتقرى للاستفادة مع تحديث المعلومات من الموقع الرسمى <http://www.medadteam.org/forum/index.php?showtopic=8544>

المعادلة الكندية

مممم برضه من المعادلات المنسية وكمان لان الجزء الاول منها مكنش فيه مكان ممكن تمتحنه فيه فى مصر لغايه وقت قريب كان ناس كثير مش بتحطه فى حسابتها " حاليا فيه مركزين فى مصر بعد ما كان اقرب مركزين لينا فى السعودية والامارات "

للتسهيل الناس بتقول ان المعادلة الكندية زى الامريكية 3 اجزاء لكن الحقيقة ان فيه فروق كثير بين الاتنين

مبدئيا **الامتحان الاول** فى المعادلة الكندية اسمه Medical Council of Canada Evaluation Exam

ودا المفروض انه امتحان من اسمه مبدئى بيكون ام سى كيو ومش بيبقى فى العلوم الاساسية او الاكاديمية لا بيبقى كلينكال على خفيف

الجزء التانى اللي هوا MCCQE1 = Medical Council of Canada Qualifying Exam I زيه زى الامتحان الاول بس على اعمق او نقول اصعب بيبقى برضه ام سى كيو فى الكليينكال

الجزء الاخير وهو MCCQE1 = Medical Council of Canada Qualifying Exam II ودا بقى امتحان كلينكال او عشان الدقة نقول انه امتحان اوسكى من 3 ساعات بيبقى فيه كلينكال استيشنز

رسوم الامتحان فى حدود 1500 دولار كندى للاول و 900 للثانى و 2000 للاخير

فيه معلومات كثير برضه للا عايز عن طريق الموقع الرسمى <http://www.mcc.ca/en> او عن طريق المنتديات والمواقع اللي بتنقل خبرة الناس اللي دخلته وعدت فيه

برضه زى المعادلة الاسترالية معظم اللي بيفكر فيها هوا اللي مهاجر هناك او حد عنده بعثة كندا وحيقعد فترة هناك فعشان يقدر يشتغل بايداه وياخد تصريح مزاوله المهنة

تكلفة المعادلة كثير شويه بالنسبة لباقي المعادلات وكمان فيه ولايات معينة بتتشرط انك تقضى فيها مدة قبل ما تمتحن او تدخل فى الماتشنج من 6 شهور الى سنة

اخر نقطة كتاب المذاكرة للمعادلة الكندية اسمه تورينتو نوتس وممكن تلاقيه فى مكتبات القصر العينى وبى دى اف على النت

STS المعادلة التركيبية

من 2013 فتحت تركيا الباب للاطباء الاجانب للعمل بمناطق فيها عجز وفي القطاع الخاص . الطريق فيها طويل شويه من حيث انه محتاج تعادل شهادة الثانوية وبعدين البكالوريوس وبعدين امتحان معادلة زائد امتحان لغة تركية لكن الميزة طبعا الثقافة واسلوب المعيشة قريب لنا وفيه ناس شايفه انهم لو دخلوا اتحاد اوروبي حبيقي شهاداتهم معترف بيها لكن لسه عدد اللي خاضوا التجربة مش كثير ومحتاج تدور كويس لو ناوي عليها

دا كل اللي عرفت اوصله من " المعادلات " لكن طبعا اكيد فيه تاني والبركة فيكم تكملوا الموضوع دا.

واخيرا نصائح عامة:

-فيه عدد ضخم جدا من المنتديات اللي بتعتبر زى مراجع فى موضوع المعادلات اشهرها واكثرها زحاما من وجهة نظرى هي www.rxpgonline.com ودا هندي بالمناسبة.

-وفيه منتديات مصرية عربية كثير منها منتديات الطلبة والاطباء فى القصر العيني وعين شمس وفيه ---- منتديات فيه موضوعات كثير عن المعادلات وشرح من الناس اللي عدت فيها زى دى <http://www.bala6y.org/vb/showthread.php?t=8477> مثلا:

-اللى ناوى على معادلة او على سفر عموما للخارج مش بس محتاج يجهز معادلة لكن كمان لازم "يستف" ورقه تمام عشان حاجات كثير اذكر منها:

ICDL ودا مهم فى اى CV بتاعت اى بنى ادم دلوقتي

شهادة لغة ودا على حسب البلد اللي انتة رايحها لكن حتى لو هما مش طالبين دى حاجات بتساعدك فى المقابلات وفى تقديمك للورق

ممكن كمان **رخصة قيادة دولية** ... ودى بتجيبها من نادى السيارات فى وسط البلد بعد ما تقدم طلب + شهادة مخالفات من المرور ... مش حتكافك كثير بس بتتفع

طبعا **ماستر كارت او فيزا** على مصاريف الامتحانات و اللي ناوى كمان على هجرة بيبقى بقى مضبط نفسه حساب فى البنك وكلام من دا

-لو ناوى تكتب CV محترمه ما تنساش الهوايات والانشطة الاجتماعية والمجتمعية

بلاش تكتب ف الهوايات القراءة والمشى عشان دى مفقوسه قوى

والانشطة الاجتماعية نقطة مهمة حتى مش عشان السى فى دى عشان تبقى مواطن متفاعل مع مجتمك مش بس بشغلك لا كمان بشخصك

