



عبدالكريم الخيبي

إلى وزير الداخلية

● من ظلمات السجن الاحتياطي بقسم الحصية، وردتني رسالة من شخص يقول أن عمره لم يتجاوز الخامسة عشرة، وأن ذنبه الوحيد مجرد (مضاربة) مع زملائه في الحارة ، فجاء الطقم ولأحفة من بيت إلى بيت وهو خائف يرتعد ، وتم القبض عليه، وأودع الحبس منذ حوالي شهرين كاملين...!!

● هذه خلاصة الشكوى المرفقة (نسخة مع التحية) لكل من وزارتي العدل وحقوق الإنسان، ومكتب النائب العام.. وسواء صححت الشكوى أم لم تصح، فقد صح عندي بالدليل القاطع أن الحجز التعسفي (للناصرين) مازال يمارس بشكل أو بآخر خلافاً لنصوص الدستور والقانون والمواثيق الميمنة والدولية.

● وما أرجوه من الأخوة الوزراء الثلاثة والنائب العام أن يتحركوا بأنفسهم ميدانياً لمعرفة الحقيقة والتعاون على وضع حد لمثل هذه الممارسات اللاقانونية وليأخذوا من الحالة المشار إليها (طرف الخيط) الذي يقودهم إلى مكان الخلل في بعض الأجهزة الأمنية - وهي قليلة - فلا يجوز لنا أن نتفاخر بتجربتنا الديمقراطية الناشئة وفي بلادنا ذرة من الانتهاكات الصارخة لحقوق الإنسان .

● ولو أن (الهيئة الاستشارية) التي وُثقت في مهادها باقية ، لا يمكن الرجوع إليها باعتبارها تمثل (النض الشعبي) الذي يصغي إليه الرأي العام، وتستند إليه الصحافة وتأخذ به المنظمات الدولية المحايدة.

ص.ب: ٤٨٤١ صنعاء
alkhmsy@hotmail.com



محمد العريقي

أيام المنشآت الصغيرة

● الاحتفال الذي أقامه الصندوق الاجتماعي للتنمية بتدشين فعاليات أيام المنشآت الصغيرة، عكس اهتمام التوجه الحكومي لهذا الموضوع باعتبار المنشآت الصغيرة أحد المداخل الفاعلة في عملية التنمية كما أشار الأستاذ علوي السلامي نائب رئيس الوزراء - وزير المالية وأظهر أيضاً جدية التخطيط المبرمج المدروس من قبل الصندوق في تعامله مع هذا الموضوع والذي يدخل مرحلة رفع القدرات المحلية كما أوضح الأستاذ عبدالكريم الأرحبي وزير الشؤون الاجتماعية والعمل - المدير التنفيذي للصندوق.

لقد نجح الصندوق الاجتماعي للتنمية في ترسيخ مفهوم ثقافة العمل الحر بين أوساط الفئات المستهدفة من شرائح المجتمع بهذا البرنامج وغيره من البرامج الأخرى القائمة على مبدأ المشاركة والمساهمة الذاتية.

ولاشك أن مثل هذا البرنامج سوف يسهم في التخفيف من الفقر ومساعدات الكثير من الأفراد والأسر على تنفيذ مشروعات وإن كانت بسيطة ومتواضعة في تحسين الدخل وخلق المزيد من فرص العمل وخاصة بين فئات الشباب. والملفت للنظر من خلال المعرض الذي صاحب احتفالاً تشديداً بفعاليات أيام المنشآت الصغيرة أن يكون هناك نشاطاً مميزاً للمرأة التي أظهرت استفادتها من هذا البرنامج، وهذه خطوة مهمة لإبراز قدرات المرأة في إدارة مشروعات خاصة وطريق ناجح لإيجاد فرص عمل للعديد من الفتيات والسيدات اللاتي يحتجن إلى عمل مناسب يدر عليهن دخلاً للمشاركة في خدمة المجتمع، ومجمل تلك الأنشطة من هذا النوع من الأعمال تسهم في خدمة التنمية والمجتمع.

وقد نجحت الكثير من الدول في شرق آسيا أن تعزز صناعاتها الرئيسية والكبيرة بتغذيتها من الصناعات الصغيرة حتى عزت معظم الأسواق العالمية بصادراتها.

