



الحكمة

الهيئة النقابية للأطباء السودانيين

بالمملكة المتحدة وأيرلندا

الحكمة - السنة العاشرة - سبتمبر ١٩٩٥

عزيزي الحكيم

"يكون وقد لا يكون قد وصلتك دعوة من "الجليس القومي السوداني" لحضور ما أسماه "المؤتمر الاول للأطباء السودانيين بالخارج" .. اللجنة الادارية للهيئة النقابية للأطباء السودانيين بالمملكة المتحدة توضح لك الاتي:

اولاً: أن ما يسمى "الجليس القومي السوداني" لا علاقة له باى من التنظيمات النقابية أو المهنية العاملة بالمملكة المتحدة . ونرى أنه ليس هئية ذات اختصاص ولم يكن هناك اى اتصال منه أو تشاور مع اللجنة الادارية في الاعداد لهذا المؤتمر .. ولم تشارك اللجنة في الدعوة أو ارسال الدعوات.

ثانياً: أن التنظيمات المهنية ومنها نقابة الأطباء خلت تعمل وتناضل عبر السنين الطويلة لتغيير السودان الى وطن معاishi .. وفي سبيل تحسين الخدمات الصحية ناضل اطباء السودان باصرار وحماس وطبي عميق ووصلوا الى مراحل صدام وصراع مع الحكومات وبأكثر الاشكال شراسة .. قدموا الدراسات والبحوث والمقترنات والحلول ..

ولا يحتاج الأطباء السودانيين اليوم الى "هيئة أخرى" غير نقايدهم الشرعية تدعوهم "للتفاكر" في الخدمات الصحية و"تدارس" دور الأطباء ...

ثالثاً: اللجنة الادارية لها العلم الكامل بأن وراء هذه الدعوة مجموعة من الأطباء، بعضهم أنتمنى اليها وحاول تفتیت وحدتها التماسكة وفشلوا في منعطفهم في اجتماع الجمعية العمومية الماضي واتجهوا الى تكوين "هيئات" أخرى تتحدث باسم الأطباء السودانيين في المملكة المتحدة .. لقد قام هؤلاء الأطباء باتفاق اشتراكاتهم وبالتالي قد سقطت عضويتهم من الهيئة النقابية .. أنا لانطيق الممارسات الانقسامية التي تسعى الى تفتیت الأطباء ..

رابعاً: بما أنا لانتظر هموم السودان ومساواة الخدمات الصحية والتعليم الطبي في السودان .. لم نتجاهلها ولن نسكت عليها .. ونستطيع الى يوم يكون فيه الاطار الديمقراطي الصحيح وفتح فيه القنوات للجميع للمشاركة ..

خامساً: أن اللجنة الادارية تعمل دون كلل على جمع شمل الأطباء والعمل على حل القضايا التي تهمهم ، وقد اصدرت الجمعية العمومية للهيئة في اكتوبر الماضي توصية بعقد مؤتمر تشاركي لكل الأطباء السودانيين .. قطعت اللجنة الادارية شوطاً كبيراً في التحضير لهذا المؤتمر .. تأكيداً لدور الأطباء الرائد تجاه الشعب والوطن ..



دعوة حق يراد بها باطل؟؟

في الأسبوع الماضي وصلت دعوة من هئية تعرف باسم "المجلس القومي السوداني" لرئيس أول للطبياء السودانيين بالخارج .. يعقد بلندن في الفترة من 28 - 29 أكتوبر القادم. وحسب ما توفر لدينا من معلومات في المجلس القومي السوداني هذا ليس هيئة فنية أو تقنية لا من الكوادر العاملة في الحقل الصحي داخل السودان أو خارجه .. وبافتراض حسن النية .. أن يكون هذا المجلس هيئة اهلية يهمها ما يحدث للوطن من تغير متعمد طال كافة المؤسسات - بما في ذلك المؤسسات الصحية .. والتي هي محور اهتمامه الآن.. أما كان الأخر بهيئة هذا همها أن تسعى للاتصال بالهيئة التقنية للطبياء السودانيين في الدولة التي فيها مقر مؤتمرها.. وهم أصحاب الشأن أولاً و "يتميزون بالمسؤولية والجدية وعلقون مقدرات وموهاب" .. حسب ما جاء في الدعوة.. أن لم يكن للاستارة بارائهم فعلى الأقل للحصول على عنوانين للطبياء والتي لم يمكن المجلس من الحصول عليها كما ذكر !!

ويهمنا بدءاً أن نؤكد للأخوة في المجلس القومي السوداني أن الحالة المأساوية التي آل إليها حال الخدمات الصحية في السودان وفي السنوات الستة المنصرمة ظلت تترافق معظم الأطباء داخل الوطن وفي المهاجر والمنافي المختلفة. وفي اجتماعها الأخير ناقشت الجمعية العمومية للهيئة التقنية للطب السوداني بالمملكة المتحدة وايرلندا باسهامه وضع الطبيب والخدمات الصحية واتخذت عدة قرارات وتصانيات منها ما نفذ ومنها ما هو قيد التنفيذ.

والمجلس القومي السوداني إذ يطرح قضيائنا من صميم اهتمام معظم الأطباء... قضيائنا في حجم هيكل وواقع الخدمات الصحية والتعليم الطبي .. وجود الأطباء خارج الوطن وسبل تشجيع عودتهم إلى آخر اجندتها دعوته.. يجعل من الواجب علينا أن نذكره بعض الحقائق التي يعلمها كافة الأطباء وكل جماهير الشعب السوداني وطلت محوراً أساسياً لاهتمام الأطباء فرادى وفي هيئاتهم التقنية والأكاديمية المختلفة:

1) بعد انقلابهم المشئوم في الثلاثين من يونيو 1989 قامت "حكومة الإنقاذ" بحمل نقابة أطباء السودان واعتقال قادتها وتنفيذهم بسجون شala وبورتسودان . كما تم استدعاء العشرات من الطبيبات والأطباء للتحقيق و تعرضوا للإذلال والمهانة والمضائقات .. وتم الاستيلاء على دار النقابة وارصدها.

2) في أكتوبر 89 صدرت أول قوائم الفصل للصالح العام .. تغوى إسماء العشرات من خيرة الأطباء تاهيلًا وتدريباً وتقنياً للمهنة.. وطلت القوائم عقب ذلك تزوي - لم تستثنى أحداً فطال الفصل التعسفي الجراحي أستاذة مشهود لهم بالكفاءة والخبرة.. وأطباء جدد في فترة الامتياز.. وآخرين في بقاع نائية في أقصى أقاليم السودان.

3) في ديسمبر من نفس العام تعرض المئات من الأطباء للاعتقال والتorture الوحشى والإذلال فيما عرف بعد ذلك "بيوت الاشباح" - لم يتعذر من ذلك أستاذة ألمى في سن ومكان يستوجب التوقير والاحترام.. وما زالت أجسادهم تحمل بصمات تلك الأيام الكالحة السوداء.



- 4) لاول مرة في تاريخ الوطن والمهنة المقدسة يقدم أطباء المحاكم عسكرية بحكم عليهم فيها بالاعدام والسجن لعشرين السنين. ولو لا الوقفة الصارمة لجموع الاطباء داخل الوطن وخارجها لجرى الامر كما غنى الموتورون.
- 5) وفي ابريل من عام 1990 أستشهد تحت آلة التعذيب الوحشية للجبهة القومية الإسلامية شهيد المهنة والوطن الدكتور على فضل.
- 6) وعبر هذه السنوات الكالحة يتواصل بطش السلطة وحقدها الاعمى على الاطباء والكوادر الصحية من الاعتقال والتشريد والتقليل الجغرافي الذى لم يستثنى احدا الا من له ولاء للجبهة القومية الإسلامية. فتم احلال كوادر الجبهة الاسلامية في كافة المناصب الادارية فى وزارة الصحة والمستشفيات .. حتى وصل الامر الى احلال كوادر فاقدة الخبرة والتأهيل ليحل محل استاذة مشهود لهم بالعلم فالخبرة داخل الوطن وخارجها.
- 7) وضمن النهب المنظم لكافة موارد البلاد صار استيراد الدواء بایدی تجاري الجبهة القومية ومعظتها عديمى الدراسة والاخلاق المهنية .. فصار الدواء سلعة تعز على الموسرين .. دع عنك المواطنين البسطاء.
- 8) رفعت الدولة يدها نهائيا عن الخدمات الصحية فصارت المستشفيات العامة متاجر تفرض رسوما خرافية لا تفرق كثيرا عن الاسعار التي تفرضها مؤسسات العلاج الخاصة سرطانية الانتشار.
- 9) طال التخريب المتعمد في مؤسسات التعليم ضمن ما طال التعليم الطبي .. فتم تشريد الاستاذة واعتقالهم وتعریب المناهج جزافا .. واغراق كليات الطب رغم شح امکانياتها باعداد من الطلاب فوق طاقتها وافتتاح كليات طب جديدة تفتقد الى المباني والمعدات والاستاذة.
- 10) كانت النتيجة المنطقية لكل ما سبق ذكره أن أصبحت الممارسة والحياة مستحيلة تماما امام الآلاف من الاطباء والكوادر الصحية .. فهجروا الوطن مرغمين .. وصارت المؤسسات الصحية خاوية تماما تفتقر الى الطبيب والدواء وتفشت اوبئة فتاكة كانت قد اندرت قبلا او كادت .. وتدھورت صحة المواطن والبيئة لحد لم يعرف في تاريخنا المائل.
- تلك ملامح سريعة لما حاقد بال مجال الصحي في السنوات الماضية وتفصيل ذلك يطول ونتائجها ماثلة للعيان. ويبيّن أن نذكر الاخوة في المجلس القومي السوداني أن معظم اطباء السودان داخل الوطن وخارجها يحملون هم المهنة والوطن وينذرون قدر المستطاع وفوق ذلك، لرفع المعاناة عن شعبهم وأسرهم ويدركون ايضا المحاولات الماكنة للالتفاف حول نقابتهم وتكويناتها الشرعية بشتى الدعاوى والمسيميات التي تتخذ اهدافا سامة ويبقى وراوها الغرض الخبيث.
- ومنذ أن أصبحت الهيئة القابية للاطباء السودانيين بالملكة المتحدة وايرلندا .. الصوت العلني الوحيد المعبر عن اراده الاطباء السودانيين في ظرف تغيب فيه نقابتهم الشرعية بالداخل .. كثرت المحاولات المعلنة والمستترة للتأليب عليها والنيل منها ونأمل الا يكون "المجلس القومي السوداني" مغلب قط آخر في هذا المخطط.

