

دليل الامتياز الشامل

"جناح 43"

25/05/2020

بقلم / أحمد بن عبدالرحمن



الفهرس

1	المقدمة
2	هذه المدونة موجهة إلى من؟
2	من هو أحمد؟
2	لم وددت مشاركتكم؟
3-4	نُبذة عن الامتياز
5	هل سأقدر على الامتياز؟
6-7	كيفية ترتيب شهور الامتياز واختيار المستشفيات
8	خريجو الجامعات الأهلية
9	المناوبات
10	عُرف العمليات
11 -20	اختبار الهيئة السعودية للتخصصات الصحية (SMLE)
21	توزيع نُقاط السيرة الذاتية (Portfolio)
22	النسبة الموزونة (المركبة)
22	نظام الماتش
23	إعلان النتائج
24	إلى من لم يحصل على ماتش
25 -32	السيرة الذاتية
33 -65	المقابلات الشخصية
66 -70	بعض المواقف، المعلومات والنصائح المهمة
71-96	التغذية الراجعة لكل روتيشن
97	جائحة كورونا
97	طريقة التواصل معي
98	رسالة شكر
98	في الختام

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

حمدًا لبارئ الأنام ثم الصلاة والسلام، ما ناح في دوحِ حَمَام، على الرسول العربي، وآله وصحبه، ومن تلا من حزبه، سبيله في حُبِّه، على ممرِ الحَقْبِ، أما بعد ..

فيما يلي سأحدث عن رحلتي في سنة الامتياز كاملة وبأدق التفاصيل، سأحاول التحدّث عن تجربتي الكاملة وبصورة بسيطة على أمل بأن لا تكون بالقصيرة المُخلّة ولا بالطويلة المُملة، سأخذ من كل بستان زهرة ومن كل بحر قطرة، سأحدث عن قصّتي وتجاربي، سأذكر بعض النصائح المهمة، سأخوض معكم الأسئلة والأجوبة لكل من هو مُقبل على مرحلة الامتياز أو من يُمارسها حاليًا ، سأحدث بإذن الله عن ما يُورق مضجع الجميع، اختبار الهيئة وطريقة الإعداد له والترتيب وعن كل شيء يدور حوله، كما سأخوض الغمار وأقف إلى جانبكم بعد أن تجتازوا اختبار الهيئة – بإذن الله - وأقدم لكم كل ما يتعلّق بالمُقابلات الشخصية، سأضع بين أيديكم جميع الأسئلة الممكنة، فُرابة المئة وعشرون سؤال وجواب، ستجدون كل شيء مُوضح في قسمه، سيكون الحديث عن الامتياز بشكل مُبسّط وشامل، سأضع سنة كاملة بين يديكم وفي سطور، فأنا بطلُ قصّتي وأنت بطل قصّتك، هدي الأول هو أن أساعدك في فهم ما ينتظرك، ففي حالي وددت لو كان هنالك شخص يروي حكايته حتى أتكى عليها وتُعيني، ها أنا أترك هذه الرسالة لأكتافكم مُتكا، بإذن الله سيُفيد كلامي الجميع "والله في عون العبد ما كان العبد في عون أخيه."

قد تُهمك بعض النقاط دون أخرى ، وقد تُهمك جميع النقاط ، لذلك اختر ما يحلو لك من الفهرس واقراً ما يناسبك ، وأرجو من الله أن تجد ضالّتك.

* تنويه بسيط: هذا النوع من الخطوط في الورد يجعل البياض في نهاية الكلام بلا نقط، فليس خطأً مني >> تمامًا كهذه.

هذه المُدوَّنة موجهة إلى من؟

لجميع طلبة الامتياز الحاليين ولمن هم مُقبلين عليها ولمن هم في مُختلف سنواتهم الجامعية ولكن يُريدون أخذ فكرة، والفئة الأخيرة عليكم التركيز على دراستكم لتحصيل مُعدّل جيّد ولو فاض عليك الوقت فاقراها، فهنا تجدون دليلكم الشامل لسنة الامتياز.

من هو أحمد؟

لا بد أن أعرف بنفسني قليلاً لكي تعرفوا ممن انتم بصدد أخذ معلوماتٍ منه، فبطبيعة الحال قد نحكم على قرارنا في أخذ معلومة من شخص دون آخر بناء على طبيعته واجتهاده.

أحمد 26 سنة، حياتي الجامعية عبارة عن ثمان سنوات، قضيت اثنتان منها في جامعة الملك سعود في إدارة الأعمال (تخصص نُظم المعلومات الإدارية) ثم استيقظت بعدها في حادثة غريبة وغير متوقعة لتُذكرني بحُلمي، ألا وهو الالتحاق بالطب، فالتحقت بجامعة المعرفة في تخصص الطب والجراحة وتخرجت في عام 2019 بامتياز مع مرتبة الشرف ولله الحمد والمِنَّة، كل ما أذكره هنا ليس مدعاة للتباهي أو من ذلك القبيل - حاشا لله - ولكن بطبيعتنا في الامتياز نودّ الاستماع ممن خاضوا التجربة، فبالاستماع لهم نتفادى بعض أخطائهم ونُضيف على خبراتهم، حصلت في اختبار الهيئة فوق الـ 80 ولله الحمد، وترشّحت لرغبتي الأولى "جراحة التجميل" في الرياض، وتجاوزت المُقابلة وقُبلت في البرنامج، فلهذا الفضل والمِنَّة.

لم وددت مشاركتكم؟

أحببت مشاركتكم تجربتي ، لأن بطبيعتنا مع كل خطوة للأمام تُثار لدينا الكثير من الأسئلة، وكما هو معلوم بأن المستقبل هو المجهول، لا نعلم ما يحصل فيه، ولكن هنالك دوماً من يُنير دربنا بمصباحه، كل ما علينا هو إيجاد هذا الشخص، سأسعى جاهداً أن أكون ذلك الشخص وأن أساعدكم في فهم مرحلتكم القادمة وتخطيها بنجاح، وبطبيعة الحال لا تكفي بما أقول وابحث عن غيري وانظر لتجاربهم، فرأي كل شخص يختلف عن الآخر ، لذلك سأضع تجربتي بين أيديكم ، كما سأحاول الإجابة على الأسئلة الشائعة هنا بعد طرحها.

من جناح ٤٣ انطلقت القصة، على متن قاربٍ بلا شراع، فوق مياه راكدة ورياح هادئة، يقودها جسدٌ هزيل، كلما حاول دفع مركبه بمجدافيه للأمام؛ هبة رياح عكسية لتُعيده لنقطته الأولى، فقرر الترحل من زورقه والقفز في الماء ليعوم بنفسه، ولكن عندما قفز كان الماء قد اختفى، ليصبح طيناً فقط، فقرر المشي عليه ليلبغ وجهته، فما إن وضع قدمه حتى ابتلعها الأرض، فقفز عائداً لزورقه، ظلّ يفكر كثيراً كيف سيخرج، بل كيف سينجو، غابت الشمس ثم أشرقت، وغربت ثم أشرقت، وهو لازال فوق قطعة الخشب، حيث لم يبق منها ظاهراً إلا ذلك الجزء البسيط الذي يحمله، ما هي إلا سويغات حتى يغرق، بل ما هي إلا سويغات حتى يكون خبره من الماضي، ها قد بدأ جسده يغوص في الطين، تبقى رأسه، وهاهو رأسه يُدفن، ظلامٌ دامس..

أخرج يده في محاولة أخيرة للتشبث في الحياة، فإذا بها تُسحب! كاد نور العودة أن يُعمي بصره، لم يفتح عيناه بالكامل بعد إلا أنه شعر بالراحة والطمأنينة، هدأ روعه واستكانت سريرته، بدأ يُزيل الطين من على وجهه ليرى وجوهاً مُبتسمة وتُرحب به، يقودون مركباً قد شقّ البحر بسرعته، فاستنكر الأمر وقال ألم تكن الأرض طيناً؟ قالوا كلاً! فالتفت لبقايا حطام زورقه.. ثم مضى مُبتسماً ودموعه قد ملأت محاجر عيناه.

ما أريد قوله هو أنك في بادئ الأمر ستدخل كالمِغوار ثم تأتي رياحٌ بما لا تشتهي نفسك، وقد تغرق في وحل مُخيلتك، قد تصنع العوائق لنفسك، وحينما تظنّ بأنك هالك لا محاله، يأتي الفرج من ربك.. بسبب صديق، عائلة، زميل عمل أو منك نفسك.

بالغت في القصة وما قلته لم يحصل بحرفه بل حصل مضموناً، أردت إيصال الفكرة بطريقة عميقة بعض الشيء حتى تلامس من وصل لهذا الحد وتُحاكي حاله.

في بداية الامتياز ستكون ذلك الجسد الهزيل في تلك الموقعة، في البداية ستبدو كتائه يبحث عن مُرشد، ثم راكضاً يلحق بالركب، ثم راكباً تُشاهد اللاحقين، ومن ثم قائداً للمركبة. في البداية ستكون كجدولٍ لا ماء فيه، ومن ثم ستصبح نهراً جارياً يملء الجدول.

أودّ التذكير وشحن الهمم، الطب كما يعلم الجميع أنها مهنة إنسانية، مهنة نتعامل فيها مع مختلف الأعمار، نتعامل مع جميع الفئات في مختلف التخصصات، يجمع الطب بين حُبّ التعلّم وحُبّ المساعدة، فيه صبر ومنافسة، فيه عثرات وإنجازات، على الإنسان أن يكون دوماً وقبل أن يكون طبيباً، مُلتزماً بأمور حياته وأن يكون على حُلق، أن يكون ملتزماً بالوقت، أن يحترم غيره، أن يُعامل الناس سواسية، يحترم الكبير ويعطف على الصغير، أن يكون قدوةً في مُجتمع، أن يكون صديق لا يُقلل من زملائه ولا يخطئ على أحد أياً كان، أن يلتزم بتعاليم دينه وأخلاقيات مهنته.

أتذكرون ألم البطن المُصاحب لأول يوم في الدراسة على مُختلف الأصعدة والمراحل (ابتدائي-متوسط-ثانوي-جامعي)؟ سيُصاحبك هذا المغص مع بداية كل شهر جديد في تخصص جديد ومشفى جديد، رهبة أول يوم والمهام، شعور عدم المعرفة، كل ذلك طبيعي جدًّا، البدايات دائماً مُربكة، ففي أيامك الأولى في كل تخصص وفي كل مُستشفى ستشعر بأنك في المكان الخطأ (وهذا غير صحيح)، لا تعلم ماذا تفعل، وما هو المطلوب منك بشكل كامل، كيف ستكون الأيام الأولى، الفريق والكادر جُدد، من الطبيعي أن تشعر بذلك، فلا تجزع أو تتوتر فوق التوتر الطبيعي، أغلبنا مرّ بهذه التجربة فلست وحدك فيها، الزمن هو الشيء الذي سيجعلك تتعود على ذلك، فبمضي الوقت ستجد أنك أخذت على المكان وعلى الفريق وعلى المستشفى وعلى المرضى، بل ستشعر بأنك جزء مهم ورئيسي.

سنة الامتياز تبدأ في شهر July من كل سنة لمن لم يتأخر فصل دراسي أو نحو ذلك، فمن كان قد فعل فبإمكانهم الابتداء في شهر March من السنة التي تلي الدفعة الأساسية والتي سبق وأن ذكرت بأنهم بدؤوا في July ولكن الآن في ظل جائحة كورونا لا أعلم إن كان سيتأخر البرنامج حتى شهر August أو September أو أكثر من ذلك وينتهي في June من السنة القادمة.

يبدأ الامتياز لمن تخرّج في شهر 5 على سبيل المثال من عام 2019 سيبدأ في شهر 7 وينتهي في شهر 6 من عام 2020 سأنتقل إلى تفاصيل كل روتيشن وجميع المهام المطلوبة منك في الامتياز من "بداية السلام عليكم" في أول يوم "وحتى مع السلامة" في آخر يوم ستجدونها في قسم "التغذية الراجعة لكل روتيشن"

الامتياز عبارة عن 12 شهر روتيشن مُقسّمة كالتالي:

Mandatory	Medicine	2 Months
Mandatory	Paediatrics	2 Months
Mandatory	Surgery	2 Months
Mandatory	Emergency	2 Months
Mandatory	Obstetrics & Gynecology	2 Months
Elective	Any Specialty	2 Months

بعض الجامعات يختلف لديهم التوزيع، فمنهم من يضع Family Medicine كدورة إجبارية ويُعطي شهر طوارئ فقط أو شهر نساء وولادة واحد فقط وغير ذلك، ولكن هذه الأساسية ويختلف الترتيب، بعض الجامعات تضع عدّة مسارات إجبارية لطلبتها وبترتيبات مُعينة والبعض الآخر يُعطي أطباء الامتياز حُرّية الترتيب.

هل سأقدر على الامتياز ؟ (مرحلة الشكّ)

ستمر في فترات من الشكّ، هل أنا طبيبٌ كُفء؟ أين معلوماًتي التي كانت في عقلي؟ أين تلك الكتب والأوراق التي حفظتها ليل نهار؟ لم نسيئها؟ هل أنا الوحيد الذي حدث معه ذلك؟ أين تعب السهر وشقاء الدهر؟ أعرف ذلك الشريان أعرف أين يمر لكن لا أستطيع التذكّر! أعرف هذه الأعراض فهي تأتي مع ذلك المرض الشائع الذي لا أستطيع تذكره! يا الله مالذي يحدثُ معي! هل أنا مُقصر لعدم معرفتي بهاك وتلك؟ مالذي يتوجّب عليّ معرفته وهل من الطبيعي أن لا أعرف؟

كُلّ ما سأقوله لك اهدأ ولا تجزع، فلست وحدك في ذلك، جميعنا درسنا وتعلمنا وتعبنا وشقينا فمن الطبيعي جداً أن ننسى معلوماتٍ دون أخرى، حتى ولو كثر النسيان ستتعلم مرة أخرى، هنالك بعض الأساسيات التي يجب ان تكون على البال مثل التاريخ المرضي والفحص السريري، نعم ستحتاج لإعادتها مرة واثنين وثلاث وأربع وخمس مرات بل وأكثر، فأنت في مرحلة التعلّم، ليس مطلوباً منك القيام بكل شيء من فحص وتجهيز وتشخيص وعلاج، هنالك سُلّم ترتيبي، أنت في مرحلة تعلّم وتجهيز، فأنت تمر على مُختلف التخصصات وتُعدّ لاختبار الهيئة والعديد من الأشغال الأخرى، بعكس من هم في التخصص الحالي في سنتهم الأولى أو الثانية فهم قد علّموا تخصصهم وبدؤوا بالتجهيز له منذ فترة ويقرؤون عنه بالإضافة لدراساتهم أثناء عملهم، فهو مجالهم، أما بالنسبة لك فأنت عابر، فمن الطبيعي أنك لا تعلم كل شيء وستتعلم منهم كل يوم شيء، وهذا بدوره لا يعني التقاعس، بل على النقيض، عليك إخلاص عملك لربك فأنت هناك لخدمة المرضى، واحرص على التعلم من كل دورة أقصى ما يمكنك تعلمه بحيث لا يتعارض مع الأولويات من ناحية التجهيز لاختبار الهيئة، وباستعدادك للاختبار لا يعني ترك المرضى، بل عليك القيام بواجباتك تجاههم فلهم الأولوية، بعد انتهائك من مهامك اليومية تجاههم؛ بإمكانك المذاكرة لاختبار الهيئة.

صدّقني حين أقول بأنك سترى نفسك شخصاً مُختلفاً، فأنت الذي بدأ الامتياز، ليس كأنت الذي أنهاه، سواءً من التحصيل المَعلوماًتي أو من طريقة أخذ التاريخ المرضي والفحص السريري أو من الرهبة التي كانت تُصاحبك قبل قرع باب أي مريض، لقد وصلت إلى ما وصلت إليه بجُهدك وعملك، سيتغيّر فيك الكثير بإذن الله، وستكسب الثقة.

يُنظر لطبيب الامتياز من عدّة نواح وأهمها الانضباط وتهذيب النفس والالتزام والحرص على العمل، واحترام بقيّة زملاء والكادر الطبي، ومن ثم يُنظر لعلمه، فالعلم مُهم ولكن ليس أولوية في هذه المرحلة، لأنه سيأتي من خلال ممارستك والتحاقك ببرنامج الإقامة، عليك التركيز في عملك والمعلومات الأساسية والرئيسية واختبار الهيئة ومن ثم تحصيلك العام، أما العلم الخاص في تخصص مُعيّن ليس الأولوية الآن.

كيفية ترتيب شهور الامتياز واختيار المستشفيات

أ. اختيار المستشفى:

بعض الأشياء التي تضعها في عين الاعتبار عند اختيارك لمستشفى تدريبك؛ في سبيل التعلّم والمنفعة، احرص على اختيار أحد المستشفيات الحكومية الكبيرة والتي بإمكانك العمل فيها والتعلّم، لتوفر الإمكانيّة والعدد، حتى لو أردت أن تترتاح فبعض التخصصات في المستشفيات الحكومية فيها راحة بعض الشيء ولكن لو أردت الراحة التامة فالأمر عائد لك في اختيار وجهتك من حكومي كانت أم أهلي وقد تجد في الأخير الاهتمام أو التعلّم أكثر ولكن ليس دومًا، لذا عليك التقصّي قبل الاختيار.

ب. ترتيب شهور الامتياز:

ترتيب شهور الامتياز، كما ذكرت في فقرة "اختبار الهيئة" وسأتحدث بناء على الأجندة والجدول الزمني للهيئة في وقتنا 2021/2020 في أول ستة أشهر (7-8-9-10-11-12) هي الأشهر التي تستطيع الاختبار فيها فترتيبك لأشهر الامتياز يعتمد على توقيت اختبارك، في الأشهر هذه عليك اختيار تخصصات أنت لا تريد كوظيفة مُستقبلية لك، ستؤدي عملك فيها جميعًا على أكمل وجه لأن هذا واجبك، ولكن سيكون لديك متسع من الوقت للدراسة والاستعداد لاختبار الهيئة، لا يَمنع أن تسأل زملائك عن تجربتهم في كان ما وتعرف طبيعة العمل فيه وعدد المرضى، فلو كان تخصصك الذي تطمح إليه هو تخصص جراحي فقد تختار في الأشهر الست الأولى (طب أطفال- نساء وولادة- طوارئ أو باطنة) بحيث تتعلم منها ما يفيدك لامتحانك وتعمل فيها دون ضغط على نفسك، ولو كان تخصصك الذي تُريده في المُستقبل كان جراحة عامة على سبيل المثال، فبإمكانك وضع الجراحة في أول شهرين من الامتياز حتى تعمل لها بجد قبل استعدادك التام للهيئة فيما لو أردت أن تثبت نفسك فيه بالإضافة للشهرين الاختيارية لاحقًا، حتى يكون لك 4 أشهر في التخصص قبل المُقابلات ويعرفونك الكثير من المراكز.

ولو كان اختبارك في أكتوبر مثلًا فاحرص أن يكون اختيارك لشهري 9 - 10 اختيارًا خفيفًا - وليس بالضرورة - فلو كان اختيارك فيه مشقّة ولا تخرج إلا في الرابعة أو الخامسة فهناك وقت للدراسة في البيت أو المستشفى.

فلا يوجد هنالك ترتيب مُعيّن للتخصصات، فرغباتنا تختلف من شخص لآخر، ولكن وددت إيصال الفكرة في الترتيب كيف تكون.

ج. متى تختار الأشهر الاختيارية:

يُفضّل أن تكون في الأشهر الذهبية (يناير وفبراير) لأنك تكون قد انتهيت تمامًا من اختبار الهيئة وما يتعلق به، وحتى يتسنى لك بذل قصارى جهدك فيها لإثبات نفسك دون أن تكون مضغوطًا من اختبار الهيئة فستكون قد أنهيته، وتُركز على تخصصك المُستقبلي وعلى رفع أوراقك لحساب نقاط السيرة الذاتية، في الأشهر الاختيارية والتي تضع فيها تخصصك الذي تُريده، يُفضّل أن تكون في مكانين مُختلفين حتى يتسنى لمُختلف الأطقم أن يروك ويوصون بك، إلا لو كنت تُريد مركز واحد فقط ولا تُريد غيره فبإمكانك أخذ الشهرين جميعهما فيه، في هذه الشهرين عليك بذل فوق طاقتك حتى تثبت نفسك، كُن أوّل الحاضرين، اسأل واستشر، اعمل وساعد، بادر في المشاركة في الفعاليات كتقديم عرض أو ما إلى ذلك - إن استطعت -

مُشكلة الأشهر الذهبية هذه أن أغلب أطباء الامتياز سيكونون معك هم ممن يكونون مهتمين بالتخصص فستكون منافسةً بينكم ولكن ليس في كثير من الأحيان، كما أن المنافسة حميدة، وهذه قد تكون من إيجابيات اختيارك لأحد الأشهر الاختيارية في أشهر اختبار الهيئة (7-8-9-10-11-12) حيث سيكون أغلب أطباء الامتياز في الفترة هذه في التخصصات الاختيارية ليسوا ممن يريدون ذلك التخصص - هذا إن وُجدوا أصلاً- لو قررت اختيار أحد الأشهر الاختيارية في أشهر اختبار الهيئة (وهذا ما لا أنصح به) احرص على أن لا تكون في الأشهر التي يُخالطها رمضان أو عيد أضحى، أو إجازة الصيف بشكل عام لأن الكثير من الاستشاريين يذهبون للسفر مع أولادهم بسبب توقف الدراسة، ونعود لنقول كذلك هذا ليس شرطًا فقد يكونون موجودين وليس لك معهم أي احتكاك، كل ما عليك هو العمل بكل جهدك لإرضاء ربك، وسيرك الأطباء المُقيمين إن كنت جديرًا فسيثنون عليك ولهم كلمة مسموعة في المقابلات الشخصية وسأذكر ذلك لاحقًا.

لخريجي الجامعات الأهلية، ليس هنالك اختلاف بينك وبين خريجي الجامعات الحكومية من منظور النسبة الموزونة فجميعكم سواسية في هذا الأمر، الاختلاف قد يكمن في بعض المستشفيات قد تُفضّل خريجها عن غيرهم لأنهم تدرّبوا ودرسوا عندهم وليس بالشرط أن يحدث ذلك، فهنالك الكثير ممن قبلوا في أماكن لم يتدرّبوا فيها ولم يكونوا من خريجها.

والاختلاف الآخر هو أنك قد لا تجد تدريب في أحد المستشفيات لعدم وجود اتفاقية بين جامعتك والمستشفى بعكس خريجي الحكومي والذين يستطيعون التدريب في أي مكان تقريبًا أو تكون الأمور أسهل لهم، يختلف الأمر من جامعة لأخرى ولكن حتى ولو لم توجد اتفاقية بإمكانك التدرّب في بعض المستشفيات دون اتفاقية بشرط مخاطبتك لهم والمحاولة للحصول على مقعد من أجل التدريب لديهم وزيادة فرص قبولك المستقبلية لديهم.

والاختلاف الأخير هو مكافأة للامتياز والتي تُقدر بنحو العشرة آلاف ياك والتي لا يتقاضاها خريجو الأهلي، في قناعة نفسي ولله الحمد كنت راضي تمام الرضا عن نفسي وعن مكاني، لم يكن المال غاييتي، لا أقول بأنه لا فائدة منه، بل كان سيخدمني كثيرًا ويساعدني، ولكني قنوع بما أملك، وسنواتنا في الجامعة كانت دون مكافأة، نعم قد يُشكّل فرقًا كبيرًا عند أحدكم ولكن لا تدع هذا الشيء يؤثر على عملك، فعملنا لربنا ثم مرضانا وأقسمنا على ذلك، فنعمل بذمة وضمير حتى لو كان مجهودك أكثر، حتى لو جلست في ردهات المشفى وقتًا أطول، حتى لو تغيب أحد زملاؤك، فحقك محفوظ عند رب العباد، وفي نهاية المطاف جميعنا زملاء، وهي مجرد سنة، فلا تدع الشيطان يلعب في حرك، لا تفكر بالموضوع كثيرًا.

في البداية عندما تُصبح مناوب في أول يوم لك، سيفرّ قلبك مع كل اتصال ظنًا بأنه اتصال أتى من أحد الأقسام، ولكن بعد مُضي الوقت سيختفي ذلك الشعور، أوّل تجربة لك مُختلفة، قد لا تجد من يُخبرك بطريقة المناوبة أو قد تجد، ولكن في العموم الأمر ستتعلم لوحدك وبمساعدة من زملاؤك أو المناوبين معك أو من الممرضين والممرضات، شعور لا يُنسى.

المُنابوات غالبًا تبدأ من صباح دوامك الطبيعي من الساعة الثامنة لو كنت أنت المناوب الأول، ولكن غالبًا يتولّى ذلك الطبيب المُقيم، وأنت تبدأ من الساعة الرابعة والنصف عصرًا حتى الغد في الساعة السابعة والنصف أو الثامنة ثم تخرج لمنزلك أو قد تنتظر حتى الثانية عشرة ظهرًا ثم تُغادر، حسب حاجة الفريق لك، في المناوبة تتلقى اتصال لتذهب لقسم الطوارئ من أجل أن ترى مريض وتأخذ منه التاريخ المرضي والاختبار السريري والفحوصات اللازمة وقبل ذلك تُخبر الطبيب المُناوب معك عن الحالة، وقد تختلف المهام بحسب الطبيب المُناوب معك، ومن ثم تعود وتنتظر الاتصال الآخر، أو قد تتلقى اتصال من أحد الأجنحة لكتابة بعض الأوامر أو سماع أحد الشكاوي، وكتابة الأوامر لابد من موافقة الطبيب المُناوب معك.

هذه الفقرة مُخصّصة لراغبي التخصصات الجراحية، وقد أعطيتها فقرة خاصة لأنها لطبيب الامتياز مهمة على الصعيد التدريبي، وهناك مواقف قد تُصيب طبيب الامتياز بإحباط، كشعوره بأنه مزهريّة أو أن وجوده كعدمه، فلذلك أحببت أن أشارككم رأيي وتجربتي فيها، لأنك لست لوحدك من شعر بذلك.

في حين تواجدك في عُرفة العمليات، في بعض الأحيان ستجد نفسك أشبه بالجدار بل ربما الجدار يكون أكثر فائدةً منك لأنه بالإمكان الاتكاء عليه، تلك كانت محض دعاية ولكن نعم في معظم الأحيان ستكون مُتفرجًا وتتعلم بالمُشاهدة وستسمع بعض المصطلحات التي لا تعرفها وسأخرج عن الفُصحي قليلًا حتى تشعر تمامًا وكأنك في أحد الغرف "هومان بليز، قيّف مي ايتين، رايت آنقل، أبو علي (لا أبالغ ففي أحد الأقسام كانوا يُطلقون على أحد الأدوات أبو علي) وغيرها الكثير والكثير وأنت لا حول لك ولا قوة، هنا عليك التعلم بالاستماع والمُشاهدة، ستقف لفترات طويلة حتى تتنمّل قدماك، وتشعر بأنك أصبحت عُرضة لد DVT من الصباح وحتى المساء، تقف في الغرفة تمامًا كالترس، تتحرك حين يتحركون وتتمايل حين يتمايلون حتى لا ترتطم بأحد وتُفسد تعقيمهم، تُراقب ما يقومون بلمسه وما يتفادونه، كل شخص يتحرك؛ ترمقه بنظرة صقرٍ خاطفة ليُدبّ الخوف فيهم دون قصدٍ منك، قد تدخل معهم في العملية نفسها وتساعدهم، وقد تكون مساعدتك مقتصرة على الشد والجذب أو قد تكون أكبر من ذلك كبتيرٍ وخياطة، كل ذلك يختلف من قسم لآخر، الهدف من قولي ذلك هو أن لا تحقر نفسك من هذا الوضع فجميعنا مرّ بذلك، نتعلم ونتعلم بما نرى ونسمع ونؤدي، بداخل العُرفة لن يكون اسمك أحمد أو سارة، بل سيكون:

(سكشن، دراى، هولد) هذه مرادفات لاسمك ستسمعها كثيرًا في غرفة العمليات لأنك انت من يوقرها، لا تستعجل ستأتي فرصتك، فلا يولد المرء عالمًا، وصدّقني ستتعلم بمجرد المُشاهدة، أقلها عقلك الباطن سكون يقظًا، فحين تحين الفرصة.. ستعرف الطريقة الصحيحة، كحمل ال Needle holder على سبيل المثال.

