

تحقيق

تريز الخوري

khourytherese@hotmail.com

مراكز الإيواء: أمراض تظهر وأخرى متوقعة
هل هي حصون أمان وسط نيران الحرب؟

يجتمع المهجرون في مراكز الإيواء لنسج قصص من المعاناة، لكن أيضا من القوة. المأوى يفتح ذراعيه، والغذاء يوزع، كما الهمسات بين الاصدقاء. في كل زاوية، يوجد شعاع من الدعم، ورعاية تعيد للروح دفاء الحياة. هكذا بدأت تبني احلام جديدة، ورغم كل شيء يتطلع هؤلاء الى رعاية صحية لتحسين ظروف معيشتهم

مراكز الإيواء، على الرغم من كونها ملاذا للمهجرين تحمل في طياتها تحديات انسانية عميقة. عند دخول الاشخاص للاحتواء، يترك الكثير منهم خلفهم منازلهم واحبتهم، مما يضيف اعباء نفسية اضافية الى ظروفهم القاسية. تبدأ الرحلة بتسجيل اسماء الوافدين، حيث يتم جمع المعلومات لتحديد احتياجاتهم. هذا الاجراء، رغم ضرورته، قد يشعرهم بعدم الاستقرار ويعيد ذكريات الصدمات. بعدها، يخصص لهم مأوى، وغالبا ما يكون في غرف مشتركة داخل المدارس، حيث يفتقرون الى الخصوصية والراحة. تقدم هذه المراكز الغذاء والمياه، لكن الكميات قد تكون احيانا غير كافية، مما يؤدي الى نقص في التغذية. تكمن المعاناة ايضا في غياب تنوع الوجبات، مما يؤثر على صحة الجميع، خصوصا الاطفال والنساء الحوامل. الرعاية الصحية تمثل جانبا حاسما، اذ على الرغم من وجود فرق طبية، الا ان نقص الموارد والكوادر قد يحد من قدرتهم على تقديم الرعاية اللازمة. تتفشى الامراض احيانا، ويعاني العديد من الامراض المزمنة. اما الصحة النفسية، فهي جانب مهم في كثير من الأحيان، علما ان الوافدين يحتاجون الى دعم نفسي للتعامل مع الصدمات والفقْدان. توفر بعض المراكز خدمات استشارية، لكنها غالبا

النداف: نوّمن المأوى
والغذاء والرعاية الصحية

■ كم يبلغ عدد المهجرين في مدرسة الدكوانة، وماذا تقدمون لهم؟

□ لدينا عدد كبير من المهجرين في الفندقية في منطقة الدكوانة، نسعى جاهدين مع المنظمات الانسانية الى تأمين كل ما يلزم لهم من الخدمات الاساسية، من غذاء ومياه ورعاية صحية، كما نقوم بتوفير الخدمات الطبية الاساسية، اضافة الى دعمهم في ايجاد سبل المعيشة. نعمل جاهدين لتوفير بيئة آمنة لهم، ونقوم بتنظيم آليات لاستقبالهم، مع التأكيد على اهمية تقديم الدعم اللازم. في

هذا السياق، نسق مع الجهات المعنية لضمان توفير كل ما نحتاجه، بما في ذلك الدعم النفسي والاجتماعي، والحاجات الاساسية اللازمة.

■ ما هي المشكلات التي تصادفونها في مراكز الإيواء؟

□ بحسب الارقام الرسمية هناك 778 مركز ايواء، يوجد فيها حتى اكثر من 118 الف شخص فقط، وهو رقم ضئيل مقارنة بحجم التهجير الذي يشهده لبنان. مع هذه الموجة الكبيرة، هناك احتياجات كبيرة للناس

ولظروفهم الصعبة، حيث يتم الاتكال حاليا على مبادرات وحملات تضامن انسانية، يطلقها ناشطون ومتطوعون واصحاب مطاعم ومؤسسات لمحاولة تخفيف المعاناة قدر المستطاع، وتأمين الوجبات الغذائية والحاجات الاساسية للمهجرين، فيما تعمل حملات اخرى على توفير مأوى لكل من لا يزال في العراء. ان الازدحام داخل مراكز اللجوء تزداد سوءا مع ارتفاع الاعداد في مقابل مساعدات محدودة وغير كافية، لاسيما ان هناك نساء واطفالا، والمراكز تفتقر الى تجهيزات اساسية.