I will maintain the utmost respect for human life from the time of conception, even

if it requires abortion in the case of rape, incest, foetal deformity, or danger to the mother's life.

I make these promises solemnly, freely and upon my honour.

قراءة سريعة... ودعوة... "المجلس القومي السوداني"

مثل العديد من الاطباء في المملكة المتحدة رأيت الدعوة الموجهة لبعض الاخوة الاطباء .. وعنوانها المؤقر الاول للطبيسين السودانيين بالخارج .. والذى سيعقد بلندن في الفترة 27 - 28 أكتوبر ، والدعوة مهررة باسماء رئيس "المجلس القومي السوداني.." الناظر للدعوة ومن الوهلة الاولى يدرك كيف أن المنظمين قد أحكموا اختيار الكلمات والمواضيع التي ستناقش وهي:

- موضوع الخدمات الصحية والتعليم الطبي في السودان
- امكانية الاستفادة من خبرات الاطباء بالخارج
- تدارس الوسائل التي تشجع الاطباء للرجوع اما مؤقتا او بصفة دائمة للعمل بالسودان .. مواضع جليلة وحيوية .. وهي لم القضية التي تزورق اي منا بالداخل او بالخارج . ولكن لكي لاتنسى .. منذ متى وفي خلال الستة أعوام وتيف الماضية تم التشاور مع العينين بالامر في كافة المجالات ؟؟ فالخدمات الصحية تدهورها لا يحتاج الى نظرة أخرى ... بل السؤال المهم هو لماذا ؟؟

والاجابة هي التخطيط العشوائي دون خطط مدروسة وتحصيص ميزانيات باهضة لتسخير خدمات صحية لحوالي الثلاثين مليون مواطن .. تاهيلك عن هجرة الاطباء والتي ساعدت الحكومة الحالية بكل الاشكال فيها .. أما عن طريق الانبطهاد بانواعه او بفقدان الطبيب لقيمه اذا لا يوجد ما يمكن ان يقدمه لمواطنيه بعد سياسات العلاج الاقتصادي وخلافه .. الاستيلاء الكامل على المناصب العليا وتعيين موظفين مواليين للنظام يعملون جواسيس في أمن الجبهة داخل المستشفيات .. والاموال الطائلة التي صرفت للشركات والأفراد المحسوبين على النظام والذين قاموا بتشييد بعض المباني غير المدروسة والشهادة معلومة للجميع .. وما يسمى بشركات النظافة للمستشفيات والناظر لها لا يخفى عليه الامر من أول مرة ..

لم يتم استشارتنا نحن كفرا .. او كمؤسسات طيبة قائمة بالخارج ولا حتى زملاؤنا بالداخل في ذلك .. وقرارات التعليم العالي وهذه تحتاج لموضوع بمحاله ولكن كلنا يدرى ما آلت اليه حال التعليم الطبي في السودان على كافة المستويات .. مرضين .. قابلات .. أطباء .. زائرات صحيات .. وسوى أن كان في مجال الرعاية الصحية أو التخصصات الطبية العليا بفروعها المختلفة ..

في نهاية الدعوة .. تعقيب بذلك بعمل "نسخ" ودعوة بقية الاطباء! أذ أن السكرتارية صاحبة الفاكس بلندن لم تتمكن من معرفة عنوانين للطبيسين .. ونقول أن الواقع المشرف الذي يحوى كل هؤلاء الاطباء .. هو هنيتهم النقابية والتي حضر أجتماعها العام وانتخاباتها الأخيرة الجميع ويختلف أرائهم والوانهم ..

نقول لنظمي الدعوة .. كفى .. والله لقد فاض بنا الكيل بعد أن قررتكم وبادرتكم الظلالة أن تخيلوا شفحات ومستشفيات البلد الى خراب .. ونحرتم التعليم الطبي باظاهركم البائسة والمعطشة للفساد .. وفوق ذلك دستم على كرامة واخلاق أهلنا في كل المجالات ..

نحن براء من مؤقركم هذا .. وهنئنا لكم بتوصياتكم من آلان .. ولكن لنا حديث نحن وأبناء البلد .. ورغم القمع .. عندها ستنفذ ما قلناه قبلنا عن الخدمات الصحية والتعليم الطبي .. وكما هو معلوم لديكم ..

(ود البلد)



وباء الملاريا .. المرض القاتل

عشرون ألف أصابة بالملاريا خلال شهر يونيو الماضي

وارتفاع كبير في عدد الوفيات

* صرحت الدكتورة بشير الطيب سلام مدير قسم الوبائيات بوزارة الصحة بالخرطوم بأن حالات الاصابة بالملاريا قد ارتفعت الى قرابة العشرين الف حالة منها ستون حالة وفاة وعزا الدكتور سلام ارتفاع عدد الاصابات الى التحسن الذي طرأ على موقف الابلاغ عن حالات الاصابة حيث بلغ 35,1% للعام الحالي مقارنة بـ 12,2% في العام الماضي. وأشار الى ان خمسة وسبعين في المائة من الاصابات سجلت بولاية الخرطوم.

وقال مصدر مسئول بوزارة الصحة ان تصاعد معدل الاصابة اخنة منحسى وبائيًا في ظل الامكانيات المادية المرصودة لعمليات المكافحة والعلاج. وعززت مصادر طيبة فشل برنامج مكافحة الملاريا الى عدم تنفيذ الحملة القومية التي اعلن عنها من قبل نسبة للتدهور الذي تشهده الميزانية المخصصة لوزارة الصحة ولانهيار صحة البيئة في العاصمة.

وباء الملاريا ... بين الواقع وتصريحات المسؤولين

مشكلة العلاج في حال وجودك قاعدة وقائمة	وزارة الصحة خليتها قاعدة وقائمة
معتعني الغمددة.. صحبيتي العيون الناعمة	الله يكافي شرك بالطلولة حايزة
(السودان الحديث 2/8/94)	

يستعرض هذا المقال بعض اقوال المسؤولين المتذبذبة حول وباء الملاريا وفق تصريحاتهم في الصحف الرسمية (السودان الحديث والإنقاذ الوطني) وذلك لعكس تضارب افراهم ولو توضيح بعض الحقائق وال نقاط التي كان من الاجدى أن توخذ مجديه بدلاً من اسلوب النفي الذي اتباه المسؤولين .. بالرغم من ان شكاوى المواطنين بددات تزداد حول اذدياد في حالات الاصابة بالملاريا. الا ان تصريحات مدير ادارة الوبائيات في وزارة الصحة القومية اكدت بان "الحالة مطمئنة" وأن هناك مخزون وافي في الادوية لمكافحة الملاريا وقد انشئت 43 محطة اندماج مبكر موزعة في كافة الولايات للتبييع اليومي عن الحالات واخذ الاجراءات الالزمة وان هناك 11 طن من المبيدات للملاريا ضمن بروتوكول صحي بين السودان وتركيا.

وفي خلال شهر نوفمبر 93 تضاربت اقوال المسؤولين وما تناقلته الصحف من الاقاليم عن زيادة الاصابات وشح الدواء مما اضطر مدير ادارة الوبائيات الافرار بان هناك زيادة في معدل الاصابات لكنه اكد توفير الادوية بكميات تكفى كل الاقاليم وأن المشكلة كلها تكمن في خلل اداري يعرقل توصيل الادوية لسلك المناطق !!.



وفي نفس الوقت صرخ مدير عام ادارة الصيدلة باذدياد حالات الملاريا وعزا السبب لعدم توفر ادوية الملاريا من حبوب وحقن! وهذا التخبط في التصريحات بين ادارة واخرى اغا يعكس شيء اساسى وهو أن وزارة الصحة اما غير مبالية بهذه المشكلة الصحية او مجهل المسؤولين بكيفية التصدى لها ووقف الكارثة الصحية.

ونتيجة للسخط العام والفلح وكثرة الاصابات قرر مجلس الوزراء الاعداد العاجل لحملة قومية لمكافحة الملاريا في كل الولايات على أن يكون وزير الصحة مقرراً للجنة، والهدف مكافحة واستئصال الملاريا. ولم تظهر اي معلومات اخرى خطة عمل اللجنة وتقييمها للوضع الصحي. في خلال نفس الأسبوع وبعد يومين فقط من تكوين هذه اللجنة وفي "الإنقاذ الوطني" صرخ مدير عام الوبائيات مؤكداً أن اصابات الملاريا عادبة وأن الحالات المسجلة لا تشكل وباء بل هي زيادة متوقعة في هذه الشهور ونفي بعض التصريحات من الولايات حول اذدياد الوفيات بسبب الملاريا. كما صرخ وزير صحة الولاية الوسطى ووكيل وزارة الصحة وهو مقرر اللجنة العليا التي شكلها مجلس الوزراء (السودان الحديث 7/12/93) صرحاً بعدم وجود وباء وان الموقف تحت السيطرة. والسؤال الخير هو لماذا شكلت لجنة عليا وما هو دور وزارة الصحة في هذه اللجنة وبالتحديد الوكيل وهو مقرر لها ولمصلحة من هذا النفي المتواصل والمواطن يعاني ولا يجد العلاج والسلطات تعد بالسيطرة على الموقف.. والوزارة المعنية لا تتباوب مع ما يحدث متخلية تماماً عن مسؤوليتها. وفي نفس الوقت نجد ان التقارير من الانقاليم (كونستي ومدنى) بالإضافة الى ولاية الخرطوم تؤكد اذدياد في عدد الاصابات والوفيات وعدم توفر العلاج.. وفجأة ظهر في الصحف الاعلان عن برنامج صحي لمكافحة الملاريا في ولاية الخرطوم وعن توفر الدواء في المراكز الصحية ولم تظهر اي تفاصيل اخرى او متابعة لهذا البرنامج وطيلة شهر يناير استمرت التصريحات من العاملين في المؤسسات العلاجية في الخرطوم عن اذدياد الحالات وعدم توفر الدواء.

