لماذا النساء أصغر حجماً من الرجال؟

حتى لدى الشعوب القاطنة في شمال أوروبا، والتي تعد الشعوب الأضخم حجماً والأكبر طولاً في العالم، يتفوق الرجل على المرأة بمتوسط طول يبلغ 15 سنتيمتراً.
وإذا كان أكبر حيوان على وجه الأرض هو أنثى الحوت الأزرق، يصبح السؤال أكثر إلحاحاً: لماذا يتفوق ذكور البشر على الإناث في حجمهم وطولهم؟ أو بتعبير آخر: لم النساء أصغر من الرجال؟.
هذا هو السؤال الذي حاول علماء وباحثون الإجابة عنه في برنامج وثائقي عرض قناة «آر تي».
ويبحث العلماء على مدى 52 دقيقة في هذا الوثائقي عن إجابة على هذا السؤال، من خلال رحلة في تاريخ التطور، والكشوفات العلمية.
وشارك في هذا البحث العلمي المصور 15 عالماً وخبيراً في مجالات مختلفة مثل الطب والتاريخ وعلوم الأحياء وعلوم الحيوان والأنثربولوجيا وعلم الاجتماع وعلوم الحضارات، ويشرح عالم التاريخ لوران هيبرغر الذي يعكف على دراسة قوام الشعوب، أن طول الإنسان اختلف مع مرور الأزمان الطويلة، وأن هذا القوام مر بدورات متلاحقة.
فعندما يبدأ قوام شعب ما بالتقلص، يبدأ ذلك مع النساء أولاً، أما عندما يبدأ قوام شعب ما بالزيادة، فإن ذلك يبدأ أولاً مع الرجال.
ويذكر طبيب الأطفال والمتخصص في الغدد الصماء جان كلود كاريل، أن الأطفال الذكور يكتسبون طولاً على مدى وقت أطول من الإناث.
وهذا التباين في النمو بين الذكور والإناث هو «ملاحظة» يبني عليها العلماء فرضياتهم وتفسيراتهم، وهو ليس «تفسيراً بحد ذاته».
وفي محاولة للبحث عن إجابات شافية، تغوص فيرونيك كلينر في رحلة تتقصى تاريخ تطور الفضائل الحية على كوكب الأرض.
ويجد الباحثون أأفسهم أمام سؤال جديد «هل يمكن أن يعزى اختلاف الطول بين الرجال والنساء إلى الماضي السحيق للبشرية حين كان الذكور يتنافسون في ما بينهم؟ أو أن ذلك يتصل مثلا بتفضيل النساء، للرجال من ذوي الطول على من هم أقصر؟»، ما يجعل الفئة الأقصر بين الرجال تختفي في مرور الزمن، وفقاً لقانون التطور.
ويقول عالم الاجتماع نيكولاس هربن إن «الطول المثالي للرجل هو متر واحد و82 سنتيمتراً، لكن ما زال مجهولاً لنا لماذا النساء أقصر من الرجال».
ويظهر الوثائقي أن هذا الفرق بين الرجال والنساء يسير «عكس المنطق» الطبي، إذ إنه كان ينبغي بحكم قانون التطور، أن تصبح النساء مع مرور الوقت أطول من الرجال، ولاسيما لكون الإناث يحملن ويضعن.
وإزاء هذه التعقيدات، وما يراه العلماء تناقضاً بين الواقع والمؤشرات الطبية، تحاول فيرونيك كلينر تفسير هذه الظاهرة من زاوية أخرى تماماً.
وهي ترى أن هذا الفرق في الطول بين الذكور والإناث ما هو إلا انعكاس لتفوق الدور الاجتماعي للرجال على النساء.
وتقول: «أجساد النساء ليست سوى تعبير ملموس عن لا مساواة تعيشها المرأة منذ آلاف الأعوام».
وتخلص إلى القول: «لا شيء آخر يفسر التباين بين طول الرجال وطول النساء»

دراسة: المجتمع يطبع الأطفال "بالكرم"

