

یک پروژه تحقیقاتی که توسط مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان برگزار می‌شد، شرکت کردم. مدرس این دوره‌ها دکتر محمدرضا یوسفی نورایی بود که تحت نظارت دکتر پاسالار برپا می‌شد. از سال ۱۳۸۴ تا امروز اتفاقات متعددی در زمینه پژوهش برای من رخ داد و افراد زیادی در این راه به من کمک کردند. دکتر وفا رحیمی موقر بیشترین تأثیر را روی روند پیشرفت، زمینه فکری، رفتاری و پژوهشی من داشت و می‌توانم بگویم آشنایی با وی بهترین اتفاق زندگی پژوهشی من بود.

از دکتر رحیمی موقر یاد کردید، چه درس و یا تجربه‌ای در کنار ایشان یاد گرفتید که آشنایی با وی را بهترین اتفاق زندگی پژوهشی خود یاد کردید؟

شاید مهم‌ترین درسی که من از دکتر رحیمی موقر فرا گرفته‌ام، به اتمام رسانیدن کارهاست. این نکته که تمامی طرح‌ها باید تا انتها پیگیری شوند و هیچ پروژه‌ای نباید به هیچ دلیلی به حالت سکون گذاشته شود. من یاد گرفتم که تمامی کارهایی که انجام می‌شوند باید به نتیجه رسانده شوند و تاکنون تمامی طرح‌هایی که در آن‌ها شرکت کرده‌ام به چاپ مقاله انجامیده است.

دکتر جزایری خوشبختانه شما به‌عنوان محقق برتر جوان در مسابقات AO Foundation در خاورمیانه انتخاب شدید، در خصوص این مسابقات و مقامی که کسب کردید برای ما توضیحاتی دهید؟

این سومین دوره برگزاری مسابقه محقق جوان برتر در خاورمیانه توسط AO Foundation، موسسه‌ای بین‌المللی باهدف آموزش، تحقیق و توسعه در مورد بیماری‌های ستون فقرات و نخاع بود. در این مسابقات انتخاب فرد برگزیده بر اساس سوابق پژوهشی و ارائه یک مقاله برای داوری صورت می‌گیرد.

فرد برگزیده امکان ارائه مقاله در اجلاس بین‌المللی AO Foundation در امارات متحده عربی را دارد.

و در پایان موسسه AO به فرد برتر جایزه نقدی جهت پیشبرد امور پژوهشی، به همراه عضویت افتخاری در موسسه را به مدت یکسال اهدا می‌کند که امسال خوشبختانه با خواست خداوند من این افتخار را داشتم که به‌عنوان نفر اول برگزیده شدم.

برای توضیح بیشتر باید بگویم که AO Foundation یک موسسه بین‌المللی است که در سال ۱۹۵۸ در آلمان تأسیس شده و هم‌اکنون دفتر اصلی موسسه در سوئیس قرار دارد و رسالت موسسه، آموزش



گفت‌وگو با محقق برتر جوان در مسابقات AO Foundation در خاورمیانه

سید بهزاد جزایری، در سومین دوره برگزاری مسابقه محقق برتر جوان در خاورمیانه که توسط موسسه‌ی بین‌المللی AO Foundation برگزار شد، موفق به کسب مقام اول شد.

بر این اساس با وی به گفتگو نشستیم که در ادامه می‌خوانید: ضمن تبریک برای کسب این موفقیت چشمگیر به شما و خانواده‌ی بزرگ دانشگاه علوم پزشکی تهران، لطفاً خودتان را معرفی کنید؟ در ابتدا دوست دارم از تمامی کسانی که در این راه من را کمک کردند، تشکر کنم. پدر، مادر و برادر عزیز و مهربانم که همواره حامی من بوده‌اند. از خانواده همسر که پشتیبان من بودند و از همسر مهربانم، الناز سراپجیان، که محیطی آرام را برای من فراهم کرد تا بتوانم به امور پژوهشی بپردازم، کمال تشکر را دارم.

سید بهزاد جزایری هستم، در سال ۱۳۸۴ از طریق آزمون سراسری با رتبه ۹۹ در رشته پزشکی پذیرفته و سال ۱۳۹۲ فارغ‌التحصیل شدم.

از چه زمانی شروع به فعالیت‌های پژوهشی کردید؟

شروع کار من در امور پژوهشی از سال اول دانشجویی با شرکت در کلاس‌هایی در مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان کلید خورد. من جزو اولین سری از دانشجویانی بودم که در دوره‌های آشنایی و آموزش مهارت‌های پژوهشی به‌صورت کارگاهی به همراه شرکت در

با آن روبرو بودید برای ما بگویید؟

اولین طرحی که من در آن مشارکت داشتم در نهایت به پایان نامه من منجر شد در آن طرح افتخار این را داشتم که دکتر پاسالار، استاد راهنمای من باشد و از تجارب دکتر مسعود امانلو به عنوان استاد مشاور بهره ببرم. این طرح هرچند بیش از ۶ سال به طول انجامید اما درس‌های بسیاری به من داد.

