

# الجنود المجهولون: أطقم الإسعاف الطبي تنقذ أرواح الناس في أحلك الظروف

مصاح حازم

التمريض إحدى أهم المهام الإنسانية التي تحظى باحترام وتقدير المجتمعات، لما لها من تماس مباشر بتقديم المساعدة لجرحهم وأمراضهم، والتمريض ليست مهنة سهلة لمن أراد ممارستها، بل تتطلب قابلية غير محدودة واستعدادا لتحمل مشاك وطبيعة المهنة التي تدخل أحيانا في جوانب إنسانية يتهرب حتى ذوق المريض القيام بها أو في الأقل بتطوع بعضهم لتنفيذها على مضض وخجل من أنظار الآخرين وأقصد هنا مساعدة المريض العاجز وتأمين نظافته.

وأهمية دور التمريض يمكن ملاحظته بوضوح في المستشفيات وخاصة في صالات العمليات الجراحية والطوارئ، حيث لا يمكن للأطباء أداء عملهم إلا بتطوع دون الاستعانة بملاكات التمريض التي تكمل عمل الأطباء وأحيانا تسبقه أثناء الاصابات التي تتطلب إسعافا سريعا فيلقد قدموا الطبيب لتشخيص الحالة لا سيما عندما يكون المريض ضحية للحوادث المؤسفة والوقوف على الأعباء النارية. وللوقوف على جانب من هذا العمل الإنساني الشريف، التقت "بهر" بعدد من المرصنين والمرضات العاملات في المستشفيات والمراكز الطبية للاستماع إلى آرائهم ومشاكلهم المهنية.

وكان اللقاء الأول مع المرصنة "جواد محسن" التي أجاب عن السؤال التقليدي، كيف تبدأ عملك اليومي؟، قالت:

مهنة التمريض في العراق تختلف حالتها عن أي مكان آخر بسبب الظروف القاهرة التي يمر بها

العراق اليوم وما ينجم عنها من زيادات مضطربة لأعداد القتلى والجرحى، وهذا يعني أن عمل الطواقم الطبية يكون على مدار الساعة، ربما تتخفف شدته بعد الساعة العاشرة مساء وحتى الساعة السابعة صباحا.. وهي فترة نستطيع بها التنفس بعمق رنتينا، مع ذلك فخلال هذه الفترة يكون لدينا فراغ زيارة ومرقبة الرافدين في المستشفى والوقوف على احتياجاتهم وإعادة تضميم جراح من هم بحاجة إلى ذلك والاستماع إلى طلباتهم.. وفي الليل عادة تصلنا الحالات الطارئة لتدهور صحة المرضى وخاصة من الشيوخ والأطفال والنساء الحوامل، وفي الفترة الصباحية يأتي المراجعون المرضى وضحايا العنف والإرهاب والتفجيرات الدائرة في البلاد.

فغدما يبدأ المرصن بالمرضى الصباحي قادمنا من داره يجد أن العمل مستمر أصلا، فنحن لسنا بدارنة حكومية تفتح الأبواب في



الصباح وتغلق بعد الظهر، بل أن أبوابنا مفتوحة وبيدنا ممدودة لمن يطلب المساعدة على مدى ٢٤

ساعة. هناك الكثير طبعاً، فيسبب كثرة المراجعين من صنف الحسالات الطارئة لا بد من زيادة الطواقم الطبية المؤهلة التي تمتلك الخبرة والكفاءة العالية لإجلاس عملها على أتم وجه، إضافة إلى رفد المستشفيات بالمعدات والتجهيزات الطبية والأدوية، وسد الفجوة الحاصلة فيها وخاصة ما يتعلق بإجراء العمليات الجراحية الصغرى والكبرى وسد حاجتها من قناني الدم التي تقرر مصير المريض. وكذلك توفير المخدر لإجراء العمليات الصغرى والعاجلة وزيادة عدد صالات العمليات وتوفير المستلزمات الطبية الكافية.