• قال فريق دولي من الباحثين إن مدى استعداد الأطفال للإنفاق وإشراك الآخرين فيما يمتلكونه يتوقف على المجتمع الذي ينشئون فيه وإن الأطفال يباشرون في تقليد تصرفات الكبار وتبني معاييرهم الأخلاقية مع بداية سن 7 سنوات تقريبا.
وقال الباحثون في دراستهم، التي نشروا نتائجها الاثنين في مجلة "بروسيدنجز" التابعة للأكاديمية الأميركية للعلوم، إنهم حللوا سلوك أكثر من 300 طفل في سن 3 إلى 14 عاما من ستة ثقافات مختلفة من بينهم أطفال عاشوا في بيئة يغلب عليها الصيد والتقاط الثمار في حوض الكونغو وكذلك بيئات يغلب عليها الصيد وكذلك أطفال مدينة لوس أنجلوس.
وأخضع الباحثون تحت إشراف بيلي هوس من جامعة كاليفورنيا في لوس أنجلوس أطفال بيئات ثقافية مختلفة لاختبارات على شكل ألعاب كان من بينها على سبيل المثال توزيع مأكولات شهية فيما بينهم.
وكان هناك من بين التجارب تجربة لا يتعرض فيها الطفل الموزع لسلبيات عندما كان يتصرف بسخاء، إذ كان باستطاعته أن يقرر ما إذا كان شريكه سيحصل على مكافأة إذا حصل هو نفسه على مثلها أو ألا يحصل على هذه المكافأة إذا لم يحصل شريكه عليها.
وفي تجربة أخرى كان التصرف السخي يعود على صاحبه بأضرار، إذ كان باستطاعته إما الاحتفاظ بنوعين من الطعام الشهي لنفسه ليخرج شريكه صفر اليدين أو أن يوزع هذا الطعام بالعدل مما يعني أنها كان عليه أن يتخلى عن جزء من المكافأة لصالح شريكه إذا أراد أن يكون عادلا.

بسبب رسوبه في الثانوية

أب يُعاقب ابنه بالدفع به إلى طريق الإجرام

• صعق الحاج محمد 50 عاما وهو يستمع إلى سيل الاتهامات الموجهة لابنه احمد 20 عاما والمتنوعة بين السرقة والنهب والقتل ومطالبة النيابة للمحكمة بتطبيق العقوبة القانونية عليه وإعدامه ,فأصيب الأب بحالة هستيرية وصاح بأعلى صوته "أنا السبب ياسيادة القاضي أنا من دفعت بولدي الى طريق الاجرام واستاهل العقاب". وعن أصل الحكاية من بدايتها حسبما ذكرها المتهم فهي كالاتي :

