



# سوال‌های بی‌پاسخ

مینا دارابی

تقدیر از دانشجویان استعدادهای درخشان علوم پزشکی به لطف مدیر دفتر استعدادهای درخشان وزارت بهداشت در کنار سخنرانی مقامات ستادی و تقدیر و تعارف‌های معمول بخش مهمی با عنوان پرسش و پاسخ دانشجویی داشت که بیشترین وقت این برنامه را گرفت و شاید مهم‌ترین بخش آن هم بود. دانشجویانی که رتبه‌های برتر کنکور، آزمون‌های جامع علوم پایه، پیش‌کاروری، PhD و ارشد هستند در هفته گذشته دور هم جمع شدند تا مشکلات پیش‌روی خود را با پروین پاسالار و دیگر مسئولان آموزشی وزارت بهداشت مطرح کنند. سوالات و انتقاداتی که بیشترین نگرانی‌شان پیرامون عدالت در توزیع فرصت‌ها بود، اگرچه مطرح شدند اما دست کم در این جلسه پاسخ محکمی مبنی بر پذیرش یا حل آنها دریافت نشد.



نشود.

وی ادامه داد: «بهرتر است مصاحبه برای پذیرش دانشجویان در دوره PhD به صورتی برگزار شود که اطلاعات دانشجویان در اختیار هیئت داوران که از اعضای بوردهای رشته هستند، قرار نگیرد تا استاد بتواند بدون پیش‌زمینه ذهنی درمورد داوطلبان قضاوت کند. بعضاً دیده شده اساتیدی که در طول مصاحبه با دانشجویان خودشان مواجه می‌شوند به دلیل پیش‌زمینه ذهنی که از آنها دارند، قضاوت متفاوتی می‌کنند و این شانس داوطلبان در پذیرش رادستخوش تغییر می‌کند.» او پیشنهاد کرد که با اختصاص یک کد به دانشجوی می‌توان این مشکل را حل کرد.

این دانشجوی درمورد معیارهای سنجش رزومه علمی داوطلبان دوره PhD نیز گفت: «درحالی‌که تنها یکی از معیارهای سنجش رزومه علمی تعداد مقالات است، یکی از داوطلبان به دلیل داشتن دو مقاله علمی در رزومه خود در مصاحبه رد شد.» او در ادامه پرسید: «دوره کارشناسی ارشد بین دو ۳ تا سال طول می‌کشد، یک فرد در این مدت

در ابتدای این جلسه، یکی از دانشجویان استعدادهای درخشان گفت: «دانشجویان دانشگاه‌های کوچکتر کمتر از شیوه امتیازدهی، زمان‌بندی مدت آزمون، شیوه جواب‌دهی به سوالات، آگاه هستند و بعد از دو سال آزمون و خطا، تازه متوجه می‌شوند چگونه باید در المپیاد شرکت کنند. مدیر دفتر استعدادهای درخشان وزارت بهداشت به این سوال این‌گونه جواب داد: «سال گذشته یک کتابچه کوچکی منتشر کردیم اما شما حق دارید ما باید بیشتر توضیح بدهیم. البته با توجه به برگزاری ۷ دوره از این المپیاد علمی دانشگاه‌ها مطلع هستند اما سعی می‌کنیم اطلاعات بیشتری به شما بدهیم.»

یک نماینده دیگر از دانشجویان ارشد دانشگاه علوم پزشکی کردستان از پذیرش مازاد بر ظرفیت آزمون PhD شکایت کرد و گفت: «چرا تعداد دانشجویان پذیرفته شده در آزمون PhD را بیشتر از ظرفیت موجود اعلام می‌کنند؟ این باعث می‌شود دانشجویی که نمره علمی خوب دارد، درنهایت قبول

یکجا باید مصاحبه شوند، مکانی شبیه کلاس درس درست شود و داوطلب به عنوان استاد در یک زمینه پیشنهادی بین ۵ تا ۱۰ دقیقه برای جمع توضیح دهد و از دانشجویان حاضر در کلاس هم درمورد فن بیان آن دانشجوی سوال شود.»