لو دورت فى اى بلد حتلاقى فيه بلاد ليها معادلات او حتى امتحان بسيط وبلاد لا تشتترط فاللى انا مجمعه دى مش النهاية دا بس عشان تعرف الدنيا ماشية ازاي والاهم انك تطلع عارف ازاي تدور على المعلومة وتجبها "

لا تعطينى السماعه وتقولى دا بان سيستولك ميرمير ولكن علمنى كيف اسمع قلب العيان – مثل مصرى
قديم خالص ☺

الزمالات:

زى ما اتكلمنا قبل كدا ان الفرق بين الزمالة والمعادلة هو ان الزمالة بتبقى فى تخصص معين وبتبقى شهادة مساوية لدرجة الماجستير او الدكتوراه لو تم عمل رسالة معاها

طبعا انواع الزمالات كتير زى انواع المعادلات

وبرضه فيه منها المشهور اللي الكل بيحاول ياخده وفيه منها النادر

اشهر انواع الزمالات على الاطلاق هى الزمالات البريطانية وعشان كدا حنتكلم عنها بنوع من التفصيل

اما باقى انواع الزمالات فلو حد مهتم حيبقى عرف بداية الطريق وعليه انه يكمل بحث عنها

معظم باقى الزمالات مش منتشر فى مصر قوى لانه عادة بيبقى لازم اللي ياخذ الزمالة يكون قضى فترة شغل فى البلد صاحبه الزمالة ودا ف العادى بيتطلب انه يكون اخذ المعادلة بتاعت البلد دي وبالتالي بتبقى الزمالة استكمال لطريق المعادلة " كما هوا الحال فى الزمالات الامريكية والفرنسية " لكن الزمالة البريطانية مش كدا خالص

تعالوا تشوف

الزمالة البريطانية

تعريف بالزمالة :

هى شهادة طبية يتم الحصول عليها من الكليات الملكية فى المملكة المتحدة بمعاونة المجلس الثقافى البريطانى British Council القائم بالقاهرة ليتم الارتقاء بالمستوى المهارى للأطباء .

نبذة عن المجلس الثقافى البريطانى :

** يقوم هذا المجلس بعرض خدمات كثيرة منها على سبيل المثال لا الحصر : يتم تقديم Librarian Information Services وهى هامة جدا لقطاع عريض من الأطباء الباحثين الذين يقومون بعمل بحث معين فى رسالة ماجستير أو دكتوراه ويحتاجون لمعلومات وأبحاث مشابهة لموضوع الرسالة وهى متاحة لأى طبيب يحتاج الى أى معلومات فى أبحاثه فما عليه فقط الا أن يزور الـ British Council ليحصل عليها ، الا أن هذه الخدمة موجودة فى أماكن أخرى بخلاف المجلس البريطانى .

** يضم المجلس عددا من الوحدات الهامة مثل :

- 1- وحدة المنح الدراسية للتدريس فى الخارج وهذه المنح تقدم مرة واحدة سنويا
- 2- وحدة الامتحانات الطبية والتي تدير الامتحانات المختلفة للزمالة
- 3- قطاع المكتبة والمعلومات وهى مكتبة حديثة منشأة على أحدث الطرز والتقنيات وبها أحدث الوسائل السمعية والبصرية ، ومن الممكن الاشتراك فى هذه المكتبة العلمية باشتراك سنوى قدره 60 جنيها أو اشتراك لمدة 5 سنوات وليس مطلوباً سوى صورة من اثبات الشخصية ويتم عمل الكارنيه فى خلال نصف ساعة ويمكن الاستعارة به فى نفس اليوم ، كما تتوافر بالمكتبة خدمات الانترنت مقابل حوالى 5 جنيهات

للساعة .

4- وحدة تعليم اللغة الانجليزية بمستويات مختلفة حيث يتم عقد امتحان IELTS وهذا المصطلح اختصار لـ British International English Language Teaching Service أو ما يسمى بالـ TOEFL ويتكون من 4 skills or parts وهى التكلّم ، والاستماع ، والقراءة ، والكتابة “ Speaking Listening , Reading , Writing ” , ويتم عقد هذا الامتحان فى المجلس مرتين كل شهر ، ويمكن للطلاب أن يعتمد على نفسه ليؤهل نفسه بنفسه للامتحان أو يمكن أن يستفيد من الدورات اللغوية courses التى يتيحها المجلس مقابل 359 جنيهها للـ course .

كيفية الالتحاق بالـ IELTS :

يتم الاعلان عنها فى جريدتى أخبار اليوم والأهرام مرة واحدة سنويا فى شهر أغسطس أو سبتمبر على الأكثر لكل طبيب فى مصر بدون تحيز أو عنصرية على الاطلاق ؛ فهى منافسة يحصل عليها الأفضل ، ويتم ملء استمارات معينة يجرى بعد ذلك فرزها وتحديد الأفراد ثم تعقد مقابلة interview ويعقد الـ IELTS لتحديد مستوى اللغة الانجليزية والذى يعتبر من المهارات الأساسية للطبيب كاستخدام المشروط والسماعة .

مدة الزمالة :

مدة الدراسة 5 سنوات وفى بعض الكليات 6 سنوات يعقبها تدريب عملى لمدة 12 شهرا وهى أشبه بفترة الامتياز .

أماكن التدريب :

التعليم الطبى والتدريبى للأطباء فى انجلترا “ Training of Doctors & Medical Education in England “ .