أ. نبذة عن الاختبار وطريقة الاستعداد له:

فيما يتعلق باختبار الهيئة، في بادئ الأمر سيأتيك ذلك الشعور الذي من أين أدرس؟ هنالك العديد من المصادر؟ فلأن يقول عليك بهذا وآخر يقول عليك بذلك دون تلك، الطريقة المثالية تختلف من شخص لآخر، كل حسب منهجيته في المذاكرة والتعلم ولكن هنالك طرق مُساندة قد تُفيدك حين تعرف عنها وسأساعد في ذلك.

بالنسبة لي بدأت في الاستعداد لاختبار الهيئة بعد أسبوعين من آخر اختبار لي في الجامعة، أخذت راحة لمدة أسبوعين ثم بدأت أولاً بتجميع جميع المصادر والملفات القديمة والحديثة المتعلقة باختبار الهيئة (مذكرة وليد - الحرس - المذكرة البرتقالية - إلخ...) كل ما تقع عليه يدي قمت بجمعه ومن ثم فرزها، أخذ ذلك مني ما يقارب الیومين أو الثلاثة بعد تجميعها وترتيبها في مجلدات، لم أجد الوقت الكافي للعودة للتجميعات القديمة ولم تكن مهمة في هذه المرحلة لأن الأسئلة لم تكن من تلك المُذكرات فلم أقرأ شيء من مذكرات ما قبل 2019 رغم جمعي لها.

بدأت استعداداتي لاختبار الهيئة في شهر (جون) حيث قمت بقراءة وبمذاكرة تجميعات فبراير لعام 2019 لم تكن التجميعات كاملة ولم تكن الإجابات شافية، قُمت بتصحيح عدد من الأسئلة، ومن ثم انتقلت لتجميعات مارس وإبريل قراءة وبحث وفهم للأسئلة، ولكثرة الأسئلة لم يكن بوسعي إنهاء كل شهر بشهره حيث بدأت تجميعات شهر 8 و 9 بالنزول في القروبات وأنا لازلت في أواخر شهر 4 فتركت ما كان بيدي وبدأت بشهر 9 ومن ثم 10 و 11 و 12 وفي الأشهر الثلاثة الأخيرة كانت التجميعات رائعة جداً والتصحيحات كذلك، نعم ليست جميع الإجابات صحيحة قد تكون بسبب نقل السؤال بصورة خاطئة أو بطريقة غير كاملة، لأن الأسئلة في اختبار الهيئة تأتي مُفصلة مع ذكر جميع النتائج والفحوصات وهذا ما قد لا يتذكره ناقل السؤال، فلا تعتمد دومًا على إجابة من التجميعات دون قراءة السؤال كاملاً في الاختبار حتى لو كان هنالك تشابه، بمعنى لا تقراً بداية السؤال وتقول نعم لقد قرأته بالتجميعات وكانت إجابته كذا وكذا، أكمل قراءة السؤال فقد يكون هنالك مُتغير نسي ناقل السؤال نقله.

***تنويه: التجميعات المقصود بها هنا هي تجميعات غلوري (وفقههم الله)**

ب. اختيار وتحديد موعد اختبار الهيئة:

هنالك ثلاث نقاط عليك مراعاتها:-

(1) عليك اختيار تخصصات ليست من ضمن اهتماماتك المستقبلية في أشهر اختبارات الهيئة، أنت ستبذل جهدك في كل تخصص ولكن في التخصصات التي تُريدها كتخصص مُستقبلي ستبذل فُصارى جُهدك، فلا تضع التخصصات الاختيارية في أشهر اختبار الهيئة ولا تضع فيها الشهرين الإجبارية لتخصص أنت ترغب فيه كالجراحة أو الباطنة مثلاً.

(2) محاولة اختيار تخصص أو مكان ليس مُتعب في أشهر اختبارك، حتى يتسنى لك الاستعداد جيّداً، قلت "مُحاولة" لأنه ليس بالشرط، فعلى سبيل المثال قد تكون في تخصص لا تخرج منه إلا الثالثة أو الرابعة عصرًا، ومع ذلك تُنجز في الاختبار، فالأمر عائد عليك وعلى طريقتك.

(3) الوقت الأنسب لاختبار الهيئة، يتفق الأغلب على أن تكون في الأشهر التالية 8-9-10-11-12 وأن تكون في أواخر الأيام (20 فما فوق) ولكن أيها الأنسب؟ بالنسبة لي فالأفضل هي كالتالي: 10-11-12 ومن ثم 9-10-12 بالطبع قد يختلف معي شخص آخر وله كامل الحق، لأن الأمر عائد إليك وعلى طريقتك ولكن سأشرح لِمَا أرى هذه هي الأنسب، أنا مع المدرسة التي تقول حاول تحصيل أكبر قدر ممكن من الأسئلة ثم اذهب لاختبارك، ولكن بعضهم قد يقول لا أريد ذلك، أريد شهر راحة أو شهر للتنفيس قليلاً، بالنسبة لي الاختيار الأول (وهو ما انتهجته) يُتيح لي المذاكرة والقراءة وتحصيل أكبر قدر ممكن من المعلومات ومن ثم أذهب لاختباري الأول وبعد انقضائه أرتاح ليومين أو خمسة ومن ثم أكمل على ما قد بنيته بالتجميعات الجديدة، وأستعد للاختبار القادم وهكذا، يعيب هذه الطريقة شيء مُهم ألا وهو حجزك الجديد لاختبارك القادم فبعد أن تختبر في أكتوبر يوم 25 على سبيل المثال (يوم ميلادي btw) لن تستطيع الحجز لاختبار نوفمبر القادم إلا بعد أن تُنهي اختبارك في يوم 25 من شهر أكتوبر، وقد تكون مقاعد كثيرة قد حُجزت لأن هنالك من حجز قبلك لأنه اختباره كان قبلك بأيام بل ربما قبلك بأشهر، ليس شرطًا أن لا تجد مقعد ستجد ولكن قد يكون في الأيام الأولى من نوفمبر أو قد يُحالفك الحظ وتجد في أواخر نوفمبر، قد تجد في نوفمبر لا مشكلة ولكن المشكلة في دفعة 2019 وأعتقد جميع من سبقونا كانت لديهم نفس المُشكلة حيث أن الجميع يرغب في الامتحان في شهر ديسمبر فكان من الصعوبة إيجاد مقاعد في الرياض مما اضطر بعضهم للسفر لأحد مدن السعودية الأخرى كحائل أو دول الخليج كدبي أو عالميًا كروسيا، ولكن بعضهم قد اختبر في أواخر نوفمبر ووجد حجز في أواخر ديسمبر (كحالتى) اختباري كان في 18 نوفمبر ولم أجد مقعد يناسبني في ديسمبر، كلها كانت في أول ثمانية أيام، كنت دائم الجلوس أمام الشاشة، في الدوام أو في المنزل وأحدت الصفحة بشكل مستمر، في يوم 5 ديسمبر استطعت إيجاد يوم 23 ديسمبر وقمت بحجزه، فالأمر يعتمد على توفيق الله، فربما لتفادى هذا الشيء تأخذ الخيار الثاني ألا وهو 9-10-12 بذلك تتفادى مشكلة حجز شهر ديسمبر لأنه سيكون لديك مُتسع من الوقت للقيام بالحجز، وفي الأول والأخير يعتمد على اختيارك ولكن أنصح باختيار أحد هذين الأمرين، وخاصة ديسمبر لا بد أن تختبر فيه.

ج. طريقة المذاكرة:

أما بالنسبة لطريقة المذاكرة التي اتبعتها كانت كالتالي، في بادئ الأمر حينما يكون لديك مُتسع من الوقت قم بالمرور على الأسئلة أولاً بأول من بداية تجميعات السنة التي ستختبر فيها والقليل من أواخر السنة التي تسبقها إن لم تكن تجميعات سنتك جاهزة، ولكن حينما يكون اختبارك على بُعد شهرين فركّز على تجميعات شهرك حينما تصدّر، والشهرين الذين يسبقانه، لنفترض مثلاً كان امتحانك في شهر 10 احرص على قراءة تجميعات شهر 10 في المقام الأول ومن ثم 9 وبعد ذلك 8.

كنت أقرأ التجميعات وأقوم بتصحيح سؤال سؤال، ولكن هنالك أسئلة من الواضح أنها صحيحة فلا داعي للتقصّي وإضاعة الوقت، ولكن عندما أملك الوقت فأذهب لتصحيح الأسئلة حتى لو كنت أشك في إجابتها بنسبة 10% قد تصل لمرحلة الملل من كثرة التصحيح ولكن مع التصحيح ستجد بأن المعلومات ترسخ أكثر، لأنك تقرأ وتبحث ومن خلال بحثك ستقرأ عن الموضوع.

ومع كثرة قراءة الأسئلة ستجد أن هنالك مواضيع كثيرة تتكرر ولكن بإطارات مختلفة كال Ectopic pregnancy فحينها ترجع للمصادر وتقرأ عن هذا الموضوع بشكل كامل حتى تعرف عنه وتكون مُستعد لمختلف الأسئلة، ولكن عندما يقترب موعد اختباري بشهر تقريباً أتوقف تماماً عن البحث في المصادر وأركّز بشكل كبير على التجميعات والتصحيحات، وحينما أجد سؤال إجابته غير منطقية أبداً وليس في بالي أي إجابة هنا فقط أعود لمصدر واحد دون إضاعة الوقت، ولكن بقيّة الأسئلة لا أقوم بتصحيحها والتدقيق فيها لو كانت الإجابة مقبولة أو منطقية، مرجعي الأساسي ثلاثة كتب، وفي أيام الرخاء إن لم أجد إجابة تُشفي غليلي أبحث في كتب أخرى، الثلاثة كتب كانت:

Toronto 2018
First Aid USMLE Step 2 CK
Master the Board 5 th Edition

هنالك نُسخ جديدة لبعض الكتب، هنالك أيضاً قائمة بمواضيع التوبيكات تُطرح من قبل الهيئة، المواضيع كثيرة، لا بأس أن تمر عليها لو كان لديك وقت لكن يُفضّل الاطلاع على المواضيع التي تتكرر في التجميعات، أسهل ولتضييق النطاق أكثر، ستجد نفسك دون أن تشعر في مجموعتين على التليقرام وفي خمس مجموعات على الواتساب، وتتابع ثلاث حسابات على السناب بشرات بحثاً عن المُستجدات وتتابع حسابين على التويتتر، فلا تخف ستأتيك كل التجميعات.

وهذا شرح بسيط لأقسام الاختبار:

Medicine	<p>ربما هذا أكثر قسم بحاجة لدراسة من خارج التجميعات، نعم يأتي منها ولكن لكونه أول قسم في الاختبار فيميل البعض لعدم تذکر أسئلته حين النقل، وتكون طويلة في بعض الأحيان، فمن منظوري هو أحد أهم الأقسام أو المواضيع التي عليك القراءة عن مواضيعه في الثلاث مصادر التي ذكرتها وتُرکز على تجميعاته.</p>
Obstetrics and Gynecology	<p>يأتي كثير من التجميعات، ومواضيعهم تحوم حول الحمى، تشعر بأن المواضيع تتكرر والأسئلة متشابهه بالفكرة، من أفضل الأقسام لي في الاختبار.</p>
Surgery	<p>التجميعات في المقام الأول، والاطلاع على المواضيع هو أمر لا بد منه ولكن الكثير من الأسئلة تأتي من التجميعات بنصّها، ولكن مُنحى درجات الجراحة والأطفال لجميع المُختبرين كان الأقل بين باقي الأقسام! شيء غريب!</p>
Paediatrics	<p>الكثير من التجميعات، راجع قبل الاختبار بيوم التطعيمات وال Milestones خصوصًا الأخير فهو يأتي على الدوم.</p>
Ethics	<p>هنالك كُتیب ولكن الجميع أو الغالب كان يعتمد على التجميعات حصراً، ورُغم معرفتك المُسبقة بالسؤال وتكرر كثيراً إلا أنك قد لا تعلم الإجابة الصحيحة، هنالك أسئلة واضحة الإجابة وبعضها الآخر مُحير جداً.</p>

د. طريقة التقديم على اختبار الهيئة

أقتبسها من شخص أو أشخاص عملوها بطريقة جميلة والشكر موصول لمن قام بعملها:

١- جهزوا الأوراق التالية:

* شهادة تعريف (اللي موجودة بموقع الامتياز)
* صورة من بطاقة الأحوال

٢ - ادخل على الرابط هذا :

<https://www.scfhs.org.sa/eservices/Examinations/Pages/ProfessionalPracticeLicenseExamDescription.aspx>

فم بتعبئة بياناتك وأرفق شهادة التعريف + صورة بطاقة الأحوال ، أهم نقطه وممكن تتسبب برفضك :

* خانة عدد المحاولات حط ١ والمقصود فيها أنها محاولتك الأولى

٣ - بتجيك رسالة على الايميل وجوالك بتفيدك بالتسجيل ، الموافقة من عدمها بتجيك على ايميلك خلال ٣-٥ ايام

٤ -بعد ما تجيك الموافقة تسجل موعد لاختبارك من هنا:

<https://securereg3.prometric.com/Welcome.aspx>

Step 1: Saudi licensing examination

Step 2: Saudi Arabia

وبعدھا اختار Schedule an appointment
بتجيك شروط الاختبار وتوجيهاته وافق عليها وكمل

٥ -بتجيك صفحة مطلوب تحط رقم الموافقة Eligibility ID ، حط (رقم الهوية) وفي الفراغ الثاني اول اربع حروف من اسم عائلتك باللغة الانجليزية

٦ -حدد موقع الاختبار (اكتب اسم المدينة ويبطلع لك المراكز) ، بعد ما تحدد المركز بتطلع لك التواريخ المتاحة .. حدد لك موعد يناسبك وكمل الإجراءات

٧ -بتجيك صفحة تعبي فيها بيانات عامة وبعدها صفحة فيها معلومات دفع قيمة الاختبار (٢٨٩ دولار)

٨ -في حال لا قدر الله تم رفض طلبك تواصل دايركت مع خدمه تواصل بالاتصال على الرقم الموحد 19393 9200

هـ. بعد أن تقوم بالتسجيل

ستصل رسالة على إيميلك فيها السداد وتأكيد الاختبار وموعده والوثائق المطلوبة وطريقة إلغاء الاختبار أو إعادة اختيار الموعد، واسترداد المال أو جزء منه حسب الفترة التي ستُلغى فيها الامتحان، كما يقومون بإرفاق موقع الاختبار وإحداثياته، الاختبار في الرياض هو في مركز الهيئة في حي السفرات.

و. كم اختبار أستطيع تأديته؟

كل طبيب يستطيع القيام بالاختبار 3 مرات في السنة وإذا لم ينجح في أحدها تُضاف له محاولة أخرى لتصبح 4 محاولات بالمُجمل.

ز. يوم الامتحان، طريقة الامتحان واستراتيجياته:

عليك القدوم قبل الموعد بنصف ساعة ومن ثم تدخل للمركز وستجد هنالك في الداخل قوائم بأسمائكم، مُقسّمة إلى ستة أقسام – على ما أذكر - كل قسم يُرمز له بلون، بعد ذلك اذهب إلى الخزائن وضع أغراضك جميعها، كل شيء تضعه هناك فقط تُبقي معك الإثبات أو الإقامة، ومن ثم تتجه للجهاز الالكتروني وتقوم بإدخال رقم الهوية ولون القسم الذي وجدت فيه اسمك (أحمر – أصفر – أبيض – إلخ...) وستخرج ورقة، تمامًا كورقة انتظارك عند الطلب من أحد المطاعم، وحين يأتي دورك تتوجه إلى الشخص الذي يقوم بالتفتيش ومن ثم تدخل إلى القاعة وستجدهم بالداخل كل غرفة مقسمة حسب الألوان، تتجه إلى لونك، تقوم بالتوقيع والتبصيم وتسجيل الوقت الذي دخلت فيه للقاعة، يلتقطون لك صورة ومن ثم تدخل، ستجد هنالك سماعة مُعلقة، ترتديها لو أردت الانعزال عن مُحيطك وعدم سماع شيء، وأمامك لوح وقلم، تقوم بالكتابة عليه والمسح يكون بكبسة زر، وهنالك جهاز صغير لاستدعاء أحد الموظفين لخدمتك، بعدها ستجد على الجهاز اسمك ومن ثم أيقونة ابدأ بعدها يقومون بشرح طريقة حل الاسئلة وكيفية تظليلها لو أردت أو شطب الأجوبة حينما تودّ استبعادها، لا توجد ساعة محددة لبدء الجميع الاختبار فيها، سيبدأ اختبارك عندما تجلس على الكرسي، ومن بجوارك ليس شرطًا أن يكون قد بدأ بنفس وقتك.

الاختبار عبارة عن ثلاث أقسام، كل قسم مئة سؤال، القسم الأول غالبًا يكون باطنة، بعدها نساء وولادة ومن ثم جراحة، أما الأطفال والأخلاقيات فهي متوزّعة في كل قسم ولكن الأطفال يكثر مع الجراحة، في كل قسم لديك 120 دقيقة، ستجد المؤقت أعلى الشاشة من جهة اليمين، حينما ينتهي الوقت ينتهي القسم، ولا يمكنك العودة بتاتًا حينما ينتهي الوقت، وتأتيك صفحة فيها عدّاد تنازلي 45 دقيقة.

بين القسم الأول والثاني هنالك فترة استراحة وبين القسم الثاني والثالث هنالك فترة استراحة، أنت وحدك من يُقسّم هذه الـ 45 دقيقة، بمعنى حين يظهر لك المؤقت بعد انتهائك من القسم الأول بإمكانك البدء مُباشرة بالقسم الذي يليه، وبإمكانك أخذ استراحة لمدة 20 دقيقة أو 45 دقيقة كاملة، فلو أخذت 20 دقيقة بين القسم الأول والثاني سيكون لديك 25 دقيقة إضافية بين القسم الثاني والثالث، ولو أخذت 40 دقيقة في الاستراحة الأولى سيكون لديك استراحة 5 دقائق في الاستراحة الثانية، ولو أخذت 45 دقيقة في الاستراحة الأولى لن يكون لديك وقت للاستراحة الثانية وسيبدأ القسم مباشرة.

ح. وهذه بعض النصائح للاختبار اقتبسها من زميلنا الدكتور عمرو خالد من جامعة الإمام في الرياض وسأضيف عليها بعضاً من نصائحي:

قبل الاختبار:

- تأكد من أخذ كفايتك من النوم بعدد الساعات التي تناسبك؛ لأن الاختبار مدته طويلة وتحتاج إلى تركيز عالي.
- درّب مخك قبل الاختبار بعدة أيام على أن تكون لديك لياقة عقلية لمدة 6 ساعات، حتى اذا كانت متفرقة خلال اليوم.
- تأكد من معرفتك لوصف مكان الاختبار.
- اذهب لمكان الاختبار باكراً تحسباً لأي ظرف ممكن حصوله، وإن استطعت زيارة المكان قبل يكون شيء جيد، كما أنه كلما ذهبت باكراً فتزيد فرصتك من وضع أغراضك الشخصية بشكل سلس وبالتالي تزيد فرصتك من دخول الاختبار من دون أي تأخير.
- ارتدي ملابس مريحة ولا تحتوي على جيوب كثيرة لتجنب كثرة التفتيش مثل ثوب للرجال أو عباءة للنساء.
- افطر فطور ممتاز ومتوازن ولا تشرب الكثير من السوائل أو القهوة لتجنب كثرة الذهاب لدورة المياه، لأنه لا يمكنك الخروج إلا في فترة استراحتك.
- تأكد أنك بذلت كل ما لديك واستعن بالله وتوكل عليه وحاول الاسترخاء ليلة الاختبار.
- حاول أن لا تغيّر نمط حياتك ليلة الاختبار من نوم وأكل ونشاط بدني الخ..
- أحضر احتياطاتك من أي أدوية قد تحتاجها مثل مسكن آلام ، دواء آلام البطن الخ..
- أرجوك أن لا تتأثر بكلام الناس المحبّب وعش تجربتك بنفسك ولا تغيّر خططك بشكل جوهري قبل الإختبار.

أثناء الإختبار:

- حاول أن لا تشرب قهوة اذا كنت من الأشخاص الذين تسبب لهم القهوة توتر أو خفقان في القلب الخ..
- إذا شعرت بالتوتر فمارس أي تمارين استرخاء مثل نفس عميق من الأنف وحبسه عدة ثواني ثم نفخه من الفم، ذكر الله، والتركيز في اللحظة الحالية وعدم السرحان بأمر أخرى.
- أحضر معك فقط إثباتك الشخصي أو جواز سفرك اذا كنت في خارج المملكة حيث أي شيء آخر ممنوع منعاً باتاً.
- عند دخولك لقاعة الامتحان وجلسك على الكمبيوتر سيكون هناك تدريب ٥ دقائق لاستخدام برنامج حلّ الأسئلة. أنصحك بالقيام به حيث توجد به أشياء مفيدة مثل كيفية التظليل باللون الأصفر وذلك بالنقر على الفارة بالزر اليسار والتأشير على المنتصف ثم ضغط العلامة الظاهرة فيه. أو خاصية الشطب على الأجوبة التي تستبعداها من خلال النقر على الفارة بالزر اليمين والتأشير على النص المطلوب، كما يمكنك وضع إشارة على الأسئلة التي تود الرجوع لها لاحقاً بالضغط على مربع Mark في نهاية كل سؤال.
- استخدم استراتيجية قراءة نهاية السؤال لمعرفة المطلوب للأسئلة الطويلة حيث سيوفر عليك الكثير من الوقت.

شرح الاستراحة في الاختبار:

- يسمح لك أخذ فترتين للراحة (اختيارية) بجموع ٤٥ دقيقة.
- الاختبار عبارة عن ثلاث أقسام، مجموع الأسئلة هو ٣٠٠ سؤال وفي كل قسم ١٠٠ سؤال.
- بعد نهاية الـ ١٠٠ سؤال يأتيك في الشاشة أن لديك فترة راحة ويبدأ العد التنازلي ٤٥ دقيقة
- لا تضغط شيء وغادر المكان اذا كنت تود أخذ راحة.
- تستطيع تأخذ فترة الراحة كاملة ثم تكمل ٢٠٠ سؤال متتالية أو تقسمها لنصفين:
- نصف بعد الـ ١٠٠ الأولى والنصف الآخر بعد الـ ١٠٠ الثانية.

نصائح خلال فترة الإستراحة:

- حاول أن لا تشغل بالك في أي شيء متعلق بالاختبار، بل استرخي استرخاء كامل وافعل أمور مثل أكل أشياء خفيفة أو أداء الصلاة اذا دخل وقتها أو أخذ دواء أو قطرات عين الخ..

بعد الإختبار:

لا بأس أن تجلس جلسة تفكر بسيطة تقيّم أداءك في الإختبار وتستننتج استراتيجيات مستقبلية لأداء أفضل، بعد ذلك استرخي تماماً وانسى الإختبار للمدة التي تناسبك ويُقترح من 5-7 أيام تخرج تماماً من أجواء الإختبار وتكافئ نفسك بما تحب.

ط. هل شعوري بعد الإختبار يعكس أدائي؟

من المفارقات العجيبة، في الإختبار الاول كنت قد أخذت كفايتي من النوم ما يُقارب الثمان ساعات وتناولت إفطاري ومُستعد جداً مع أخذ جميع الاحتياطات، أما الإختبار الثاني لم أستطع النوم - بالرغم أنني لم أكن متوتر مُطلقاً- كان سبب عدم نومي هو لخبطة التوقيت والساعة البيولوجية التي لاقت حتفها بعد أن أخذت 6 شفتات ليلية في الطوارئ (11 مساء- 7 صباحاً) نعم كان هنالك خمسة أيام قبل إختباري فارغة ولكن لم أستطع تعديل نومي فذهبت لإختباري دون أن أنام مُطلقاً، وتلك كانت المرة الأولى في حياتي التي أذهب لإختبار دون أن أنام لو بضع ساعات، وكان الوقت بداية فصل الشتاء وكان مكاني في الإختبار سيء حيث أن التكييف فوق رأسي تماماً وليس لدي ما أعطي رأسي به، فكان الهواء البارد يضربني بلا رحمة ودون توقّف، لم أستطع التركيز جيّداً وكنت أرتعد من البرد، طلبتهم لإيقاف التكييف ولكن لا يستطيعون فعل ذلك، الفائدة المرجوة من هذا الحديث هو أن رغم ما حدث في إختباري الثاني إلا أنه كان أعلى من الأول، والثالث أعلى منهم جميعاً، فلا تستسلم لو كانت درجتك الأولى ليست كما تأمل، فأعرف أشخاصاً قفزوا 10 درجات -ماشاء الله تبارك الله- وشعورك بعد الإختبار لا يعكس أداءك ودرجتك، فقد تشعر بأن أداءك كان سيئاً لتُفاجئ بدرجة عالية أو تخرج مبسوط وتكون درجة قليلة بعض الشيء والعكس صحيح، فلا تتسرع بالحكم وعش حياتك بعد الامتحان واستعد للذي يليه وانتظر نزول الدرجة.

ي. متى تظهر النتائج؟

تظهر نتائج الإختبار بعد انتهاء الفترة بأسبوع أو أسبوعين، فعلى سبيل المثال فترة أكتوبر تنتهي مثلاً في يوم 27، النتائج تظهر في 2 نوفمبر إلى 14 نوفمبر، تأخذ النتائج خمس إلى 14 يوم بعد انتهاء الفترة، وستجد القروبات تتحدث عنه وسيأتيك الرابط دون أن تبحث عنه، ستجده أسفل إصبعك، كل ما عليك هو الدخول ومشاهدة النتيجة.

ك. طريقة حساب الدرجات؟

عندما تفتح صفحة النتائج هنالك رقمان، أحدهما هو رقم النجاح ومن دونه لم يتخطوا الامتحان ومن أعلاه فقد نجحوا، وفوق ذلك الرقم ستجد درجتك، فدرجة تجاوز الإختبار هي 560 (Pass Score)، ودرجتك على سبيل المثال كانت 692 (Total Score) فكيف تعرف كم بالمئة؟ اطرح 200 من 692 ومن ثم اقسام الناتج على 6 لتظهر النتيجة النهائية، فالنتيجة لتجاوز الامتحان هي 60 ودرجتك هي 82.