■ هل هناك تخوف من موجات قمل وانتشار امراض معدية نظرا للاكتظاظ؟

□ في مثل هذه الحالات، من المتوقع ان تظهر امراض معدية عدة وقد تتحول الى كارثة صحية في حال عدم تدارك الوضع والتدخل في الوقت المناسب. حاليا، ان القمل والجرب من التحديات التي نعمل على مواجهتها. في ظروف مماثلة، تعتبر المشاكل الجلدية المعدية من ابرز التحديات الصحية ايضا، اذ يتوقع انتشارها بسرعة، في حال وجدت. لذا نعمل بكل ما اوتينا من قوة للمحافظة على النظافة تفاديا للامراض. نحن على تنسيق تام مع وزارة الصحة للحوّل دون التوصل الى امراض معدية.

■ ما هو المطلوب اليوم لتحسين الظروف المعيشية في مركز الإيواء؟

□ تتعدد الاحتياجات الاساسية لضمان الراحة والدعم للمقيمين، وهي تشمل توفير المواد الغذائية كالوجبات المتوازنة والمياه، اضافة الى المستلزمات الصحية التي تتضمن الادوية وادوات الاسعاف الاولي ومنتجات النظافة الشخصية. كما تعد الملابس ضرورية، حيث يجب توفير ملابس دافئة، احذية مناسبة

الحلو: القطاع الصحي
تحت السيطرة

■ ما هي الخطة التي تعتمدها وزارة الصحة للهاريين من نيران الحرب؟

□ تهجر اكثر من ربع سكان الجنوب والبقاع والضاحية الى مراكز الإيواء، لذا هناك امور ومشاكل كثيرة تعترضنا. الشتاء على الابواب والبرد القارس سيطلق الجميع. نحن كوزارة صحة لنا عيادات نقالة ونقوم بمعاينة المرضى، كما نقدم لهم الادوية اللازمة. في ظل هذا التصعيد، تشهد مدينة بيروت موجات نزوح كثيفة من الجنوب والبقاع والضاحية الجنوبية، حيث تم تحويل العديد من المدارس الى مراكز ايواء للعائلات الوافدة، فيما سارعت البلديات والجمعيات المحلية الى تقديم المساعدات

مراكز الإيواء تقدم الحاجات
الاساسية للاستمرار

وملابس داخلية. الدعم النفسي والاجتماعي يعد ايضا جزءا مهما، من خلال تقديم جلسات وخدمات استشارة، وتنظيم أنشطة اجتماعية لتعزيز التفاعل بين المقيمين. اما البنى التحتية، فتحتاج الى تحسين لضمان الراحة، مع التأكد من وجود التهوية والانارة الجيدة. اخيرا، من المهم توفير وسائل للتواصل مع العائلات، ومعلومات حول الخدمات المتاحة للمقيمين.