البرنامج مهم وأتمنى أن يتوسع على نطاق الريف لتشجيع الصناعات الصغيرة القائمة على الخامات المحلية المتوفرة والتحفيز على المشروعات التكاملية.. ولاشك أن أي عمل من هذا النوع سوف ترافقه بعض الصعوبات والمعوقات وأنا واثق أن الصندوق مستوعب لها وقادر على معالجتها فليستمر العمل.. ولتتشجع صناديق أخرى لتوسيع مثل هذا المشروع وكه يصب لخدمة الاقتصاد الوطني.

alariky@maktoob.com

علاقة الطبيب بالمريض

ما الذي يجب أن يعرفه المريض عن مرضه؟

أطباء كثر يقعون في قبضة حيرة لا ترحم عندما تكون نتائج مرضاهم لا تنبئ بخير

ويريدون قول ذلك، لكنهم غير قادرين على إضافة اليأس لشخص في انتظار نتيجة

تحدد مصير حياته وما اذا كان سينجو من مرض يسكنه أو أن ذلك مستحيلاً.

ومع ذلك فالبعض من الأطباء يقعون في صراع مع أنفسهم حول إيصال خبر سيئ

للمرضى، فيما هناك من الأطباء لا يراعون ما يصيب انسان تخبره أن حالته

ميؤوس منها وأن عليه انتظار مصيره المحتوم فيصرخون دون مبالاة في وجوه

المرضى لا جدوى من محاولتكم في البحث عن الشفاء.

ولعدم وجود ما يلزم الطبيب باتباع خطوات معينة لكشفة المريض بحقيقة

مرضه يبقى أسلوب الطبيب ورؤيته هي القانون الوحيد الذي يحدد ما الذي عليه

أن يخبر به المريض وكيف يخبره بحالته الصحية .

تحقيق / صقر الصنيدي

مريضة تنقطع عن

الطعام بعد أن أخبرها

الطبيب بنوع مرضها

وتقبل على الحياة بعد

أن طمأنها آخر.

كشف النتائج

لماذا يجبر البعض من الأطباء العاملين في أكثر أنواع الطب خطورة أنفسهم على قتل الأمل داخل مرضى قصدهم لأجل الشفاء .. ولماذا لا يعد الطبيب ما توصل إليه من نتيجة سراً يقدمه للمريض بشكل مقبول؟

كل هذا جعل مركزاً طبياً في أمانة العاصمة بلجاً إلى تعليق عدة تحذيرات للأطباء العاملين فيه بأن لا يفرقوا نتائج مرضاهم عند كل من يرونه.

وعلى البعض ان يكفوا عن إعطاء نتائج المرضى الذين يرددون داخل المركز إلى الحرس كي يخبروا بها من يسأل وهي لا تبقى كما هي فهناك من يضيف إليها بعض محسنات اليأس.

ويعتاب يختم التحذير للأطباء:

لماذا يحصل أقارب المرضى لدينا على أخبار مرضاهم من الحراس عند البوابة؟ وفي ذات المركز الذي زرته مؤخراً اصبت باستغراب لوجود تحذير كاذبي رأيته لم ينف أحد العاملين فيه وجود ذلك وإن التحذيرات على حق.

بعض الزملاء وللأسف قبل أن ينصرفوا يخبرون المناوب في البوابة بحالة مرضى في الداخل وهم يدورهم يقدمون تلك المعلومات إلى الذين ياتوا للاستشارة على مرضاهم فينبشرون الخوف بينهم وإن تمكنوا من الدخول إلى مريضهم فهم أكثر منه هلعاً وخبرونه بطريقة عفوية عما سمعوه عن حالته مثلاً كاستحالة نهوضه من العليقة بسلام وأنه لن يعود كما كان وسترافقه الأدوية بقية أيام حياته العودة

الطبيب خبير بما يعمل وهو أيضاً صاحب الطريقة السديدة في إبلاغ الأهل عن نتائج مريضهم مهما تكن قاسية فهو خير من يقدمها إليهم وليس إلى أناس لا يعرفون شيئاً عن المعنويات عند المريض وأهله من هنا جاء ذلك التحذير كما أكد مشارك في صياغته.

لا قانون

وعند بحثنا عن أي لوائح أو قوانين لتنظيم علاقة المريض بالطبيب وكيف يحصل المريض على معلومات عن مرضه وحجمها لم نجد!

