



شاهد

بیشتر از مردم و حتی محققین به دلیل توجه محض به کار سیاسی مدرس، از جایگاه او در توسعه خدمات و سلامت اجتماعی غفلت کرده اند و حال آنکه به شهادت استناد، او را می توان از پایه گزاران نهادها و اصول مرتبط با سلامت اجتماعی مانند تأیین اجتماعی و یا طبایت رایگان به شمار آورد. در گفت و شنود حاضر، دکتر محمود دارابی، متخصص هومیوبات که در باره نگاه مدرس به مقوله بهداشت، مطالعات ارزشمندی داشته، در این زمینه با ما سخن گفته اند.

■ «مدرس و سلامت اجتماعی» در گفت و شنود شاهد یاران با دکtor محمد رضا دارابی

مدرس، پژوهش را مجتهد تلقی می کرد...

می گوید خانواده سربازی که در مأموریت یا نبرد، کشته می شود، نباید هاشود و دولت مکلف است برنامه‌ای را تدوین کند که اینها تأمین باشند و برای امرار معاف دچار مشکل نشوند. بعثت خدمت درمانی هم در چهارچوب این تأمین اجتماعی مطرح می شود. آیا برای نخستین بار این اندیشه توسط مدرس مطرح شد یا سابقه هم داشت؟

من سابقه قبیل از اورا سراغ ندارم. اگر هم بوده، در این سطح مطرح نبوده و به عبارت دیگر، عملیاتی نبوده. شاید به صورت یک فکر در ذهن افرادی شکل گرفته بوده، ولی به این شکل عملیاتی مطرح نشده یا دست کم من سابقه آن را ندیده‌ام. همچینین در مورد کارگرانی که در جین کار مصدوم می شوند، مدرس معتقد است که کارفرمان‌نایابی نسبت به آنها متعهد باشد، بلکه این دولت است که باید نسبت به آنها تعهد داشته باشد. کارفرمان‌بری کارگر شغل ایجاد کرده، اورا استخدام کرده و باید خدمات ایمی او را کاملاً رعایت کند. در عین حال اگر مصدومیتی ایجاد شد، دولت باید آن کارگر و خانواده‌اش را تأمین کند. در این بحث، مسئله قناعت مطرح می شود که برخلاف تصور اغلب افراد راه که قناعت را زهد پیشگی و بریدن از همه امکانات و تنعمات می دانند، مرحوم مدرس قناعت را تطبیق فرد با شرایط زمانه می دانست و بدینه است که شرایط کنونی با مقتضیات آن دوره فرق می کند و لذا احتمالی هم که مدنظر مدرس بود آن دوره متفاوت است. امروز پژوهشان ما باید سالی حداقل دو بار در سمبینه‌های مختلف شرکت کنند تا به اطلاعات روز تجهیز شوند و باید خاطر آسوده ای داشته باشند. اتفاقاً مدرس به این نکته هم اشاره می کند. او می گوید که طلاق، پژوهشان، عالمان، تخصصیکارگان ما باید بروند و اطلاعات روز را کسب کنند و دولت هزینه ای مطابق تخصص و شان آنها را فراهم بیاورد.

ظاهرآ قناعت یعنی ساختن با حداقل ها.

بله، ولی این حداقل را چگونه باید تعریف کرد؟ حداقل یک

و از سر عشق و محبت، این خدمات را عرضه کنند و گیرنده خدمات هم فارغ از احساسین دین مالی، از آنها بهره‌مند شوند. این وضعیت اگر اتفاق بیفتد، مادر سلطخ بهداشتی و آموزشی، تحول ظیبی را شاد خواهیم بود.

پس نیازهای مالی این دو قشر چگونه باید تأمین شود؟ باید نهادی متولی این امر شود و لذا مدرس موضوع «تأمین اجتماعی» را در مجلس اعلام می کند که عشاور باید بیمارستان یا به تعبیر آن روز، مریضخانه سیار داشته باشد. همچنین باید مدرسه سیار هم داشته باشد.

