

لقاء تشاوري لمعهد امين ناشر العالي للعلوم الصحية وفروعه اختتام الدورة الامتحانية للفصل الاول بمعهد امين ناشر

العلوم



كلية طبية تصدر عن معهد الدكتور امين ناشر العالي للعلوم الصحية بعدن - العدد الخامس والثلاثون - سبتمبر ٢٠٢٣

لقاء تشاوري لمعهد امين ناشر العالی للعلوم الصحية وفروعه



عدد / العلوم الصحية

عقد في ٨ اغسطس الماضي بمعهد الدكتور امين ناشر العالي للعلوم الصحية بالعاصمة المؤقتة عدن لقاء تشاوري ضم مدراء فروع المعهد بالمحافظات والدوائر العلمية والإدارية بالمعهد اللقاء الذي ترأسه عميد المعهد الدكتور جمال ناصر امذيب وقف امام عدد من الموضوعات المتصلة بسير العملية التعليمية والأكاديمية في المعهد وفروعه بالمحافظات وجملة المعوقات والصعوبات التي تعترض العمل فيها وتناول اللقاء خطط الفروع للعام الدراسي القادم وتقارير الانجاز للعام الجاري واستحداث بعض المساقات الجديدة في المعهد والسعى إلى ربط المعهد وفروعه بالمنظومة الالكترونية.. بالإضافة إلى إقرار اللائحة المالية الجديدة والعمل بها اعتبارا من العام الدراسي الجديد ٢٠٢٤/٢٠٢٣ وتنقيح دليل الطالب وكذا توحيد الزي الرسمي للمساقات الدراسية المختلفة واعتماد الشارات لها في افتتاح اللقاء أكد عميد المعهد الدكتور جمال امذيب على ضرورة تظافر الجهود لاعادة الاعتزاز للمعهد والنهوض به على المستويين الاكاديمي والبنية التحتية والفنية فيه بما يسهم في رفد القطاع الصحي بمخرجات على قدر من الجودة تلبى احتياجاته من مختلف التخصصات التي تنضوي في اطار المعهد وفروعه.. مثيراً إلى حرص عمادة المعهد على أن تدخل كافة التخصصات المعتمدة في الخطط التعليمية المقبلة وأن تتمكن من استئناف العمل بالمعهد خلال الفترة المقبلة حضر اللقاء نواب العميد ومستشارية وعدد من المختصين

الافتتاحية

عدنا



بقلم . د / جمال امذيب

احبتننا...

بعد انقطاع دام لاكثر من عقد ونصف من الزمن، احتجبت فيه عنكم مطبوعتكم العلوم الصحية، ها نحن نعاود الصدور ونواصل الانطلاق من حيث توقفت ذات يوم، مؤملين أن تشكل رافدا تعليميا جديدا لطلايبنا، ومحفزا إضافيا لتعزيز الثقافة العامة وبشكل اقرب الى الدعوة للتخصص في موضوعاتها لتعلم الفائدة طلابنا وقرائنا في الأوساط المجتمعية المختلفة أن طموحنا كبير في السير بهذه المطبوعة لتعود واحده من ادوات التعليم الصحي المستمر في المعهد وفروعه، وأن تشكل جسرا ممتينا للتواصل مع محبيطنا، ولتشكل من خلالها حلقات الاتصال والتواصل للتشبيك والرابط الهدف إلى تعزيز المفاهيم الصحية السليمة، والإسهام في صنع رسالة إعلامية صحية تووعية يستفيد منها الناس، لاسيما مع الانتشار المتزايد لعدد من الأمراض والأوبئة التي كانت حتى عهد قريب تعد ضربا من الماضي، ولكنها عاودت الظهور مرة أخرى مستفيدة من جملة العوامل التي ساعدتها على العودة والانتشار عدنا ويدعونا الامل في تفاعلكم بمعنا بمقومات الاستمرار والديمومة من خلال اسهاماتكم وكتاباتكم البحثية والتخصصية وغيرها من الابداعات التي ستزهير بها واحة المعرفة.. العلوم الصحية...

- انمط القادة في مواجهة الطوارئ - الملاри - Malaria
- ما أهمية المكتبات في حياتنا؟
- الحصبة الأسباب والعلاج والوقاية
- ومواضيع أخرى

إقرأ في
هذا
العدد

مجلس المعهد يناقش جملة من الامور الاكاديمية والادارية



العـدـن / العـلـوـمـ الـصـحـيـة

عقد مجلس عمادة معهد د. أمين ناشر العالى للعلوم الصيدية فى ١٣ اغسطس الماضى اجتماعا له برئاسة د. جمال ناصر امذىب عميد المعهد نوقش فيه عدد من الأمور الاكاديمية والإدارية للمعهد . العميد افتتح الاجتماع بتحديد بنود النقاش المطروحة للاجتماع الحالى حيث بدء بمناقشة الرسوم وفقا للائحة المالية الجديدة للمعهد وطرق تنفيذها وتوجيهه للأقسام بشرحها للطلاب حتى لا يحدث لبس فيها لديهم .

وأقر الاجتماع إعادة توقيع رئيس القسم ومدير الدائرة على ورقة
النتائج وقد تم تحديد يوم لإقرار ومناقشة النتيجة والزم مدراء
الدواوين ورؤساء الأقسام الحضور لإقرار النتيجة كما نوقشت في

وastعرض الاجتماع شروط التعاقد وألوبياته وعدم جواز التعاقد مع من هم أساسا موظفين رسميين بالمعهد وتحديد الانصبة الأكاديمية وغيرها من القضايا.