در انجام این طرح من و دوستانم تا ساعات ۵ عصر و گاه دیرتر در آزمایشگاه دکتر امانلو و آزمایشگاه بیوشیمی دانشکده پزشکی مشغول کار بودیم. به علت نبود وسایل برای خرد کردن گیاهان دارویی از وسایل آشپزخانه منزل استفاده می‌کردیم که هنوز آثار آن در خردکن منزل باقی است! این را می‌خواهم بگویم که برای هر چالشی باید دنبال راه حل گشت و هیچ‌گاه مشکلات نباید مانعی برای انجام طرح و یا دلسردی شود.

شاید بیشترین پاداشی که اتمام یک طرح پژوهشی دارد، زمان گرفتن پذیرش مقاله است. پروژه اولین مقاله من، ۲ سال به طول انجامید. در این مدت، زمان زیادی را به علت عدم کارکرد منظم در جمع‌آوری داده از دست دادم. نکته‌ای که اکنون شاید گریبان گیر بسیاری از طرح‌هایی باشد که به علت عدم پیگیری و عدم وجود یک مدیر پروژه به حالت سکون مانده‌اند. در نهایت اولین مقاله من در سال ۲۰۱۲ در مجله Acta Medica Iranica چاپ شد. در چاپ این مقاله که توسط ۳ مجله رد شد، به اهمیت کیفیت و استانداردهای متفاوت در انجام یک طرح پی بردم.

پس از اتمام طرح اول با انجام پروژه‌های در ارتباط با تأثیر زمان‌بندی رفع فشار از روی نخاع بر روی مدل حیوانی (Rat) با اهمیت نظم و دقت در انجام یک طرح آشنا شدم. اگر یک روز رسیدگی به موش‌های جراحی شده به تأخیر بیفتد، موش‌ها می‌میرند و نتایج موردنظر طرح از دست می‌رود. امری که در ظاهر ساده است، ولی روزی دو تا سه مرتبه سرزدن به آزمایشگاه آن هم به مدت ۲ ماه متوالی کار آسانی نبود. خصوصاً در دوران دانشجویی که مطالب درسی زیاد بود و زمان کم.

من همیشه سعی کردم که در تمام قسمت‌های یک پروژه شرکت داشته باشم. به همین دلیل در تمامی مراحل مانند نوشتن پروپوزال، طراحی روش، انجام پروژه، مدیریت افراد شرکت‌کننده، آنالیز آماری، نوشتن گزارش پایانی و نوشتن مقاله همواره شرکت داشتم. همیشه سعی کردم که در امور پژوهشی کمال‌گرا (Perfectionist) باشم؛ اما این کمال‌گرایی نباید منجر به زیر پا گذاشتن اصول اخلاق

و پژوهش در زمینه بیماری‌های نخاع و ستون فقرات است و هر سال در قالب مسابقاتی که در هر قاره به‌طور جداگانه برگزار می‌شود محقق برتر جوان آن منطقه را انتخاب می‌کند.

آیا برای نفرات برتر جوایز نقدی هم در نظر گرفته شده بود؟

بله جایزه نفر اول که امسال من بودم ده هزار فرانک سوئیس بعلاوه شرکت در کنفرانس بین‌المللی AO Foundation بود، جایزه نفر دوم سه هزار فرانک سوئیس و جایزه نفر سوم دو هزار فرانک سوئیس بود.

اگر بخواهید چند توصیه به دانشجویان علاقه‌مند به پژوهش بکنید به چه مواردی اشاره می‌کنید؟

به نظر من داشتن روحیه کار تیمی و انجام کارها به‌طور مشترک و با بالاترین سطح کیفی ممکن، داشتن نظم، برنامه‌ی زمان‌بندی و راهکار مشخص برای تمامی مسیر لازم است.

احساس مسئولیت داشتن در مورد یک طرح و از خود دانستن یک طرح باعث می‌شود که شما با تمام وجود برای انجام آن تلاش کنید. اما گاهی پیش می‌آید که ایده آن طرح از شما نیست، در این حالت احساس از خود دانستن یک طرح، به ارتباطی که استاد انجام دهنده پروژه و نحوه بازخورد آن استاد با شما دارد برمی‌گردد.

هر فردی در مقطعی از زندگی علمی خود این حس را احتمالاً تجربه کرده است که در برخورد با او اصول اولیه احترام متقابل رعایت نشده است، زحمات او نادیده گرفته شده و یا در انتها سهمی در نتایج یک طرح که برای آن زحمت کشیده، نداشته است. برای حل آن باید با استفاده از تجارب دیگران از وقوع آن پیشگیری کرد.

در صحبت‌هایتان به مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان اشاره کردید، این مرکز چه تأثیری در پیشبرد هدف‌هایتان داشت؟

من از ابتدا آموزش‌های لازم را با شرکت در کارگاه‌های مرکز به دست آوردم و در این مدت از راهنمایی‌های دانشجویان و اساتید هم بهره‌مند شدم و در سال ۱۳۹۱ به مدت شش ماه، مسئول تبادل دانشجویان پزشکی در فرصت‌های پژوهشی IFMSA در مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان بودم، قطعاً همه این موارد در موفقیت من سهم بسزایی داشتند.