وحلت التصريحات عن اي ذكر للبرنامج الذي اعلنت عنه وزارة الصحة بالولاية مما يثير الدهشة اذ انه كيف تعلن الوزارة عن برنامج هام كهذا من دون علم كواودها وهم الذين يستقبلون الحالات في مؤسساتهم الصحية!

واخذت الشكاوى تأخذ صورة هزلية حيث ظهر كاريكاتير عن الملاريا في السودان الحديث واغنية .. ووصف لعلاج بلدى للملاجرا مما يؤكّد استمرار الازمة.

وجاء في الإنقاذ الوطني 10/ اعلان وزارة الصحة بالخرطوم عن حملة للرش بالمبيدات بالطائرة والعربات. وبما ان البعوضة تعيش في الغرف وداخل المنازل في تجمعات المياه الراكدة . فان الرش هو احدى مراحل المكافحة الاخيرة حيث ان المدف وهو (البعوضة) يصعب اصابتها من طائرة تحلق في الفضاء أو عربات ترش الشوارع من دون البدء بالرش والمكافحة داخل المنازل والطرق الصغيرة.. زيادة على ذلك استعمال المبيد بهذه الطريقة يعرض الانسان والحيوان للخطر اذ ان هذه المبيدات سامة وقد تلوث مصادر المياه ، الحقول ، الخضر وغيرها. فلا بد من عملية توعية واسعة قبل حلقات الرش اي كان نوعها .. ووسط هذا الخضم من التصريحات والتناقضات ظهر اعلان للجنة تسخير اتحاد الاطباء يدعوا الاطباء لقضاء امسياتهم بدار الاطباء للاستمتاع "بالقناة القضائية" وتناول وجبات بعد تحسين خدمات البو فيه!! جاء هذا الاعلان وكان هذه الحملة لا تسترجب استثمار كافة الاطباء والعاملين في المكتب الصحى والتشجيع على عقد ندوات صحية ولقاءات شعبية لتعريف المواطنين عن هذا المرض.



وبالرغم من وجود لجنة عليا للمكافحة والتي كونها مجلس الوزراء جاء في تصريح لرئيس الجمهورية بأن هناك ضعف في الرعاية الصحية ونادى بحملة رسمية وشعبية لاصحاح البنية لتصبح الاساس لمكافحة الملاريا والتغذية. ولم تجيء في هذا التصريح اي اشارة للجنة العليا مما يشير بضعف المتابعة وعدم جدية هذه التصريحات الجمهورية. ومثل التصريح السابق لم يواكب هذا التصريح اي تعريف عن هذه الحملة غير الرش ولم يظهر اي مجهود شعبي ولا اي اثر في الاحياء ولا المؤسسات العلاجية عدا اعلانات المحرائد والتي هي ليست في متناول يد الجميع اذ ان سعر الجريدة 40 جنيه واغلب المستهدفين من هذه الحملة اميين. وجاء في تعليق في "الإنقاذ الوطني" في 9/2/94 بعدم وضوح السياسات العلاجية للملاريا وتضارب فيكرة الدواء الدائري وعدم سداد المؤسسات الخيرية لنصيبها في العلاج وتعطيل المواطنين والاطباء على السواء في العلاج. اي لم تتصدر الوزارة مناشير للكوادر الصحية بطريقة العلاج خاصة بعد ظهور حالات المناعة لدواء الكلوروكون المستخدم. وظهرت في بعض الصحف اعلانات للمواطنين عن سبل المكافحة تمثل في ارشادات لتجفيف المياه، تناول العلاج بعد التأكد من الفحص واخذ العلاج من الطبيب. كما صاحب هذه الاعلانات تحذير للمعامل باستعمال الصبغة (أ و ب) وستقوم الوزارة بمتابعة المعامل لضبط جودة التشخيص المعملى واذا تأكد غير ذلك سيتم سحب رخصة العمل. لم توفر الوزارة الصبغة (ب) والتي تبحث عنها المعامل لتسهيل عملية التشخيص اذ انه لا يمكن ازال عقاب دون معرفة الاسباب التي ادت لل مجرم. والسبب الرئيسي في هذه الحالة هو عدم وجود الصبغة بالمعامل القومي وحتى اذا وجدت فهي ردئية يصعب على المعامل الاستفادة منها.

ولم تواترنا الصحف عن اي عمل شعبي او تعريفي او تدريب لكوادر طبية او اطباء. غير انه جاء تصريح من عوض الجاز بان هناك غرفة عمليات تعمل 24 ساعة وسوف ترصد وتابع الاصابات والاشعارات وأن هناك مفاهيم متداولة عند الاطباء والمواطنين يجب تغييرها!! (السودان الحديث 2/4/94) كيف؟ بالامر والتشريع والارهاب من السلطات؟ ولا ندرى كيف تم مثل هذه التصريحات من جهات لا تمثل الجهة المسئولة المباشرة عن الصحة.

بعد شهر واحد من حملة رش واحدة ولم ترى عربات الرش في الشوارع والاحياء ، صرخ وزير صحة الولاية في 9 فبراير بان نشاطات صحة البيئة في الفترة الماضية ادت الى المفاضلة كثافة البعض من 6,4% الى 14,4% ولم ندر كيف قمت هذه "النشاطات" في مجال صحة البيئة قبل بدء العمل الشعبي والطوعي لمكافحة حمىUNG. جاء في السودان الحديث في 10 فبراير استعراض لاجتماع الوزير بقيادة العمل الطوعي والشعبي والذي عرض فيه خطة المكافحة ودور الجهات المشاركة واقر الاجتماع قيام جهات لترقية البنية ومكافحة الملاريا بجميع مناطق الخرطوم على ان تكون عضويتها من مجندى الدفاع الشعبي!!

قصدت أن ادون هذا المقال بالإشارة الى مصادر التصريحات ولدى تسلسل تاريخي حتى يتبيّن للقارئ مدى التباين الذي تما به السلطات الصحية امر خطير مثل هذا فقد جاءت التصريحات متضاربة وجاء الاعلان عن حملان لم يشعر بها المواطن وتناقل الناس امر الملاريا في شكل نكات واشعار ولم ينج منزل سواه في العاصمه او الاقليم من هذا المرض اللعين.

ولى أن اتساءل هذه التساؤلات التي احسبها مشروعة :

- (1) لماذا ترد على السنة المسؤولين تصريحات غير دقيقة وهل هناك امكانية لخاسبيهم؟
- (2) لماذا يتم التعامل مع مرض خطير يؤثر على المواطن وهو الركيزة الاساسية لاي تنمية يمثل هذه العشرالية والتخييط ومن المسؤول الاول عن ذلك؟
- (3) من المسؤول عن صحة البنية وعن توفير المعلومة للمواطن عن الوقاية من المرض قبل حدوثه ولماذا لا تعمل هذه الاجهزه بالتنسيق مع اجهزة العلاج.
- (4) وختاما اين ما يسمى بالانقاذ الصحى ولماذا لم ينقذ المواطن السوداني من جنى الملاريا؟؟

إخفاق حملة مكافحة الملاريا بالخرطوم لقصور أجهزة الولائية وضعف التمويل

الملاريا.

على صعيد اخر اعرب المقدم قرارك دينق وزير الصحة السوداني عن اسفه لعدم تجاوب المواطنين مع الحملة. وعزا ذلك الى عدم التنسيق. وأعلن الوزير ان نسبة الاصابة بالملاريا سجلت ارتفاعا شديدا في ولايتي

الفشل.

وكان الفريق البشير تولي المشاركة بنفسه في اطلاق حملة مكافحة الملاريا التي اغلقت حكومته من اجلها جميع الدوائر الحكومية في كل ارجاء السودان لتمكين العاملين من المشاركة في نشاطات الحملة واستهدفت الحملة

اقر اللواء الزبير محمد صالح نائب رئيس الجمهورية السوداني بان الحملة التي بادها الرئيس الفريق عمر حسن البشير الاثنين الماضي لمكافحة الملاريا في السودان «لم تصادف شيئاً من النجاح والتفريق».

وقال اللواء الزبير انه ليس خلال جولة قام بها في بعض نقاط المكافحة تصوروا كبيرا من اللجان الشعبية بالاحياء والمجالس المحلية». ووصف إدارة الشئون الهندسية في رئاسة الخرطوم العاصمة بانها «غائبة تماماً عن الحملة».

وأضاف نائب الرئيس السوداني بان التجربة كشفت عن حاجة شديدة الى «مزيد من الانضباط ودراج العمل». وقال ان معالجة القصور تتضمن مساملة الجهات المختصة وتحديد اسباب

فكيف بالله تقيم دولة بتنظيم حملة وتقلق المكاتب والمؤسسات وتنزل الجيش والشرطة الى الشارع وتتجند كل الطاقات وتوقف دولاب العمل، دون (ان يكن هناك تنسيق) كما قال وزير الصحة، وبين ان تتزفر الامكانيات دون (التحضير ورقيق الورقة) كما قال (الوالى).



الملاريا ما تزال سيدة الموقف
وأحد مسببات ضعف الانتاج بدواوين الدولة

المalaria ... المرض العائلي

* أعلنت منظمة الصحة العالمية في عام 1955 أن الملاريا سيتم القضاء عليها نهائياً في فترة وجيزة.....(خمس سنوات)! ولم يحدث!

* حالياً الملاريا تصيب أكثر من 270 مليون شخص كل عام وموت حوالي اثنين مليون شخص سنوياً نتيجة الإصابة بها.. 90% من الحالات تحدث في أفريقيا..

* الطبيب البريطاني روتالد روس وفي عام 1897 وقتها كان يعمل في الهند . اكتشف ان الملاريا تتنتقل بواسطة الانوفيليس! "The pregnant female anopheline need a blood meal to nourish its eggs !"

* أول علاج ناجع للملاريا اكتشفه هنود بيروفيا بأمريكا الجنوبية.. وكان ذلك في القرن السابع عشر.. ونقله إلى أوروبا الرهبان اليسوعيين. فقد اكتشف الهنود أن قشرة شجرة الكينا cinchona tree ناجحة في علاج الحمى . ويقال أن أوليفر كرومل أصبح بالملاريا في 1658 ورفض أن يتعاطى هذا الدواء لكراسيته الشديدة لليسوعيين. ومات في نفس العام نتيجة للمرض.