شامل کل جامعه می شد، مدرس معتقد بود که دولت به نمایندگی از جامعه مکلف است نیازهای مالی پژوهشان و معلمان را برطرف کند. از طرفی برای اینکه مرمد بتواند خدمات را بگیرند و نگرانی از بابت آنده نداشته باشد، چیزی که امروزه بعنوان تأمین و بیمه‌های اجتماعی مطرح هستند، در آن زمان توسط مدرس مطرح می شود و در دو نقط در مجلس نسبت به خانواده ارتضیان و کارگران مصدوم که در حین کار آسیب می بینند، این تأمین هزینه را مطرح می کند و بود یا کل جامعه را در برمی‌گرفت؟

در آن مقطع قوله بپوشش چه جایگاهی داشت که این نکات، مهم به نظر می رسیدند. پژوهشان آن زمان در دارالفنون درس می خواندند و از آنجا فارغ التحصیل می شدند. یکی از پژوهشان، پسر خود مرحوم مدرس بود که پس از فارغ التحصیلی، او را راهی فرانسه می کرد، زیرا معقد است که پژوهشان و طلاب ماید علوم روز را فرایدگیرند. در آن زمان اطبای ایران، معمولاً با طبع سنتی کار می کردند و تعداد پژوهشان نوین نسبت به این دانشمندان که باید به جامعه ارائه می شد، به قدری کم بود که جامعه بالای ۱۰۰۰ نفر بود. ضعف شدید در بهره‌وری از خدمات پژوهشی مواجه بود، به همین دلیل مدرس در راستای رفع این کمیته، پسر خود را به فرانسه فرستاد تا ادامه تحصیل بدهد و برگردان اعزام سرسش به فرانسه و عملکرد مرحوم مدرس در این زمینه هم بسیار آموزنده است.

پس مدرس برای توسعه علم و جمیان کمبودهای علمی و بهداشتی، عمل راهکار ارائه می دهد و نسخه می بیجد. این راهکارها را بیان کنید.

مرحوم مدرس به فرزندانش توصیه می کند که یا پژوهش شوند یا معلم. او معقد بود که بین این دو قشر و کسانی که از خدمات آنها بهره‌مند می شوند، نباید هیچ نوع رابطه مالی وجود داشته باشد، یعنی پژوهش و معلم باید فارغ از دغدغه‌های مالی باشند و آن قدر باید تأیین باشند که بتوانند تمام وجود و از سر عشق و محبت، این خدمات را عرضه کنند.

رسانی

مختلف جامعه نشان می‌دهد. مدرس برای اولین بار، پزشک را مجتهد خطاب می‌کند و این لقب منحصر به پزشکان نیست. او می‌گوید هر تحصیلکرده‌ای که در رشته خود صاحب صلاحیت و داشت کافی باشد، در همان رشته، مجتهد و صاحبنتظر است.

البته اگر اجتهاد را به معنای توان و قدرت نظریه پردازی و استنتاج نواز اطلاعات قبلی بدانم، یک پزشک هم وقتی بیماری را معالجه می‌کند، باید همین کار را بکند. صرفقاً با استفاده از اطلاعات و داده‌ها نمی‌شود یک بیمار را معالجه کرد. کسی هم که دکترای فیزیک دارد، همین کار را می‌کند. اطلاعات خام، کسی را به مدارج عالی یک رشته نمی‌رساند، بلکه بستگی به شور و تسلط فکری فرد دارد که از اطلاعات، نظریه یا خروجی قبول حاصل می‌شود. پس به تعییری پزشک در هنگام معالجه هر بیماری در واقع اجتهاد جدیدی دارد.