از تجربیات خود بگویید؟ از سختی‌هایی که در این مسیر طولانی





حرفه‌ای و اخلاق پژوهشی شود.

مسئله دیگری که همه ما تا حدی با آن در ارتباط هستیم، بحث ساختگی بودن اطلاعات و نتایج یک پژوهش است. این ساختن اطلاعات هرچند در موارد ابتدایی قابل شناسایی است، اما با استفاده از نرم‌افزارهای آماری موجود، یک شخص می‌تواند داده‌هایی تولید کند که به هیچ‌عنوان قابل افتراق از داده‌های واقعی نباشند و تنها راه، اعتماد به شخص انجام دهنده طرح است.

شما به‌عنوان یک دانشجوی موفق با پشتکار، اگر بخواهید روند شروع کار پژوهشی را به علاقه‌مندان توضیح دهید از کجا آغاز می‌کنید؟

به نظر من تصمیم، نقطه آغاز است. برای اینکه به تحقیق بپردازید لازم نیست بیشترین امکانات را داشته باشید یا در مجهزترین آزمایشگاه بیمارستان دنیا کار کنید. کافی است که ذهن خود را به انجام امور پژوهشی عادت دهید. من همراه با یکی از دوستانم، در دوران انترنی در بیمارستان کودکان موفق به چاپ ۳ مقاله، در انترنی ۲ هفته‌ای پوست موفق به چاپ یک مقاله دیگر شدیم. در دوره کار ۲ هفته‌ای در ارکواز ملکشاهی در استان ایلام موفق به انجام یک طرح تحقیقاتی و چاپ نتایج شدم.

هرگاه تصمیم گرفتید، در ابتدا از کارگاه‌های آموزشی مرکز پژوهش‌ها بهره ببرید اما شروع کار خود را منوط به اتمام یا آغاز یک دوره نکنید، تمامی مهارت‌ها در طی انجام طرح با یک تیم مسئول به دست خواهد آمد.

دکتر اکبر سلطانی: تفکر نقاد، شرط لازم زندگی است

دکتر اکبر سلطانی، متخصص داخلی، فوق تخصص غدد و متابولیسم، کارشناس ارشد فلسفه و کارشناس ارشد آموزش پزشکی که مدیریت گروه پزشکی مبتنی بر شواهد و تفکر نقاد پژوهشگاه غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران را بر عهده دارد، در گفت‌وگو با واحد روابط عمومی پژوهشگاه از اهمیت و حساسیت‌های حوزه کاری خود سخن گفت.

دلیل متولد شدن پزشکی مبتنی بر شواهد و تفکر نقاد چه بود؟
بسیاری از کارهایی که در علوم پزشکی انجام شده بر اساس تجربیات شخصی بوده و مستندات علمی ندارد که متأسفانه گاهی اوقات نیز اشتباه بوده است. پزشکی مبتنی بر شواهد به بررسی استنادات بیان

شده در پزشکی می‌پردازد که چه میزان با شواهد علمی هماهنگ است و چه میزان بر اساس تجربیات شخصی است. ما در پزشکی به‌عنوان یک علمی که قسمتی از آن علوم تجربی است، استدلال منطقی انجام می‌دهیم که گاهی اوقات این نوع استدلال در پزشکی جواب نمی‌دهد و می‌بایست شواهد علمی داشته باشیم. بنابراین پزشکی مبتنی بر شواهد دو نکته را متذکر شد که: ۱. زیادی از تجربه استفاده نکنیم. ۲. زیادی از استدلال منطقی استفاده نکنیم؛ و به این ترتیب ما را به استفاده از استدلال‌های علمی دعوت کرد.

از دیگر علت‌های تولد پزشکی مبتنی بر شواهد پدیده‌ای به نام اینترنت بود. ما ابزاری با عنوان اینترنت پیدا کردیم که به کمک آن می‌توانیم شواهدی که خیلی خوب و کم هستند را پیدا کنیم. بنابراین پیدایش این نوع تفکر و ابزار سبب به وجود آمدن مفهومی با عنوان پزشکی مبتنی بر شواهد و تفکر نقاد شد. بنابراین امروزه برای پاسخ به بسیاری از سؤالاتمان می‌توانیم بجای تکیه بر تجربه شخصی که بسیار محدود است، در اینترنت جست‌وجو کنیم و پاسخ سؤالاتمان را بر اساس مستندات علمی بسیار زیادی که در آنجا وجود دارد پیدا کنیم.

چه شد که به فکر تألیف کتاب در این خصوص افتادید؟
چند دلیل عمده و البته مهم سبب شد تا کتاب‌هایی با این عناوین

مزیت‌های بیشتری دارد و قادر خواهید بود ایده‌هایی را که در کلاس یاد می‌گیرید به گونه‌ای سودمند در زندگی خود بکار گیرید.