ولفي عام 1820 استخلصت المادة النشطة وأطلق علىها ال Quinine . أما الكلورو كوين فقد ظهر كعلاج للملاريا عام 1943 بواسطة الجيش الأمريكي! وبالطبع ليست الأدوية هي الطريقة الوحيدة لخمارية الملاريا فالقضاء على البعوضة الناقلة يعد أكثر فعالية ففي العديد من الدول كانت هناك مشاريع هندسية أقيمت لمنع البعوض من التكاثر وفي عام 1950 ظهر المبيد DDT .. واكتسبت البعوضة المناعة! وفي بعض المناطق مثل نيجيريا وجد أن بعوضة أنوفيلين واحدة من كل ثلاثة بعوضة تكون حاملة لطفيلي الملاريا !

* "Qing Haosu" دواء عشبي اكتشف في القرن الرابع كعلاج للحميات وفي السبعينيات اوضح الباحثون الصينيين أن المادة النشطة فيه "artemisinin" تفوقت على الكينين والكلورو كوين كعلاج للملاريا وهناك تحفظ وتحفظ من الآثار الأخرى لهذه المادة.

* أربعاء انواع متواجدة في السودان 95% *Plasmodium falciparum* (malignant Tertian malaria) 3% *P vivax* (benign tertian malaria) 1% *P ovale* 1% *P malariae* 1% . وقد كتب عضو من "اتحاد الأدباء بالدويم" في سبتمبر 94 مقرضاً استعمال القطران والحنظل في الحرب ضد الملاريا." يستخرج الحنظل من القطران وهو مادة سامة اذا استعملها الانسان او الحيوان ويمكن سحقه وغربلته واستعماله بواسطة طرمهة لرش المنازل والناموس الطائر سيموت في الحال".

* في 23 فبراير 94 صرخ الراء الزبير ان تكلفة مكافحة الملاريا تحتاج الى 15 مليون دولار سنوياً وفي 27 فبراير صرخ د. الصادق محجوب رئيس الجنة الفنية لمكافحة الملاريا الحوجة سنوياً 20 مليون دولار لشراء المبيدات للرش " واضعين في الاعتبار ظروف البلاد الاقتصادية".

* أصدرت الجمعية العمومية للأمم المتحدة في 28 نوفمبر 94 قرارها رقم 49/41. "مساعدة عاجلة للسودان" وذلك بتقديم دعم مالي وتقني وطبي لخمارية الملاريا . وقدمت الحكومة السودانية تحليل وبحث للسكرتير العام للأمم المتحدة اوضحت فيه الحوجة الى 103 مليون دولار لست سنوات القادمة تقدم في ثلاثة مراحل (كل عامين).

أسبوع... بين المخواطر والدكتريات

شعرة معاوية..

في كتابه "ثورة مايو.. لماذا؟" .. قال كاتب الكتاب محمد سعيد محمدية.. لاحظ رواد مايو: "تعلمت من السودانيين .. تلك الميزة الرائعة .. والتي تمتازون بها عن غيركم من شعوب الامم العربية.. وهي التسامع الفكري.." . ورد عليه رائد مايو.. "لن تكون طيبين مع الذين أصادبوا الحياة السودانية .. بالخراب.. أن الطيبة هنا ليست تسامحاً فكريياً.. ولكنها تهاونا.. ستعاقب كل الذين أجرموا بحق الشعب السوداني.. أو تلك الذين سرقوا أو ارتشوا.. والذين فسدوا وأفسدوا.. والذين ظنوا أن الحكم.. مطية للاهواء.." . أنتهى "سرد" ما جاء في الكتاب اعلاه. أرتضى الشعب السوداني .. النظام الديمقراطي العددى.. في مرحلة ما بعد الاستقلال.. واختار من يديرون شئون البلاد. ويقومون باعباء الحكم.. وأختار مثليه .. الذين يقومون بهمة التشريع.. وصياغة الدستور ورفض هذا الشعب الانظمة الدكتاتورية والشمولية.. والتي جاءت بعد الاستقلال "رفضها" و"غيرها" عن ذلك الرفض.. باقلاعها من جذورها .. والقائها في مزبلة التاريخ..، ويكون صحيحاً لو قلنا .. أن الشعب قد القى "بالرمز" .. أو "الشخصية الاعتبارية" .. لهذه الانظمة.. في مزبلة التاريخ.. ولكن خرجت رؤوس هذه "الفتنة" .. سليمة دون عقاب..

ومن سماحة هذا الشعب.. ومروراً "بتسيب" بعض من زعمائه.. وأشتراك الآخرين .. في مؤامرات .. و"مبایعات" .. خرج "زعماء" تلك العهود السوداء.. بدون عقاب.. وبعضهم الآن يعلم بالعودة أمثال "الإمام" .. الذي أصادبه "الحروف" .. يعلم بالعودة .. وليحكم فوق هذا الشعب.. من جديد.. وبعض أدناه في الداخل وفي الخارج.. لهم أحلام متشابهة.. بل أن "أدناه" الذين أعطوه "البيعة" .. و"الإمامية" هم رؤوس وسدنة.. الحكم القائم الآن !! ! الهمبة السياسية .. والاستيلاء على زمام الحكم .. عن طريق الانقلابات العسكرية.. والبقاء بعدها في الحكم بواسطة الاساليب "الاجرامية" .. ليس مسرحية .. يسدل عليها ستار.. بين آن وآخر.. ثم تعرض من جديد على هذا الشعب الكريم.. ليسدل عليها ستار جديداً..

من قام بهذه "الجرائم" .. واجب عقابه.. وبشدة.. ويد من حديد.. وبواسطة "احرار" هذا البلد.. والذين عمل هؤلاء الدخلاء.. الغرباء.. على ذلتهم... .

وللأوطان في دم كل حر يد سبقت ودين مستحق

القضاء على هذه الافكار .. الانقلابية.. هو الواجب.. الأول.. الذي يجب توجيه الجهود له.. والقضاء على هذه "الفرق" المسرحية.. والنوابي.. الانقلابية.. بل وأزالها تماماً.. هو صمام الأمان الوحيد .. الذي يمنع تكرار هذه المسرحيات.. "الترagedy" .. "نظافة" البلد .. من هذا "السرطان" .. الذي كاد ان يستشرى.. في جسم هذه الامة ... وأن يقضى عليها .. هذه "النظافة" .. أو "الجراحة" .. هي الأمل الوحيد.. لمنع حدوث أي ردة.. أخرى الى "عهود الجاهلية" .. العميات... .

السبوع ... بين الخواطر والكتابات

حال البلاد.. الأن.. هو حال "الديار" المهجورة.. التي "يعق" فيها "الغربان" ..
اذا نعى "البشير" فظن خيراً وأين الخير في وجه "البشير" !!!
"الديمقراطية" .. هي تسامح الأفكار.. وليس العفو عن العمل "الإجرامي". والذين أجرموا في حق.. هذا
البلد.. وهذا الشعب الكريم .. ليس أمامهم .. غير الرجوع عن "الخطأ" .. و"الاعتراف" به.. هذا "الرجوع"
.. وهذا .. "الاعتراف" هو "فضيلة" .. ويحيى ضملياً.. القبول "بعاقب" .. ذلك الرجوع.. وذلك "الاعتراف" ..
والعمل الصادق على اصلاح ذلك "الخطأ" .. والتغريب عنه.. ومن ضمن ذلك قبول . مبدأ "الحساب.. والعقاب".
الرجوع الى الحق.. وأرجاع الحق الى أهله.. عامل "محفظ" ... في القانون... ويكون "مؤثراً" .. لو دامت الصلة
"المعنية" .. والصلة "الحسية" .. بين الجرم.. وضحكته.. أما اذا قطع "ال مجرم" .. هذه "الصلة" فالأمل "مقطوع".
قطع النظام القائم ... "شعرة معاوية" بينه وبين هذا الشعب الكريم "المسامح" .. قطع "شعرة معاوية" .. بينه
وبين الوطن.. ولم يبق أمامه .. غير خيار واحد... خيار "الخوض" .. في مسلسل .. "العنف" .. والقتل والدمار...
الحديث من "البعض" .. عن مصالحة "النظام" .. يدل ليس فقط على سؤل "التقويم" .. والتقدير.. بل يدل على
وجود شعرة معاوية "جانبية" . بين هؤلاء "البعض" وبين السدنة....

الحادي : مارس 1974
طب المناطق الحارة ..

حکى لنا أستاذ علم الامراض .. ونحن في كلية الطب .. أن رجال بعض القبائل في جزء من السودان.. كانوا لا يذهبون
لعلاج.. عند اصابتهم بعرض .. "البلهارسيا البولية" والتي تقود الى تبول الدم. فقد كانوا يظنون .. وبفطرتهم .. ان "التبول
الدموي" .. عند الرجال.. هو المقابل .. "للدوره الشهرية" عند النساء!! .. وفي كتابه "جنوب السودان" كتب "أبيل
البير" .. عن بعض العادات القبلية .. والتي تؤثر احياناً على "التنمية" في جزء من البلاد..
قال أبيل البير .. أن الأرضي الزراعية حول منطقة يامبيو .. تصلح لانتاج أجود انواع الجريب فروت Grapefruit
وكان من الممكن ان تشكل جزءاً من غذاء سكان هذه المنطقة .. وإلى التصدير الى باقي السودان ودول العالم الأخرى ..
ولكن .. وهذا "مربي الفرس" .. تسكن قبيلة الزاندي هذه المناطق .. وهؤلاء ليس لهم .. أي حماس.. او رغبة في الدخول في
زراعة "الجريب" ..

الزاندي "يربطون" بين شكل .. وحجم فاكهة "الجريب فروت" .. "بالفتاق" .. "Serotot Hernia" !! وهذا النوع من الفتاق
منتشر في منطقة الزاندي .. وهم يظنون أن من بعض مسببات هذا الفتاق .. عصير الجريب فروت ! اذ أن الفتاق دائمًا
يبدأ صغيراً .. ويكبر في حجمه الى أن يصبح في حجم تلك الفاكهة!!! ..
مصلحة القارئ .. قبائل الزاندي .. تمتاز .. بلون الجسم الفاتح "نسبياً" .. وبعضهم يميل الى اللون القمحاوي.. كما
"نقول.."