الذي الرسمي وشكله كان من بين القضايا المتناوله في الاجتماع
وسناقش المختصون تفاصيل الذي الرسمي للمعهد بما فيها
زي الهيئة التعليمية للمدرسين ومشرفي المعامل وزي الطلاب
والطالبات لكل قسم بنظام الألوان والشروط تحديدا لكل قسم وفي
أي عام دراسي يكون.

كما تم إقرار موعد فتح باب التسجيل والقبول في النصف الثاني من هذا الشهر والذي ستتعدد مساقاته ووقته عند إنزال الإعلان الرسمي لفتح باب التسجيل والقبول، وتم الاتفاق على إعادة فتح باب إقامة дипломатий специальности ما بعد дипломатий العالي والذي سيتعدد مسماه وفقاً لمتطلبات احتياج القطاع الصحي وكثافة الأقبال عليه.

كم تم مناقشة عدد من القضايا الأخرى منها تطوير الاختبارات بنظام السؤال المتعدد الإجابات وجانب تدريب الهيئة التعليمية على اعدادها من خلال إقامة دورة تدريب من خبر متخصص بالإضافة إلى تطوير وسائل الاتصال والتواصل بين الهيئة والذوي الصلة.

في مساحة انشطه رياضية ودوريات ومسابقات بين طلاب الأقسام او الفروع وتهيئة المساحات الخضراء لذلك.

ختتم اللقاء على التأكيد على لقاء الاحد القادم لإقرار النتائج واعشار
رؤساء الأقسام ومدراء الدوائر على الحضور واقرار شروط الزي
الرسمي للمعهد.

حضر الاجتماع د. فضل محمد محسن النائب الاول للعميد و. عصام عثمان نائب العميد للشؤون الاكاديمية و. احمد المحضار نائب العميد لشؤون الطلاب والفروع وعدد من مدراء الدوائر ورؤساء الأقسام.

معهد أمين ناشر يكرم وزير الصحة



العلوم الصحية / عدن

كرم معهد الدكتور امين ناشر العالى للعلوم الصحية
في ٣ اغسطس الماضى معالى وزير الصحة العامة
والسكان الدكتور قاسم محمد بحبيج بدرع تذكاري نظير
جهوده ودعمه للمعهد

عميد المعهد الدكتور/ جمال ناصر نيابة عن مجلس
عمادة المعهد سلم درع شكر وتقدير وعرفان للإاستاذ
الدكتور قاسم محمد بخيح وزير الصحة العامة والسكا
لدعمه الاممدو للمعهد لاستعادة مكانته الاكاديمية
بسمعته التعليمية من خلال توجيهه كل قطاعات الوز
و المنظمات الداعمة لتحسين الوضع الاكاديمي و
التعليمي و الفنية و البنية التحتية للمعهد.

من جانبي رحب معايير بضيوفه من عمادة المعهد
سالاً عن جملة من القضايا حول الرؤية الجديدة للمعهد
في ظل العمادة الجديدة أكاديمياً وادراياً وانشائياً، و
تطوير المناهج وتحديثها ..، كما أكد الوزير على التوجيه
بتقديم كافة سبل الدعم الفني من خلال استجلاب خبراء
دوليين ومحليين متخصصين في تطوير المناهج ووعد
باستقدام الدبلومات التخصصية التمريضية للمعهد
في التغذية والصحة النفسية والانعاش والطوارئ و
غيرها والمقدمة من المنظمات الداعمة لتعزيز الجانب
الاקדמיي التخصصي للمعهد وإقامة ورش العمل
المستمره لتطوير الكادر الاكاديمي والإداري للمعهد.
وقدم الدكتور جمال ناصر امذيب عميد المعهد
نبذة مختصرة عما تم من توليه دفة القيادة للمعهد
والتغييرات التي اجرتها لاستعادة مكانة المعهد
الاكاديمية وسعيه الحثيث لتحديث المناهج ومناقشة
التدخلات التي ستقوم بها المنظمات الدولية الداعمة
في إعادة صيانة وتأهيل مباني وتجهيزات المعهد
وخصوصاً تدخلات UNOPS (مكتب الأمم المتحدة
لخدمات المشاريع) بالذات في ترميم وتجهيز القاعات
الدراسية للمعهد و بالمستلزمات التدريسية الضرورية
في كل القاعات وفي مقدمتها القاعة الكبرى وكذلك

اختمام الدورة الامتحانية للفصل الاول بمعهد أمين ناشر



အေဂါန္ဂ/၁၁၁၁

افتتمت في ١٢ اغسطس الماضي بمعهد الدكتور مين ناشر العالى للعلوم الصحية بالعاصمة المؤقتة عدن لدورة الامتحانية الاولى للفصل الدراسي الاول من العام الأكاديمى ٢٠٢٣/٢٠٢٢

وأوضح عميد المعهد الدكتور جمال امذيب بأن ٢٠٠ طالباً وطالبة قد جلسوا لأداء امتحانات الفصل الدراسي الأول من العام الأكاديمي ٢٠٢٢ / ٢٠٢٣، مشيراً إلى أن طلاب خاضوا الامتحان في ١٦ مادة امتحانية توزعت على ١٠ تخصصات دراسية هي: المختبرات، الصيدلة، الأشعة، التمريض، القبالة، التغذير، العمليات، العلاج الطبيعي،

الاسنان والصحة العامة
وأفاد د. امزيج بأن لجنة امتحانية من المعهد قد
ادارت الامتحانات التي استمرت، ١٢ يوماً، متنفساً للطلاب
ال توفيق والنجاح وتحقيق الدرجات العلمية العالية



حفل تخرج طلاب وطالبات المعهد الفرعى في أبين



بالمحافظة الدكتور خضر مسعود مشرف للنزول ومعاينة مبنى إدارة الطرق والجسور في لودر ورفع تقرير عن إمكانية تدوينه إلى فرع لمعهد العلوم الصحية بالمناطق الوسطى مشيداً بجهود الطاقم الإداري للمعهد الصحي التي يبذلها على الرغم من شحة الإمكانيات وانعدام لوسائل التعليمية مجدداً تأكيده على أن وزير الصحة في آخر لقاء به وعد بتوفير أثاث ووسائل تعليمية للمعهد ليتمكن من إداء رسالته التعليمية في مجال العلوم الصحية.