دقیقاً، همین وظیفه اجتهاد در مورد یک پزشک یا عالمی غیر از علوم دینی از سوی مدرس، نشانه وسعت و جامیعت نگاه و به ویژه جسارت و شهادت است. مدرس در ادامه نگاه و رویکردی که به گسترش علوم، از جمله طب و پهداشت دارد، می‌گوید که ما باید بالترجم داشته باشیم و این به همه وزارت معارف است که افاده‌ای را که به خارج می‌رسند و حرفه‌ای را می‌آموزند و برمی‌گردند در اختیار بگیرد تا متونی را که به زبان‌های دیگر نوشته شده‌اند، به فارسی برگردانند تا کسانی که زبان خارجی نمی‌دانند، در معرض داشش و اطلاعات روز قرار گیرند. این نکته هم از نظر من اینه سیاست نوبی است و از هوش بالای مدرس سرچشمه می‌گیرد.

به اعتقاد من توانایی بالای مدرس در اجتهاد و نگاه نو و پیشروی او نسبت به مسائل جدید و دنیای جدید، به شکل سیاست مناسبی در اوج شده و در تضاد با یکدیگر قرار نگرفته‌اند و لذا او من تواند ایده‌ایی از آن دست را که به چند نمونه آنها شاره کردم، از این دهد. اگر ما می‌توانستیم رویکردی چون رویکرد مدرس را نسبت به مسائلمان داشته باشیم، اگر نگوییم همه مشکلات، دست کم بخش عمدی از آنها را حل می‌کردیم.

شما یک پزشک هستید و لذا نگاهتان به مقوله پهداشت و پزشکی، تغاهی تخصصی است. در مورد نگرش مدرس به پزشکی در عرصه پهداشت فردی چه نظر و خاطره‌ای دارید؟

دکتر عبدالباقی مدرسی یک بار در خواه به دیدن مرحوم مدرس می‌رond و بسیار هم برای سلامتی ایشان نگران بوده‌اند. مدرس می‌گوید، در اینجا طبیب و دارویی نیست، اما من کامال‌سالم هستم. نگران من نباش، چون خداوند، طبیب من است و آفتاب، داروی من». می‌خواهم بر این نکته تأکید کنم که هر چند پیشرفت‌های علمی، به ویژه در زمینه پزشکی و داروسازی، قابل انکار نیستند و هیچ ذهن هوشمندی با آنها مخالفتی ندار، اما اعتقد عميق و راسخ به «با اسمه دوا و ذکر شفا»، درمان سپیاری از بیماری‌های جسمی و روحی است. این رامن به عنوان یک طبیب می‌گوییم. پزشکان معمولاً از این گونه اعتقادات ندارند. هر کسی مستول اندیشه خود است. من وقتنی درمان کنم، می‌گویم که من دارو تجویز می‌کنم، شفرا از کس دیگری طلب کنید. این یک اصل است. غیر از این بخواهیم فکر کنیم، به جایی نمی‌رسیم. قطعاً پزشکی علم است و شیوه‌ها و روش‌های دقیقی هم دارد و باید حتی امکان، همه ظرافت و دقایق آن را آموخت و به کار بست، اما همه اینها برای آن است که ما با توجه بیشتری به سر منشاء شفا کار کنیم. به نظر من، مدرس از این

مدرس معتقد بود که دولت به نمایندگی از جامعه مکلف است نیازهای مالی پزشکان و معلمان را بطرف کند. از طرفی برای اینکه مردم بتوانند خدمات را بگیرند و نگرانی از بابت آینده نداشته باشند، چیزی که امروز به عنوان تأمین و بیمه‌های اجتماعی مطرح هستند.

