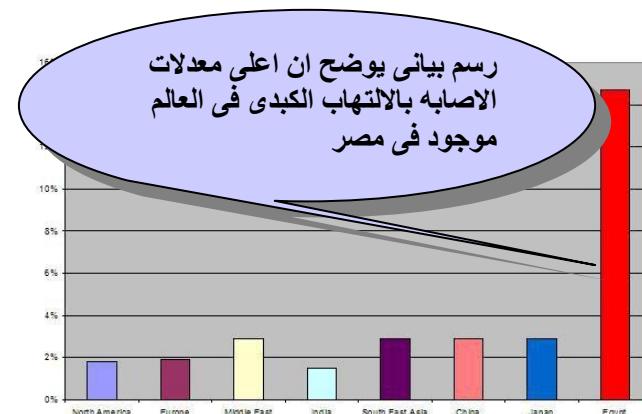


فريق من الطلاب والأطباء والمرضى والنشطاء من غير الأطباء من أنحاء مصر والجاليات المصرية في الخارج تجمعنا الأهداف الموجودة في وثيقة لصلاح التعليم والتدريب الطبى وخدمة المرضى حتى تتنفيذها سلماً وقانونياً كل من يشارك ولو بفكرة بسيطة في الوثيقة أو نشرها أو تنفيذها يصبح عضواً هاماً في الفريق. الحركة لا تمثل أي حزب سياسي أو ديني ومصممون على إصلاح النظام الصحى فى مصر باذن الله.....تناول الوثيقه:

المادة 1 : وتناول طرق إنهاء الخدمة السينية التي يتعرض لها المريض في المستشفيات الحكومية والجامعية والاماكن الخاصة التي لا تراعي ادبيات التعامل مع المرضى (يعنى المريض يلاقي مكان نظيف ويكون في احترام لخصوصيته اثناء الكشف و يتشرحله كوييس مرضه و علاجه و يتعامل باحترام من التمريض و الطبيب الى بيديله وقت و اهتمام)

المادة 2: بتكلم عن انهاء عمليه التدريس على المرضى بالمستشفيات الجامعية بشكل يمثل اهانه للمرضى الفقراء لمجرد انهم غير قادرین على دفع مصاريف العلاج الخاص (يعنى مينفعش اقول للمريض انه عشان في مستشفى تعليمي يبقى الطلب تعلم عليه او يمشي!! بالذات مع وجود أنظمه أفضل بكثير في التعليم في كل دول العالم زي مثلاً نظام الظل .. و هو ان طالب او اتنين يكونو موجودين مع الدكتور في العيادة يشتغلوا معاً و يتعلموا منه وده طبعاً هيسمح للطالب انه يتعلم احسن لأن العدد أقل و هيحافظ على شعور المريض من الاهانه وكمان في أنظمه تاني كتير منها نظام المماثلين المدربين او الدراسه على موديلات متطوره.. الخ)

المادة 3: وتناول طرق القضاء على صداره مصر في انتشار الالتهاب الكبدي الوبائى ... وده طبعاً كلنا عارفينه ان الناس المصابة بفيروس سى أو بى زادت جداً في مصر معظمهم بيتعدي من المستشفيات عشان نقص التقييم وغياب الرقابه على اسباب العدوى زي نقل الدم و غيرها.



رسم بياني يوضح ان أعلى معدلات الاصابه بالالتهاب الكبدي في العالم موجود في مصر

المادة 4 و 5: تتناول طرق تجسيم التعليم الطبى و طرق الامتحانات في كلية الطب . عشان تبقوا عارفين المشكلة معانا الطالب في كلية الطب بيكل مشوار الحفظ و الصم الى بداه فى كل مراحل التعليم فى مصر و الدراسة نظرية حتى فى السنوات الى المفروض يدرس على فيها و الاستاذة بيدرسوا بطريقة التقين و الدش و النتيجة آخر 6 سنوات فى كلية الطب بيططلع خريح مايعرفش يعمل ايه لواحد مغمى عليه و مايعرفش يعالج اي مريض و بعد سنة بيسموها امتياز يعني السنة السابعة بيطلع برضه طبيب معاه رخصة و مايعرفش حاجة غير انه يلف فى المستشفى بورق و طبات تحاليل . بالنسبة للامتحانات الموضوع معروف و مشهور بالكوسه و كل الخضار وده للاسف العامل الرئيسي الى بينجح و يسقط ويدى تقديرات و يطلع ده الاول و ده الاخير لان اونكل و طنط و عموماً هم الى يمتحنوا و هم الى بيصححوا وهم الى بيحددوا مين الشاطر من الخايب. الحلول ايه ؟ بسيطة نعمل زي باقى بلاد العالم : مثلاً الطالب بيقدر يقيم شرح الاستاذ زي ما الاستاذ بيقيم اداء الطالب و الطلبة بيدواو يتدربوا على انهم دكاترة بجد من بدرى و أهم حاجة الامتحانات تبقى في ايد هيئة واحدة محاباة على مستوى مصر بعيدة عن الاستاذة في الكلية عشان تبقى عادلة و تضمن تخرج دكتور حقيقي مش مجاملة! المواد 4 و 5 بيشرحوا بالظبط نعمل كدة ازاى.

