



الطبيبى

الإصدار الثانى
العدد الأول - نوفمبر ٢٠١٢

أول عدد بعد الثورة



How To
Construct
A Thesis ?

الإضراب !!

تأمين المستشفيات

كادر الأطباء،

أيامنا العالوة

المؤسسة العلاجية كفاح جيل .. إلى أين ؟؟

اقرأ المزيد

اقرأ في هذا العدد

الطبيب السكندري

أسرة التحرير

رئيس مجلس الإدارة

أ.د محمد رفيق خليل

المستشار الإعلامي

د. علاء الانجباوي

رئيس التحرير

د. منال الفقي

مدير التحرير

د. عمرو أمين

التصميم والإخراج

أ. نورهان موسى

تصميم الغلاف والدعم الفني

أ. طاهر دريالة

للتواصل :

مع مجلة الطبيب السكندري

على الايميل التالي :

alexdoctorsmedia@yahoo.com

او عن طريق FaceBook

www.FB.com//alexmedsyndicate

طبعت بمطابع

نادى الصيد الحديثة

ت / ٣٨٢٨٨٢٢ - ٠١٠٠٥١٧٦٥٩٥



أخبار وأحداث

أيامنا الحلوة



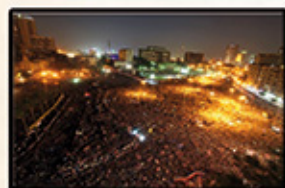
إنجازات اللجان



يوميات طالب في كلية الطب



تحقيق صحفي



الملتقى الثقافي

تاريخ ووثائق



آداب المهنة

عندما تتفتح الزهور





إفتاحية العدد



بقلم :

أ.د محمد رفيق خليل
نقيب أطباء الإسكندرية

نحن فى إصدارنا الجديد
نعتر بالإصدار القديم الرائد
ونحى من شاركوا فيه

نحن نعد الأطباء أن تكون
كل مطبوعاتنا بإذن الله
متوجهه لسائر الأطباء

نحن نستشرف فى هذة المجلة
روح الثورة المجيدة التى
شارك فيها عديد من أطباء
الإسكندرية منذ اليوم الأول

أشعر بالغبطة وأنا أكتب تقديم بداية الإصدار الثانى لمجلة
" الطبيب السكندرى " التى بدأت فى عام ١٩٨٥ ، وهى
مجلة مختصة مهتمة بكل ما يخص الطبيب السكندرى
مهنيًا وعلميًا وثقافيًا ، تهدف إلى ربط الطبيب بمجتمعه
الطبي ومجتمعه المصرى بوجه عام والسكندرى بوجه
خاص .

ونحن فى إصدارنا الجديد نعتر بالإصدار القديم الرائد
ونحى من شاركوا فيه ، كما أننا نعتر بكل المطبوعات
والتي أصدرتها نقابة أطباء الإسكندرية من مجلات وكتب
خاصة مالم يختص بتوجه معين وكان للأطباء جميعاً .
ونحن نعد الأطباء أن تكون كل مطبوعاتنا بإذن الله
متوجهه لسائر الأطباء وبدون تمييز ، وأن تكون نافذة
لإبداعاتهم ومشاركاتهم .

نحن نستشرف فى هذة المجلة روح الثورة المجيدة التى
شارك فيها عديد من أطباء الإسكندرية منذ اليوم الأول ،
ونعدكم بأن نحمل معكم شعلة الثورة حتى نصل إلى غد
مشرق لكل المصريين

تحياتى وتقديرى إلى صاحب هذة المجلة ...

الطبيب السكندرى

« كلمات من القلب »



بقلم رئيس التحرير
د. منال الفقي

من يغلّق عينيه دون النور يضير عينيه ولا يضير النور
ومن يغلّق عقله وضميره دون الحق ، يضير عقله وضميره ولا
يضير الحق ، فالنور منفعة للرأى لا للمصباح ، والحق منفعة
وإحسان إلى المهتدى به بدلاً إلى الهادى إليه .

حينما قرأت هذه الكلمات فى كتاب محمد الرسالة والرسول للكاتب نظمى لوقا
(وكانت قد أعارته لى الدكتور الفاضلة منى عبد الشكور الشهابى) شعرت بكثير من
الإرتياح بل شعرت ببعض الثبات والقوة حيث أننى وقبل ثورة 25 يناير الجميلة كدت
أركن إلى الرأى القائل إن هذا الزمن هو زمن مادى بحث لا مجال للأخلاقيات ولا
للجمال فيه وكنت أعجب كيف تغيب الحقيقة ، وكيف تقوم الشعوب وتستمر فى التقدم
والرقى وهى تتخلى عن أحلى وأجمل ما فيها وتعتمد كل الإعتماد على عالم مادى جاف
لا يعرف الرحمة ولا الجمال ولا العاطفة ، كيف يحدث هذا ... وقد تربي جيلنا

على قول حبيبنا المصطفى صلى الله عليه وسلم :

إنما بعثت لأتمم مكارم الأخلاق .

وعلى قول شوقى :

إنما الأمم الأخلاق ما بقيت فإن هم ذهبت أخلاقهم ذهبوا

ولكنى بعد الثورة زادت ثقى فى انها فترة عارضة يبهز بها الناس بالمادة وما تستطيع أن
تحققه ولكن ما تلبث أن تتفتح أعين الناس لترى النور الذى حجبه هى عن نفسها .
إن من ثار على الظلم والفساد لابد وأن يثور على الكذب والنفاق والرياء وإن من ثار من أجل
الكرامة لابد وأن يثور من أجل الجمال والرقى والأخلاق فإنه لا يثور على الظلم والفساد الا
من يعرف العدل والصلاح ولا يثور من أجل الكرامة إلا من يعرف العزة والإباء .
أحمد الله أن بدأنا التغير وأثق فى أنه سبحانه وتعالى سيعيننا على استكماله فإنه لا أحد
يستطيع أن يطفىء الشمس .



عقد جمعياته عمومياته ناجحته لتقابة أطباء الإسكندرية

كتب : د. طاهر مختار

جمعية عمومية عادية لأطباء الإسكندرية

أقيمت الجمعية العمومية العادية لأطباء الإسكندرية بتاريخ ٩ مارس في نادي الأطباء في سابا باشا على كورنيش الإسكندرية ، وهي الجمعية المؤجلة من الجمعية ٢٤ فبراير التي لم يكتمل يومها النصاب القانوني لإقامة الجمعية العمومية .

عرضت ميزانية النقابة والتي وافق عليها الأطباء عند التصويت عليها ، وأعقب ذلك عرض تقارير اللجان المختلفة مثل لجنة شئون الأطباء واللجنة العلمية ولجنة الرحلات واللجنة الاجتماعية ولجنة الحقوق .

وقد تم عرض مشروع قانون تنظيم الهيئات الطبية الذي يهدف إلى فصل الأطباء عن قانون العاملين المدنيين بالدولة (قانون ٤٧ لسنة ١٩٧٨) على أطباء الإسكندرية وقد لاقى القانون قبولهم عند عرضه عليهم .

وأعقب ذلك تم إعطاء حق الكلمة للأطباء الذين حضروا الجمعية العمومية لتقديم اقتراحاتهم وتعليقاتهم على العمل النقابي خلال الفترة الماضية من عمر المجلس .

أما عن أبرز القرارات التي تم اتخاذها فقد كانت كما يلي:

١- طالب أطباء الإسكندرية النقابة العامة بتسليم كل الوثائق خاصة التي تخص الأصول قبل فرض الحراسة القضائية سنة ١٩٩٨ إلى نقابة أطباء الإسكندرية.

٢- فوض أطباء الإسكندرية مجلس نقابة أطباء الإسكندرية بعمل لوجو "شعار" خاص يتم وضعه على مراكز الطب الطبيعي ومعامل التحاليل الخاصة بالأطباء لتمييزها عن تلك الخاصة بغير الأطباء وتحصيل مقابل رمزي لهذا يتم استخدامه في الدعاية لهذا اللوجو بين المرضى لتعريفهم باعتماد نقابة الأطباء للمراكز التي تحمل هذا اللوجو فقط وضماناتها لها .

٣- تم تقديم مقترح لتعديل قانون النقابة كي تكون انتخابات النقابة العامة تصعيدية من النقابات الفرعية لا أن يتم اختيار أعضاء النقابة العامة في نفس وقت اختيار أعضاء النقابات الفرعية.

٤- اعترض أطباء الإسكندرية على قرار النقابة العامة بزيادة رسوم تسجيل العيادات من ١٨٠ جنيها إلى ٣٦٠ جنيها.

٥- طالب أطباء الإسكندرية النقابة العامة للأطباء بتحويل فرع النقابة العامة في الإسكندرية إلى عيادات تخصصية للأطباء فقط تقدم خدمة التأمين الصحي لهم .

٦- طالب أطباء الإسكندرية مجلس نقابته المنتخب بملاحقة الحارس القضائي السابق للنقابة قضائيا إن ثبتت ضده مخالفات.



(لقطات من الجمعية العمومية)



جمعية عمومية طارئة لمناقشة الإعتداء على المستشفيات

أقيمت اليوم الثلاثاء الموافق ٧ أغسطس ٢٠١٢ الجمعية العمومية الطارئة لأطباء الإسكندرية لمناقشة أزمة التعدي المتكرر على مستشفيات الإسكندرية وبحث سبل حلها .

وقد بدأت الجمعية فور اكتمال النصاب برئاسة أ.د. محمد رفيق خليل نقيب أطباء الإسكندرية وحضور مجلس النقابة ، وقد طرح النقيب رؤيته للمشكلة ثم طرح السادة الأطباء الحضور رأيهم في سبل حل المشكلة التي تهدد حياة الأطباء والمرضى على السواء ، وقد تركزة الآراء حول ضرورة رفع ميزانية الصحة لتقديم خدمة صحية لائقة للمرضى حتى لا يكون الطبيب والمريض ضحايا للخدمات الصحية وتقع مسؤوليتها الكاملة على عاتق الدولة التي لم تكن تهتم بصحة المصريين وضرورة الارتقاء بالمنظومة الصحية ككل وضرورة تفهم المجتمع لمشاكل الصحة وأن الطبيب ليس مسنولا عن ضعف الإمكانيات المادية والبشرية ، كما تم طرح ضرورة إنشاء قسم خاص لشرطة المستشفيات في وزارة الداخلية وضرورة التعزيز الأمني في المستشفيات على مدار ٢٤ ساعة ، وهذه هي التوصيات والقرارات النهائية للجمعية العمومية :

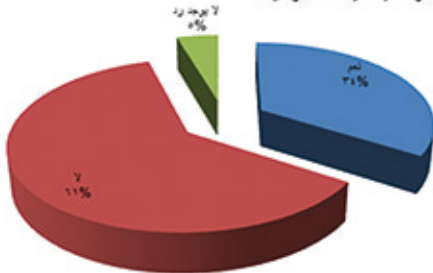
١- تشكيل لجنة خاصة من مجلس نقابة أطباء الإسكندرية والجهات المسنولة لوضع الحد الأدنى من المتطلبات البشرية والمادية والأمنية وفقا لمعدلات العمل لإقرار مدى صلاحية أقسام الاستقبال والطوارئ بالمستشفيات لاستقبال المرضى ويتم تعليق العمل باستقبال المستشفيات غير المجهزة لحين تجهيزها مع وضع نظام لتخفيف الضغط على المستشفيات الرئيسية ، وعمل نظام للإحالة بين المستشفيات ، وعمل غرفة طوارئ مركزية لتنسيق خدمات الطوارئ ، كذلك وضع لوائح تنظيم دخول المرافقين للأقسام الداخلية وأقسام الطوارئ لمنع الفوضى في المستشفيات .

٢- تفويض مجلس نقابة أطباء الإسكندرية باتخاذ الإجراءات التصعيدية بعد مهلة شهر من الآن ومن ضمنها مخاطبة القوات المسلحة والداخلية بأنه بعد شهر إذا لم يتم البدء الجاد في تأمين المستشفيات سوف غلق مستشفيات الصحة والتأمين الصحي والجامعة ويتم إحالة كل الحالات إلى مستشفيات القوات المسلحة والشرطة

٣- التأكيد على إغلاق أي مستشفى يتم الاعتداء عليها لحين تأمينها مع إبلاغ النقابة على الخط الساخن رقم : ١٠٦٦١١٩١١١ فوراً وعدم العودة للعمل إلا بقرار من مجلس نقابة أطباء الإسكندرية بعد التأكد من تأمينها .



هل حضرت جمعيات عمومية؟



النسبة	العدد	الإجابة
34%	30	نعم
61%	54	لا
4%	4	لا يوجد رد
88 شخص		المجموع

وفي استبيان تم قبل الانتخابات الاخيرة للنقابة لمعرفة مدى اقبال الأطباء على حضور الجمعيات العمومية

قام بعمل الاستبيان

د.إمياز حسونة - أ.د. ماجد ميشيل

الهيئة العليا لتنسيق الخدمات الصحية بالإسكندرية

كتب د: إمتياز حسونة



الهيئة العليا لتنسيق الخدمات الصحية بالإسكندرية يعد تكوين هذه الهيئة من أهم إنجازات نقابة أطباء الإسكندرية ، حيث دعت النقابة لتكوين مثل هذه الهيئة حرصاً منها على رسم خريطة صحية لمحافظة الإسكندرية من شأنها أن ترفع من مستوى الخدمة الصحية للمريض ، أن يمكن مقدمي الخدمة الصحية والأطباء من القيام برسالتهم أما عن تاريخ تأسيس هذه الهيئة بالنقابة فلم تكن للجنة تخطيط وتنسيق الخدمات الصحية أي بيانات موثقة قبل تولى مجلس نقابة الإسكندرية المنتخب مسؤولياته النقابية رغم وجود نص بقانون النقابة يحث على ضرورة تحقيق أهدافها .

أما عن تشكيل اللجنة التنسيقية لمقدمي الخدمات الصحية بالإسكندرية فهو كالتالي : الأستاذ الدكتور اشرف سعد جلال عميد كلية الطب جامعة الإسكندرية ، والدكتور محمد الشرقاوي وكيل وزارة الصحة بالإسكندرية ، والدكتور محمود الكسباني رئيس فرع شمال غرب الدلتا للتأمين الصحي، والأستاذ الدكتور محمد رفيق خليل نقيب الأطباء بالإسكندرية، والدكتور محمد فريد حمدي أمين عام نقابة اطباء الإسكندرية، والدكتورة امتياز خالد حسونة ممثل للنقابة العامة، بالإضافة لانضمام القطاع الطبي الخاص ، الجيش ، التمريض ، مجلس الشعب ، المؤسسة العلاجية ، الشرطة .

أهم إنجازات اللجنة في الفترة السابقة :

وضع بروتوكول إنشاء قسم لجراحة المخ والأعصاب بمستشفى رأس التين وتم تكليف د/ناجي علوان رئيس قسم جراحة المخ والأعصاب بكلية الطب بوضع تصور لمواصفات الأجهزة اللازمة لإنشاء هذا القسم لكي يعرض على وزارة الصحة التي سوف تقوم بالتمويل اللازم .

مناقشة وحل مشاكل الأطباء المضرين بمستشفى الشرطة حيث وافق أ.د/أشرف سعد جلال عميد الكلية وأ.د/أسامة إبراهيم رئيس جامعة الإسكندرية على إستمرار تسجيل الماجستير للأطباء الذين تمت إجراءات التسجيل الفعلية لهم .

الاتفاق مع هيئة التأمين الصحي على جعل مقر النقابة العامة فرع الدلتا مكان لائق لتقديم خدمة صحية للأطباء (بناء على قرار الجمعية العمومية بالإسكندرية) ، ولكن للأسف لم بلاقي ترحيب لدى النقابة العامة



قطار التنمية المهنية المستدامة ينطلق من مستشفى رأس التين العام

كتب: د. تامر حسن



من محطة مستشفى رأس التين العام .. انطلق قطار التنمية المهنية المستدامة ، ذلك المشروع الذي طالما حلمنا به .. المشروع الذي حولته نقابة أطباء الإسكندرية إلى حقيقة ملموسة . فقد أعطت اللجنة التنسيقية العليا بالإشتراك مع اللجنة العلمية بنقابة أطباء الإسكندرية شرارة الإنطلاق ، وبالتعاون مع اللجنة العلمية بمستشفى رأس التين العام ، بدأت أولى خطوات تحقيق الحلم .. تنمية مهنية مستدامة حقيقية .. لا يدفع فيها الطبيب جنياً واحداً ، تدريب مهني معتمد يرتقي بالطبيب السكندري درجات و درجات علي سلم العلم و الخبرة الطبية ، و سوف تتوالي محطات هذا الإنجاز العظيم حتي تصل إلى كل طبيب سكندري في جميع المستشفيات .. علي بركة الله بدأنا ، و بتوفيقه سنستمر إن شاء الله ..

و يتم الآن وضع برنامج سنوي معتمد لتدريب الأطباء في تخصص الطوارئ والحالات الحرجة، بواقع محاضرتين شهرياً، مع تدريب عملي (مستهدف أن تشرف عليه جامعة الإسكندرية) ، وتجرى المفاوضات لإرسال فريق من الجامعة لطوارئ مستشفى رأس التين أيام استقبال الحالات بها (الاثنين والجمعة)

فمن حق مقدم الخدمة الصحية الحصول على تدريب مهني معتمد ، وفي مكان عمله ، ولا يكلف الطبيب جنياً واحداً وكانت من أهداف الهيئة العليا لتنسيق الخدمات الصحية والتي تجتمع شهرياً بنقابة أطباء الإسكندرية مواومة التدريب داخل كل منشأة صحية.

نقابة اطباء الإسكندرية تحل مشكلة الاطباء المدنيين بمستشفى الشرطة بالإسكندرية

كتب: د. طاهر مختار

استضافت نقابة اطباء الاسكندرية يوم الأحد الموافق ٤ مارس عددا من الأطباء المدنيين بمستشفى الشرطة .. أثناء الاجتماع الخامس للهيئة العليا لتنسيق الخدمات الصحية بمحافظة الاسكندرية . وتم خلال الاجتماع مناقشة و حل مشاكل الاطباء المضرابين في مستشفى الشرطة حيث وافق أ.د. أشرف سعد جلال عميد كلية طب الإسكندرية وأد أسامة ابراهيم رئيس جامعة الإسكندرية على استمرار تسجيل الماجستير للأطباء الذين تمت اجراءات التسجيل الفعلية لهم... وافاد د.اسلامة عبد المنعم وكيل وزارة الصحة بالإسكندرية بان الاطباء العائدين الى الصحة سيتم توزيعهم على الوحدات الصحية في حال عدم استكمال دراستهم ... على ان يتم اعادة توزيعهم على القسم العلاجي المقابل لتخصصات دراستهم فور اتمامهم لدراسة الماجستير والتقدم لوزارة الصحة بما يثبت حصولهم عليه .