يوجد فى المملكة المتحدة 25 كلية طب موزعة فى أنحاء المملكة يقدم فيها الجزء الأكاديمى لتخريج الأطباء ؛ فالجامعات مرتبطة بالنظام الدراسى الأكاديمى ، كما توجد بعض الهيئات professional bodies مسؤولة عن الناحية التدريبية علما بأن كل تخصص يوجد فى مكان مستقل مثل General Ophthalmology & Medicine , Surgery فقد كونت كل مجموعة من الأطباء المتخصصين رابطة أو جمعية تعمل فى تخصص معين وتتحكم بها وتضع قوانينها بنفسها وقد أطلق عليها اسم الكليات الملكية Royal Collages .

الكليات الملكية Royal Collages :

الهدف من الكليات الملكية :

هو الحصول على أفضل طبيب للسوق البريطانى للمحافظة على أرواح الناس والاعتناء بها The best qualified skilled physicians وتوجد قوانين صارمة للتأكيد على ذلك , ويقبل الكثير من الأطباء المصريين على الاشتراك فى زمالة الكليات الملكية , ومن أشهر هذه الكليات :

1- الكلية الملكية للأطباء Royal Collages of Physicians التى تعطى شهادة MRCP وهى تعنعضو الكلية الملكية للأطباء Membership of Royal Collages of Physicians

2- الكلية الملكية للجراحين Royal Collages of Surgeons التى تعطى شهادة MRCS وهى تعنى عضو الكلية الملكية للجراحين وهى بديل عن الـ FRCS التى كانت نعنى زميل الكلية الملكية

للجراحين وذلك منذ عام 1996 .

3- الكلية الملكية لأطباء النساء والتوليد Royal Collages of Gynecologists & Obstetricians والتي تعطي شهادة MRCOG وتعنى عضو الكلية الملكية لأطباء النساء والتوليد .

كما توجد جمعيات ذات تخصصات مختلفة ولكنها غير مشهورة في مصر ولا يوجد عليها اقبال كبير مثل :

4- R.C. of Pathologist و هي مسؤولة عن (Clinical Pathology)

(Immunology & Haematology

R.C. of Radiologist -5

R.C. of Ophthalmologist -6

خطوات الحصول على الزمالة :

1- الجزء الأول من الزمالة :

** لا بد للطالب أن يكون حاصلًا على البكالوريوس ، وأن يكون قد أنهى فترة الامتياز ليستطيع تقديم الجزء الأول من الزمالة فهي **لاتتعامل الا مع الـ Postgraduates** بعكس ما هو موجود في أمريكا حيث يسمح للطالب أن يأخذ الجزء الأول من الزمالة بعد السنة الثالثة من الدراسة فهي تتعامل مع الـ Undergraduates .

**** تقديم الجزء الأول من الزمالة :**

زمالة الباطنة : يتم تقديمها في نقابة الأطباء

زمالة الجراحة: ويتم الاستعلام عن ذلك من المسؤولين بالقوات المسلحة.

زمالة النساء والولادة: ويتم تقديمها في مستشفى عين شمس التخصصي .

** وبالنسبة لزمالة الباطنة فمنذ 1988 أصبح هناك اختيار مابين الـ Option Pediatrics

General Medicine وانبثقت لذلك كلية ملكية هي R.C.of Option Pediatrics and Child Health

وأصبح لها نشاط مع نقابة الأطباء في مصر.

2- الجزء الثاني من الزمالة :

بعد أن يفرغ الطبيب من الجزء الأول لا بد له من أن يحصل على خبرة تدريبية معينة ليستطيع أن يتقدم للجزء الثاني من الزمالة .

** بالنسبة لموضوع الخبرة, فهناك بديلان أمام الطالب :

1- أن يأخذ الطالب الجزء الأول في المملكة المتحدة ثم يأخذ الخبرة في مستشفى في مصر ثم يعود لأخذ الجزء الثاني في إنجلترا.

2- أن يأخذ الطالب الخبرة في مستشفى في إنجلترا أى يتم العمل في نظام British Health

System للتدريب في المستشفيات تحت رعاية أطباء على مستوى عال من المهارة .

ولكى يتم العمل في هذا النظام لا بد من الحصول على تصريح المعادلة البريطانية PLAB Test وهو

مشابه لتصريح مزاوله المهنة من نقابة الأطباء هنا فى مصر .

فيه كتير من المواقع حتلاقي عليها موضوعات كاملة عن الزمالة اشهر هذه المقالات واللى حتلاقيها تقريبا منقولة فى كل المواقع هي هذه المقالة

<http://1aim.net/fourm/showthread.php?25401-كل-ما-يهمك-عن-الزمالة-البريطانية-s=db9a4100f1b7521762b8d3a2a34da189&بصريقه-بسيطه-وواضح&>

المعلومات كويسة ومنظمة لكن للأسف المقال بقاله اكثر من سنة وعشان كذا فيه كتير من القنوانين اتغيرت نبتدى احنا من الاول وحنستعين بالمقال لان كلامه كويس

هل فيه فرق بين ال fellowship & Membership ؟

زمالة هي عضوية الجمعية الملكية البريطانية فى التخصص الفلانى

Membership دى اللى بتاخذها بعد ما تخلص امتحان الزمالة

اما ال **Fellowship** دى بتاخذها بعد 6-8 سنين من اجتيازك لامتحان وحاليا فيه تخصصات بيشتترط انك تمتحن امتحان تانى بعد الفترة دى عشان تنتقل من membership الى fellowship

طيب ايه مميزات الزمالة البريطانية عن غيرها؟

الزمالة البريطانية تتميز عن غيرها بما يأتى:

- 1- لا تستلزم السفر خارج مصر للحصول على الشهادة دا مش ف كل التخصصات لكن حاليا فيه كتير ممكن تمتحنه ف مصر
- 2- شهاده قويه جدا علميا وتعادل الدكتوراه المصريه بعد عمل رسالة
- 3- تكلفتها اقل بكثير من الامريكى والاستراليه والكنديه
- 4- امتحاناتها اسهل بكثير من باقى المعادلات حيث تستلزم نجاح او سقوط فقط وليس score
- 5- ممكن تقدم بيها للعمل في دول كثيره من العالم زي استراليا واللى بتقبل الحاصلين على الزمالة البريطانى بالذات

لو اخدت الزمالة اقدر اروح اشتغل فى بريطانيا ؟

لا

لوحدها كذا مش حتخليك تشتغل هناك لكن ممكن عن طريقها مع امتحان لغه IELTS تقدم على تسجيل فى GMC اللى زى نقابة الاطباء كذا وتاخذ رقم ترخيص محدد المدة

اومال ممكن اشتغل بيها فين ؟

ممكن تشتغل بيها ف الخليج

يمكن تعرف معلومات أكثر و أكثر تفصيلا من جروبات السفر المختلفة ع الفيس بوك و دول مجموعة من أشهرهم:

-جروب نصائح و إرشادات للأطباء الراغبين في السفر للخارج

[/https://www.facebook.com/groups/993713937321092](https://www.facebook.com/groups/993713937321092)

حتلاقي فيه منشور مثبت لمختلف طرق السفر لشتي البلاد اللي ممكن تشتغل فيها كطبيب و التفاصيل من خطوات و أوراق مطلوبة بالإضافة لتجارب زملاء سافروا

-طريق أمريكا

1- مجموعة EAMTAR : [/https://www.facebook.com/groups/usmle.step1.eamtar](https://www.facebook.com/groups/usmle.step1.eamtar)

و ليهم قناة ع اليوتيوب بنفس الاسم

2- [/https://www.facebook.com/groups/UsmleSteps](https://www.facebook.com/groups/UsmleSteps)

3- [/https://www.facebook.com/groups/DailyUSMLE](https://www.facebook.com/groups/DailyUSMLE)

-طريق إنجلترا

[/https://www.facebook.com/groups/172036552877551](https://www.facebook.com/groups/172036552877551)

-طريق ألمانيا

[/https://www.facebook.com/groups/377408505663230](https://www.facebook.com/groups/377408505663230)

الامتياز والتعليم الطبي المستمر:

احدى المشاكل الطبية العامة فى كل الدنيا هى مع ان الطب من العلوم اللى معظم المعلومات اللى فيها قائمة على دليل وتجارب وليس فرضيات او نظريات الا انه **علم دائم التجدد** ودا اللى بيخلى الناس بتجرى عشان تحاول تتواصل مع الجديد ف المجال اللى شغالين فيه.

طيب لو بصينا لطبيب الامتياز اللى لسه مخلص الكلية طازة والمعلومات لسه قريبة منه حتى لو مش فاكتر المعلومة على الاقل بيبقى فاكتر مكان المعلومة فين او يلاقىها فى اى كتاب

المشكلة ان ساعات كثير بيبقى مصدر المعلومات اثناء الدراسة قديم قوى وغير مجدد والناس اللى ف القسم محتفضين بيه على اساس " كفايه كدا على الطلبة بس هما يعرفوهم"

أو ان الطالب كان بيذاكر من مجموعة مذكرات وورق مجهول المصدر لا يحتوى على اى مصدر للرجوع اليه لو حب يستزيد من المعلومة

وهنا يبدأ طبيب الامتياز يدور !!

يجيب المعلومة الجديدة اللي عايز يعرفها ازاي ؟

الطرق العادية المتاحة هي:

-**كتب القسم** القديمة بتاعته وورقه ايام المذاكرة, ودا عيبه انه مش متجدد وخصوصا لو حبيت تستعمله بقيت عمرك

-**شركات الادوية** عن طريق المندوب اللي بيجيلك لحد باب العيادة او المستشفى ويفضل يشرحك ف مزايا المنتج بتاعه, **ودا معلوماته تخدم فقط شركته وكلامه ما ينفعش تاخده بانه مسلم بيه.**

-**عن طريق سؤال واحد من التخصص:** ينفع لما تكون عايز معلومة ثابتة " يعنى مثلا النورمال فاليو بتاعت حاجة معينة " , لكن ما ينفعش تساله مثلا عندك عيان عنده كذا وكذا يطلع ايه لانك بتنقله وصفك بناء على ما ترى لا على ما عند العيان بالضرورة

-**سؤال جوجل:** ودى طريقة انتشرت الفترة اللي فاتت ..سهله وبسيطة وممكن تعملها من على الموبايل ... المشكلة انك برضه محتاج تراجع المصادر اللي بتاخذ منها المعلومة ..مش كل موقع بيقدم معلومات طبية يبقى هوا دا الكلام

- **المؤتمرات:** ويمكن دى اقرب هذه الطرق للصواب لان ف المؤتمر بتلاقى كل واحد بيقدم الجديد اللي عنده حتى قبل ما ينشره ويبقى فيه مناقشات ومجال لابداء الراى ... بس المهم ما تطلعش المؤتمر عشان تروح تقعد على البسين