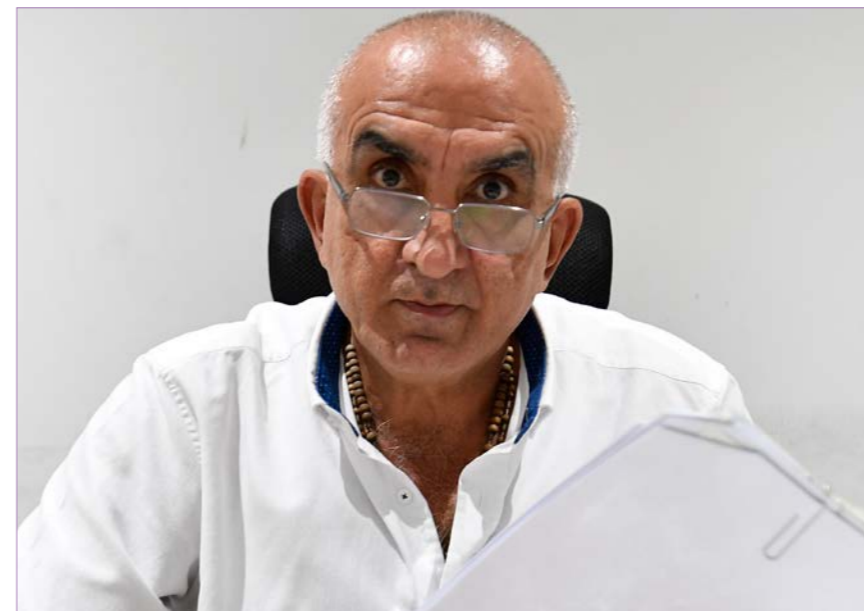
■ الى اي مدى يستطيع القطاع الصحي الاستمرار في المواجهة رغم تعرض الطاقم الطبي للاعتداءات الاسرائيلية؟

□ اثبت اطباء والمرضون والعاملون في القطاع الصحي في لبنان انهم ابطال ويشهد على بطولاتهم وانجازاتهم انفجار المرفأ وتليبتهم النداء بسرعة قياسية. ما اود قوله اليوم ان الاطباء يجرون عمليات جراحية من دون توقف لساعات طويلة. حالات غالبية الجرحى حاليا تحت السيطرة، علما ان ثمة عددا من الحالات الحرجة. كما تقوم وزارة الصحة بأخذ الامور على عاتقها في مراكز الإيواء، بالتعاون مع المنظمات الدولية. ما

الانسانية الضرورية. تستمر الجهود لتنسيق توزيع الناس داخل المدارس، ويبدل القطاع الصحي جهودا حثيثة لمواجهة التحديات. تواجه المستشفيات والطواقم الطبية والتمريضية الازمة بشجاعة، رغم التحديات الامنية والاقتصادية والمعيشية، لاسيما في الضاحية الجنوبية لبيروت وفي محافظات الجنوب والبقاع وبعلمك الهرمل. نجحت خطة الطوارئ الوطنية في التعامل مع الفاجعة واستيعاب الاعداد الكبيرة من المصابين، وهي الخطة التي وضعت برعاية وزير الصحة فراس الأبيض منذ بدء الاشتباكات على الحدود الجنوبية مع فلسطين المحتلة، عقب بدء العدوان على قطاع غزة.



مدير المدرسة الفندقية في الدكوانة جاد النداف.



مدير العناية الطبية في وزارة الصحة الدكتور جوزف الحلو.

على مستوى عال، وفق ما نصت عليه الخطة التي وضعتها وزارة الصحة، ولم تكن هناك اي ثغر على الاطلاق. ان المصيبة كانت لتكون اكبر لولا القدرات العالية الموجودة في المستشفيات، وتطبيق الخطة مهنية عالية. الوزارة تقف الى جانب الذين تهجروا من بيوتهم بشكل مستمر، خصوصا ان كثرا منهم سيحتاجون الى عناية في المستقبل. الجهاز الطبي في لبنان يفعل في هذه الايام ما لا تقوى على فعله ربما افضل الدول المتطورة التي تنعم بالرخاء والسلام. بنداء واحد، قمنا بتدريب 118 مستشفى على حالات الطوارئ، وقد استنفر الجسم الطبي في لبنان في مشهد مستعد وربما بقساوة اكبر واقول ان الوزارة تعمل كخليفة نحل وهي جاهزة وقادرة على الصمود، كما ان الادوية باتت متوافرة لاشهر المقبلة، ولو ان المخزون قد نقص قليلا بسبب استخدام بعضها، واضيف ان المستشفيات لاتزال تقدم افضل الخدمات وهي تجيد استيعاب الكوارث الصحية والتعامل معها.

■ كيف تتعاملون مع الامراض التي تظال المهجرين من منازلهم في مراكز الاحتضان؟
□ نعمل باللحم الحي، فنؤمن كل الاحتياجات اللازمة ونقوم بالاهتمام بمرضى الكلى وتوفير الادوية للامراض المستعصية، كما نقوم بتحويل الذين يحتاجون الى غسيل الكلى الى المراكز المتخصصة. كذلك تهتم الوزارة بالنساء الحوامل وتأخذ كل الامور على عاتقها.