نقابة أطباء الإسكندرية تنجح في رفع أعداد مقاعد حركة نيابات

مايو ٢٠١٢ إلى ١٧٤ بدلاً من ٧١

كتب: د. تامر حسن



بعد جهود شاقة كللها الله بالتوفيق ، نجحت نقابة أطباء الإسكندرية في زيادة أعداد مقاعد النيابة المختصة لمحافظة الإسكندرية في حركة نيابات وزارة الصحة لدفعة ٢٠٠٩ إلى ١٧٤ مقعد بعد ما كان مخصصا للإسكندرية في هذه الحركة ٧١ مقعد فقط ، وقد شملت هذه الزيادة العديد من التخصصات الطبية مثل الأطفال - النساء والتوليد - الباطنة العامة - الجراحة العامة - الأنف والأذن - الرمد - المسالك البولية - الصدر - المبتسرين - الكلى الصناعية - العظام - أمراض القلب - العناية المركزة - الاستقبال والطوارئ - الروماتيزم - الجلد - التناسلية - التخدير .

بذلت د/ رشا ركابي عضو مجلس نقابة أطباء الإسكندرية جهوداً ماضية بالإشتراك مع أعضاء مجلس النقابة العامة للأطباء د/ منى مينا ود/ أحمد حسين وبالتنسيق بين الجهات المعنية حيث كان من المقرر أن تحصل الإسكندرية على ٧١ مقعد فقط ثم ازدادت إلى ١١٢ مقعد بعد جهود شاقة ، ثم تواصلت هذه الجهود في التنسيق بين مديرية الشؤون الصحية ونقابة أطباء الإسكندرية ووزارة الصحة والمستشفيات بالإسكندرية إلى أن وصل العدد إلى ١٧٤ مقعد في جميع التخصصات .

كل هذا ما كان أن يكون لولا إصرار أبطال دفعة طب ٢٠٠٩ الإسكندرية على المطالبة بحقوقهم عبر البوابة الشرعية الممثلة لهم وهي نقابة أطباء الإسكندرية المنتخبة.

بعد كفاح كبير

قبول تظلمات دفعة طب ٢٠١٠

كتب: د. طاهر مختار

قبل مسنولوا وزارة الصحة كل تظلمات سماح المجموع لدفعة ٢٠١٠ بعد اعتصام قصير للأطباء في إدارة التكليف أمام مكتب الدكتور سيد عبد الحافظ ، بعد أن كانت نتيجة تظلمات سماح المجموع عدم قبول أي تظلم على هذا الأساس ،

وكان أبطال الموقعة هم أطباء دفعة ٢٠١٠ الذين تم توزيعهم بشكل مسبق على إدارتي العلمين والحمام ورفض وكيل وزارة الصحة بمطروح توزيعهم على الإدارتين اللتين تم تكليفهم على أحدهما في تنسيق الوزارة وصمم على توزيعهما على إدارات أخرى بعيدة مثل سيوة أو السلوم أو النجيلة أو براني ، وحيث ان هؤلاء الأطباء مجموعهم عالي وكان يسمح لهم باماكن جيدة في محافظاتهم الأصلية



وترك محافظة مطروح التي لا تحترم توزيع الوزارة المبني على أساس المجموع وهو أساس عادل لحد كبير وكان يجب احترامه

وبعد كفاح كبير لهؤلاء الأبطال لجأ هؤلاء الأطباء إلى سلاح الاعتصام حتى تحقيق مطلبهم وهو ترك محافظة مطروح التي لا يحترم وكيل وزارتها نتيجة التنسيق والرجوع إلى محافظاتهم الأصلية التي كان مجموعهم يسمح بالذهاب إليها خلال الحركة الأصلية . الرانع كان وجود مجموعة من الأطباء المتضامنين معهم في كفاحهم بل والسفر معهم إلى القاهرة بنية الاعتصام حتى تحقيق المطالب المشروعة . وبعد ضغطهم وبعد أن وافق د. سيد عبد الحافظ وكيل وزارة الصحة لشئون التكليف على قبول تظلماتهم وافق أيضا على قبول كل تظلمات سماح المجموع لباقي أطباء الدفعة أسوة بهم .

ماذا أهم من صحة المصريين ؟



أقامت نقابة أطباء الإسكندرية ندوة بعنوان (ماذا أهم من صحة المصريين ؟) بنادى الأطباء بالإسكندرية في يوم الأثنين الموافق ٢٠١٢/٧/١٦ وحاضر فيها الدكتورة منى مينا عضو مجلس النقابة العامة لأطباء مصر ، والدكتور محمد حسن خليل منسق لجنة الحق في الصحة والدكتورة كريمة الحفناوى عضو لجنة الحق في الصحة ، وتخلل الندوة مناقشة لمشكلات الصحة والأطباء بمصر .

صالون ثقافى مع الدكتور علاء الأسوانى

نظمت نقابة أطباء الإسكندرية صالون ثقافى مع الروائى والأديب العالمى علاء الأسوانى بالتعاون مع جماعة الفنانين والكتاب بالإسكندرية (اتيليه الإسكندرية) مكتبة أ.

يوم الخميس الموافق ٢٠١٢/٧/١٩ وكان الحضور حاشداً ، وحضر هذه الأمسية الثقافية كل من الدكتور محمد فريد حمدي (الأمين العام لنقابة أطباء الإسكندرية) والدكتور طاهر مختار (مقرر لجنة الإعلام) والدكتور عمرو أمين (منسق اللجنة الثقافية) .



بنادى الأطباء .. ورشة عمل لأطباء التكليف الجدد

عقدت نقابة الأطباء بالإسكندرية بالتعاون مع مديرية الصحة ورشة عمل لأطباء التكليف الجدد بنادى الأطباء ، من الخامس والعشرين إلى السابع والعشرين من شهر مارس للتدريب على المسؤوليات والواجبات والمهام الإدارية لطبيب التكليف في محل عمله طوال فترة التكليف وعقدت جلسة لإجابة على كافة الإستفسارات القانونية وتخلل ورشة العمل إلقاء محاضرات عن أساسيات طب الأسرة والطب الوقائى ومحاضرة في الطب الشرعى بعنوان " العلامات المؤكدة لتحديد حالة الوفاة " .

وأشارت الدكتورة نيرمين نور الدين مقررة لجنة شئون الأطباء بأن المتدربين كانوا في حاجة ملحة لتلك الدورة .





واجهة مشرفة للطبيب السكندري

المستشفى ابيداني
التابع للجنة العمل
الوطني بالنقابة وجزء
من أهدافهم هو
تحسين صورة الطبيب
اطهرى في مجتمعه

المستشفى
العيداني

حفل تكريم الرواد (٢٠١٢ - ٢٠١١)

ايامنا
الحلوة

في يوم الشكر والعرفان نظمت نقابة أطباء الإسكندرية حفل لتكريم الرواد من الأطباء الذين بلغوا سن الستين خلال عام ٢٠١١ - ٢٠١٢ بنادى الأطباء يوم ٢٠١٢/٧/١٩ ، بحضور كل من الدكتور محمد فريد حمدي الأمين العام ، والدكتور صلاح زاهر وكيل النقابة، والأستاذ الدكتور ماجد ميشيل أمين صندوق نقابة والدكتور محمد الشرقاوى وكيل وزارة الصحة ،



وكانت مفاجأة الحفل وهو تقليد جديد تتبعه نقابة أطباء الإسكندرية في تسليم الراية من جيل الأباء إلى جيل الأبناء من جيل الرواد إلى جيل حديثي التخرج ، وذلك من خلال الأشتراك في تقطيع تورتة ، وشارك في هذا التقليد كل من الأستاذ الدكتور أحمد سامي فرج أكبر أعضاء سناء والطبيبة علياء محمد وجيه الدقاق أصغر أعضاء نقابة أطباء الإسكندرية سناً من دفعة ٢٠١٠

حفل المتفوقين من أبناء الأطباء



حفل تخرج دفعة طب ٢٠١٠



نظمت نقابة أطباء الإسكندرية حفل تخرج طب دفعة أكتوبر ٢٠١٠ بقاعة الزهراء - هيلتون جرین بلازا يوم ٢ ابريل ٢٠١٢ وحضر الاحتفالية السيد محافظ الإسكندرية. وجدير بالذكر ان الأطباء الخريجين قد تسلموا تراخيص مزاوله المهنة وبطاقات عضوية النقابة قبل بدء فعاليات الحفل ، ليبدأو في ممارسة أشرف رسالة



حفل دفعة ٨٧ (اليوبيل الفضي)

اقيم حفل دفعة ٨٧ كلية الطب بناادي الأطباء للاحتفال بمرور ٢٥ عاماً على تخرجهم (اليوبيل الفضي) وكان حفلاً سعيداً مليئاً بالبهجة

حفل ثاني أيام العيد بنادي الأطباء



إنجازات اللجان

اللجنة الثقافية

مقرر اللجنة: د. عمرو أمين

- تم تنظيم صالون ثقافي للدكتور علاء الأسواني يوم ٢٠١٢/٧/١٩
- تم عمل مسابقة دينية بمناسبة شهر رمضان للأطباء وأسراهم
- التجهيز لمسابقة في القاء الشعر لأبناء الأطباء الموهبين
- الإشراف على باب الملتقى الثقافي بمجلة الطبيب السكندري
- القادم :
- الإعداد لعمل احتفالية شعرية تستضيف الأستاذ محمد ابراهيم
- ابو سنة الفائز بجائزة الدولة التقديرية عام ٢٠١٢ بحضور
- الشعراء الأطباء من الإسكندرية
- الإعداد لعمل عروض ذاكرة السينما مع الأستاذ كامل القليوبي



سحب المسابقة الدينية وتهنئة د. رفيق للفائزين

لجنة الحقوق

مقرر اللجنة: د. تامر حسن



- ١- مشروع قانون تنظيم الهيئات الطبية العاملة بالدولة (كادر الاطباء)
- ٢- مركز الدعم القانوني للأطباء خدمة طوارئ على مدار ٢٤ يومياً
٠١٠٦٦١١٩١١١

محاضرة لجنة الحقوق
عن المسئولية الطبية في
مستشفى الجمهورية

اللجنة الإجتماعية والرحلات

مقررة اللجنة : د. رشا ركابي

- مساهمة من نقابة أطباء الإسكندرية لتخفيف الاعباء على اسر الاطباء تم التعاقد مع مكنتبات طبية وشركات لأجهزة الطبية وشركات للطيرات ومراكز ثقافية والعديد من المؤسسات وتقديم خصومات تتراوح من ١٠ - ٤٠ ٪
- ندوات للأطباء ولأبنائهم لزيادة مهارات الأطفال
- حفلات تكريم الأطباء الرواد ووصولهم إلى سن المعاش
- عروض للملابس ومنتجات أخرى بالنادي
- رحلات عمرة وحج- مصايف - رحلات ترفيهية
- الإفطار الجماعي في رمضان
- حفلة أطفال في العيد - حفلة شبابية في العيد
- تكريم المتفوقين من ابناء الأطباء
- حفل دفعة ٨٧ طب الإسكندرية (اليوبيل الفضي)



منظمو حفل ابناء الأطباء المتفوقين

اللجنة العلمية

رئيس اللجنة : أ.د أحمد فتحي القريري

- دورات الموجات الصوتية باطنة ونساء . دورات رسم القلب
- دورات مناظير الجراحة العامة والجهاز الهضمي
- القناة العلمية للنقابة (you tube)
- ورشة عمل أطباء التكليف الجدد
- مشروع التدريب الصيفي لطلبة كلية الطب – دورة طب الطوارئ
- مشروع تبادل الخبرات بين الأساتذة والأطباء حديثي التخرج
- كورس C.P.H.Q
- المؤتمرات (الباثولوجيا الإكلينيكية – طب ما قبل الولادة – النفسية والعصبية – الجهاز الهضمي – النساء والتوليد – الغدد الصماء والبدانة – الجلدية – مؤتمر طب المعامل السنوي السابع والذي تنظمه النقابة سنوياً)
- القادم : ماجستير (إدارة الأعمال – الجودة – إدارة المستشفيات) بالتعاون مع الأكاديمية العربية للعلوم والتكنولوجيا.



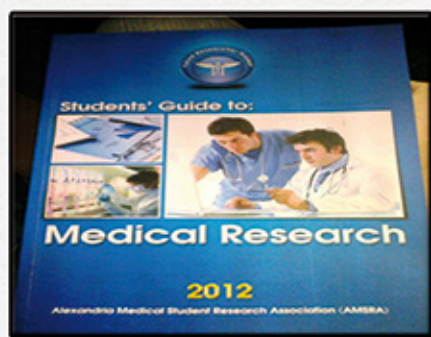
اللجنة العلمية
بمستشفى راس التين
تنفيذاً لمشروع التنمية
المهنية المستدامة

لجنة العلاقات الخارجية

مقرر اللجنة: أ.د. ماجد ميشيل

نتواصل فوق كل ارض وتحت كل سماء

- لأول مرة في كلية الطب يتم اشراك الطلاب بشكل فعلى فى المؤتمرات.
- المؤتمرات العلمية والدولية
- المشاركة فعاليات المؤتمر الاول للاطباء المصريين بالخارج ١٢ يوليو ٢٠١٢
- البحث العلمى
- التبادل الثقافى الدولى
- التوعية الصحية
- مشروع التدريب الصيفى على مستوى مستشفيات الاسكندرية.
- التواصل مع الوفود الاجنبية بمصر.
- التواصل مع الروابط بالخارج.
- التواصل مع ملتقيات الفيس بوك.
- الملتقى الافريقى لدول حوض النيل.



الفراشة الشقية

هي فراشة رقيقة جدا بريئة (أو هكذا تدعى)
ملينة بالألوان المبهجة يملؤها النشاط تجوب
جميع مستشفيات الإسكندرية ووحداتها الصحية
، وترى أشياء قد لا نراها نحن بسبب ضغط
العمل .

هذه بعض رسالتها
إلى
بعض الأطباء



الاسم : الفراشة الشقية
مكان الإقامة : نقابة أطباء الإسكندرية
(بعد انصراف جميع العاملين)
النية : سليمة والله أعلم
تاريخ الميلاد : يوم انتخاب مجلس نقابة أطباء
الإسكندرية الحالي
(٢٠١١/١٠/١٤)



الفراشة الشقية

* سعادة دكتور مدير مستشفى (م.ف)

ألف مبروك الترقية أوضحت سيادتكم أن وجود مدير
مكتب وسكرتارية وسكرتير خاص لسيادتكم هو إجراء
تنظيمي فقط ... نرجو أن يكون ذلك حقيقياً وألا يكون سبب
في بعدكم عن الاحساس بمشاكل العاملين في المستشفى ..
والله الموفق



الفراشة الشقية

* سعادة عقيد طبيب/ م.أ.م

نشكر لسيادتكم تعاونكم ونصحكم ونعلم سيادتكم بأن أول خطوة في التحقيق
في أى شكوى هو معرفة مدى جديتها ولا يكون ذلك إلا بالاستفسار من
المشكو في حقه أولاً



الفراشة الشقية

* السيد الأستاذ الدكتور/ ع. أ. خ

كثرت الشكاوى من سوء معاملة المرضى فى المركز لديكم على الرغم من امتثال المرضى لدفع المبالغ الكبيرة التى تطلب منهم ، وهذا لا يتمشى مع سمعة سعادتكم الطيبة فى مجال تخصصكم لذا نرجو من سيادتكم تحرى الأسباب لرفع شكوى المرضى .



الفراشة الشقية

* سعادة رئيس مجلس إدارة إحدى الهيئات الكبرى للصحة

فى أحد الإجتماعات السابقة مع السيد محافظ الإسكندرية السابق تم الإتفاق على أن الجمع بين منصبتين (إدارة إحدى المستشفيات ورئاسة الهيئة) قد يؤثر على كفاءة الإداء فى كليهما نرجو الأ يحدث ذلك معكم .



الفراشة الشقية

* سعادة دكتور / ج. ق. إستشارى الأطفال

كل التقدير والتحية لشخصكم الكريم ولموقفكم النبيل حيث رفضتم أن تكونوا أحد تروس الفساد ولو فقط بالموافقة أو الأمضاء على أوراق تشكون فى صحتها وتعلمون أن وراءها مخالفات مالية على الرغم من عدم وجود أدلة دامغة .. خسرتم منصب المدير ولكنكم كسبتم أنفسكم واحترام الجميع ... هكذا يكون الرجال .

المؤسسة العلاجية بالإسكندرية هل من الممكن إنقاذها؟!

هي إحدى مؤسسات الرعاية الصحية الكبرى بالإسكندرية تضم في الوقت الراهن 4 مستشفيات وهي (المبرة - مستشفى القبطي - أحمد ماهر - دار الولادة) تم اعتبارها هيئة عامة ذات طابع اقتصادي تعتمد على مواردها الذاتية اعتماداً كلياً إلا بالنسبة للخدمات المجانية المؤداة وهي (الأسرة المجانية - الأستقبال - الحوادث) بناء على قرار رئيس الوزراء رقم 13 لسنة 81 .



ونظراً لما كانت تمثله هذه المؤسسة من صرح كبير من صروح الخدمة الصحية بالإسكندرية فإننا حاولنا في هذا العدد أن نتعرض للموضوع بماضيه كما تناوله الدكتور علاء الانجباوى في باب تاريخ ووثائق وحاضره ومستقبله كما تتصوره القيادات الجديدة للمؤسسة .

ذهب فريق العمل بالمجلة لمقابلة سعادة الدكتور / طارق زكريا رئيس مجلس إدارة المؤسسة الجديد لتنهنته بالترقيه لمعرفة خطة سيادته في إدارة المؤسسة حيث أننا نعلن أنه استلم مهمة ثقيلة للغاية وذلك من حيث تردى الوضع المالي والخدمي بالمؤسسة.

صادف أن كان هذا اليوم أول اجتماع لمجلس إدارة المؤسسة بالقيادة الجديدة لمناقشة السياسة العامة التي سيجرى العمل بها بخصوص تطوير العمل بالمستشفيات بالمرحلة القادمة ومناقشة المشكلات التي تواجه المستشفيات في الوقت الراهن وعلى الأخص مستشفى المبرة التي تحت التطوير والترميم .