موقعی که عبدالباقی را برای ادامه علم طب به پاریس می‌فرستد، می‌گوید که باید در بهترین مدرس طب پاریس درس بخوانی. فاغ الحصیلان دارالفنون با لباس طبلیگی درس می‌خوانند و اساساً لباس علم، لباس طبلیگی موقعی که مدرس می‌خواهد عبدالباقی را به فرانسه بفرستد، او را به بازار می‌برد و برایش کت و شلوار و کرواوات می‌خرد و می‌گوید با این لباس به پاریس برو، در توجه مدرس به تousse علم همین قدر بس که تمام دختران او بایساد بودند، در حالی که در آن دوران، تعداد دختران پاسواد، سیسیار اندک بود، آن هم دختر یک مجتهد بلند مرتبه در آن روزگار، همین مستله نگاه باز و رویکرد عمیق مدرس را نسبت به گسترش علم در سطح

پزشک قطعاً با حداقل فردی در یک طبقه دیگر تفاوت دارد و لذا این حداقل باید در آن تعریفی که مدرس از قناعت می‌دهد، لحظه شود. در نگاه مدرس، دولت نسبت به این حداقل، در تمام جنبه‌ها مسؤول است.

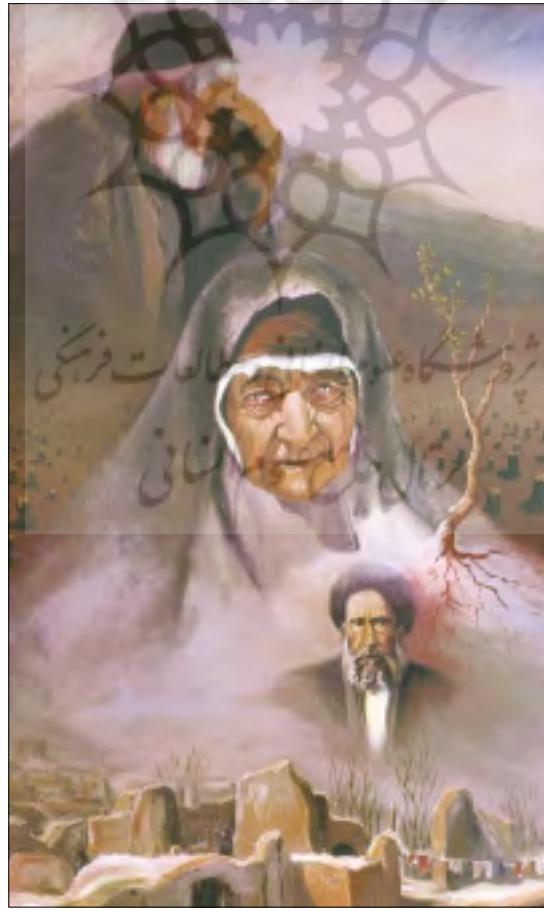
نظر مرحوم مدرس درباره نحوه توسعه خدمات بهداشتی چه بود؟

مرحوم فیروز آبادی نماینده دوره چهارم مجلس مجلس بود و با تشویق سوای تاشیگی که برای قانونمند کردن تائین اجتماعی داشته، حقوق نمایندگی خود را نیز نمی‌گرفت و همان اندک راه به صورت نمی‌برای کمک به بیمارستان فیروز آبادی و نمی‌رای برای کمک به کانون اداره ایتمام صرف می‌کرده است. قضیه‌های از این قرار است که مدرس حقوق مجلس را نمی‌گیرد و این حقوق در صندوق کارپردازی می‌ماند و سازمان کارپرداز مجلس، ارباب کخسرو، برای هزینه کردن آن کسب تکلیف می‌کند که مدرس به شکلی که گفته، مستور پرداخت آن را می‌دهد.

