

## مركز القلب فلسفة الأسى والإهمال

# سرير واحد لكل مليون يماني والتوسعة ليست في الحساب



"القلب" إنه الجهاز الذي لا يمكن لأي إنسان في العالم أعلى منه في جسمه، وباعتداله يصبح منتظرا للموت في أية لحظة ما لم يحظ بفرصة علاج مناسبة... والانسان اليمني كأي إنسان في هذا الوجود إلا أنه يزيد عنهم بخصيتين الأولى أنه الأكثر إصابة بأمراض القلب من بين دول العالم الثالث والأسباب كثيرة... والثانية تتلخص في جمليتين "العلاج حلم من الصعب تحقيقه" كل هذا لأنه لا يوجد في اليمن مستشفى حكومي متخصص في علاج مرضى القلب باستثناء مركز وحيد في مستشفى الثورة بصنعاء يعمل على استحياء لأنه - هو الآخر - يعاني الكثير من المشاكل وعلى رأسها انسداد في الشرايين المالية وهجرة الكفاءات العلمية وبالتالي يمكن أن نقول للمواطن الغلبان "لا تملك لك الدولة غير الأتئين والحنين"... في التحقيق التالي تفاصيل دقيقة عن معاناة المرضى في مركز القلب الوحيد وما الذي يمكن أن تقدمه الحكومة له؟... نتابع..

## مدير المركز : نقص المستلزمات وهجرة الأطباء والمالية سبب المشكلة

### وزارة المالية : لا علاقة لنا في ما يحدث ونوفر كل ما يطلب منا

هذا أدى إلى هجرة الكثير من الأطباء من مركز القلب إلى الخارج .

#### هجرة العقول

وتستمر المسرحية الهزلية في مركز القلب ولكن هذه المرة من خلال قصص الكفاءات العلمية ولصقتها في مجلد دول الجوار ، وتنبع هذه السياسة من المثل الشعبي القائل " اللي بيده في الماء مش مثل اللي بيده في النار " ، فالمسؤول أو الشيخ إن أصابته جملطة فاتحة له بابها على مصراعها ومستشفيات الدول العظمى لن تتوان في استقباله لذا هو لا يهجم أن تهاجر العقول اليمنية وبالذات الأطباء إلى الدول المجاورة والبعيدة بحثا عن لقمة العيش بعد أن طغى بهم الكيل في مستشفياتنا ، فحسب إحصائية رسمية فإن عدد الأطباء الذين تركوا مركز القلب بمستشفى الثورة - خلال العامين الماضيين - ثلاثون طبيباً أغلبهم في دول الخليج .

المقابل أوضحت إدارة المركز أنها ستعمل مضطرة على استقطاب أطباء من الخارج لتقسيم القلب والسبب هجرة الأطباء اليمنيين . وقد أنفقت الدولة على هؤلاء أكثر من مائتي مليون ريال لتوصلهم إلى هذا المستوى وعند نضوج الثمرة أحبوا رد الجميل للدولة من خلال العمل في مركز القلب إلا أن الحكومة لم تقصر في حقهم فقامت بالعديد من الإجراءات التي تسرع في خروجهم من اليمن لخدمة دول الحوار وذلك من خلال رواتب لا تبلغ حد الكفاف وبالتالي خرجوا من بلادهم مكرهين بحثا عما يسد حاجتهم .

#### مركز المعاناة

إن شح إمكانات المركز سبب في هجرة الكثير من الأطباء وبالتالي أقتت هذه المعادلة الصعبة بظلالها على المرضى الذين يتراحمون يوميا على باب المركز بغية الوصول إلى الأطباء لإجراء العمليات المقررة لهم إلا أن المركز وخاصة في هذه الأيام توقفت فيه عمليات القلب لأسباب تتعلق بالترميم داخل غرف العمليات ، حسب تأشيرت إدارة المركز وقد أوضح مصدر مسؤول في مستشفى الثورة أن عدد العمليات الأسبوعية تراجع بنسبة 82% حيث كان المركز يجرى حوالي ست عمليات في اليوم الواحد، أما في الوقت الحالي فلا تتجاوز العملية الواحدة .

#### خاتما

خلص هذا التحقيق إلى أن مرضى القلب في أشد المعاناة بينما وزارة الصحة غائبة تماما عن الوضع كذلك إدارة الهيئة تصرف الملايين في أشياء ما أنزل الله بها من سلطان ، وتشتت وزارة المالية مع الهيئة في تحمل المسؤولية إزاء هجرة الأطباء إلى دول أخرى والذي زاد من معاناة المرضى .