در نهایت می‌خواهید به چه چیزی دسترسی پیدا کنید؟

قصد داریم دانش اولیه جامعه نسبت به تفکر نقاد را بالا ببریم و برای این کار نیز به آموزش و چاپ یک سری کتاب، طراحی سایت فارسی باهدف معرفی و افزایش اطلاعات اولیه تفکر نقاد به عموم جامعه پرداختیم.

و کلام آخر...

از آنجاکه آگاهی نسبت به علوم انسانی شرط لازم زندگی موفق در هر جامعه‌ای به شمار می‌آید و در عموم گفتگوهای مردم علوم انسانی وجود دارد، می‌بایست آموزش عمومی جامعه را در زمینه علوم انسانی بالا ببریم، زیرا فعالیت‌های دانشگاه، مدارس و جامعه برای این نوع آموزش‌ها لازم و کافی نیست.

فرصتی برای دانش‌آموختگان برتر حوزه علوم پزشکی

اخیراً معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت و درمان تسهیلاتی برای دانشجویان پژوهشگر و برتر علوم پزشکی مهیا کرده‌اند تا آنان بتوانند دوران طرح نیروی انسانی و حتی سربازی خود را در مراکز

تألیف کنم. اول آنکه بعد از این که به سراغ پزشکی مبتنی بر شواهد و تفکر نقاد رفتیم، متوجه شدیم مهارت‌هایی که در نقد اطلاعات پزشکی وجود دارد و می‌بایست به پزشکان آموزش داده شود، برای عموم مردم نیز بسیار مفید است. فقط کافی است کمی آن را از حالت تخصصی خارج کرد تا برای عموم مردم قابل فهم باشد تا بتواند به آن‌ها یاد دهد که چگونه تفکر نقاد کنند و اگر به سائیتی مراجعه کردند بتوانند به راحتی مطلب را نقد کنند و به تحلیل استدلال موجود بپردازند. دوم، از آنجاکه تفکر نقاد جزء یکی از ده مهارت‌های ضروری برای زندگی است که متأسفانه نه در آموزش و پرورش و نه در دانشگاه‌ها به آن پرداخته نمی‌شود، بنابراین می‌بایست برای داشتن جامعه‌ای موفق ضمن زندگی در آن جامعه مهارت‌های لازم زندگی را نیز بدانیم. سوم، تفکر نقاد بیشتر در دو رشته فلسفه و روان‌شناسی نمود پیدا می‌کند که عمدتاً در ایران نه فلاسفه و نه روانشناسان به صورت حرفه‌ای کار نمی‌کنند و از طرفی بحث‌های فلسفی که زیاد مورد نیاز مردم نیست و در بحث‌های روانشناسی هم که به درد مردم می‌خورد، به تفکر نقاد توجه زیادی نمی‌شود.

بنابراین می‌توانیم با قاطعیت بگوییم که تفکر نقاد شرط لازم موفقیت در زندگی است، زیرا جزء یکی از مهارت‌های مهم زندگی است و از طرفی تفکر نقاد شرط لازم بسیاری از تفکرهای دیگر همچون تفکر خلاق، مهارت حل مسئله و تصمیم‌گیری و مهارت‌های ارتباطی است.

کمی بیشتر از مطالب کتاب تفکر نقاد برایمان بگویید.

ما در این کتاب سعی کردیم که به شما کمک کنیم با مسلط شدن بر چگونگی تفکر تان، کنترل اعمال، مهارت‌ها و احساسات خود را به دست بگیرید و امیدواریم که مخاطب قدرت تفکر خود را کشف کرده و سعی کند به گونه‌ای آن را پرورش دهد که در خدمت منافعش و رفاه دیگران باشد. مهم‌ترین متغیر در تعیین کیفیت آنچه در این دانشگاه یاد می‌گیرید تفکر شما است. البته معلمان هم در این امر دخیل هستند و برخی از آن‌ها در یادگیری بهتر به شما کمک می‌کنند، اما اگر فاقد مهارت‌های عقلی لازم برای درک مضمون دروس باشید، حتی بهترین معلم نیز نمی‌تواند به شما کمک کند. این کتاب ابزارهای ذهنی لازم را که برای استدلال درباره مشکلات و مسائل به آن‌ها نیاز دارید - چه در کلاس، چه در زندگی شخصی و حرف‌هایتان - به شما معرفی می‌کند. اگر این ایده‌ها را جدی بگیرید، می‌توانید کاری برای خود انجام دهید که ارزش مادام‌العمر دارد و متوجه می‌شوید که یادگیری - داخل و خارج از کلاس -



تحقیقاتی بگذرانند. به همین منظور با دکتر پاسالار، سرپرست مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان و رئیس مرکز رشد استعدادهای درخشان دانشگاه به گفت‌وگو نشستیم.