هذه الطرق وغيرها كثير هي مصادر حصولك على المعلومة وهي بحاجة الى تنقية وبحاجة الى ان تتعلم كيف تستطيع ان تستخلص من كل واحده فيهم افضل ما فيها

كتب القسم

فيه منها انواع

منها اللي مش من القسم اصلا بس بيعتمدوا عليه

وفيه اللي عاملوا دكاترة القسم

وفيه منه اللي معمول عشان فعلا يبقى كتاب

وفيه اللي معمول عشان يبقى اسمنا عندنا كتاب

ف الاغلب طريقة الطرح في هذه الكتب " كتب القسم " تختلف عن مثيلاتها في كتب المراجع الطبية وعن الممارسة بعد التخرج

" راجع مثلا كتاب زى دافيدسون ف الباطنة حتلاقي فى اول كل شابتر فيه جزء عن الاعراض والعلامات فقط وبعدين بيتدى يشرح لكن دا مش موجود فى كتبنا المصرية – اللي حيقولى موجودين لوحدهم ف كتاب الكلينكال حقوله مهم ان كله يرتبط ببعضه والا ما فائدة العلم النظرى ان كان بعيد عن التطبيق او الكلينكال

شركات الادوية

كلام حلو كتير وعينات ادوية ويودوك مؤتمرات

لكن هل فعلا الدواء بتاعهم كويس ولا لاء

...لو سالتة حيقولك دا احسن حاجة – شئ طبيعى –

لو سالتة على دليل حيجيبك دراسات عن الدواء

شوف الكلام دا معمول سنه كام ومعمول على كام مريض ومنشور فى انهى جرنال طبي محترم

فاكر من فترة واحد جابلى دوا جديد نازل مصر من ادوية خفض نسبة الدهون وقايل عليه نسب ممتازة وارقام الواحد اول مرة يسمع بيها وجايب معاها صورة من البحث المنشور فيه الكلام دا بالنظر فى البحث بدقه لقيته معمول على حاجة واربعين مريض فى الصين – اللي هما اصلا مش تخان ولا عندهم مشاكل كثيرة مع الدهون – ومنشور فى مجلة صينية برضه ملهاش مردود عالمى كبير واخيرا الموضوع بقاله اكثر من 7 سنين تقريبا يعنى لو كان دا طفره زى ما هوا بيقول كان زمانه انتشر على الاقل فى اوربا وامريكا مش لسه جايبينه مصر جديد

الخلاصة : دور ورا المعلومة لان اللي حتكتبه انتة بجره قلم فى العيادة ما تعرفش المريض حيجيب فلوسه منين عشان يتعالج بيه

سؤال جوجل والنت

طريقة سهلة وبسيطة فعل

ا لكن لو دورت على اى موضوع على جوجل حتلاقي جوجل نفسه بيقسملك الموضوعات الى عده اختيارات منها مقالات اكااديمية او علمية ومنها صفحات نت

هل تعلم بناء على ايه جوجل بيرتب المواقع اللي بتظهر عندك ؟

فى البحث العادى هوا بيعتمد على التطابق ما بين ما تطلبه وما هو متاح لديه وبعدين بيعتمد على عدد زوار الصفحة يعنى لو صفحة ناس دخلتها كتير حتلاقيها تطلع الاول وبناء عليه فى الابحاث الطبية حتلاقي القديم بيطلعك الاول

وعشان كدا لازم تستخدم بحث متقدم وتختار الترتيب على حسب التاريخ مثلا او على حسب الموضوع اللي بدور فيه

برضه حتى بعد ما تعمل كدا حتلاقي ان الصفحات اللي فيها معلومات مش شرط تكون معلومات طبية للطبيب لكن حتلاقي ويكيديا وحتلاقي مواقع لمستشفيات كبيرة فيها جزء لتوعية المرضى بالمرض.

كلام ممكن يكون مفيد لكن عام ومفهوش لحد كبير الجزء التطبيقى اللي انتة بدور عليه

طيب لو ما كنش جوجل يبقى مين ؟

جوجل ممكن يدريك فكرة عامة عن الحاجة اللي بتدور عليها وبرضه ممكن يوصلك عن طريق المقالات الاكاديمية لمعلومة كويسه بس برضه يفضل عمل زى السوبر ماركت الكبير لما تكون نازل تشتري عيش بس , اكيد حتلاقيه فى السوبر ماركت الكبير بس حتلاقيه بايت وف كيس لكن لو تعبت نفسك شويه ومشيت لغايه المخبز حتاخذ عيش طازة ويمكن كمان بسعر اقل.

طيب ازاي نروح المخبز ؟

المخبز هنا حاجة اسمها محركات بحث طبية

يعنى مخصوصه بانها تطلعك المعلومات الطبية فى المقالات المنشورة فى المجالات الكبيرة او ساعات يبقى اسمها مواقع طبية للاطباء والعاملين بالقطاع الصحى مش معلومات للمرضى

طيب ..حروح مين فيهم وايه الفرق بينهم ؟

لازم الاول تعرف انتة بدور على ايه وليه ؟

بمعنى هل انتة بدور على معلومة عشان تعالج بيها مريض ولا بدور على معلومة عشان تعمل بحث او رسالة مطلوبة منك

بدور على معلومة عشان تعالج بيها مريض:

برضه على حسب انتة عارف التشخيص وعايز معلومات عنه

ولا مش عارف التشخيص وعايز حاجات مساعدة

لو عارف التشخيص زى مثلا عيان عنده سكر وانتة عايز تعرف ايه اخر حاجة الناس بتتكلم عليها دلوقتى فى السكر كدا حتلاقى فيه مواقع مخصوصه بتتكلم فى الموضوع دا

طيب اوصلها ازاي ؟

فى العادى بيبقى فيه فى كل تخصص جمعية او جهة بتعمل جايدلاينز او خطوط ارشادية لعلاج مرض معين وفى الحالة دى حدور على موقع الجمعية عشان اجيب منه التوجيهات دى

طيب انا دكتور ممارس عام ومش عارف ايه موضوع الجمعية دى

يبقى بكل بساطة حتكتب فى السيرش بتاعك دايابيتس جايدلاينز

مش دايابيتس بس وبكدا حتزود فرص انك توصل لكلام مضبوط وطبعا حتقارن النتائج اللي حتطلع لان ممكن يطلعك اكثر من 10 جايدلاينز حتختار مين فيهم !

حتشوف هل فيه حاجة انترناشونال الاول وبعدين حترتب الباقي عشان حسب عدد مرات مشاهدته – دا كمثال مش شرط يطلع مضبوط اوى – وبعدين مع الوقت بتلاقى نفسك لا اراديا بقيت محترف تقدر تحكم انهى واحد احسن من التانى

طيب دا لو انا عارف مرض وعايز معلومات موثقة او نقول جديدة عنه

لكن لو انا مش عارف اشخص العيان ???

هنا بقى حتستخدم النت بحذر شديد !!

ليه ???

لانك لو مش عارف توصل لتشخيص وقعدت تدور ممكن تعمل اسقاطات لاعراض المريض على 100 نوع مرض ودا ممكن يعرض المريض للخطر طالما انك بتعالجه بالطريقة دى طيب او مال تستخدم النت امتى فى التشخيص ؟

دا بقى لما تكون عندك مجموعة اعراض مؤكدة او نتايج تحاليل واشعات وانته عايز تشوف دا سيندروم على بعضه ولا دا مجرد كوانسيدينس وهنا بقى عم جوجل حيبقى مناسب جدا لانك حتدخل تقوله مثلا كذا + كذا + كذا

حتلاقى جوجل بيكتبك الثالثة دول مع بعض بيبقى السنديروم الفلانى.

برضه الكلام الاولانى بناع الجيددلاينز كبير وتقبل ومش مريح فى القرابة

فيه مواقع بتعمل صفحات كنوع من تجميع للمواضيع ودا اشهرها لو عايز تقرا عن الموضوع تفاصيله
هيكون موقع **emedicine.com** مثلا

او لو عايز تقرا عن ازاي تشخص وتعالج حتلاقى موقع زى **uptodate.com** بس دا للاسف الجزء بناع الدكاترة فيه بفلوس لكن دا الاشهر والاقوى حتى الان لان الموضوعات اللي بتتكتب فيه بيشرطوا على اللي يكتب انه يستخدم الطب القائم على الدليل Evidence based medicine ودا بيخليه من احسن الحاجات اللي ممكن تقرأها لكن انته برضه ساعات بتقدر تتحايل على الموضوع دا – مش بانك تسرق باسورد – بانك لو حدور على موضوع تدور على Evidence based medicine of, وبكدا حتوصل تقريبا لمعلومات موثقة برضه عن الموضوع

طبيب لو عايز ادور على دواء

برضه فيه مواقع مخصوصة للدوية

لكن عندك مواقع بتديك معلومات اساسية مثلا زى **safefetus.com** دا بتديله اسم الدواء سواء تجارى او علمى وهو بيديلك الدواء دا ينفع يتاخذ فى الحمل ولا لاء بناء على توصيات منظمة الاغذية والدواء FDA approved وطبعا ممكن لو عايز حتلاقى موقع ال FDA نفسه وحتلاقى مواقع كتير

المهم انك قبل ما تقرا المعلومة تشوف الصفحة اللي فتحت دى صفحة لمعلومات مرضى ولا صفحة تبع الشركة المنتجة للدوا وهل اللي كاتب ان هذا الدواء كويس جايب **references** ولا كلام مرسل وخلص.

يعنى من الاخر تشوف الدليل قبل ما تشوف الكلام اللي جوا ايه

طبيب عايز ادور على اللاصقة السحرية العجيبة ☺

اه ساعات بيحيلك مرضى ببسالوك فيه اعلان فى التلفزيون على كدا ...دا ينفع ولا لاء

طبعا معظم ان لم يكن كل هذه المنتجات اى كلام ومش واخده اى تصريح بس لان دا سؤال عام ومنتشر عند المرضى وبحكم طبيعة عملك لازم يكون ردك علمى مش تكهنى

طبعا حتكتب الاسم العربى حتلاقى كل الصفحات دعاية

حتضطر تشوف الاعلان وتلقط الاسم بالانجليزى المكتوب على العلبة - ان وجد - على جوجل بقى

المره دى حتدور وبرضه فى الاغلب مش حتلاقى معلومات

لكن فى الاغلب بتلاقى رد بعض المتخصصين على نقط معينة زى لو دا كذب طبيب ازاي اللاصقة بتلون وكدا

كلام ممكن تبصله على انه بسيط بس فعلا فيه مرضى غلابه جدا ويتمشى ورا الكلام دا وتدفع 99 جنيه + مصاريف الشحن عشان تشفى من جميع الامراض