الصحي نحو ثلاثة اشهر الى اربعة، قبل ان يستخدم الكثير منه عقب الجرائم البشعة التي يرتكبها العدو الاسرائيلي، فتعزيز المخزون اساسي كوننا نتعامل مع عدو لا يمكن توقع جرائمه المقبلة. في هذا السياق، لا بد من ان اثنى على مبادرة الشعب اللبناني للتبرع بالدم فور اعلان حاجة المستشفيات، حتى اننا تلقينا اكثر من الحاجة، وعملت فرق الصليب الاحمر على الاحتفاظ بها في بنك الدم. اتمنى لو يبقى اللبنانيون مجتمعين وموحدين لبناء دولتهم تماما، كما يجتمعون في المصائب.

■ هل تعتبرون ان الجسم الطبي يسيطر على الوضع في مراكز الايواء وخارجها؟
□ قدمت مستشفيات لبنان مثلا نموذجيا يحتذى عن التضامن والوحدة الوطنية. لقد نجحت خطة الطوارئ والنتائج واضحة، اذ تلقى جميع الجرحى العلاج اللازم من دون تأخير او تقصير، كما انه تتم تلبية مطالب المهجرين في كل مراكز الايواء. كان التنسيق

◀ اود الاشارة اليه ايضا، الى ان القطاع الصحي نجح من ناحية الجهوز عبر تعاون وزارة الصحة والمستشفيات، الحكومية والخاصة، مع نقابتي الاطباء والممرضين، ومع الصليب الاحمر والدفاع المدني والهيئة الصحية الاسلامية. نحن على تنسيق متواصل ولا نعرف طعم النوم، وقد صمدنا في وجه الهجمة الوحشية على لبنان، فنحن نتعامل مع عدو لا يعرف الانسانية ولا يلتزم القوانين، ويواصل ارتكاب جرائم الحرب.

■ ما هي التحديات التي واجهها القطاع الطبي بشكل عام وفي مراكز النزوح خصوصا؟
□ واجهنا تحديات جمة، ابرزها ان غالبية الاصابات كانت في العيون خلال تفجيرات البيجر، فظهرت الحاجة الى الاجهزة المجهرية الجراحية لكي يتمكن الاطباء من اجراء العمليات الجراحية، علما ان اكبر مستشفى يضم ما بين جهازين واربعة اجهزة ميكروسكوب للعيون. لذلك لم تكن هناك امكانية لتأمين المزيد من الاجهزة في لحظة الفاجعة، مما دفعنا الى نقل مصابي العيون من مستشفى الى آخر، وفق توافر الاجهزة. هناك اكثر من 2300 عملية جراحية تم اجراؤها، وفي حالة بعض الجرحى كان اطباء من اختصاصات عدة يعملون على المصاب نفسه، من جراحة العيون الى جراحة العظم والوجه والحروق وجراحة المفاصل والشرابين. اما في مراكز النزوح، فنقوم بتأمين الادوية للامراض المستعصية وبزيارة هذه المراكز بشكل دائم ومستمر لمواجهة كل مرض يطرأ. ما نعمل على مواجهته، هو موجات القمل والجرب التي نسعى للسيطرة عليها والحد منها.

■ من اي جهة تتلقون المساعدات والى مدى تستطيعون الاستمرار؟
□ ان لبنان تلقى مساعدات من العراق وايران والاردن شملت مستلزمات طبية وبعض الادوية، لكننا لم نتسلم اجهزة او معدات. وصل ايضا وفد طبي من العراق لتقديم الدعم والمساعدة، ومن المتوقع وصول مساعدات طبية اضافية من اكثر من دولة عربية. اما اليوم، فحتاج الى تعزيز مخزون المستلزمات الطبية والادوية، والذي كان يخدم القطاع

معك عالسمع
1717
دايماً بخدمتك!