لطف کنید در مورد جذب دستیار پژوهشی که اخیراً توسط معاونت تحقیقات و فناوری وزارتخانه ابلاغ شده است توضیحاتی بفرمایید؟
دی‌ماه سال گذشته طرح دستیار پژوهشی به دانشگاه‌ها ابلاغ و شرایط ویژه‌ای برای دانشجویان برتر رشته‌های پزشکی، دندانپزشکی و داروسازی مهیا شد تا بتوانند دوران طرح بعد از فراغت از تحصیل را در مراکز تحقیقاتی سپری کنند، این طرح باعث افزایش انگیزه بسیاری از دانشجویان شده است تا بتوانند در حین تحصیل خود علاوه بر توجه به مسائل آموزشی و معدل، به فعالیت‌های پژوهشی نیز بپردازند. از این رو امیدواریم این طرح باعث افزایش فعالیت‌های پژوهشی در بین دانشجویان برتر آموزشی ما شود تا دانشگاه و کشور از ظرفیت‌های نخبگان خود به نحو احسن استفاده کند.

آیا طرح دستیار پژوهش فقط برای دانشجویان دوره دکتری حرفه‌ای است؟
فعالاً بله یعنی فارغ‌التحصیلان رشته‌های پزشکی عمومی، داروسازی عمومی، دندانپزشکی عمومی می‌توانند برای این طرح اقدام کنند.

آیا طرح دستیار پژوهش فقط برای مراکز تحقیقاتی است؟
همین‌طور است، البته بعضی از دانشگاه‌ها برای مراکز توسعه پژوهش بالینی خود در بیمارستان‌ها نیز نیازمند چنین پژوهشگرانی هستند.

فارغ‌التحصیلان باید واجد چه شرایطی باشند تا بتوانند از این طرح استفاده کنند؟

معدل بالای ۱۷ و حداقل چاپ یک مقاله نمایه شده در ISI: Web of Science یا PubMed/ Medline به‌عنوان نویسنده اول یا مسئول یا حداقل دو مقاله منتشرشده در نمایه‌نامه‌های فوق (بدون شرط نفر اول یا نویسنده مسئول) جزو حداقل شرایط است. البته فارغ‌التحصیلان دانشگاه‌های تیپ ۱ شامل تهران، شهید بهشتی، ایران، مشهد، تبریز، اصفهان، شیراز، کرمان، اهواز با معدل ۱۶ و بالاتر نیز می‌توانند ثبت‌نام کنند و درخواست آن‌ها در صورت سوابق تحقیقاتی برجسته موردقبول قرار می‌گیرد.

آیا طرح دستیار پژوهش سرباز طرح دیگری است؟

بله به دنبال طرح دستیار پژوهشی در دی‌ماه سال گذشته، جدیداً طرح دستیار پژوهش سرباز به دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی ابلاغ شده است که در آن دانشجویان برتر پسر با استفاده از این طرح خدمت سربازی خود را می‌توانند به‌عنوان پژوهشگر در یک مرکز تحقیقات بگذرانند.

آیا طرح دستیار پژوهش سرباز فقط برای دانشجویان دوره دکتری حرفه‌ای است؟

خیر، علاوه بر فارغ‌التحصیلان دکتری حرفه‌ای، فارغ‌التحصیلان PhD در رشته‌های علوم پزشکی و کارشناسی ارشد علوم پایه نیز می‌توانند برای این طرح اقدام کنند.

شرایط دستیار پژوهش سرباز چیست؟

دستیاران پژوهش سرباز می‌توانند با حداقل معدل ۱۶ و حداقل یک مقاله منتشرشده و نمایه شده در نمایه‌نامه‌های اعلام‌شده درخواست بدهند. البته گفته شده است که در صورت وجود حداقل ۲ مقاله پژوهشی در سوابق تحصیلی، فارغ‌التحصیلان با حتی معدل ۱۵ نیز می‌توانند درخواست بدهند. بدین ترتیب در صورت داشتن رزومه قوی‌تر ممکن است بتوانند از این تسهیلات استفاده کنند.

آیا تمامی افراد متقاضی امکان پذیرفته شدن در این طرح را دارند؟
مسلماً برای هر طرحی محدودیت‌هایی وجود دارد، ولی به نظر می‌رسد افراد متقاضی بر اساس سوابق تحصیلی در مراکز تحقیقاتی داوطلب دریافت نیرو توزیع شوند.

آیا طرح دستیار پژوهش سرباز برای دانشجویان همه دانشگاه‌ها اجرا می‌شود؟

متأسفانه فعلاً خیر. در عمل به‌جز مراکز تحقیقاتی دانشگاه‌های علوم پزشکی تهران، شهید بهشتی، ایران، اصفهان، تبریز، گیلان و مازندران، بقیه مراکز تحقیقاتی نمی‌توانند از این طرح استفاده کنند.