اشارة کردید به عدم رایطه مالی بین ارائه کننده خدمات و گیرنده آنها. اجزای مختلف طرح مدرس چه بود؟ ترتیب پزشک باید به چه صورت انجام می‌شد و درمانگاه‌ها و بیمارستان‌ها چگونه باید تأسیس می‌شدند؟

دونکه از طرح مدرس را ایان کردم که یکی همان عدم رایطه مالی بین ارائه دهنده و گیرنده خدمات بود و دیگر مکلف کردن دولت به تأمین هزینه‌های درمانی و بهداشتی. نکته سوم ترتیب

پزشک است. در آن زمان در اروپا علوم جدید در زمینه‌های فیزیک، بیهی و زیست‌شناسی و امراض به سرعت رشد می‌کنند. در ایران قدیم این علوم با عنوان طبیعت‌يات مطرح بودند. مدرس در برداشت خود به این نتیجه می‌رسد که تقسیم بندی علوم به قدریم و جدید، غلط است. ما علوم جدید و قدیم نداریم. آن زمان همه در قالب طبیعت‌يات بود، حالاً به این شکل مطرح شده و جدا کردن اینها از هم، تقسیم به جایی نیست، اما ما مکلف هستیم که به این علوم مسلط شویم و آنها را بیاموزیم. یاد آوری این نکته را لازم می‌دانم که مدرس زمانی که در نجف بود، به مطالعه تاریخ غرب و اروپا علاقمند می‌شود و تضمیم می‌گیرد که روزهای آخر هفته را زندگی در فردی که ریان می‌دانسته، کار کند که او برایش تاریخ پلواترک را ترجمه کند. مدرس متوجه می‌شود که آنها در صدد بودند که برای خودشان تاریخ بنویسند و می‌گوید: «متاسفانه ما ایرانی‌ها مدت‌های است که فلسفة و عرفان را کنار گذاشته‌ایم و اخیراً هم تاریخمان را کنار گذاشته‌ایم»، «البته به نظر می‌رسد که ما امروز ادبیاتمان را هم کنار گذاشته‌ایم که می‌شود چهار مبحث اصلی که واقعاً در آور است، چون این چهار مبحث، هویت یک جامعه را می‌سازند و از جهت تلطیف کننده روح مردم هستند. در دیگر این است که بسیاری از چیزهایی را که داشتیم و داریم، غرب از ما گرفته و در قالب‌های خودش برد است و دارد به ما تحویل دهد و ما غافل از گنجینه‌هایی که خودمان داریم، از آن دستواردها حیرت می‌کنیم. می‌بینی فردی دو ساعت تمام درباره موضوعی صحبت می‌کند که حافظ صدھا برای آن را فقط در یک خط شعر، مطرح کرده و متأسفانه ما غافلیم. به هر حال مدرس این حساسیت‌های را داشت و لذا وقتی از اصفهان برگشت، صحیح‌ها دروس حوزوی را تدریس می‌کرد و بعد از ظهره‌ها تاریخ درس می‌داد و می‌گفت که طلاب ما باید تاریخ را بدانند. مدرس معتقد بود که باید علوم جدید را فراگرفت و هیچ چیزی نباید مانع از این امر شود و ما نباید از علم روز عقب بیفتشیم. به همین دلیل





در آن دوره چندان محقق نشد. ظاهراً فقط مقرری مختصراً برای خانواده‌ها برقرار شد. البته بعد از نظر تأمین اجتماعی و بیمه و رفاه اتفاق اسمش را داشتیم. حالا هم نظام پیمایی ما عملای خدمات را که باستی بددهد، نمی‌دهد. مثلاً یک کارمند دولت، بعد از سی سال کار کردن، وقیعه‌ی مرد که یک آزمایش ساده یا سونوگرافی بددهد، هفتاد درصد هر یهودی‌اش را باید خودش پرداخت کند. البته اینشی مدرس در سپایر از کشورها عملی شده، ولی در کشور خودمان نشده. آنها این اندیشه را فرموله و عملیاتی کردۀ‌اند و خودمان تویی کار خودمان مانده‌ایم. تا آنجا که من می‌دانم در قانون اساسی ما، خدمات آموزشی و درمانی، رایگان هستند و باید ساختاری تنظیم شود و نهاده‌هایی پدید بیایند که این امر رامکن سازند.