بدور على معلومة عشان تعمل بحث او رساله ؟

هنا طريقة البحث حتختلف

لانك بدل ما بدور على مقال او معلومة للتشخيص حتلاقى نفسك مطالب انك تدور على معلومة موثقة او بمعنى اخر لها reference مرجعية

يعنى المعلومة ما ينفعش تاخدها من uptodate ولا emedicine.com لان فى معظم كتاباتهم بيستخدموا على ان الموضوع كله على بعض ليه كام reference ف الاخر كدا

لكن فى الرسالة اتنا عايز سطر او معلومة وعايز تجيب مكانها جايه منين بالضبط ومين قالها واتنشرت سنة كام وفين

دا بقى يبقى لازم تستخدم محركات البحث الطبية والاشهر منها مثلا **Pubmed** و **Sciencedirect** طبعا فيه ناس حتسجل اعتراضها على ان المواقع دى مش كل المقالات اللى فيها مجانية

برضه محلولة

لو انت فى الجامعة او داخل الحرم الجامعى تحديدا فشبكة النت للجامعة معرفه على هذه المواقع ومواقع اخرى ويمكنك بسهولة الدخول عليها بدون رسوم

طبيب مش عارف ؟

فيه ادارة فى المبنى الادارى للجامعة اسمها ادارة المكتبة الالكترونية فى الدور الاول ودى حتلاقى فيها متخصصين واجهزة كمبيوتر وطابعات وكل حاجة ممكن تحتاجها وتقدر تروح هناك وتقول ان عندك حاجة معينة عايز ينزلها من مجلة وشوف بنفسك حتقدر تتساعد ولا لا

طبيب انا بره الحرم الجامعى فى قرية فى اخر الدنيا :

برضه مش مشكلة

موقع المجلس الاعلى للجامعات المصرية وموقع اكااديمية البحث العلمى بيوفروا بروكسى او طرق لدخول مواقع المجالات العالمية بدون رسوم لانهم مشتركين فيها وممكن تراسل الدعم الفنى فيهم وهو يقولك تتحرك ازاي (تحديث 2019: حاليا بنك المعرفة المصري يقدم برضو خدمات بحث علمى ممتاز تحتاج تسجل عليها بالرقم القومي وتحتاج تدخل مرة من داخل نت الجامعة او الكلية عشان يرقى الحساب بتاعك لحساب اكاديمي ودا حيديك اكسيس للمقالات والابحاث ولو حاجة مش عارفها ابعتلهم وهما متعاونين جدا او اسال في وحدة تكنولوجيا المعلومات او المكتبة الالكترونية في جامعتك)

غير كدا فيه مواقع وهيئات ممكن تبعتلها لينك للمقال اللى انتة عايزه واللى بفلوس وهما بيحببوهلك

زى موقع <http://www.forums.asqh.org>

واللى بيقولك ابعتلى لينك المقال واحنا نبعتهولك فى خلال ايام كام

دا غير ان مندوب شركة الادوية اللى بيحببك كثير وبيبلح عليك عايز اي خدمة

ياريت ما تطلبش منه تصيف فى جمصة السنة دى واطلب منه انه يجيبلك معلومات – عن طريق المكتب العلمى للشركة – عن الدوا الفلانى او عن المرض العلانى ..دا سهل ومش بيكلفهم حاجة لان عادة المكتب العلمى بتاع شركات الادوية دى احدى وظائفه وهما بيعبروا دا نشاط علمى ممتاز .

طبيب ... يبقى اذن فيه 100 طريقة لانك تحصل على مقال انت محتاجة – ما جيبنتش سيرة ان تسال مشرفك على الرسالة ولا سيرة انك تستعين بمكتبة الكلية او القسم ولا سيرة انك تبعلى شخصيا واحاول اساعدك ان شاء الله – وبكدا مالكش حجة تقول بيها انك مش عارف تجمع مادة عملية او انك محذوف فى مكان مفهوش خدمات

زمان كان اللى بيحتاج مقال زى كدا كان ممكن يسافر وراه من اسويط للقاهرة عشان يشوف مكتبة الجامعة الامريكية او مؤسسة مش عارف ايه

احمد ربنا ☺

فى حاجة على النت حتلاقى اسمها : CME؟؟؟

دى بقى اختصار Continues medical education يعنى موضوع الحلقة دى وبره الموضوعات اللى محتاجة تعليم طبي مستمر بتتعمل فى صورة دروس تفاعليه او مرتبه كويس وبتتعرض عليك على النت وممكن فى اخر الكورس بتلاقى اسئلة عشان يطمئن انك استوعبت المعلومة وفيه حاجات بيبقى فيها درجات او نقاط بحيث ان انتة لازم تاخذ مجموع معين من النقاط عشان تقدر تقدم على امتحان او غيره ... اللى يهمننا فى الكلام دا ان هذه الدورات متوفره ومفتوحة – من غير فلوس فى الاغلب – وحتوصلك لمعلومة حديثة ومضبوطة وسريعة –

طبيب ما قولت عليها ليه من الاول وريحت

لأنها مش فى كل المواضيع ومش دايمًا حتلاقى فيها الحاجات اللى نقصاك أو اللى انتة فاتح مخصوص
عشان تشوفها

المؤتمرات وورش العمل :

فى الاغلب بيجيلك عروض من شركات الادوية وغيرها لحضور مؤتمرات وورش عمل وكمات ساعات
انتة بتعرف بمؤتمر وبتبقى عايز تروح فبدور على شركة أو مستشفى تساعدك فى المصاريف
المؤتمرات افضل الاماكن لاخذ معلومات حديثة