وكرمت إدارة المعهد الصحي محافظ المحافظة بشهادة تقديرية تقديراً لجهوده ودعمه ومتابعته المتواصلة لتطوير العملية التعليمية في معهد العلوم الصحية بالمحافظة، حضر الحفل مدير عام المؤسسة المحلية للمياه والصرف الصحي بالمحافظة المهندس صالح بلعيدي ومدير عام مديرية خضر المحامي مازن اليوسيفي والأمين العام للمجلس المحلي خضر الشيبي ناصر المنصري ونائب مدير عام مكتب لصحة بالمحافظة الدكتور الخضر عبد ونائب مدير عام مكتب الإعلام بالمحافظة محمد صالح عبدالرحمن ونائب عميد معهد. أمين ناشر لشنون الطلاب الأستاذ أحمد حامد المحضار ومدير معهد أمين ناشر للعلوم الصحية فرع أبين الدكتور خضر مسعود الوليد ونائبه الأستاذ نبيل العند وعدد من القيادات المحلية وحشد كبير من أولياء أمور الخريجين.

أبين / العلوم الصحية
بتكليف من د. جمال ناصر امذيب عميد معهد. أمين ناشر العالي للعلوم الصحية حضر اليوم الأستاذ أحمد حامد المحضار نائب العميد لشنون الطلاب حفل التخرج لطلاب وطالبات المعهد الفرعى في محافظة أبين.

وفي الحفل أكد محافظ محافظة أبين اللواء الركن ابوبكر حسين سالم أن خريجين المعهد الصحي بكافة تخصصاته بالمحافظة يشكلون رافد مهم للقطاع الصحي في من شأنه المختلفة على مستوى مديريات المحافظة جاء ذلك خلال حفل التخرج الذي أقيم صباح اليوم بمدينة جعار مديرية خضر برعابة كريمة من الاخ المحافظة اللواء الركن ابوبكر حسين سالم لخريجي وخريجات معهد الدكتور أمين ناشر للعلوم الصحية فرع محافظة أبين للعام ٢٠٢٣م في المساقات مساعد طبي عام دفعة ٨ وتمريض عام دفعة ٤٣ وقابلات مجتمع دفعة ٦ وعدهم ١٥٦ خريج وخريجة دفعة الفقيد الدكتور عبدالله الجبلي.

وعبر محافظ المحافظة في كلمته التي ألقاها في الحفل عن سعادته لمشاركة الخريجين والخريجات وأولياء الأمور بحفل التخرج مشيراً إلى أن القطاع الصحي بالمحافظة بحاجة لاستفادة من خريجي وخريجات المعهد الصحي الذين قدموا خلال ثلاث سنوات جهد كبير في العملية التعليمية استطاعوا من خلالها اكتساب المعارف والمهارات العلمية والعملية على الرغم من الظروف المعيشية الصعبة التي تمر بها أسرهم جراء تدهور الوضع الاقتصادي للبلاد بشكل لافت إلى أنهم سيقبلون على مهمة دينية وإنسانية وطنية عندما يرثدون المنشآت الصحية داخل المحافظة وخارجه للعمل في تقديم الخدمات الصحية للمرضى ودعاهم إلى الأمانة في العمل والتوفيق من أجل تطوير القطاع الصحي الذي يمر بواقع صعب نتيجة لخروج عدد كبير من الكادر الصحي للتقاعد وتوقف التوظيف لسنوات بسبب الأحداث والصراعات والوضع الاقتصادي للبلد.

أبين / العلوم الصحية
وخطاب الخريجين أدعوكم إلى سرعة التسجيل في مكتب الخدمة المدنية والتأمينات ليتم ادراجكم في كشوفات التوظيف للعام ٢٠٢٤م قبل اكتمال كشوفات التوظيف، مضيفاً لابد من إعادة النظر في افتتاح فرع للمعهد الصحي بمديرية لودر لمديريات المنطقة الوسطى وعمل توازن بين المديريات التي تطالب بنسبيتها من التوظيف في القطاع الصحي وكيف مدیر المعهد الصحي.

معهد د. أمين ناشر يشارك في ورشة عمل حول تعزيز القوى العاملة الصحية وسد نقص الكادر الصحي

أبين / العلوم الصحية



شارك معهد د. أمين ناشر العالي للعلوم الصحية بفريق ضم د. جمال ناصر امذيب عميد المعهد و د. فضل محمد محسن النائب الأول للعميد و أ. عصام عثمان نائب العميد لشنون الأكاديمية و أ. أحمد المحضار نائب العميد لشنون الفروع في ورشة العمل التي أقيمت برعاية وزارة الصحة العامة والسكان و منظمة الصحة العالمية نحو تقوية و تعزيز النظم الصحي خلال الفترة من ٣٠ إلى ٣١ أغسطس الماضي حيث افتتح الدكتور قاسم محمد بحبيح وزير الصحة العامة والسكان الورشة تحت عنوان "تعزيز القوى العاملة الصحية في اليمن و تحليل سوق العمل الصحي مع التركيز بشكل خاص على القدرات الانتاجية" و أكد فيها الوزير بحبيح على ضرورة تأسيس رؤية شاملة لدعم الكادر في القطاعات الصحية و حل مشكلاته و وضع سياسة تعويض النقص فيه وآلية الاستعاذه و تطويره و بالاستفادة بالكوادر الأكاديمية المشاركة في الورشة و بالتعاون مع المنظمات ذات العلاقة و الشريكة لتحقيق النجاح المطلوب من خلال التركيز على الدورات النوعية و ذات المدى الطويل.