المسواع .. بين المخواطط والذكريات

الأثنين : مطلع القرن العشرين ..

شاعر "القطرين":

خليل مطران.. شاعر الوطنية.. الذي عشق الحرية.. وغنى لها .. وقال:
شدوا أخبارهم برا وبحرا ..

وأقلوا أحراها حرا وفخرا ..

اما الصالح يبقى صالح ..

آخر الدهر ويبقى الشر شرا ..

كسروا الأقلام ، هل تكسيرها .. يعنى أن تنقض سخرها ؟

قطعوا الأيدي ، هل تقطعها

يمنع الأعين أن تنظر شدرا ؟

أطفلوا الأعین ، هل أطفاؤها

يمنع الأنفاس أن تطلع زفرا ؟

أحمدوا الأنفاس ، هذا جهدكم ..

وبه من مجانتنا منكم .. فشكرا !!

شاعر البادية:

محمد سعيد العباسى .. أجاد في أشعاره .. وأبدع .. من دون معاناة .. أو "خفة نفس" .. وما أجمل "الصورة" .. في قصيده

ل .. " مليط" والتي تقع في دارفور ..

حياك مليط صوب العارض الغادى

وجاد واديك ذا الجنات من وادى

يشجى الخلائق وبروى غلة الصادى

فكם حلوت لنا من منظر عجب

ألي أن يقول :

ذيل السحاب بلا كد وأجهاد

قباسق التخل ملىء الرف يلثم من

كانه ورما لا حوله أرتفعت

وأعين الماء تحري جداولها

والورق تهتف ، والأظلال وارفة

لو استطعت لأهديت الخلود لها

أعلام جيش بناتها فوق أطواراد

صوارها عرضوها غير أغماماد

والريح تدفع ميادا لياد

لو كان شيء على الدنيا لأخلايد

12

أسبوع ... بين الحواضر والذكريات

عوده الى صالح عبد السيد ..

أبوصلاح ..والذى قال فى :
ضامر قوامك لأن كالظبية في الفتان
أما الجديد ناعم زى زهرة البستان
تجدد الطابع أمن وحسن بديع رائع منظر جليل فنان
لا يعصى وصفه لسان وجهك بدر كامل من الدور أحسان
ما قصدى فيك لسان مقصودى بس شوفتك لاتضيعنى يا أنسان ..
ما أبعد اليوم ..من الأمس القريب ..وما أشبهه .. بالأمس البعيد ..

الثلاثاء 1993

الهوية... وما أدرك ما الهوية ..

أصبح الحديث .. عن الهوية .. "رواية" في حد ذاته . وقباها كان "المثقفون" يقضون الليل .. ويختلفون .. وكان السبب هو "تضمين .. أو "عدمه" .. لكلمة "الاشتراكية" .. وكما يقول الخواجات فإن "الفيدرالية" هي الـ Flavour of the day ..
وجاءنى هاجس .. وهو أن هذه الـ "آية" .. هي سبب نكبتنا .. فاي كلمة تنتهي بهذه الأحرف .. لا تحجب غير
الاختلاف .. ومضيعة الوقت .. ولا أريد أن أرجع بكم إلى "النميرية" .. و"الستندرد كالالية" !!
كل من رضع من "ثدي" .. أم سودانية .. هو "سوداني الهوية" .. ومن كانت أمه في "الرضاع" أيرانية أو باكستانية .. فهو يته
ليست سودانية .. ومن رضع من "ثدي" "ابدولوجية أجنبية" فهو يته ليست سودانية .. تجربنا .. أثبتت .. أن الرضاعة من
"ثدي" .. غير ثدي الأم السودانية .. يقود إلى "الانحدار" .. في "سلوكيات" .. هي "غريبة" عن هذا الشعب .. وعن هذا
الوطن !!

"الأساليب" التي نراها .. في معاملة "الخصم السياسي" .. أو "المعارك الفكرى" .. أساليب القهر والتعذيب .. والسجن
والتشريذ والقتل .. كلها "وافية" .. علينا .. لم نعرفها ولم يعرفها آباءنا أجدادنا !!

الاربعاء .. صباح الاربعاء 1956 - 1989

"تيران الساقية" ..

الفنان محمد الريح .. تغنى .. وأجاد .. وقال "الساقية لسه مدورة" ..
السودان .. في حالة "عطش شديد" .. يحتاج لـ "بروى" حاجته .. وكما يقول أهلنا في شمال السودان .. البلد في حاجة
إلى "بابور" .. في مكان الساقية القائمة .. الانقسام "الطائفى" .. والتباين .. والمزايدة بين هذه الطوائف .. عطل عجلة التقدم
في البلد .. هذه الساقية .. في الحكومة .. أو في المعارضة .. يقودها .. "توران" .. بينهما .. "عداوة" .. إذا "نشط" أحدهما
لعمل شيء .. "حزن" .. الآخر !!

أمسيرع ... بين المخواطط والذكريات

الابعاء.. مساء الاربعاء.. سبتمبر 1995

لا يستقيم الظل .. والعود أوج ..

وصلتني دعوة.. من.. ما يسمى "بالمجلس القومي السوداني" .. تدعوا الأطباء المؤقر قومي في لندن.. عن الخدمات الصحية في السودان.. وسبل تطويرها !!

وبما أن حسن النية قد يكون معرفا.. فنحن لا ندخل .. "داخل" قلوب الناس. وبما أنني لن أغ扪 من حضور المؤقر... أرجو نظر القائمين به إلى أن.. أول خطوة لتطوير الخدمات الصحية في السودان.. هو زوال هذا "الكابوس" .. الجاثم على صدر هذه الأمة.. إزالة نظام "الطغيان" .. يؤدى إلى تفسخ هذه الأمة "هواء العافية" .. وبعدها يمكن النظر في الأشياء الأخرى..

الخميس..

صيحة النذير .. البارادوكس.. Paradox..

"هذا الوضع الاجتماعي السيء الذي تعانيه الجماهير.. غير قابل .. للبقاء والاستمرار.. ذلك لأنه مخالف لطابع الأشياء.. لا يحمل عنصرا واحدا من عناصر البقاء.. أنه مخالف لروح الحضارة.. الإنسانية بكل معنى من معانيها، مخالف لروح الدين بكل تاويل من تاویله.. مخالف لروح العصر.. آخ.."

"ذلك فوق مخالفته لأبسط المبادئ الاقتصادية السليمة.. ومن ثم فهو معطل للنمو الاقتصادي ذاته.. بل النمو الاجتماعي والأنساني.."

"وكل وضع اجتماعي يكون من نتائجه .. شلل قوى الأمة عن العمل والانتاج، فتعريتها بهذا النمو والتقدم .. هو وضع شاذ، لا يفقد فقط حقه في البقاء .. بل يصبح بالفعل غير قادر على البقاء.. فكيف إذا اجتمع إلى هذه الأفة ، أنه يهدد الكرامة الإنسانية، ويفسدخلق والضمير ، ويقضى على كل معانى العدالة، ويقتل الثقة الضرورية في المجتمع والدولة وينشر القلق ، ويدهش بالاطمئنان...." وستمر .. فيقول ..

"أن هولاء جميعاً يحاولون مالاً قبل لهم به .. لأنهم يحاولون ضد طابع الأشياء !!"
"وياليتهم يذهبون وحدهم حين يذهبون .. ولكنهم سيذهبون ومعهم هذه الأوطان المتردية.. مالم تؤخذ هذه الأوطان من أيديهم .."

"أن الحقائق الواقعية لا تعالج .. بالخطب "الوعظية" أو الفتاوي المختالة.. كذلك لا تعالج بتكريم الأفراح .. وتنظيم الأقلام.." "أن صوتاً سيرتفع بعد ذلك كله .. ولن يمكن اسكاته أبداً : "صوت المعدات الخاوية.. صوت الملائكة الجائعة.."

من ذا الذي يستطيع أن يقول : أن وضع اجتماعياً تلك ثماره المتغيرة الخبيثة يمكن أن يدوم، مهما أقيمت له.. الأسس المستحلة من فتاوى المخربين أو مقالات المرتزقة المأجورين، أو عسف الطغاة والمستغلين ؟

أنه عبث.. عبث ضائع.. عبث ضد طابع الأشياء"

قال هذا الكلام هو سيد قطب !! في كتابه "معركة الاسلام والرأسمالية" !! ولا أزيد من عندي شيئاً...

أمسواع... بين الحواجز والذكريات

الجمعة : بداية القرن العشرين ..

كتاب "ذكريات بابو غر" .. كتاب جميل ومحب .. وكاتبه فرانسيس مادينق دينق.. اخذ شكل الموار .. لتسجيل ذكريات "العم بابو" .

وعمنا بابو غر أسمه الاصلى .. "عثمان" .. وكان له عم .. يدعى "عثمان" ايضا .. وعندما كان جده ينادى "يا عثمان" .. كان العم يقول "نعم" .. فكان الجد يرد : "لا مش أنت .. عثمان "البابو" .. Baby !! وهذا جزء من الموار :

فرانسيس دينق : "الشي اللي كان الناس بيتفقدوا دينق ماجوك فيه .. كان موضوع الزواج . فماذا كان موقف العرب .. وموقفك انت بالذات كصديق ليه في مسألة الزواج ديه ؟"

(ملحوظة: دينق ماجوك من سلاطين الدينكا وهو والد كاتب الكتاب ..)

بابو غر : والله مسألة الزواج ديه ، طبعا حسب العوائد بتاعتهم ، ما فيش تعداد للسودان ، الواحد يتزوج حسب استطاعته المادية وصحته .. لكن نحن بنشوف أنه هو تعدد الحد المعقول . يعني أنا ما حسبتهن لكن بيقولوا أكثر من منتني مرأة ! فكل الناس بيقولوا ، والله دينق ماجوك ده "شنو" مسألة النسوان الكثار ديل ؟ ودليل بيعيشن كيف ؟ وكانت الجزرية بتاعة الدينكا ما بتعجي كلها .. وبيقولوا الجزرية دى لازم دينق محصلها ومعيش فيها النسوان ديل .. لأنهن كثار .. بياكلهن شنو .. وما هي كانت قليلة ؟ فلازم يعني ، الطلبه دى ما بتعجي كلها ، ويكون هو تصرف فيها لصالحه .. والكلام ده لا أنا جاهرت بيـه .. ولا المحكم الموجودين جاهروا بيـه .. لكن كلام "تهم" بره .