الدكتور عاطف سبب عدم التكافؤ في توزيع الموارد إلى قصر يد الأطباء عن المطالبة بحقوقهم وطول أيادي الآخرين ، وأضاف " هذا الإهمال أدى إلى تفاقم الوضع الصحي لدى المواطنين الذين لا تصل أيديهم إلى العلاج إلا بشق الأنفس، لذا نرى أن الحل الوحيد هو استقلال المركز ماليا وإداريا للنهوض بأمر المرضى " ويتهم مدير المركز وزارة المالية ولجنة المناقصات بالإهمال المنقطع النظر في المركز القلب والدليل أن المركز يعاني من نقص متواصل في المستلزمات الطبية الخاصة بأمراض القلب ، إضافة إلى أن وزارة المالية لا تدفع للعملية الواحدة نسوي ألف دولار بينما في أي دولة بالعالم لا تقل قيمة العملية الواحدة عن السبعة آلاف دولار كما يشكو المركز من نقص في المستلزمات الطبية وعلى رأسها الدعامات التي تكلف الكثير .

على أي شيء مما يحتاجه المركز حتى على مستوى "لمبة الضوء" ، وفي بداية اللقاء أكد الدكتور عاطف أن الطبيب في مركز القلب يشعر بمعاناة المريض ويعيش معه أوجاعه اللامتناهية ولكنه لا يملك له شيئا فوضع المركز يزداد سوءا وذلك بسبب هجر الأطباء للمركز لقلّة الراتب الذي يتقاضوه وكذلك لغياب المخصصات المالية الكافية التي تمكن المركز من زيادة الطاقة الاستيعابية لإجراء أكبر قدر ممكن من العمليات ومساعدة كل المرضى خصوصا وأن هذا المركز يعتبر المكان الوحيد المتخصص لأمراض القلب في اليمن ، ويضيف " الدولة لا تعمل أي اعتبار للصحة خصوصا أمراض القلب ونسبت أن تقدم الشعوب يقاس بأمرين التعليم والصحة " ويرى أن وزارة المالية تصرف أموالا لمشاريع هي بالأصل أقل أهمية من صحة المواطن ويرجع

هؤلاء الذين يموت الواحد منهم كل يوم ألف مرة وهم يبحثون عن علاج لن يصلوا إليه إلا وقد مات أغلبهم .

بداية الجولة كانت من أمام باب المركز ، وهنا ترى الصورة واضحة بكل تفاصيلها الحزينة فالمكان مزدحم جدا وعلى مدار الساعة فالمرضى هنا لا يكون ولا يملون وهم في حالة انتظار لإشارة الجندى الذي يقف بالباب كحاجب بينهم وبين الأطباء ويرفض كل المسامحات الرامية إلى محاولة الدخول وذلك لأن الطاقة الاستيعابية للمركز لا تسمح بدخول كل الناس وبالتالي علاجهم .

البعض من هؤلاء أمضى الشهرين والبعض الآخر أكثر من ذلك وهم في انتظار الدخول إلى الأطباء ، وإن دخل المريض إلى الطبيب فلن تنتهي معاناته حيث سيبدأ الفصل الثاني من مسرحية " من يشتهي الحلي صبر " والذي سيكون محوره " انتظر عاد قبلك كثير " وستكون مدة الانتظار على الأقل خمسة أشهر " من غير الجمع والعطل الرسمية " هذه المعاملة التي يجدها مرضى القلب صورها لنا أحد المرضى هناك واسمه أحمد شافيت صالح بقوله " لا تختلف معاملة مركز القلب عن أي وزارة في اليمن حتى على مستوى أدنى التفاصيل كالدخول من البوابة " أحمد أمضى حوالي أسبوعين وهو يريد الدخول من البوابة لعمل قسطرة علاجية حدها الأطباء هناك ، وأشار أحمد إلى سابقة خطيرة في المركز تتمثل بالمقاولة - حد وصفه - وتعني أن يقوم بعض العاملين بالمركز بأخذ معاملة المريض ومتابعيتها حتى النهاية مقابل مبالغ مالية تدفع لهم ، وهذا يعني أن الذي لا يملك المال سينتظر حتى تأتية الساعة المكتوبة من السماء .