تضيف زميلتها "وصال" فتقول: المسألة لا تقف عند حدود اللوازم الطبية، وإنما أيضا طبيعة المعاملة التي نتلقاها من ذوي المصابين والتي تتسم بالقسوة وعدم الاحترام، فكل عائلة مصاب لا تقدر بأن هناك حالات أخطر أو أن الطبيب أو الجراح مشغول بأجراء فحص أو يقوم بعملية لا يمكن أن يتركها دون الانتهاء منها.. وما علينا سوى تكرار الشروحات لأقناع هذه العائلة أو تلك بما يجري. زد على ذلك، أن أبواب المستشفيات مفتوحة وبدون قيود ونظام، فمع كل مريض تدخل مجموعة مرافقة له وكل واحد يتحدث من جانبه، فهذا يشكو من سوء الاستقبال وذلك يشرح حالة المريض، وتصور إذا استقبلنا في وقت قصير لا يتجاوز الساعة عشر حالات طارئة أو أكثر وهذا وارد جدا في الأوضاع الراهنة، فنصور كيف يمكنك التحدث معهم واقتناعهم بما يتوفر في المستشفى من امکانات متاحة ثم أن حماية الجراح والطبيب والمرصنين غير مكفولة من حيث

الضمانات والمعدات الطبية، فبمجرد إصابة المريض أو الجراح أو الجراح مشغول بأجراء فحص أو يقوم بعملية لا يمكن أن يتركها دون الانتهاء منها.. وما علينا سوى تكرار الشروحات لأقناع هذه العائلة أو تلك بما يجري. زد على ذلك، أن أبواب المستشفيات مفتوحة وبدون قيود ونظام، فمع كل مريض تدخل مجموعة مرافقة له وكل واحد يتحدث من جانبه، فهذا يشكو من سوء الاستقبال وذلك يشرح حالة المريض، وتصور إذا استقبلنا في وقت قصير لا يتجاوز الساعة عشر حالات طارئة أو أكثر وهذا وارد جدا في الأوضاع الراهنة، فنصور كيف يمكنك التحدث معهم واقتناعهم بما يتوفر في المستشفى من امکانات متاحة ثم أن حماية الجراح والطبيب والمرصنين غير مكفولة من حيث

الضمانات والمعدات الطبية، فبمجرد إصابة المريض أو الجراح أو الجراح مشغول بأجراء فحص أو يقوم بعملية لا يمكن أن يتركها دون الانتهاء منها.. وما علينا سوى تكرار الشروحات لأقناع هذه العائلة أو تلك بما يجري. زد على ذلك، أن أبواب المستشفيات مفتوحة وبدون قيود ونظام، فمع كل مريض تدخل مجموعة مرافقة له وكل واحد يتحدث من جانبه، فهذا يشكو من سوء الاستقبال وذلك يشرح حالة المريض، وتصور إذا استقبلنا في وقت قصير لا يتجاوز الساعة عشر حالات طارئة أو أكثر وهذا وارد جدا في الأوضاع الراهنة، فنصور كيف يمكنك التحدث معهم واقتناعهم بما يتوفر في المستشفى من امکانات متاحة ثم أن حماية الجراح والطبيب والمرصنين غير مكفولة من حيث

الواقع إضافة إلى تهديدات ذوي المرضى والمصابين وكل واحد يريد الأطمئنان على مريضه والوقوف على علاجه بنفسه.. ويمكن ملاحظة ذلك في قاعة الانتظار لصالات الجراحية الصغرى والكبرى وتصور ما الذي سيحدث في حالة إغراق طاقم طبي عن إسعاف حالة طارئة، أقل رد فعل هو الشتمات المتوالية واتهامنا بالتقصير والتأخير.

يشارك المرصن "جبار خليل" الذي يعمل في هذه المهنة منذ أكثر من ٢٥ سنة فيقول:

رغم كل المشاق والمخاطر التي نتحملها، ما تزال واثقنا لا نتناصب مع طبيعة عملنا، فعندما يمنح الطبيب مخصصات خطيرة يجب شمول ذلك جميع العاملين في المستشفى، لأن المرض يدخل من باب المستشفى وهو يحمل أمراضا، فعلى سبيل المثال فإن مخاطر إنفلونزا الطيور والسل والجمر والخبيثة والملاريا والإيدز وحمى الفايروس الكبدية وغيرها لا تفرق بين طبيب الجهاز التنفسي.