توزيع نُقاط السيرة الذاتية (Portfolio)

عليك الاطلاع على طريقة التوزيع في سنتك، فقد تختلف عن هذه، سأقوم بسردها بناء على جدول الهيئة ل (توزيع النُقاط لبرنامج الإقامة 2020 – 2021) الخريج الحديث أقصى ما يمكن الحصول عليه هو 14 نُقطة أما بالنسبة لـ 20 نُقطة فهي مقسمة كالتالي:

★Participation in research activity.	2 Points
★Publication in specified journals <ul style="list-style-type: none">• Pubmed indexed.• OR indexed in Web of Science platform.• OR any official Saudi Health – Related Journals.	2 Points
★Volunteering in 2 health societal (public) activity. <ul style="list-style-type: none">• (Under supervision of university or Saudi health registered association.)	5 Points
★Post graduate academic degree (Phd, Master, Diploma) in the last five years, for minimum duration of one year.	2 Points
★Strong interest <ul style="list-style-type: none">• (Evident by selecting consistently the preferred specialty in multiple cities.)	3 Points
★Nomination in the dean's list of the year.	2 Points
★Clinical experience for 6 months in the preferred specialty.	2 Points
★If currently employed for 6 months in the preferred specialty.	2 Points
Total	20 Points

وتفاصيل هذه القائمة تجدونها في الكُتيب الصادر من هيئة التخصصات الصحية بعنوان "نظام المُفاضلة والمُطابقة للقبول في برنامج شهادة الاختصاصات السعودية"، فهناك ضوابط للأبحاث واشتراطات للشهادات وغيرها، لا بد من الاطلاع عليها حتى لا ترفع جميع أوراقك ولا يُقبل بعضها وتخسر نُقاط ولكن عندما تستوفي الشروط فلا خوف عليك، بعد إصدار الدرجات يحق لك الطعن فيها وطلب إعادة التصحيح من قِبل مُحكم آخر وستدفع 300 ريال نظير التصحيح وقد ترتفع أو لا وفي حالات قد تنقص (لست متأكد تمامًا من النقص ولكن سمعت به).

وهذا رابط مُرفق يشرح لكم طريقتها وكيفية ظهورها على الشاشة وطريقة احتساب نُقاط السيرة الذاتية:

(<https://www.youtube.com/watch?v=ciQUltEWze4&t=95s>)

النسبة الموزونة (المُرَكَّبَة)

هي النسبة التي على أساسها يتم ترشيحك لرغبتك الأولى أم الثانية وإلخ... تُعلن الهيئة قبل فتح التقديمات بأيام عن أقل نسبة تم الترشح عليها في السنة السابقة حتى يتسنى لك معرفة ومُقارنة نسب التخصصات بالسنوات، ليس شرطًا أن تكون نفسها، قد ترتفع أو تنخفض، يعتمد ذلك على المُتقدِّمين معك وعلى نسبهم، ولكنها تُعطيك فكرة. تُحسب كالتالي:

SMLE	50%
GPA	30%
CV Points	20%

هنا مُرفق لكم رابط لشرح طريقة التسجيل وإرفاق الوثائق المطلوبة لنظام ال Matching :
(<https://www.youtube.com/watch?v=ivvtKZU55-A>)

نظام الماتش

تقوم بترتيب رغباتك في النظام، والمراكز بدورها تقوم بترتيب مُرشحيها وتصدر النتائج في اليوم المُعلن عنه من قبل الهيئة.

وهنا مُرفق لكم شرح جميل ورائع وواضح لطريقة الماتش يُغني عن الكثير من الكلام:
(https://www.youtube.com/watch?v=vEcJ0RK52_Q)

ظهرت النتائج في الساعة الحادية عشرة مساءً من اليوم الذي حددته الهيئة، كان الموقع مزدحم فقلت في نفسي لو رأيت النتيجة ولم أحصل على الماتش فلن أستطيع النوم، لأني سأقضيته في التفكير، فقلت لنفسي "الصباح رباح" نمت بصعوبة في الساعة 2 صباحًا واستيقظت في الرابعة والنصف، ساعتين ونصف فقط ولكن لم تكن قليلة في نظري فحماس النتيجة يطغى.

رأيت النتيجة في الساعة الخامسة فجرًا تمامًا لا دقيقة متقدمة ولا دقيقة متأخرة، وكان اللون الأخضر والنجوم تكتسى الصفحة ورأيت بأني من ضمن المرشحين لجراحة التجميل، كنت فرحًا جدًا، دعوت ربي وخرّيت ساجدًا باكيًا، اتصلت على صديقي لأسأله عن نتيجته ولأبشّره، فقال لي في أي منطقة قُبلت يا أحمد؟ قلت لا أعلم! من شدة فرحي لم أرى في أي منطقة (هنالك الرياض وجدة فقط) ولكن لم أنتبه، وعدت لرؤيتها وكانت في الرياض والله الحمد.

بعدها تذهب لدوامك وتشعر بأن الجميع ينظر إليك، تشعر وكأنك مُعلّم وهو يوم اختبار مادته، عندما يكون متأنقًا بأفضل لبسه، أطباء الامتياز في ذلك اليوم يداومون بدون عقولهم، الابتسامة تعتلبيهم ولو أعطيتهم كل الشغل لن يقولوا لا فعقولهم لا زلت في حفلة صاخبة بعيدة عن وظائف الجسم، أطباء الامتياز يتساءلون فيما بينهم والأطباء المقيمين يسألون الجميع ماذا أتاك؟ وأين ذهبت؟ تشعر بأن جزء من الهم قد سقط عنك، بعد أن عرفت وُجهتك القادمة، تشعر وكأنه يوم عيد، الحياة زاهية بألوانها، لا تكاد الأرض تحملك من البهجة، بعد فرحي بالقبول.

في المُقابل كان جانبٌ مني حزين، بسبب من لم يأتهم القبول في رغبتهم الأولى، وكان عدد من زملائي المُقربين لم تأتهم رغبتهم الأولى مما جعل الأمر صعب علي، شعرت بالمهم فقد وضعت نفسي مكانهم في عقلي، لم تكتمل فرحتي ولن تكتمل إلا بفرحتهم، مواساة من لم تأتته رغبتهم الأولى والتي يحلم بها أمر مؤلم، تشعر بمعاناته وبأفكاره التي ترميه يمنةً ويسرة، تعلم بأنك لا تستطيع انتشاله من بؤسه فورًا ولكنك تُحاول تخفيف وقع الصدمة عليه، تفعل ما بوسعك من أجله، وقلت لهم ما ذكرته آنفًا.

أشعر بكم يا زملائي، فكما ذكرت في البداية فهنالكَ سنتين من عمري كانت في تخصص آخر، فأعرف تمامًا شعور التأخر وما يُصاحبه من ضيقة وتفكير، صدقوني حين أقول بأنني أشعر بكم، هي مجرد عثرة وليست نهاية مطاف..

هي فرصة لتقوية سيرتك الذاتية، فرصة لتُجرب تخصصات أخرى قد تجد نفسك فيها، وُرِعت الأرزاق وقُسمت قبل أن تُولد، الخيرة دومًا فيما اختاره الله لنا، عندما نطلع على المُستقبل سنختار الواقع، الحمد لله على كل حال، سنة واحدة لا تُساوي شيء حينما تنظر لها وأنت على كُرسی خشبي والشيبُ قد اعتلى رأسك، لا أقول لك لا تحزن، سأكون بائعُ كلام إن همّشت حجم ألمك، ولكن لا تدعه يتغلب عليك، زاحم الفكر السلبي بالإيجابي، خذ قسطًا من الراحة وانطلق مرةً أخرى فالحيّة أقصر من أن نتحسر على عقبة كانت درسًا لنا سنظل نمجده عندما نتخطاها ونحكيها لمن بعدنا، فلا تدع مُشكلة اليوم تؤثر على قرار الغد، ستواسيك الأيام وتجبر خاطرِك، ليس بيدك تغيير شيء ما، حصل ما حصل، عليك تقبله والنظر لما هو قادم، وعندما تقدم على خطواتك الجديدة والأولى ستجد بأن الله يُعينك ويُسهّل عليك - ياذن الله - ستجد الأبواب فُتحت والغمة قد انقشعت، فقط اصبر وصابر.

وخلف كل ناجح قصة كفاح، فاصنع قصّتك، لا تدع نتيجة اليوم تؤثر على غدك، بل دعها من ماضيك، قد يسهل لنا الكلام ولكن نُؤمن بأن ما أصابنا لم يكن ليخطئنا وما أخطأنا لم يكن ليصيبنا، فالحمد لله على كل حال، والسنوات تمضي والعمر يفنى، سنة واحدة ليست شيء عندما تقارنها بسبعين سنة من حياتك.

وحتى لو أنك الماتش في خارج مدينتك، فُكر في الأمر مليًا وادرس جميع خياراتك، فظروفنا ليست سواسية، ولكن إن لم تكن لديك ظروف تمنعك فليّم لا تذهب؟ هي بضع سنوات وتعود، وفرص للاختلاء بنفسك وزيادة تحصيلك العلمي بعيدًا عن أي مُلهيات، وهو طريقك لتحقيق حلمك، ولو قلت لا سأنتظر سنة أخرى لأقدم في مدينتي، هل أنت واثق تمام الثقة بأنك ستحصل على الفرصة؟ قد يرى شخص بأن الانتظار أفضل له ولا أقول في ذلك شيء ولكن ادرس جميع الخيارات، فقد سمعت قصة من أحد زملائي بأن هنالك اثنان أرادا التقديم لأحد التخصصات الجراحية، أحدهما أتاه ماتش خارج مدينته ورفض قال لا، أريد في مدينتي، والآخر أتاه ماتش خارج مدينته وقال سأذهب، جميعهم في نفس التخصص، من خرج للمدينة الأخرى أنهى سنتين من البرنامج، والآخر لم يحصل على الماتش بعد، فلذلك ادرس الخيارات، وأيّهم أفضل، وليس بالضرورة أن تذهب لمدينة أخرى إن لم تكن مُقتنعًا أو تُريد حصرًا أن تكون بمدينتك ولكن لا تتوان عن التفكير في الأمر مليًا.

كتبت السيرة الذاتية وجّهتها وطبعت 6 نسخ منها وطبعت من جميع المستندات 6 نُسخ ووضعتها في ملف جميل استعدادًا للمقابلات، وفجأة أتى القرار..

(جميع المقابلات إلكترونية بسبب جائحة كورونا)، جزعنا في البداية، فبعضنا كان متأمل بهذه المقابلات كي يُثبت نفسه أمام اللجنة بلباقته وحُسن مظهره والتزامه وما إلى ذلك، فالآمال كانت معقودة، والمقابلات الإلكترونية هي شيء جديد لم نُجربه مُطلقًا! ناهيك عن مشاكل الإنترنت وغيرها من تجهيز المكان وإسكات أهل البيت وغيرها، ولكن على كُلِّ يجب أن لا نُطيل التفكير في هذه الحرب، بل علينا الاستمرار فيها دون تفكير، بمعنى أن لا نفكر لِمَ لَمْ تكن المقابلات وجّهًا لوجه، فقد صدر القرار ولا تراجع فيه، فاستعد لما هو قادم.

لا أخفيكم سرًا حينما أقول الحمد لله أنها أصبحت إلكترونية، نعم الرهبة والتوتر موجودين ولكن كونها إلكترونية جعل الأمر أسهل من ناحية الذهاب للمكان والتوتر في الطريق والتوتر عند الباب وحين الدخول ورؤية المرشحين بجانبك ومن ثم اللجنة أمامك وأوراق هنا ونظرات هناك، أمّا أمام الجهاز فعينيك على شاشتك فقط، 10 دقائق وينتهي الموضوع، نعم خسرت قرابة المئة يّلي على الطباعة والتصوير والفرز والترتيب ولكن لا بأس، سأحدث عن المُقابلة في قادم الأسطر..

أ. نصائح لترتيب السيرة الذاتية:

- عليك ترتيب وتنظيم السيرة الذاتية بشكل جيد وبصورة ذكية، لأن الأسئلة ستكون من السيرة الذاتية، فما تكتبه ستسأل عنه وما تضعه سيطلبون منك توضيحه، لذلك عندما تضع السيرة الذاتية بشكل نهائي عليك دراستها بشكل كامل والاستعداد لأي سؤال عنها.
- الإجابات الذكية تُهم أكثر من اللغة، فلو كنت جيداً إلى حد ما في اللغة وإجاباتك ذكية، فلا يُنظر عادة في مستواك اللغوي، هي أسئلة تتكرر وإجاباتها يُستعد لها، فالأمر بسيط بإذن الله.
- لا يُهم كثرة زخرفة السيرة الذاتية وتلوينها ووضعها على شكل رسومات، أهم شيء هي أن تكون مقروءة، بسيطة، منظّمة، مُرتّبة وتُغطّي جميع الجوانب المهمة، وأن لا تتجاوز صفحتين أو ثلاث بالكثير.
- أن يكون النمط واحداً من البداية وحتى النهاية، وبنفس التدفق النسقي، لا تضع جداول وتصاميم.
- ستكون الأسئلة من السيرة الذاتية فلا تضع أشياء ليس لها علاقة والتي قد تضعك في موقف حرج، فعلى سبيل المثال لو تدرّبت في الشهرين الاختياريين في تخصص الأطفال، وأنت الآن في مُقابلة لطب الباطنة، لا تضع أو لا تكتب الشهرين الاختيارية في السيرة الذاتية، فلو أرادوا سيسألونك عنها ولكن لا تضعها بنفسك، فقد لا يسألون، لكن لو وضعتها فحتمًا سيسألون، هذا ما أعنيه بأن تكون ذكياً في كتابتك.
- كما يمكنك تعديل السيرة الذاتية بما يتناسب مع كل مُقابلة.
- عليك الانتباه والانتباه ثم الانتباه من الأخطاء الإملائية.
- لا داعي لكتابة كلمات مُختصرة عن حياتك، ولا المُعدّل (المُعدّل ستذكره أثناء المُقابلة) ولا درجة اختبار الهيئة (لأنه من المُمكن أن يكون هنالك من هو أعلى منك) فإن سُئلت عنها فأجب ولا داعي لكتابتها.
- طريقة كتابة السيرة الذاتية بالتنسيق والأحرف والترتيب الزمني، المدينة وأسماء الدورات وكل شيء سيكون في الملف الصور القادمة.
- رؤوس المواضيع تكون بأحرف كبيرة (Capital) وبالبنط العريض (Bold)
- السيرة الذاتية عبارة عن:
رحلة كلية الطب < الامتياز < البحوث < مؤتمرات وورش عمل < شهادات < تطوُّع < هوايات < توصيات
- ترتيب التوصيات حسب القوّة
Appreciation letter < Recommendation < Reference < Dean letter

CURRICULUM VITAE

4*6

YOUR NAME IN CAPITAL LETTERS

PERSONAL DATA:

E-MAIL:
PHONE:
STATUS: Medical Intern.

MEDICAL EDUCATION:

2019 Bachelor of Medicine and Bachelor of Surgery, University of Al Maarefa, Diriyah, Saudi Arabia.

AWARDS AND HONORS:

2019 Dean's honor list.
2019 First class honor degree.
2019 First place in AlSheikh Saad Al Othman prize in Scientific Excellence.
2019 Chief intern in Obstetrics and Gynecology in King Fahad Medical City (September – October).
2019 Best Intern in Obstetrics and Gynecology in King Fahad Medical City (September – October).

INTERNSHIP ELECTIVES AND TRAINING EXPERIENCE:

February/2020 Plastic Surgery, King Fahad Medical City, Riyadh, Saudi Arabia.
January/2020 Plastic Surgery, Prince Sultan Military Medical City, Riyadh, Saudi Arabia.
August/2019 Plastic Surgery, King Khalid University Hospital, Riyadh, Saudi Arabia.
July/2018 Plastic Surgery, Summer elective training , King Fahad Medical City, Riyadh, Saudi Arabia.

RESEARCH ACTIVITIES:

2019 General Public Awareness about Symptoms and Risk Factors of Cardiovascular Diseases in Riyadh City, Saudi Arabia. <https://www.iimdc.com/?mno=56914>
2019 Orthopaedic Surgery Research – *ongoing*.
2018 Plastic Surgery Research – *ongoing*.
2018 Headaches in Patients with Brain Tumors and The Epidemiology of Different Types of Headaches among Them in Riyadh. Saudi Arabia – *ongoing*.

سأتحدث عن كل نقطة في الأسفل وأوضحها..

مرجعي في السيرة الذاتية هو د. عامر زهراليالي

Your name

يكون بأحرف كبيرة، والأمر متروك لك فيما لو أردت إضافة صورة شخصية أو لا، والسيرة الذاتية تُكتب كاملة وليس باختصارها المعتاد CV

Personal Data

لا داعي لكتابة تاريخ الميلاد، الجنسية وعنوان المنزل أو مكان الإقامة، إلا لو كان مكان الإقامة (الرياض - الدمام) يُعزز من موقفك في المُقابلة، كما أن البريد الإلكتروني يجب أن يكون رسميًا، لا تقم بوضع xxTerminator_KSA@... يُفضّل أن يكون الإيميل باسمك الأول واسم العائلة.

Medical Education

ليس فيها أشياء إضافية، فقط سنة التخرج ومن أين تخرجت بنفس الطريقة التي كتبتها في الأعلى.

Awards and Honors

ضع الجوائز والتكريمات هنا ورتبتها من الأحدث للأقدم، ولو كنت قائد مجموعة في سنواتك الدراسية ضعها هنا.

Internship electives and training experience

- لو لم يكن لديك تدريبات صيفية اختيارية في سنواتك الدراسية فقم بإزالة (Training experience) وكما ذكرت كُن ذكيًا في كتابة الشهور الاختيارية في الامتياز، فلو كان لها علاقة في التخصص فضعها ولو لم يكن لا تقم بوضعها حتى تُسأل عنها واستعد للإجابة على السؤال.
- وهذه الفقرة الوحيدة التي تضع بها الأشهر + السنوات

Research Activities

- قد تكون هذه أهم نقطة في السيرة الذاتية وهي أكثر ما يبحث عنها أعضاء اللجنة، مع العلم أنني لم أسأل عنها في الثلاث مقابلات مُطلقًا، لكنها أهم نقطة من ناحية الأسئلة والمعرفة، فيتوجب عليك دراسة أبحاثك كي تستعد حين تُسأل عنها، فلو سألك أحد أعضاء اللجنة أن تتحدث عن بحث ما، فستُجيب كالآتي: اسم البحث، اسم المجلة المنشور فيها (لو كان منشور) - ثم تتحدث عن ال Methodology وال Conclusion وسأذكر طريقة الإجابة الكاملة في فقرة المقابلات الشخصية.
- لو كان البحث منشورًا، فاذكر اسم الموضوع والمجلة و رابط النشر أو ال Doi كما هو موضح في الصور، أما لو كان البحث لازال قائمًا فعليك الاكتفاء بكتابة ongoing ولو أُلغي فاكتب Canceled وفي الأبحاث اكتبها جميعًا حتى لو لم تكن لها علاقة في تخصصك، فهي تُبين لهم اهتمامك في مجال الأبحاث، ولكن عليك إيجاد مُبرر لو لم يكن لديك بحث عن التخصص الذي أنت بصدد التقدم إليه.
- لا تكتب Data collector - participated - coauthor - Author اكتبها بالطريقة الموضحة، هذه الأشياء تُذكر لو سُئلت عنها في المقابلة.

CONFERENCES, WORKSHOPS AND SYMPOSIA:

- 2019 Second International Saudi Plastic Surgery Congress, Crowne Plaza Riyadh Rdc Hotel & Convention, Riyadh, Saudi Arabia.
- 2017 Edupathic Second Medical Specialists Symposium, AlFaisal Univesity, Riyadh, Saudi Arabia.
- 2017 Basics in Scientific Research, University of AlMaarefa, Diriyah, Saudi Arabia.
- 2016 Saudi Health Exhibition & Conferences, International Convention and Exhibition Centre, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia.
- 2016 Diploma in Nutrition Course, Shaw Academy, Online.

PROFESSIONAL MEMBERSHIPS AND CERTIFICATIONS:

- 2019 Acknowledgment of Success of the Student Council.
- 2019 Basic Operative Surgical Skills Course.
- 2018 Basic Life Support.

VOLUNTEER EXPERIENCE:

- 2019 Speaker and advocate in Aesthetic Medicine, Al Qasr Mall, Riyadh, Saudi Arabia.
- 2019 Advocate and organizer in Esthetic Medical Forum, International Convention & Exhibition Center, Riyadh, Saudi Arabia.
- 2019 Speaker and advocate about Health Education in International Firefighters Day, Riyadh Park Center, Riyadh, Saudi Arabia.
- 2019 Speaker and organizer in Heartsaver March Campaign, Al Makan Mall, Riyadh, Saudi Arabia.
- 2019 Organizer in Medicine in Pictures Course, University of AlMaarefa, Diriyah, Saudi Arabia.
- 2019 Organizer in Data and Case Analysis in Medicine Course, University of AlMaarefa, Diriyah, Saudi Arabia.
- 2019 Organizer in World Autism Awareness Day, University of AlMaarefa, Diriyah, Saudi Arabia.
- 2016 Emergency Evacuation Procedures Course, University of AlMaarefa, Diriyah, Saudi Arabia.

HOBBIES, INTERESTS AND OTHER ACCOMPLISHMENTS:

- Writing (stories, reviews, blogs).
- Sports (football, jogging, Tennis).
- Collecting.
- Meditation.
- Helping birds and animals.
- Preserving and giving away extra foods.
- Winner of the best short story writing, Manarat Al Riyadh School, Riyadh, Saudi Arabia.

Conferences, workshops and symposia

- هنا يمكنك أن تضع الـ Online courses
- يمكنك كتابة Organizer or speaker في أحدهم لو كنت كذلك، عدا ذلك اذكر اسم المؤتمر أو الندوة فقط.
- وعليك معرفة ما تم تقديمه فقد تُسأل عن أن تتحدث عن إحدى المؤتمرات والمواضيع التي تم تناولها أو ما استفدته منها، بإمكانك معرفة المواضيع بالبحث في محرك قوقل عن الـ Booklet للحدث نفسه.

Professional memberships and certifications

- العضويات التي لها صلاحية انتهاء كالـ BLS – ACLS - ATLS أو ماشابهها من الشهادات كالـ BOSS أو لو كنت عضوًا في أحد أندية الطلبة.
- لا تكتب تاريخ صلاحيتها ولا تضع اختصارات، اكتب اسم الدورة كاملاً.

Volunteer experience

- بنفس الترتيب الزمني من الأحدث للأقدم.
- لا تقم بكتابة Participated or attended قم بكتابة اسم الحملة أو التطوع فقط ولو أردت الإضافة بإمكانك إضافة ما إذا كنت منظم أو متحدث.
- لو كان لديك تطوع في نفس الحملة مثلاً لمدة ثلاث سنوات متتالية فقم بكتابتها على شكل مدة (2015-2018).
- قد تُسأل ويُطلب منك أن تتحدث عن أحد الحملات وما كان هدفها وماذا فعلتم وما إلى ذلك.

Hobbies, interests and other accomplishment

- ضع هنا اهتماماتك وهواياتك، سُئلت عن هذه النقطة في جميع مقابلاتي الثلاث، سيسألونك أن توضح أو تتكلم أكثر عن أحد النقاط.
- بإمكانك كتابة لو فزت في أحد الجوائز في مرحلة الثانوية أو قبلها، أو لو كنت من حفظة كتاب الله.
- ولا تقم بكتابة (Fluent in English or good with Microsoft office) على قولة د. عامر زهرالليالي "حنًا مو في عام 98" خلاص كل الناس تعرف تستخدم الأوفيس، لكن لو أنك مبدع في برامج ثنائية إذكرها.
- ولو كتبت في الهوايات بأنك تُحب القراءة مثلاً فسُئِل عن آخر كتاب قرأتها وبالطبع سيقولون تحدّث عن فحواه قليلاً.
- ولو كان من هواياتك شيء مُميّز أو غريب فحتمًا ستُسأل عنه، وهو ما اعتبره شيء جيّد لأنك ستضمن إجابة هذا السؤال.

Letter of References

- باتباعنا لسلسلة التوصيات من حيث الأقوى فالأقوى، الأولى هي رسالة العميد والتي يصعب الحصول عليها، هذا إن كان من الممكن الحصول عليها في المقام الأول، فلا أعرف طريقها وبروتوكولاتها، نعود لنحدث عن رسالة المرجع، وتكون بطلبك من الاستشاري بحيث يُذكر في الرسالة بيانات للتواصل مع الدكتور أو البروفيسور، بحيث لو أرادوا في أسوأ الأحوال وهي قلما ونادراً تحصل، لو أرادت اللجنة الاتصال بأحد الدكاترة الذين وضعتم كمرجع لك.
- وأنصح بوضعها وكتابتها حتى لو كانت لا تمت لتخصصك بشيء، فهي توجي بأنك مُجتهد وحصلت عليها وقد عرفك الاستشاري تمام المعرفة.

Letter of Recommendations

هنا لا تكتب شيء، فقط ضع هذه العبارة "Upon request" ولو سُئلت في المقابلات عنها أذكرها أو أذكر عددها وممن أخذتها، وهناك البعض يقول ضع أسماء الاستشاريين وتخصصاتهم ومكان عملهم كما وضّحت في الأعلى (الصفحة الثانية من السيرة)، لا أعلم صراحة إن كان من الأفضل كتابتها أم الاكتفاء بـ Upon Request ولكن د. عامر كان يقول بأنه من الخطأ كتابة أسماءهم ولك الاكتفاء بكتابة Upon Request، وإرضاءً لضميري لم أكتبها في مُقابلتين وكتبتها في آخر مُقابلة، وسُئلت في آخر مقابلة لِم أخذت من الدكتور الفلاني ولم تأخذ من الآخر، فكما قلت لك، أي شيء تضعه هو بؤابة للأسئلة ولكن كنت على استعداد للإجابة.

سأتحدث عن طريقة الاستعداد للمقابلات، وتشمل المُقابلات الإلكترونية أو وجهًا لوجه، مع ذكر أهم الأمور التي يتوجب عليك الاستعداد لها، إضافة إلى ما يُقارب المئة وعشرين سؤال، مع ذكر أهم الأسئلة، ومرجعي في هذه الفقرة سأذكره في الأسفل، وطريقتي ليست الوحيدة الصحيحة، بإمكانك التعديل عليها والإضافة والحذف، ولكني وجدت هذه الطريقة تناسبني.