المادة 6: دى أهم مادة في الوثيقه بتتكلم عن ضرورة وجود فترة تدريب متساوية (نيابة) لجميع الخريجين من كلية الطب قبل اعطائهم حق ممارسة الطب على الشعب المصري.

النيابة هي فترة من 3 سنوات بيتدرب فيها الطبيب على التخصص الى حاشيتها في تحت اشراف دكاترة اكبر عندهم خبرة و في مستشفيات كبيرة تابعة للجامعة. مش حا تصدقوا انه في الوضع الحالى المؤسف مش كل الطالب الى بيتدربوا من كلية الطب بيأخذوا النيابة دى لكن مجموعة قليلة من الاولى بتاخذ نيابة و باقى الطلاب مايأخذوش خالص او بيأخذوا نيابة صورية في مستشفيات الصحة الى ما فيهاش اى تعليم . العجيب في الأمر ان الدولة بالطريقة دي بيتدرب الاولى اكتر بانها تدخلهم النيابة و بتسيب الطالب الاقل في الدرجات من غير تدريب خالص بس بتعمل شىء أعجب و تديهم رخصة مفتوحة لممارسة الطب على الشعب المصرى بالذات اهالينا في القرى. عشان صحة و حياة المصريين مش رخيصة ارجوكم ساعدونا نغير الوضع الغير منطقى ده و نخلى كل الخريجين يتربوا بنفس المستوى و كلهم يأخذوا نيابة محترمة زيهم زى كل الأطباء في العالم.

المادة 7: نعمل هيئه رقابيه معتمدة لمتابعة برنامج النيابة الى بتتكلم عليه (يعنى متابعة مستوى الطبيب و تنفيذ البرنامج المحدد له والبرامج دي تكون موحدة وفي نفس الوقت تكون على نفس المستوى العالي زى النيابات بالمستشفيات العالمية) **المادة 8:** الخروج من فكرة الطبيب المصرى كشكول (بتاع كل). يعني لازم المستشفيات الجامعية تفتح باب التخصص الدقيق بدل مابطلع بعد 15 سنة تدريب دكتور جراحة بتاع كله او باطنة بتاع كله و اطفال بتاع كله تطلع دكتور بتاع جراحة جهاز واحد بس مش حانقول عضواً واحد زى برة لكن يبقى في جراح جهاز هضمى شاطر جداً و يبقى فيه دكتور باطنة متخصص امراض كلى بس و هكذا... حالياً ما فيهش تدريب جامعى دفعه اخراج افضل طبيب في كل تخصص دقق و السبب ان الكثير من كبار الاطباء المسيطرین على الطب لا يقبل ظهور جيل من شباب الاطباء عنده كفاءة في مجال دقيق لأن ده حا يغير الوضع الحالى للطبيب بتاع كله الى يضمن احتكار كل انواع المرضى .

المادة 9 و 10 و 11 و 12: وتناول الدرجات

العلمية زي الماجستير و الدكتوراه و الابحاث العلمية و دور كليات الطب في نهضة العلم. ياترى ماسالتوش نفسكم سوال اذا كانت مصر فيها الالاف و مئات الالاف من الحاصلين على درجات الماجستير و الدكتوراه و الى بينشروا ابحاث بيترقوا



جمعية صحة مصر

Healthcare Reform Egypt (HRE)

وثيقة إصلاح النظام الصحي المصري

(النسخة العالمية الملخصة)



حلمنا بناء نظام صحي مصرى جديد يقوم على الكفاءة و العدالة و الكرامة و الاحترام للمريض و الطبيب

هدف الوثيقة

مشاركة المصريين في فهم حقوقهم الصحية للمطالبة بتحقيق العدالة في علاج المريض و تدريب الطبيب

© 2013 Healthcare Reform Egypt (HRE)

المادة 17: لازم نبني نظام تسجيل الكترونى للمعلومات الصحية لكل مصرى من اول ما يتولد علشان تساعد فى ان الدكتور يعرف حصله ايه قبل كدة بالتفصيل و يتعامل معاه صح

المادة 18: مادة الدواء المصرى ازاي يبقى فيه مادة فعالة محترمة زى المستورد وازاى الصيدليات تنتظم و غيرها .