* مستشفى أحمد ماهر التجهيز لجعلها مركز متكامل لأمراض الكلى وتم زيادة عدد ماكينات الغسيل الكلوي من 21 إلى 36 ماكينة وتم تطوير وحدة معالجة المياه المرتبطة بوحدة الغسيل الكلوي وتستمر جهود التطوير في مستشفى أحمد ماهر تحت قيادة سعادة الدكتور هشام علي غنيم مدير المستشفى المحبوب .

* أما بالنسبة لمستشفى المبرة فهناك بعض مؤشرات التحسن فقد قام الدكتور علي خلف المدير الجديد ببعض التغييرات في الجهاز الإداري والتي من شأنها تحسين الأداء داخل المستشفى على سبيل المثال :

وأفاد الدكتور طارق زكريا أن هذه المستشفيات تخدم المستوى الأعلى من الطبقة المتوسطة من الشعب السكندري وأنه يتبنى سياسة أن تبقى المؤسسة هيئة مستقلة اقتصادياً لا يضم ضمنها إلى أى من قطاعات الخدمة الصحية الأخرى وتعهد بأن يكون على ذلك وأن يطبق تجربة ناجحة في مستشفى دارة الولادة في جميع مستشفيات المؤسسة الأخرى وعلى الأخص مستشفى المبرة وقد بدأت بعض الخطى للتطوير وعلى سبيل المثال لا الحصر ...



د علي مصطفى خلف

* تكوين لجنة للتدريب ترأسها الدكتورة مها صبرة لتدريب الأطباء والقاء محاضرات لمتابعة ما هو جديد في الساحة الطبية وقد بدأت هذه السلسلة من المحاضرات بمحاضرة رائعة للصيدلانية الدكتورة الشيماء خميس عبد المنعم عن الصيدلة الإكلينيكية وبدأ تنفيذها بقسم الغسيل الكلوي بالمستشفى

* مد المستشفى ببعض الأجهزة عن طريق التبرعات مثل جهاز slit lamp بقسم الرمد وأجهزة رسم قلب وجارى المتابعة



* مخاطبة الشركات التي كانت تدعم وحدة الغسيل الكلوي لإعادة النظر في استرجاع الدعم للوحدة

* وجود فريق عمل لإدارة الجودة بالمستشفى يرأسه الدكتور محمد ملوك .. هي خطوات على طريق نتمنى أن يعينهم الله على استكمالها طالما خلصت النية وكان الهدف هو المصلحة العامة .

استمرار المستشفى القبطي في التطوير تحت قيادة د/علاء الصاوي

تعلن المستشفى القبطي
(إحدى مستشفيات المؤسسة العلاجية بالإسكندرية)

عن رغبتها في التعاقد مع :

١- عدد (٤) طبيب مقيم (باطن - جراحة - طوارئ)
٥٥٠ جنية + نسبة من الدخل

٢- اخصائين في التخصصات التالية :

أنف وأذن - عظام - أطفال - أمراض باطنة - تخدير
٨٥٠ جنية + نسبة من الدخل

للإستعلام : د.علاء الصاوي (مدير المستشفى)

ت : ٣٩٢١٤٠١ - ٣٩٢١٤٠٢ - ١٢٢٣٨٤٨٣٤٤

مناشدة من إدارة مستشفى المبرة إلى السيد المستشار محافظ الإسكندرية فى التدخل لدى مديرية الإسكان للإسراع بتسليم المبنى المجدد والمرمم حيث يحتوى على معظم الأنشطة الحيوية والخدمية بالمستشفى .

المؤسسة العلاجية كفاح جيل ... إلى أين !!

قبل ثورة يوليو ٥٢ وبالتحديد عام ١٩٢٢ كان عدد الأطباء المرخص لهم بمزاولة المهنة بمصر ١٥٣٣ طبيباً، منهم ٥٥٠ حصلوا على شهادتهم من القاهرة وكان معظم الأجانب سواء أوروبيون أو أمريكيون يعملون في عياداتهم الخاصة بالقاهرة والإسكندرية. أما الرعايا المحليون الحاصلون على شهادتهم من القسطنطينية أو بيروت وكانوا يمثلون ١٩٪. فقد كانوا يشغلون مناصب عامة في مكاتب الصحة بالمراكز بالإضافة إلى عملهم بعيادات خاصة بعد وقت العمل أما اليونانيون فكانوا لايشغلون أى وظائف عامة ويقتصر عملهم بعياداتهم فقط. أما المناصب الرئيسية فى الإدارات الصحية فكان يستحوذ عليها



النبيو المهندس وحمدى عاشور

الانجليز وتستفيد بقية الجاليات أيضاً وخصوصا الطليان. واستمر مجيء الأطباء الأجانب لمصر لاستمرار نظام الامتيازات ثم لوجود عجز فى عدد الأطباء الذين تحتاجهم مصر حيث بلغ عدد الخريجين من كلية الطب مع بداية الثلاثينات من ٩٠ الى ١٠٠ خريج سنوياً فقط واستمر هذا الوضع لمدة عشرة اعوام بعد انعقاد مؤتمر (مونترو) وتعليق نظام الامتيازات عام ١٩٣٧ وقبل ظهور تشريع جديد ينظم ممارسة المهنة الطبية فى البلاد. وفى عام ١٩٤٨ صدر قانون يقصر ممارسة الطب على المصريين وعلى الرعايا الذين تسمح بلادهم بممارسة المصريين للمهنة فى تلك البلاد وأكد مبدأ اجتياز الطلاب الحاصلين على شهادة أجنبية للامتحان.

وبعد ثورة ١٩٥٢ تم الإقصاء التام للأطباء الأجانب ولم يبق سوى عدد قليل جداً فى المستشفيات الفرنسية أو الإيطالية. وصدر الاعلان الدستورى فى ١٠ فبراير ١٩٥٣ وبعد إقصاء محمد نجيب من رئاسة الجمهورية صدر قرار بتحويل مجلس الوزراء سلطات رئيس الجمهورية، ولم يكن هناك حصر دقيق لمؤسسات الرعاية الصحية بجميع انحاء مصر ولا لجهات الاشراف عليها ولا للعاملين بها سوى بمحافظة الاسكندرية، ولم يكن هناك أى قانون ينظم ادارة المؤسسات التى تقدم الرعاية الصحية.

ولم يكن قد مضى على إنشاء وزارة الصحة سوى عقدين من الزمان بعد أن كانت تابعة لوكالة وزارة بالداخلية حتى عام ١٩٣٦ وكان يتولى وزارة الصحة بعد الثورة الدكتور/ نور الدين طراف والذى قدم مذكرة صدر بها القانون ٤٩٠ لسنة ١٩٥٥ لتنظيم ادارة المؤسسات العلاجية فى مصر ووضع تعريف لها نص على :

(تعتبر مؤسسة علاجية كل مكان أعد للعلاج أو التمرريض أو الكشف على المرضى أو إقامة الناقهين منهم أو إيوائهم أيا كان الاسم الذى يطلق عليه سواء كان بالإجر أو بالمجان). واشترط القانون فيمن يرخص له فى إنشاء او إدارة مؤسسة علاجية أن يكون طبيباً مرخصاً له فى مزاولة المهنة وتضمن جميع شروط وإجراءات التشغيل ومواصفات التجهيز القياسية للمتعارف عليه عالمياً آنذاك، كما تضمن العقوبات فى حالة أى مخالفة.



أنور سلامة

وعلى صعيد آخر تجمع فصيل من الأطباء الوطنيين وأخذوا مسمى لهم (لجنة الأطباء للفكر الاشتراكي) وذلك خلال الفترة التى صاحبت ترشيح جمال عبد الناصر لرئاسة الجمهورية وبعد إقصاء تيار الإخوان المسلمين وكان عددهم اربعة عشرة طبيباً من قطاعات مختلفة وذلك كصدى للاحاساس الذى أخذ يتولد بين كثير من الأطباء بأن مهنة الطب لايد أن ترتقى الى مستوى المسؤوليات التى تقع على عاتقها فى مرحلة البناء الاشتراكي (كما ورد فى بياناتهم) وقاموا بعقد ١٦ ندوة فى وزارة الصحة وعدة مؤتمرات فى الاسكندرية وكفر الشيخ والبحيرة وطنطا والمنيا واصدروا مايقرب من ٥٠ الف منشور وجمعوا أكثر من ٥٠٠ إمضاء لعقد جمعية عمومية غير عادية لنقابة الأطباء.



بقلم
د. علاء (الانجباري)
(المستشار الإعلامي)

وقاموا بتعضيد الدكتور/ رشوان فهمي والذي نجح عام ١٩٥٦ ليكون نقيباً للأطباء وتمكنوا من إنشاء النقابات الفرعية وتولى الدكتور/ على نوفل رئاسة نقابة الاسكندرية. وفي عام ١٩٥٧ قام الأطباء بتنظيم اضراب لتحسين الخدمات الصحية فعين جمال عبد الناصر النبوي المهندس وزيرا للصحة وانشئت وزارة للعمل تولاهما أنور سلامة أحد عمال البترول من مدينة السويس وانشئت هيئة سميت المؤسسة الصحية العمالية ضمن خمس مستشفيات كان إحداها مستشفى كرموز العمالي بالإسكندرية.

بلغت المؤسسات العلاجية بالإسكندرية حتى عام ١٩٥٩ إحدى وتسعين مؤسسة، منها خمسة وثلاثين تشرف عليها وتديرها جهات حكومية تمثلت في صحة البلدية (١٦) وزارة الصحة العمومية (١٢) التربية والتعليم والمستشفيات الجامعية (٥) وزارة الأوقاف (٢) أما المؤسسات الأهلية فقد بلغت ست وخمسين مؤسسة بنسبة ٦١,٥% من المجموع الكلي للمؤسسات تديرها جمعيات خيرية أو هيئات تابعة لوزارة الشؤون الاجتماعية أو تابعة للفايكان وعددها خمسة أو تابعة لنقابات عمالية وعددها ثلاثة فقط. وكانت الفوضى وضعف الرقابة هي السمة الأساسية للخدمات الطبية مما حدى بنقابة الأطباء مع مجموعة لجنة الأطباء للفكر الاشتراكي الى اقتراح ضم وتوحيد جميع الجهات المسنولة عن العلاج في الإقليم المصري في هيئة واحدة تسمى الهيئة العامة لشئون العلاج.

وفي عام ١٩٥٩ صدر قانون العمل الموحد رقم ٩١ الذي شمل تنظيم الرعاية الطبية للعاملين بالشركات.

وفي عام ١٩٦٢ صدر الميثاق الوطني وحدد هدف الخدمات الصحية مؤكداً على حق كل مواطن في الرعاية الصحية بحيث لاتصبح هذه الرعاية علاجاً ودواء مجرد سلعة تباع وتشتري.

وكان الدكتور/ عبد الشكور الشهابي وكيل نقابة أطباء الاسكندرية ومقرر لجنة الأطباء الاشتراكيين قد تقدم في أواخر عام ١٩٦٢ بمشروع متكامل لحل المشكلة العلاجية لسكان محافظة الإسكندرية) وقام السيد محمد حمدي عاشور محافظ الاسكندرية بإحالتها الى اللجنة الصحية لمناقشتها في اجتماع عاجل ،

وفي ١٩/١١/١٩٦٢ تم استدعاء سيادته لحضور إجتماع لجنة الشؤون الصحية بالمحافظة يوم السبت الموافق أول ديسمبر ١٩٦٢ برئاسة الدكتور/ محمد العروسي مدير عام مديرية الشؤون الصحية وعضوية كل من الدكتور/ أحمد السيد درويش والدكتور/ على رضا الهندي وبعد المناقشة المستفيضة واستعراض جميع الآراء تم إقرار المشروع لإتفاقه تماماً مع مبدأ تكوين مؤسسة العلاج الحر للمستشفيات الأهلية الذي كان يجري دراسته آنذاك، وأوصت اللجنة بإستكمال جميع البيانات والإحصائيات اللازمة بمعرفة مدير عام مديرية الشؤون الصحية.

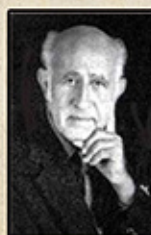


حمزة البسيوني



عباس عامر

عزيز المصري



علي نوفل



أول إجتماع للمؤسسة العلاجية

للحديث بقية ..

الإسكندرية سبقت العالم في إقامة المتاحف

المتحف عبارة عن مؤسسة لتجميع وعرض المقتنيات الأثرية التي أنتجها الإنسان من علوم وفنون و صناعات بطريقة موسوعية ولذلك تنقسم المتاحف إلى ثلاثة أنواع وهي متاحف التاريخ ومتاحف العلوم ومتاحف الفنون المختلفة و يكون الغرض منها التعريف بأمجاد الحضارات السابقة وقوة حكامها وبراعة علمائها .

ظهرت فكرة إنشاء المتاحف لأول مرة في التاريخ منذ ألفين وثلاثمائة سنة لتجميع المقتنيات الفنية والتاريخية وكان ذلك في مدينة الإسكندرية حيث أقام الملك بطلميوس الأول متحفاً كبيراً في مدرسة الإسكندرية القديمة في القرن الثالث قبل الميلاد ، وكان يعرض تماثيل كبار المفكرين بجانب العديد من الأدوات الفلكية والطبية وكذلك أنياب الأفيال وجلود بعض الحيوانات .

وبعد مئات السنين انتقلت الفكرة إلى أوروبا حيث حرصت بعض الكنائس و الأديرة على عرض الوثائق الخطية القديمة والكتب الدينية الأثرية في متاحف خاصة في مبانيهم .

أعتاد الأمراء والنبلاء في أوروبا على جمع المقتنيات الثمينة و النادرة وعمل متاحف خاصة في قصورهم وكان أشهرها متحف قصر هابسبورج في فيينا ومتحف قصر البوربون في باريس ومتحف قصر كاترين العظمى في سان بيترسبرج .

ثم أقيم أول متحف عام مفتوح للجمهور في باريس في فرنسا وهو متحف قصر اللوفر سنة ١٧٩٣ ، وبعد ذلك أقيمت المتاحف العامة في بريطانيا وأسبانيا وألمانيا .

ظهرت المتاحف في أمريكا بعد أوروبا في عديد من المدن الأمريكية لتعرض المقتنيات الأثرية للتاريخ والعلوم والفنون .

أقيمت المتاحف في العالم العربي والإسلامي في منتصف القرن التاسع عشر ، وكان أولها - المتحف القومي بالقاهرة الذي أقيم سنة ١٨٥٨ وبعده بوضع سنوات أقيم متحف استانبول بتركيا ، وفي عام ١٨٩٥ أقيم المتحف اليونانيالروماني بالإسكندرية .

لتسبق مصر كل دول آسيا وأفريقيا في إقامة المتاحف في العصر الحديث في نهاية القرن العشرين أنتشرت المتاحف في معظم دول العالم وتعددت أنواعها وأشكالها حتى وصل عددها في نهاية هذا القرن إلى أكثر من ثمانية عشر ألف متحف يوجد ثلثها في أمريكا وحدها .

ومع التقدم الحضاري والعلمي في العصر الحديث دخلت الدول العربية في سباق في إقامة المتاحف ، وحرصت كل دولة على إنشاء المتاحف بكل أنواعها في عديد من مدنها ، وفي نهاية القرن العشرين زاد عدد المتاحف في الدول العربية على مائتي متحف ، ويوجد ثلث هذا العدد في مصر وحدها .

ولأهمية إقامة المتاحف وعرض المقتنيات الأثرية و الفنية بها حرصت مكتبة الإسكندرية على إقامة العديد من المتاحف المتخصصة والمتنوعة في أرجائها لتعرض كل مقتنيات الحضارات المصرية القديمة والحديثة .



بقلم
د/ مصطفى (أحمد شحاته)
(الأستاذ بكلية الطب)

أول متحف لتاريخ

العلوم الطبية

بالإسكندرية

افتتح في عام ٢٠٠٦ ، يعرض أكثر من ١٥٦٠ قطعة أثرية وتقليدية ، تماثيل وصور ولوحات وأدوات طبية ونباتات طبية وكتب طبية تاريخية ، ألبومات صور تاريخية تذكارية .



رشوان فهمى

شهيد الحق قم تره يتيماً .
بأرض ضيقت فيها اليتامى .



عندما عرف صداقته لرجال الحكم الجديد
بأدر أصحاب الأنوف الحساسة من رجال
الدولة بالتقرب إليه فاقترحوا ترقيته إلى
وظيفة أستاذ مساعد متخطين من هم أقدم منه
فرفض فلما أصروا احتج على اقتراحهم ثم
انذر بالاستقالة المسببة فانتصر عليهم وبقي
فى وظيفته دون ترقية لأنه انتصر على نفسه
ورفض مغنماً يأتيه على رقاب زملائه ثم
عرض عليه أن يكن نائب وزير ثم وزير
للصحة وهو لا يزال فى أول شبابه فرفض -
لا عن زهد فلم يكن زاهداً .. ولا عن استغناء
فقد كان طموحاً .

عندما جاء رشوان فهمى مدرساً لأمراض
العيون بكلية الطب بالإسكندرية بعد انتهاء
دراسة فى جامعة ادنبرة لم يقابل بترحاب
كبير فقد كان معظمها فى أوائل الخمسينيات
لا يرحب بالوافدين من القاهرة ليحتلوا مراكز
فى كليتنا ولكن ما لبث فتورنا رويداً رويداً أن
انقلب لإلى استطلاع ثم إلى ترحاب ثم إلى
اعجاب ثم إلى حب ما فتىء يزداد ويتعمق
لدى كل من عرفه وعاشره إلى أن أصبح
تكريماً واحتراماً وإيماناً بمزاياه وخلقه .

لماذا ؟

لأن رشوان فهمى امتاز عن كل معاصريه
بالشجاعة ولست أقصد شجاعته فقط فى
مكافحة الطغيان ومجابهة السلطان ولكن
الأهم من ذلك هو شجاعته فى مكافحة النفس
ومحاربة الرغبات البشرية التى توسوس فى
صدورنا جميعاً ولكنه هو وحده - وأقولها
صادقاً - من بيننا جميعاً أنتصر فى حربه ضد
نفسه وصمد لكل اغراء .

كيف ؟

لقد تيسرت لرشوان فهمى كل وسائل اعزاز
النفس والاستجابة لمطامعها فقد كان من بين
الأصدقاء المقربين لرجال ثورة ١٩٥٢ وعلى
رأسهم الرئيس الراحل جمال عبد الناصر
وكان أول مصرى جاهز بتأييد هذه الثورة
بوصفه رئيساً لنادى هيئة التدريس ولم تكن
الثورة قد استقرت ولا الملك غادر البلاد
ولكنه وضع رأسه على كفيه وبأدر بتأييد ما
اعتقد انه الحق .