حضر افتتاح الورشة مدير مكتب منظمة الصحة العالمية بعدن الدكتور محمود طاهر و وكالة وزارة الصحة الدكتور احمد الكمال وكيل وزارة الصحة لقطاع التنظيم والتنمية الصحية و الدكتور سالم الشببي وكيل قطاع السكان بوزارة الصحة و الدكتور علي احمد الوليد لقطاع الرعاية الصحية الأولية والسكان و الدكتور شوقي الشرجي وكيل وزارة الصحة لقطاع الطب العلاجي وعميد كلية الطب بجامعة عدن الدكتور عبد الحكيم التميمي ومساعد نائب رئيس جامعة عدن للشؤون الأكاديمية البروفسور هدى باسليم ورئيس المكتب الفني بوزارة الصحة الدكتور مصلح التوعلي وعدد من ذوي العلاقة بالقطاع الصحي.

انماط القادة في مواجهة الطوارئ والأزمات والكوارث



أ. عصام عثمان علي

- يستوفي الشكل.... يوحي انه مرتبك ولدية كل المستندات التي ثبت اهتمامه بالموضوع
 - ينكر وجود ازمات ابتداء
 - يستخدم كافة التبريرات بنقص البيانات لتأجيل اتخاذ القرارات
 - والأمر مرفوع رجاء النظر للعلم واتخاذ الازم
 - هو صاحب الهروب الدفاعي
 - Defensive avoidance
 - المدير قائد الفريق
 - دوافعه الايجابية في الاوقات العاديه هي الاعتراف و التقدير الموضوعي من نفسه ومن الاخرين.
 - يسعى إلى تحقيق ذاته بنوع من السكينة الداخلية والرضا بمنه الثقة ل الاخرين .
 - دوافعه السلبية هي الخوف من فقدان ثقة الاخرين فيه
 - ثقة من قدرته و تقدير الاخرين له .
 - ينظر إلى الأزمات على انها فرصة لتحسين الاحوال ... يتعلم وهو وغيره للخروج اصلب عودا.
 - يحتفظ برباطة جأشه في الأزمات لثقته في نفسه وفي الآخرين من حوله
 - يرى كل المخاطر والتهديدات في حجمها الطبيعي ويعرف أولوياته
 - يجمع كل البيانات و الحقائق التي لها علاقة أخذها في الاعتبار الوقت المتاح والتكلفة المبررة.
 - يهتم بتشخيص الأزمة او الوقت وتحديد لونها ، درجة شدتها او احتمالاتها و القدرة على السيطرة و الزمن .
 - في توليده للبدائل يعتمد على التفكير الابتكاري (طريقة عصف الافكار Barinstomming او طريقة PPO DeBono)
 - عند اتخاذة قرارا يكون بمشاركة أصحاب الرأي. يعرف اهدافه وأولوياته ويعرف الدرام و الدلال .
 - انه ينظر إلى نفسه على انه رئيس فريق (مثل رئيس فريق كرة القدم)
 - يخرج من الأزمات اقوى ويخطط لكي لا تتنكر الأزمة او الأزمات ينشئ فريق لإدارة الأزمات ويعامل معه كما يتعامل رئيس فريق كرة قدم ، تدريب فردي وثنائي وجماعي و مباراة تجريبية .
 - انه مدير يتمتع باليقظة Vigilance
 - يطوف نفسه ذاتيا دائميا.

- المدير المجامل:-
- دوافعه الإيجابية التمتع بالحب والونام ودفعه التعامل.
- دوافعه السلبية هي الخوف من تكير جو الونام والرضا.
- في الأزمات يتمتع بهدوء ظاهري عجيب يتجاهل دون قصد البيانات و الحقائق ذات العلاقة .
- يترك التصرف للمحيطين حوله فرایهم الذي يتفقون عليه

- يكون غير قادر على اتخاذ القرارات بالرغم من كثرة البيانات .
ويطلب بناء اضافية ويطلب اعادة الدراسة حالة تسمى .

المدير الدكتاتور

- دوافعه الإيجابية حب السيطرة وممارسة السلطة
 - دوافعه السلبية فقدان السيطرة والذوق من الفشل
 - درجة توتره في علاج الأزمة عال
 - يحاول الخروج من الأزمة بسرعة ليستريح
 - يرى الأزمات بعدسة مكثرة
 - يقضمه مفرطة Hyper vigilance
 - يميل إلى اتخاذ قرارات بمفرده وبسرعة
 - (الآن)

المدير الرئيسي (الميدامي)
هدف المدير الرئيسي في الأوقات العادمة هو تحقيق
الشغفية

٦٠ (حب الجماهير له) هو ينفذ ما تقره الأغلبية وبخشي من
فقدانه كالتالي: **مشخصاته**

يس في الأزمات بنبض الأغلبية ويختار البدائل التي تواجه
أقل مقاومته لدى أكبر واقوى القطاعات ومن ثم يستطاع
الآراء بشكل غير مباشر ويعرف اتجاه الرأي ويعتمد على

	المدير قائد	المدير الفريق
سلطة 3	المدير الزنبيقي	
سلطة 2		المدير الدكتور
سلطة 1	المدير بيروقراتي	

اللجان بشكل صوري لإعطاء إحساس بالديمقراطية ويناقش
الأقواء أصحاب النفوذ فرداً . وعندما يكون الزمن المتاح قليلاً
يأخذ برأي الدائرة القريبة منه أهل الثقة وفي مرحلة التنفيذ
يطيل أمد التنفيذ ويوجل إعطاء الأدوية المرة التي يفضل
ان تكون بجرعات صغيرة انه يجب التغيير السلمي بغير صراع

المدير البيروقراطي

- دوافعه الإيجابية حب البقاء و العيش في سلام.
 - دوافعه السلبية الخوف من الطرد من الوظيفة.
 - يتهرب من صناعة القرارات برفعها إلى أعلى.