سأتحدث عن المقابلات الإلكترونية (عن بُعد) والشخصية والأشياء المشتركة بينهم، فعلى وقتنا كانت مُقابلات الكترونية بسبب جائحة كورونا في عام 2020 م

أ. تشترك المقابلة الالكترونية والشخصية في الأشياء التالية:

- من السهل جدًا أن أقول لا تتوتر، ولكن في أرض الواقع يصعب تطبيق ذلك، سمعت ذلك من الكثير ومهما فعلت أتوتر في المقابلة، ولكن بإمكانك التقليل من هذا التوتر، فمن خلال استعداداتك تكون واثق من أن الإجابات بحوزتك، ولكن رهبة اللقاء ستأخذ منك قليلاً في أول دقيقة أو أول سؤالين، لذلك عليك الاستعداد جيداً لأول سؤالين وهما معروفين تمامًا، فبتجاوزك لها تكون بإذن الله دخلت في الأجواء، وتذكر دومًا بأنهم بشر مثلنا يأكلون ويشربون، وهم يريدون رؤية من أنت ومن تكون ليسوا هنالك لتعجيزك، حتى لو أخطأت في إجابة أو إجابتين أو توترت فيهما فلا بأس، فهم يحكمون عليك بشكلك الكامل وانطباعهم عنك.
- لا تكن كالرجل الآلي، كُن مُختلفًا بإجابتك، كُن مثالي بحدود المعقول، حاول قدر المستطاع أن تُجيب بالطريقة السليمة وسأريكم كيف يكون ذلك، إجابات بسيطة، ذكية ومُحدّدة.
- اسأل عن البرنامج الذي جاءك الترشيح عليه، من يحضر المقابلات؟ ماذا يحبون ويكرهون؟ أسئلتهم المفضلة؟ اسأل الأطباء المقيمين الجُدد R1 الذين سبقوك.
- لا تكن سلبيًا في إجاباتك.
- ابتسم وكن هادئًا.
- تأكد من استعدادك التام وإحضارك لجميع الأوراق، قد يُطلب منك إرسال السيرة الذاتية لهم عبر الإيميل بأيام قبل المقابلة ولكن لا يمنع أن تحضرها معك فأنت لاتعرف الظروف فقد لا يتمكنون من طباعتها أو تُطبع عندهم بطريقة خاطئة وغير ذلك.
- لو سُئلت باللغة العربية فالإجابة تكون باللغة الإنجليزية، قد تخرج بعض الكلمات بالعربي كمثال "بعد توفيق الله سبحانه وتعالى" وما شابه ذلك، فلا بأس.
- لا تكذب في السيرة الذاتية، لا تكذب في المقابلة، كُن صادق وأجب بطريقتك وأكتب بطريقتك.
- عليك التدرّب جيّدًا لها بينك وبين نفسك، ثم بينك وبين صديق، عليك ارتداء لبس المُقابلة كي لا تتفاجأ بوجود شيء خطأ، كبك غير موجود، شماغ قصير، وغير ذلك، أقفل باب الغرفة، ضع أمامك الجوال وأبقه على حالة التسجيل وعلى الكاميرا الأمامية واسأل نفسك وجاوب أو ضع السؤال على شاشة اللاب توب ومن ثم ابدأ بالإجابة، وبعد ذلك شاهد أخطاءك، كما يمكنك طلب أحد الاستشاريين (الذين ليسوا من تخصصك وفي المستشفى الذي تعمل فيه) بأن يقوموا بعمل محاكاة للمقابلة لكي تتدرب معهم. ليس بالضرورة فعل كل ذلك فلم أفعله كُله ولكن هي مُجرّد أفكار، ولكن يُستحسن فعلها لكسر الرهبة والتعوّد، فكل شخص له طريقته الخاصة.

- ليس بالضرورة أن تأتي جميع الأسئلة المذكورة في الأسفل، ولكن أن تستعد للكثير منها وأن تعتاد على إجابتها يُبعد عنك مشكلة التفاجؤ أثناء المُقابلة والتلثم دون إيجاد إجابة ويُسهّل عليك استحضارها عند عوزتها، فلذلك قمت بتقسيمها لأسئلة مهمة (تأتي غالبًا) وأخرى عادية.
- بعض الأسئلة والتصرفات من اللجنة تكون استفزازية، فقط لكي يروا ردّة فعلك وصبرك، فكن هادئًا دائمًا ومُبتسمًا مهما قالوا وفعلا، مهما كان.
- في الغالب لا يُرادُدونك في الأسئلة بهدف إخراجك والتضييق عليك وحشرك، بمعنى عندما تُجيب عن سؤال يَمضون لما يليه مهما كانت إجابتك، إلا لو كان خطأ فادح أو سؤالهم الثاني يعتمد على إجابتك الأولى.
- حاول أن تُجيب ببضع كلمات فقط ثم توقّف، لا تسترسل في الكلام لأنك ستقود نفسك إلى طريق مسدودة وقد تتلثم ولا تجد ما تقول أو تقول شيء يفتح عليك نيران أسئلة أخرى لم تكن في الحُسبان.
- في المُقابلات لو أتتك الرغبة الثانية وليست الأولى، قد تُسأل فيما لو كانت السيرة الذاتية تتماشى مع تخصص ثاني أكثر من تخصصك الذي أنت في مُقابلته ولكن بإمكانك الوقوف في وجه هذا السؤال حين تذكر لهم بأنك أحببت هذا التخصص بعد أن حضرت إحدى العمليات أو في الطوارئ أو في أحد العيادات، بإمكانك إقناعهم، وكما ذكر لنا د. عامر زهر الليالي بأنهم لا يرون ترتيبك للطلبات في موقع الهيئة فهم سيأخذون ما تقول (لا أعلم عن مدى صحّة هذا الكلام 100%) ولكن على كلٍ، لو كان السيرة الذاتية تتماشى مع تخصص ثاني فلا تضع النقاط تلك، كما وضحّت في فقرة السيرة الذاتية، وإن سُئلت عنها في المُقابلة فأنت مُخيّر بين الإجابتين كأن تُفصح لهم بأن التخصص فعلاً لم يكن رغبتك الأولى أو تُبيّن لهم بأنك تُحب التخصص حتى لو كان رغبة ثانية أو أولى، أو أنه فعلاً كان رغبة ثانية إلا أنك أحببته بعد موقف أو بعد تعمقك فيه وما إلى ذلك، ولو أردت معرفة إيجابيات أو سلبيات تخصص لم تقم بتجربته وأتاك الماتش عليه بإمكانك السؤال عنه أو البحث في محركات البحث عن إيجابيات وسلبيات.

ب. المقابلات الشخصية (وجهًا لوجه):

- عليك لبس هندام أنيق، (ثوب وشماغ/غتره) أو بدلة رسمية (Suit) لا تلبس أبدًا سكراب، أبدًا أبدًا.
 - ابتعد عن العطور القويّة أو الاكثار من التطيب فقد يكون أحد أعضاء اللجنة لديه ربو أو حساسية وأنت تكتمه.
 - عليك الحضور باكراً لمكان المُقابلة، ويُستحسن لو قدمت قبلها بيومين مثلاً أو أسبوع حتى تكسر حاجز الرهبة برؤيتك للمكان وتعرف الطريق وتستبق الزحام.
 - عليك الانتباه للغة البدن أو الإشارة، لا تقم بتحريك يديك كثيراً، أبقها على أفخاذك أو على الملف الذي تحمله بيدك، لا تضع قدمًا على أخرى فهي توهي بالثقة الزائدة، لا تُفرقع أصابعك، حاول أن تكون هادئًا.
 - توقع الغير مُتوقع، ففي أحد المقابلات في جراحة التجميل طُلب من أحد المرشحين رسم وجهه على ورقة، وفي أحد مقابلات الجلدية، أظهروا صورة لشخص متكى بجانب الشاطئ وطلبوا من المرشح التعليق على الصورة، ليس هنالك أجندة مخفية في السؤال ولكن بعض الأحيان يريدون كسر التوتر أو الثلج كما يقولون بين المرشح واللجنة.
 - كُتب المقابلات الشخصية تنصح فيما إذا أردت حلقة شعر رأسك أنت تقوم بها بسبعة أيام قبل موعد المقابلة، حتى تظهر الحلاقة بشكلها الصحيح ولا تكون كالقنفذ، أما شعر الوجه فالليلة التي تسبقها.
 - في الملف الشخصي (Portfolio) أحضر من 4 - 6 نسخ من الأوراق التالية، لأنك حين تُخرجها ستقوم بإعطائها للجنة المكونة من استشاريين أو ثلاثة أو أربعة بالإضافة إلى الطبيب المقيم الذي يكون معهم:
- (السيرة الذاتية - بربوزال البحث العلمي - الشهادات التي لها علاقة بالتخصص - رسائل التوصية والمرجع - والسجل الأكاديمي) قد تكتفي بنسخة واحدة من البربوزال لو كان سيجعل الملف مكتظًا، بالنسبة لي قمت بطباعة 6 نسخ من جميع الأوراق المذكورة في السيرة الذاتية، جميعها عن بكرة أبيها، حتى شهادة أفضل كاتب في المرحلة المتوسطة قمت بطباعتها.

ج. المقابلات الالكترونية

(لربما يُعجبون بالفكرة وتكون كذلك أو لا سمح الله استمرت الأزمة):

- كانت على تطبيق Zoom
- جهّز ملابسك قبل المقابلة وتأكد من وجود جميع أغراضك.
- اذهب إلى مكان في المنزل بعيد عن الضوضاء، فيه تكييف جيّد، واجعل بجوارك علبة ماء، فمع الانتظار الطويل والسكوت تأتي بحّة الصوت.
- اجعل بجانبك شاحن الهاتف أو الايباد أو الجهاز المحمول، تأكد من وجود انترنت سريع سواء بالمنزل أو باشتراكك بأحد الباقات، واختبر ذلك مع أحد أصدقاءك، فعندما تتحدث بالأجوبة تعرف الأخطاء التي ستقع فيها كالاسترسال الخاطئ الذي يضعك في طريق مسدودة، أو نُطق بعض الكلمات وما إلى ذلك، بل إن بعض الأخطاء لن تعرفها حتى تتحدث بها جهرةً.

د. أسئلة المقابلة:

فيما يلي سأذكر لكم أكثر من مئة سؤال، هي حصيلة تجميعي من مختلف المصادر وبسؤال أغلب الزملاء عن الأسئلة التي وردتهم بالإضافة إلى التجارب السابقة، فبإذن الله ستجد جميع الأسئلة الممكنة هنا ولن تخرج عنها، ولو خرج فستكون أسئلة إضافية ليست محورية.

مرجعي هنا من الدكتور عامر زهر الليالي، ومن ملف مهارات المُقابلة من جامعة الحرس، ومن ملف أعتقد قام بعمله طلبة جامعة الملك سعود، ومن ملف الدكتور محمد خليفة وزملاؤه، والبعض الآخر من ملفات لم يُذكر اسم صاحبها عليها فجزاهم الله خير الجزاء جميعاً، وما تبقى من تجربتي وتجربة زملائي، ولكن معظم الأسئلة من الدكتور عامر، أمّا بالنسبة للأجوبة فمن تلك التجميعات ومن اجتهادي الشخصي.

وأهم ما أودّ قوله، عليكم التعديل على الإجابة أو إضافة لمستكم الخاصّة، فلو أخذ الجميع هذه الإجابات فستتكرر أمام اللجنة وستصيبهم الدهشة ويقومون بتغيير الأشياء بسبب تكرار الإجابات، فأضيفوا لمستكم وطريقتكم، فالمرء يعتاد على تذكّر كلماته أكثر من كلمات غيره التي تُملى عليه، وضعتها فقط لمساعدتكم، فالإجابات ليست على سبيل الحصر بل على سبيل توسيع الآفاق.

(ولا تنس دوّمًا الإمام برأسك والابتسامة بشكل بسيط للسائل)

سأقسّم الأسئلة على ثلاثة أجزاء، الجزء الأكثر شيوعًا والتي لا تخلو مقابلة إلى ببضع أسئلة منه إن لم تكن كلها، وقسم للأسئلة الأخلاقية وقسم لباقي الأسئلة الغير شائعة.

هـ. الأسئلة الأكثر شيوعًا (مرتبة تدريجيًا):

(1) Tell us about yourself ?

Yes sure, first of all I would like to thank you all for giving me this opportunity, and it's my pleasure to introduce myself, I'm Ahmad Abdulrahman, 26 years old, born and lived in Riyadh, graduated from AlMaarefa University on April 2019, placed on dean's honor list with first class honor degree, and accumulative GPA ... out of ... currently I'm at the end of my internship carrier where I spent 3 months of it in plastic surgery and 1 month as a summer elective in the last year of med school. I see myself as an organized and methodical person, punctual and proactive.

هذا أهم وأول سؤال في جميع المقابلات، في أي تخصص كان، هذا هو السؤال الأول، عليك الاستعداد والتدرّب عليه جيّدًا، في هذا السؤال عليك ذكر نبذة بسيطة عنك وعن وضعك الحالي أطيّب امتياز أم سيرفيس، وكم قضيت في التخصص الذي تودّ القبول فيه (لو وُجد) مع ذكر أشياء تراها في نفسك، ولو كنت من خارج المدينة، قد لا تذكر بأنك من أهل المدينة الفلانية، وحتى لو لم تفعل ذلك فسيسألونك، عن ما إذا كنت مستعد للعمل في مدينة غير مدينتك، كأن تكون من أهل الرياض وأتاك قبول في الخرج أو الدمام وسأطرق لذلك لاحقًا، ولا تذكر درجتك في اختبار الهيئة حتى لو ظننت بأنها عالية مالم يسألوك، لأنّه من الممكن أن يكون أحد المُتقدّمين أعلى منك درجة.

(2) Why you choose this specialty (Plastic for example)?

At the beginning, I didn't know what specialty to choose, I gave myself the chance to explore my options till I tried plastic surgery, I consider myself a meticulous person, who like to work with his hand in a precise method, and I found the plastic fulfill this criteria, beside the idea of really changing the people from inside as well as outside *THEN I MENTIONED A RECONSTRUCTIVE CASE THAT AFFECTED ME AND THE PATIENT HERSELF AND HOW SPECTACULAR THE OUTCOMES WERE* beside the beauty of helping a child like with cleft lip and palate (بعد (توفيق الله سبحانه وتعالى and he or she ends up for example to be a well spoken person or a scientific breaker, and you had a hand on that, otherwise s/he might end up having communication and speech problems, beside having a very well structured program that provide an excellent doctors to the field, and plastic is an area of innovation and to come up with new methods and techniques.

وهذا ثاني سؤال يردف السؤال الأول مباشرةً وقد تُسأل عن الاثنين معًا، عليك اختيار الإجابة المناسبة لك والتي ستكون حاضرة في ذهنك، أنا ذكرت ما أعجبني فعلاً وما رأيته، فاذكر ما أعجبك بطريقتك وسبب اختيارك للتخصص، كأن تكون هنالك قصة وراء اختيارك، أحد من أفراد العائلة مرّ بتجربة جعلتك تختار هذا التخصص، أو من خلال تجربتك أو حضورك لأحد العمليات أو موقف في العيادة أو مشهد في الطوارئ وغير ذلك، فهم يودون معرفة حُبك للتخصص من عدمها، كي يعلموا هل أنت على استعداد تام بامضاء السنوات كاملة في التخصص أم ستقوم بالتحويل وتركهم مُعلقين.

(3) We have a lot of candidates want to join our program, why would we choose you? Convince us?

Or

(4) Why we should rank you number one?

Or

(5) How do you compare yourself with other candidates?

Yes indeed, well all the candidates are good enough to apply for such a highly competitive program (IF IT WAS HIGHLY COMPETITIVE OTHERWISE DON'T SAY IT) I see myself a punctual, proactive person, dedicated and determined person who likes to help his colleagues, I've worked in different specialties were I give all my best as if I was interested, therefore my evaluations are ranging from 96% to 100% beside I have 9 recommendations in plastic surgery and 4 references.

الهدف من هذا السؤال لكي يروا مدى تواضعك، هل أنت متكبر بإجابتك، هل تستنقص من الآخرين وتعالى عليهم، بالإضافة هذه فرصتك لذكر التوصيات بدون مبالاة، فعليك ذكر محاسنك وعدم الاستنقاص من الآخرين.

(6) What is your strength points?

Yes sure, I always focus on my work, and to do my duties as perfect as I could, I'm a proactive and trustworthy, ambitious to improve myself, eager to learn, and I don't like to leave things undone.

هذا سؤال صريح وإجابته بسيطة، فقد عدّد إيجابياتك وما تراه في نفسك، وانتقي اختياراتك بعناية وابتعد عن الكلمات التي تتكرر وقد تستفز البعض مثل (Hardworker - Fast learner) وماشبهها من الكلمات المتكررة.

(7) What about your weaknesses?

Well, nobody is perfect, being meticulous and obsessive with patients care that might overload the work on me like finishing or leaving late, but I'm trying to do the work as good as it should be, and sometimes when I have a lot of work to do and orders, I might forget one or two of them so I always keep a small notebook with me to write them down so I don't miss anything, and I rarely say no to people and that might get me involving in over-helping them which might affect my time but I'm now prioritizing my list and to say no sorry if it will affect my time.

اذكر هنا سلبية واحدة او اثنتين مما تراه من سلبيات فعلاً ولكن بشرط؛ وهذا هو الهدف من السؤال هو أن تُقرن كل سلبية بطريقتك في علاج لهذه المشكلة كما ذكرت لك في الأعلى.

(8) Where do you see yourself in 10 years?

Yes sure, I see myself (بعد توفيق الله) well known physician, taking care of my patient, being involved in researches, and to help in writing new books or to come up with a new technique, and to be a good son in my father's eyes and to show him that his effort was worth it.

(9) And sometimes they ask in 5 years?

Yes sure, I see myself well trained board certified physician, in qualified hospital, giving my experience to my junior colleagues, interns and medical students.

(10) What if we didn't accept you this year?

Well, (NAME YOUR SPECIALITY) would still my top pick and I see myself in it, I'd take clinical attachment/Service and improve myself and my CV in attending conferences and doing more researches and to come next year with strong CV.

لا يعني بهذا السؤال أنهم لم يقبلوك، هم فقط يريدون رؤية مدى اهتمامك في التخصص، سُئلت هذا السؤال من مركز واحد وهو المركز الذي قبلني، فلا تأخذ الأمر وكأنهم لن يقبلوك.

(11) Why you didn't take a rotation in our hospital?

Because there is no training agreement between my college and the hospital.

بالنسبة لي كانت هذه هي المشكلة في المستشفيات التي لم أستطع التدريب فيها مثل قوى الأمن - الحرس - التخصصي، ولكن بإمكانك الإجابة أنه ليس لديك إلا شهرين اختيارية ولا يمكنك المرور بجميع الأماكن على سبيل المثال، أو لم توجد مقاعد، أو أنك واجهت مشاكل ولم تستطع التقديم مُبكرًا، أو أي سبب كان، لكن في هذه المواقف يغلب عليها بأن تكون المشكلة من قسم التدريب في الجامعة نفسها ويُفضّل أن تجعلها على هذا النحو، ولكنه سؤال مهم جدًا واستعد له، لأنك حتمًا ستُسأل عنه لو تقدمت لمركز لم تتدرب لديهم من قبل.

(12) What do you know about COVID-19?

COVID-19 is one of corona family like SARS and MERS, it is affect the respiratory system and it varies in severity according to age and comorbidities and the incubation period reach up to 14 days, droplet and contact precaution and airborne for whom doing an invasive procedure like intubation, diagnosis done by taking a nasopharyngeal swab from the nose and using PCR, treatment is supportive with trials of malarial medications and antibiotics and antivirals.

الهدف من السؤال هو معرفة مدى اطلاعك عن الموضوع، لأننا كنا في فترة الجائحة، فعليك معرفته باختصار وطرق انتقال العدوى، التشخيص والعلاج المتوفر وطرق الوقاية.

(13) Why this center?

Or

(14) What do you know about our center or program?

Your center has a good caring system, friendly staff with good environment, electronic advanced system, and you have a burn and trauma units, and joint ward for plastic and ortho (37c) and you have a variety of cases ranging from simple to complex cases, many DSU patients and multiple joint cases each week with breast surgery team from general surgery, high load of patients which gives me a good exposure, (Or) moderate load of patients which gives me the opportunity to study and see different cases.

هذا السؤال مهم، وعليك معرفة الأمور المهمة عن المستشفى نفسه وعن التخصص، كما ذكرت في الأعلى إن كان لديهم جناح خاص أو لا، وهل لديهم وحدة خاصة (في التجميل هنالك وحدة حروق) وما هو مبناهم وطريقة عملهم الكترونية أو ورقية وهل فعلاً الأجواء لطيفة بين الأطباء أم لا، لا تقل شيء لست متأكد منه كي لاتقع في المحذور، وهل لديهم عدد مرضى كثير أم لا لذلك في هكذا أسئلة إن لم تكن تدربت عندهم فالأفضل أن تسأل الأطباء المقيمين الذين في سنتهم الأولى عن هذه الأمور وسيتساعدون معك، كما بإمكانك سؤالهم عن الأسئلة التي سئلوا عنها، بإمكانك الحصول على أرقامهم من أي طبيب مقيم حتى لو كان في مستشفى آخر لأنهم في الغالب يكونون في مجموعة واحدة في الواتس أو غيره، أو بإمكانك الحصول عليه من السكرتاريه بعد أن تطلبها منهم وتستأذن.

(15) Why med school?

Becoming a doctor was my dream, medicine empowers you to help people, and change them from inside as well as outside, nothing like to be in a good state of health, people could give up their wealth in order to restore their health, and being part of this is something noble to pursuit.

قد تختار هنا موقف حصل لك أو لقريب، مما جعلك تختار الطب، والسبب الحقيقي وراء اختيارك.

(16) What fellowship you will choose?

I will still think about it during my residency years, and I'd have the opportunity to explore my options to pick my future fellowship.

حتى لو كنت تعرف مُسبقًا ماذا تودّ اختياره، فهذا قد يُعطي انطباع بأنك ستعمل باجتهاد في نواحي معينة دون الأخرى وغير ذلك من الاعتبارات، فيُفضّل إبقاء جميع الخيارات على الطاولة.

(17) What you will contribute to our program for the next 5 years?

Yes sure, I will represent my department in outside hospital activities and international conferences as well as helping junior residents, interns and medical students, to help them, guide and teach them, and to be a good mentor to my junior residents, so we all be well trained and to be a good physicians.

(18) Non medical hobbies or simply your hobbies?

Mention what you wrote in the CV.

كل ما كانت الهواية غريبة كل ما ارتفعت احتمالية تلقيك سؤال عليها، وذلك شيء جميل، لأنك تملك الإجابة كاملة حتى لو تشعبوا فيها.

(19) Teach us something non medical in one minute?

Will I talked about a theory or believe that I saw in (I ORIGIN) it's a movie and I recommend you to watch it, I won't say what I said so you can watch the movie, I don't want to spoil something.

في بادئ الأمر يبدو أن السؤال صعب ولكن عندما تتفكر فيه تجد أنه سهل، بكل بساطة حدّثهم عن شيء أنت تُحبه ولديك خلفيّة عنه وتقرأ عنه، من كتاب من مسلسل من وثائقي من مقالة، أي شيء من اهتماماتك.

(20) What did you learn during your rotation?

I learned how to manage a clinic and flow of the patients, and how to give each one the needed time and to deal with different kind of patients with different cultural backgrounds, I'm very thankful to every consultant, resident and nurse I worked with, they had a great impact on me, I truly have Improved my communication skills.

بإمكانك أيضًا ذكر العمليات التي حضرتها والحالات وطريقة تعاملك معها ولكن لن أذكرها هنا وسأجعلها في مواضع أسئلة أخرى.

(21) Mention one interesting case that you saw during your rotation?

Or

(22) A case that you didn't forget?

There is no one single answer for this question, you have to answer it by yourself, because my cases definitely different than yours.

(23) Things you did in OR?

Or

(24) Have you assessed in a surgery? What was procedure? Tell us how you were involved?

Yes indeed, I did suturing, retracting and I helped in applying a VAC machine, casting, debridement, meshing, amputation.

اذكر الأشياء التي قمت بها في غرف العمليات لو كان التخصص جراحي.

(25) A scenario..

من المُمكن أن يقوموا بسؤالك عن حالة تتكرر كثيرًا في التخصص الذي تريد الالتحاق به ويروا النهج الذي تنتهجه وهل أنت طبيب حذِر أم لا، لا يهم إن كانت الإجابة خاطئة بقدر النهج وطريقتك في الوصول للحلول بأخذ تاريخ مرضي وفحص اكلينيكي وفحوصات مخبرية وقبل كل ذلك اتباع أبعدييات الطوارئ، وقبل ذلك كله تقول بأنك ستتصل على السينيور أو المناوب الثاني وتخبره بوجود حاله الفلانية.

(26) You are R3 or R4 and you received an offer to go abroad, will you accept?

Well, I don't know the circumstances at that time even if it was a good opportunity, but for now the only thing I want is to improve myself in local program.

بتلك الطريقة أنت لم تعطي إجابة صريحة وأوضحت لهم بأنك مُتمسك في البرنامج وتودّه، وبإمكانك قول الحقيقة فالإجابات كما ذكرت ليست مُقدّسة.

(27) You are R3 or R4 in surgical specialty and you had a hand fracture what will you do?

Or

(28) A family issue in your country what will you do?

Yes, I will inform the program director and sit with him to come up with a good solution and trying to get better as soon as possible.

في هذه المواقف يُفضّل دومًا أن تجعلها على عاتق مسؤول البرنامج وأن الحلول ستكون بالجلوس معه والنقاش فيها.

(29) How to explain your low grades?

I was proactive, attending different activities, low grades don't reflect my dream that I want, for that I leaned to be strong and here I am.

أجب بصدق عن السبب.

(30) Describe yourself in one word?

Meticulous

أي إجابة معقولة فهي صحيحة.

(31) How do you explain the diversity in your CV?

I was proactive and involving myself in different activities and with other doctors whom I have learned from.

هذا في حال لو كانت السيرة الذاتية تتماشى مع أكثر من تخصص فلربما يتساءلون عن سبب هذا التنوع.

(32) Do you have questions for us?

Yes, do you sponsor your residents? Or do you offer teaching opportunities? Or any question you want.

من الجميل أن تسأل سؤال حتى يتذكروك به، لا تسأل أسئلة تافهة لا قيمة لها ولكن اسأل أسئلة تُهمك كطبيب مقيم، عن البرنامج نفسه أو ما يُقارب ذلك.

(33) We see that you have attended (a name of conference or workshop or a volunteering campaign, etc..) can you talk about it?

لذلك عليك دراسة جميع الأعمال التطوعية والاستعداد للإجابة عليها.

(34) Talk about latest article that you read in your specialty?

Talk briefly about the title, where it was published, objectives, methodology and conclusion.

(35) Sources that you read from?

Name the most important sources that you read from for this specialty and the well known sites.

(36) What are your goals?

To be a good doctor, and to adopt a new effective techniques and to improve patients quality of life and to make my family proud of me.

إذكر ما شئت من أهدافك.

(37) What motivates you?

My dream, my goals, my family and colleagues.

(38) What have you learned from previous jobs?

To be an optimistic and to work in a field that I like.

فيما لو كنت قادم من تخصص آخر أو ما إلى ذلك فقد تُسأل هذا السؤال.

(39) How do I know that you are initiative and hard worker?

Well, it's difficult to prove by talk but (الحمد لله) I have worked with different teams and different specialties and I gave all my best in each specialty as if I was interested, my evaluations ranging from 96-100% and I have different recommendations and reference letters (SAY HOW MANY).

(40) Why are you so sure that (This specialty) is right for you?

Yes indeed, because I gave myself the opportunity and the chance to go through it during summer and internship electives "and mention what you like in this specialty like what we answered in earlier questions or mention what match the specialty from your personality".

سؤال مشابه لما أجبنا عنه سابقًا ولكن فيه إضافة بسيطة.

(41) How do you get along with nurses?

Very good, the nurses are headworkers, they give a lot for the patients beside I learn from them many things.

ومن مبدأ الاحتياط جهّز إجابة لأحد المساعدات الي تلقيتها من أحد الممرضين والممرضات، فيما لو أراد أحد أعضاء اللجنة الاستعداد بعض الشيء.

(42) Have you ever taught a medical student?

Yes, as being a former medical student, I know how it's like when you have someone that teaches you and helps you, and as I learned from my doctors I like to teach others, teaching them help them in different ways, and it helps me to remember, I try to get them involved by reading different topics and to discuss it with them next day.

(43) Latest non medical book that you read?

For me it was UZUMAKI for Junji ito, and I prepared a brief story about it.

بإمكانك عدم ذكر شيء لو لم تقرأ.

(44) Describe the most difficult decision that you had to make?

(45) Any CME hours?

(46) Kind of personalities that you don't like?

Who doesn't respect his colleagues and patients, who humiliate people in order to make others laugh.

(47) Kind of patients that you find difficult to relate to?

Aggressive patients.

(48) Who has inspired you in your life?

My Parents.

(49) Tell me about patient that you have encountered and taught you something?