فرانسيس دينق : لكن ابدا ما اتكلمت عن قصة الزواج ده ، عندما شعرت أنه تجاوز الحد المعقول ؟

بابو غر : والله ابدا .. لانه ما حبيت اتدخل في المسائل اللي ذي ذي . حتى هو ذاته ، أنا وهو بنتونس ، قال لي يا فلان انت شيخ كبير .. وتزوج اربع نسوان بس عشان شنو ؟ ليه ما تزوج زيادة ؟ قلت ليه والله ذي ما انتوا تزوجوا بدون تعداد ، نحن برضه عندنا عدد محمد باربعه . الواحد ما بيقدر زيـد عليهن .. ممكن يتزوج أقل لكن مش أكثر .. بعددين قال لي ما تعمل أستئناف للسيد "عبد الرحمن المهدى" عشان زيـدك ؟

قلت ليه .. السيد عبد الرحمن رقبته ذاتها ما بيقدر زيـدتها .. لانه ده قانون قديم بتاع الدين بتاعـنا ..

جعل الله كل الخير .. في ابناء واحفاد "بابو غر" .. ودينق ماجوك

(أبن عثمان)

* تهنئة للحكمة .. بعيد ميلادها العاشر ..

وتهنئة .. وتقدير .. لمن يعملون في صمت .. على آخر اجها .. رغم المصاعب ..

بانوراما.. بانوراما.. بانوراما..

* اعتذر د. برنارد ماندل رئيس الجمعية الطبية جنوب إفريقيا وفي المؤتمر السنوي الأخير - يوليو 95 "عن مواقف الجمعية في الماضي من السكوت والتغاضي عن ممارسات حكومة التفرقة العنصرية وسياساتها التي تم مهنة الطب".

وقد وجہ الاعتذار الى "أونٹک الناس من داخل وخارج المهنة الذين ربما تضرروا من جراء مواقف الجمعية"

لم يتطرق الاعتذار بشكل مباشر للقضايا المحددة التي هرت ضمير المجتمع الطبي العالمي وكاملة منها:

"سياسة التفرقة العنصرية بين المرضى في العناير وغرف الانتظار في المستشفيات والمؤسسات الصحية.

"قصر التعليم الطبي في كلية الطب على الطلاب من عنصر الأقلية البيضاء.

"التغاضي عن التدخل الفظ لسلطات الأمن في أمر علاج المرضى من المساجين والمعتقلين.

لقد أثار مصرع الزعيم الوطني الإفريقي ستيف بيكون في سبتمبر 77 اثر التعذيب البشع لثلاثة اسابيع متواصلة في المعتقل على ايدي رجال الامن، و موقف الأطباء المباشرين لعلاجه، أثار موجة سخط واحتجاج عالمي وسلط الانظار على واقع مهنة الطب والاطباء والقضاء في جنوب إفريقيا.

لم تتخذ الجمعية أي موقف ازاء الأطباء المباشرين كما رفض المجلس الطبي بدوره محاسبتهم.

ازاء هذا الموقف اكتسبت الجمعية الطبية عزلة المجتمع الطبي الدولي واجبرت الجمعية الطبية جنوب إفريقيا على الاستقالة من عضوية الجمعية الطبية الدولية... والجدير بالذكر أن الجمعية الطبية العالمية قد انتخبت في اجتماعها العام الأخير الدكتور برنارد ماندل رئيسا لها للدورة القادمة.

* أدانت بشدة الجمعية الطبية العالمية السلطة الحاكمة في نيجيريا لوقفها من الدكتور بيكون رائسم كوتري سكرتير الجمعية الطبية النيجيرية والذي حكم عليه بالسجن المؤبد بعد اتهامه بالمساعدة في انقلاب عسكري وطالبت بتقديمه لمحاكمه عادلة واثقة من أن المحكمة ستطلق سراحه والمعروف عن الدكتور بيكون أنه من دعاة حقوق الإنسان. وعلى صعيد آخر اصدر اتحاد الأطباء العرب بيانا طالب فيه السلطات المصرية اطلاق سراح الدكتور عصام العريان سكرتير نقابة مصر.

"تحدث مجالس الونسة عن قصة اقتصادية طريفة حدثت في أحدى المستشفيات العامة فقد اكتشف الأطباء الشباب أن رجال الأمن داخل المستشفى يقاضون مرتباً تزيد عن مرتباتهم بدرجة كبيرة جداً.. فكتبوا مذكرة إلى الدكتور مدير المستشفى وشرحوا فيها الصعوبات التي يواجهونها بسبب ضعف المرتب وطالبوا في المذكورة رفع مرتباتهم لتتساوى مرتبات رجال الأمن المسؤولين عن المستشفى. الطريف في الامر أن المدير اجتمع بالاطباء الشباب وأبلغهم أن مرتبه شخصيا لا يعادل مرتبات رجال الأمن واقعهم بآن مرتبات رجال الامن لا تخضع لقواعد المرتبات المعمول بها في المؤسسات الأخرى!!

(الخرطوم 26/8/95)

بانوراما.. بانوراما..

* د. فينوفوبال رئيس جمعية الاطباء الاجانب بالمملكة المتحدة (Overseas Doctors Association) صرخ في الاجتماع السنوي الاخير أن الجمعية لن تطبق التفرقة وسط الاطباء وستعمل لاظهار حالات التفرقة التي يتعرض لها الاطباء الاجانب وقال ايضاً أن الجمعية ستمارس الضغط لتغير قوانين تسجيل الاطباء الاجانب عند المجلس الطبي البريطاني. وذكر أن الجمعية تؤيد تعديل القانون ليسم التسجيل الدائم بعد النجاح في امتحان PLAB والعمل في المستشفيات لمدة سنة واحدة فقط بدلاً عن ثلاثة سنوات كما هو الحال الان.

توقف اجراء العمليات بمجمع عمليات مستشفى الخرطوم التعليمي

مساعد المدير العام : اسباب مالية أدت إلى تعطيل العمل بالجامعة

يعاني مستشفى الخرطوم هذه الأيام من نقص حاد في الشاش الطبي وفي دواء التخدير إضافة لتعطل جهاز التعقيم مما أدى إلى توقف جميع اعمال مجمع العمليات بالمستشفى.

وأوضح د. حغرف عثمان الحسن المدير العام أنه ليس هناك شح في الشاش الطبي حيث قتلى به مخازن الإمدادات الطبية وعزا اسباب الازمة بالمستشفى لأسباب مالية تتعلق بعدم دفع المستشفى ما عليه من مدبرية للامدادات والتي بلغت قرابة الثلاثين مليون جنيه وقال سعادته لأخبار اليوم أن وزارة المالية الاتحادية لم تلتزم بدفع ميزانية المستشفى المقدرة والتي تبلغ 100 مليون جنيه لكن تسد منها حاجتها من الدواء مشيراً إلى أن جميع العمليات المسجلة قد توقفت تماماً ما عدا العمليات الطارئة.

من جهة أخرى أوضح طبيب بوحدة الجراحة أن جميع المرضى بالمستشفى أصبحوا يتلقون علاجهم على نفقتهم الخاصة لاكثر من اسبوعين مشيراً إلى أن جميع العمليات بالمستشفى قد تم فرض رسوم عالية عليها لا تتناسب مع المستشفى الحكومي..

نعي

* تُنعى اللجنة الإدارية للهيئة النقابية بزيادة من الحزن الدكتور والاستاذ الجليل التور عبد الحميد كبير اخصائي امراض القلب واحد رواد الطب في السودان وصهر الدكتور مايكيل بول اسكندر والذي حدثت وفاته بالخرطوم في الثالث عشر من هذا الشهر اثر علة لم تمهله طويلاً رحمه الله وافهم آله وذويه وزملائه الصبر الجميل.

* تُنعى اللجنة الإدارية بزيادة من الحزن والاسى الدكتور خالد صالح محمد على جاويش والذي حدثت وفاته فجأة بالخرطوم في منتصف الشهر الماضي. لقد تخرج الفقيد من كلية الطب عام 1987 وعمل بمستشفيات العاصمة. رحمه الله وله ولأسرته وزملائه واصدقائه الصبر والسلوان.

المجلس السوداني القومى للتخصصات الطبية العليا.

* مستشفى الخرطوم القديم اصبح المقر لهذا المجلس فقد صرفت عليه قرابة الثلاثمائة مليون جنيه و بمعدات واثاث من باكستان و برئاسة البروفيسور عبد الرحمن موسى . ويتبع المجلس لرئيسة الجمهورية . ويقوم المجلس باختيار الاطباء و يمنح لهم دبلوم بعد سنة والغرض كما قال د. مذوب الخليفة " صناعة محلية " . قيام المجلس وجد معارضة شديدة من كلية الطب وكلية الدراسات العليا بالجامعة فهى الجهة صاحبة الاختصاص لمح التخصصات العليا ومن ناحية اكاديمية ليس هناك حوجة لهذا المجلس، وليس هناك اساتذة مؤهلين متفرغين للقيام بمهنة التدريس . وتم اختيار 200 طبيب من خريجي 83-80 للدفعة الاولى وواضح انهم اطباء عاملين قد لا تكون لهم الرغبة في التخصص وحتما سيكون الاختيار مبنيا على سياسة السمات العامة (حسب المبروك السياسية) وأن الاساس في تكوين المجلس التعاون مع الجامعات حديثة التكوين والاحتياط للمؤسسات التعليمية العربية .

ما يدفعه المريض في مستشفيات العاصمة ..