إن مواجهة الأزمات والحالات الطارئة سواء بالاستعداد لها أو توقعها أو التعامل معها إذا ما حدثت يضع على كاهل إدارة المستشفى أو المركز الصحي العبء الأكبر في هذا المجال لضمان توفير الحماية الشاملة للأفراد والمنشآت، لذلك كان لزاماً عليها إعداد خطة شاملة لمواجهة الكوارث والحالات الطارئة التي قد تتعرض لها، تتضمن كيفية إخلاء تلك المباني من شاغليها في الحالات الطارئة واتخاذ كافة الإجراءات اللازمة لتأمين سلامتهم وكفالة الطمأنينة والاستقرار والأمن لهم.

الحالة الطارئة:

هي حدث غير اعتيادي قد ينبع عنه خسائر مادية أو بشرية أو كليهما... أو إعاقة ما بالعمل ويقتصر على منطقة أو أكثر.

الكارثة هي حدث تكون فيه الخسائر كبيرة في الأرواح والممتلكات، وتسمى كارثة عندما تكون الإمكانيات المتوفّرة غير كافية لمواجهتها، وقد يكون السبب هو موقع الحادث وصعوبة الوصول إلى المحتاجين أو كثرة عدد المصابين. وتنقسم الكوارث إلى، المستشفيات الـ:-

١- كوارث داخلية

وأقعة مفاجئة تتسبب بأضرار في مباني المستشفى تتطلب إخلاء المرضى والموظفين وتقديم الرعاية المناسبة لهم مثل الدريق أو انهيار المباني

٦- كوارث خارجية:

وأقعة مفاجئة تسبب أضراراً فادحة في المدن ونواحيها وفيات وإصابات بشريّة وتطلب التدخل السريع والاستعداد الكامل والتعامل مع هذه الكوارث وعادة ما تكون فوق استيعاب قسم الطوارئ مثل حوادث السيارات الجماعية التسمم الغذائي والكيمي والأعمال الإرهابية والكوارث الطبيعية (فيضانات زلازل ... الخ.).

الأخلاق : عملية يتم بها نقل المرضى و الموظفين و الزائرين من الأماكن الخطرة إلى المناطق الآمنة بعيدة عن منطقة الكوارث

الأنماط القيادية للمديرين

النمط هو سلوك متكرر مدرك من الآخرين Style وكل واحد من نمط غالب

مساندة Back-up (ساده .) وامانات اخرى احبياطيه او

أنماط القادة في مواجهة الأزمات

- نمط المدير الديكتاتوري ونمط المدير المجامل
- نمط المدير الزنبيقي (الميكا فيلي)
- نمط المدير البيروقراطي
- نمط المدير قائد الفريق



ما أهمية المكتبات في حياتنا؟



الطاف عبد الرحيم السروري
رئيس قسم المكتبة

خدمات المكتبات:

من الخدمات التي تقدمها المكتبات: خدمة المعلومات وتمثل بوضع جميع المعلومات التي يحتاجها المستفيد منها بين يديه. خدمة الاعارة اذ يمكن لمرتاد المكتبة ان يستعير الكتاب لمدة زمنية تحددها المكتبة وفقا لشروط ما وتنقسم لاعارة داخلية واجري خارجية . الخدمات المرجعية خدمة الدوريات ، خدمة البحث الالكتروني في قواعد ونظم المعلومات ، خدمة المطبوعات المودعة..



كتب ومطبوعات لإثراء تجاربهم وأبحاثهم.

المكتبات الوطنية:

وهي تلك المكتبات التي تُنظمها الدول وتكون متاحةً للناس عامة، وهي مؤسسات كبيرة جاءت فكرة إنشائها لغايات إيداع النشاطات الرسمية للدول وما يتعلّق بها في حقل البحث والتاليف والنشر، وتعنى المكتبة الوطنية عادةً بجمع الثراث الفكري والوطني في رفوفها، ويكون ذلك بواسطة الإيداع القانوني.

المكتبات الجامعية والمعاهد:

تضم كل جامعة او معهد سواءً كانت حكومية أم خاصة داخلها مكتبة خاصة بها، وينتشر هذا النوع من المكتبات لادارة المؤسسة التعليمية ، ويكمّن دور المكتبة بتقديم كل ما يحتاجه الطلاب او المدرسون من معلومات تفيدهم في بحوثهم ودراساتهم . وفي مكتبتنا بمعهد د. امين ناشر العالي للعلوم الصديقة ومنذ إنشائها قبل نصف قرن مضى تقوم بتوفير ما يحتاجه مررتديها من طلاب واعضاء الهيئة التعليمية لتطوير معارفهم العلمية ، حيث ان المكتبة تحوّي ما يزيد عن ٧٥٠ كتاباً موزعة على ما يقارب ٣٣ عنوان وكذلك ١٤ دورية .

المكتبات المتخصصة:

يتمحور اهتمام المكتبات المتخصصة عادةً بموضوع معين دون غيره ، حيث تقتني كل ما يتعلّق بالنتاج الفكري حول محور اهتمامها ، وتقدم عدداً من الخدمات المكتبية لزوارها لتسهيل استخدام مقتنياتها.