ولكن لأنه رأى أنه لا يصلح لمنصب المنصب وكبح جماح طموحه فانتصر - انتصر على نفسه وعلى رغباته ليس مجال هذه الصفحات أن نحصى مواقف رشوان فهمى التى وقفها صلباً مدافعاً عن مبدأ اعتقده لأن حياته كانت موقفاً واحداً متصلاً هو الرفض لكل ما يقف بينه وبين ما يرى أنه الحق وتجاهل كل اغراءات الحياة وكل طموحه فى سبيل البلد التى أحبها أكثر من نفسه والقيم التى اعتنقها فكانت عقيدته ودينه .

ولنكتفى هنا بأن نذكر آخر ما تعرض له فى سبيل ذلك حين وقف رئيس الجمهورية جمال عبد الناصر فى ذلك الوقت ليسخر من القصر العينى وليصوره مثالا لما وصلت إليه الفوضى والانحلال الإدارى الفنى فى احتفال رسمى وصفق له الحاضرون بما فيههم وزير الصحة الطبيب آنذاك.

ولكن رشوان فهمى وكان نقيباً للأطباء وقف وحده وأقول وحده وأقول وحده مدافعاً عن كرامة مهنته وقال قولته المشهورة فى احتفال على أيضاً " لو أعطى القصر العينى ما أعطيت قناة السويس من امكانيات وحررتها من البيروقراطية لحق لك محاسبة القصر العينى ومن به " فقامت القيامة على رشوان فهمى فعزل من وظيفته ومنع عنه معاشه - وهو الذى لم يملك مرتبه - وعزل سياسياً وأجتمع زملائه فى النقابة جميعاً - لم يشذ منه فرد واحد وقرروا استنكار ما قال سبحانه الله وقرروا فصله من النقابة فى يوم ٢٣ أغسطس ١٩٦٦ .

وعندما أراد رئيس الجمهورية بعد سبع سنوات عجاج أن يعفو عنه وقرر له معاش وزير بأثر رجعى وأمضى له شيك بالوف الجنيهاً وذهب إليه سكرتير الرئيس يبشره فى يوم كان لا يملك فيه أن يسدد فاتورة التليفون التى وصلت فى ذلك اليوم وفى جيوبه أحد عشر قرشاً قال له كلمته التى يجب ألا ننساها :

(يستطع الحاكم وأن كان لا يملك ذلك أن يحرمنى من حقوقى ولكنه لا يستطيع أن يجعنى أخذ ما ليس له بحق ورفض العطية فما كانت عزة نفسه تسمح له أن يتنازل أو يعتذر فى سبيل عرض زائل)

وعندما تغير الحاكم وعاد رشوان فهمى إلى الجامعة استأذاً زناً فقد كان تخطى الستين فى ذلك الوقت ألقى كلمة تاريخية ننشرها للتاريخ :

الكلمة التاريخية التى ألقاها الدكتور رشوان فهمى عند عودته استأذاً بالجامعة

اهتزت مشاعرى أول مرة خطت فيها قدمى مدخل الكلية بعد حوالى ست سنوات واليوم وأنا التقى بأساتذة وأعضاء هيئة التدريس وأطباء وطلبة الكلية ازداد اهتزاز احساسى بين شعور بالزهو والفخر دون الغرور والرهبة دون الخوف .. الفخر لأن قرار جامعة الإسكندرية بعودة أستاذ رأت من حقها أن يعود قد ردت للاستاذية اعتبارها وللجامعة قدسيتهما وللدولة احترامها . وشعور بالرهبة والقلق دون الخوف الرهبة من المسئولية الضخمة التى تتحملونها ويسرنى بل يشرفنى أن أشارككم فى تحملها بعد أن قبلتمونى عضواً مرة أخرى فى اسرة الجامعة رهبة التدريس سوف أتعود عليها ورهبة شديدة أرجو أن أقدر على مشاركتكم فيها فى القيام بواجبنا نحو مصر وشعب مصر خاصة ومصر تمر فى أقصى محنة فى تاريخها نتيجة أخطاء فادحة وقاتلة ارتكبتها قياداتنا السياسية والعسكرية مرتكزة على ثقة عمياء تسببت فى غفلة الشعب عن مراقبة قياداته وتحكمت فى أمورنا عقول قصار والسنة طوال فتعرض جيشنا لمذبحة ٥ يونيو سنة ١٩٦٧ دون أن يحارب وتعرض الشعب ومازال يتعرض من يومها حتى يفيق ويصحو للمذلة والمهانة .

فان الشعوب قد تخدع إلى حين ولكن لا يمكن خداع الشعوب بصفة الدوام مهما كانت غفلة الشعوب ومهما كانت كفاءة الخادعين وقد حضرت اليوم وكلى أمل أن يكون هذا الجمع بداية تدارس عن واجب الجامعة اساتذة وطلاباً على طريق مشاركة الشعب والجيش فى الخروج من المحنة التى نقاسيها لا مجرد استقبال لاستاذ عائد ... علينا أن نبدأ .. أن نكون أمناء وصرحاء مع انفسنا لا ننتظر حتى نسأل بل نتقدم بما نراه صواباً فمصر ملك للجميع وليست حكراً على ذوى السلطة أمناء وصرحاء مع طلبتنا فهم أصحاب حق فيما يقرر لحاضر ومستقبل هذا الوطن .

الطريق على الذين يعيشون في كنف السلطة والذين وصلوا إلى مراكز الصدارة عن طريق الظروف أو الصدفة فجعلوا من أنفسهم عازلاً بين القيادة العليا والقيادات المختلفة على جميع المستويات وشوهوا كل حركة وطنية كما دأب من سبقهم سواء حركة طلابية أو عمالية فسموها يوماً أمريكية امبريالية صهيونية ومرة شيوعية روسية وأخرى صينية وتوحيها انها نتيجة تدخل أجنبي وتقضى على أى صوت حر يرتفع بالحق فى سبيل بقائها فى مراكز السلطة وأخشى أن يتغاضى عما يحدث فيعود تحكم مراكز قوى جديدة فمصير الوطنية بالتعيين كما كانت فى الماضى تحددها مراكز القوى الجديدة وتتحول المؤسسات السياسية إلى مؤسسات تصفق وتوافق وتهتف لكل قرار وأى قرار ..

أمناء وصرحاء مع حكامنا ومن تصدروا لقيادة الوطن تنفيذياً وسياسياً نندارس فى نظام ولكن فى صراحة لا نرهب فهمى تقرر مصير الشعب ونحن اساتذة وطلاب الجامعات جزء من الشعب وان كان ليس من حقنا أن نرفض وصاية ولكن من واجبنا أن نرفض الوصاية على الشعب فعندما استكان الشعب للوصاية كانت نكبة ٥ يونيو ١٩٦٧ .

ولنبداً بدراسة عيوبنا التى تسببت لمانحن فيه ونصلحها ولا نسكت عليها ولا نسمح بتكرارها حتى لا تتكرر المأساة فلا يجوز للجامعات أن تأخذ دوراً سلبياً وتقف وتتنظر إلى الطبقة المنتفعة سياسياً والتي تلتفت حول كل حاكم تدخل فى روع الحاكم انها تحميه من الشعب وتصور للشعب أن تصرفاتها التى تعود عليها بالمنفعة الخاصة هى إرادة الحاكم التى لا مرد لها وحتى نقطع



بقلم
د. عبد الشكور الشهابى

تعليق

كاتب هذا المقال المرحوم الدكتور / عبد الشكور الشهابى رفيق كفاح الدكتور رشوان فهمى ووكيل نقابة أطباء الإسكندرية وأول من نادى وضع برنامج كامل لتطوير الرعاية الصحية بمصر وانشاء المؤسسات العلاجية والتي انبثق عنها التأمين الصحى وسوف تفرد المجلة فى عدد قادم سيرته الذاتيه .

د. علاء الدين الانجباوى

عن الجمعية العمومية غير العادية ٢٠١٢/٩/٢١

لقد كانت الجمعية العمومية تسير بشكل جيد، إلى أن أصر الأطباء على أن تشمل القرارات قرارا بمعاينة المخالفين لقرارات الجمعية طبقا للائحة، وهو ما لم يلاق القبول من النقيب العام وبعض أعضاء مجلس النقابة العامة، إذ كانت وجهة نظرهم تتلخص في أنه لا يمكن معاينة من يريد أن يعمل، وبالتالي لا يمكن أن تتضمن قرارات الجمعية العمومية قرارا بمعاينة المخالفين، وأمام الإصرار من النقيب العام، هتف الأطباء: لايحة...لايحة

فقرا النقيب المادة ٥١ من اللائحة والتي تنص على: يحاكم أمام الهيئة التأديبية كل عضو أخل بأحكام هذا القانون أو بآداب المهنة وتقاليدها، أو امتنع عن تنفيذ قرارات الجمعية العمومية....

ثم حدثت حالة الاحتقان، وانسحب النقيب العام، رئيس الجمعية العمومية، دون أن يعلن انتهاءها، أو يستكمل جدول أعمالها.

أما كان يجب على رئيس الجمعية العمومية، رفع الجلسة لنصف ساعة مثلا، لحين خفوت حالة الاحتقان تلك؟

إن المسؤولية الملقاة على عاتق نقيبنا العام، تستدعي ألا يحدث مثل ذلك في الجمعيات العمومية القادمة، باكتساب القدرة على إدارة جلسة مكونة من ما يزيد على ألفي طبيب، وإزالة الاحتقان عندما يحدث، لا زيادته، فالاحتقان له أسبابه، ومسئولية المسؤولين هي في إزالة أسبابه، فنحن في غنى عن أن يتوجه الأطباء بمشاكلهم إلى قاعات المحاكم، لتحكم في شرعية قرارات هذه الجمعية أو تلك، فالوقت والجهد أولى أن يوجها إلى استعادة سمعة مهنتنا على المستوى المحلي والعالمي.

اتخذ الأطباء قرارهم بالإضراب الجزئي، حفاظا على المهنة، وإنقاذها لها.

وهي جولة من ضمن جولات عديدة سيخوضها الأطباء، لاستعادة كرامة مهنتهم، ووضعها في مكانها الذي يجب أن تكون فيه.

كنت حاضرا في الجمعية العمومية غير العادية للأطباء، والتي أقيمت في قاعة خفرع بمركز القاهرة للمؤتمرات، بتاريخ ٢١ سبتمبر ٢٠١٢، لمناقشة أهم ثلاثة مواضيع تواجه الأطباء: ما تم بشأن اقرار قانون الكادر، والمطالبة برفع ميزانية الصحة إلى ١٥٪، ووضع خطة لتأمين المستشفيات.

كان عدد الحضور رائعا بحق، لقد أصبح توجيه دفة القرارات لصالح مهنته، وتلك مشاركة افتقدناها منذ عصور طويلة، وتنبئ بمستقبل أفضل لمهنة كانت مصر تحتل فيها مكانة عالمية منذ عقود مضت، فقط لو استمرت تلك المشاركة الإيجابية، وأصر الأطباء على استعادة سمعة مهنتهم.

لم يعجبني اختيار القاعة، فقد عانى الأطباء من صغر حجمها، ولربما لم يتوقع مجلس النقابة العامة هذا الحضور الغفير.

لم يعجبني كذلك، خروج النقيب العام من الاجتماع قبل أن يعلن انتهاء الجمعية العمومية، وهو رئيسها بحكم القانون، وهو ما برره المجلس بأن ذلك كان بسبب حالة الاحتقان والسباب والاتهامات بالتخوين التي وجهت للمنصة، وهو ما استدعى أن يتفق أعضاء الجمعية العمومية على أن تستكمل الجمعية أعمالها برئاسة الأستاذ الدكتور محمد رفيق خليل، أكبر الأعضاء الحاضرين سنا، ونقيب أطباء الاسكندرية، فتم اتخاذ هذا القرار والتصويت عليه بالموافقة بأغلبية كاسحة، واستكملت الجمعية العمومية أعمالها.

ويشهد الله أنني ما سمعت سبابا أو اتهامات بالتخوين وجهت للمنصة، وإن كنت لاحظت حالة الاحتقان تلك.

وإزاء ذلك الموقف، وذلك التبرير، دار في ذهني سؤالي:
الأول: من الذي أدى إلى حالة الاحتقان تلك؟

والثاني: ما هي البدائل المطروحة عند حدوث حالة الاحتقان تلك؟



بقلم :

د. أحمد نزيه أبو راس

الإضراب العام لأطباء مصر سنة ١٩٥١

تعود بي الذاكرة لسنة ١٩٥١ ، عندما كنت نائباً بقسم الجراحة ، وكان الدكتور رشوان فهمي وقتها مدرساً لطب العيون بكلية طب الإسكندرية. الحياة السياسية مضطربة ومصر تموج بأفكار سياسية متضاربة ومتطاحنة ، شباب مصر يتطلع إلى حياة مثالية - فنحن غير قابلين للأوضاع السياسية والاجتماعية التي نعيش فيها. ولم نكن ندري أن العدالة المطلقة لا توجد إلا في السماء ، وأن المدينة الفاضلة لا توجد على هذا الكوكب....

ويمكنني أن أردد الآن قول الشاعر:

رب يوم بكيت منه فلما صرت في غيره بكيت عليه

كانت مرتبات الأطباء ضئيلة والحكومة لا تستجيب، فليُضرب الأطباء إذن، نعم، ولكن كيف يكون ذلك؟ نعم نُضرب عن العمل في العيادات الخارجية بالمستشفيات، ولكن لا بد أن يستمر العمل في الحالات العاجلة (حالات الاستقبال والحوادث) فلا يمكن أن يمتد الإضراب إليها. بدأت الفكرة في منزل الأطباء النواب بطب الإسكندرية بين الزميل الدكتور علي نوفل وبينني... اقتنع الأطباء النواب والامتياز بالإضراب ولكن هذا لم يكن كافياً. وهنا ظهر الدكتور رشوان فهمي فأعطانا دفعة قوية وأقنع أعضاء هيئة التدريس فأيدوا الإضراب - وكوّننا لجنة ، سافر كل عضو منّا إلى عدد من المحافظات داعياً إلى الإضراب فأضرب جميع أطباء مصر. أتذكر أنني سافرت إلى محافظات القتال: السويس والإسماعيلية وبورسعيد. دعونا إلى مؤتمر صحفي بالكلية - تكلم رشوان فهمي بشجاعة وطلاقة " إن المبالغ المخصصة لإصلاح حال الأطباء أقل مما يصرف على حفلات عيد ميلاد الملك." لقد أن لنا أن نتكلم. ثم دعاني إلى التكلم فقلت أن المبالغ اللازمة لنا أقل من الميزانية التي اعتمدها الحكومة للإنفاق على سيارات ويخوت الخاصة الملكية... وكان وزير الصحة عبد الجواد حسين، قد هدد الأطباء بأنه سيقدم للنيابة كل من يضر بحياة المرضى فبينت للصحافة أسلوب الإضراب الذي لا يرفض علاج الحالات العاجلة بل يصر على علاجها، وقدمت لهم قائمة بالعمليات التي أجريت بالمستشفى في اليوم السابق للمؤتمر. ثم قلت: ونحن نوافق على ما صرح به وزير الصحة، لذلك أطلب تقديم الوزير للنيابة، لأنه المسؤول الأول عن الإضرار بحياة المرضى لعدم توفر العقاقير اللازمة للعلاج، كما هو مثبت في أوراق المرضى، وكنا نحن الأطباء المقيمين نتبع إدارياً وزير الصحة. وفي اليوم التالي صدرت بعض الصحف وبها أخبار المؤتمر وفي الصفحة الأولى "طبيب يطلب تقديم وزير الصحة للنيابة - مدرس بكلية الطب يعارض إهدار مال الدولة على الحفلات الملكية" كانت الحكومة التي تحكم مصر هي حكومة الوفد برئاسة مصطفى النحاس، انتظرنا أن يقبض علينا ، فلم يقبض علينا أحد ولم يستدعنا أحد - قمة الديمقراطية. قال لي الدكتور رشوان: أعتقد أننا أصبحنا من غير المرغوب فينا في هذه الكلية. وأنت لا تزال نائباً ولا أعتقد أنك ستعين هنا. فليكن ما يكون وسنستمر فيما بدأنا فيه ، فلا سبيل إلى التراجع.... استمر الإضراب خمسين يوماً وعمّ مصر كلها ، وتم إصلاح أوضاع الأطباء بعدها.



أ.د. مصطفى الرفاعي أستاذ جراحة المسالك البولية ، كلية طب الإسكندرية، متحدثاً عن إضراب الأطباء عام ١٩٥١ من كتاب خواطر طبيب - الطبعة الأولى ١٩٩٥ - منشأة المعارف

إضراب ناجح بدأ ليستمر

تقرير : د. طاهر مختار

بدأ أطباء الإسكندرية اليوم إضرابهم الجزئي المفتوح ضمن الإضراب العام للأطباء على مستوى الجمهورية ، وقد شمل الإضراب أكثر من ٩٥٪ من مستشفيات وزارة الصحة والهيئات التابعة لها بالإسكندرية وعيادات و مراكز ووحدات تقديم الخدمات الصحية .

أبرز المستشفيات التي أضربت في الإسكندرية مستشفى جمال عبد الناصر للتأمين الصحي ، مستشفى كرموز العمال ، مستشفى الطلبة سيورتج ، مستشفى أبو قير للتأمين الصحي (طوسون) ، مستشفى رأس التين العام ، مستشفى أطفال الانفوشي ، مستشفى صدر المعمورة ، مستشفى المعمورة للأمراض النفسية ، مستشفى برج العرب ، مستشفى فاروق (الرمد) ، مستشفى أبو قير العام ، مستشفى أطفال الرمل ، مستشفى جلدية كرم الشقافة ، مستشفى الجمهورية العام ، ومشفى دار إسماعيل للولادة وغيرها من مستشفيات ومراكز تقديم الرعاية الصحية في الإسكندرية .