و سخن آخر با توجه به آن که مراکز تحقیقاتی متعددی از دانشگاه علوم پزشکی تهران تقاضای پذیرش دستیار پژوهشی از مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان و مرکز رشد استعدادهای درخشان دانشگاه علوم پزشکی تهران داشته‌اند، از دانشجویان مستعد و



پژوهشگر درخواست می‌شود تا از این فرصت استفاده کنند. برای کسب اطلاعات بیشتر به آدرس سامانه برنامه به نشانی <http://rap.hbi.ir> مراجعه کنید.

گفت‌وگو با رئیس انجمن دانشجویان پزشکی ایران

رئیس انجمن دانشجویان پزشکی ایران داشتن عملکرد و اخلاق مثبت را لازمه موفقیت و دستیابی به اهداف دانست. سید علی میرشاه ولد، دانشجوی سال چهارم پزشکی و رشته MPH، دارنده مدال المپیاد زیست‌شناسی و رتبه ۴۸ کشوری کنکور علوم تجربی که از اعضای فعال مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان است، در مجمع انجمن دانشجویان پزشکی کشور به‌عنوان رئیس این انجمن انتخاب شد. در گفتگو با این دانشجوی فعال، با انجمن دانشجویان پزشکی ایران بیشتر آشنا خواهیم شد.

نحوه انتخاب شما به‌عنوان رئیس انجمن دانشجویان پزشکی ایران چگونه بود؟

ما برای تمامی سمت‌ها در انجمن، انتخابات انجام می‌دهیم و پس از رای‌گیری فرد موردنظر فعالیت خود را شروع می‌کند. بنده هم از این قاعده مستثنی نبوده و در آخرین مجمع انجمن دانشجویان پزشکی ایران، کاندید سمت ریاست انجمن شدم و خوشبختانه با اکثریت آرا به این سمت نائل آمدم.

هر دوره ریاست این انجمن چقدر طول می‌کشد؟

هر دوره ریاست انجمن به مدت یک سال طول می‌کشد تا در مجمع بعدی، انتخابات دوباره برگزار شود و فردی برای این سمت انتخاب شود.

علت انتخاب شما چه بوده است؟

در ابتدا لطف دوستان باعث این اتفاق مبارک شد. ولی به عقیده من برنامه راهبردی جامع و شناخت شخصی افراد از بنده با توجه به سابقه طولانی در انجمن، نکات مثبتی بود که نظر افراد را جلب کرد. به نظرم باید اهمیت این موضوع را به‌عنوان عضو کوچکی از امور اجرایی دانشجویی ذکر کنم که اگر ارتقایی در سمت‌های اجرایی خود در سر می‌پرورانید و یا کاندید سمت مهمی می‌شوید، باید صبغه مثبت عملکردی و اخلاقی را با هم داشته باشید که هر کدام

بدون دیگری باعث عدم موفقیت در اهدافتان می‌شود. من هم تا جایی که توان داشتم سعی بر عملکرد مناسب در سمت‌های پیشین و رعایت اخلاقیات یک مجموعه دانشجویی را داشته و همیشه کار تیمی و احترام به تک‌تک افراد مجموعه را اولویت خود قرار داده‌ام.

شما از چه سالی در انجمن دانشجویان پزشکی ایران فعالیت

می‌کنید و چه سمت‌هایی داشتید؟

از سال ۹۱ به‌عنوان فرد رابط (contact person) در انجمن دانشجویان پزشکی ایران کار خود را شروع و سپس در سمت‌های مسئول کمیته محلی تبادل تحقیقاتی (LORE) و مسئول کشوری تبادل تحقیقاتی (NORE) فعالیت کردم تا اینکه در آخرین مجمع انجمن به سمت ریاست انجمن دست‌یافتیم.

در این مسئولیت جدید چه وظایفی بر عهده شما است؟

به‌عنوان ریاست انجمن، وظیفه رهبری و جهت‌دهی انجمن به بنده سپرده شده است. این وظیفه در حیطه‌های مختلفی بروز پیدا می‌کند که در دستور کار برنامه راهبردی بنده قرار گرفته است. از این وظایف می‌توان حفظ انسجام تیمی در هیئت‌امنا انجمن، حمایت از کمیته‌های تخصصی مختلف در راستای رسیدن به اهداف مشخص‌شده، تعامل با کمیته‌های محلی فعال در انجمن دانشجویان پزشکی ایران، تلاش و همکاری برای ایجاد روابط



اکسترنال مؤثر با نهادهای فعال در زمینه‌های مرتبط، تلاش برای ارتقای روابط بین‌المللی انجمن دانشجویان پزشکی ایران با دیگر کشورهای عضو IFMSA و ... اشاره کنم.