المكتبات الخاصة:

وهي مكتبات تعود ملكيتها لافراد وليس لجهات رسمية ، وتنحصر القضايا والابعاد التي تعالجها المكتبات الشخصية حول الحياة الثقافية والفنية لاصحابها ومن يحيط بهم ايضا.

المكتبات الرقمية:

وتعتبر ايضاً بالمكتبات الالكترونية وهي نوع من المكتبات التي تعتمد على الصيغ الرقمية في تخزين المواد الخاصة بها على هيئة نصوص او صور او فيديو وتنتسب لمررتديها الوصول اليها من خلال الوسائل المتعددة عبر الشبكات الحاسوبية وخاصة شبكة الانترنت .

تعد المكتبات من أهم المعالم التي تدل على مستوى التقدم الحضاري والثقافي لدى شعوب العالم ، فهي كنز المعلومات الذي يحفظ تراث الأمة وتراثها ، وما قدمه علمانها للحضارة الإنسانية ، وتحظى المكتبات بين رفوفها كميات ضخمة من المعلومات التي بإمكان أي شخص الاطلاع عليها تعتبر المكتبة جزءاً فعالاً في النظم التعليمية، كما تهتم المكتبات لمررتديها سلباً أسهل للحصول على المعرفة بمختلف أشكالها سواءً كانت كتاباً أو أفلاماً أو وسائل إعلام.

تعد المكتبة الملاذ الأول للباحثين والدارسين، فهي بيت البحث العلمي الذي لا يجد الطلاب بُدًّا من التوجه إليه خلال عملية بحثهم نظراً لاحتواه هذه المكتبات على العديد من الكتب العامة والحيوية في كافة أصناف العلم و مجالاته، وهو الأمر الذي يمكّنهم من الحصول على المراجع بكل سهولة ويسراً بالإضافة إلى إمكانية اتخاذها مكاناً هادئاً مناسباً للدراسة والتركيز. ويشار إلى أن المكتبات قد شهدت تطوراتٍ كثيرة على مر السنتين. وتعزز المكتبة بأنها منظمة تحتوي على مجموعات كبيرة من مصادر المعرفة لاحتواها المحتاج إليها من أفراد المجتمع لغايات البحث والاطلاع والاستعارة، ونظراً للأهمية التي تحظى بها المكتبات فقد ظهر علم خاص بذلك وهو علم المكتبات والمعلومات، ويعني بدراسة دورة حياة المعلومات منذ لحظة صدورها من المؤلف انتقالاً إلى الوعاء الذي تم وضعها به كالكتب، أو الدوريات، وأخيراً عند وصولها إلى القارئ.

أنواع المكتبات

تنقسم أنواع المكتبات فيما بينها وفقاً للجهة التي تديرها، وهي :

٩) مكتبات عامة:

وهي تلك المؤسسات التي تتبّع الطابع الثقافي والاجتماعي معاً، وتستقطب المعرفة من مصادرها بمختلف أشكالها وأنواعها لوضعها بين يدي الجمهور، وتسهيل الوصول إليها من قبلهم، وتميز بأنها متاحةً لجميع دون أي تفرقة أو تمييز، كما تقدم الخدمات مجاناً.

١٠) مكتبات مدرسية:

يرتبط هذا النوع من المكتبات بعلاقةٍ وثيقة بالتعلم والدراسة، حيث تشمل كافة المراحل الدراسية بدءاً من الابتدائية و حتى الثانوية، وتقدم للطلبة ما يحتاجونه من

الأنواع المختلفة للهيموجلوبين

نزار نبيل عليوة
مختبرات طبية

٣- عينات الاليزا immunoassays لا يحدث تغيير في النتائج
Lipemia can also non-specifically interfere in various immunoassays

٤- عينات الكروت قد يحدث تداخل وتعطى نتائج كاذبة
Lipoproteins can interfere with antigen-antibody reaction by blocking binding sites on antibodies

٥- عينات الكمياء لو هنشتغل صح هنعمل ستره باستخدام
Extraction or ultracentrifuge للدهون باستخدام
polyethylene glycol or cyclodextrin

لو دا غير متاح بنعمل ايه :
ا- بيطب من المريض صيام من ١٢-١٤ ساعه

٦- بنشتغل بتخفيض ولازم نخفف بـ
normal saline مينفعش نخفف بميه مقطره

٧- بشتغل باعلى طولي موجي مناسب مع عمل سامبل
بلانك



.. لو الهرمون بيقل عن اليوم اللي قبله فدا اجهاض Abortion ..

· اطفال عنده اسهال diarrhea ومطلوبه تحليل براز stool ؟

· لو طلع acid pH بيكون اما
ا- الاصابة بالانتامبىا صديد - مخاط - دم - مفيش سخونيه (amoebic dysentery)

ب- الاصابة بفيروس Rotavirus سخونيه ومفيش صديد

ج- عدم هضم وامتصاص السكريات فى لبن الاطفال lactose intolerance

alkaline لو طلع غالبا التهاب بكتيرى وتلاقي صديد سخونيه - قى - غثيان

١١- لماذا يطلب تحليل الكالسيوم بصورة دوريه لاطفال
الحضانات حديثي الولاده ؟

لان العلاج الضوئي لمرضى الصفراء من الاطفال بيعمل
hypoalbuminemic state زيادة امتصاص الكالسيوم من
الدم ونقله للعظام

١٢- ما هي العلاقة بين مقاومة الانسولين وتكيس المبايض ؟
 مقاومة الانسجه للانسولين تتسبب في زيادة السكر في

الدم فيقوم البنكرياس بافراز المزيد من الانسولين فيتسبب
ذلك في زيادة افراز هرمونات الاندروجين في الجسم الذي
تربط عمل هرمون الاستروجين وهننا يحدث خلل في الدورة
الشهريه لدى السيده ولاتمكن حويصلات جراف من اطلاق
بويضاتها فتتجمع على هيئة اكياس داخل المبيضين

١٣- ما هي العوامل التي تسبب تداخل في تحليل Hb
electrophorasis ؟

١- نقل الدم خلال ٣ أشهر سابقه

٢- ارتفاع عدد WBCS عن ٥.....