حتى تجارب لدول لم نجد سوى محاولات لفرض قوانين تم التراجع عنها. فالصين كانت أكثر الدول اهتماماً بهذا الجانب وأصدرت قانوناً يلزم الطبيب بإبلاغ المريض صراحة عن حقيقة مرضه ما لم فإنه يتعرض لعقوبات نص عليها القانون.

لكن ذلك دفع كثيرين من المرضى إلى الانتحار عندما أخبرهم الأطباء بنتائج قاسية لأمراضهم، وهو ما جعل الصين يتراجع عن ذلك القانون وخالياً ترك الأمر للطبيب إن أراد إخبار المريض أولاً وبالطريقة التي يراها مناسبة.

وحسب الدكتور / نجاة اللبس فإنه لا قانون يحكم هذه العلاقة وإن هناك أشياء أخرى تحكمها في كافة البلدان حتى السياسة التعليمية التي تلعب دوراً في ذلك واجراءات الطب وأمور أخرى.

وتوقف أحمد علي عن إعطاء ابنته الدواء عندما أخبره الطبيب بأن حالته معقدة وأكبر الاحتمالات أنها لن تستمر كثيراً في الحياة وقال له أيضاً:

حسب رواية الأب إنه لا داعي للخسارة وازدادت حالتها سوءاً وكانت تعاني بشدة في ظل عدم إعطائها حتى أدوية مسكنة لتخفيف الألم.

وبعد وفاتها بدأ الأب يتالم ولا يزال كذلك رغم مرور ما يزيد عن ثلاث سنوات على وفاتها لأنه صدق الطبيب ولم يكن يعطيها الدواء الذي كان على الأقل سيخفف عنها.

ما يجب على الطبيب

قدر المعلومة التي يجب أن تصبحها ابتساماً الأمل عند إبلاغها للمريض حسب أطباء نفسانيين يجب أن تكون ملبية لرغبة المريض ومناسبة لما يريد أن يعرفه، ويجب أيضاً أن تكون مقدمة بطريقة ذكية حتى لا يصل المريض إلى الاكتئاب وانتكاسة تدفعه إلى كره حياته وإهمال نفسه بشكل قاتل.

ويحدد أخصائي الطب النفسي في مستشفى الرشاد للأمراض النفسية مقدار المعلومة التي يجب أن يعرفها المريض عن مرضه والتي لا تجعل حالته أشد سوءاً بأنها تأتي وفقاً لحاجته وعلى الطبيب قبل إخباره بنتيجة المرض بأن يعرف ما الذي يريد أن يصل إليه المريض فإذا كان يريد أن يحدد له نوع المرض بدقة ويصر على ذلك فما على الطبيب إلا إخباره وإن كان يبحث عن الأمل في الشفاء فإن محاولة إقناعه بإمكانية الشفاء قد يكون إيجابياً.

الدكتور/ نجاة اللبس تشير إلى نقطة مهمة على ذات المنوال فتقول: إن هناك مرضى يكونون قد عرفوا بنتائج مرضهم عند طبيب أول لكنهم يذهبون إلى الثاني حتى يتأكدوا وعندما يحاول طمأنتهم فانهم يفقدون الثقة به ويتهمونه بقصور الرؤية الطمحة وإن كثرين يخشون تقارير سابقة تساعد الطبيب لتشخيص المرض ويقولون إنهم يخضعون للحاليل للمرة الأولى.

مرضى يعرضون

عن الدواء بعد

مكاشفتهم بأمراضهم

ويستسلمون لليأس .



انعدام الأمل

فقدت أكبر قدر من وزنها خلال اسابيع، فقدت الأمل على يد أحد الأطباء الذي أخبرها أنها مصابة بورم خبيث.

حتى القليل من الوجبات التي تتناولها سريعا ما تتقيها عند تذكرها أن الأيام معدودة إلى أن يأتي الموت الذي بشرها به الطبيب.

قربيتها الدكتور/ نجاة اللبس الطبية اليمينية الأولى المختصة باطفال الأنايب فكرت بأن تعيدها إلى الطبيب المختص وإعادة الفحوصات التي جاءت مطمئنة هذه المرة.

قالت الدكتورة / نجاة واصفة حال قربيتها: لقد فقدت حياتها قيمتها وأصبحت لا تفكر إلا باليأس.