عادل بشر

عاش احمد في كنف والده منذ أول يوم خرج فيه إلى الحياة ووفر له والده كل متطلبات العيش الرغيد، من جانبه لم يقصر احمد أو يخيب امل والده فيه فاجتهد في دراسته وكان يحصد المرتبة الأولى في كل صف تلبية لرغبة والده وخوفا من تهديداته المتكررة له اذا اخفق في دراسته أو تنازل عن المرتبة الأولى حتى اصبح اجتهاد احمد ومذاكرته لدروسه والتزامه بواجباته المدرسية فقط من باب الخوف من الاب القاسي وليس دافعا ذاتيا منه.
مضت السنوات وتجاوز احمد سنوات الدراسة ومراحلها الاساسية والمتوسطة بكل تفوق حتى بلغ المرحلة الثانوية .
في هذه المرحلة اخبر احمد والده عن رغبته في اختيار القسم الأدبي فجن الوالد واجبر ابنه على دراسة القسم العلمي وألا فمصيره الطرد من البيت وذّكره بأنه موفر له كل ما يحتاجه من المتطلبات والمصاريف وما عليه سوى الاهتمام بالدراسة وتحقيق حلم والده فيه وألا ....؟
خضع الفتى لرغبة أبيه وضغط على نفسه الا انه لم يستطع الحفاظ على مستوى نجاحه كالسابق واخفق في أحدى مواد الصف الثاني ثانوي القسم العلمي.
يوم ظهور نتيجة الاختبارات عاد احمد الى منزله ووجد والده وجميع أفراد اسرته ينتظرونه مثل كل عام ليزف اليهم خبر التفوق بامتياز ولكنه صدمهم بخبر السقوط وهو مالم يكن يتوقعه احد وبمجرد ان تأكد الأب من صحة كلام ابنه وانه فعلا سقط في أحدى المواد لم يتمالك نفسه وانهال عليه ضربا حتى سقط الفتى على الأرض من شدة الضرب فحاولت ألام التدخل وإنقاذ ابنها من مخالب والده ألا أن الأخير منعها واخبرها بأنها طالق أذا تدخلت في هذا الأمر واستمر بالضرب والفتى يصيح ألما تحت أقدام أبيه وعندما تعب الأب امر احمد بالخروج من المنزل وعدم العودة اليه مجددا مهما كان قائلا له "أمك طالق بالثلاث أذا حاولت دخول هذا البيت او الرجوع اليه".
اخذ احمد اغراضه البسيطة ولجأ إلى بيت عمه شقيق والده واستمر هناك قرابة شهرين حتى جاء اليوم الذي طرده فيه عمه من المنزل بناء على طلب عمته زوجة عمه التي لم تطق بقاء الفتى عندهم معللة ذلك بقولها : "لو كان فيه خير ما طرده أبوه من البيت".
وفجأة وجد احمد نفسه في الشارع محطم النفس والقلب والفؤاد بعد ان ضاع منه كل شيء ,حتى مستقبله الجميل الذي كان يحلم به ,لم يعد لأطيافه اثر في سماء التعب .
ومن لوكندة إلى أخرى استقر به المقام اخيرا في حضن "شلة" رحبوا بانضمامه اليهم ولم يكن هؤلاء الرفاق سوى عصابة للنشل والسرقة وبعد مضي عدة أيام أصبح احمد واحدا من أفراد هذه العصابة خاصة وانه كان معرضا للطرد في الاونة الأخيرة بسبب بسيط جدا وهو انه لا يعمل ولا يملك نقودا يقتات منها .
انخرط احمد في صفوف العصابة واحترف نشل جيوب المواطنين في الأسواق المزدحمة فلوسهم.. تلفوناتهم المحمولة.. حقائب اليد النسائية ..أي شيء المهم انه لايعود صفر اليدين فيطرد من الشلة وكانوا يقتسمون كل شيء بالتساوي فيما بينهم.
وفي احد الأيام نما إلى علم العصابة أن أمين صندوق إحدى المؤسسات سيذهب إلى استلام بملغ مالي كبير من البنك فقرروا اغتنام هذه الفرصة والتقطع لهذا الشخص وسلبه المبلغ المالي الكبير ووضعوا خطة محكمة قضت بأن يتم مراقبة أمين الصندوق حين خروجه من البنك وانتظاره في احد الشوارع وعندما يقترب بسيارته من أفراد العصابة يقفز اثنان منهم إلى أمام السيارة وهما يتعاركان فيما بينهما بينما ثالثهم يحاول فك الاشتباك فحاول الهدف تجاهلهم والمرور بسيارته من جوارهم ولكنه لم يستطع فترك سيارته وخرج للمشاركة في فك اشتباك الرجلين ولكنه عندما عاد إلى السيارة لم يجد حقيبة الفلوس لان احد أفراد العصابة كان قد أخذها وفورا شك في أن الاشتباك لم يكن سوى مجرد تمثيلية من قبل عصابة منظمة خططت لسرقته وانطلق اثر الرجلين المتعاركين فامسك بهما على مقربة من مكان الحادثة وصاح بأعلى صوته بناهما لصان مستنجدا بالناس لمساعدته في القبض عليهما ألا انه وقبل أن يقترب احد من المارة بادره احدهم بطعنة من جنبيته في الرقبة اسقطته أرضا مضرجا بدمائه وعلى أثرها فارق الحياة ثم فر المجرمون ألا أن أجهزة الأمن استطاعت القبض عليهم بشكل سريع بعد أن تعرف احد شهود العيان عليهم كونهم كثيرا ما يترددون على تلك الشوارع واعترف أفراد العصابة بجرائمهم ومن ضمنهم الشاب احمد الذي دفعه أبوه إلى هذا الطريق.