## تغییرات مصاحبه دوره PhD

پاسالار به سوالات این دانشجوی اینگونه پاسخ داد: «مصاحبه دوره PhD قرار است در هر دانشگاه به صورت منطقه‌ای برگزار شود. بنابراین از مرحله بعد داوران با داوطلبانی که برای آن دانشگاه می‌خواهند اقدام کنند، مصاحبه خواهند کرد. در این صورت اثر پیش‌زمینه ذهنی درمورد قضاوت اساتید مربوط به دانشجویان خود در کشور کسب می‌شود. اما درمورد تدریس آزمایشی لزومی ندارد که جای دیگری اتفاق بیفتد، بلکه اینکه داوطلبان به صورت آزمایشی کارهایی در بخش خودشان انجام دهند و گواهی بگیرند، کافی است.»

در این میان یکی دیگر از داوطلبان دوره PhD گفت: «اگر این تغییرات اعمال شود، شانس پذیرش یک داوطلب از دانشگاه تهران برای تحصیل در مقطع دکتری در همین دانشگاه، بیشتر از دانشجویان شهرستانی خواهد بود. از سوی دیگر ممکن است در یک دوره تحصیلی بین یک دانشجوی و استادی که در آینده داور مصاحبه دوره دکتری است، تضادی پیش‌آید و استاد براساس سلیقه شخصی مایل به جذب آن دانشجوی که حالا داوطلب دوره دکتری است، نباشد. بنابراین به نظر شما این معیار عادلانه است؟» پاسالار اظهار کرد: «ما باید به جایی برسیم که استاد دانشجویی خود را انتخاب کند. اما حالا به جای عملی کردن این روش متمرکز، سعی کردیم روش دانشگاهی را اجرا کنیم. این نکته را هم در نظر داشته باشید که این استاد باید تا آخر دوران تحصیل با آن دانشجوی سر کند. این روش در دانشگاه‌های پیشرفته انجام می‌شود و ما هم باید به همین سمت پیش برویم.»

چگونه می‌تواند بیش از دو مقاله بنویسد؟ آن هم اگر بخواهد در نشریات معتبر علمی منتشر کند.» وی با ابراز تعجب نسبت به اینکه داوطلبی با ۱۵ تا ۲۰ مقاله قبول شد، افزود: «آیا ممکن است یک فرد در دو سال و نیم ۱۵ مقاله بنویسد؟ اینکه من به عنوان دانشجو با استاد و دیگر دوستانم تباری کنم و در کنار برخی مقالات اسم من درمیان گروه مولفان حک شود، کار درستی است؟»

## اساتیدی که فن بیان ندارند

او به اساتیدی که حتی توان بیان کردن و توضیح دادن موضوعات علمی را هم ندارد اشاره کرد و گفت: «اساتیدی هستند که بار علمی زیادی دارند اما نمی‌توانند مطالب علمی را برای دانشجویان توضیح دهند. من نمی‌دانم معیار توان بیان مسئله علمی و توضیح آن که در مصاحبه دوره PhD وجود دارد، چگونه سنجیده می‌شود» این دانشجوی برای سنجش بهتر «فن بیان» داوطلبان دوره دکتری پیشنهاد کرد: «حالا که همه داوطلبان

## اعلام نتایج آزمون ارشد پزشکی

### هفته آینده

ایستادزنیس مرکز سنجش آموزش پزشکی وزارت بهداشت از انتشار نتایج اولیه آزمون کارشناسی ارشد پزشکی و انتخاب رشته در روز هشتم تیرماه جاری خبر داد. محمدحسین پورکاظمی در خصوص ظرفیت پذیرش این آزمون اظهار کرد: «حدود ۶۰۰۰ هزار نفر در آزمون کارشناسی ارشد پزشکی امسال پذیرفته خواهند شد.» او در ادامه بایان اینکه حدود ۷۳ درصد از داوطلبان شرکت‌کننده در آزمون ارشد پزشکی امسال خانم بودند تصریح کرد: «از مجموع ۷۲ هزار و ۹۸۹ نفر شرکت‌کننده در ۷۷ رشته حدود ۵۳ هزار نفر یعنی حدود ۷۳ درصد از شرکت‌کنندگان خانم‌ها و مابقی آقایان بودند.»