وحينما عرفت النتائج الجديدة للفحوصات التي أكدت أن حالها سيحسن تحسنت فعلاً وبدأت تتناول الوجبات بشكل طبيعي.

المختص الأول لم يحسن إيصال نتيجة فحوصاته إليها بشكل جيد وحدث ما حدث.

لكن وصوله إلى المستشفى حقق له ما لا يريد، فقد أبلغه طبيب أورام أنه

يعاني من ورم خبيث وزاد له أنه لا فائدة من العلاج وأن اجنثات الورم أصبح مستحيل حتى في الخارج لأنه قد استشرى فيه.

لم يكن يريد سماع تلك النتيجة التي غيرت حياته رغم أنه كان جاحداً لما قاله الطبيب وكذبه في وجهه حسب رواية الطبيب نفسه.

يقول الدكتور/ فكري النائب إن المريض يمر بمرحلة عدة حتى يصل إلى حقيقة المرض.

فهو أو لا ينكر ولا يتقبل حديث الطبيب الذي يجابهه بأنه مصاب بمرض مميت.

أما المرحلة الثانية فهي الغضب ومجادلة المريض لنفسه بأسئلة عن المرض الذي عرف نتيجته لماذا لا يصيب فلاناً؟

لماذا أنا بالذات؟

ثم المرحلة الثالثة والتي هي القبول بالواقع والحياة بيأس يساعد في تدهور حالته الصحية حتى أنهم لا يستمرون في تناول الدواء.

فعلاً حدث ذلك مع مريض أعرفه أنا، فقد رمى للطبيب بكيس كان يحمله عندما أخبره الطبيب أن حالته ميؤوس منها وأنه يعاني من مرض فتاك قد يودي بحياته في وقت ليس ببعيد.



أما الثاني فقد كان جيداً في إيصال نتيجة المرض مصحوباً بأمل الشفاء كما ترى ذلك الدكتورة/ نجاة اللبس التي انتقدت بشدة ما يقوم به بعض الأطباء من إيصال سيء لنتائجهم التي يفترض فيها أن تكون مرعبة لنفسيات المرضى حتى لا يتكرر ما حدث مع قربيتها.

وعن تجربتها في إيصال نتائجها الطبية للمرضى تقول إن إخبار المرضى بحالتهم شرط رئيسي في عملها وعندما تخبرهم بالنتيجة فإنها تفتح لهم باب الأمل في إمكانية التغلب على عدم الإجاب والللجوء إلى وسائل بديلة توصل إليها التقدم البشري في حقل الإنجاب.

وحتى لا يبقى الأنان في حيرة فإن النتائج يتم إبلاغها للأنثى الزوج والزوجة وبراعي في ذلك الجانب النفسي عند إخبارهما .

تمكين المرض

أحد اطباء العموم في المستشفى الجمهوري بصنعاء كان صريحاً بشكل غريب فقد قال: إنه لا يخفي على المريض أي نتيجة يتوصل إليها مهما كانت خطيرة.

ويبدو عليه وهو يتحدث أنه ليس مكتئباً بما فيه الكفاية للجانب النفسي الذي عليه مراعاته عند إبلاغ المريض ويضيف مبتسماً بأنه في مرات عدة أبلغ مرضى جاءوا إليه وتم التأكد من حالتهم بأنهم في وضع خطر وأن عليهم أن ينتظروا حتفهم.

وبرر قيامه بذلك بالقول: إنهم سيعرفون نتائج مرضهم متى أو من غيري فلماذا التستر؟

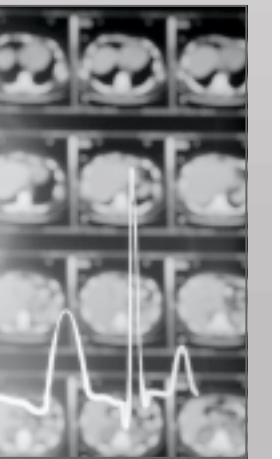
صراع بين

المكاشفة والسرية

والتقدير للأطباء

وحدهم .

وحتى لا يبقى الأنان في حيرة فإن النتائج يتم إبلاغها للأنثى الزوج والزوجة وبراعي في ذلك الجانب النفسي عند إخبارهما .



أطباء يصدمون

مرضاهم وآخرون

يجددون الأمل في

نفوسهم .