أما سعيد صالح " مريض " من محافظة البيضاء رداً فترجم امتعاضه من المركز بتنهيدة طويلة لتتلها كلمة " أووووووف " ويقول " المعاملة من حق بلادنا روح وارجع " سعيد يبحث عن عملية قسطرة ثالثة بعد عمليتين سابقتين نجحت الأولى وفشلت الثانية وأمضى سنة كاملة وهو يتردد على باب المركز ولم تنته بعد معاناته .

محمد علي القرني من محافظة زمار لديه مشكلة أخرى فقد أضاع العاملون في مركز القلب ملفه وهو الآن في حالة " حيص بيص " يعاني من انسداد ثلاثة شرايين في قلبه وانسداد باب المركز في وجهه لذا هو يتوقع الموت في أية لحظة ويرى بأن عملية إنقاذه باتت ضئيلة .

#### روتين قاتل

ولإطلاع على الوضع عن كثب تم إجراء مقابلة مع الاستشاري الدكتور صالح عاطف مدير مركز القلب والذي أبدى استياءه الشديد من الوضع الذي يمر به المركز حاليا بسبب النظام المركزي القائم في المستشفى حيث يستغرق طلب المركز أسبوعاً - على الأقل - ينتقل بين مكاتب المشفى للحصول

## مرضى:

### سنموت ونحن ننتظر طابوراً طويلاً

#### لإجراء العملية



#### المالية تنفي

من جهتها نفت وزارة المالية - ممثلة بمدير عام الموازنة طارق عبدالرقيب راشد - أن يكون للوزارة أي ذنب في كل ما يجري بمركز القلب بمستشفى الثورة وذلك لأن المستشفى هو من يرفع للمالية باحتياجاته وما على المالية إلا الموافقة وبحسب الإمكانيات المتوفرة ، وقد أظهر التقرير التي أفادتنا به وزارة المالية أن مركز القلب يتمتع بميزانية هائلة تسد احتياجاته ، الأمر الذي نفاه مدير المركز نفيا قاطعا ولو كان الأمر كذلك لما استغرق أسبوعاً يبحث عن "لمبة" ضوء من إدارات المستشفى - حد تعبيره .

الدكتور أنور نائب مدير عام هيئة مستشفى الثورة رفض التعليق على الموضوع باعتباره من اختصاص المدير العام للهيئة ، ونحن بدورنا حاولنا مقابلة المدير فلم نجده رغم تردنا على مكتبه أكثر من ثلاثة أيام .

#### العمر القصير

في بداية القرن الواحد والعشرين وبالتحديد في العام 2001م أنشئ مركز القلب في هيئة مستشفى الثورة العام بصنعاء كمركز متخصص وحيد في اليمن للتخفيف من معاناة مرضى القلب ، وبالفعل خطى هذا المركز خطوات متقدمة وعمل على إنقاذ الكثير من مرضى القلب رغم الإقبال الكثيف عليه من كل المحافظات

هذا المركز كغيره من المشاريع في اليمن القصيرة العمر والأمد التي قد تدمرها المشكلات بعد ظهورها بسرعة هائلة في اليمن وذلك لأسباب ترجع إلى "موال" الفساد المتعارف عليه في المؤسسات الحكومية ، يضاعف من معاناة المركز تأخر لجنة المناقصات عن تلبية طلبات المركز من المستلزمات الطبية مثلا عندما طلبت إدارة مركز القلب ألفي إبرة قسطرة من لجنة المناقصات لإجراء العمليات ، قيمة الإبرة الواحدة دولاران ، تم رفض الطلب بداعي أن السعر مرتفع ، وبالتالي اضطرت إدارة المركز إلى شرائها من السوق بأربعة دولارات ونصف الدولار .

لم تقف معاناة المركز عند هذا الحد بل المواد التي يستخدمها الأطباء لإجراء العمليات الجراحية في تناقص مستمر وقد تتعرض للفساد في أية لحظة وحينها سيتوقف إجراء العمليات لعدم وجود -ربما - إبرة فارغة " نيدل " أضف إلى ذلك أن جهاز العمليات قد انتهى عمره الافتراضي ويمكن أن يتعطل في أية لحظة وقد يكون ذلك أثناء أي عملية ما ، أما الأدهى والأمر من ذلك هو أن عدد أسرة الرقود بالمركز لا تتجاوز 26 سريرا أي أن لكل مليون يعني سريرا واحدا عليهم أن يتقاسموه بالسنتيمتر المربع ، وإن تقاسموه فلن يكفي ، كل