وقد قام أطباء المستشفيات التي قامت بالإضراب اليوم بالعديد من الوقفات الاحتجاجية في مستشفياتهم لإعلان مطالبهم ، كما كانت هناك وقفة لطلاب كلية طب الإسكندرية في ميدان الخرطوم للتضامن مع الأطباء في مطالبهم ، أيضا كانت هناك سلسلة بشرية للقوى السياسية في شارع أبو قير أمام مستشفى جمال عبد الناصر لموازرة الأطباء في إضرابهم وتأييدهم في مطالبهم العادلة . ولم تتأثر خدمات الطوارئ والعناية المركزة والحضانات والأورام والغسيل الكلوي والأقسام الداخلية وحالاتها الحرجة بالإضراب الذي لم يشملها من الأساس



إذ وجه الإضراب تجاه العيادات الخارجية بالمستشفيات والعمليات الجراحية غير الملحة وغيرها من الخدمات غير الملحة أيضا لم يشمل الإضراب المستشفيات الجامعية بالإسكندرية ولا مستشفيات الشرطة ولا الجيش التي جاءت خارج قرار الإضراب . ومن المقرر أن يستمر الإضراب إلى أن تتحقق المطالب المشروعة لأطباء مصر المتمثلة في ٣ مطالب :

- ١- رفع ميزانية الصحة ل ١٥٪ من ميزانية الدولة .
- ٢- إقرار قانون كادر الأطباء .
- ٣- التأمين الفعلي لمستشفيات الجمهورية وتغليظ عقوبة الاعتداء .

بداية الإضراب جاءت رائعة اليوم وفوق مستوى التوقعات وسوف يستمر بمشيئة الله حتى تتحقق مطالبنا المشروعة ويتم إصلاح منظومة الصحة الخربة ولكن مازال أمامنا المزيد من النضال ... عاش كفاح أطباء مصر الأحرار

حدائق السراية

www.alsaraya.net



كومباوند متكامل - مساحات
خضراء - مداخل فندقية - جراجات

جارى العمل بالموقع



وحدات سكنية تبدأ من ١١٢ متر
تقسيم على ٥٠ شهر بدون فوائد
سعر المتر يبدأ من ٣٤٠٠ جنيه

شارع مدرسة الريادة بسموحة
ترخيص بناء رقم : ٤٢٦ / ٢٠١١

فتح باب الحجز للمرحلة الثانية
بأسعار المرحلة الأولى لفترة محدودة

السراية للإستثمارات العقارية ش.م.م
٤ ش تاج الرؤساء ، عمارة الوسام - سابا باشا

A
ALSARAYA
REAL ESTATE INVESTMENT

للحجز
والإستعلام:
5844612
5849326
01228691569
01112903010
01005536832



DREAM OF LUXURY

وحدات سكنية أكثر من رائعة على شاطئ جليم

السراية رويال بلازا

المشروع له واجهتان ..

- * الواجهة البحرية تتيح لك مشهد رائع لباتوراما كورنيش الإسكندرية.
- * أما الواجهة القبلية فإنها تتيح لك منظر خلاب لحديقة المرغني .
- * تمتع بمشاهدة أروع باتوراما لكورنيش الإسكندرية.
- * تم تصميم الوحدات بشكل رائع ليوفر لك استغلال أمثل لجميع مساحات الوحدة ويمنحك رؤية ساحرة لمياه البحر الزرقاء التي تتناغم مع المساحة الخضراء الخاصة بالمشروع.



السراية للاستثمارات العقارية ش.م.م

الإسكندرية ، ٤ش تاج الرؤساء ، عمارة الوسام - سايا باشا
القاهرة ، الدقي - ٦ شارع السد العالي - ميدان فيني



02-33383105 03-5849326
02-33383004 03-5844612
www.alsaraya.net 0105057112



كادر الأطباء .. بين إصرار

كالشرطة والقوات المسلحة والقضاء و أعضاء هيئة التدريس مثلا .. و الذين أصبح لكل فئة منهم قانون خاص (كادر خاص) ينظم العمل بشكل منفصل تماما عن قانون ٤٧ المذكور .. و هذا القانون يضم درجات وظيفية تختلف تماما عن نظام الدرجة الثالثة و الثانية و الأولى الخاص بالكادر العام .. فلا يوجد مثلا ما يسمى ضابط شرطة علي الدرجة الثالثة .. أو وكيل نيابة علي الدرجة الثانية .. و يضم الكادر أيضا طريقة مستقلة لحساب المستحقات المالية و صرفها كأساسي مرتب من الباب الأول (أجور) من الميزانية .. و ليس كمتغيرات و حوافز مع وجود أساسي هزيل يؤثر بالسلب علي جميع المستحقات المالية بما فيها المعاش الذي يرتبط ارتباطا وثيقا بالأساسي .. و ليس بالمتغيرات .

إن أزمة الأطباء في مصر تكمن في أنهم خاضعين لأحكام قانون ٤٧ لعام ١٩٧٨ و الخاص بالموظفين العموميين إداريا و ماليا .. دون أي اعتبار لإختلاف طبيعة عمل الطبيب جذريا عن باقي الموظفين .. و لست أدري أي موظف هذا الذي يتخرج من الجامعة بعد ٧ سنوات من الدراسة و التدريب .. ثم يتم تكليفه للعمل في المناطق النائية لعام أو أكثر .. و يعمل في أيام الجمعة و الأعياد و العطلات الرسمية .. و لا يجوز له ترك مكان عمله دون تسليم و تسلم .. و يعمل في جميع الأوقات ليلا أو نهارا .. و يستمر عمله لمدة ٢٤ ساعة و أحيانا ٣٦ ساعة متصلة .. و يتعامل بشكل مباشر مع العدوي مقابل بضعة جنيهات .. و يواجه المواطنين منفردا في أدق لحظات حياتهم و توترهم و انفعالهم و تدمرهم من سوء الخدمة .. و مطالب باستكمال دراساته العليا علي نفقته الشخصية .. الخ

منذ سنوات عديدة .. و المطالبة بكادر للأطباء لا تتوقف .. و الوعود بكادر الأطباء لا تنتهي .. و إستخدام مصطلح كادر الأطباء في غير موضعه يتكرر مع أي زيادة مالية طفيفة في المتغيرات .. فيطلق تارة علي زيادة النوباتجيات لبضعة جنيهات .. و تارة أخرى علي إقرار حافز أو بدل بسيط .. ولأن كادر الأطباء الآن هو حديث الساعة .. و المطلوب الرئيسي للأطباء .. و الهدف الأسمى الذي وضعته نقابة أطباء الإسكندرية نصب أعينها منذ أن قرر مجلس النقابة المنتخب خوض الانتخابات في أكتوبر ٢٠١١ .. و حتي لا نخدع مجددا .. يجب علينا التوقف قليلا لنوضح لكم ما هو المقصود بكادر الأطباء .

الكادر هو مصطلح قانوني بحت .. له محددات و ضوابط واضحة .. و ليس كناية عن أي زيادة في المتغيرات كما يحلو للمسؤولين أن يستخدموه دوما .. إنما الكادر هو قانون متكامل ينظم عمل فئة معينة من العاملين بالدولة .. أو مجموعة من الفئات المتشابهة في ظروف و طبيعة العمل .. و ذلك التنظيم لا يقتصر فقط علي النواحي المالية .. و إنما يشمل تنظيم النواحي الإدارية و المهنية من جميع جوانبها .. و ينقسم الكادر الي نوعين .. الكادر العام .. و الكوادر الخاصة .. الكادر العام و يمثله هنا القانون ٤٧ لعام ١٩٧٨ و هو قانون نظام العاملين المدنيين بالدولة (قانون الموظفين العموميين) .. أما الكوادر الخاصة هي القوانين التي تم تشريعها لبعض الفئات العاملة بالدولة و التي تختلف طبيعة عملها تماما عن الموظف العمومي .



بقلم :

د. تامر حسن

الأمين العام المساعد
ومقرر لجنة الحقوق

إصلاح المنظومة . . و الفئوية المزعومة

و بعد حل مجلس الشعب و انتقال السلطة التشريعية لرئيس الجمهورية تم رفع القانون لسيادته بعد إضافة الصياغة و أطباء الأسنان و التمريض و باقي الفئات الطبية المعاونة .. و في إنتظار التوقيع و إقرار القانون و نشره في الجريدة الرسمية .

مما سبق يتضح لكم أن الكادر لا يقتصر علي المقابل المادي فقط .. بل هو مفهوم أوسع لتنظيم كل ما يخص عمل الطبيب منذ تخرجه و حتي المعاش مروراً بضوابط واضحة للنقل و الندب و الترقى و المحاسبة و الثواب و العقاب و معايير إختيار رؤساء الهيئات الطبية .. بشكل يتواءم و يتفق مع طبيعة عمل الطبيب شديدة الخصوصية .. فالقانون هدفه الأول هو تجميع شتات الأطباء المبعثرة بين القطاعات المختلفة للصحة في مصر .. أي أن الهدف هو إصلاح المنظومة .. و ليس الهدف هو تحقيق مكاسب (فئوية) كما يدعي البعض .. فليس هناك من هو أحرص علي الدولة و المواطنين من الأطباء .. ولا يستطيع أحد أن يزايد علي وطنية الأطباء .. و إن كان هناك من حمي الثورة .. فالأطباء هم حماة الثورة .. و لولا وقوفهم بشجاعة و إخلاص و إنكار ذات و وطنية نادرة بالمستشفيات الميدانية و العامة أثناء ثورة ٢٥ يناير المجيدة .. في الوقت الذي تقاعست فيه فئات أخرى عن عملها و انسحبت من أداء وظيفتها و لم تلق إلا كل التبرير و التماس الأعذار .. بل و الزيادات المالية أيضاً .. لما استطاعت الثورة أن تستمر بنفس القوة و العنفوان .. و حتي تصل الثورة إلي قطاع الصحة لن نتنازل عن هدفنا الأسمى .. إقرار قانون كادر الأطباء .. كخطوة أولي و رئيسة في إصلاح المنظومة الصحية .. بالإضافة إلي رفع ميزانية الصحة الي ١٥٪ من الموازنة العامة للدولة .. الكفاح مستمر حتي تتحقق مطالبنا .. و التحية كل التحية لأطباء مصر الشرفاء .

أما الأزمة الأخرى التي يعاني منها أطباء مصر هي نظرية الجزر المنعزلة و الفوضى و العشوائية و التعددية التي يدار بها قطاع الصحة في مصر .. فهناك الجامعة .. و وزارة الصحة .. و التأمين الصحي .. و المؤسسة العلاجية .. و أمانة المراكز الطبية المتخصصة .. و غيرها من القطاعات .. و التي تتم معاملة الأطباء في كل منها بطريقة تختلف كلية عن باقي القطاعات .. و لا توجد أي آليات واضحة للربط بينها .. مما يفتت الخدمة الصحية .. و يشتت المواطنين .. و يرهق الأطباء .. و يربك الأداء العام لقطاع الصحة في مصر .

لهذا .. فقد كانت الرؤية واضحة لدينا تمام الوضوح كقنابة أطباء الإسكندرية .. لا بد من وجود قانون متكامل .. قانون و ليس قرار .. أي يقر من السلطة التشريعية (مجلس الشعب أو رئيس الجمهورية في الظروف الحالية للبلاد) و ليس من وزير الصحة و الذي ليس له أن يوافق أو يرفض مشروع الكادر لأن الوزير هو جهة تنفيذية و ليس تشريعية .. هذا القانون يقوم بتنظيم عمل الأطباء بشكل موحد أيا ما كان القطاع الذي يعملون فيه .. و يقوم بفصل الأطباء تماماً عن الكادر العام (قانون ٤٧ لعام ١٩٧٨) .. قانون تخرج فيه مستحقات الطبيب كأساسي من الباب الأول (أجور) .. و ليس من ميزانية الصحة و الخاصة بالمتغيرات كالحوافز و النوبتاتجيات .. ميزانية الصحة و التي ليس لها أي علاقة مباشرة بقانون الكادر .. من أجل هذا الغرض تقدمت بطلب إنشاء لجنة الحقوق بالنقابة .. و عكفت مع الزملاء و القانونيين باللجنة علي إعداد مشروع متكامل للكادر .. و بالأخص الزميل د. هشام عبد الحميد .. و د. أحمد نزيه أبو راس أعضاء لجنة الحقوق .. و قمنا بعمل العديد من اللقاءات و ورش العمل حتي إنتهينا من إعداد المشروع و المصاغ من ٤٨ مادة و لائحة مالية مرفقة يوم ٧ مارس ٢٠١٢ .. و أطلقنا عليه (قانون تنظيم الهيئات الطبية العاملة بالدولة) .. و تمت الموافقة عليه في الجمعية العمومية العادية لأطباء الإسكندرية في ٩ مارس ٢٠١٢ .. و تم رفعه للنقابة العامة لأطباء مصر يوم ٢٠ إبريل ٢٠١٢ .. و التي تناولته بالدراسة و بعض الإضافات و التعديلات البسيطة حتي اتخذ صيغته النهائية .. و تم رفعه لمجلس الشعب السابق يوم ٦ مايو ٢٠١٢ .. و تم تسليمه الي د. أكرم الشاعر رئيس لجنة الصحة وقتها يدا بيد ..

تأمين المستشفيات

كتب : نورهان موسى

اصبح التعدي على الاطباء والطواقم الطبية في المستشفيات ظاهرة تجتاح الإسكندرية كما تجتاح كل انحاء الجمهورية ، وإذا كنا نستخدم سياسة النفس الطويل في معالجة مشاكل الصحة المختلفة فإن هذا لا يصح بأي حال من الاحوال مع هذه المشكلة التي تستلزم حلاً فورياً ... هذه المشكلة أصبحت ظاهرة اكثر منها وقائع فردية .



وطالب الطبيب المعتدى عليه انه يجب ان يكون هناك امن خاص لتأمين المستشفيات بالإضافة إلى انه لا يجب ان يسمح ان يدخل مع الحالة اكثر من مرافقين على الاكثر حتى لا تتكرر مثل هذه الاعتداءات مرة اخرى ، وقامت ادارة المستشفى الأميري وعميد كلية الطب بالإسكندرية مشكورين بغلق استقبال المستشفى الجامعي حتى توافر قوة امن مناسبة .

الطبيبة ي.ح " طبيب مقيم " صاحبة أحدى وقعات الاعتداء المتكررة على الأطباء

حيث في يوم لن ننساه لم تكن تدري انها وهي تهم بالرحيل من نوباتجية عملها انها ستنتهي على هذا النحو ، فقبل خروجها من مكان عملها بدقائق معدودة أتاها مريض ومعه مرافق يصرون على اجبارها على تقديم الخدمة الصحية له بالرغم من انه كان ينقص المريض عمل تحاليل طبية وحاولت الطبيبة ان تقنعه بأن الحالة تنقصها هذه التحاليل ، ولكنه لم يقنع واتهمها بالتقصير في عملها ثم بدأ بالصراخ والسب و اعتدى عليها بالضرب وقام بضربها وأحدث إصابة في العين اليسرى ثم لاذ بالفرار ثم قامت الطبيبة بتحرير محضر لإثبات واقعة الضرب وحتى الان لم يتم القبض على الجاني ومازالت الطبيبة تنتظر رجوع حقها المسلوب

دكتور أحمد مبارك "طبيب امتياز" صاحب رواية تصلح لأن تكون سيناريو لفيلم رعب فيروى أنه وفي يوم عمل طبيعي ،

أتت إلى المستشفى حالة متوفاه بطلق ناري في العنق ، وقام الاطباء بمحاولة التعامل مع هذه الحالة وبذلوا أقصى جهدهم لمحاولة انقاذها ولكن وافته المنية ، و لم يتقبل أهالي المتوفى الذي يقدر اعدادهم بالعشرات حقيقة ما حدث ، فآخذوا في سب الأطباء بالأفاظ بذيئة ، وقاموا بتدمير اثاث المستشفى وقرروا الانتقام من أي طبيب يجدونه امامهم ، وقام الاطباء بالفرار واخذوا يتسللون الواحد تلو الآخر من غرفة الاستقبال خوفاً على حياتهم حتى تبقى طبيب امتياز أخير بالغرفة "د/أحمد مبارك" فقام أكثر من عشرين شخص بالاعتداء عليه بالضرب والسب وطرحوه ارضاً واخذوا يركلونه بالأقدام حتى استطاع الطبيب ان ينجو ويلوذ بالفرار من بين ايديهم ، وأكمل الجري رعباً وخوفاً على حياته ، واخذ أهالي المتوفى في البحث عن أي طبيب لينتقموا منه ، ولهذا خلع جميع اطباء المستشفى البلاطي البيضاء ليحاولوا ان ينجوا بحياتهم من هؤلاء المجرمين ، واثناء هذه الواقعة توجه الطبيب المعتدى عليه إلى ضابط النقطة النوباتجي الذي قام بالاتصال بالداخلية لأرسال فرقة امنية لتأمين المستشفى ، فكان الرد عليه ان هذا لا يمكن لأنشغال كل افراد الامن والجيش بتأمين مليونية ذلك اليوم !!! ولم يحزر الطبيب محضراً للواقعة التي حدثت معه ولا بالأصابات التي لحقت به لان الحالة الأمنية لم تكن تسمح بذلك .

... مسئولية من؟

كيف
لطيب
ان يقدم
خدمة
صحية
في مثل
هذه
الظروف
؟

المستشفيات ، و جاء ذلك اللقاء تنفيذًا لقرار الجمعية العمومية لأطباء الإسكندرية بدعوة من مجلس النقابة و التي كلفت مجلس النقابة بعقد إجتماع مع مدير أمن الإسكندرية للبدء الجاد في إنهاء تلك الأزمة .

و بالفعل تواجدت قوة تأمينية و سيارة شرطة على بوابة المستشفى الرئيسي الجامعي والتي عادت للعمل في الساعة الثانية من ظهر يوم الثلاثاء ٢٠١٢/٨/٢٨ في أول رد فعل إيجابي لهذا اللقاء ، و سوف تقوم نقابة أطباء الإسكندرية بمتابعة استمرارية تواجد تلك القوة بالمستشفى الرئيسي الجامعي و في كل مستشفى يتم تأمينها لضمان عدم انسحاب تلك القوة في وقت لاحق.



اجتماع وفد من نقابة أطباء الإسكندرية مع السيد اللواء مدير أمن الإسكندرية لبحث أزمة الإعتداءات المتكررة على مستشفيات الإسكندرية و ضرورة التحرك لتأمينها

فهي لم تكن تتخيل انها كطبيبة ستعرض لمثل هذه الالهانة التي تسببت لها في ضيق نفسي اثر بالسلب عليها ، فكيف لطبيبة في مثل هذه الحالة تتمكن من القيام بواجبها في عملها تجاه المرضى . وعندما علمت نقابة أطباء الإسكندرية بهذه الواقعة قامت النقابة بتقديم الدعم القانوني لمتابعة التحقيق بالواقعة ، إلى جانب تنظيمها إلى وقفة احتجاجية تضامناً و اعتراضاً على مثل هذه الاعتداءات المتكررة على الاطباء . و أضافت الطبيبة قائلة بأن حل هذه الظاهرة يتمثل في نقطتين :

النقطة الأولى ، هي رفع ميزانية الصحة لان إكانات وزارة الصحة هزيلة بالنسبة للخدمة التي من المفترض ان تقدمها، فمع توافر هذه الامكانات يستطيع الطبيب تقديم خدمة صحية جيدة فيثق المريض بالطبيب ولا يشعر بأن الطبيب مقصر في عمله .