Well, surgeons are get used to do surgeries and to take consents, one time in the clinic, the resident told the patient about the proper surgery for him and showed him the consent in a brief and in a fast way and he said to the patient we do it every day don't worry, then the patient said: "everyday things for a doctor is a new thing for a patient, you might get used to it but it's a huge thing for me"

(50) What if we accepted you without salary?

Yes I'd accept that, as long as I'm achieving my goals and practicing my dream job and being a part of plastic family and part of the institution.

لا يحدث ذلك ولكن هذا من نوع الأسئلة الاستفزازية، لكي يروا ردة فعلك وطريقة إجابتك.

(51) Joint program who would you choose?

Or

(52) Would you choose us or the other centers?

All centers are well known and highly qualified and I see myself a good physician by being part of anyone of them, I'm open to all choices.

في مُقابلة البرنامج المشترك، قد تُسأل "من ستختار من بيننا" كُن دبلوماسياً بإجابتك، امدحهم جميعاً دون الاختيار، ولو سُئلت السؤال الآخر عن أي برنامج ستختار، مثلاً قيل لك هل ستختار البرنامج المُشترك أم ستختار الحرس؟ إن كنت تفضل أحدهم على الآخر فبإمكانك قول في مقابلة الحرس بأنك تريد الحرس مع ذكر الأسباب والعكس بالعكس، وإن كنت لا تفضل أحد على الآخر فالتزم بنفس الإجابة الأولى.

Or in similar way they might ask

(53) If other hospitals called you for an interview would you go?

Well, I'd do the interview, All centers are well known and highly qualified and I see myself a good physician by being part of anyone of them, I'm open to all choices and I don't know where is my destiny in.

بنفس إجابة السؤال السابق تقريبًا مع تعديل بسيط.

(54) Why you choose this city?

Yes sure, as long as I'm practicing my dream job, all the cities are the same for me.

في هذا السؤال بإمكانك الاسترسال بما تريد قوله أو إضافته، لأنك لو تقدمت إلى مدينة غير مدينة مسكنك فستُسأل هذا السؤال، وبإمكانك ذكر بأنك تنقلت سابقًا من أجل الدراسة أو أن أحد أفراد عائلتك أو عائلتك بأكملها اعتادت على التنقل، أو ما شابه ذلك من خلال إظهار حرصك على التخصص وأن المكان مجرد مكان.

(55) Tell us about your leadership skills?

Yes indeed, I'm good in analyzing different situation, and to come up with a main plan and to think of it in many different aspects and to back it up with alternative plans, I'm good in making a good environment between the team members, and in knowing each individual from the team members and to assign different duties for them as it suits their personalities or what they are good at, treat them with respect and justice and I had a leadership role as a chief intern in KFMC.

اذكر صفات القائد وما يتمتع به وأذكر أدوارك القيادية، فصفات القائد كثيرة، ليس شرطًا أن تتقيد بما كتبت.

(56) How do you deal with stress?

By finding a time with family and friends, watch a movie, read a book, go for a vacation and by reminding myself of the nobility of this job.

قد تُسأل هذا السؤال خاصة في التخصصات الجراحية أو التخصصات التي فيها الكثير من الضغط، فلا بد أن يكون لك طريقة لتتخلص أو تخفف من الضغط، ويكون ذلك بممارسة هواياتك أو الجلوس مع عائلتك وأصحابك، فاذكر منهما ما شئت.

(57) Any international courses?

Yes, I have a diploma in nutrition taken from an Irish academy known as Shaw academy, it's basically describing the building units of nutrition and basics regarding optimizing good health.

لو كان لديك أي كورسات عالمية حتى أون لاين او غيرها، قم بذكر مواضيعها وعن ماذا تتحدث بشكل مختصر.

(58) Name some surgeries that you have attended?

Skin grafts, finger amputation, VAC applying, DIEP, TRAM, Syndactyly, CLP, etc...

(59) You don't know how to treat a critically ill patient, what will you do?

Stabilize the patient and I will call my senior.

دائمًا كن طبيب حذر، واعرف أساسيات الطوارئ.

(60) You and your colleague have different opinions?

Everyone has his own opinion, and I respect it as long as it doesn't harm the patients, our relationship build based on mutual respect.

من المهم أن تُظهر الاحترام لزملائك، فهم لا يريدون مُرَشَّح يتسبب بالمشاكل للبرنامج، فالاحترام تُبنى عليه العلاقات مهما كانت الاختلافات.

(61) Angry patient came to you, what would you do?

I'd acknowledge his anger and explore his feeling and I will try to calm him down, and if I have patient inside, I'd ask him to wait outside until I finish with my patient.

(62) Did you travel abroad? Where? Tell us about it?

(63) Things that you don't like in this specialty?

That sometimes the succession of a long procedures depend on patient compliance regarding positioning or avoiding pressure for the flap viability.

في كل تخصص هنالك سلبيات، لا مانع من ذكرها وإقرانها بأنك رغم ذلك لا تمنع في سبيل هذا التخصص، فلا يوجد تخصص بلا سلبيات.

(64) Are you married? Do you have kids? How you will balance?

لست متزوجاً لأجيب على هذا السؤال بطريقة كاملة ولكن لو كنت متزوجاً فحتمًا ستُسأل هذا السؤال، فاستعد للإجابة عنه سواء بتحسّن درجاتك بعد الزواج أو حصولك على معدل جيّد رغم زواجك ولم يؤثر عليك، واذكر طريقتك في الموازنة بين الأمور وكيف أنه ساعدك على الاستقرار، فعوضًا من جعلهم نقطة سلبية فيك بإمكانك تحويلها لإيجابية، وكيف توازن بين الأطفال أو المنزل مع العمل.

(65) When you will get married?

Currently I don't think about marriage but I might think about after finishing the board or during my senior years.

(66) Do you want to join military?

I'm open to all choices I'll explore my options and I will decide.

في المستشفيات قد يُطرح عليك هذا السؤال لحاجتهم ربما لطبيب عسكري في مرحلة ما، كن صادق في الإجابة، إن كنت تريد أن تُصبح عسكري فأخبرهم بأنك لا تمنع بل ربما تكون نقطة إضافية ليقبلوك، وإن لم تكن واثق فإجابتي تُخرجك من هذا المأزق.

(67) And what if we wanted your services in rural areas?

Yes sure, I don't mind, I pledged to help people no matter the place.

لو كنت لا تمنع في العسكرية فبالأكيد ستكون إجابتك هنا نعم.

(68) for ladies: If your husband didn't accept you being outside at night or you specialty what would you do?

You can say that, my husband support my decisions and my position no matter what it was, and like that (or ditch him JK).

(69) What will you do if you saw your colleague disrespect a patient?

Yes sure, I'd speak to him privately and politely and I'd tell him that what he did was not right, and this action is not from our religion and ethics.

أهم شيء هو أن تذكر نقطة أنك ستتحدث معه على انفراد وبكل احترام.

(70) What factors would make you to rank the program high?

Good residency program, healthy environment, good performance outcome.

(71) And what make you to rank it low?

The opposite.

(72) A case and they ask for management or latest treatment?

Always go methodical as I said before and explained.

(73) Describe the worst experience happened to you during your rotation?

بالنسبة لي كان لمريض كان يدعي لي كل يوم ونفسه طيبة ويضحك، حصلت مشكلة وساءت الأحوال وانتهى الروتيشن حقي وكان قلبي معه، سألت عنه بعد أسبوعين قالوا انتقل إلى رحمة الله، سوّيت كل الي أقدر عليه لكن قدّر الله وماشاء فعل، لكل منّا قصّته، عادةً في هكذا أمور لا أذكر القصص، لأن كل شخص مختلف عن الآخر تمامًا.

(74) How would you describe your decision making ability?

I consider it as good, in terms of thinking of different solutions and to come up with back up plans, and I see things from different aspect and I try hard to take the right decision.

(75) Why you don't choose orthopedic? GS? Pedia?

الإجابة هنا هي نفسها لماذا تحب تخصصك الذي اخترته وقد تضيف أنك جربت تخصص آخر ولم تعجب به وعرفت حينها بأنك ترد ذلك التخصص فقط.

(76) Tell us a joke?

هذا أصعب سؤال ههههه، مممم قل ماشئت، أطلقوا العنان للسخافات (زي فيه واحد ياكل رز بملعقة طويلة ليه؟ الدكتور قايله حاول تبعد عن الرز قد ما تقدر) أي سخافة عادي ههههه.

(77) What thing you tried really hard but it didn't turn out as you expected?

وحدك من يعرف هذه الإجابة.

(78) Have you ever worked to find yourself?

In different levels of my life I stop to think about my goals and aims and to remind myself what I want to be.

(79) How do you remember everything you have to do?

I try to write them down and to repeat them in my head over and over again.

(80) Would you change anything in your background, what? And why?

Not really, I'm happy for everything happened to me, it made me who I am right now.

هذا السؤال والسابق لكم إجاباتكم الخاصة، لا توجد إجابة مُحدّدة، وفي هذا السؤال "لا" تبعدك عن شرح قد يؤدي بك إلى طريق مسدودة.

(81) Tell me about ethical dilemma?

For me I don't know.

(82) Most influential person in your life?

(83) Most valued person?

(84) Most significant accomplishment?

Making my father proud of me in general life and specially in specific events like social gathering.

(85) How should I describe you to other members of admission committee?

It's difficult to say words in someone's behalf, every person has his own way and method.

بإمكانك الإجابة بطريقتك ولا تعتمد على هذه ولكن لا تكن طريقتك فيها استنقاص أو تعالي أو شيء من هذا القبيل، عدا ذلك فلا خوف عليك.

(86) Describe your perfect day?

Getting up early, having coffee and breakfast outside, then a lunch or desert with a friend, setting with my family, go out and see the people, watching movie or writing some stories, etc...

(87) If you could change anything about your education what it would be? And why?

Not really, I'm happy for everything happened to me, it made me who I am right now.

(88) What do you know about this specialty?

Or

(89) What are the subspecialties?

تذكر لهم في هذا السؤال نبذة عن البرنامج أو التخصص، بسنواته وماذا في السنة الاولى والثانية من روتيشنز اجبارية واختيارية والتخصصات الفرعية وما إلى ذلك.

(90) What would you like to know about our program?

أشبهه بشؤال هل لديك أي سؤال لنا؟ بإمكانك عن السؤال عن حق الرعاية (السبونسر) أو أي سؤال يُخالجك.

(91) Tell us something not written in your CV?

I like to help birds and animals.

(92) What is your daily routine in weekdays?

(93) Tell me about you experience in SMLE?

Well, I started to study for it as soon as I finished the college, I took 2 week break then I started to prepare for it, first result was good but it was not my goal so I studied harder, in home, during free times and during rotations, it was difficult but I managed to balance between them, so the second result improved than the first and third one was the best among them, I learned from each experience.

(94) Tell us something that changed your life?

My mother death (الله يغفر لها ويرحمها ويرحم أمواتنا وأموات المسلمين)

(95) Why you took other specialty as an elective?

بإمكانك شرح ذلك أو تفسيره بأنك تعرّفت على التخصص هذا بعد ذلك الشهر الاختياري وأحببتّه، أو قبل ذلك ولكن لا تستطيع التغيير كحال بعض الجامعات التي تتطلب أن تخبرها قبل ذلك بشهرين إن أردت الاختيار أو ترفض التغيير في حال جاءتك الموافقة، أو أي سبب من الأسباب التي ذكرناها في أحد الأسئلة السابقة.

(96) What are you looking for in a training program?

I'm looking for a good training program that provides a good, safe and reliable physicians with a good knowledge and attitude, a good environment that helps people to blossom.

(97) Describe a difficult time in your life and how you dealt with it?

The most difficult time I had so far was my mom death when I was 10 years old, it changed me, I was a naughty child but after that incidence I became different, it had a huge impact on me, I couldn't go through it without my family, they were there for me.

غفر الله لأموات المسلمين وحفظ لنا أهلينا وذوينا.

(98) How would your best friend describes you?

It's difficult to say words in someone's behalf, every person has his own way and method.

(99) Show us your twitter account?

قد تُصادف هذه الحركة وهي نادرة جداً، فقط يودون رؤية ما تقول فيهم أو ما قد قلت في ظهورهم ليس للحكم عليك أو شيء.

(100) Rate yourself out of 10?

I don't like to give myself a high mark, people could see things in me that I don't see so nobody is perfect I'd say 7

سؤال لإظهار تواضعك وعدم التكبر.

(101) Rate your confidence?

بنفس المبدأ السابق.

(102) Talk about your family?

(103) What does plastic mean?

انتبه لمثل هذه الأسئلة البسيطة، تعرّف على معنى تخصصك كالأورثو وغيرها، فقد تُفاجأ.

(104) Something special in your CV?

Mention something that you think most of the candidates don't have it except you, for me it was the scientific price for example, or you can mention something from your hobbies.

(105) Something special in you?

High alerted to the surroundings

هنا عليك البحث والغوص في ذاتك لاستخراج هذه الإجابة الصعبة هههه.

(106) Are you going to work in private, military or academic?

Yes sure, I don't know the circumstances at that time, currently I want to work and improve myself, I will explore my options and decide at that time.

(107) What was your 2nd choice?

هذا سؤال مُباغت، بعضهم يتضايق إذا لم يكن لديك رغبة ثانية والبعض الآخر يراها أنك لست 100% لهذا التخصص، وأنا أذهب مع الرأي الذي يقول، صرّح برغبتك الثانية ولكن أنت قد بيّنت لهم قبل ذلك مدى رغبتك بالتخصص ورغبتك الأولى، فلا تهتم الرغبة الثانية لأنك قد تكون وضعتها فقط لمجرد تعبئة الجدول، وكما قال لنا د. عامر زهر الليالي لا يستطيعون مشاهدة رغباتك. ولكن في كل الأحوال الإجابة على السؤال ليست مهمة كثيراً لأنك لن تذهب للرغبة الثانية فقد صادفت رغبتك الأولى.

(108) From whom you took your recommendations?

(109) In plastic they said once to draw a face?

(110) Where did you take you electives?

(111) You were oncall, your senior called you in ER and he did something wrong, what you will do?

Well, I'd speak to my senior privately and politely and discuss the case with him, and I'd show him the evidence that such thing would harm the patient (He still convinced that he is true what would you do?) I'd upgrade the issue by following the chain of commands and tell the 3rd oncall "the consultant" (Well even the consultant agrees with him) with the evidence that I have that the patient would be harmed I will call the program director (IN 3 AM!!!) yes if the patient would be harmed (He agrees with others) then I will call the head of department "Usually they stop here" if not then you will say that I will involve other teams to help the patient (They didn't come) then I will help the patient.

الغالبية في أسئلة الأخلاقيات الهدف منها يشوفون أنت دكتور حذر ولالا، بمعنى هل تتفلسف أم لا، دائماً ارجع في الأمور للأعلى منك مباشرة ومن ثم تسلسل في السلسلة، في هذا السؤال سلامة المرضى هي الأولوية القصوى، فاصعد للأعلى بالسلسلة طالما أن المريض في خطر ولديك الدليل من مصدر موثوق بأن الفعلة أو الإجراء سيضر المريض، ومن النقاط المهمة التي يجب عليك الانتباه لها لو قالوا لك بأنه الهاتف مغلق أو لا يرد، قل سأقوم بإرسال بريد الكتروني لأنه هو مصدر التواصل الرسمي وهو دليلك على أنك لم تتوانى في إخبارهم.

(112) Consultant asked you to order a medication that not suitable for the patient, what will you do?

I'd talk to him or her privately and politely that the patient might be at risk after showing him the evidence, and I'd document that **(He still asking you to write the prescription)** follow the chain of commands **(He insists)** I'd refuse gently.

بنفس طريقة السؤال الماضية وبتابع نفس الأسلوب والنهج والسلسلة، وفي السلسلة دومًا أنت تصعد لأعلى من الذي تواجهه فلو كانت المشكلة مع طبيب مقيم في سنته الثانية وأنت في سنتك الأولى عليك "إذا كنت في يوم دوام عادي وليس مناوبة" أن تتوجه لمن أعلى منه تتوجه للسينيور عليكم مثل التشيف ريزدنت ثم الاخصائي أو من يقوم مقامه ثم استشاري الفريق ثم مسؤول البرنامج ثم رئيس القسم.

(113) You are a junior resident and the ward and emergency are quiet and your senior resident wants to go home, what you will do?

I will tell him that leaving work might put patient in harm even if the load was low because he is responsible, **(He still wants to go)** I'd tell him that he should take permission or ask the chief resident and I'd document that.

(114) You've admitted a case and you wrote everything for the patient from history to examination to investigation, and you prepared the patient for OR tomorrow, and a resident from other team want to scrub in instead of you, what would you do?

I'd discuss with him that I have the priority and I know the case very well since I did everything for him or her, and I want to attend **(He refused)** I will ask and take the permission from the consultant.

(115) You are a junior resident and your consultant did a mistake in ER and he covered it like nothing happened and he told you not to tell anyone, and not to mention it in the report, what would you do?

I will tell him that it's very important to write the details of any complication for the patient sake (S/He insists) I'd follow the chain of commands, and refuse gently and document it or u can involve the ethical committee.

(116) You saw a patient and you diagnosed the patient, few minutes later, the head nurse called you and told you that your diagnoses is wrong, what would you do?

Yes sure, first I will check if we are talking about the same patient and no mistake regarding that, and I will double check my diagnoses (She still saying it's wrong) I'd sort things out by asking what is wrong regarding the case, if everything good I'd proceed with my decision and I'd check with my senior if I was in doubt.

لست متأكدًا 100% من هذه الإجابة

(117) You are in the OR for CTS release, a simple case that you saw multiple times, and the anesthesiologist got upset for the delay, u called the consultant and he said that he will not come, What you will do?

I will call my senior to inform him about the situation then I will try to call assistant consultant (He will not come either, will you do it?) no.

(118) You are oncall and the 2nd oncall told you not to call him after 9 pm and you had a simple case in 11pm for incision and drainage what you will do?

I will call him to inform him (**He said don't call me**) well I will go to ER and see the patient, take history and physical examination and to come up with differential diagnosis then I will call him because it's my job to inform him if he still don't want to pick up I will call the 3rd oncall and inform him.

في هذه الإجابة من الممكن أن تقوم بعمل العملية البسيطة ولكن من الممكن أن تأخذ منحني ثاني ويدخل المريض في مشكلة ثانية فلا بد من أن تخبر من هم أعلى منك حتى لو كان الأمر بسيط (تلك كانت إجابتي قد تحتمل الخطأ أو الصواب)

(119) Your senior asked you to do something that you are not agree with?

I'd follow my senior orders unless if it would harm the patient and I have the evidence for that.

يحبون يعرفون إنك تحترم الي أعلى منك وتسمع كلامهم لأن الاستشاريين يسمعون من السينيور وليس منك، ولكن لو كان المريض في خطر فنرجع للسؤال الي فوق لكن في باقي الحالات لو ما أتفق مع السينيور لمجرد إني ما أتفق معه لا، فلزام أسمع كلامه لأنه هو في المجال أكثر مني ويعرف أكثر مني.

(120) You are oncall and you had a baby issue back at home 2 am, what you will do?

I'd ask my senior if s/he can cover for me and ask their permission (**S/He refuses**) I'd ask one of my family members to bring him to ER in the same hospital that I'm covering until my oncall finishes and I will take the permission from the consultant after finishing my oncall when the morning team arrive.

الأولوية لسلامة المرضى فإن رفضوا خروجك او استئذائك، فبدلاً من الذهاب، أحضرهم عندك وكن معهم بعد أن يبدأ الدوام الرسمي مرة أخرى وخذ الأذن بعد حضور الفريق.

(121) A conflict between you and other doctor?

Yes sure, if it was not related to patient care or the work, I will discuss it with the doctor outside the hospital and if it was related I'd discuss it in a politely and privately and we will try to sort it out and if things not solved I will involve the chief resident to help us.

(122) We gave you 10 oncalls more than others, what you will do?

Well, I'd talk to the chief residents, it might be a mistake and I'd ask about the reason, if there is an emergent situation or so, otherwise I'd follow the chain of commands because it's more than what SCFHS manual says. (8 oncalls)

الأونكولات من المفترض أن تُقسّم بالتساوي لمن هم في مستواك، فهذا من إظهار أنك لن تسكت عن حَقِّك وقبل أن تُطالب ستُظهر لهم بأنك ستستفسر أولاً وإن لم يكن هنالك سبب فسُتطالب بحَقِّك بما يمليه عليك النظام.

(123) You are oncall in the day of your best friend wedding, what will you do?

I'd try from the beginning to tell the chief resident that not to give me an oncall on that day due to that reason, and if S/he couldn't change it, I'd call the 2nd oncall with me and tell him about the situation and is it possible to go and return as soon as I finish? **(S/He said no)** well, then I will call my best friend to send my congrats and apologizes to him for not showing in his weeding.

(124) you were oncall and you received a call for a patient in ER suspected to has Corona virus how you will approach?

First I'd call my senior to inform him/hr about the case, and I will go to see the patient taking my precaution **(Like?)** like PPE " you have to know the sequence of donning and doffing, the only difference is that you remove the mask outside the isolation room not inside, everything else is inside."

الهدف من السؤال كان عشان يشوفون حنّا مّظّلعين عن الموضوع أو لا، ونعرف المستجّدات عنه أو لا والأشياء الضرورية الي نعرفها مثل ماذكرت الترتيب وطريقة الوقاية، فعليك معرفة لو لا سمح الله حدثت جائحة ثانية، طبعا وتكمل باقي السيناريو مثلا لو كان جاي بسبب حريق أو كسر بس يهتمهم الأساسيات هذه وكيف تحمي نفسك.

الهرم التسلسلي:

(لطفًا تحقّق من الترتيب)

Chain of Commands	
During Duty	During On-call
Senior Resident	2 nd Oncall (Senior Resident)
Chief Resident	3 rd Oncall (Consultant)
Regestirar/Senior regestirar*	Program Director
Specilaist*	Head of Department
Assisstant Consultant	Regional Director
Team Consultant	-
Program Director	-
Head of Department	-
Regional Director	-

* ليسوا موجودين على الدوم، بعض التخصصات لا يوجد فيها.

❖ لا تقللوا من التخصصات الأخرى، كما أشاهد، فجميع التخصصات مكانتها ودورها المهم ولا تقل ذلك ولو على سبيل المزح فإن لها في نفس صاحبها أثر.

❖ كن نظامياً في عملك، كن دؤوباً، تذكّر بأنك تعمل وتُخلص في عملك من أجل ربك أولاً ثم لخدمة المرضى ثانياً ومن ثم الجوانب الأخرى، من الأمور المادية ونحوها، اجعل غايتك إرضاء ربك وخدمة مرضاك وفي سبيل تحقيق تلك الغاية سيحدث معك كل خير بإذن الله، لا ننس عظيم أجر مُساعدة المُحتاجين، فنحن قد أكرمنا الله بخدمتهم، لا تنسو ذلك واجعلوه نصب أعينكم دائماً، مهما تقدّم بكم العمر، مهما بلغت من العلم مقاماً ورفعة، تذكروا بأن الله أرسلنا للمُساعدة، فلا نتعالى على أحد ولا نبخل في معلومة، لا نضجر من سلوك أو تصرف، فلا نعلم ما أصابهم من قرح، بقدر عملكم المُخلص ستجد دعوات صادقة تُرسل للسماء مُعنونة باسمك وصحتك وأهلك ومالك، أرسلت من قبل طفلٍ قد ابتسمت في وجهه أو من هرمٍ قد داويت جرحه، أو من امرأةٍ شكّت ألماً وكانت كلماتك ووصفاتك بلسماً لها، اعملوا بصدق وإخلاص واستشعروا عظيم الأجر والمشقة، وادعوا ربكم أن يُبعد عنكم خصلتي التعالي وعدم الاهتمام، فكل شيء عنده بمقدار.

❖ ابتعد عن المقارنات، فهي السُم لا العسل، هنالك مقارنات إيجابية ترفع من شأن وهمة صاحبها، ولكن المقارنات التي ننظر لإيجابيات غيرنا ونقارنها بسلبياتنا متناسين إيجابياتنا، هي ما تُصيبنا في مقتل، فعلى سبيل المثال قد يقارن شخص نفسه مع شخص آخر من الناحية العلمية لأنه في ذلك اليوم أجاب ذلك الشخص على خمسة أسئلة لم تعرف أنت إجابتها، فعدم معرفتك ليست نهاية العالم، قد يتطلب الأمر قراءة وتعلم أكثر أو ببساطة هو يعرف هذه المعلومات وأنت نسيته وفي أسئلة أخرى ستجيب أنت على عشر منها وهو لن يجيب، لا تقارن جانب واحد فيه مع جانب واحد فيك، انظر للمقارنة بصورة أوسع فأنت أفضل في أشياء وهو في أشياء أخرى، فلا يوجد بيننا شخص كامل، أنت جيّد بشخصك، أنت محبوب بطبيعتك، لا تبحث عن هوية أخرى ولا تبحث عن التصنع، مادمت راضياً عن نفسك ومن حولك يرونك رائعاً، فذلك يكفي، اجتهد بنفسك، ناس نفسك، ونافس غيرك منافسة حميدة، لا تجعل حُسن غيرك يُنسيك حُسنك، اسعى لتحصيل ما عنده ولا تنس ما لديك من محصول، قد نتوه في رحلتنا للبحث عن أنفسنا، ابحث من أجل تحسين نفسك لا من أجل إلحاق الضرر بها، قارن من أجل ان ترقى لا تُقارن لأجل أن تقع.

❖ الصديق هو أحد الأشخاص الذين يمدّون أيديهم لنا حين نغرق، هم من يخرجونا لليابسة، فأحسن الاختيار، ابحث عن المجتهد ومن يُذكرك بأن الحياة جميلة وبسيطة، من يُعينك ويساعدك، من ترى الطيب في وجهه قبل أن يتحدث، أخط نفسك بالإيجابيين المُجتهدين.

❖ مَنْ مِنَّا لا يُريد بدايةً جميلةً وانطباع أولي حسن؟ ومن أجل تحقيق ذلك عليك الإخلاص في العمل، بينك وبين ربك حتى لو لم يراك أحد من الأطباء المسؤولين عليك وأعلى مرتبةً منك، اعمل واجتهد، فالسُمة تتداول بين الناس، قد تجد اسمك قد طُرح في مكان أنت لم تتدرب فيه ولكنه قد وصل، وسأتحدث عن ذلك لاحقًا في فقرة المُقابلات الشخصية، كما أوصيكم بحُب المساعدة والمبادرة إليها، فإخلاص العمل تلقيت باقة ورد من أحد مرضاي، وبحب المساعدة تلقيت قطعة كيك كوداعية في آخر يوم لي في أحد الأقسام وكانت من أحد زملائي من طلبة الطب، وشعور ذلك جميلٌ جدًّا، تعود لمنزلك والبهجة قد رسمت تجاعيد وجهك والابتسامة تعاليها، ستشعر بثمرة عملك.