مرکز پژوهش‌های علمی دانشجویان را در راستای کمک برای هدایت این برنامه چگونه دیدید؟

در یک جمله می‌توانم بگویم آغاز این مسیر و ادامه راه را مدیون مرکز پژوهش‌ها و شخص عزیز دکتر پاسالار هستیم که در تمامی ابعاد ما را حمایت کردند و همیشه با بودن در کنار تیم، ما را از رفتن به مسیرهای خطا بازداشتند و ارزش‌های ما را شکل دادند. ما انجمن را با حمایت‌های مرکز ثبت کردیم و اساسنامه را به تائید آن رساندیم. در حال حاضر هم فعالیت‌هایمان را در دانشگاه، زیر نظر مرکز انجام می‌دهیم. هم‌چنین مرکز پژوهش‌ها با در اختیار قرار دادن امکانات بسیار، باعث شد که ما با انرژی دوچندان به پیشرفت ادامه دهیم و همین‌طور که می‌بینید الان در ۷ لوکال فعال در حال فعالیت هستیم. تمامی این دستاوردها را مدیون مرکز پژوهش‌ها بوده و هستیم. ان‌شاءالله که در آینده هم با کسب رضایت بتوانیم به پیشرفت خود ادامه دهیم.

چه توصیه‌ای به دانشجویان برای عضویت در این انجمن دارید و چه مهارت‌هایی را دانشجویان در این انجمن کسب می‌کنند؟

امیدوارم این پاسخ را به پای سمت بنده در این انجمن نگذارید! من چندین کار اجرایی متفاوت را سپری کرده‌ام و به جرأت می‌توانم بگویم که کار در انجمن دانشجویان پزشکی، تجربه دیگری است! من هر روز در این انجمن توانایی‌های بیشتری یاد می‌گیرم و روز به روز با افرادی آشنا می‌شوم که هرکدام در حیطه‌ای خبره‌اند. این تجربه را در اندک انجمن‌هایی می‌توانید کسب کنید. انجمن دانشجویان پزشکی ایران انجمنی محدود به دانشکده، دانشگاه و حتی کشور نیست! این انجمن تجربه‌ای بین‌المللی را برای شما به ارمغان می‌آورد که می‌توانید در ساختار اجرایی که در سطح اول دنیا در حال فعالیت است، فعالیت کنید؛ و تجربه این انجمن فقط محدود به امور اجرایی نیست. چه بسیار پروژه‌هایی که در انجمن صورت گرفت و چه تحقیقاتی شگرفی که از انجمن منتشر شد. اگر می‌خواهید در یک جمله خلاصه‌اش کنم، باید بگویم: اگر می‌خواهید همه ابعاد دانشجویی خود را در یک انجمن دانشجویی پرورش دهید، به انجمن دانشجویان پزشکی ایران بیاید!

این انجمن بستری برای پیشرفت در دو بعد اجرایی و پژوهشی است. فعالیت‌های اجرایی مانند برگزار کردن جلسات، هماهنگ کردن امور اجرایی، برنامه‌ریزی برای اجرای طرح‌ها، نوشتن برنامه راهبردی و بسیاری از دیگر مهارت‌ها را می‌توانید در این انجمن تجربه کنید. مهارت‌هایی که در آینده بسیار کمک‌کننده خواهد بود و زمان تجربه کردنشان در همین دوران دانشجویی است. اگر در این برهه به فکر کسب چنین مهارت‌هایی نباشید، آن‌ها را در آینده بسیار سخت و ناقص خواهید آموخت. بعد دیگر فعالیت‌های پژوهشی است که در این فضا برای هر کس با هر مقدار مهارت در پژوهش دست‌یافتنی است. زیرا افرادی در این انجمن عضویت دارند که از لحاظ سطوح مهارتی در بالاترین سطح قرار دارند و همه مشتاقانه به دنبال آموزش افراد جدید هستند. بحث دیگر تجربه فعالیت‌های بین‌المللی است که به نظر من خاص‌ترین موقعیت این مجموعه را شامل می‌شود. اینکه بتوانید با شبکه بزرگی از دانشجویان پزشکی بیش از ۱۰۰ کشور دنیا ارتباط برقرار کنید و به تعامل بپردازید، فرصتی است که بعید می‌دانم در انجمن دانشجویی دیگری در حیطه پزشکی بتوان کسب کرد.

در آخر دوست دارم تمام عزیزان را به عضویت و فعالیت در این مجموعه بزرگ دانشجویی دعوت کنم و خدمت تمام دانشجویان دانشگاه علوم پزشکی تهران در هر رشته و مقطعی عرض نمایم که اگر دوست دارید در کنار درس خواندن، یک کار اجرایی و یا پژوهشی را تجربه کنید، ما تمام سعی‌مان را می‌کنیم تا این بستر را برای شما فراهم آوریم. امیدوارم که بتوانیم با ادامه فعالیت و پیشرفت خود، روز به روز در درجه اول سطح انجمن و در قدم غایی سطح سلامت و آگاهی جامعه و مهارت‌های دانشجویی را ارتقا بخشیم.

گفتگو با دبیر برگزارکننده دومین آزمون ملی رشته ارتودنسی

پس از برگزاری چند مرحله آزمون کلینیک از نخستین آزمون دانش‌آموختگان دندانپزشکی خارج از کشور، آزمون ارتودنسی شنبه و یکشنبه ۱۰ و ۱۱ مرداد ۹۴ در گروه ارتودنسی دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی تهران برگزار شد. به این منظور با دکتر احمد سوداگر دبیر برگزارکننده رشته ارتودنسی گفتگو کردیم.