٣- العينات الدهنية

٤- ما هي اعلى قيمة فسيولوجيه للهيموجلوبين ؟

اعلى قيمة بتكون عند الاطفال حديثي الولاده بتكون ١٧٠ او

اكثر ودا شئ طبيعي عندهم لأن طول فترة الحمل الطفل
ييعتمد على الام في توفير الاكسجين والوسط بتاعه

hypoxic environment عشان كدا بيتولد بهيموجلوبين

على وبعد كدا يبدا يحصل تكسير فكريات الدم الدمراء

اللى بنسميهها صفراء فسيولوجيه الى ان يرجع الى القيمة

الطبيعية اللي يتكيف بها جسمه مع البيئه الجديد

١٥- كيفية التعامل مع العينات الدهنية lipemic sample ؟

١- الـ CBC يتم ستره العينه ثم ازالة اللازم واضافة نفس

الحجم من محلول الملح

٢- عينات PT-PTT تستند mechanical method ه الى

١- ما هي الانواع المختلفة للهيموجلوبين ؟

HbF - HbC - HbD - HbE - HbH - HbO - HbA - HbA2
Barts

٢- كيف تفرق بين yeast و rbc's في عينة الـ urine ؟
باضافة قطرات من حمض الاسيتك acetic acid تختفي rbc's بينما تظل yeast بدون تغير

٣- تحليل يستخدم لتقدير كفاءة الخصية في الاطفال ؟
HCG stimulation test
ويستخدم بكثرة في حالات اختلال الجنس والخصية المعلقة

٤- لا يجب عمل التوتال T4 في الحمل او اثناء تناول
جبوب منع الحمل ؟

بسبب ارتفاع هرمون الاستروجين والذى يتدافع فى
النتيجه ويعطى نتيجه مرتفعه خاطئه لذلك يجب استبدالهم
بعمل FT4-FT3

٥- كيف يمكنك تحديد نوع WBCS الموجوده في عينة الـ
Urine ؟

من خلال الشريط لو لقيت الشريط ايجابي لل pus فدا معناه
وجود خلايا دم بيضاء محبيه في البول (neutrophils)
اما لو الـ pus سلبي على الشريط eosinophils- basophils
والخلايا موجوده تحت المكرسکوب فدى خلايا lymphocytes

٦- لا يجب استخدام الكروت لعمل تحليل التروبوبين
Test ؟

لضعف حساسية الكروت low sensitive حيث لاتتعدي
١١ ng/ml والنورمال يبدا من ١٠ لذلك يجب قياسه بطرق
المقايسه الامتصاصية

٧- ما هي مدة بقاء الحيوان المنوى والبويضه داخل الرحم ؟
الحيوان المنوى حوالي ٣ أيام والبويضه ٤٤ ساعه

٨- ما هي حساسية شرائط الحمل ؟
تصل حساسية افضل الشرائط حوالي ٢٠٠ الى ٢٥٠ ملليتر لكل لتر
عشان كدا يفضل الحمل الرقمي لانه حساسيته بتبدا من ١٠

٩- كيف تفسر نتائج الحمل الرقمي ؟
لو الهرمون اعلى من ٥ فدا معناه وجود حمل لو تضاعف
الرقم كل ٤٨ ساعه فالحمل طبيعي

لو الحمل بيزيد بنسبة ضعيفه ولا يتضاعف حمل خارج الرحم
Ectopic pregnancy
لو زاد عن غالبا حمل عنقودي molar pregnancy او
ورم لاقدر الله



الملاри - Malaria -

أي نوع من أنواع طفيلي الملاри يُسبب ظهور الأعراض عليك ما إذا كان مسبب العدوى لديك طفيليًا مقاومًا لأدوية معينة أم لا

ما إذا كان المرض يسبب أي مضاعفات خطيرة أم لا قد تستغرق بعض فحوصات الدم عدة أيام حتى تكتمل، بينما يمكن أن تتواصل فحوصات أخرى إلى نتائج في أقل من ١٥ دقيقة. بناءً على الأعراض، قد يطلب طبيبك إجراء فحوصات تشخيصية إضافية لتقدير المضاعفات المحتملة.

العلاج

تعالج الملاри بأدوية موصوفة طبيًا لقتل الطفيلي. سوف تختلف أنواع الأدوية ومدة العلاج بناءً على:

أي نوع من طفيلي الملاри لديك حدة الأعراض لديك سنك إذا كنت حاملاً للأدوية

تشمل الأدوية الأكثر شيوعاً المضادة للملاри ما يلي: فسفات الكلوروكيين. الكلوروكيين هو العلاج المفضل للتخلص من أي كائن طفيلي حساس للدواء، ولكن الطفيليات تقاوم الكلوروكيين في كثير من أنحاء العالم، ولم يُعد هذا الدواء علاجاً فعالاً.

العلاجات المركبة القائمة على مادة أرتيميسينين. العلاجات المركبة القائمة على مادة أرتيميسينين هي مزيج من دواءين أو أكثر تتفاعل معًا للقضاء على طفيلي الملاри بطرق مختلفة. وغالبًا ما يكون هذا العلاج مفضلاً لعلاج الملاри المقاومة للكلوروكيين. ومن الأمثلة على ذلك، أرتيميثر-لوميفانترين (Coartem) وأرتيسونات-مفلوكوين.