❖ طبيب الامتياز ومساعدة الطلبة، جميعنا كنا في يومٍ من الأيام طلبة طب، ونعرف معاناتهم وضغوطاتهم، نشعر بهم دون أن يتحدثون، فنحن هم، لذلك قد تجدهم في بعض الأحيان في الجولات الصباحية على المرضى، أو قبل ذلك أو بعده، قد تجد أنهم يخشون أن يسببوا لنا إزعاجًا أو أن نتضايق منهم، يريدون التعلّم ولكن لا يريدون فرض أنفسهم على أحد، فلنبادر بمساعدتهم والأخذ بأيديهم، بمحاولة ضمّهم للمواضيع ومشاركة الأفكار، قد تقول لهم ليذهب كلّ منا اليوم لمنزله ويختار موضوعًا وندناقش فيه في الغد، سواء كان بينك وبينهم أو حتى بمشاركة الأطباء المُقيمين، بذلك أنت وهم تستفيدون، واجعلوا المواضيع تصبّ في مصلحة التخصص الذي تتدربون فيه وقتها أو ما يخدمكم في اختبار الهيئة، قد يخجل الطلبة فساعدهم في أخذ تاريخ مرضي أو فحص سريري ثم دعهم يقومون بذلك لوحدهم، فرصة لك حتى تتعود أنت تكون قائدًا، أحب دومًا ضمّ الطلبة إلى كني لكوني مررت بذلك يومًا وودت لو ضمّني أحدٌ إلى كنفه.

❖ الحياة رائعة مهما كان تخصصك، الحياة جميلة، الحياة بسيطة نحن من يعقدها، وعندما نُعقد الشيء بإمكاننا حلّه فالحياة أكبر بكثير من مشاكلنا الصغيرة، ضع العبارات التشجيعية فوق مكتبك، دعها شعارك، وتذكّر دومًا بأن مع العسر يُسر، وقد عشت ورأيت ذلك كثيرًا، ما تضيق إلا لتُفرج، حياتنا كُتبت ورزقنا كُتب قبل أن نولد، لذلك نعمل بجوارحنا ولا نُشغل قلوبنا كثيرًا، نفعل الأسباب ونتوكل، الحياة مُذهلة بتفاصيلها، القناعة كنز لا يفنى بحق، اسعد واهنأ بما لديك واسعى للمزيد دون يلحق ذلك الضرر بك، افعّل ما يبعث البهجة والسعادة لنفسك، ارسّم، اكتب، اقرأ، نم، مارس الرياضة، شاهد برامجك وأفلامك، اقضي وقتًا قليلًا في وسائل التواصل الاجتماعي، طرّز، اصنع المُلصقات، افعّل ما تريد ولكن لكل وقته، فحياتنا نعيشها بين التفاصيل.

❖ ستمر عليك فترات تردد وحيرة، ستشعر بأنك وحيد، لا تعرف خطوتك المقبلة، قد تشعر بالتوهان ولكن دائمًا عندما تحتار بين أمرين، حاول أن تكتب في ورقة أو في عقلك إيجابيات وسلبيات كل خيار وبناءً على ذلك استخر ربك وادع أن يكون في اختيارك التوفيق وتوكل على الله ثم قم بالاختيار، مررت بذلك كثيرًا، كثير جدًّا، أجد صعوبة في الاختيار ولكن هذه الطريقة ساعدتني، فأمر المؤمن كلّه خير، وكبني الله موسى لما خرج خائفًا يترقب، لا يعلم ما تُخبئ له الأيام، مستقبل غامض، لا يعرف أين يتجه فدعا "عسى ربي أن يهديني سواء السبيل".

❖ عندما تشعر بأن هنالك العديد من المهام أو مهمة واحدة ولكنها كبيرة، حاول أن تجزئ العمل لقطع، واشرح بقطعة تتلوها قطعة، ستجد نفسك انتهيت، فكل ما نحتاجه هو دفعة بسيطة ولا أسهل من اللّقيمات الصغيرة اللتي تقوّينا على ذلك.

❖ كافي نفسك على نحو يومي فبعد أن تُنهي متطلبات ذلك اليوم، ليس بالضرورة أن تكون المكافأة شي ضخم، ربما مُشاهد حلقة من مسلسلك المُفضل، قراءة كتاب، أكل وحبّتك المفضلة، ممارسة هواياتك أيًا كانت.

❖ اجتهد بقدر ما تستطيع فإن الجزاء من جنس العمل، لذلك حاول واجتهد وافعل بالأسباب ودع الباقي على ربك سبحانه فهو خير مُعين.

❖ استشر واسأل عندما تحتار ولكن لا تُكثر الاستشارة، انتقي بعض الأشخاص الثقاة، فكثرة الاستشارة تُضيق ولا تُجيب.

❖ أثناء العمل لا عيب في أن تستشير زميل، طالب، ممرض أو ممرضة، طبيب مُقيم أو استشاري، في شيء لا تعرفه، لا ضير في ذلك فالخطأ وارد، نسأل كي نتفادي الوقوع في الأخطاء وصدقني الخطأ خير مُعلم، ولكن لا تُكابر، فالمعلومة التي تأخذها من خطأ ارتكبه لا تُنسى، ولكن احذر أن تُعالج أو أن تقوم بشيء دون مراجعة من هو مسؤول عنك، فالجميع يُريدك أن تكون طبيبًا مُسالمًا في هذه المرحلة.

❖ في أحد المواقف الطريفة وتحديدًا في مدينة الملك فهد الطبية حينما ذهبت إلى مكتبتهم للمذاكرة، كان هنالك ورقة لتسجيل الدخول، دونت اسمي وحينما شرعت وهممت لتعبئة خانة الوظيفة لم أجد كلمة طبيب امتياز (Intern) كل ما وجدت هو طالب ودكتور، لم أعتد على لقب دكتور بعد، حتى حينما ينادوني د. أحمد أشعر بأنهم ينادون شخصًا آخر، لست أنا المعني.

❖ بعض المرضى يُقبلون وجنتيك بسبب مساعدتك لهم في شيء بسيط، أحد المُقعدين - شافاه الله وعافاه - ذات يوم ونحن في مُصلى صغير في أحد أسياب المشفى، كان يبحث عن مصحف بكرسيه المُتحرك ولم يجد، فسألني أنا وزميلي أين المصاحف، هممت في الالتفات يمنا ويسرة، لأنها بالعادة توجد في الأطراف ولكن لم أجدها ربما حركوها من أجل تنظيف المكان، فقلت له انتظر وذهبت للأدوار العلوية لعلّي أجد أحد المصاحف في المصليات العلوية، صعدت للطابق الثالث لا شيء، الرابع لا شيء، الخامس لا شيء، عدت له وقلت أذكر أن هنالك مصاحف في المبنى القديم هل تنتظرنني؟ قال لي لا، لا، سأذهب هناك، فقال اقترب مني، فقبل وجنتي ودعا الله بدعوات صادقة فطرت قلبي، وهذه حلوة ما نقوم به، لم أقم بتلبية طلبه إلا أني حاولت، والمحاولة كانت كبيرة في نظرة.

❖ لا تستنقص من نفسك كثيرًا، ففبك ما يُميزك عن غيرك وقد لا تراه بنفسك، لأنك أنت كذلك، فتشعر أنه هذا أنت وأن مالديك من المُمكن أن يوجد لدى أي شخص، ولكن في الحقيقة لديك ما يُميزك عن غيرك.

❖ هنالك مثل عند أشقائنا اليمن في التجارة "إذا غلبوك بالفلوس اغلبهم بالجلوس" ونستفيد من هذا المثل بأنه من أجل أن تكسب رهان ما، فعليك فعل ما تستطيع فعله، فلو كان هنالك شخص تحصيله العلمي أكثر منك قد يُفضلك الأطباء الآخريين عليه لأنك أظهرت بأنك مُهتم وحريص، تأتي مُبكرًا وتُغادر متأخرًا بعد أن تُنهي جميع الأعمال، فالتحصيل العلمي لوحده لا يكفي، هذا لا يعني بأن تجلس حتى الليل وأنت ليس لديك ما تقوم به، ولكن أن تجلس حتى تُنهي عملك بالكامل وتُساعد في إنهاء ما تبقى، سيكون لك الأجر أولاً ومن ثم التفضيل العملي ثانيًا، فالحصيلة العلمية ستأتي مع الوقت.

❖ ما تسمعه حصل مع فلان في تخصص ما أو تجربته في مكان ما، ليس شرطًا أو مقياسًا مُقدسًا، فعندما يقول بأن هذا التخصص سيء والبيئة لا تُحتمل، أو يقول بأن التخصص لا تشوبه شائبة والبيئة لا يُعلى عليها، لا تأخذ هذا الكلام من المُسلمات، تختلف الآراء باختلاف الأشخاص وتجاربهم، فأحدهم قد يكون هو بذاته شخص سيء لا يحضر ولا يهتم فالبتالي سيقسو على الفريق والعكس بالعكس، فدائمًا خذ الآراء من أكثر من شخص وبأكثر من منظور، كما أن الأفرقة والأطباء يتغيرون ويختلفون من شهر لآخر.

❖ في جميع مراحلك في سنواتك في عملك، لا تنس أن تُصلي الاستخارة، بها نطمئن ونودع قلوبنا على أسرة من حبيب، فقد وُكلنا أمرنا لله رب العالمين.

❖ الصدام مخيف في يومك الأول، بينك وبين طبيب مُقيم أو من أعلى منه ممن يكونون متشبعين أفكارًا وعلماً هو يسأل سؤال في الجولة الصباحية للجميع وأنت تُحاول تذكر اسمك، في النقاشات قد تسمع الكثير من المعلومات الوفيرة، تومئ برأسك بأنك قد فهمت وأنت في الحقيقية عالق في كلمة Kidney وتُحاول تذكر معناها، أو عن أي مريض يتحدثون، أو يكون ذهنك شاردًا مع ذلك القلم الجميل أو البروش الكرتوني أو تعليقة الرقبة تلك من أي فلم هي يأتري؟ لذلك عليك تدوين ما تم مناقشته والقراءة عنه، فانت في طور التعلّم، فليس عيبًا أن لا تعرف، العيب هو أن لا تعود لتقرأ عن الموضوع.

❖ أحد السلبيات والتي وقعت فيها كثيرًا هي حينما يعطيك أحد الأطباء المُقيمين حالة ويطلب منك الذهاب لقسم الأشعة أو يطلب منك عمل استشارة طبية دون أن يُطلعك على الحالة كاملة، أو أن تود الإطلاع عليها لكنه يُريد الأمر على عجل أو يُخبرك بجزء منها ومن ثم تُصبح أنت في وجه المدفع أمام القسم الثاني، وتقع في مأزق وتتلعثم، لأنه وببساطة طلب منك عمل الأمر على وجه السرعة، قد تتلقى اللوم من القسم الثاني وتُخرج، ولكن لا بأس لأن الخطأ ليس بالكامل عليك، لذلك في أي استشارة طبيّة تُطلب منك أو للذهاب لأحد الأقسام بنفسك، عليك معرفة الحالة بشكل كامل وتاريخها المرضي حتى لو لم يكن المريض مريضك، وفي بعض الأحيان مهما عرفت عن المريض، حتى لو عرفت أدق تفاصيله بما فيها ماركة فانيته الداخلية سيأتي سؤال لم تحسب حسابه وتُسال عنه.

❖ عن نفسي، لم أكن أعرف الكثير من المعلومات والأشياء التي سبق وأن ذكرتها في الأعلى وتعلّمتها أثناء تجربتي، كان الناس من حولي يتحدثون عن أمور الامتحان والتسجيل وغيرها الكثير، ومن ثم أسأل واستفسر، وحتى لا أشتت نفسي، كنت أمشي خطوة بخطوة، لا أستبق الأحداث، أصب تركيزي على ما هو قريب ومهم، فإن كان الامتحان على الأبواب أصب تركيزي عليه، إن كانت التقديمات على الأبواب فأصب تركيزي على السيرة الذاتية ونقاطها، لا أستبق ولا أؤخر، ومن الرائع أن تقرأ هذه التجربة وتتعلم منها وتُضيف عليها لمن يأتي من بعدك.

❖ مع نهاية كل روتيشن وقبل أن تودّع المكان تشعر وكأنك قد نسيت شيء، لحظات الوداع والنفوس كلها طيبة وقروب الواتساب يمتلئ بالدعوات، شعور جميل – هذا لو كان الروتيشن جميل- وبنفس الوقت يعود مغص وألم أول يوم دراسة للروتيشن الجديد خاصة لو كان في مكان جديد ومختلف تمامًا.

❖ الروتيشن تكون بعدد أيام الشهر، بمعنى في فبراير قد يكون عدد الأيام 28 يوم فأياً كان تخصصك فستعمل فيه حتى يوم 28 وفي ديسمبر 31 يوم فستعمل لـ 31 يوم، وهكذا دواليك.

التغذية الراجعة لكل روتيشن

سأتحدث هنا عن كل روتيشن أخذته وانطباعي عنه وسأتكلم بالتفصيل عن كل شيء فيه من الفريق الطبي والمهام والمستشفى والتخصص نفسه، عن الأجنحة وأعداد المرضى وكل ما توّد معرفته، ابتداءً من July 2019 إلى June 2020 بإمكانك تجاوز هذه الفقرة إن لم تكن مهتمًا بتفاصيل الروتيشنز فالبعض قد يودّ معرفة كيف يبدو قسم مُعين في مستشفى مُعين، وما أقوله ليس حصراً فالأمور تتغيّر بتغيّر الأفرقة، فيأتي فريق ويغدو فريق وتتغير الطريقة ولكن في المُجمل سأذكر تجربتي، كما لن أذكر أسماء الأطباء احتراماً لخصوصياتهم وقد أرمز لهم بشيء دون ذكر اسمهم بصريح العبارة.

وهذا جدول بسيط يوضح ترتيبتي لأشهر الامتياز:

المستشفى	عدد الأشهر	اسم الشهر	التخصص
الملك خالد الجامعي	شهران	July August	جراحة عامة (عظام أطفال - تجميل)
مدينة الملك فهد الطبيّة	شهران	September October	نساء وولادة
الملك خالد الجامعي	شهر	November	طوارئ
الشميسي	شهر	December	طوارئ
العسكري	شهر	January	اختياري (جراحة تجميل)
مدينة الملك فهد الطبيّة	شهر	February	اختياري (جراحة تجميل)
الملك خالد الجامعي	شهران	March April	أطفال (عام - أعصاب)
جائحة كورونا	شهر	May	استشارات طبية 937
رعاية الرياض	شهر	June	باطنة

سأتحدث في الأسفل عن كل تخصص منهم بالتفصيل حتىّ تعلم كل شيء عن كل تخصص، كما ذكرت المستشفى ونوع الـ Subspecialty حتى تتضح الأمور.

كان هذا أول روتيشن لي في الامتياز، وذلك يعني بأن الأغلبية من الاستشاريين ومن مُختلف التخصصات - وليس فقط تخصصنا - كانوا في إجازة، لذلك تختلف الجداول اليومية في هذا الشهر عن بقية الأشهر عندما تعود المياه لمجاريها، ولكن بشكل عام سأشرح الصورة والتجربة بالشكل الكامل بإذن الله، النظام في الملك خالد إلكتروني، والجناح الشرقي في المستشفى مختلف تمامًا عن باقي المستشفى، وفيه كل مالّد وطاب، كما أنه يشرح النفس.

1- الاستشاريين، الجناح والفريق الطبي:

يعمل الفريق تحت اثنان من البروفيسور هات ، وثلاثة من أطباء الامتياز ومساعد استشاري (الذي خرج في إجازة مع أول يوم لي) كما يقطن المرضى في جناح ٤٣، الفريق رائع ومُتعاون جدًا، الجميع يود المساعدة وتقديم الخدمة، قد يكون هنالك بعض الأيام التي تحمل في جُعبتها العمل الكثير فيكون الوضع ليس بالسهولة المعتادة، الفريق مُتساعد جدًا، وكان معنا اثنان من الطُلاب يقضون تدريبهم الصيفي، لا توجد ملاحظات على الفريق، فريق رائع بحق من أولهم وحتى آخرهم.

2- عدد أطباء الامتياز:

نحن اثنان من أطباء الامتياز، المسؤول المُباشر عنّا هو طبيب مُقيم في سنته الأولى (اسأل الله له ولزملائه التوفيق) تمر بعض الأيام التي لا نفعل فيها شيئًا مُطلقًا، لا يوجد مهام نُكلف بها فكما ذكرت الوقت كان وقت إجازات، وكما هو معلوم أن أوّل شيء في أي شيء يكون فيه أخطاء وأسئلة، تصحيح وتعليم، ولكن رغم ذلك كانوا متعاونين معنا جدًا، الأعمال الشاقة مقبولة، لا يوجد شيء فوق الطاقة إلا في أيام قليلة.

3- الجدول هو كالتالي:

- **الأحد:** عيادة في الصباح، ولكن نحن أطباء الامتياز نكون في الجناح من أجل استقبال الأدمشز للبروفيسور، والبالغ عددهم عادةً ثلاثة، علينا مشاهدتهم وفحصهم وكتابة الأدميشن نوت عنهم، كما يقومون الدكاترة بالمرور عليهم فيما بعد، فلا ضير عندما لا تعرف كيف تقوم بعمل الاختبار السريري.
- **الاثنين:** عمليات البروفيسور الأول.
- **الثلاثاء:** استقبال الأدميشن للبروفيسور الآخر والبالغ عددهم ٢ وغالبًا نقوم بكتابة الديستشارج نوت للثلاثة السابقين الخاصين بالبروفيسور الأول.
- **الأربعاء:** عيادة كسور العظام بعد الظهر.
- **الخميس:** عمليات البروفيسور الآخر.

4- عدد المرضى:

المرضى غالبًا لا يقضون وقتًا طويلًا، عدد المرضى مقبول تمامًا على العدد والعمل، يدخلون في يوم الأحد، نقوم بكتابة الأدميشن نوت، نُنهي متطلباتهم من أشعة وفحوصات وما إلى ذلك (وغالبًا من يقوم بعمل الطلبات هو الـ R1) ولكن لازلنا نقوم ببعضها، ونُكمل الآخر، يُجرون العملية صباح الاثنين، منهم من يغادر في نفس اليوم ومنهم من يبقى معنا ليوم إضافي ثم يُغادرننا، قلّمنا نكتب البروقرس نوت، عادةً أدميشن وديستشارج فقط، لأن المرضى لا يمكنون طويلًا، في الغالب لكل انتيرن مريضين أو ثلاثة.

في بعض الأيام لا نخرج إلا الخامسة أو السادسة بسبب تأخر نتائج بعض المرضى، كما أنه يُطلب منا تصوير الأشعة للمرضى من على الجهاز وإرسالها في مجموعة الواتس وفي بعض الأيام ينتهي عملنا في التاسعة صباحًا وباقى الوقت هو ملكك تفعل به ما تشاء.

في عيادة الكسور يوم الاربعاء، قد تُفتح عيادة لكم كأطباء امتياز إذا كان العدد كثيرًا وعندما لا يوجد من يقوم بالتغطية، فهنيئًا لكم، فرصة وتجربة جميلة، استمتعت بها كثيرًا.

5- الممرضات في القسم:

مُتعاونات، فكما جرت العادة هم أول من نلجأ إليهم عندما لا نعرف شيء أو عندما لا نعرف كيف تجري البروتوكولات وكان ذلك خير معين لنا.

6- في العمليات:

لا أحد يمانع to scrub in أبدًا، إلا لو كان العدد كثيرًا، فأحيانًا ينضم بعض الدكاترة من الفريق الآخر.

7- ماهو مطلوب من أطباء الامتياز:

عمل آدميشن، بروقرس وديستشارج نوت، القيام ببعض الأوردرز مثل الإجازة المرضية والمواعيد وبعض التحاليل، الاستشارات الطبية، والذهاب لبعض الأقسام كالأشعة ومتابعة المرضى أولاً بأول، رؤيتهم في الصباح حتى تعرف حالتهم عندما يسألك أحد السينيورز عن أمورهم، متابعة حوائج المرضى من أشعة وغيرها والتأكد من اتمامها، كما لا يُطلب منك القدوم والمشاركة بالعمليات إلا إذا كنت مهتمًا بها، كما لم يكن هنالك راوند يومي، فقط بعد الانتهاء من العمليات نذهب لزيارتهم والاطمئنان عليهم، ولم يسأل أحد قط أين الانتيرن لِمَ لَمْ يحضر مع مريضه في الراوند، كما لم نقدم الحالة لأحد مُطلقاً، قد يتغيّر ذلك بعد قدوم معظم الدكاترة من الاجازة وقد لا يحدث ولكن هكذا جرت الأمور، فلا أحد يسأل عن الآخر ولا يُدقق خلفه الجميع يعمل بأريحية.

في الصباح يوجد اجتماع لأفرقة الأورثو قاطبةً، يتحدث فيها الجميع عن حالاتهم الجديدة ويتم النقاش والبت فيها كما لا يُطلب منك حضورها إلا لو كنت مهتمًا، لا تتردد في سؤالهم عن شيء فالجميع في المساعدة.

ب. الشهر الثاني

جراحة عامة (تجميل وترميم)

1- الأجنحة:

لا يوجد جناح خاص ولكن في الغالب كانوا في أحد هذين 39 - 53

2- عدد أطباء الامتياز:

أربعة.

3- الاستشاريين:

في البداية من المهم أن تعرف أن الفيدباك هذا كان في شهر أغسطس الذي يوافق ذو الحجة، أخذنا فيه إجازة فُرابة الأسبوع ونصف، ومنذ البداية لم يكن هنالك استشاريين كثر إلا واحد وكان قادمًا من الطائف كـ "لوكم" أما باقي الاستشاريين بعضهم يأتي يوم واحد لعملياته فقط، لا يوجد له عيادة ولا جولات صباحية أو شيء من هذا القبيل، استمر الحال حتى آخر أسبوع، بعدها بدؤوا الاستشاريين بالعودة من إجازاتهم.

4- المطلوب من أطباء الامتياز:

بشكل عام الوضع كان عشوائي بعض الشيء بسبب الإجازة، يتم تقسيم أطباء الامتياز ليس على المرضى بل على المكان، بمعنى أحدهم يتولى الجناح والآخر يكون في العمليات والاثنين المتبقين أحدهم في عيادة الغيار (Dressing) والآخر في عيادة أحد الدكاترة، ويتغير ذلك على الدوام بمعنى قد يأتيك اتصال لتذهب لمكان آخر أو تنضم لأحد أطباء الامتياز لوجود ضغط في أحد الأماكن، بمعنى أنت لا تتولى أمر مريضين أو ثلاثة ليكونوا مسؤوليتك على الدوام بل الأمر متداخل، كل طبيب امتياز يدخل بمريض طبيب الامتياز الآخر لأن التوجيه عشوائي، المُتوقَّر يقوم بعمل اللازم، فلذلك ستشعر بأنك تائه بين المرضى ما لم تُدُونهم على ورقة كي تتذكر، ولكن في آخر يومين بعد أن عادت رئيسة القسم قامت بتوزيع الأطباء المُقيمين على الاستشاريين ومهامهم فالوضع سيكون مختلف لمن يأتي لاحقًا.

أهم الأشياء المُطلوبة منّا هي: كتابة أدمشن نوت - بروقرس نوت - ديستشارج نوت - الذهاب لمُختلف الأقسام لحجز موعد أو الاستفسار عن آخر - كما هنالك بعض المهمات الجانبية التي يُطلب منك القيام بها البسيطة - كونسلتيشنز - عمل الغيار Dressing وإزالته ليراه الفريق أثناء الراوند، في البداية تعلّم كيف تقوم بذلك منهم لأنك ستتولى المهمة في قادم الأيام ولكن بإمكانك قول بأنك لا تعرف القيام بها لكنهم يطلبونها منك، بعض المرضى يُطلب منكم عدم فتح الغيار إلا مع الفريق لذلك عليكم سؤالهم عن من تقومون بفتح غيابه ممن لا تقومون بفتحه.

5- عدد المرضى:

الأدمشنز يختلف من يوم لآخر، في بعض الأيام يصل إلى 5 وبعض الأيام لا أحد، الاستشاريين كثر فالبتالي الأدمشن عالي بعض الشيء، لم يكن كذلك على الدوم لأني كما ذكرت معظمهم كان في إجازة، ولكن في بعض الأيام يأتي أدمشنز مفاجيء من الطوارئ.

6- معلومات مُهمّة:

- **الجناح:** تتولى فيها النوات وأي شيء يطرأ تكون على بينة.
- **العمليات:** قد تشارك معهم لو كنت مهتمًا وقد تتفرج وقد يُطلب منك بعض المهام خارج العمليات ولكن يريدونك بجانبهم لربما يحتاجون لشيء ما، كما أن من يتولى العمليات هو من يتولى أمر وحدة جراحة اليوم الواحد والتي يقوم فيها طبيب الامتياز بعمل الأدمشن نوت لهم وحضور عملياتهم ثم كتابة الديستشارج نوت مع الخطة العلاجية والتأكد من توقيع المرضى على الموافقة قبل إجراء العملية.
- **العيادات:** هنالك نوعين من العيادات، عيادة الغيار وعيادة أحد الدكاترة:
الغيار: هذه العيادة يأتي فيها مرضى من كل الأقسام لأداء الغيار ولكن أنت مسؤول عن مرضى جراحة التجميل فقط، تقوم فيها بوضع رقمك في العيادة ولو احتاج أحد المرضى أن يُشاهد من قبل أحد فريق جراحة التجميل يتصلون عليك أولاً لتشاهده ثم تتواصل مع الفريق وتخبرهم بالحالة وعادة يكونون متواجدين في العيادة ولكن هذا فيما لو لم يكن أحد متواجد، وعادة واجبك هو كتابة النوات لهم وربما بشكل قليل أن تأخذ التاريخ المرضي بشكل سريع كي تُقدمه للطبيب المُقيم الذي يقوم بتغطية باقي الغرف (ثلاثة عُرف بالعادة) ولكن في الغالب هو يشاهد وأنت تكتب.
عيادة أحد الدكاترة: مُشابهة للفكرة، إلا أنك تقوم بتدوين النوات فقط، لا تفحص ولا تقوم بشيء آخر.
- **الراوند الصباحي:** يبدأ عادة بين 6:45 – 7:30 يقومون بإطلاعكم على الموعد ولكن من المهم أن تأتي مُبكرًا كي ترى المرضى وتعرف عن أحوالهم ونتائجهم، يسألوننا عن نتائج تحاليلهم ولكن حتى لو لم تجب لا أحد يعتب ولكن يخبرونك بأن تراها وتخبرهم لاحقًا، من الأفضل أن تكون مُطلع على الحالة وتعرفها جيدًا.
- **الراوند المسائي أو الكلوزنق راوند:** في آخر اليوم عادة بين 3 – 4 وأحيانًا يقومون به دون إخباركم، فتجلس كالمعلقة هل تمشي أم لا، فعليك سؤالهم ولكن ما كنا نفعله هو ما أخبرونا به في أول يوم أن الدوام ينتهي في حدود الرابعة والنصف، ولكن بإمكانكم الخروج مبكرًا حينما ينتهي كل شيء بعد الكلوزنق راوند واسألوهم عن ما إذا كان هنالك كلوزنق راوند من عدمه، كي لا تتأخروا.
- جراحة التجميل يعشقون التصوير لذلك أي جرح تقوم بفتحه غالبًا يُطلب منك تصويره.

7- الفريق الطبيّ:

نحن 4 إنتيرن والفريق طبيّب ومتعاون، قد تشعر بعض الأحيان بجديّتهم ولكن يظلون طبيّين ومتساعدين، أغلب الأوردرز يقومون بها وعليكم تذكيرهم بين الفينة والأخرى، وأي المرضى ينقصهم الطلب الفلاني، جميعهم طبيّين وحببيّين ومتساهلين ورسميين بعض الأوقات.

8- انطباعي العام:

استمتعت بالعمل لحُبي وهكذا أعمال، نعم بعضها كان شاقاً وتتحمل فيه المسؤولية، كونك قد تكون في بعض الأحيان في الواجهة ولوحدك، ولكن هذا مكانك لتتعلم، الفريق لا يسأل عن التخصص كثيراً، ربما لأن معظمهم كان من خارج المستشفى الجامعي، هنالك بعض الرسميّة، في البداية لم يكن هنالك تنوع في الحالات ولكن بعد عودة الاستشاريين بدأنا نُشاهد مُختلف الحالات، القُرب بين الطبيب المُقيم وطبيب الامتياز ليس كالقرب الذي شاهدته في روتيشن عظام الأطفال السابق.