المقولة الشهيرة بتقول:

-اقرأ Textbook انت متاخر 5 سنين

-اقرأ Journal انت متاخر سنتين

-احضر مؤتمر u r just up to date

ليه الكلام دا

لان اى كتاب حتمسكه حتلاقى انه لو انتة جاييه جديد طبعة السنة دى – ودا نادر – حنقول معمول سنة
2012

يبقى اخذ قد ايه وقت من اللى عمله عشان يجمعه ويكتبه ويتأكد وياخذ موافقه ويطبعه ويوزعه وينشره
وبتاع المكتبة يملك منه نسخة ؟

عايز تتأكد افتح اى صفحة مراجع فى الكتاب دا حتلاقى معظم المراجع اللى الكتاب معمول عليها من حوالى
3-4 سنين من تاريخ طبع الكتاب وطبعا دى عبارة عن مقالات منشورة فى مجلات اخدت وقت برضه
عشان الباحث يعمل البحث ويطبعه وينشره ويتأكد للمجلة والمجلة تقبل وتنشره

يعنى مش اقل من سنة كمان

كدا يبقى الكتاب متاخر 5 سنين

والمجلة متاخرة فى حدود سنتين

لكن المؤتمر المفروض فيه ان الناس وهى بتطلع فى نتائج البحث بتاعها بتنشره أو تقدمه فى مؤتمر
وتشوف اراء الناس فيه ايه وعلى اساس كدا بتكتب باقى البحث وتبعته للمجلات عشان يتنشره

لما بتحضر مؤتمر بتاخذ احدث حاجة

طبعا حنقولى فيه مؤتمرات بتتعمل بس عشان الناس تروح مصيف أو عشان الناس تسافر هنا وهناك

فعلا

لكن هنا يجى دورك انك تدور على مؤتمر يستاهل وحاجة انتة عارف انها لجمعية او جهة او قسم مشهود له باللقاءات العلمية القوية

طيب يعنى مفيش مؤتمرات ببلاش ؟

فيه طبعا وان كانت اقل شهرة

زى اليوم العلمى لكل قسم بالكلية

زى اليوم العلمى اللى بتنظمه نقابة الاطباء كل فترة

زى محاضرات الدراسات العليا فى اقسام كتير بتبقى مفيدة ومنتظمة

اه ممكن بعد المسافات يحول دون الحضور **لكن حاول قدر الاماكن تبقى على اتصال بالجديد من خلال المؤتمرات واللقاءات العلمية عشان ما تبقاش زى دكاترة كبار كنت بتعيب عليهم زمان لانهم متحجرين عن حاجات قديمة وبس**

طيب ورش العمل :

فى العادى بتتبع المؤتمرات او بينظمها اقسام او النقابة او شركات ادوية حتى توصلها ازاي ؟

نفس الكلام خليك على صلة بالجمعيات فى مجال عملك ونقابة الاطباء فى محافظتك وشركات الادوية كدا كدا حيجولك ما تقلقش

واخيرا و ليس أخرا ,

الناس بتبص لك على انك دكتور

حاول قدر الاماكن يكون كل معلومة بتقولها او تكتبها او بتشيرها حتى على الفيس ليها دليل ومرجعية

بلاش تنقل و خلاص من غير ما تتأكد من المعلومة

ساعات كتير بتحس ان دى لو ما نفعتش مش حتضر

لكن تاكد انها بالنسبة للمريض ممكن تعنى الكثير ليس فقط فى المال وانما ايضا فى الوقت – وتضيقه على علاج بلا جدوى – وفى الامال والتوقعات

انت اهل فتوى فى تخصصك

يعنى لو مريض عايز يفطر فى رمضان

الشيخ حيقوله لو الطبيب الثقة قالك ما تصومش يبقى ماشى

يبقى كدا انتى بقيت مفتى فى مجالك

عشان كدا اوعى تخاف تقول معرفش

احسن ما تقع فى مشكلة

واقرا واسال مش عيب

استغل فرصة انك لسه صغير وانك لا حرج عليك ان تسال

افضل من الفتوى بدون علم

حاول تكون زى ما بتدور على مرجعية المعلومة واصلها (زى علم الرجال فى علوم الحديث الشريف)
برضه بعد ما تتأكد من المصدر

حاول تشوف مدى امكانية تطبيق هذا العلم على ارض الواقع فى مكانك

مش شرط كل ما هو جديد يصلح للبيئة وطبيعة المريض عندنا

يعنى مثلا : قرئت ان اللبوس افضل صورة دوائية للمادة كذا

لكن انتة عارف ان نوعيه المرضى اللى عندك لو كتبتله اللبوس ممكن ما يرضاش ياخذه او المريض
حيحتاج حد يديله الدوا ودا حيسببله نوع مش التاذى والخجل من العلاج مش حيليه يكمل عليه

دا معنى طبيعة المرضى

لكن طبعا مفيش مانع انك تكلم المريض فى الاول وتفهمه ان اللبوس احسن حاجة لحالته ولو حسيت
بالاقتناع فى كلامه يبقى اكتبهوله ☺

من كلام الأولياء: اتمام الخير خيرٌ من بدئه، لأن اتمام
صبرٌ و الابتداء هوى و الصبرُ أشقّ من الهوى.
نسأل الله الاخلاص