به نظر شما اهمیت برگزاری آزمون برای دانش‌آموختگان دندانپزشکی

آمفی تئاتر و بررسی ۳ کیس با ناهنجاری‌های دندانی اسکلتی مختلف شامل رادیوگرافی OPG، فوتوگرافی، لترال سفالومتری هر کیس شامل ۱۰ سؤال چهار جوابی با مدت ۲۰ دقیقه برگزار شد. آزمون ایستگاهی نیز شامل ایستگاه اول تریسینگ سفالوگرام طراحی شده که بر روی آن داوطلبان باید نقاط، زوایا و تفسیر را انجام دهند. ایستگاه دوم آنالیز کست در ۲ دوره دندان‌های دائمی و دندان‌های دائمی-شیری است و ایستگاه سوم ارزیابی داوطلبان در کار با پلاک‌های متحرک و چگونگی فعال‌سازی اجزا مختلف پلاک است.

آزمون‌ها بر اساس منابع از پیش تعیین و معرفی شده به داوطلبان طراحی شد و برای هر کدام از مراحل ارزیابی چک‌لیست‌های از پیش تهیه شد که داوطلبان در آن ارزیابی و امتیازدهی می‌شوند و در نهایت نمره نهائی اعلام می‌شود.

در آزمون چه معیارهایی مطابق با چک‌لیست مورد ارزیابی قرار گرفت؟

۷ استاد مجری آزمون بودند، دکتر دالایی و دکتر طهماسبی از دانشکده دندانپزشکی دانشگاه شهید بهشتی، دکتر مرآتی از دانشگاه شاهد، دکتر میرهاشمی، دکتر قدیریان و دکتر صفار از دانشکده دندانپزشکی تهران و من به‌عنوان دبیر برگزارکننده، ارزیابی داوطلبان را بر عهده داشتیم.

معیارهای ارزیابی چک‌لیست پلاک متحرک برای داوطلبان، شامل آیتم‌های توانایی کار با پلاک تحت نظر استاد و پاسخگویی به سؤالات، میزان فعال‌سازی، توضیح عملکرد و اشکالات احتمالی ناشی از طراحی نادرست پلاک، بود.

و اما سخن پایانی؟

در ابتدا از همه مسئولان دبیرخانه شورای دندانپزشکی تخصصی، دبیر کمیته آزمون ملی، مسئولان دانشکده، اساتید به‌ویژه اساتید برگزارکننده آزمون ملی رشته ارتودنسی از دانشکده دندانپزشکی شهید بهشتی، شاهد و تهران تقدیر و تشکر می‌کنم.

همچنین از کارکنان دانشکده به‌ویژه گروه ارتودنسی که همکاری صمیمانه‌ای در برگزاری آزمون داشتند قدردانی می‌کنم.

باتوجه به تجربیات کسب شده نخستین آزمون ملی دانش‌آموختگان دندانپزشکی و نظرخواهی از دبیران برگزارکننده، در برطرف سازی نقاط ضعف و تقویت نقاط قوت و بهبود روند برگزاری آزمون‌های ملی و ارزیابی داوطلبان اقدام خواهد شد.



خارج از کشور چقدر است؟

با توجه به اینکه آموزش در دانشکده‌های خارج از کشور سطوح متفاوتی دارند و از طرفی داوطلبان می‌خواهند در کشوری خدمات ارائه کنند که دارای کوریکولوم آموزشی واحد میان دانشکده‌های دندانپزشکی است، لذا این آزمون و آزمون‌های مشابه کمک شایانی به فارغ‌التحصیلان رشته دندانپزشکی خارج از کشور می‌کند و داوطلبان متوجه نقاط ضعف و قدرت خود می‌شوند. از طرفی این آزمون‌ها فیلترهایی برای سیاست‌گذاران سیستم سلامت کشور است و می‌توان با استفاده از آن افراد توانمند در درمان را از دیگران متمایز کرد.

البته نخستین آزمون ملی دانش‌آموختگان دندانپزشکی خارج از کشور، در حال برگزاری است و قطعاً با همفکری مسئولان، اساتید، دبیران برگزارکننده و حتی داوطلبان در مراحل بعدی بهتر و کاربردی‌تر برگزار خواهد شد. این آزمون می‌تواند الگوی مناسبی برای ارزیابی دانش‌آموختگان دندانپزشکی داخل کشور باشد.

نحوه برگزاری آزمون چگونه بود؟

روز نخست آزمون در آمفی تئاتر ۴۰۰ نفره مرحله کتبی برگزار شد و روز دوم در گروه ارتودنسی برای آزمون عملی ۳ ایستگاه در نظر گرفته شده بود. آزمون کتبی ارزیابی اطلاعات کلینیکی با پخش ۳۰ اسلاید چهار جوابی ارتودنسی با اختصاص ۶۰ ثانیه برای هر اسلاید در محل