النقطة الثانية ، هي ان يكون هناك شرطة طبية مماثلة لشرطة السياحة تعمل على تأمين المستشفيات بالكامل.

وفي إجتماع وفد من نقابة أطباء الإسكندرية برئاسة أ.د. محمد رفيق (خليل نقيب أطباء الإسكندرية) و د. محمد فريد حمدي أمين عام النقابة .. بصحبة وفد من مجلس كلية الطب جامعة الإسكندرية برئاسة أ.د. أشرف سعد جلال عميد كلية الطب ..

مع السيد اللواء مدير أمن الإسكندرية و بعض القيادات الأمنية بالمحافظة بمقر المديرية لبحث أزمة الإعتداءات المتكررة على مستشفيات الإسكندرية و ضرورة التحرك لتأمينها .. تم الإتفاق على البدء الفوري من يوم الثلاثاء ٢٠١٢/٨/٢٨ في تأمين المستشفيات الرئيسية المغلقة كالرئيسي الجامعي و الشاطبي و رأس التين بزيادة القوة التأمينية و تزويدها بسيارة شرطة متواجدة باستمرار على بوابة تلك المستشفيات ، مع بدء التحرك مرحليا لتأمين باقي

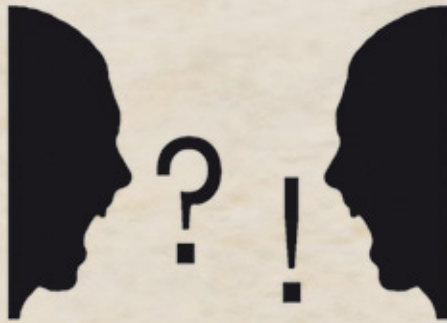
اضرابنا التوضير الأمن في المستشفيات
و حماية المرضى و الاطباء المتمرضين



إشكالية الحوار مع الآخر

فى إصدارها الجديد أبت مجلة أطباء الإسكندرية إلا أن ترى النور ، فى ظل ظروف ضبابية وأحداث متلاطمة يعج بها وطننا الحبيب مصر . فمنذ الأيام الأولى التى أعقبت سقوط النظام السابق – وبدلاً من أن يقدم الجميع مصلحة الوطن فوق أى انتماء سياسى أو فكرى أو دينى – رأينا العديد من القوى المحركة للثورة وهى تتناحر فيما بينها معلنة استقلالها عن بعضها البعض ، مما ترتب عليه وجود ثورة بغير زعيم ملهم لها ، وزعامات بغير توحيد على كلمة سواء ، والملفت للنظر – فى هذا الأطار – هو عدم التواصل بين تلك الفرق مع بعضها البعض ، وعدم محاولة الاتجاهات المختلفة التطرق ولو من باب العلم بالشىء إلى فكر وتوجه التيارات المخالفة لها فى الرأى فأصبح الأصل أن يكون رأى صواب لا يحتمل الخطأ، ورأى غيرى خطأ لا يجب الالتفات إليه . ومن هنا تاتى الاشكالية الجدليه التى جعلت منا خمسة وثمانين مليون مواطن ينتمون إلى خمسة وثمانين مليون توجه فكرى وانتقلنا من ديكتاتورية الحاكم المستبد إلى ديكتاتورية الأقليات المفتتة .

فقد افتقد الشعب المصرى فيما افتقد – إمكانية الحوار مع الآخر بل وأصبح يكيل الاتهامات جزافاً لكل من يخالفه الرأى ، فأصبحنا نسمع كلمات مستحدثة على مجتمعنا المصرى على شاكلة المتحولون والفلول والطرف الثالث وغيرها .



وفى واقع الأمر هناك العديد من العوامل التى قادتنا إلى هذا المنعطف الخطير ، أذكر منها تلك الفترة الطويلة التى عاشها الشعب المصرى على امتداد ثلاثين عاماً بل ويراها البعض ستين عاماً من الحكم الديكتاتورى لا يسمح له بإبداء رأيه ولا يعتد به إذا سمح له ولو بمساحة ضئيلة من الحرية الزانفة التى فرضتها الظروف السياسية للبلاد كصورة من صور الديمقراطية المفتتة أمام الرأى العام

ومنها أيضاً وجود العديد من القنوات الإعلامية المضللة التى تتاجر بالأم وأحلام الشعب من أجل تحقيق مكاسب مادية ومعنوية لهذه القنوات أو تلك على حساب الأخرى وأذكر منها أيضاً افتقارنا إلى القدوة الحسنة الفاعلة فى مجتمعنا المعاصر ، إذا ينشأ الطفل وسط أبوين يدافعان عن السلوك الخاطىء ولا يحترمان القانون إذا سنحت الفرصة لذلك ، ممما جعل الخطأ صواباً فى كل الأحيان ، وجعل سلوك القطيع هو السمة السائدة فى هذا المجتمع .

والحديث عن الأسباب قد يقودنا إلى كتابة العديد والعديد مما لا يتسع له المجال ولكن الوضع الخطير لافتقارنا لغة الحوار قد يصل بنا إلى حالة من التردى والخسران لا يعلم مداها إلا الله ، فعثرة الرأى تردى كما قال شاعر النيل " حافظ ابراهيم " . حمى الله مصر وأهلها وألهمهم الرأى السديد فى بداية الجمهورية الثانية .
وتهنئة من القلب بهذا الأصدار المتميز الذى نرجوا أن يرتقى إلى طموح ومكانة الطبيب السكندرى .



بقلم :

د. عمرو أمين

منسق اللجنة الثقافية

فأصبح الأصل أن يكون رأى صواب لا يحتمل الخطأ، ورأى غيرى خطأ لا يجب الالتفات إليه

ومن هنا تاتى الاشكالية الجدليه التى جعلت منا خمسة وثمانين مليون مواطن ينتمون إلى خمسة وثمانين مليون توجه فكرى

وانتقلنا من ديكتاتورية الحاكم المستبد إلى ديكتاتورية الأقليات المفتتة .



الملاوانى

El Mallwany Home Decor
ديكور هوم



كل حرفة... و حرفة

مطابخ

ديكورات

حمامات



خدمة العملاء

03 / 4872221

01270099155

٢، ش الهماميل أمام مسجد
رمضان شحاته - المنشية الصغرى
الإسكندرية.

ستائر

TOUCH COLOR
03 / 4857474

عندما

تفتح

الزهور

يتقدم مجلس نقابة أطباء الإسكندرية بخالص التهاني
لأبناء الأطباء المتفوقين
في الشهادة الثانوية والإعدادية والابتدائية

المتفوقون في الثانوية العامة



أمينة مصطفى محمد
%٩٩,١



رباب هاشم محمد
%٩٩,٢



دينا عثمان عثمان
%٩٩,٢



مريم السيد ملاحظ
%٩٩,٤



هاجر محمود كمال
%٩٩,٦



إسماعيل أحمد سعيد
%٩٨,٧



عبد الغفار يحيى
%٩٨,٧



نشوى مجدي حسن
%٩٨,٧



مي أحمد فؤاد
%٩٨,٨



دينا ممدوح رمضان
%٩٨,٩



آية محمد تغيان
%٩٦,٣



رانيا محمد شريف
%٩٦,٨



سارة منصور مصطفى
%٩٧



آلاء محمد فريد حدى
%٩٨,١



مصطفى فتحى يوسف
%٩٨,٥

المتفوقون في الإعدادية



منة الله مصطفى
%٩٥,١



حسام الدين طارق
%٩٥,١



أحمد علاء عادل
%٩٥,١



أسامة عماد الدين عبد الهادي
%٩٥,٥



هشام مدحت محمود
%٩٦,١



مريم عبد الفتاح
%٩٦,١



علا أحمد سعد
%٩٩,٢



إسلام يحيى عبد الغفار
%٩٩,٢



أسماء السيد مرسي
%٩٩,٢



نادين حدى محمود
%٩٩,٦



يوسف مصطفى حسين
%٩٩,٧

المتفوقون في الإبتدائية



محمد بدر سعد
%٩٩



آية محي الدين
%٩٩



سارة عبد الكريم
%٩٩



آلاء عادل مسعد
%٩٩,٢



يمنى عادل علي
%٩٨,٩



منار حدى كامل
%٩٨,٩



لرجولك كلية الطب

لو كنت لسة حتتأخر كليتك
لو كنت طالب طب وديانت تفقد الأمل
لو كنت مخلوق من الله يتأخر في عز الصيف

كل سنة في نفس المعاد ومع سيرة الثانوية العامة و التنسيق بتذكر كل طالب طب أجداد العالم التلبه ويتحسر ويبك كالنساء على "تفوق" لم يحافظ عليه كالرجال بتبدأ حالة واسعة من الرثاء على النفس والبكاء على الأطلال مع التأكيد على اننا كانت حلقة العمر و لو رجع بيا الزمن مكتنق دخلنا انا آسف به أنا مختلف تماما مع ده . كلية الطب على صوبها الكثير به أنا بعتبرها شيء رائع و اعتقد أه الطب أحسنه حاجة ممكن ندرسها في الجامعات المصرية المقال دى موجهة ليك لو كنت طالب طب حاسس بالقهر و انت بتتأخر في عز الصيف و باقي الخلق بيتسبحوا . موجه ليك لو كنت طالب طب بدأ يفقد معالم الطريق و يبتدم على اختياره - ياره بفيد الدم- . و موجه برده ليك لو الفاسه موقعتك لسه في الراس و بتفكر كتب صلبة ولا اسنانه و لا طب و بتحاول تفتحه او فاسه الطب أحسنه مه غيرها باختصار شديد أسبابنا هي التالي :



- ١- في أى كلية تاتية زى الهندسة مثلا لازم تطلع من أوائل دفعتك و بعدين تبقى معيد و تعمل ماستر و دكتوراه و كل ده عشان تحصل في الآخر على لقب دكتور أما في كلية الطب فانت دكتور من لحظة استلامك ورقة التنسيق .
- ٢- ميزة دراسة الطب عن غيرها انها تقريبا الكلية الوحيدة في المحروسة اللي مصممة لانها تحطك في الشغل على طول بعد ما تخلص انت مش هتضيق ٥ سنين من عمرك في دراسة تفاصيل ملهاش حد عن الادوية و ف الآخر تقف تبقي في الصيدلية او تبقى عاوز تتعلم من اول و جديد علشان تشتغل في مصنع انت تقريبا مش عارف حاجة عنه ، في طب المسألة واضحة بيكلمك عن عيان موجود في المستشفى و عنده مرض حضرتك لما هتخرج هتكون مسؤول عن علاج نفس العيان ده .
- ٣- طالب الطب عنده مكانة اجتماعية لا يستهان بها ممكن أنت مش حاسس بيها لأن صحابك و أساتذتك كلهم دكترة زى اللي مش حاسس بدوران الأرض لإنه واقف عليها طول الوقت لكن في الحقيقة الدكتور برستيج حلو مغيث كلام ... و الناس بتبصلك كأنك كائن خرافي حاد الذكاء و ذو قدرات عقلية خارقة .



- ٤- طريق الطب طويل جدا و فيه تنافس عالي أوى و لكن ميزته الاساسية انه واضح صعب أوى تلاقى دكتور قاعد سنتين بيدور على شغل و مش عارف يقدم فالتب الموضوع أبسط من كده انت لو عرفت تطلع من الاوائل ففي سكة واضحة مرسومالك علشان تمشى فيها ، و لو معرفتش ففي اختيارات كتير كل واحدة فيها واضحة المعالم و معروف سكتها ايه و متطلباتها ايه لو عاوز تسافر انت مش مستنى حد معرفة يجيبك عقد المسألة دى مش هتحسها الا لما تشوف صحابك من الكليات التاتية لما بيتخرجوا و كل واحد فيهم بيهersh في دماغه و يقول هو انا المفروض اعلم ايه بقى دلوقتي .
- ٥- كلية الطب ممكن تسخرها لرغباتك ايا كانت لو كنت انسان خير فممكن تستغل مهنتك في أعمال خيرية ملهاش حصر .. الطبيب مش محتاج فلوس عشان يعمل خير خبرته لوحدها ممكن تساعد ناس كتير ، أما لو عايز تعمل بشر فبرضه مغيث مشاكل أفتح صفحة الحوادث في أى جرنال حتلاقي خبيرين على الأقل بطلهم دكتور.
- ٦- لسبب حار في تفسيره العلماء كتير جدا من المواهب و خصوصا الادبية بتخرج للنور من كليات الطب كلية الطب .. اكثر من مجرد كلية في كلية الطب حتلاقي كل أنواع المواهب اللي ممكن تتخليها شعر أدب نحت نقش باليه ماني كل حاجة طالب الطب بيرع تقريبا في كل حاجة ما عدا الطب .
- ٧- مهنة الطب ملهاش روتين ثابت ممكن تعتبر ده عيب لكن لو بصيت لموظف حياته اليومية هية هية كل يوم بالمسطرة حتلاقي أن السياتيد وسيلة أفضل للإنتحار من الروتين ده ... اما الدكتور فهو أبعد مايكون عن الروتين لدرجة أن في ناس قالت ان الدكتور ممكن يتجوز على مراته اتنين او ثلاثة من غير متلاحظ تغير في سلوك حياته المعتاد ليه بقه ببساطة عشان هو معد هوش سلوك حياة معتاد .

وتلك التنسيق



سنستكمل باقي اليوميات في العدد القادم ...

Al Hassan

Al Hassan

Al Hassan Al Hassan Al Hassan Al Hassan Al Hassan Al Hassan Al Hassan Al Hassan Al Hassan Al Hassan

© Icongroup 55 37 975



شقق سكنية ومصيفية - محلات تجارية

مضت أعوام من النجاح .. ولا زلنا على القمة

شكر خاص لعملائنا الكرام علي ثقتهم الغالية

ونعدهم بمزيد من المشاريع الناجحة

١٧٦ ش بور سعيد - الإبراهيمية ت: ٥٩ ٢١ ٥٥٨ - ٥٩ ٠٠ ٤٩٥

www.aalhasn.com

إصلاح المنظومة الصحية

اصلاح الصحة فى مصر يعتمد على ٣ محاور

- ١- العامل البشرى اطباء و ممرضين واطقم طبية
- ٢- التجهيزات الطبية بكل منشأة
- ٣- نظام صحى سليم و موحد
اولا الاطباء و الممرضين

الطب من اصعب المهن الحرفية و ذلك لان الخطأ بها من الممكن ان يودى بحياة انسان و الطبيب فى بعض الاحيان يحتاج الى ان يصدر حكم على الحالة فى اقل من دقيقة و هذا الحكم يتحكم فى مصير انسان اخر ولانه يستقبل اخوه فى الانسانية فى اشد حالات ضعفه و فزعه و هى المرض لهذا وضعت دول العالم الطبيب فى مصاف ارقى المراتب فى الدولة لان هذا الذى يصدر قرار على انسان اخر لابد ان يكون مرتاح البال و تفكيره سليم و علمى و منطقى و هذا يتطلب ان يتوفر له مناخ سليم لاصدار حكم سليم .

ماذا يحتاج الطبيب فى مصر لتحقيق ذلك

- ١- تحديد عدد ساعات عمل مناسبة لاعطاء فرصة للراحة و التزود من المعلومات الطبية اللتى فى ازدياد مستمر
- ٢- اعطاءه اجر يكفيه عن العمل فى المستوصفات و العيادات مما يزيد عدد ساعات عمله عن ١٥ ساعة يوميا مما يجعله آلة عرضة للخطأ المتكرر و بعده عن تحديث معلوماته بقطاع من العلم يتطور كل ساعة
- ٣- اعطاءه الفرصة للتدريب السليم فى المستشفيات عن طريق المراقبة ككل دول العالم حيث ان الطبيب يرتبط بكتيب يسجل فيه تحت اشراف من يزيد عنه خبرة كل الحالات اللتى يمر بها مثلا لتعلم عملية الزائدة الدودية ستشاهد ٢٠ حالة ثم ستساعد فى ٢٠ حالة ثم ستجرى العملية ل ٢٠ حالة تحت اشراف فاذا مررت بكل هذا تستطيع ان تجريها وحدك دون اشراف هذا هو ما يطلق عليه خلق اجيال متعاقبة لكن ما يحدث فى المستشفيات الا فى من رحم ربه ان من يقوم بالعمل هم نواب القسم و لكن الاخصائين و الاستشاريين يمروا صباحا فقط ثم يتفرغوا لشغلهم الخاص مما يجعل عملية نقل العلم فى كثير من الاحيان حلم صعب المنال و يعطى فرصة للاجتهادات و لتعلم النواب دون اشراف على بشر مثلهم مما يزيد من نسب الاخطاء الطبية
- ٤- قلة الاجور تجعل من هجرة اطباء الكفاءة و الخبرة من مستشفيات الصحة الى المستشفيات الخاصة او الى خارج البلاد فى ازدياد مضطرب مما يفرغ البلاد من الكفاءات فى هذا المجال



بقلم :

د. أحمد جلال

عضو مجلس نقابة
أطباء الإسكندرية

والتحديث بقية ...



بقلم
د. عمرو أمين

إفصاحية

الملففى المعافى

عندما تخفت جميع الأنوار وترقد العيون وتبقى عين واحدة ساهرة كيما تداوى الأم المتعبين وجراح الناظرين فتلك هى عين الطبيب.

وعندما تصمت كل الهواتف فى هدأة الليل ايدانا بحلول موسم الراحة الليلية وتشق الظلام رنات هاتفٍ وحيد فريد لتوقظ صاحبها على عجل كي ينتصر لحياة مريض تحوم المنون فوق هامته فذلك هو هاتف الطبيب.

وعندما يذهب الجميع إلى الأندية والشواطئ والحانات والساحات فى إجازاتهم ومناسباتهم السعيدة ويبقى هو مرابضا فى ساحة العمل حفاظا على صحتهم وحياتهم فذلك هو الطبيب .