ما هي مقترحاتكم في مجال عملكم عموماً؟

أن يطبق نظام خاص في المستشفيات والمراكز الطبية، ونظام يحترم الجميع ويلتزم به فلا يجوز أن تكون ممرات المستشفيات العراقية عبارة عن شارع من شوارع بغداد المزحمة، فهذه الحالة لا نجدنا في الدول المتقدمة ولا حتى المتأخرة وهنا تتعدم النظافة التي هي أهم مظهر وشرط للمستشفى وأستطيع القول لا توجد مستشفى حكومية واحدة في العراق تتوفر فيها المرافق العامة بأدنى

مستوى، فما علينا سوى تكرار الشروحات لأقناع هذه العائلة أو تلك بما يجري. زد على ذلك، أن أبواب المستشفيات مفتوحة وبدون قيود ونظام، فمع كل مريض تدخل مجموعة مرافقة له وكل واحد يتحدث من جانبه، فهذا يشكو من سوء الاستقبال وذلك يشرح حالة المريض، وتصور إذا استقبلنا في وقت قصير لا يتجاوز الساعة عشر حالات طارئة أو أكثر وهذا وارد جدا في الأوضاع الراهنة، فنصور كيف يمكنك التحدث معهم واقتناعهم بما يتوفر في المستشفى من امکانات متاحة ثم أن حماية الجراح والطبيب والمرصنين غير مكفولة من حيث



مواردنا ويخفف من نسبة المهاردة والعيادة الطبية، فعمليات القلب والدماغ والفحرات المعدية والمعوية والكلية وغيرها تجري في بغداد عموماً، ثم أن الأجهزة الطبية غير كافية أو متوفرة في المستشفيات الحكومية في المحافظات وخاصة أجهزة تخطيط الدماغ والرنين والقلب. وهي معدات طبية ليست مرتفعة التكاليف، فلماذا لا تسود مستشفياتنا بها وتتهيأ لها ملات فنية قصادرة على استخدامها، ولأجل تنظيم عملنا أرى أن تأخذ بنظام طاقة العلاج للمواطنين لمرجحة المستشفيات وبذلك يتوزع جهدها بطريقة متساوية تقريباً تتناسب مع إمكانياتها المتوفرة.

في الختام، يبقى المريض وحده هو الذي يشعر دون غيره ويقدر الجهود الإنسانية المقدمة إليه من قبل الجراح أو الطبيب بعد نجاح العملية تعني الشيء الكثير والكثير للمصاب الذي كان قبيل بضعة ساعات محمولا على نقالة ويثبث بحبل النجاة الذي قدمه إليه بفضل الله الطاقم الطبي، ألا يتمينا لعملهم الإنساني وردا للجميل الذي ليس له ثمن، هؤلاء الأطباء والمرصنين يعملون ليلاً ونهاراً لخدمة الإنسانية مقدمين التضحيات لاسعافنا في وقت الحاجة ويعملون في أوضاع متردية وفي ظروف صعبة للغاية.

في الختام، يبقى المريض وحده هو الذي يشعر دون غيره ويقدر الجهود الإنسانية المقدمة إليه من قبل الجراح أو الطبيب بعد نجاح العملية تعني الشيء الكثير والكثير للمصاب الذي كان قبيل بضعة ساعات محمولا على نقالة ويثبث بحبل النجاة الذي قدمه إليه بفضل الله الطاقم الطبي، ألا يتمينا لعملهم الإنساني وردا للجميل الذي ليس له ثمن، هؤلاء الأطباء والمرصنين يعملون ليلاً ونهاراً لخدمة الإنسانية مقدمين التضحيات لاسعافنا في وقت الحاجة ويعملون في أوضاع متردية وفي ظروف صعبة للغاية.

## اتساع دائرة العنف وازدياد العمليات الإرهابية: لمصلحة من.. ومن يقف وراءها؟

السابق وأذنايه والمستفيدين منه تقتضي مصالحهم ان تستمر هذه العمليات لغرض ان يسهموا في تأخر البلد وتحقيق حلمهم المستحيل بعودة النظام السابق الى سدة الحكم ولكن هيات لهم، ذلك لأن اربعين عاما كافية لهم وكفى ظلما وجبروتا وطغيانا واستبدادا وديكتاتورية، لقد شعبنا من كل هذا وأنا بـ... رأيي ان هؤلاء هم المستفيدين من كثرة العمليات الارهابية والتفجيرات بحجة ان يصبح فيه اهتمام المواطن العراقي بأمور الحياة الأخرى تاركا السياسة والحديث عنها لأهلها والعارفين فيها. وبيقسي الأمل موجودا بهذه الأيام ولكن متى سيأتي؟، نعم، الله وحده هو الذي يعلم.