* عند التسجيل 1300 جنيه

* السرير للبيوم الواحد 2000 جنيه وفي المستشفى الجنوبي 5000 للبيوم

* صورة اشعة للصدر 500 جنيه

* 5000 Barium meal 5000 IVP 5000 جنيه بعد ان يشتري المريض ال urografin والسعر 1500 جنيه

* يدفع المريض ثمن كل الادوية.. الدرب 400 جنيه وكورس الكلورو كورين 200 جنيه

* اما ال CT scan وفي مركز الخرطوم(خاص) 80000 خلوجه !

Emergency !

* امرأة حبلى وفي حالة ولادة .. والمكان المستشفى السعودي للولادة بالثورة .. لم يكن لديها المال الكافي رفض المستشفى ادخالها وفشل اهلها في اقناع المسؤولين وهي تعسر .. ماتت وهي في الطريق لمستشفى امدرمان .

* مريض شاب في الحوادث .. Acute severe asthma قرر له الطبيب حقنة Aminophylline .. رفضت الاخري خانة خلاف حول التكاليف ومن يدفع .. توقي المريض في ذلك الائاء .

* مواطن بسيط .. ذهب مع قريبة له للمستشفى وحالتها خطيرة .. طلب منه أن يحضر لها درب .. أشتراه من خارج المستشفى .. أوقفه رجال الامن في البوابة مدعين ان الدرب مسروق ! وتمت مصادره منه . دقائق ..

وبعدها باعوا نفس الدرب لنفس المواطن !



سمنار الهيئة النقابية عن "دور الاطباء وحقوق الانسان"

تضاعف الاهتمام في الايام الاخيرة بمسألة هامة هي حقوق الانسان وحرياته الاساسية وذلك لاسباب عديدة اهمها أن حقوق الانسان قضية عالمية وأنسانية لهم كل انسان وتهتم بكل انسان ولم تعد مسألة فردية تعالج في اطار النظم والقوانين الداخلية وعظمة الدولة تفاصيل اليوم بعد احترامها لهذه الحقوق وتوفير كل الضمانات القانونية لها . أن انتهاء الحقوق الانسانية في المجتمع يؤدي إلى اضعاف القدرة على الابداع وتأثير سلبا في النظام الاقتصادي وتعكير العلاقات الدولية .

ونحن الاطباء وبمحكم المهنة المقدسة التي نمارسها اكثر الناس اشغالا بهموم وحقوق الانسان وكان وسيظل لنا دور كبير في حمايتها واهتمامنا بها يتضاعف يوما بعد يوم وتلعب المنظمات والاتحادات الطبية اليوم دورا هاما في الدفاع عن حقوق الانسان . ودورنا في الهيئة النقابية دور ايجابي في الدفاع وتعزيز الوعي به ، حريصين على المراقبة وتذكير جموع الاطباء بدورهم ومشاركتهم .. فقد كان سمنار هذا العام بتلفورز عن دور الاطباء وكان الحديث المطول الشائق من د. بيتر هول سكرتير جمعية "اطباء حقوق الانسان" ساردا فيه كيفية حماية هذه الحقوق وروى عن تجاربه وتجارب الجمعية .

لقد اجازت الجمعية الطبية العالمية في 1948 "وثيقة جنيف" والتي أصبحت قسما ملزما لكل اطباء العالم وتضمنت مبدأ هاما "ساحافظ بكل الاحترام على حياة الانسان حتى ولو كنت تحت التهديد وسوف لا استعمل معلوماتي ومعرفتي بالعلوم الطبية ضد القرائن الانسانية" وكان هذا المبدأ هو الاساس لوثيقة طركيز عن التعذيب والتي اجازتها الجمعية الطبية العالمية في 1975 . فالتعذيب مرفض لانقلبه ونقف ضده ونناضل من اجل ايقافه ورفعه عن كل انسان لأن اثاره لا تقتصر على الالام أو العاهات المستدعاة الى يتركها على جسم المعدب بل الى الحالات النفسية التي تظل مع الضحية طيلة حياته .

"Once you are tortured, you are tortured for life"

لقد تحدث في السمنار د. دنكان فورست عن التعذيب وعن الدور الاساسي الذي يلعبه الاطباء في علاج حالات التعذيب ووضح بالتفصيل دور "المؤسسة الطبية لرعاية ضحايا التعذيب" والتي تتخذ من لندن مقرا لها . "Medical Foundation for the care of victims of torture" فقد بدأت هذه المؤسسة اعمالها قبل عشرون عاما تحت رعاية الجماعة الطبية لمنظمة العفو الدولية وهي تضم المتطوعين من العاملين في الحقل الصحي وبينهم من كبار الاخصائيين في المهن الطبية . ويقدم المجلس العلاج الطبي النفسي للضحايا ويعتبر الدليل على التعذيب . وقد عالجت المؤسسة في عام 93 اكثر من 2500 حالة .

لقد شارك في سمنار هذا العام قرابة المائتين طبيبا وقد اوضحت مشاركتهم في النقاش مدى التفهم الكبير والاهتمام الشديد بدورهم في الدفاع عن حقوق الانسان .. وعلى صفحات الحكمة سنواصل الكتابة عن الاطباء وحقوق الانسان .

Declaration of Tokyo, 1975

Preamble

It is the privilege of the medical doctor to practise medicine in the service of humanity, to preserve and restore bodily and mental health without distinction as to persons, to comfort and to ease the suffering of his or her patients. The utmost respect for human life is to be maintained even under threat, and no use made of any medical knowledge contrary to the laws of humanity. For the purpose of this declaration, torture is defined as the deliberate, systematic or wanton infliction of physical or mental suffering by one or more persons acting alone or on the orders of any authority, to force another person to yield information, to make a confession, or for any other reason.

Declaration

1. The doctor shall not countenance, condone or participate in the practice of torture or other forms of cruel, inhuman or degrading procedures, whatever the offense of which the victim of such procedures is suspected, accused or guilty, and whatever the victim's beliefs or motives, and in all situations, including armed conflict and civil strife.
2. The doctor shall not provide any premises, instruments, substances or knowledge to facilitate the practice of torture or other forms of cruel, inhuman or degrading treatment or to diminish the ability of the victim to resist such treatment.
3. The doctor shall not be present during any procedure during which torture or other forms of cruel, inhuman or degrading treatment is used or threatened.
4. A doctor must have complete clinical independence in deciding upon the care of a person for whom he or she is medically responsible. The doctors fundamental role is to alleviate the distress of his or her fellow men, and no motive whether personal, collective or political shall prevail against this higher purpose.
5. Where a prisoner refuses nourishment and is considered by the doctors as capable of forming an unimpaired and rational judgment concerning the consequences of such voluntary refusal of nourishment, he or she shall not be fed artificially. The decision as to the capacity of the prisoner to form such a judgment should be confirmed by at least one other independent doctor. The consequences of the refusal of nourishment shall be explained by the doctor to the prisoner.
6. The World Medical Association will support, and should encourage the international community, the national medical associations and fellow doctors to support, the doctor and his or her family in the face of threats or reprisals resulting from a refusal to condone the use of torture or other forms of cruel, inhuman or degrading treatment.

اطلاق سراح الدكتور هاشم زيادة

دكتور هاشم زيادة اعتقل بمنطقة جبال النوبة لمزايد الماضي أثناء عمله مع أحدى المنظمات الإيطالية العاملة في مجال الأغذية واعتقل معه الطبيب الإيطالي جيليو كوبيرز. تم اطلاق سراحهما بعد حملة واسعة من منظمات حقوق الإنسان. وتم اطلاق سراح الطبيبين بناء على مقاييسه اذ أن الحركة الشعبية لتحرير السودان قد قامت باعتقال أربعة من رجال الاستخبارات العسكرية السودانية بعد اجبار طائرتهم للهبوط بشقديوم في جنوب السودان. د زيادة تم تسليمه للحكومة الإيطالية والتي بذلت جهداً كبيراً في سبيل اطلاق سراحه وقد عاد الآن إلى نيروبي لمواصلة عمله.

Role of Doctors in the defense of human rights

1. Investigate violations of medical neutrality
2. Collect medical data on alleged victims of abuse(history, examination, medical records, biochemical tests and pathological specimens)
3. Conduct epidemiological surveys of refugees, and those denied access to medical facilities, food and potable water.
4. perform autopsies on alleged victims of torture, extra judicial execution and deaths in detention.
5. Conduct forensic pathological and anthropological exhumation of mass or individual graves.
6. Document the health effects of indiscriminate weapons of war such as land mines, gassing
7. Analyse soil, clothing and munitions for evidence of prohibited weapons such as chemical or biological weapons.
8. Perform epidemiological surveys to infrastructure damage, loss of medical care and the long term effects of conflict and economic sanctions.
9. Examine prisoners and detainees and perform assessments of health conditions in prisons, jails and detention centres.
10. Defend health professionals who are being persecuted.
11. Investigate health workers who participating in human rights abuse
12. Examine applicants for asylum evaluate claims of torture and present evidence to the immigration authorities
13. Liaise and support non-medical human rights organisations
14. Teach and publish reports on matters of human rights abuse.

Declaration of Geneva

(As amended at Sydney 1968)

At the time of being admitted as a member of the medical profession:

I will solemnly pledge myself to consecrate my life to the service of humanity;
I will give to my teachers the respect and gratitude which is their due;
I will practise my profession with conscience and dignity;
The health of my patient will be my first consideration;
I will respect the secrets which are confined in me, even after the patient has died;
I will maintain by all the means in my power the honour and the noble traditions of the
medical profession;
My colleagues will be my brothers;
I will not permit considerations of religion, nationality, race, party politics or social
standing intervene between my duty and my patient;
I will maintain the utmost respect for human life from the time of conception; even
under threat, I will not use my medical knowledge contrary to the laws of humanity.
I make these promises solemnly, freely and upon my honour.

الاطباء .. وحقوق الانسان

PHYSICIANS & HUMAN RIGHTS

From as early as 2000 BC, physicians have sworn to uphold the fundamental oaths that affirmed the sanctity of the physician's responsibilities to the patient. History chronicles the significant oaths:

The code of Hammurabi by the Babylonians

the oath of Hippocrates

the code of medical ethics in 1803 by the Dr Thomas Percival

These codes without any question provide the quintessential foundation of the profession of medicine.