ج. الشهر الثالث والرابع

نساء وولادة

1- عدد أطباء الامتياز:

يختلف باختلاف أعداد المتقدمين، في الشهر الأول كنا 2 والشهر الثاني 4.

2- عدد المرضى وما هو مطلوب من كل طبيب امتياز:

يختلف عدد المرضى باختلاف عدد الفريق الطبي ولكن في الغالب لا يتجاوز الثلاثة وأغلب الأيام مريض واحد فقط لكل طبيب أو مريضين، يُطلب منا رؤية المريض المعني كل صباح للاطمئنان على حالته والاستماع لاستفساراته وشكاويه، ثم نقوم بتدوينها يدويًا على الورق، كما نقوم بعمل الاستشارات الطبيّة بين الأقسام الأخرى، الذهاب للأشعة وإيصال بعض الأوراق أو أخذ منهم بعض التقارير.

3- معلومات ونقاط مُهمّة:

- **مستشفى مدينة الملك فهد الطبية KFMC:** بدأت في هذا الروتين في تخصص جديد وفي مستشفى جديد في فترة الامتياز ولكن لم يكن جديدًا كليًا علي فقد سبق وأن أخذت لديهم ثلاثة أشهر كتدريب صيفي في فترة الدراسة، المستشفى بشكل عام اعتدت عليه وألفته منذ أيام تدريبات الصيف، المستشفى منظم، نظيف، منشآت متقدمة، الأفرقة الطبية متعاونة والطاقت التمريضي كذلك، مكان مهيب للتعليم، نعم قد يختلف الأمر من تخصص لآخر أو من استشاري وطاقت طبي لآخر ولكن بشكل عام المكان أفضل بكثير من الأماكن الأخرى، ليس بالزحمة الشديدة ولا بالخفة المملة، لا زال المستشفى يستعمل الملاحظات الورقية لتدوين ملاحظات المرضى اليومية والتي بنظري أعتبرها ميزة لا عيب، نعم متعبة قليلاً مقارنة بالأنظمة الإلكترونية الأخرى، إلا أنني تعلمت الكثير أثناء كتابتي، ساعدتني على ترسيخ المعلومات دون الاكتفاء بالنسخ واللصق وإضفاء بعض التعديلات، تدوين الملاحظات يدوي لكن إدخال التحاليل وغيرها إلكترونياً، في المدينة وفي تخصص النساء والتوليد لا توجد قوانين واضحة لعدد الأطباء الامتياز في كل قسم، يأتيك اتصال مُسبق من منسق أطباء الامتياز ويحدد أول يوم في التدريب هو أول يوم لقاء، تلتقون بعضكم في غرفة الاجتماعات بعد اجتماعهم الصباحي المعتاد ثم يبدأ بسؤالكم أي الأقسام تريدون ويضعكم فيها ويساعدكم على الاختيار، قد يختار Chief intern في هذه الأثناء وربما يكون قد تم اختياره من القُدماء الذين كانوا موجودين قبلك بشهر.

■ **نظام الدوام:** الحضور في الساعة السابعة والنصف صباحًا ويبدأ من قاعة الاجتماعات الصباحية، يعرضون فيه حالاتهم في حدود 15-30 دقيقة ثم يتفرق الجميع لأقسامهم، كل طبيب امتياز يأخذ مريض أو مريضين أو أكثر حسب عدد أطباء الامتياز والفريق الطبي بشكل عام، تأخذ التاريخ من مريضك أو تشاهده في الملف وتذهب إليه والاطمئنان عليه والاستماع لأسئلته وشكاويه، ثم تدونها في الملف وتكتب اسمك في الأخير وتوقع، وبعد أن ينتهي الجميع من مشاهدة مرضاه يبدؤون من البداية والعودة على كل مريض والاستماع لما رآه طبيب الامتياز ليوقوعوا على ورقته ويشاهدوا المريض معه مرة أخرى، تفعل ذلك مع الأطباء المقيمين لا الاستشاريين ، قد يُطلب منك إدخال بعض التحاليل وما إلى ذلك لو كنت تعرف طريقة إدخالها، ولكن في المُجمل كل ما عليك هو كتابة الملاحظات وعمل الاستشارات الطبيّة (Consultations) عدا ذلك انت رهن الفريق إن أرادوك ستبقى ولكن في الغالب قد يذهب جميع أطباء الامتياز ويبقى واحد منهم وسأشرح ذلك لاحقًا، توقيع الدخول في السابعة والنصف صباحًا والخروج في الساعة الرابعة والنصف مساءً، بإمكانك التأخر أو الخروج مبكرًا طالما لم يلتفت عليكم أحد، طالما لم يشتكي أي فريق طبي من أطباء الامتياز وسأشرح ذلك لاحقًا.

■ **مدّة تدريبي:** كانت لشهرين متتالين (سبتمبر وأكتوبر)، الشهر الأول يختلف تمامًا عن الشهر الثاني من ناحية العمل، أنا اخترت هذا التخصص في هذا الوقت، لأنني لم أكن مهتمًا فيه بشدّة ولأنني أودّ الدراسة لاختبار الهيئة والاستعداد له، في الشهر الأوّل كنّا طبيبين امتياز فقط (اثنان) وللأسف وهذه المشكلة قد تواجهها في رحلتك في سنة الامتياز، ألا وهي "طبيب الامتياز المتهاون"، من يجعل جميع الشغل على عاتقك فتضطر للمكوث حتى الساعة الرابعة والنصف بينما هو قد غادر منذ الساعة العاشرة صباحًا، الأمر وما فيه هو أنه من المفترض أننا وفي كل صباح يحضر جميع أطباء الامتياز مع الفريق الطبي ويشاهدون المرضى ويدونون ملاحظاتهم وينهون متطلباتهم، لكل طبيب امتياز مريض أو اثنان أو ثلاثة أيًا كان العدد، ثم بعد ذلك بإمكان البقية المغادرة ويجلس طبيب امتياز واحد ليغطي الجناح ويسجّل أي حالات دخول جديدة ويدونها ويكون قريبًا من الفريق الطبي لو احتاجوا شيء ما، طبعًا ليست كل الأفرقة بهذه الطريقة، ولكن سأصف تجربتي وفريقي، للأسف كان زميلي يغادر باكراً تاركًا خلفه كل شيء، وفي الشهر الأوّل سبتمبر لم يكن هنالك عدد كافي من الأطباء المقيمين، لأن موعد قدوم الأطباء المقيمين الجدد في شهر أكتوبر، فكان الحمل مضاعف على عاتقي، أبدأ من الصباح الباكر وأخرج في الساعة الرابعة والنصف، ليست كل الايام على هذا الحال، يختلف الأمر باختلاف الطبيب المقيم الذي معك، فبعضهم قد يقول لك بإمكانك المغادرة فور انتهائك من المريض أي على الساعة التاسعة أو العاشرة، والبعض الآخر يبقيك حوله لمساعدته حتى ينتهي متى ما انتهى، فكانت هنالك أيام أنتهي فيها في الساعة التاسعة صباحًا ثم اذهب في

الغرفة أو قاعة الاجتماعات أو المكتبة لأذاكر، وهناك أيام أجلس فيها حتى الرابعة والنصف، حاولت التناقش مع زميلي ولكن لا زالت المشكلة مستمرة، لن أطيل عليكم فيها ولكن مفادها أنني حملت الأمر على عاتقي كي لاتحدث مشكلة ويلتفتون علينا جميعاً، لذلك قد نختار أن نحمل بعض التعب من أجل مصلحة الجميع ولكن في الشهر الثاني اختلف الأمر تماماً، أتى الأطباء المقيمين الجدد وأصبحنا 4 أطباء امتياز وكان الأمر مريح جداً، لدي الكثير من الوقت للمذاكرة، الفريق يقوم بكل شيء تقريباً، ولكن عليك التدوين وقليل جداً من الاستشارات.

▪ **عدد المناوبات:** يختلف باختلاف عدد أطباء الامتياز ولكن غالباً مناوبتين في الشهر، أحدها وسط أسبوع والآخر في عطلة نهاية الأسبوع والتي تشمل الخميس والجمعة والسبت، والتقسيم يقوم به ال Chief Intern بعد أن يستشيركم ويؤخركم.

▪ **المكان:** مبنى النساء التخصصي، مقابل المبنى الرئيسي،

▪ **الأقسام:** Obstetrics / Gynecology / Infertility / Urogyne / Oncology / Maternofetal medicine

كان قسمي في الشهرين Obs لم أقم بتغييره في الشهر الثاني لأسباب دراسية وإلاكم وددت لتجربة قسم آخر، كنا نقوم بتغطية ال labour room وأربعة أجنحة في الدور الثاني، تم استدعائي مرة واحدة لغرف العمليات والسبب كان عدم وجود أطباء امتياز في قسم ال Gyn عدا ذلك لا يُطلب منك حضور عمليات إلا إذا كانت رغبتك بذلك.

4- الفريق الطبي:

الاستشاريين، عملت تحت ما يقارب 6-8 استشاريين، الاستشاريين بالكاد يخاطبونك، يأتي بعضهم لمرضاهم ويرونهم وقد يدونوا ما رؤوا وقد يخبرون به أحد الأطباء، فبالغالب لا يوجد لنا احتكاك معهم، عملنا بشكل كامل مرتبط بالأطباء المقيمين، ويتغيرون كل أسبوعين تقريباً أو ثلاثة وليس جميعهم، فستحتك بالعديد منهم، وجميعهم رائعين لأبعد درجة، لطيفين ومتفهمين جداً، يستمعون إليك ويساعدونك ويعذرونك ومتساعدين جداً، استمتعت بالعمل معهم جميعاً بحق وسأشاق لهم، عندما تتفاهم مع زملائك في الامتياز ومع الفريق الطبي فسيكون كل شيء رائع، العمل سيكون مريحاً، ولكن عندما يتهاون أحد يتحمل الجميع المسؤولية، لذلك تأكد بأنهم جميعاً أهل للثقة، لكيلا تدخلوا في مشاكل أنتم في غنى عنها.

5- انطباعي:

بيئة عمل رائعة ومستشفى ممتاز، انصح بالتجربة فيه، تخصص النساء والولادة فيه مريح إذا كان فريقك كبير، ويصعب قليلاً لو كان العدد قليل، بعض الزملاء قد يختار مستشفى صغير لكي يكون حضوره مُقنّ ويستعد للاختبار، في حالي اخترت المدينة لكي أتعلم فيها وبنفس الوقت أدرس لاختبار الهيئة وهذا ما حصل معي في شهري الثاني فيه، تعلمت أشياء عديدة لاختباري، بل حتى أصبحت أسئلة النساء والولادة أسئلي المفضلة، وكنت كل ما صادفت طبيباً مقيماً معي في الفريق سألته عن سؤال ما، ربما كان أحد الأقسام التي لا أريد التخصص فيها وفي المقابل حصلت على شهادة أفضل طبيب امتياز في تلك الفترة، فكونك لا تريد التخصص لا يعني تقصيرك في العمل والتهاون فيه، اعمل لرب العباد.

1- عدد المرضى وما هو مطلوب من كل طبيب امتياز:

في الطوارئ في معظم الأحيان الأسرة ممتلئة دومًا، تختلف حركة المرضى، إدخالهم وإخراجهم باختلاف الحالة والوضع الراهن في الشفت نفسه، ومؤهلات المستشفى من أقسام وأماكن وطاقة استيعابية، أثناء الروتين في الملك خالد كانت الأسرة في كثير من الأحيان ممتلئة، عدد أطباء الامتياز في شهري كان ما يُقارب السبعين طبيب ولكن في كل شفت عدد 4 أطباء، يتداورون بين قسم الإنعاش وقسم عناية الكبار وقسم الأطفال، ثلاثة أقسام ترتادها خلال الروتين، عندما يبدأ الشفت يكون هنالك مرضى من الشفت السابق، غالبًا يتولى أمورهم الأطباء المُقيمين لا علاقة لأطباء الامتياز بهم ولكن في بعض الحالات يُطلب منا متابعة الحالات والنتائج، ولكن المهمة الرئيسية لأطباء الامتياز هي أنهم أول شخص يُقابل المرضى ويأخذ منهم التاريخ المرضي والفحص السريري ومن ثم يقوم بتقديم الحالة للطبيب المُقيم أو الاستشاري، كل استشاري وطريقته في توزيع المهام، وبعد تقديم الحالة يأتي معك الطبيب المُقيم للمريض ويأخذ تاريخ من جديد وفحص ومن ثم قد يتناقش معك في الحالة بشكل بسيط ومن ثم تعودون لتقديمها للاستشاري وبعدها يقوم طبيب الامتياز بكتابة النوتة للمريض وإرسالها لحساب الطبيب المُقيم ليتأكد منها فيما بعد، قد يُطلب منك إدخال بعض الأوردرز لو كنت تعرف طريقته ولكن ولا مرة يُطلب مني القيام بذلك، فقط نقوم بكتابة النوتة ونعمل الكونسلتيشنز ولكن ليس بشكل دائم نقوم بها، فباختصار دورنا كان تاريخ مرضي، فحص سريري، تقديم الحالة، كتابة النوتات، عمل كونسلتيشن، عدا ذلك فهو عائد على اهتمام الشخص، مما يعني لو أتت حالات مثل تركيب قسطرة بولية، عمل إنعاش قلبي رئوي، تركيب كانيولا وما إلى ذلك هو عائد لاهتمامك ورغبتك في التعلم، عليك فرض نفسك فلا أحد سيطلب منك ما لم تُقدم بنفسك على ذلك، رغم أن أغلبها تقوم الممرضات بعملها، لم تكن هنالك حالات حرجة كثيرة حتى ترى Central line or Intubation أغلبها حالات ليست حرجة، ينطبق هذا الكلام على الأكويوت كير والريسس (في الريسس قد تقوم بعمل إنعاش قلبي رئوي إذا أخذت دورة BLS)، نفس المبدأ ينطبق على قسم الأطفال، إلا أنه حركة المرضى فيه سريعة لأن أغلب الحالات بسيطة، فدخولهم وخروجهم سريع، فسترى عدد أكبر من المرضى، ولكن بالرغم من ذلك كان قسيمي المفضل في الروتين، المعدل اليومي التقريبي لعدد المرضى الي نشوفهم في الأكويوت كير ما يقارب الخمسة لكل طبيب مُقيم، أما الريسس كان اثنين إلى ثلاثة، الأطفال من ستة إلى ثمانية، هنالك ترتيب وسلّم بين الأطباء واضح، الأدوار منظمة، كما ستتعلم في هذا الروتين أو تتحسن كثيرًا في أخذ التاريخ المرضي والفحص السريري لكثرة تكرارها وممارستها، عدد المرضى التقريبي الذي شاهدته خلال شهر هو 60 مريض في المُجمل.

2- معلومات ونقاط مُهمّة:

نظام الدوام وعدد الشفتات والجداول: طبعا كما هو معلوم شفتات الطوارئ كالتالي:

الصباح (7ص- 3م) المساء (3م- 11م) الليل (11م- 7ص)

طبعا الحضور بالوقت تماما، وإذا أردت التأخر عليك الاتصال بالقسم واخبار الاستشاري المناوب بذلك، قد يسمحون إلى عشر دقائق أو ربع ساعة تأخير بعدها قد لا يقبلك الاستشاري بالشفة فستضطر لإعادة الشفة في وقت لاحق وأخذ شفة زيادة كعقاب، طبعا بعض أطباء الامتياز قد يتأخر ساعة ويأتي ويدخل في الشفة عادي لأن الاستشاري ببساطة ما سأل بالبداية كم عدد أطباء الامتياز وما إلى ذلك بمعنى أنه لم يدقق في الأمر، فالأمر كله يعود للاستشاري، بعضهم تأخرو عشرين دقيقة ولم يقبلهم الاستشاري فاضطروا للتعويض وأخذ شفة زيادة، طبعا عدد الشفتات هو 16 شفة، تبديل الشفتات كان بيننا نحن أطباء الامتياز وسيفيدكم بها التشيف إنتيرن لأن هنالك بعض الضوابط وما إلى ذلك ولكن لا تقلق ستحصل على الجدول الذي تريده، طبعا في البداية كانت طريقة توزيع الجداول هي أن التشيف إنتيرن يرسل عدد جداول بعدد أطباء الامتياز ويطلب من كل طبيب اختيار خمس جداول مفضلة بمهلة قدرها 24 ساعة، بعدها يقوم بوضع رابط على الواتس آب ومن يسجل 5 جداوله المفضلة أولا له الأولوية، فعندما تختار خمسة جداول يقومون بالنظر لاختيارك الأول هل سبقك به أحد؟ إذا لم يكن هنالك أحد قبلك قد اختاره فهو لك ولكن لو كان هناك من قام باختياره فإنهم ينظرون لاختيارك الثاني فالثالث وهكذا، وحتى لو لم تحصل على جدولك المفضل ستقوم بالتعديل بطريقتك ووفقا لضوابطهم، الانتظار طويل للمرضى على ما أعتقد كان بسبب إغلاقهم لقسم ال RAZ فتكدس المرضى في قسم الأكويوت كير، فسيدخل الكثير من المرضى يشكون من الانتظار وستكون أنت في الوجه عادة لأن الأجهزة التي ستكتب فيها النوات قريبة من المدخل فاستعد للرد عليهم بما يليق، وتحمل كثرتهم وتفهم حالتهم، أما فيما يخص ورقة التقييم سيقوم الاستشاري بتعبئتها في نهاية الشفة ثم يقوم بتسليمها لك مرة أخرى وتحتفظ بها حتى تقوم بجمع 16 تقييم وتسلمها لسكرتارية القسم، أما بالنسبة لتسليم الشفة للفريق الذي يليكم فأطباء الامتياز غالبا لا يقومون بها فقط الاستشاري والأطباء المُقيمين.

3- الفريق الطبي:

الاستشاريين، عملت تحت ما يقارب 12 استشاري، والأطباء المُقيمين سيتكررون كثيرًا وستتعرف عليهم وتصاحبهم، طبعًا كما ذكرت سابقًا كل شيء يعتمد على الفريق والاستشاري الذي معك، الفريق الطبيّ دومًا رائع ومتفهم ومتعاون، تشتغل بارتياح والتعلم عادة يكون من طرفك، ليس هنالك الكثير من الجلسات التعليمية نظرًا للانشغال، فعليك السعي للمعلومة ولكن بعضهم قد يناقشك مع أطباء الامتياز الآخرين بشكل مبسط.

4- انطباعي:

أغلب النقاط ذكرتها ضمن حديثي في الأعلى فلا داعي لتكرارها وإضاعة وقتكم، ولكن سأقوم بإيضاح نقطة وحيدة ربما ذكرتها بالأعلى ولكن على عجل، هو أنه في هذا المشفى نسبة تعلمك للأمور الإكلينيكية من تركيب قسطرة وأنابيب وما إلى ذلك ليست كثيرة وبعضها يكاد ينعدم، ولكن فيما يخص الخياطة والأمور الثانوية البسيطة بإمكانك عملها بعد أخذ إذن من الطبيب المُقيم.

النقاط التي لا أرى فيها اختلاف عن الشهر الماضي فلن أقوم بذكرها تفادياً للتكرار، ومن المفارقات العجيبة أن الترحيب في أول شفت لي كان بعمل قسطرة بولية قبل حتى أن أقول السلام عليكم هههه.

1- عدد المرضى وما هو مطلوب من كل طبيب امتياز:

يختلف عدد المرضى الذين تراهم باختلاف القسم ففي الانعاش قد ترى 3 وتساعد في البقية بسبب كثرة الحالات الحرجة فالجميع يعمل، لا وقت للتسلسل الهرمي من طبيب امتياز إلى مقيم إلى... ولكن في العناية Acute care قد ترى في كل شفت ما بين 4-6 مرضى يختلف الوضع باختلاف الفريق الطبي الذي معك فعندما يكثُر عددهم يقل عدد المرضى الذين تراهم والعكس بالعكس، كما يختلف الأمر للتيم ليدر أو الاستشاري فهو يقوم بتقسيم الأطباء في الشفت إلى أفرقة مختلفة A,B,C,D مثلا فقد يكون كل طبيب امتياز مرتبط بشكل مباشر مع طبيب مقيم وقد يكون طبيب الامتياز فريق لوحده ويُعامل مثل الطبيب المقيم ولكنه يرجع لقائد الفريق ليخبره عن الحالة التي رآها ليتناقشوا بالتشخيص والعلاج والفحوصات، كما ان طبيب الامتياز يقوم بكل شيء، عندما تريد القيام بإجراء معين كما سأذكره بالأسفل من خياطة مثلا أو قسطرة بولية ستقوم بعملها تحت النظر، لا أحد يرفض متعظي العلم، ولكن الأشياء التي لا بد ان نفعلها هي أخذ التاريخ المرضي والفحص السريري وتكتبه يدوياً، نقوم بطلب الفحوصات المبدئية بإخبار الممرض أو الممرضة، ثم نقوم بإدخال الأشعة المطلوبة والعلاجات المرجوة للمريض في النظام بعد ان تأخذ حساب أحد الأطباء المقيمين، كما تقوم بعمل الاستشارات الطبية للأقسام الأخرى وتكتب ورقة الاستشارة، كل شيء هنالك يدوي عدا الأدوية والأشعة تُطلب بالنظام، الكثير من العمل ولكني وجدته ممتعاً، بمعنى آخر أنت تتولى المريض من الألف إلى الياء بمساعدة أحد الأطباء الآخرين أو الاستشاري كي يقوم بإخبارك بالخطة والعلاج والفحوصات ولكن أنت تقوم بكل شيء للمريض أو معظم الأشياء، قد يختلف ذلك باختلاف الطبيب المصاحب لك فقد يقوم بمعظم الأعمال عنك ولكن هذا ما يحصل بشكل عام، في بادئ الأمر ستشعر بأنك في المكان الخطأ وأنت لا تعرف شيء فهذه طبيعة البدايات ولكن مع الوقت ستجد نفسك في المكان الصحيح (قد لا يكون كذلك إن لم تكن من محبي الطوارئ أو ممن يريدون تجربته)

2- معلومات ونقاط مُهمّة:

- **نظام الدوام وعدد الشفتات والجداول:** تمامًا كما ذكرته في الشهر السابق، وطبعًا الحضور يكون بالوقت تمامًا، وإذا أردت التأخر عليك الاتصال بالقسم واخبار الاستشاري المناوب بذلك، قد يسمحون إلى عشر دقائق أو ربع ساعة تأخير بعدها قد لا يقبلك الاستشاري بالشفة فستضطر لإعادة الشفة في ظل وجود عذر أو قد تدخل في معمة قد تصل لإلغاء الروتيشن.
- **الأقسام: Recovery – Acute care**
- **عدد أطباء الامتياز في كل قسم:** يختلف باختلاف القسم ويختلف باختلاف الأيام ويختلف باختلاف الأوقات مثل مسائي أو ليلي، ولكن في الغالب بين 2- 4 طبيب امتياز لا يقل ولا يزيد.
- **توقيع الدخول والخروج:** عندما تأتي هنالك ورقة تقوم فيها بتسجيل اسمك وموعد حضورك وتوقيعك وتفعل ذلك مرة أخرى حينما ينتهي الشفة.
- **التقييم:** بعد نهاية كل شفة تقوم بتسليم الورقة للاستشاري فيقوم بتقييمك وقد يعطيك الورقة مرة أخرى وقد لا يفعل، إن فعل فعليك وضعها في الصندوق المخصص، وإن لم يفعل سيقوم هو بذلك.
- **اجتماع الصباح:** ضروري جدًا، يُطلب من الجميع حضوره الذين كانوا في شفة الليل (المغادرين) والصباح (القادمين) ومدته ساعة، يقومون فيها بمناقشة حالة أو موضوع معين، ويكون التفاعل من الجميع، طلاب كانوا أم أطباء امتياز أم مقيمين أم أخصائيين، الكل بلا استثناء.
- **عدد الشفتات: 18 شفت.**
- **تبديل الشفتات:** مسموح حتى 5 مرات بشرط أن يكون بين كل شفة وآخر مالا يقل عن 16 ساعة، هذه كانت شروطهم، هنالك بعض المساعدات حينما يكون لديك اختبار للهيئة، فقد يزيد عدد التبديلات وما إلى ذلك.
- **الجدول:** سيقومون بإرسال الجدول إليك وفيه جميع الجداول، للطلاب والامتياز والمقيمين والأخصائيين والاستشاريين.
- **الاختبار:** هنالك اختبار في اليوم الأول من الروتيشن (التوجيه أو الأورينتيشن) ليس فيه نجاح أو رسوب ولا يؤثر على تقييمك ولكن عليك أخذه كما سيكون هنالك اختبار في نهاية الروتيشن عليك أخذه أيضًا.
- **المستشفى:** كان قديمًا وبدأ بالتحسن شيء فشيء.

3- الفريق الطبي:

الاستشاريين، كأى قسم طوارئ، يختلف الاستشاري باختلاف الأيام، قد تمر على بعضهم أكثر من مرة والبعض الآخر قد لا تراه، جميع من عملت معهم كانوا رائعين، بعضهم يقوم بالتعليم أثناء الشفت والبعض الآخر يطلب منك مهام كي تتمرن عليها مثل أن تلقي عليه التاريخ المرضي وهكذا، كلن له أساليبه والبعض الآخر لا يطلب منك شيء ويكون تواصله مع الأطباء المُقيمين فقط، تعلّمت منهم وأعطوني مسؤوليات لم أتوقع أن أحملها بهذه السرعة وبهكذا يبني المرء نفسه ويتعّين عليك الانخراط، فالتفرج لوحده لا يُجدي، الممرضات مرحين ومتساعدين، كل يعمل من أجل مصلحة المريض، بيئة رائعة ورائعة جدًا من ناحية الطاقم، وكان معنا ثلاثة من الطلبة أو اثنين في كل شفت.

4- انطباعي:

ما رأيته في يوم واحد في الشميسي كان عن ما رأيته في شهر كامل في مستشفى الملك خالد، لا يوجد مشفى يضاهاى الشميسي من ناحية الحالات وتنوعها، هذا لا يستنقص من المستشفيات الأخرى ولكن لمُحبي قسم الطوارئ والراغبين فيه، لابد لكم من تجربة الشميسي ووضعه من ضمن الروتيشنز المخصصة لكم، ستري كل شيء، من أي شيء وفي أي شيء وستفعل أي شيء تريده بعد موافقة من أعلى منك وفي ظلال مراقبتهم لك، لا أحد يقول لا لمتعطشي العلم، تريد أن تتعلم؟ ستتعلم، فقط للتوضيح عما ذكرته عن رأيي في يوم واحد ما لم أره في شهر، هو أني وفي أول يوم رأيت كل من هذه الأشياء، قمت ببعضها وساعدت في بعضها الآخر ورأيت الباقي:

-Foley's catheter – Chest tube – Intubation – 2 CPRs – Suture – Central line

تعلمت الكثير والكثير جدًا، ربما هذا أكثر روتيشن كنت آتي إليه وأنا مُفعم بالحماس، لا أشعر بثقله ولا أشعر بالهم أو النكد، رغم أن بعض الشفتات قلّما أجلس فيها من كثرة الأشغال والأعمال، كما بالرغم من كون الطوارئ ليس من ضمن اختياري ولا يناسب نمط حياتي إلا أنني استمتعت به جدًا وعملت فيه باجتهاد، لو كان نمط حياة التخصص كما أريد من عيادات وأوقات وعمليات لكان اختياري الأول ولكن.. في الختام لراغبي الطوارئ أنصحكم بالمرور بهذه المحطة التي لا تلتفت كثيرًا للمظهر بقدر ما هو الجوهر، ستكون لك علاقات جميلة مع الأطباء والمرضى، وعندما تُريد هل أنت تُحب تخصص أم لا فعليك تجربته في أزحم أماكنه.