وعندما يأتى العيد ويسعد كل طفل بقرب أبيه . وتسعد كل زوج بوجود زوجها إلى جوارها وتبقى أسرة واحدة وحيدة لغياب الأب والزوج فى مهمة إنسانية لاستقبال المتعبين فى يوم العيد فتلك هى أسرة الطبيب.

وعندما تكون أنت المريض المعنى به تجده ورغم كل ما سبق يبتسم فى وجهك مطمئنا..... ذلك هو الطبيب.

وعندما يفرغ الطبيب ولو لبرهة قصيرة من كل ذلك فإنه يمسك بقلمه أو بريشته أو بعوده ليبدأ فاصلا من الإبداع الأدبى أو الفنى وليعبر بصدق عن ألامه التى هى - فى الحقيقة - ألام جميع البشر .

ونحن فى مستهل الملتقى الثقافى للمجلة نحاول أن نغوص فى أعماق الإبداعات التى يخطها الطبيب كواحد من أهم الرموز الإنسانية فى أى مجتمع متحضر.



بقلم
أ.د / محمد رفيق خليل
نقيب أطباء الإسكندرية

شجر

ما بعد الإنكسار

وبعد ان تكافقت جحافل الظلام فى الدروب
وأومدت أمام حلم الضوء كافة الثقوب
واطبقت سحابة الخوف على المدور والقلوب
وخيم الزيف على البلاد واحتواها ظله الكذوب
وبعد أن شوّه وجه ممر بالبنور والندوب
وحامر الفساد كل زهرة تينع فى الشمال والجنوب
ويذبل الرجاء أن يزول الظلم أو يذوب
إذا بجيش الفجر يسحق الظلام ضوؤه الطروب
وتبرىء الوجه الذى شوّهه الطغيان أنسام من الطيوب
وأقسم الشباب لا ضامى للقمامن من جحافل الغروب
لا حق للشيطان والطغاة أن يهادنوا.. لا عفو.. لا هروب
كى ترجع الأشجار للسموق ، والأنوار تكسو كافة الدروب



بقلم
أ.د / سامي أبو زيد

مناجاة

يا عالم بي أنا إنسان
أصلى وأذكرك أحيان
تتسبني دوام ذكرك
آله الرحمة والغفران
وأياماً سامحت يا رحمن
آله الرحمة والغفران
تنبؤ بي كثيرة في الميزان
وكنت اغلط كمان وكمان
ألقى المغفرة عندك
آله الرحمة والغفران
ولو في الحب عمره ما خان
يعوضني نعيم قربك
لجأت إليك في كل أوان
مع النعمة مع الحرمان
على لساني دعا وقرآن
آله الرحمة والغفران
وفي قلبي خضوع ندمان
صفت روحي وأنا في ظلك
بنور الحب والإيمان
أوفى يا كريم شكرك
وهبت النعمة والشكران
وقلت أشكر تزيد احسان
وشكري نعمة من نعمك
آله الرحمة والغفران
لبيتك رحمت لك عطشان
رجعت بزمزمك ريان
أقول امتي حانرج لك
آله الرحمة والغفران
كأنه بحور بلا شيطان
يحير أمرها الأذهان
نشاهدها بلا عمدان
بيتجدد على الأزمان
ما بين خلقي في اسمي مكان
وعمر واعلى في البنيان
وتعرف قدرة الديان
حيصفي عندك الوجدان
هتتهني ولاتتهان
لخلقي واعدل الميزان
يا ما لكنا بكل عنان
ومابين البشر وزان
وكل الملك دا ملكك

الذئاب لا تطير



بإقلم
د. سامح حمارة

وقف الصغير ينظر الى أرضه الواسعة وكيف اكتسبت بذئاب برية شرسة لها أنياب حادة تلمع في شمس الصحراء كأنها سيوف براقية. تجرى في حقد شديد لاتضل الطريق ففريستها واضحة سهله.. طفل صغير تجرد أباه من كل مشاعر الاتساقية السامية وتركه وحيدا يواجه المصير المجهول.

ظل يبكي بلا توقف ودموعه تتناثر في المكان وعرقه الغزير اصبح نهرا صغيرا يشق طريقه في الرمال في بأس شديد... وادرك انه لا امل له في الحياة على الارض وحلق برأسه ينظر الى السماء يراقب تلك الطيور التي جمعت نفسها في مجموعات ترحل عن المكان وتهاجر الى بلاد بعيدة لاتعرف حتى هل ستصل؟ أم سيوقعها حظها العاثر في شراك الغدر مثل ذلك الصغير.

تمنى لو كان له مثل هذين الجناحين لرفرف بكل القوة يبتعد عن شبح الموت المخيف.. ولكنه سيهرب الى اين؟؟ فهو لايعرف مكانا اخر.. وأهون عليه ان تجرى دمانه الطاهرة تروى أرضه بدلا من هروب أخره الموت وعيشة ليس فيها الا العار.

واقتربت الذئاب واصبحت تحيط به من كل جانب ترفع برائتها في وجهه وتعلو بصوتها حتى ترى الخوف الذي سيكون بمثابة اشارة الهجوم لكن الصغير يبتسم وقلبه يدق في ثبات ربما أصبح اكثر جرأة من ذي قبل أو لعله يأس من حياته.

وظل الموقف هكذا لبرهه الا ان وقع مغشيا عليه من شدة التعب والارهاق.. وانقضت عليه رياح الغدر ترميه لقمه سانعة لوحوش لايعرف قلبها الا القسوة... وصارت دماؤه الى نهر الدموع والعرق.. تكسيه اللون الاحمر وتعطية رائحة الشجاعه.. والطيور من فوقه تزيد من سرعتها لقد خشيت على نفسها من ذلك المصير المشنوم.



مستشفى الأهلبي التخصصي

رِسَالَةُ ابْتِئَانِيَّةٍ

عيادات خارجية جميع التخصصات على مدار اليوم

استقبال وطوارئ ٢٤ ساعة

غرف إقامة فاخرة ٥٠ سرير للمرحلة الأولى مختلف الدرجات

أحدث غرف عمليات مجهزة ووحدة مكافحة انتقال العدوى

وحدة العناية المركزة المزودة بأحدث التجهيزات تحت إشراف أساتذة واستشاريين

قسم جراحة المسالك البولية والتناسلية والمناظير

وحدة مناظير الجهاز الهضمي

قسم الاصابات وجراحات العمود الفقري

وحدة رعاية الحمل الحرج مزود بأحدث الأجهزة

وحدة الأطفال حديثي الولادة والمبتسرين

قسم التحاليل الطبية على مدار ٢٤ ساعة مع امكانية أخذ العينات من المنازل

قسم الأشعة والدوبلر الملون والسونار ويعمل ٢٤ ساعة

أخذ العينات تحت الموجات الصوتية

أساتذة واستشاريون بكلية الطب



٣ شارع بورجي متفرع من ونجت (امتداد شارع مينا - كفر عبده) الاسكندرية

٥٢٣٣١٨١ - ٥٢٣٣١٨٠ - ٥٢٢٧٢٠٩ - ٥٢٢٧٢٠٨

www.alahlyhospital.com

E-mail: info@alahlyhospital.com



قَسَمُ الطَّيِّبِ

اقْسِمُ بِاللَّهِ الْعَظِيمِ

- * أَن أَرَقِبَ اللَّهَ فِي مِهْنَتِي.
- * وَأَن أَصُونُ حَيَاةَ الْإِنْسَانِ فِي كِفَايَةِ أَسْوَارِهَا. فِي كُلِّ الظَّرُوفِ وَالْأَحْوَالِ بِإِذْنِ اللَّهِ وَسَعْيِي فِي اسْتِنْقَاذِهَا مِنَ الْهَلَاكِ وَالْمَرَضِ وَالْأَلَمِ وَالْقَلْقِ .
- * وَأَن أَحْفَظَ لِلنَّاسِ كِرَامَتَهُمْ ، وَأَسْتُرَ عَوْرَتَهُمْ ، وَأَكْتُمُ سِرَّهُمْ .
- * وَأَن أَكُونَ عَلَى الدَّوَامِ مِنْ وَسَائِلِ رَحْمَةِ اللَّهِ ، بِإِذْنِ رِغَايَتِي فِي الطَّبِيبَةِ الْقَرِيبِ وَالْبَعِيدِ ، لِلصَّالِحِ وَالْخَاطِئِ ، وَالصَّدِيقِ وَالْعَدُوِّ .
- * وَأَن أَتَأَبَّرَ عَلَى طَلْبِ الْعِلْمِ ، أَسْخِرَهُ لِنَفْعِ الْإِنْسَانِ ... لَا لِأَذَاهِ .
- * وَأَن أُوَفِّرَ مِنْ عِلْمِي ، وَأَعْلَمَ مَنْ يَصْغُرُنِي ، وَأَكُونَ أَخًا لِكُلِّ زَمِيلٍ فِي الْمِهْنَةِ الطَّبِيبِيَّةِ مُتَعَاوِنِينَ عَلَى الْبِرِّ وَالتَّقْوَى .
- * وَأَن تَكُونَ حَيَاتِي مِصْدَاقَ إِيمَانِي فِي سِرِّي وَعِلَاتِي ، نَقِيَّةً مِمَّا يُشِينُهَا تَجَاوِزَ اللَّهِ وَرَسُولِهِ وَالْمُؤْمِنِينَ .

وَاللَّهِ عَلَى مَا أَقُولُ شَهِيدٌ

أصول ممارسة المهنة

ان ممارسة مهنة الطب تحتاج إلى مهارات كثيرة ومعرفة واسعة بجانب الدراسة التقليدية للطب . وفي الواقع ان ممارسة مهنة الطب فن يتطلب معرفة الاصول الاخلاقية الطبية والإلمام بمهارات الاتصال والتواصل ، الإلمام بالسلوك الشخصى المناسب للممارسة الطبية ، والقدرة على ادراك وقبول طبائع المرضى ودوافعهم السلوكية وانماطهم الشخصية والاحوال النفسية المؤثرة والمتأثرة بالمرضى ويتطلب فن ممارسة المهنة كذلك معرفة القواعد والاساليب فى فن الادارة ، سواء ادارة الافراد أو الهيئات ومعرفة الاصول والقواعد الحاكمة لإجراء البحوث العلمية ، والاصول والقواعد الخاصة بإجراءات الامانة للمرضى .ويجب أن يتحلى الطبيب بالمشير من الصفات الشخصية والانماط السلوكية الخاصة

لكى يستطيع ممارسة المهنة بكفاءة عاليه ، منها القدرة على التحكم فى العواطف ، والقدرة على التفكير النمطى المنظم ، والقدرة على حل المشاكل ، الى جانب قدرات قيادية وقدرات التعاون للعمل بروح الفريق والعمل تحت الضغوط النفسية الشديدة ، واخيرا حب العطاء وانكار الذات .

ومن الواضح والمقبول ان الطبيب المتخرج لدنيا لا يمتلك المهارات والمعارف التى تجعله جاهزا للممارسة المهنة ، فهو تعلم فن الطب فقط ، ويحتاج بالتالى الى تعلم المهارات الاخرى لكى يكون مهنيا محترفا - وعليه ان يسعى للحصول على هذه القدرات سواء بالقراءة أو بالدراسة أو بالاقتداء لمن هم اكثر منه خبرة ، ومن هنا فإن ممارسة المهنة تعتمد اعتماد كبير على تعليم الاكبر للاصغر تعليما مباشرا .



بقلم

أ. د صلاح زاهر

وكيل نقابة أطباء الإسكندرية

أخلاقيات مهارة الطب

" لا تكن انانيا وكن مستعدا دائما لمساعدة الغير "

هذا الشعار أصبح القيمة الأساسية لآخلاقيات الممارسة الطبية التي تحكم العلاقة بين الطبيب والمريض وهي علاقة شديدة الحساسية تنظمها تقاليد أخلاقية في الأساس قبل أن تكون حكاما قانونية قد تصل إلى الحبس أو الغرامة أو الحرمان من ممارسة المهنة . هذه المجموعة من التقاليد اتفق على تسميتها آداب ممارسة المهنة الطبية

" MEDICAL ETHICS "

وهذه الآداب لا بد أن تكون الهادي والدليل لكل ممارسة طبية وتمثل في الآتي :
فائدة المريض – عدم الضرر أو تهديد الحياة – اعلام المريض بحقيقة مرضه – الحفاظ على اسرار المريض – الامانة والعدل والتوافق في التعامل مع المريض . والتوافق هنا يعنى القدرة على التفكير واتخاذ القرار والفعل والتصريح بالحقيقة يؤكد الثقة بين الطبيب والمريض وإذا تجاوز الطبيب الحقيقة فقد ثقة مريضه وان كان في بعض الأحيان توجد اسباب قوية لعدم مصارحة المريض بحقيقة مرضه خاصة إذا كان في حالة مرضية ميئوس من الشفاء منها .

والحفاظ على اسرار لا بد أن تعلى وتضان ولا تفضى بأي حال إلا بأمر المحكمة للحكم في قضية أو إذا كان المريض مصاب بمرض وبائي معد فيجب ابلاغ السلطات الصحية المختصة لأخذ ما يلزم لحماية المجتمع ، أو ابلاغ الحالة لطبيب آخر معالج في حالة الاستعانة به في علاج المريض والأمانة مع المريض تشمل كل ما سبق لتأكيد الثقة بينه وبين الطبيب .

آداب ممارسة المهنة هي مجموعة من النظم العملية التي تقدم وسائل تعامل منهج لتعريف وتحليل وحل مشاكل الممارسة في الطب الاكلينيكية تؤكد على ان الممارسة الطبية السليمة تقوم على الربط بين العلم والقدرات التكنولوجية مع السلوكيات الاخلاقية لتحقيق اقصى فائدة علاجية للمريض الذي وضع ثقته في طبيبه .

للحديث بقية ...



بقلم

أ. د عبد الله كاطو

مؤسس جمعية اسكندرية

للأمراض الجلدية والتناسلية

أخلاقيات البحث العلمى

مقدمة

إن رسالة الطبيب منظومة متكاملة، فهي تشمل التعلم ، والبحث العلمى، والعناية بالمرضى، وخدمة المجتمع، وبناء مستقبل الوطن، داخل اطار من القيم الإنسانية السامية . ويعمل الطبيب وفق ميثاق أخلاقى مشتق من مرجعيات أساسية يأتى على رأسها ما عرف عن شعبنا بالتزامه بالتعاليم السماوية ، ويرجع أيضاً إلى لائحة آداب المهنة . و قل او ندرمن الاطباء من لايقوم بعمل ابحاث علمية سواء كجزء من الحصول على الدرجات العلمية المختلفة أو للترقى أو للعمل فى مجال البحث العلمى أو كباحث فى المراكز البحثية الأكلينيكية أو لحضور المؤتمرات العلمية المختلفة الخ

يجب على الطبيب – حسب المواثيق الأخلاقية المتعارف عليها أن يلتزم بما يلى فى مجال البحث و التأليف العلمى:

• توجيه بحوثه لما يفيد المعرفة والمجتمع والإنسانية مع التزامه بمراعاة كافة المعايير والضوابط الأخلاقية التى تضعها السلطات المختصة للرقابة على البحوث الطبية.
• الأمانة العلمية فى تنفيذ بحوثه ومؤلفاته (المصادقية فى جمع أو تحليل البيانات وعرض النتائج) وفى حالة جمع البيانات الميدانية تراعى الدقة والصدق والأمانة مع الإبتعاد تماماً عن الإيحاء للمستقصى منهم بالإجابة.
• الإلتزام بقوانين الملكية الفكرية عند الإستعانة بأعمال الآخرين (قانون رقم ٨٢ لسنة ٢٠٠٢) على سبيل المثال:

- * يراعى أن تنسب المؤلفات إلى صاحبها.
- * عند تلخيص وجهات النظر العلمية للآخرين يجب توخى الدقة دون التحيز الإنتقائى فى العرض.
- * عند الإقتباس يجب أن يكون المصدر محدداً وواضحاً ومقدار الإقتباس مفهوماً بدون أي لبس أو غموض.
- * تذكر المراجع بأمانة تامة وبدقة تمكن من الرجوع إليها، ولا تذكر مراجع لم يتم إستخدامها إلا باعتبارها قائمة قراءة إضافية.
- يجب توضيح أدوار المشتركين بدقة فى البحوث المشتركة والإبتعاد عن وضع الأسماء للمجاملة والإعتراف بالمساعدة الأكاديمية التى يقدمها الآخرون.
- يجب الإلتزام بتجيل أبحاثه قبل البدء فى تنفيذها إتباعاً لسياسات الكلية للحفاظ على الملكية الفكرية للجميع.
- يقوم الباحث بنفسه بتحليل البيانات ولا يسند للغير أكثر من الحسابات والتحليلات الرقمية التى يمكن أن تقوم بها الآلات فى كل الأحوال، أما التفسير والتقييم والمقارنة والإستنتاج فتلك كلها مسئولية الباحث.
- تجنب الإعلان المبكر عن أية أكتشافات قبل التيقن من نتائجها و دون إتباع الطرق الصحيحة فى مثل هذه الحالات
- الإلتزام بالأحكام العامة لنقابة الأطباء (المواد من ٥٢ – ٦١) والخاصة بإجراء التجارب والبحوث الطبية على الأدميين وهى على سبيل المثال:
* حظر إجراء أية تجارب للأدوية والتقنيات قبل إقرارها من الجهات المختصة.