As a member of the profession the physician must recognise responsibility not only to his patients but also to the society, to other health professionals and to self. The physician shall be dedicated to providing competent medical service with compassion and respect for human dignity.

The codes of medical ethics face the toughest test when confronted by oppressive governments that attempt to coerce doctors into participating directly or indirectly in torture. Physicians have refused to participate in torture. Medical associations have taken action to protect against retribution physicians who have refused to participate in any form of torture. Nevertheless, some doctors, perhaps caught in a wave of political terrorism and fearful of their own life, have allegedly succumbed and participated in torture. Most often, physicians themselves are victimised as political prisoners and subjected to torture.

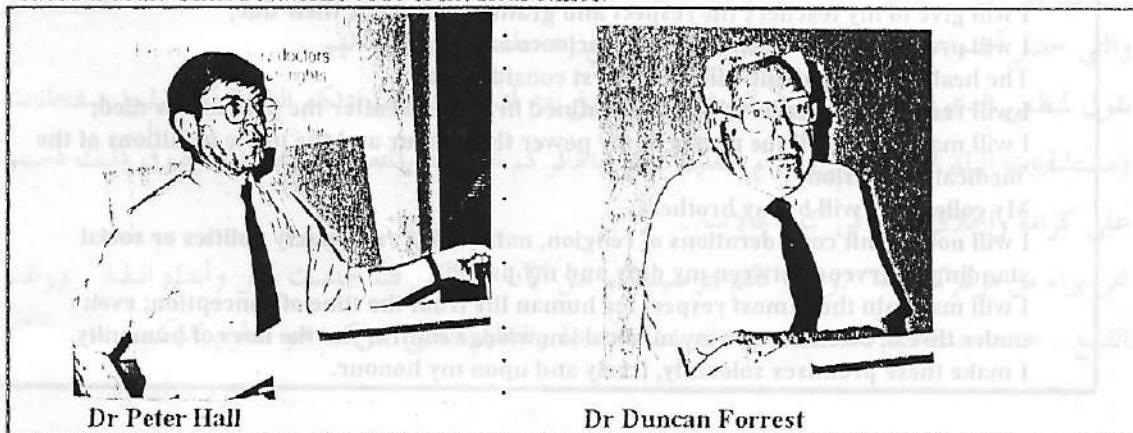
The World Medical Association was founded in 1947, is the international voice of medicine, serving as advocate for medicine's views and addressing those ethical and scientific problems.

At its second annual assembly, delegates adopted the 1948 WMA Declaration of Geneva. It incorporated the following essential principle, which formed the basis of a later declaration on torture: " I will maintain the utmost respect for human life from its beginning even under threat and I will not use my medical knowledge contrary to the laws of humanity."

In 1948 the United Nations adopted the Universal Declaration of Human Rights, article 25 " Everyone has the right to a standard of living adequate for the health and well being of himself and his family"

In 1960 the UN adopted an International Covenant on economic social and cultural rights, article 9 specifically " recognises the right of everyone to the enjoyment of the highest attainable standard of physical and mental health"

In 1975 the World Medical Association adopted the declaration of Tokyo which specifically addressed the issue of torture. The declaration established guidelines for doctors and it stipulated that the WMA will support and should encourage the international community, the medical associations and fellow physicians to support any physician faced with threats or reprisals resulting from the refusal to condone the use of torture or other forms of cruel, inhuman, or degrading treatment. Also it became the basic document on which the World Health Organisation based a draft United Nations code of medical ethics.



Dr Peter Hall

Dr Duncan Forrest

الهئية النقابية تنعى الدكتور عز الدين على عامر

تعنى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بعمر من المحن الدكتور عز الدين على عامر عضو الهيئة النقابية والذى حدثت ولثاته فجأة عصر يوم الاثنين التاسع عشر من يونيو، فقد وافاه الأجل وهو في عيادته بلندن منهوكاً في معاجلة مرضاه. كان الفقيد عضواً عاملاً ونقابياً صادقاً وعاشقاً لهنته.. وكان كثير الإيمان بالوطن .. له غيره شديدة عليه فقد أحبه وكرس وقته وجهده لقضاياها. رحم الله عز الدين بقدر ما قدم لهنته ولوطنه.

* ولد الفقيد في الخرطوم القديمة عام 1924

* توجه إلى القاهرة عام 1943 والتحق بكلية طب القصر العيني وتخرج منها في 1947 وعمل كطبيب امتياز ونائب بمستشفيات القاهرة قبل عودته للسودان في 1950. وكان مع د عبد الحميد صالح من أوائل الأطباء السودانيين الذين تخرجوا من الجامعات المصرية.

* عند عودته للسودان كان عدد الأطباء السودانيين 110 طبيباً. انضم الفقيد للجمعية الطبية السودانية والتي تكونت عام 1950 برئاسة الدكتور عبد الحليم محمد وشارك مع الجيل الرائد من الأطباء السودانيين أمثال د. طه عشر، د. زكي مصطفى، د. الهادي النقر، د. ابو شحة، د. موريس سدرة، د. يحيى جمال، د. يوسف شبيككة، د. الطاهر عبد الرحمن ود. آدم ادهم .. شارك معهم في قيام الجمعية الطبية السودانية اهتماماً بقضايا الأطباء والعمل على حلها. كان نشطاً وحركته دائمة في إحياء الشاطئ الاجتماعي والثقافي وعمل على جمع شمل الأطباء وأسرهم .. وعمل عضواً في لجنة الدار حينما انتقل مقر الجمعية من مدرسة المساعدين إلى منزل السكرتير الإداري للسودان آنذاك. كانت تلك الجمعية الطبية هي الأساس القرى والبيان المتن والارضية الصلبة التي قامت عليها نقابة أطباء السودان.

* شارك في تأسيس "الجبهة العادلة للاستعمار" والتي رشحته في الانتخابات الأولى عن دوائر الخريجين ولم يحالقه الحظ.

* عمل سكرتيراً للجنة الدائمة للدفاع عن الحريات والتي تأسست في مطلع عام 1954

* اعتقل ابن ديكاتورية 17 نوفمبر ونفي مع 24 من زملائه إلى مدينة جوبا ثم نافشوط.

* شارك في قيادة الإضراب السياسي - أكتوبر 1964 ومثل الحزب الشيوعي في لجنة الأحزاب ووقع نيابة عنه في ميثاق أكتوبر.

* انتخب في دوائر الخريجين عام 1965 وأصبح زعيماً للمعارضة اليسارية.

* اعتقل في نوفمبر 1970 في سلاح الذخيرة ثم السجن الحربي وعندما ساءت حالته نقل لمطار الخرطوم للسفر إلى بريطانيا ولم يسمح له نظام مایو حتى بوداع أهله وصودر منزله وعربته ومعداته عيادته.

* في المملكة المتحدة عمل بمستشفيات ليفرپول وشارك في المعارضة مع الشريف المندي والصادق المهدى

* عاد للسودان عقب انتفاضة أبريل 85 ورشحه الحزب الشيوعي في "الدائرة 22 الخرطوم" وكان زعيماً للمعارضة الديمقراطية حتى انقلاب الجبهة الإسلامية في يونيو 89.

تقرير الاختبار .. تقرير لجنة الاتصالات

" تتقدم المحكمة بالتهنئة الحارة للدكتور احمد عباس أخصائى العظام بمناسبة المولودة الجديدة "ريم" .. جعلها الله زخرًا لوالديها ..

وتتقدم المحكمة بالتهنئة القلبية الحارة للدكتور كمال حوجلى والدكتورة سلوى السور والمولودة الجديدة "إيناس" جعلها الله ذخرًا لوالديها ..

" تتقدم المحكمة بالتهنئة الحارة للدكتور اشرف ابراهيم سكرتير الهيئة النقابية بمناسبة قيامه باكورة انتاجه الطفلة "سارة" .. مبروك وعمر مدید والتهنئة ايضاً للدكتور محمد علي الطاهر والمولود الجديد اقر الله به اعين والديه.

" تتقدم المحكمة التهنئة الحارة للدكتور الحسن ابوزيد بمناسبة نجاحه وحصوله على زمالة الكلية الملكية لاطباء التخدير FRCA

كما تتقدم بالتهنئى للدكتورة نورما سركيس لحصولها ايضاً على زمالة الكلية الملكية لاطباء التخدير.

" المحكمة تتقدم بالتهنئى للدكتورة سارة حمدالنيل بمناسبة النجاح وحصولها على عضوية الكلية الملكية لاطباء الباطنية MRCP . وللدكتور صلاح حميدة بمناسبة نجاحه وحصوله على عضوية الكلية الملكية لاطباء امراض النساء والولادة MRCOG عقبال Fellowship

" تتقدم المحكمة بالامنيات وعاجل الشفاء للدكتور توما من ابوم بهار وفقيت بعد العملية الجراحية التي اجريت له اخيراً ..

نعي

" تُنعى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بزيادة من الاسى والحزن والد الدكتور محجوب كرار الذي حدثت وفاته بالسودان في منتصف شهر يوليو الماضي . للفقيد الرحمة الواسعة وافهم اهله وذويه الصبر الجميل.

" تُنعى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بزيادة من الاسى والحزن والدالة الدكتور مصعب عثمان سوار الذهب والتي حدثت وفاتها بالسودان اثر علة لم تمهلها طويلاً . للفقيدة الرحمة الواسعة وللأهل الصبر الجميل.

" تُنعى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بزيادة من الحزن والاسى شقيق الدكتور ابراهيم محمد حسن الذي حدثت وفاته ببطالياً في حادث مروري . للفقيدة الرحمة ولأسرته الصبر والسلوان.

" تُنعى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بزيادة من الاسى والحزن والد الدكتور محمد عثمان عبدالعاطى الذى حدثت وفاته بالقصارف فى منتصف الشهر الماضى . للفقيدة الرحمة الواسعة ولأسرته الصبر وحسن العزاء.

" تُنعى اللجنة الادارية بزيادة من الحزن الاستاذة نایلة بابكر استاذة علم الاجتماع بقسم الدراسات الاضافية وزوجة الدكتور شوقي فضل والتي حدثت وفاتها بالخرطوم فى شهر يونيو الماضى . تغمدها الله برحمته واهم آهنا الصبر والسلوان . وانا الله وانا اليه راجعون.