نحتاج إلى هذه الجرع

عبدالله البحري

• ونحن كبقية المجتمعات العربية نعيش أجواء من التوتر الملازم لكافة جوانبنا المعيشية، ناهيكم عن جملة الضغوط ذات العلاقة بالمشاهد والأنباء غير المحمودة جراء ما تنقله القنوات الفضائية وحتى المحلية على مدار الساعة أو حتى تلك الإذاعات غير الفالية من البرامج الجادة والهموم التي يتم نقاشها وبثها صوتاً وصورة غبر التلفاز أو المذياع إفإننا ولا ريب قد أصبحنا من أكثر المجتمعات الأخرى- المجتمعات المتقدمة- ثقافة والماماً بالأحداث السياسية والاقتصادية نظراً لما تتأثر به كافة الوسائل والأجهزة الإعلامية، وبالرغم أننا لا نعيب أو نستنقص من بعض ما تبثه القنوات العامة أو المتخصصة بتلك الجوانب والبرامج السياسية والثقافية والإخبارية، إلا أننا نطالبها بإجراء بعض التعديلات كنوع من المرونة وخفة الظل وأقصد أن ما نتمناه وكافة شرائح المجتمع على مختلف قنوات التلفزة والإذاعة معاً – المحلية والفضائية – في بلادنا بأن تعيد لجمهورها العريض ما كان معهوداً عنها من برامج خفيفة ورائعة ذات ارتباط بالكوميديا ومن خلال التنوع في بث البرامج والمسلسلات الاجتماعية – العربية واليمنية – الباعثة على السعادة والبهجة وحتى لا تبقى موسمية فقط أي خلال رمضان من كل عام لأن معظمنا يجد غياباً مثل هذه المواد والتي أصبحت نادرة في الآونة الأخيرة، وكما هو حال انتظام بعض المواد الإخبارية والسياسية والتثقيفية ونحوها من الإعلانات التجارية لا سيما هذه الأخيرة التي أصبحت مملة للغاية نتيجة تكرارها الممل ..!

إن معظم الأعمال الكوميدية عموماً متوفرة لدى مكتبات فضائيتنا ومحلياتنا التلفزيونية والإذاعية وينقص فقط وإدراجها ضمن قائمة البرامج لعلها تخفف من كثير من الأثقال والهموم التي تعترى المشاهد والمستمع، لازلنا نتذكر بعض ما كان يبثه التلفزيون وكذا الإذاعة إلى وقت ليس بالبعيد من مواد جميلة وبرامج متنوعة فيها من الكوميديا والتراجيدي ما يمكن أن نطلق عليها جرعات السعادة والترفيه وخاصة وأنها تتناول في ذات الوقت بعض المشاكل والهموم اليومية ولكن بطابعها الخفيف والمقبول والمرغوب لدى متابعيها من أفراد مجتمعنا.. فهل يستجيب القائمون على أجهزتنا الإعلامية المرئية والمسموعة لرغبة الجمهور المحتاج إلى هذه الجرعات؟! هذا ما نتمناه عليهم وبما لا يؤثر مطلقاً على خارطة الإعداد الحالي والذي وأؤكد بأنها ستلقى حضوراً مميزاً من الجميع إذا ما تم تنفيذها مضافاً إليها هذه الجرعة والتي لا ريب ستحصن معظمنا من البحث عن جرعات أخرى قد نجدها في قنوات وفضائيات وإذاعات غيرنا..!

مرض السل قاتل إذا لم ينتظم المرضى في علاجه

إعداد/ زكي الذبحاني

• ظل العالم طوال قرون وأزمان مديدة يعج بإصابات ووفيات سببها مرض السل الرئوي، لكنه ما عاد حالياً عصياً على العلاج طالما المصابون بالمرض التزموا بنظام المعالجة لمدتها المقررة.

إنه داء جرثومي سريع العدوى شديد الخطورة، تجاوز عتبات الماضي ولا يزال خطره ماثلاً إلى اليوم؛ مهدداً سلامة الملايين من البشر حول العالم.

وقد صار علاجه في وقتنا الحاضر في المتناول وناجعاً لكل أشكال الإصابة سواءً حالات الإصابة الرئوية أو تلك التي تنشأ خارج الرئة كالدماغ، الكلى، العمود الفقري، الجلد.. الخ، الأمر الذي هون من سطوته القاتلة وأفضى إلى انخفاض عدد حالات الوفاة الناجمة عن مضاعفاته الخطيرة مع انحسار معدلات الإصابة بالمرض إلى حد كبير لاسيما في البلدان التي تشهد تقدماً مضطرداً صحياً واقتصادياً، حتى يكاد البعض منها يخلو تماماً من المرض، بعكس الكثير من الدول الأقل نمواً والأشد فقراً وتحديداً في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى والتي تحتل المرتبة الأولى عالمياً في حجم الإصابة والوفاة بداء السل.