بقلم

أ. د مها غانم

أستاذ الطب الشرعى والسوموم

بكلية طب جامعة الإسكندرية

رئيسة لجنة أخلاقيات البحث العلمى

لجنة آداب المهنة
والشكاوى تقدم

سلسلة حكاوى الشكاوى

حلقات منفصلة

بطولة مطلقة

د/ إيثيكنس Dr Ethics

د/ إيثيكنس يشكو من لجنة الشكاوى

أعرفكم بنفسى أنا د (.....) والشهير بـ د/ إيثيكنس

Dr Ethics

والحقيقة اسم الشهرة ده اللي أطلقوه عليا زملائي من
أيام الجامعة وذلك لأننى ملتزم ومؤدب ولطيف والوحيد
اللى مش شايفه صفاتي الحلوة ده هي لجنة الشكاوى
بنقابة أطباء الإسكندرية واللى أنا بشتكيها لحضراتكم في
مقالاتي القادمة لأنى أشعر انها مضطهداني وخالتي
لحضراتكم أول شكوى

مرة كنت في العيادة الخاصة بنا على (ما انا الحمد للربنا فاتحها
عليا) ، ودخل العيادة أحد أساتذتي الأفاضل اللي كانوا
يدرسون لنا أيام الكلية ... وانتظر دورة ودخل إلي مكتبتي بعد
دفع قيمة الكشف للسكتريرة بالخارج ، طبعاً قابلته كويس جد
بمنتهى الاحترام ما أنا زمي ما قلتكم قبل كدة انا (مجامل
ومؤدب وظريف) واستمعت لشكواه ثم فحصته في مكان الكشف
وخينئذ دق جرس التليفون

ورردت فوجدت زميل من ايام الدراسة
فأخبيت أتفاخر أعمامه بأنني كفاء واعالج احد
أساتذنا الأفاضل وقلت له عارف من عندي
الأستاذ الدكتور / فلان فشعرت أن زميلي
قلق على أستاذي الغاضل ، فأخبيت أن
اطمئنه وقلت له أنه يعاني من ،
طلب له تحاليل وطمأنته وأكملت حديثي مع
أستاذي وذهبت وكنت أحسبه راضياً ولكنني
فوجئت انه شكاً في لجنة الشكاوى بالنقابة
عش عارف ليه هوا انا غلطان في حاجة !!؟؟



لو عرفت د / ايئلس غلطان في ايه
ياريت نبعولنا على الايميل الآتي :
alexdoctorsmedia@yahoo.com

والفائز سنقوم بوضع اسمه وصورته في لوحة الشرف الخاصة بلجنة
أداب المهنة باطلعة

كاريكاتير: سامح عرفة

يسر نقابة اطباء الإسكندرية ان تشارك جميع ابنائها الاطباء في كل ما يحدث من احداث سارة



يتقدم مجلس نقابة أطباء الإسكندرية بخالص التهنية لعضو
مجلس النقابة د. أحمد ترك بمناسبة حصوله علي درجة
الدكتوراة في طب المعامل يوم الأربعاء الموافق ٢٠١٢/٥/٣٠
.. و يتمنى له مزيدا من النجاح و التوفيق بإذن الله

وتهنى أبنائها الأطباء الحاصلين على درجة الماجستير

كما تهنىء الأطباء الأتى أسماءهم لحصولهم على درجة
الماجستير :

د. أمنية عبد العظيم
ماجستير كلى



د. اسامة الغول .. ماجستير جراحة
د. رجب صديق .. ماجستير جراحة
د. دينا حمدي .. ماجستير رمد

د. سالم عبد العزيز
ماجستير قلب



د. محمد دياب .. ماجستير مسالك
د. وسام حربى .. ماجستير باطنة



د. رشاركابي (بنقدير امتياز)
عضو مجلس نقابة أطباء الإسكندرية

كما نهنىء بالمنصب



أ.د.نجوى مشالي
د. محمد الشراوى
وكيل وزارة الصحة
وكيل الكلية لشئون الطلاب
ادبتم رسالتكم على اكمل وجه ،
لسيادتكم كل الشكر والتقدير

أ.د. عائشة عبد المنعم
رئيس قسم الجلدية

أ.د ناهد زهدى
رئيس قسم الهيستولوجى
رئيس قسم أمراض القلب
كلية الطب - جامعة الإسكندرية

أ.د أشرف سعد جلال
أول عميد بالانتخاب بعد الثورة
لكلية طب جامعة الإسكندرية



د. محمود الكسباني
مدير فرع شمال وغرب الدلتا للتأمين الصحى

تتقدم نقابة اطباء الاسكندرية بخالص التعازي ، كما تشعر بكثير من الالم والاسى لفقدان ابنائها الاتي اسمائهم



تنعى نقابة أطباء الإسكندرية ببالح الأسى الزميل د. خالد رضا عبد السلام - دفعة ٢٠١٠ - الذى توفاه الله إثر حادث أليم اثناء عبوره طريق مستشفى الشرطة .. الجدير بالذكر انه كانت هناك جهود كثيرة من اطباء مستشفى الشرطة لعمل نفق او اشارة اما المستشفى لتفادي مثل هذه الحوادث ولكن للأسف لم يستجب لهذا المطلب. نسال الله تعالى أن يتغمد الفقيد بواسع رحمته وأن يلهم أهله الصبر والسلوان.



تنعى نقابة أطباء الإسكندرية ببالح الأسى الزميل د. طارق محمد السباعي - الطبيب بمستشفى الشرطة . نسال الله تعالى أن يتغمد الفقيد بواسع رحمته وأن يلهم أهله الصبر والسلوان.



تنعى نقابة أطباء الإسكندرية ببالح الأسى وفاة الاستاذ الدكتور/ محمد احمد الفطاطرى ... أحد اعمدة ومؤسسي قسم أمراض المخ والاعصاب والطب النفسى بكلية الطب جامعة الإسكندرية . .. نسال الله تعالى أن يتغمد الفقيد بواسع رحمته وأن يلهم أهله الصبر والسلوان.

كما تنعى نقابة أطباء الإسكندرية ببالح الأسى والحزن

وفاة الدكتور/ حجاج عبد الباسط ...

والدكتور/ حسين عبد السلام ... مدير مستشفى أبو قير الأسبق..

والدكتور / مجدى الدسوقي نقيب أطباء بورسعيد

والدكتور / حسن عبد الفتاح ... رئيس هيئة التأمين الصحي فرع شمال غرب الدلتا

نسال الله تعالى لهم الرحمة ولذويهم الصبر والسلوان

يسر نقابة أطباء الإسكندرية ان تقدم هذه الخدمة لأطبائها في مساعدتهم بالالتحاق بالجمعيات العلمية الآتية :

مجموعة العمل المصرية لأطباء قلب الأطفال – شعبة من جمعية القلب المصرية



- أنشئت المجموعة في ١٩ أبريل ١٩٩٥
- تم قبولها كأحدى شعب جمعية القلب المصرية
- تولى رئاستها منذ أنشاءها حتى اليوم
- أ.د. محمد حامد (الأكاديمية الطبية العسكرية)
- أ.د. أحمد سمير قاسم (طب الإسكندرية)
- أ.د. علياء قطبي (طب عين شمس)
- أ.د. مى حمدي السيد (طب عين شمس)
- أ.د. إيمان شرف (طب القاهرة)
- أ.د. سامح عرب (طب الإسكندرية)

الهدف من إنشائها هو تقوية الروابط بين العاملين والباحثين في ميدان أمراض قلب الأطفال وجراحتها والعمل على زيادة التقدم العلمى فى هذه المجالات.

الأنشطة :

- تنظيم أربعة مؤتمرات دولية بالقاهرة والإسكندرية بمشاركة الخبراء الأوربيين والأمريكيين فى الفترة بين ١٩٩٥ و ٢٠١٠ و المؤتمر الخامس مزع إقامته فى فبراير ٢٠١٣ بإنشاء الله.
- تنظيم ٢٥ مؤتمرا محليا فى الإسكندرية والقاهرة والمنصورة والزقازيق وأسيوط وطنطا (بالترتيب).
- تولت الشعبة إعداد البرامج العلمية فى كافة مؤتمرات جمعية القلب المصرية منذ ١٩٩٦ شاملة المؤتمر الدولى السنوى للجمعية Cardio Egypt و المؤتمر الدولى السنوى الصيفى للجمعية بالإسكندرية Cardio Alex وكذلك مؤتمرات شعبة الموجات الصوتية للقلب ابتداء من ١٩٩٨

شروط العضوية:

تقبل عضوية الأطباء المصريين فى تخصصات طب القلب وطب الأطفال وجراحة القلب والتخدير أو أى تخصص آخر مرتبط بهذا المجال بشرط أن تتوافر فيه واحد من الشروط التالية على الأقل:

- ١- مزاوله العلاج أو البحث فى هذا المجال لمدة لاتقل عن خمس سنوات
- ٢- الحصول على درجة علمية فى التخصص من مركز علمى معترف به
- ٣- أن يكون قد نشر خمسة بحوث علمية على الأقل فى هذا التخصص
- ٤- أن يقدم خطابين تزكية من إثنين من أعضاء الشعبة

مقر الشعبة: جمعية القلب المصرية – ٩ ش سراى الجزيرة –

الدقى – القاهرة



أ.د. سامح عرب

المراسلات:

رئيس الشعبة: أ.د. سامح عرب: قسم القلب – كلية طب الإسكندرية

(sameharab.egypt@yahoo.com)

نائب رئيس الشعبة: أ.د. على أبوزيد: الأكاديمية الطبية العسكرية

(ali_m_zeid@yahoo.com)

سكرتير عام الشعبة: أ.د. مجدى أبو الخير: قسم الأطفال – كلية طب

المنصورة

(drmagdy59@yahoo.com)

الجمعية المصرية لأمراض الكلى

مقر الجمعية : أول مدينة الفسطاط الجديدة - برج ١٩ س المجاورة الثانية - أمام شرطة السياحة - الدور الأول على
الرئيس: د. طارق الباز (أستاذ أمراض الباطنة و الكلى - جامعة الأزهر)
نائب الرئيس: د. محمد هاني حافظ (أستاذ أمراض الباطنة و الكلى - جامعة القاهرة)
الأمين العام: د. خالد عويضة (استشارى أمراض الباطنة و الكلى - القوات الجوية)
كيفية الانضمام membership@esnonline.net

• تحديث الصفحة الالكترونية للجمعية www.esnonline.net حيث يتم من خلالها نشر سياسات وأخبار هامة لجميع الأعضاء
ثانياً: النشاطات العلمية:

- دورة التعليم الطبي المستمر في زراعة الكلى المنعقد بالأقصر بالاشتراك مع الجمعيات العربية لأمراض الكلى وزراعتها والشرق
أوسطية لزراعة الاعضاء في الفترة من (١٨ - ٢١ أبريل) برئاسة د. عادل بكر
- ورشة عمل (الأكاديمية الطبية العسكرية) يوم ٢٦ أبريل برئاسة د. خالد عويضة
- دورة الديلزرة - جامعة عين شمس - سيتم استمرار مبدأ المنح الدراسية لمثل هذه الدورات على ان تكون بأسبقية التقدم (الفترة من
٢ - ٦ مايو)
- دورة تدريبية بقاعة المحاضرات بمقر الجمعية (مرفق) بعنوان:

Introduction to Interventional Nephrology

- مؤتمر شعبة الغسيل البريتوني الثانى للجمعية العربية بالاشتراك مع الجمعية المصرية لأمراض و زراعة الكلى يومي ١٤ - ١٥
يونيه بالمنصورة برئاسة د. ياسين الشحات (مرفق)
- مؤتمر كلية طب جامعة الاسكندرية Nephro-Alex برئاسة د. صلاح نجا بفندق رويال أزور بالاسكندرية.

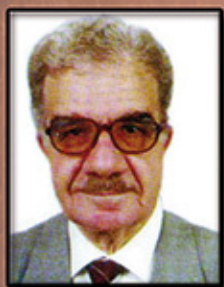
شروط العضوية :

- ١- حاملى درجة الدكتوراة فى الامراض الباطنية + العمل فى احد مراكز الكلى المعتمدة
- ٢- حاملى درجة الماجستير + سنتين خبرة فى احد مراكز الكلى المعتمدة
- ٣- حاملى دبلوم لأمراض الباطنة + ٣ سنوات

جمعية الإسكندرية لأمراض الجلدية والتناسلية والعقم

ASDVA

Alexandria Society of Dermatology, Venereology and Andrology



أ.د سامى ابو زيد

شروط العضوية :

اخصائى امراض جلدية

مؤسس الجمعية : أ.د عبد الله كاطو

رئيس الجمعية: أ.د سامى ابو زيد

سكرتير الجمعية : أ.د عماد الدين الجمل

للتواصل مع الجمعية :

اللجنة الإجتماعية ت : ٠١٠١٥٦١٦٤٤٠

الأهداف :

- اقامة مؤتمرات وندوات علمية لأطباء الجلدية بالإسكندرية للوقوف على أحدث ما وصل
اليه علم الأمراض الجلدية والتجميل .
- اقامة ورش عمل وتدريبات عملية لشباب الأطباء على أحدث تقنيات فى علاج الأمراض
الجلدية والتجميل .
- اقامة جسر للتواصل الإجتماعى بين أطباء الجلدية فى الإسكندرية .

Paper Type

The thesis should be typed on:

- A4 paper (212 X 297 mm) and 80 gram/m²
- White bond paper
- The margin is at least 2 cm from right, 3.5 cm from left and 3 cm from top and bottom.

The thesis typing should be:

- Times New Roman regular font
- The text font size 12 point
- The principle titles are written in the centre of paper and should be bold, size 16 and in capital.
- The subtitles are written bold and size 14
- The side titles for paragraphs are written underlined and size 14
- The heading of the table is written bold size 12
- The heading of figures are written regular size 12
- Printing should be by laser printers
- Bookbinder should be black for M.S. thesis and brown for PhD & MD
- Bookbinder should contains the year, type of thesis and name of the candidate
- Single spacing in all even title page and supervisor page
- Each new section should be in new page
- Both sides of the sheet are typed
- Do not divide words at the end of lines
- All pages must be consecutively numbered, beginning with title page
- Type the page number in the middle of bottom
- Soft copy of the thesis on CD should be provided with the thesis to the Central Library for revision and endorsement.

THESIS SECTIONS

Thesis is arranged as chapter packages which are:

1. Title page
2. Supervisors page
3. Acceptance (approval) page
4. Table of contents
5. List of abbreviations
6. List of tables & figures
7. Preface & acknowledgement
8. Introduction
9. Aims of the work
10. Material and methods
11. Results
12. Discussion
13. Summary
14. Recommendations
15. References
16. Appendix
17. Protocol
18. Arabic summary

Supervisors' Page

It should include:

- The full names of supervisors and their current posts in descending order of seniority
- The full names of Coworkers with particular practical work of each coworker in the thesis
- For M.S Thesis only four supervisors are allowed for each thesis (one main supervisor & three supervisors or may be two supervisors & one coworker) , for M.D. Thesis, five supervisors are allowed.
- No lecturer is allowed to supervise alone

Table of Contents

- It entails the main thesis items (sometimes also minor items) starting from the introduction.
- They are numbered and arranged chronologically.
- It should be identical to thesis items.

List of Abbreviations

- It entails the abbreviations that the researcher has used as a substitute for the expressions, names or places which are mentioned frequently in the thesis.
- They must be arranged alphabetically.

List of Tables and Figures

- It includes the numbers, headings and page number of tables and figures.
- They must be arrayed according to their appearance in the thesis.

Preface

It entails explanation of the drive of the thesis, its nature and the various helps offered to candidate from institutes and persons.

Acknowledgement to those who shared by their efforts to achieve the thesis.

Chapters and Sections

- The thesis is divided into chapters. Each chapter can be subdivided into sections.
- Moreover, the section can be subdivided into smaller units according to its size and nature.

THESIS TITLE:

A good title should be short, accurate and concise. It should make the main objectives of the study clear to the reader.

The title provides the "key words" for the classification and indexing of the project without undue length.

It is important to specify what population or universe will be investigated.

Example:

"Role of Helicobacter Pylori Infection in Chronic Idiopathic Urticaria Patients in Alexandria"

TITLE PAGE: IT SHOULD INCLUDE:

1. Title of the purposed thesis (not including abbreviations)
2. The scientific degree for which the thesis is prepared
3. Official name of the candidate in full
4. Candidate degrees
5. Candidate current post
6. Department, faculty and university in which the research work will be carried out
7. The year in which the protocol was approved

Part
One

HOW TO CONSTRUCT A THESIS

BY:

Dr. Ashraf Hamza
Professor of Dermatology
Faculty of Medicine
Alexandria University

&

Dr. Nahed Zohdy
Professor of Histology
Faculty of Medicine
Alexandria University

تمة القول

بعد أكثر من عقد من الزمان غاب فيه النور عن نقابة أطباء الإسكندرية وهي المدة التي رزحت فيها الحراسة القضائية على جثمان النقابة ، تعود النقابة لتدار من جديد بواسطة أطباء الإسكندرية منذ تم انتخاب المجلس الحالي في الانتخابات يوم ١٤ أكتوبر ٢٠١١ ، وتعود مجلة الطبيب السكندري في ثوبها الجديد وإصدارها الثاني لتكون منبرا إعلاميا حرا لأطباء الإسكندرية .

و عودة إلى أصل الأشياء وبما أن النقابة هي كيان معبر عن الأطباء يدافع عن حقوقهم ويحمل على عاتقه مهمة تحقيق آمالهم ؛ فقد عملنا على أن تكون مجلة الطبيب السكندري الصادرة عن النقابة خادمة ومعبرة عن أطباء الإسكندرية بقاعدتهم العريضة : أفكارهم ، آمالهم ، طموحاتهم ، وآلامهم ، وهذا هو الفكر الذي تتجه إليه لجنة الإعلام في نقابة أطباء الإسكندرية منذ بداية الدورة الحالية التي تزامنت مع الثورة المصرية التي تعد حرية الرأي والفكر من أهم مطالبها ومكتسباتها .

لقد حاولنا قدر استطاعتنا الإمام بكل مشكلات أطباء الإسكندرية خلال العدد الحالي ولكن بما إنه هو العدد الأول ولم يدرك الكثير من الأطباء السياسة التحريرية للمجلة في إصدارها الجديد المعتمدة عليهم في التحرير ؛ فإننا لم نتمكن من استعراضها بشكل كامل ، لذلك فإننا نؤكد أن هذا العدد في حد ذاته هو بمثابة إعلان موجه لكل أطباء الإسكندرية للمشاركة في تحرير الأعداد القادمة ، كتابة وفكرا وتوجيها ، حتى تكون المجلة هي سلاح في يد كل طبيب في معركة الحصول على حقوقنا المشروعة و لتكون لبنة في إصلاح المنظومة الصحية البالية منذ عقود .



بقلم :

د. طاهر مختار
مقرر لجنة الإعلام



خبرة أكثر من ٢٨ عام بمجال الخدمات الطبية ...
نخبة أكثر من ٣٠٠ أستاذ و استشاري ...
تضم أكثر من ٢٦ تخصص ...
ثقة أكثر من ١,٥٠٠,٠٠٠ عميل ...
تجهيز أكثر من ٤٠ سرير عناية عامة و قلبية ...
توفير أكثر من ١٠٠ سرير داخلي ...

و نعمل على المزيد ...

السلامة الشلالات
٧ ش محمد مطوع - الشلالات
ت: ٤٨٧٩٩٩٩

السلامة سموحة
٣٥ ش بهاء الدين الغتوري - سموحة
ت: ٤٢٨٥١٢٤


16781

www.alsalama.net

مُسْتَوَى آخِرٌ لِلْعِلَاجِ