جراحة التجميل والحروق

إن كنت لست من المهتمين بجراحة الحروق والتجميل فمن الممكن أن تتفادى قراءة رأيي عنه في هذه الفقرة، ولكن الجدير بالذكر بأني سأتناول الحديث عن مستشفى العسكري وطبيعته إن كنت من المهتمين بأخذ روتيشن هناك.

1- مستشفى العسكري:

مستشفى كبير وشاسع، بأطراف مترامية، العديد من المباني التي ستجعلك تائهاً في أيامك الأولى، في كل مرة ستكتشف مكان جديد، كُشك جديد، مطعم لم تره في أسابيعك الأولى، المُمرضين والممرضات بشكل عام لطيفين ومُتجاوبين ومُتعاونين، أنفسهم طيبة دوماً والعديد منهم لديهم ذاكرة ممتازة، فحينما يرونك لأول مرة ويعرفون قسمك سيتذكرونك في المرة المُقبلة، النظام في المستشفى وراقي في كل شيء عدا بعض الأشياء مثل إدخال الأدوية وبعض الأشياء الأخرى، إجراءات الدخول أو كما نقول عنها الكليركنق فيها العديد والعديد من الأوراق قد يجدها البعض مرهقه ولكن بالنسبة لي كانت لا بأس فأنا بطبعي إنسان وراقي أحب الكتابة، التنظيم فيه أقل جودة بسبب كثرة المرضى.

2- عدد المرضى وما هو مطلوب من كل طبيب امتياز:

في البداية كانوا كُثر ومترامين الأطراف، قسم جراحة التجميل والحروق يقطن في مبنى كبار الشخصيات ألا وهو مبنى 2 في الدور الثالث، أغلب المرضى يتواجدون في هذا المبنى بمختلف أدواره ولكن يوجد العديد من المرضى خارج هذا المبنى، معظمهم في مبنى 5، على طبيب الامتياز معرفة مرضاه سواء كانوا اثنين أو ثلاثة، أكثر أو أقل، عليه المرور عليهم صباحاً وكتابة النوتة لهم، ثم الاتجاه لغرفة الاجتماع في تمام الساعة السابعة والنصف لحضور الاجتماع الصباحي ثم يتم توزيع أطباء الامتياز على مهامهم، أحدهم في العيادات والآخر يُعطي المرضى والآخر في العمليات وأحدهم في عيادة الهايدرو، قد تخرج في أي لحظة من مكانك لتغطية مكان آخر، حسب الحاجة، يعتمد التوزيع على عدد أطباء الامتياز، في البداية كنا 4 أطباء امتياز ثم قلّ العدد لاثنين في أغلب الأحيان، قد ينتبه الفريق لغياب البعض وبعض الأحيان لا ينتبهون، فلا يوجد تحضير مُعين، بعض الاستشاريين يعلم عندما يغيب أحدهم دون أن يتفوه، أما البقية فلا يهتمون بذلك.

3- معلومات ونقاط مُهمّة:

- **نظام الدوام:** كما ذكرت عليك رؤية مرضاك صباحًا ثم الذهاب للاجتماع الصباحي وتغطية مكانك الخاص، ينتهي الدوام بانتهائك من المكان المكلف به وعادة عندما تنتهي مبكرًا في مكان ما قد تذهب لمكان آخر ولكن بشكل عام ينتهي الدوام في الساعة الرابعة أو الرابعة والنصف، بصراحة لا أعلم تمامًا لأنني كنت مهتم بالتخصص فكنت أجلس حتى المغرب في بعض الأحيان وحتى السادسة أو السابعة، لرغبتني في العمل.
- **اجتماع الصباح:** ضروري جدًا، يُطلب من الجميع حضوره، يُعرض في الاجتماع جميع مرضى البلاستك على سلايدات بوربوينت، يتحدث كل طبيب مقيم أو امتياز -إذا رغب هو بذلك- عن مريضه حينما تظهر الشريحة بطريقة معينة وبعدها تظهر الصور للمريض وجراحه سواء كانت حروق أو غير ذلك، ثم تُطرح بعض الأسئلة أثناء ذلك والتي تستهدف الطبيب المُقيم والامتياز، وفي بعض الأحيان يضغطونك ويُخرجونك وقد يضحكون عليك ولكن هذا جزء من الأشياء التي قد تواجهك في عملك مُستقبلاً، والتي قد تحدث في مقابلات بعد الماتش حتى يختبروا صبرك وجودتك وما إلى ذلك، في بعض الأحيان يكون هنالك بعض الأنشطة فقد يُلقى أحد الأطباء المقيمين بعض المواضيع ويتحدث عنها.
- **الفريق:** بسبب كثرة العمل وتعدده وانتقالك من مكان لآخر، فستشعر باللبخطة والتشتت، العديد من الأعمال في آن واحد ففي كل قسم يتهافتون عليك الممرضات لتُنهي بعض الأعمال لهم، خاصة عندما تقوم بتغطية المرضى، فلا توجد تيمات بداخل القسم، فالجميع يعمل مع الجميع، 9 استشاريين 5 أخصائيين تقريبًا و 5 أطباء مُقيمين، الجميع يعمل مع الجميع لذلك قد لا تجد التنظيم.
- **الجدول:** كل يوم يوجد هنالك عيادات، عمليات، مرضى، كل يوم، ويتم توزيعكم في صبيحة ذلك اليوم.
- **المناوبة:** من النقاط المهمة في البلاستك، ليس هنالك بوست كول، بمعنى تداوم دوام كامل في يومك بشكل طبيعي ثم يبدأ الأونكول الخاص بك حتى الغد، في بعض الأقسام يكون البوست كول حتى الساعة السابعة صباحًا أو الثانية عشر ظهرًا ثم يخرج الطبيب المناوب، في البلاستك لا يحدث ذلك، بل تستمر حتى الساعة الرابعة عصرًا كأنما دوام يوم آخر، أعطونا 4 أونكولات، المتعب فيها هو إنهاء إجراءات الدخول للمرضى الجديد الذين يدخلون من أجل العمليات الاختيارية وإنهاء أعمال المرضى المنومين، الطوارئ ليس متعب في غالب الأحيان ولكن قد يتصلون كثيرًا في بعض الأحيان، تقوم بالتغطية مع الطبيب المُقيم، فلست الفيرست اونكول إلا أن أراد الطبيب المُقيم ذلك.
- كنت مهتمًا بالتخصص فعملت فيه كثيرًا فكان دوامي يبلغ 14 ساعة منذ استيقاظي وحتى عودتي للمنزل، أعود لأنام ثم أنهض للخروج غدًا، دوام ونوم فقط، مُتعب.

4- الفريق الطبي:

9 استشاريين 6 أخصائيين تقريبًا و 5 أطباء مُقيمين، عمك مباشرة مع الأطباء المُقيمين، هنالك تعرّض كبير للاستشاريين خصوصًا في العمليات، ولكن قد لا تلتقي ببعضهم بسبب وجودك في مكان آخر، وعادة لا تقوم بتغطية العيادات الخارجية لأنهم ليسوا بحاجة لطبيب امتياز هناك، فالعدد يكفي هنالك، فهناك استشاري واثنان من الأخصائيين أو الأطباء المُقيمين، قد يبدوا بعض الاستشاريين شديدون بداخل قاعة الاجتماع صباحًا ولكنهم لطيفين خارجه، الأخصائيين والأطباء المُقيمين متفهمين ومتعاونين ولطيفين معنا.

5- انطباعي:

ذكرت معظمه في النقاط المهمة، ولكن سأضيف بأني اشتقت للعمل هناك رغم الشغل الكثير، لمن لا يريد البلاستك لا تعمل هناك فستعمل كثيرًا في مجال لا تريده، ومن هو مهتم فيه قد يكون جيّدًا التعرّض للضغط حتى تعرف عن مدى جدّيتك في هذا التخصص، عندما تريد العمل هناك أو مهتم بالعمل هناك كما كان حالي فقد تمّت معاملي كطبيب مقيم وأعطوني الثقة لحماستي ورغبتي، سكتب كل شيء إن أردت حتى نوتة العمليات وتُدخل الأدوية وما إلى ذلك، عيادة الهايدرو كانت أفضل مكان بالنسبة لي، فكنت أتعلم بسرعة وأرى العلاج سريعًا، تاريخ مرضي، فحص، تنقل التاريخ المرضي للسينيور في الغرفة ثم يأتي العلاج وإعطاء مواعيد وغيرها.

جراحة التجميل والحروق

إن كنت لست من المهتمين بجراحة الحروق والتجميل فمن الممكن أن تتفادى قراءة رأيي عنه في هذه الفقرة، ولكن الجدير بالذكر بأني سأتناول الحديث عن مستشفى مدينة الملك فهد الطبيّة وطبيعته إن كنت من المهتمين بأخذ روتيشن هنالك، بعض النقاط قد تتشارك مع ما ذكرته في الشهر السابق في مستشفى العسكري بخصوص جراحة التجميل فلن أقوم بتكرارها.

1- مستشفى مدينة الملك فهد الطبيّة:

يُعتبر أكثر مستشفى عملت فيه حتى هذه اللحظة تقريبًا بمُجمل الامتياز والشهور التدريب الصيفية، وبكل صراحة في أي تخصص جربته هناك كان هنالك قاسم مُشترك لمستته فيما بينهم ألا وهو البيئة الصحيّة التي يتمتع بها المستشفى، والتنظيم، بيئة صحيّة من ناحية التخصصات والتيمات وتعاملهم فيما بينهم، يعتمد المستشفى على النظام الورقي في الأجنحة، ولكن هنالك بعض الأشياء الالكترونية مثل إدخال الفحوصات المطلوبة وبعض أوامر الدخول والخروج، وفي العيادات نظام الكتروني بحث من ناحية حجز مواعيد وتدوين ملاحظات وعمل تحويلات وغيرها.

2- عدد المرضى وما هو مطلوب من كل طبيب امتياز:

هو ليس بمركز إصابات أو حروق، ولا يستقبل أي حالة إلا بشروط كأن تكون حالة حرجة أو حالة لشخص يملك ملف في المستشفى وغيرها، لذلك عدد المرضى ليس بكثير، فالاستشارات تغلب على عدد المرضى المنومين والذين يكونون غالبًا بتنويم اختياري لعملية جراحية، ولكن مع ذلك قد يكون العدد قليل أو كثير، يعتمد على الوضع الراهن ولكن مقارنة ببعض المستشفيات قد يكون أقل، عليك القدوم صباحًا باكراً قبل الجولة الصباحية ومشاهدة مرضاك والتعقيب على علاماتهم الحيوية وكيف هي حالتهم في هذا اليوم أو بعد العملية، قد لا يطلب منك أحد القدوم باكراً طالما أنك لا تتأخر عن الجولة الصباحية والتي غالبًا تكون بين السادسة والنصف والسابعة والنصف، ولكن يُفضّل أن تأتي باكراً وتشاهدهم قبل الفريق أو تقوم بتقسيم العمل بينك وبين زميلك الآخر، خاصةً لو كنت من المهتمين بتخصص جراحة التجميل، حيث ستتم معاملتك R1 ك ذلك نعم ستتعلم، وما هو مطلوب منك هو مشابه لما تم ذكره في التخصصات السابقة، بالإضافة لتهيئة مرضى عمليات اليوم الواحد، وبالحرف ستقوم بما يقوم به الطبيب المُقيم، وفي داخل غرف العمليات في بعض الأحيان قد يحتاجونك وفي بعض الأحيان يكون العدد كافي ولا تستطيع سوى المشاهدة ثم كتابة أوامر ما بعد العملية.

3- معلومات ونقاط مُهمّة:

- **نظام الدوام:** هنالك فريقان، فريق أصفر وفريق أزرق، ستقضي أسبوعين في كل فريق، وجميعهم رائعين من الأطباء المقيمين وحتى الاستشاريين، قد يكون بعض الاستشاريين شديدين بعض الشيء ولكن ليسوا مختلفين عن معظم الاستشاريين والتي تعد من شخصياتهم، تأتي في الصباح تقوم بالمرور على المرضى ثم تتبعون ما هو مُدوّن في جدولكم، والفريق الأصفر والأزرق جميعهم لديهم جدول في يوم الأحد والأثنين و... إلى نهاية الأسبوع بين عمليات وعيادات، هنالك استشاريين اثنان في كل فريق، استمتعت مع الأفرقة بكل ما تحمله الكلمة من معنى، رائعين جدًا.
- **اجتماع الصباح:** لا يوجد اجتماع يومي بل هنالك اجتماع أسبوعي، في يوم الثلاثاء وغالبًا في الساعة الثامنة حيث يقدّم أحد الأطباء المقيمين موضوع معيّن عليك والاستعداد للموضوع لأنك قد تُسأل.
- عليك القراءة بشكل يومي فالأسئلة ستكون مصاحبتك، خاصةً إذا كنت من المهتمين ولكن لو لم تكن ربما تُعفى أو تُعذر.
- **عدد المناوبات:** يعتمد على عدد أطباء الامتياز الذين معك، ففي الشهر الذي يسبقنا كان عدد أطباء الامتياز 3 وكان عدد مناوباتهم 7 مناوبات لكل شخص منهم، في فترتي كنا 4 أطباء فأخذ كل شخص 5 أيام مناوبات، ستكون أنت الفيرست أونكول بمعنى أي اتصال ستكون أنت الأول سواء لحالة في الطوارئ أو استشارة من أحد الأقسام، ثم تقوم بالتواصل مع السكند وفي نهاية اليوم تقومون بإرسال الإندورسمنت للجميع.
- اعمل بجدّ واجتهاد وحرص، فالكلام يصل سواء رأوك الاستشاريين أم لا.
- **غرفة المناوبة:** توجد غرفة أونكول ولكنها ليست مرتبة ولا توجد أغطية على السرير، عليك إحضار خاصتك، لا يهتمون بها لأن الأونكول في المدينة في جراحة التجميل والحروق يُعتبر (Home oncall) بمعنى أن تعود للمنزل ومتى ما جاء اتصال تذهب للمستشفى، هنالك أيام لا يرد فيها أي اتصال وهنالك أيام قد لا تستطيع النوم سوى بضع ساعات.
- حسب عملك واجتهادك يتم معاملتك وتكليفك بالمسؤولية، ستمسك عيادات وستكون أنت الطبيب الأول الذي يواجه المريض.

4- الفريق الطبي:

فريقين، في كل فريق استشاريين اثنان ومساعدان لهما وطبيب مقيم سينيور وآخر جونيور وطبيب امتياز أو اثنان.

5- انطباعي:

ذكرت معظمه في النقاط المهمة، ولكن سأضيف بأني اشتقت للعمل هناك، بيئة تعليمية، جميلة، حيوية ومضحكة، قريبين من بعضهم البعض، في بعض الأحيان قد تجد ممرضات لا طاقة لهم بالعمل فبالكاد يعيرونك اهتماماً، والبعض الآخر حيويين وعمليين، لم أشعر قبل بأني طبيب امتياز على شكل طبيب مقيم كما لمستته هنا، ربما بسبب محصول عملي وعلمي المتراكم من بداية الامتياز أو ربما بأن البيئة ساعدتني وربما كلاهما.

ح. الشهر التاسع

طب الأطفال (عام)

في مستشفى الملك خالد، هنالك طب الأطفال العام وهنالك التخصصات الفرعية الأخرى مثل طب الأعصاب للأطفال والغدد والجهاز الهضمي والخ... سأتحدث عن طب الأطفال العام والذي اشتغلت فيه ويتواجد به 3 أفرقة طبية مُرمزة بالألوان:

(Red team, Blue team, Green team)

أنا كان من نصيبي الفريق الأحمر، يختلف مُعدل المرضى من فريق لآخر، لأنه وفي كل يوم يكون هنالك فريق مسؤول عن الـ New Admission فلذلك كل فريق ونصيبه.

1- الاستشاريين:

خلال هذا الشهر نعمل مع اثنين من الاستشاريين، على فترتين، أسبوعين ثم أسبوعين، السينيور ريزدنت قد يتغيرون كل أسبوع وقد لا يحصل ذلك، كذلك الجونيورز، فالأفرقة بتغير مستمر، إلا أن أطباء الامتياز ثابتين، كل شخص مع فريقه، حتى نهاية الشهر.

2- الفريق الطبي:

جميع الأطباء الذين عملنا إلى جانبهم كانوا رائعين ومُتفهمين ومُساندين، بعضهم كبراءة ولطافة الأطفال، سعيد جدًا بعلمي معهم، يساعدونك في مشاهدة المرضى لو احتجت، يقومون بجميع الأوامر عدا بعض الاستشارات الطبية والتي يقوم بها طبيب الامتياز مع متابعة تقارير الرنين المغناطيسي أو الأشعة المقطعية أو نتائج التحاليل، جميع الأفرقة تنتهج نفس النهج، لذلك تشعر بالراحة لأن الأمر مُنظم.

3- عدد أطباء الامتياز:

عدد أطباء الامتياز عشرة في كل فريق من الأفرقة الثلاثة، قد يزيد أو ينقص.

4- الأجنحة:

أجنحة الطب العام هي جناح 11 وفي بعض الأحيان 12 وفي كل جناح قسم خاص بالعزل.

5- عدد المرضى:

بسبب عدد أطباء الامتياز الكبير فبالتالي غالبًا لكل طبيب امتياز مريض واحد فقط وفي بعض الأحيان يكونون اثنان لو اعتذر أحد من زملائك، وهناك أريحية في تقسيم الشغل كأن يحضر مثلًا ثمانية واثنان يرتاحون، كل ذلك يعتمد على التيم، أهم ما في الأمر أن يكونون المرضى جميعهم قد رُؤوا من قبل أحد أطباء الامتياز.

6- الجدول وشرح العمل والمطلوب من طبيب الامتياز:

في الساعة الثامنة صباحًا كل يوم يوجد اجتماع صباحي لجميع أقسام الأطفال، يتناولون فيه مختلف المواضيع والحالات، وهناك تحضير، على كل طبيب امتياز الحضور في الساعة الثامنة، وورقة التوقيع تُرفع من قبل المسؤولة عند الساعة الثامنة وعشر دقائق، عليك الحضور خلال هذا الوقت، يستمر الاجتماع قرابة النصف ساعة، بعدها كل ينطلق في حال سبيله، عليك الذهاب لمُشاهدة مريضك الذي طُلب منك الاهتمام به من قبل التشيف إنتيرن الذي عُيّن من قبل السينيور ريزدنت في فريقك، بعد ذلك تحضر الاجتماع الخاص بفريقك غالباً في حدود الساعة التاسعة والنصف مع الاستشاري/ة أو فقط مع السينيور ريزدنت، كل طبيب امتياز عليه تقديم مريضة، أمام الجميع، تاريخ مرضي وفحص سريري وآخر المُستجدات والتطورات، سواء أردت تقديمه ارتجالياً أو بطباعة ورقة البروقرس نوت، أيّما تفضّل، ومن ثم بعد تقديم الجميع تذهبون لمشاهدة المرضى، عليك تجهيز مريضك قبل دخول الاستشاري/ة بإخبارك للممرضة المسؤولة حتى تنوّه للعائلة أو إن كنتي طبيبة فعالباً المرافق تكون أم الطفل، فبإمكانك الذهاب لإعطاء أم المريض خبراً بقدوم الاستشاري المسؤول، بعد الراوند الصباحي تُملى المهام الجديدة بحيث تقوم بفعالها ومن ثم كتابة بروقرس نوت جديدة وترسلها للطبيب المسؤول معك، وبعدها تُنهي جميع مهامك، أنت الآن حُر حتى موعد ال Closing round والذي غالباً بين الساعة الواحدة والنصف إلى الساعة الثالثة، كل فريق يختلف، في الجولة الإغلاقية عليك فقط ذكر المستجدات التي عملتها في الصباح أو الأشياء التي أنجزتها، بعد ذلك تمشي في حال سبيلك، قد يُطلب اثنان من أطباء الامتياز بالمكوث حتى الرابعة لو كان فريقكم هو المسؤول عن الأدمشن.

7- المرضى:

أغلب الحالات في طب الأطفال العام هي مشاكل تنفسية سواء التهاب رئوي أو ربو أو كما يُطلق لمن هم دون السنتين Hyper active airway disease ستتعلم كيفية العناية بهم وطريقة إعطاء العلاجات والتدرج فيها.

8- المناوبة:

لو كنت أنت طبيب الامتياز المُناوب، ستشاهد المرضى مع الطبيب المُقيم وستقوم في اليوم الذي يليه بتقديم حالة من الحالات للفريق الذي دخل المريض تحت اسمه من الأفرقة الثلاثة، وبعدها تذهب لمنزلك بعد إخبار فريقك الأساسي (بوست كول).

ط. الشهر العاشر

طبّ الأطفال (أعصاب)

بسبب جائحة كورونا، أغلب أطباء الامتياز في التخصصات الفرعية كانوا (Home Oncall) بمعنى إذا احتاجوكم سيقومون باستدعائكم ولكن عليكم التواصل مع الفريق وإخبارهم ما إذا كانوا بالحاجة لكم.

ي. الشهر الحادي عشر

طبّ الباطنة

ولكن بسبب الجائحة وبسبب إغلاق أغلب المُستشفيات لم أتمكن من إصدار خطاب تدريبي من جامعتي فتطوّعت في 937 للاستشارات الطبيّة بواقع 60 ساعة في 15 يوم.

ك. الشهر الثاني عشر

طبّ الباطنة

لم أبدأ فيه حتّى الآن، وددت إكماله ومن ثم كتابة المُدونة ولكن لا أريد التأخّر عليكم أكثر بحكم قُرب بداية الامتياز للسنة الجديدة.

بدأنا نسمع عنها في شهر فبراير ولكن لم يكن هنالك أي إجراءات، وفي شهر مارس ازدادت أكثر فأكثر، وحتى بعد تسجيل أول الحالات كنا نعمل فلم يكن الأمر بجلل، حتى بدأ بالانتشار أكثر وتم تسجيل حالة في المشفى الذي أعمل به، فبعدها صدر قرار بتخفيف عدد أطباء الامتياز والتقليل منهم، داومنا ثلاثة أسابيع وفي آخر أسبوع قال لنا قائد الفريق لا تحضروا حتى نهاية الروتين، وفي بعض المستشفيات الأخرى أوقفوا التدريب وأرسلوا أطباء الامتياز لبيوتهم وقدموا لهم إجازات وأوقفوا التدريب، في إبريل معظم المستشفيات أوقفوا التدريب بالكامل وحتى من كان معه خطاب سابق فقد ألغى، كان الوضع مكرّب، كيف سنكمل وماذا سيحصل، بالإضافة إلى الأوضاع التي كانت في تصاعد بخصوص عدد الحالات، وإصدار التصاريح وما إلى ذلك، لكي لا نتأخر عن جدول الهيئة الزمني ذهب البعض للتطوع في 937 وغيرها.

طريقة التواصل معي ؟

أتشرف بكم جميعاً، ويُسعدني مساعدتكم فيما أستطيع فهذا الهدف من هذه المُدونة، كما بإمكانكم طرح الأسئلة والاستفسارات، بإمكانكم التعقيب على أي شيء، بإمكانكم قول أي شيء، أسأل ما بدى لك وسأحاول الإجابة بقدر استطاعتي وبأقرب فرصة، اعذروني فيما لو تأخرت بالإجابة فالحياة مليئة بالحياة.

إيميل أساسي: Ahmedmedschool2019@gmail.com

جوال (واتسآب): إن كانت الحاجة مُلحة سأعطيك الرقم عن طريق الإيميل.

لا يمكنني أن امضي دون شكر من ساعدني على المُضي، من وقف إلى جانبي حين احتجته من كان لي سندًا وحائلاً كي لا أقع، من انتشل يدي بينما جسدي يغرق، مررت بالكثير ولولا الله ثم هم لما كنت كما أنا الآن، فمن هذا المنبر أشكر الله عز وجل على كل شيء، على صغار الأمور قبل كبارها، فكلما ضاقت بي الدنيا، كلما شعرت بأن كل المخارج قد أُغلقت، ألجأ له سُبْحانه بدعوات وهمسات، ليفتح لي بابًا لم أراه وربما لم يكن ليُوجد لولا الدعاء.

أشكر أبي الذي كان يُعينني منذ الصغر، لم يُقصر معي في شيء أبد، والشكر لأمي الراحلة، من كانت كل شيء في حياتي حتى أخذ الله أمانته ولله حكمته لا اعتراض على ذلك، رحلت والدي مُبكرًا جدًّا، كنت صغيرًا ولكنها بقت معي وستبقى في قلبي ما حييت، كل الشكر لعائلي من كانوا بجانبني، من ساعدوني بعلم و بدون علم، لأنك في بعض الأحيان فقط تُريد صُحبة ممتعة وابتسامة عفوية حتى تُخرجك من مزاجك السيء، كل الشكر لهم ولأقاربي، كما أود ذكر أصدقائي فهم بحق كانوا سواعدي التي أعانتي على خوض الغمار والوصول إلى ما وصلت إليه، فالصُحبة الحسنة تنعكس علينا دومًا، نوع في صداقاتك ولكن اتخذ الحسن والطيب صفة لازمة، صادق من يجعلك تنافسه على التميّز، صادق من يُنسيك هموم الحياة ويُذكرك بأنها تستحق، صادق مختلف الصفات، والشكر موصول لجميع الأطباء الذين عملت معهم، من ممرضين وممرضات، من طبيب امتياز إلى طبيب مقيم إلى الاستشاريين، شكرًا للدكتور سعد بن غانم والذي كان معنا ويوجهنا من حساباته المُختلفة منذ بداية الامتياز وحتى نهايته، شكرًا للجميع، شكرًا للمجهولين، للعابرين ومُسدي النصائح، فقد تقرأ نصًا لا تعرف صاحبه ويكون كفيلاً بانعاشك، فشكرًا لكم.

في الختام

شكرًا لكم على القراءة، كل ما أريده هو دعواتكم لي ولوالدي ووالدي رحمها الله ورحم جميع موتانا وموتى المسلمين، لا حرمكم الله الأجر، انشروها بقدر ما تستطيعون، انشروها بين زملائكم، انشروها فهناك من يحتاجها، فزكاة العلم نشره، في يوم ما كُنت أطرح الأسئلة وها أنا اليوم أُجيب، في يوم ما كُنت أبحث عن تجارب وها أنا اليوم أدون تجربتي، اسعوا لترك آثاركم حينما تُغادرون، دعهم يقولوا "لقد مر فلان من هنا" اترك أثرك، وددت لو قمت بترتيبها بشكل أفضل، وقصصت عليكم بعض القصص واسترسلت في الحديث والنصائح، وأكثر من المعلومات ولكن الوقت لا يُسعفني، قد تشعر بأنني لم أتكلم عن نقطة معينة ولكن ربما تجدها مذكورة في مكان ما في المُدونة وقد أكون نسيت التطرق لها، فسامحوني إن نسيت بعضها، أسأل الله لي ولكم كل التوفيق وأن تكونوا منارةً سامقةً في العلم والنجاح في خدمة الإسلام والوطن، في الختام إن أصبت فمن الله، وإن أخطأت فمن نفسي والشيطان.

[وَّفَقْنَا اللَّهَ وَإِيَّاكُمْ لِمَا يُحِبُّهُ وَيَرْضَاهُ]