المادة 19: تانى اهم مادة بعد رقم 6 و دى مادة التامين الصحى الوطنى الموحد المتميزالخ يعني التأمين الى بيطبق فى بلاد حلوة كتير زى مصر كدة بعد كام سنة ان شاء الله مفيش حد بيدفع فلوس للكشف و المواطن معاه كارت التامين يتعالج فيه فى اى مكان لأن كله حايبيقى مغطى بالتأمين و الى حايضمون مستوى الجودة يبقى واحد. تفاصيل كتيرة مدروسة جدا فى المادة دى.

المادة 20 : بتجاوينا على السؤال الشائع حاجيب منين كل ده و احنا دولة فقيرة و مش لاقية تأكل . هنا بنقولكم امثلة على نجيب منين لأن الموضوع برضه مجرب و ناجح فى اماكن كتير بدأت زينا و لو بس طبقتا المادة دى عمرنا ما حانسال السؤال ده.

هل هذه المطالب مطالب فئوية؟؟؟

دى مطلب علشان نصلح نظام لايعمل بشكل سليم على الاطلاق. المصحة فى الوثيقة دى هي مصلحة المريض الى هو كل واحد فىنا لأن مفيش حد مننا مش حايبيقى مريض.

بماذا يمكنكم المساهمة؟؟؟

عايزين منكم تساعدونا فى نشر الوثيقة لمعارفكم و اقاربكم وعايزينكم تساعدونا فى الانشطة و المشاريع الى بنحاول فيها نوصل للتنفيذ

للتواصل معنا

البريد الالكتروني

fixingmedicine@gmail.com

الموقع الرسمي

www.fixingmedicine.org

الفيس بوك

<https://www.facebook.com/HealthcareReformEgypt>

فيها طيب ليه مصر ماطعلتش حتى ديوس ابرة يستفيد بيها الناس فى العالم و لا علاج واحد بيتعالج بيها اى مخلوق و يقول انه اتعلمل فى مصر؟؟ التفسير ان الطريقة الى بتعمل بيها الابحاث و الرسائل فى مصر زيها زى اى حاجة اتعلمت بعد انقان و عدم صدق و للاسف الكبير من التزييف و الكثير جدا جدا من التقليد. ده طبعا غير العذاب الى بيشوفه الطبيب من لورق ضغط ووسيلة تعطيل مش حاجة مفيدة تعود على الطبيب و العلم بالفائدة. الحلول برضه مطبقة فى العالم كله و ماعلينا الا تطبقها بنزاهة و امانة علشان مانباش بنمثل اننا بتعمل علم و احنا مش بتعمل غير ورق حايتمى فى سلة النسيان.

المادة 13: انهاء السلطة المطلقة لاستاذة الجامعة و خلق بيئة خالية من التسلط ب تقوم على الاحترام المتبادل بين كبار و صغارة الاطباء. للاسف بمجرد مايصبح الطبيب عضو هيئة تدريس فى الجامعة يبقى فى ايده كل شيء و ماييقاش لاي حد عليه رقابة او حق المراجعة او الحساب. الاستاذ بيتحكم فى مصير شباب الاطباء بلا منازع عن طريق تحكمه فى امتحاناتهم يسقطهم و ينحرهم براحته و يخليهم يقضوا السنوات و السنوات من عمرهم فى رسائل الماجستير و الدكتوراة الى هو برضه بيشرف عليها و بيرأسهم فى العمل اداريا فيقدر يوقع عليهم الجزاءات من غير مراجعة مع العلم انه هو نفسه عنده عيادة خاصة و اى نجاح لصغراء الاطباء يعني ظهور منافس جديد فى السوق و بالتالى تعارض المصالح ماوش حدود. دول العالم الى سبقتنا مش ممكن تسمح بوضع زى كدة وان عقول خيرة شبابها تستنزف فى نظام يربى الخنوع و النفاق و يقتل الطموح و الابداع و بالتالى الاطباء الشباب عندهم مش بيمتحنهم اسانتتهم الى بيشغلوا معاهם لكن بيعملو لهم امتحانات فى هيئة مستقلة زى امتحان الثانوية العامة الى هو اكتر عدلا من امتحانات الماجستير و الدكتوراة فى مصر.

المادة 14 و 15: وفيهما تحسين القطاع الطبى بالذات حلول لموضوع التمريض ومشاركة الطبيب فى العمل بروح الفريق وده عن طريق تدريبهم على التفوق و الابداع فى خدمه وكيفية التعامل مع المرضى .

المادة 16: بتكلم على الطب الوقائى الى بيمعنع المرض قبل ما يحصل بدل ما كل الامراض عندنا بتكتشف بعد ما تبقى حالة المريض متاخرة و مافهاش امل.