خيرا للعراق كونه مهد الحضارات الأولى وفيه خيرات كثيرة أتم الله سبحانه وتعالى بإضافة إلى وجود التبعات المقدسة للأمة الأظهر والأجيباء والتي قلما تكون مثيلاتها موجودة في الدول الأخرى. ولكن أتى لهم أن يخربوا العراق لأن شعبنا الذي صبر اربعين عاما على الظلم والطغيان لن يركع يوما ما لطاغية وإن كلفه ذلك حياته وهذا دين الشعب الحر الأبى الكريم.

وفي الوقت الذي يصحو فيه المواطن العادي في أي بلد من بلدان العالم مبكرا ليذهب الى عمله متفانلا بيوم جديد سعيد، يصحو المواطن العراقي المسكين متشامتا خافا من ان يخرج من منزله ولا يعود اليه مساء او قد لا يرى اولاده او افراد عائلته مرة أخرى.

ويعود العراق الى ما يقارب الثلاثة أعوام على سقوط النظام السابق وسقوط التمثال، استبشر العراقيون بالكثير الكثير وخاصة بالحسرية والديمقراطية الموعودة، لكن.. وبمجرد مرور ايام قليلة بدأ العراقيون يسعون بمصالحات غريبة وعجيبة على مسامعهم تتناقضها الفضائيات الاخبارية، فأصبحت السيارات المفخخة والعبوات الناسفة والانتحاريين الذين يرتدون الأحزمة الناسفة ليغزوا أنفسهم وسط حشود بشرى محط حديث كل بيت وشارع يشكركا لا يمر يوم دون سماع انفجار لسيارة مفخخة او عبوة ناسفة.

العراقي الذي تعب وعانى الكثير. \* من جانباها تقول السيدة ثريا يوسف، مهندسة: ان بقايا النظام

## استطلاع آراء المواطنين للقضاء على البطالة والنهوض بالتنمية القومية

كثير من ظاهرة البطالة فالثانية تولد بسبب تعاطف الفساد الإداري فاضطرت الدولة الى امتصاص البطالة من أجل توفير فرص العمل للمواطنين. ولأسف ليس لدينا تشريعات وتطبيقات مماثلة مع كيناء الجسور والطرق وزراعة الأشجار وتنظيف وتجديد المدن لحيث استعادة الاقتصاد الوطني عافيته من جديد، فمدخولات العمال ساهمت في رفع القدرة الشرائية وتحريك السوق وهذا يعني أن الكساد بدأ يضمحل وينبغي زيادة عجلة الانتاج الصناعي والزراعي ثم تبعتها النقل والقطاعات الأخرى ولكي تعود الى دورتها الطبيعية تحتاج الى أيدي عاملة وهذا يتطلب من الدولة تجاوز الأزمة بأقل الأضرار.. وأرى أن الوضع في العراق مشابه مع وجود البطالة الاختلافات المتمثلة بزوال وسائل الانتاج التي درتها الحروب والصراع والأحداث المضاعفة لكن مع ذلك فإن امتصاص بضعة ملايين عامل وفي قطاع التشييد لبناء المشاريع السكنية للمشاريع السكنية والطرق الخارجية وغيرها من الأعمال سيكون أفضل بكثير على الاقتصاد الوطني من فتح باب التوظيف في دوائر الدولة التي تعاني أصلا من البطالة المتفجرة.

عملية البحث عن فرص العمل التي تتناسب مع كفاءاتهم وشهاداتهم وتصلح العاملون على مساعدات مالية تؤمن لهم العيش بالحدود الدنيا. ولأسف ليس لدينا تشريعات وتطبيقات مماثلة مع كيناء الجسور والطرق وزراعة الأشجار وتنظيف وتجديد المدن لحيث استعادة الاقتصاد الوطني عافيته من جديد، فمدخولات العمال ساهمت في رفع القدرة الشرائية وتحريك السوق وهذا يعني أن الكساد بدأ يضمحل وينبغي زيادة عجلة الانتاج الصناعي والزراعي ثم تبعتها النقل والقطاعات الأخرى ولكي تعود الى دورتها الطبيعية تحتاج الى أيدي عاملة وهذا يتطلب من الدولة تجاوز الأزمة بأقل الأضرار.. وأرى أن الوضع في العراق مشابه مع وجود البطالة الاختلافات المتمثلة بزوال وسائل الانتاج التي درتها الحروب والصراع والأحداث المضاعفة لكن مع ذلك فإن امتصاص بضعة ملايين عامل وفي قطاع التشييد لبناء المشاريع السكنية للمشاريع السكنية والطرق الخارجية وغيرها من الأعمال سيكون أفضل بكثير على الاقتصاد الوطني من فتح باب التوظيف في دوائر الدولة التي تعاني أصلا من البطالة المتفجرة.