من واقع الإحصاءات العالمية كان المرض قبل توسع وتقدم الجهود لمكافحته عبر معالجة المصابين، كان يصيب عشرات الملايين حول العالم سنوياً، بينما اليوم انخفض العدد إلى (9ملايين) إصابة سنوياً، متسبباً بوفاة نحو (1,5مليون)حالة، إلا أنه مع ذلك في مرتبة متقدمة في التسبب بالوفيات، متربعاً المرتبة الثانية في حصد الأرواح بين قائمة الأمراض المعدية.

وهذا - بالطبع- لسبب وجيه وهو ترك المريض دون معالجة أو تأخره كثيراً عن العلاج وقد بلغ المرض مرحلة متقدمة لدرجة يصعب علاجها وقد تنذر بالفشل في تحقيق الشفاء وإنقاذ المصاب، وهذا ينسحب- أيضاً- على المرضى المصابين بالسل ممن لا يلتزمون بقواعد المعالجة فيتوقفون عن مواصلتها إلى تمام مدتها المقررة أو لا ينتظمون يومياً في تناولهم للأدوية المضادة للمرض.

ومن واقع التقديرات العالمية فإن ما نسبته(70%) من حالات الإصابة بالسل الرئوي الإيجابي التي تأكدت بالفحص المخبري والوسائل التشخيصية، يموتون خلال مدة لا تتعدى العشر سنوات.

فيما المعالجة المنتظمة بالأدوية المركبة المضادة للمرض تحت الإشراف المباشر كفيلةً بشفاء المصابين بالمرض بنسبة(100%) وذلك متى التمست المعالجة مبكراً، حيث حققت الأدوية المركبة المضادة لداء السل - بموجب التقارير العالمية- خفض في وفيات المصابين بالمرض حول العالم بنسبة(87%) سنوياً.

إن حال اليمن مع المرض ومخاطره تكتنفه عقبات جلية، ففيها نحو(12ألف) إصابة سنوياً- حسب ما أكدته نتائج المسح الوبائي للمرض- والذي أكد بأنه لا يتم اكتشاف سوى (9آلاف)من حالات الإصابة فقط، ما يعني أن نسبة(75%) فقط من المصابين يلتمسون المعالجة، في حين تتدنى مع تلقيهم المعالجة احتمالات تسببهم بنقل عدوى السل للمخالطين لهم في محيطهم الأسري والاجتماعي والمهني؛ كونهم بعد مدة من استمرارهم في المعالجة المنتظمة لا يصيروا معديين.

أما ما نسبته(25%) من المصابين فيظلون حالات طليقة بمعزل عن المعالجة، ويهددون بنقل عدوى المرض وسريانها على أوسعٍ نطاق، وحتماً تتوفى هذه الحالات في النهاية طالما لم تنل معالجة ناجعة.

وعلى المحك، يظل تدني الوعي الصحي بهذا المرض واقعاً ملموساً يعزز استمرار سريان عدوى السل بأشكاله المختلفة، وينطلي الأمر على شريحة واسعة من المواطنين، في ظل تردي أحوال المعيشة وانتشار المساكن المكتظة المفتقرة للتهوية الجيدة والتي لا تتعرض جيداً لأشعة الشمس مع ضعف الإصحاح البيئي عموماً وزيادة معدلات سوء التغذية، ثم أن استمرار تسلل جموع من اللاجئين القادمين من القرن الأفريقي كالصومال وأثيوبيا إلى عمق الأراضي اليمنية بكل ما تعنيه هذه المشكلة من مساوئ، يعزز من فرص انتشار داء السل بوتيرة عالية، والسبب أن هؤلاء المتسللين بدخولهم الأراضي اليمنية بطريقة غير قانونية لا يخضعون للإجراءات الصحية المتبعة على المنافذ الحدودية بما يحد من دخول الأوبئة من الخارج ومنع سريانها في البلاد.

وبالمقابل، يشكل تأخر بعض مرضى السل وحاملي عدوى المرض عن المعالجة المنتظمة المتكاملة تحت الإشراف اليومي المباشر الـ (DOTS)، علاوة على تأخر تشخيص المرض والتماس المعالجة في مرحلة متقدمة للإصابة وقد بلغ الحال بالمريض حداً مزرياً، حلقة من الأسباب المضعفة كثيراً إمكانية نجاح هذه المعالجة، أو جعلها أصعب وأكثر تعقيداً وأقل كفاءة، أو فشلها- مع اضمحلال صحة المصاب بالسل في المرحلة المتقدمة للإصابة- في تحقيق الشفاء للمريض وإنقاذ حياته.