و ضعیت فعلی ما به هیچ وجه‌های کرفته از نفک مدرس نیست، چون بیماری که خواهد نزد پزشک برو، بدنش می‌لرزد. معلمان و پزشکان ما گرفتار می‌گردند و لذا آن رابطه مطلبونی که مدنظر مدرس بود، بین بیمار و پزشک و معلم و شاگرد وجود ندارد. بر اساس تئوری مدرس، پزشک و معلم، عناصر سیار مهمی هستند و لذا باید گرفتار دغدغه‌های مالی باشند. من در آلمان با یک پزشک پیوه‌نشی صحت می‌کرم و از او پرسیدم روزی چند نفر را ویزیت می‌کند. گفت نهایتاً دو نفر، چون اگر بیشتر از این پذیرش کنم، دولت به من بابت کار اضافی، پولی نمی‌پردازد. واقعیت این است که من در طول یک روز بیشتر از دو بیمار را نمی‌توانم ویزیت کنم و بالای سرش باشم و این تعداد به بعد، انرژی و کار آنی کار دقيق راندارم. در آنجا برآنها ریزی به شکلی است که پزشک در تبره و تخصص خودش، حداقل های مناسب شان خود را دارد و نیازی به کار بیشتر و غیر تخصصی ندارد و به تحقیق و مطالعه‌اش هم رسد. مدرس دقیقاً چنین طرحی را در نظر داشت. به نظر مدرس کسانی که فرار است روح علم را در کالبد جامعه بدمت، تباید دغدغه مالی داشته باشند. آیا در ضعیت فعلی می‌توان گفت که ما این شرایط را ایجاد کرده‌ایم؟ مدرس به عنوان یک مجتهد بزرگ، طرحی را مطرح می‌کند که انصافاً با اجرای آن، مشکلی باقی نمی‌ماند. متأسفانه او به دلیل آشفتگی‌های سیاسی و درگیری‌هایی که برایش پیش آمد، توانست این طرح را پیش ببرد و تأسیف‌بارتر اینکه بعد از ۷۰ سال، باز هم این بنت عالمانه و هوشمندانه محقق نشده و نشانی از آن وجود ندارد. من در سال ۶۴ دیبلوم گرفتم و هنوز دست معلم‌هایم را می‌بوم، چون آنها با عشق به ما مدرس می‌دانند. یعنی آزو ز و آرمان آنها بود که شاگردانشان به مدارج عالی برستند، ولی الان جامعه فرهنگی ما در ریاضت به سر می‌برد. پزشکان عمومی هم که تنه اصلی بهداشت و سلامت ما را تشکیل می‌دهند همین طور. بنا براین در پاسخ به این سوال شما باید بگوییم که نشانی از آرمان مدرس در این زمینه وجود ندارد. ■

و به قول خودشان غائله حضور ایشان ختم شود. مدرس آخرین بازمانده مشروطیت است و رضاخان شرایطی را فراهم کرده بود که مدرس در اثر سختی شرایط، فوت کند و چون این اتفاق پیش نیامد، سراجام متولس به قتل او شد که مقاومت بدن ایشان هم معجزه‌ای است. کسی در آن سن، ایوان مسوم چای را بخورد و بعد هم بنشید و به نماز خواندن ادامه پدهد. چنین قدرتی سوای ارتباط بسیار بالای معنوی با