كانت تنفذ في البلاد، حتى بلغ عدد العمال العرب والأجانب فيه وبالدرجة الأولى العمالة المصرية ما يقرب من أربعة ملايين عامل معظمهم عمل في قطاعات الخدمات والتشييد والنقل والصناعة. ولتسليط الضوء على هذه الظاهرة اختارت "بهر" عينات من المواطنين للوقوف على آرائهم حول كيفية معالجة وحل هذه المشكلة.

تتعاين دول العالم الصناعية ودول العالم الثالث من نفسى البطالة وزيادة نسب أعداد العاطلين عن العمل سيما الشباب، وتعد البطالة من المشاكل الاقتصادية والاجتماعية الخطيرة نظرا لصلتها المباشرة بمصدر عيش الإنسان وتكوين الأسرة وتأثيرها على حركة المجتمع وبنائه وتقدمه، لذا فهي تحتل اليوم مكانة رئيسية في السياسات الاقتصادية الوطنية وتدخل في قائمة برامج الأحزاب السياسية أثناء الانتخابات التشريعية والرئاسية وفي بعض الأحيان تنال موقعا في العلاقات الثنائية بين الدول.

الأخرى للأجيال القادمة؟، ولماذا لا نضع سياسة خاصة لاستيراد التكنولوجيا الحديثة واستخدمها في المجالات الحيوية لزيادة وتحسين الانتاج وإعادة اعمار العراق.. في مجالات الصناعة والزراعة وبناء السكن والنقل وغيرها؟، نحن الآن أشبه بالإنسان الذي غرقت سفينه في البحر ولا يعرف أين يتجه فتره أفتة بتخبث في العياة وينتظر من ينشله. ان إقصر التخصيصات المالية لأية حالة كانت لا بد أن تتم فجدول الأولويات ويحدد مقدار مبلغها ويالتعاون مع المالية ولا يحق لأي مسؤول ان يصدر توجيها بصره أي مبلغ من ميزانية الدولة والا فإن الفوضى ستعم ولا يمكن تدبير أمورنا والنهوض بواقفنا

المسألة لا تقف عند حدود اللوازم الطبية، وإنما أيضا طبيعة المعاملة التي نتلقاها من ذوي المصابين والتي تتسم بالقسوة وعدم الاحترام، فكل عائلة مصاب لا تقدر بأن هناك حالات أخطر أو أن الطبيب أو الجراح مشغول بأجراء فحص أو يقوم بعملية لا يمكن أن يتركها دون الانتهاء منها.. وما علينا سوى تكرار الشروحات لأقناع هذه العائلة أو تلك بما يجري. زد على ذلك، أن أبواب المستشفيات مفتوحة وبدون قيود ونظام، فمع كل مريض تدخل مجموعة مرافقة له وكل واحد يتحدث من جانبه، فهذا يشكو من سوء الاستقبال وذلك يشرح حالة المريض، وتصور إذا استقبلنا في وقت قصير لا يتجاوز الساعة عشر حالات طارئة أو أكثر وهذا وارد جدا في الأوضاع الراهنة، فنصور كيف يمكنك التحدث معهم واقتناعهم بما يتوفر في المستشفى من امکانات متاحة ثم أن حماية الجراح والطبيب والمرصنين غير مكفولة من حيث

في البداية وقع الاختيار على السيد "يونس رمزي" شاب حصل على الشهادة الجامعية ويبحث عن فرصة عمل يقول:

لقد كان العراق لغاية أيلول ١٩٨٠ يحصل مركز الصدارة في دول منطقة الشرق الأوسط التي تستقبل الأيدي العاملة الأجنبية لسد احتياجات المشاريع التنموية التي