## دانشگاه

### افزایش تعرفه‌ها مشکلات معیشتی را رفع نمی‌کند

سازمان نظام پزشکی: رئیس جامعه متخصصان داخلی ایران گفت: «با توجه به تورم موجود، افزایش هزینه‌های جانبی مطب‌ها، بالا بودن قیمت تجهیزات پزشکی و عدم همخوانی درآمد با هزینه‌ها، افزایش ۱۰ درصدی تعرفه‌ها مشکلات معیشتی پزشکان به‌ویژه گروه‌های نسخه‌نویس را مرتفع نمی‌کند.»

ایرج خسرونیادگان داشت: «علی‌رغم ناراضی بودن پزشکان از تعرفه‌های اعلامی اما این قشر فریخته خود را ملزم به رعایت و اجرای مصوبه هیئت دولت می‌داند و هیچ‌گاه یک عمل اشتباه را با انجام کار نادرست پاسخ نمی‌دهد و تحت هر شرایطی تابع قوانین است.» او با بیان اینکه حتی اگر تعرفه‌های مصوب به ضرر پزشکان بوده بازهم جامعه پزشکی خدمات درمانی را به بیماران ارائه می‌دهد، تصریح کرد: «پزشکی با جان مردم سروکار دارد و اگر متولیان امر در تعیین و اعلام تعرفه‌های درمانی توجهی به کار کارشناسی وزارت بهداشت و سازمان نظام پزشکی نداشته‌اند ربطی به بیماران ندارد.»

خسرونیاد در پاسخ به این سؤال که آیا ممکن است به دلیل اعتراضات جامعه پزشکی نسبت به غیرواقعی بودن تعرفه‌ها شاهد برخورداری سلیقه‌ای در اخذ تعرفه از بیماران باشیم تصریح کرد: «مسائل مادی هیچ‌گاه اولویت پزشکان نبوده و خطای برخی از پزشکان را نباید به‌کل این جامعه تعمیم داد.»

## دانشگاه

### سپردن مادران باردار به غیر بالینی‌ها بی‌سیاستی است!

نظام پزشکی: ناهید خدکرمی، رئیس انجمن مامایی با بیان اینکه با زدن انگ صنفی به جامعه مامایی توانایی آنها را در حوزه بهداشت و سلامت نادیده می‌گیرند، بر لزوم استقلال ماماها تاکید کرد و افزود: «حتی در پزشک خانواده روستایی نیز ارجاع مادر یا بیمار، مستقیم از ماما به متخصص یا بیمارستان نیست و حتما باید این وسط زمانی صرف مهر و امضای پزشک عمومی شود.» عضو هیئت علمی مامایی دانشگاه علوم پزشکی دانشگاه شهید بهشتی با ابراز امیدواری نسبت به از بین رفتن نگاه ارباب رعیتی در وزارت بهداشت ابراز داشت: «اگر قرار است خدمات با گذراندن دوره‌های چند ساعته توسط هر فردی ارائه شود، پیشنهاد می‌کنیم همه رشته‌های تخصصی تعطیل و به معاونت بهداشت سپرده شود تا بتوانند در عرض سه ماه جراح و فوق تخصص‌های مختلف تربیت کنند و پزشک عمومی را با سه ماه دوره به جای ۴ سال رزیدنتی، به تخصص‌های مختلف برسانند.» وی با اشاره به اینکه برخی خدمات نیاز به بررسی، دوری و غربالگری دارد، خاطر نشان کرد: «بنابراین سپردن مادران باردار به رشته‌های غیر بالینی، بی‌سیاستی است.»

## یادداشت

احمد نجفیان

قائم‌مقام و عضو شورای عالی سابق سازمان نظام پرستاری

شرح زیر اشاره کرد:

۱) با نزدیک شدن به ایام انتخابات سال گذشته سلسله‌ای از تجمعات سریالی به بهانه اعتراض به طرح تحول و آموزش کمک‌پرستار با شعارهایی احساسات‌برانگیز انجام شد. به‌طوری‌که در کمتر از یک سال به برگزاری انتخابات حدود ده تجمعات متفاوت در مکان‌های مختلف برگزار شد. ۲) هم‌زمان با این انتخابات نقش پررنگ خانه پرستار به‌عنوان یک نهاد سیاسی کاملاً به چشم می‌خورد؛ به‌نحوی‌که بسیاری از این تجمعات با این نهاد، که تا آن روز خیلی در فضای سیاسی و حرفه‌ای پرستاری شناخته‌شده نبود، هدایت می‌شد و درنهایت چهره‌های ثابت این تجمعات در انتخابات هیئت مدیره این نهاد سیاسی برگزیده شدند و این اولین بار در عمر این نهاد بود که انتخابات آن آشکار شد و پرستاران متوجه تعدادی از افراد در تشکیلات این نهاد شدند. ۳) انتخابات دور چهارم سازمان نظام پرستاری در فضایی کاملاً دوقطبی برگزار شد که بسیاری از گزاره‌های انتخابات سیاسی در آن دیده می‌شود؛ از جمله امضای میثاق‌نامه توسط اعضای عدالت‌خواهان در هم‌پیمانی با خانه پرستار در تبعیت کامل از فرمان‌های این نهاد سیاسی که بعدها افرادی به جرم سرپیچی از مفاد آن میثاق‌نامه توسط اعضای تشکیلات تهدید شدند. ۴) در حال حاضر با وجود افراد حرفه‌ای و مورد وثوق جامعه پرستاری در شورای عالی اکثریت تصمیم‌گیران و مسئولین اجرایی سازمان نظام پرستاری اعضای هیئت‌مدیره خانه پرستار هستند.

## سازمان نظام پرستاری نباید مسائل سیاسی را با مسائل حرفه‌ای بیامیزد

۵) رئیس سازمان نظام پرستاری برخلاف تمام نهادهای حرفه‌ای تا قبل از انتخابات و تجمعات، هیچ سابقه کاری در این نهاد حرفه‌ای نداشت و در حالی رئیس سازمان شد که کمتر از یک سال سابقه عضویت در سازمان داشت. ۶) رویکردهای جدید این سازمان در ایجاد تقابل بین پرستاران و پزشکان و مشخصاً فعالیت علیه طرح تحول سلامت و وزارت بهداشت منطبق بر هیچ‌کدام از اهداف و وظایف و اختیارات این سازمان مندرج در قانون سازمان نیست. ۷) دعوت از افراد شاخص سیاسی در جلسات این سازمان و جریان‌ات مخالف دولت در یک‌سال پایان دولت یازدهم شائبه فعالیت سیاسی این نهاد حرفه‌ای را تقویت می‌کند. نویسنده هیچگاه اهمیت فعالیت سیاسی پرستاران را انکار نمی‌کند بلکه پرستاران به‌عنوان بخشی از نیروهای تأثیرگذار در اجتماع باید در صحنه سیاسی و اجتماعی کشور حضور پررنگ و بانشاط داشته باشد ولی نکته مهم این است که نباید مسائل سیاسی وارد مسائل حرفه‌ای شود و خانه پرستار باید فعالیت‌های خود را در قالب تشکیلات خود انجام دهد و سازمان نظام پرستاری به امور حرفه‌ای خود بپردازد تا از فراز و فرودهای سیاسی و جریان‌ات حزبی دور بماند و حرفه پرستاری به‌عنوان یک حرفه مورد اعتماد مردم و جامعه باقی بماند. سابقه تاریخی مخلوط شدن مسائل حرفه‌ای با امور سیاسی در سازمان نظام پزشکی که این سازمان را در مقطعی به مرز منحل شدن رساند چراغ راه ماست.

## مدیران بیمارستان‌ها و صاحبان صنایع پزشکی و دارویی

آیا می‌دانید ...

«سپید» تنها روزنامه پزشکی کشور و خاورمیانه است؟

اغلب افراد جامعه پزشکی هر روز «سپید» را مطالعه می‌کنند؟

«سپید» هر روز برای پزشکان، مراکز درمانی و مراکز آموزشی پزشکی ارسال می‌شود؟

آگهی جذب نیروی انسانی در حوزه‌های پزشکی‌تان را به ما بسپارید

همین امروز با ما تماس بگیرید:

تلفن: ۲۲۸۸۷۳۵۴ - ۲۲۸۸۷۳۵۵

تلگرام: ۰۹۹۰۱۹۸۱۷۲۵

ایمیل: pr@sepidonline.ir

رایگان