بالتالي، لا بد أن يكون المجتمع بكافة شرائحه ومستوياته ومشاربه على علم بكيفية وقاية نفسه والمخالطين له والمحيطين به من عدوى مَرَض السل، وبأهمية التشخيص المبكر للمرض متى لاح شك أو اشتباه بأن الأعراض الظاهرة ربما تكون بسبب الإصابة بالسل.

ويعد السعال المستمر لأكثر من أسبوعين- دون أن تفلح الأدوية العادية ومضادات السعال في إيقافه- كافياً للاشتباه والدفع بمن يعاني منه للجوء إلى الطبيب، فلعل سببه يُعزى إلى الإصابة بداء السل.

كما يمكن أن تظهر أعراض أخرى مصاحبة تدلل على إمكانية وجود إصابة بالمرض وهي:-

- الشعور بألم في الصدر، وضيقٌ في التنفس.
- حمى وتعرقٌ ليلي.
- بصاقٌ مصحوبٌ بالدم أحياناً.
- نقصٌ في الوزن، وفقدانٌ للشهية.

ومن الوسائل التي تتمكن من خلالها جراثيم السل الانتقال إلى جسم الإنسان وإصابته بالمرض:-

- الرذاذ المتطاير من فم المريض أثناء السعال أو العطاس.
- البصاق على الأرض، حيث يجف ويتطاير في الهواء فيستنشقه الشخص السليم.
- استخدام المتعلقات الشخصية للآخرين كالمناديل التي يستعملها المصاب.
- تداول الشرب من إناء واحد مع المصاب بالمرض.
- شرب اللبن غير المغلي أو المبستر.

ويتعين على كل فرد في المجتمع تحري الوقاية الصحية بكافة صورها ودواعيها؛ بما يكفل منع المزيد من حالات الإصابة بالمرض ومنع العدوى ووقف سريانها تماماً في المجتمع، ومما يجب القيام به من تدابير في هذا الإطار :-

- التماس الفحص المبكر للمرض متى لاحت الأعراض، ثم المعالجة المبكرة للإصابة؛ بما يضمن نجاحها وتحقيقها الشفاء التام ومنع انتقال عدوى المرض إلى الآخرين.
- تغطية الفم والأنف عند السعال أو العطس باستخدام المناديل.
- عدم البصق على الأرض.
- تحصين الأطفال بلقاح الـ(بي سي جي) مبكراً بعد الولادة مباشرةً ضمن جرعات التحصين الروتيني.

والأولى بالمصابين- أيضاً- استخدام المناديل الورقية بدلاً من القماشية، ورميها مباشرة في سلة مهملات محكمة الإغلاق تخصص لهم، ثم التخلص بعد ذلك من هذه المناديل الورقية بحرقها.

وفي الختام، نهيب بالمواطنين بكافة شرائحهم وأطيافهم أن يعوا الخطر الذي يشكله مرض السل باعتباره مهدداً لسلامة المرضى في حال تأخرهم عن التماس المعالجة، وأؤكد على وجوب المسارعة إلى معالجة المصابين بداء السل معالجة متكاملة تحت الإشراف اليومي المباشر دون أي تقصير وانقطاع عن مواصلتها، فهذه المنظومة العلاجية متبعة عالمياً وتتبناهًا وزارة الصحة العامة والسكان ممثلة بالبرنامج الوطني لمكافحة السل الذي شرع - بدوره منذ سنوات- إلى فتح وحدات صحية بمختلف المستشفيات الحكومية والمراكز الطبية والصحية في سائر محافظات الجمهورية، مُتيحاً معالجة مجانية لكافة حالات الإصابة بالسل المثبتة بالفحص المخبري والوسائل التشخيصية الأخرى- على اختلاف أشكال الإصابة التي يعانون منها- فرصاً لم تكن سانحة في الماضي لتلقي علاجاً منتظماً وفعالاً تحت الإشراف اليومي المباشر لمقدم الرعاية الصحية يحقق للمنتظمين فيه - بحول الله- الشفاء التام.

* المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي والسكاني بوزارة الصحة العامة والسكان