منبع حقیقت قدرت، توانایی جسمی بالایی را هم می‌طلبد. اشاره داشتید به نگاه و وزه مرحوم مدرس در ایجاد نهادهای بهداشتی و پزشکی و چند مرد را این ذکر کردید. آیا همه این طرح‌ها زاییده‌ذهن هوشمند و خلاق مدرس بودند و بخشی از آنها از طریق کسب اطلاعات درباره این نهادها در کشورهای دیگر به دست آمده بودند؟ یک وقت کسی می‌رود خارج و می‌بیند که مثلاً آنها از نظر تجهیزات بیمارستانی و پزشکی به چه شکلی عمل می‌کنند و بعد برمی‌گردند و مشاهدات خود را به عنوان طرح جدید، مطرح می‌کند. مدرس از نظر سیر مکانی در جاهایی اقامت داشته که به هیچ وجه نشانی از این چیزها نموده است. او در افسه، اصفهان، تهران، تبریز و مکه بود و بروگشته و بعد هم به تهران آمده که در هیچ یک از آنها چنین طرح‌هایی مطرح نبوده‌اند. البته من تحقیق کاملی در این زمینه نکرده‌ام و نیاز به بررسی و دقت پیشتری دارد، با این حال با توجه به موارد دیگری که در عرصه های دیگر از مدرس دیده‌ایم، به نظر می‌رسد که این طرح‌ها ممکن است. ولی به هر حال این مسئله‌ای پژوهش ندارد. به نظر شما آرمان‌شهر مورد نظر مدرس از لحاظ بهداشت و سلامت تا جهت محقق شد و ضعیت کنونی ما تا جهت حد مرهون تلاش‌های اوست؟

زمانی که دکتر مدرسی از پاریس برمی‌گردد، به ایشان پیشنهاد وزارت بهداشت می‌شود. ایشان در اصفهان بودند و مشغول کار می‌شوند، ولی به نظر می‌رسد که اینهای مدرس خود ایشان

جنبه طبیب بود. البته در بعضی از نوشهای مدرس، ظرفی وجود دارند که نشانده‌اند آگاهی او از مسائل بهداشتی و درمانی است، البته منظور وجه تخصصی پزشکی نیست، بلکه شیوه زندگی و ارتباط تنگانگش او با طبیعت نشان می‌دهد که آگاهی‌های عمیقی نسبت به این امر داشته و شاید به همین دلیل هم در طرفه ده سال تعیید در جای دور افتاده‌ای مثل خواف و کاشمر هفتاد سال پیش، به شکل جدی بیمار نشد. ده سال تعیید در آن شرایط، بدون گزارشی از بیماری آقا، آن هم در آن سن و سال و آن تغذیه و تحت مراقبت نشان می‌خواهم این را عرض کنم که وقتی انسان به جایی وصل باشد و بعد هم شیوه زندگی دوستی داشته باشد، دلیلی ندارد که بیمار شود. آقای دکتر مدرسی می‌نویسد مدرس غالباً به همه جای پادشاهی رفته و اگر بخواهیم میران راه رفتن او را در همه عمرش حساب کنیم، می‌شود و برابر مسیر کره زمین تاکه ماه در زندگی او هر جا که مشاهده می‌کید، پیاده رفتن از شهری به شهر دیگر است. گشت در طبیعت و تنها بی‌سفر کردن، جزو شخصهای زندگی اوست. مدرس بزرگ ترین معلم خود را طبیعت می‌داند. به نظر من باید روی این ده سال تعیید مرحوم مدرس و علت سالم ماندن و بیمار نشدن ایشان مطالعات عمیقی صورت بگیرد که این تحقیق جزو برنامه‌های ما می‌ست. آیا در دوره تعیید، پزشکی ایشان را معافیه می‌کرده؟ ایدا. هدف دستگاه این بود که سخت ترین شرایط آهوای و بهداشتی را بر ایشان تحمیل کند تا در اثر دشواری‌های ناشی از آب و هوا و سو، تغذیه و فقدان خدمات بهداشتی، فوت کند

رسکه‌یار

دکتر عبدالباقي مدرسی یک بار در خواب به دیدن مرحوم مدرس می‌رودند و بسیار هم برای سلامتی ایشان تکران بوده‌اند. هم‌بروی می‌گوید، «در اینجا طبیب و دارویی نیست، اما من کاملاً سالم هستم. نگران من نباش، چون خداوند، طبیب من است و آفتاب، داروی من.»