تشتمل الأدوية الأخرى المضادة للملاри ما يلي: أتوفاكوين-بروغوانيل (Malarone)

سلفات كويين (Qualaquin) مع دوكسيسايكلين (Vibramycin and Oracea) وغيرها) فسفات بريماكويين

أشخاص آخرين عند لدغتهم.

الوقاية

إذا كنت مقيماً أو ستنقل إلى منطقة تنتشر فيها الملاри، فاتخذ خطوات لتجنب لدغات الناموس. يكون الناموس أكثر نشاطاً بين وقت الغسق والفجر، لحماية نفسك من لدغات الناموس، يجب عليك: تغطية جلدك. ارتداء سروال وقميص ذي أكمام طويلة. وضع الجزء السفلي من قميصك داخل السروال وثني أرجل السروال داخل الجورب.

وضع مستحضر طارد للحشرات على جلدك. استخدام طارد حشرات مسجل في وكالة حماية البيئة على أي جلد مكشوف. يشمل ذلك المواد الطاردة التي تحتوي على ثنائي إيثيل تولواميد (ديت - DEET)، أو بيكاربدين أو IR3535 أو زيت الأوكالبتوس الليموني (OLE) أو بارا مينثان-٨، ٣-ديول (PMD) أو أونديكانون-٢ (ميثيل زونيلكيتون). لا ترش البخاخ على وجهك مباشرة. لا تستخدم المنتجات التي تحتوي على مركبات بارامينثان-٨، ٣-ديول الأوكالبتوس الليموني أو بارا مينثان-٨، ٣-ديول مع الأطفال دون عمر ٣ سنوات.



رش طارد الحشرات على الملابس. البخاخات التي تحتوي على البيرمثرين آمنة لرشها على الملابس. لم تحد شبكة. تساعد شبكات النوم، خصوصاً تلك المعالجة بمضادات الحشرات مثل البيرمثرين، على الوقاية من لدغات الناموس أثناء نومك.

التشخيص

لتشخيص الملاри، من المحمول أن يراجع الطبيب تاريخه الطبي وتفاصيل سفرهاتك الأخيرة، وينبغي فحص بدنياً، ويطلب إجراء فحوصات للدم. قد تشير فحوصات الدم إلى:

وجود طفيلي في الدم، يؤكّد إصابتك بالملاри

الملاри مرض يُسببه طفيلي. وينتقل الطفيلي إلى البشر عبر لدغة البعوض حامل العدوى. ويُشعر الأشخاص المصابون بالملاри بآباء شديد عادةً مع ارتفاع في درجة الحرارة وقشعريرة مصحوبة برجفة.

الأعراض

تشمل مؤشرات وأعراض الملاри ما يلي:

الحُق - القشعريرة

الشعور العام بالانزعاج - الصداع

الغثيان والقيء - الإسهال

ألم البطن - ألم المفاصل أو العضلات

الإرهاق - سرعة التنفس

سرعة ضربات القلب - السعال

يواجه بعض الأشخاص المصابين بالملاри دورات من «هجمات» الملاри. وتبدا الهجمة عادةً بالارتفاع والقشعريرة، ثم حمى شديدة، ثم التعرق، ثم العودة إلى درجة الحرارة الطبيعية.

تبدأ مؤشرات وأعراض الملاри في العادة خلال بضعة أسابيع بعد التعرض للدغة من بعوضة موبوءة. ومع ذلك، يمكن أن تظل بعض أنواع الطفيليات المسببة للملاри خاملة في جسمك لمدة تصل إلى عام.

دورة انتقال الملاри

تنتشر الملاри عندما يصبح البعوض مصاباً بالمرض بعد لدغ شخص مصاب، ثم يلدغ البعوض المصاب شحناً غير مصاب. وتدخل طفيليات الملاри إلى مجرى دم الشخص المصاب وتنتقل إلى الكبد. وعندما تصبح الطفيليات ناضجة، تترك الكبد وتُصيب خلايا الدم الحمراء.

البعوض غير المصاب بالعدوى. يُصاب البعوض عند التغذى على شخص مصاب بالملاри.

انتقال الطفيلي. إذا لدغتك هذه البعوضة في المستقبل، يمكنها نقل طفيلي الملاри لك.

في الكبد. حالما تدخل الطفيليات جسمك، تنتقل إلى الكبد، حيث تبقى بعض أنواعها كامنةً لمدة تصل إلى سنة.

في مجرى الدم. عند نضج الطفيليات، تترك الكبد وتُصيب خلايا الدم الحمراء. عند حدوث ذلك، تبدأ أعراض الملاри في الظهور على الأشخاص.

إلى الشخص التالي. إذا لدغتك بعوضة غير مصابة بالعدوى في هذه المرحلة من الدورة، ستُصاب البعوضة بطفيليات الملاри المتواجدة في جسمك وقد تنقلها إلى



مَرْضُ السُّكْرِيِّ | Diabetes mellitus

مستوى السكري في الدم، وزيادة حساسية الخلايا للإنسولين، كما أنه يساعد على تخفيف الوزن.

محفزات مستقبلات الببتيد الشبيه بالغلوكياغون توصف محفزات مستقبلات الببتيد الشبيه بالغلوكياغون (بالإنجليزية: GLP-1 receptor agonist) لمرضي تصلب الشرايين، ومرضى القلب المعرضين للإصابة بفشل القلب. تعمل هذه الأدوية على زيادة إفراز الإنسولين في الجسم، وتقليل دخول السكر إلى مجرى الدم. تعطى هذه الأدوية على شكل حقن، وقد تستخدمن ودتها أو مع الميتغورمين. من الأمثلة على هذه الأدوية: إكزيتاتيد، ليراجلوتيد.

مثبطات نواقل الصوديوم والجلوكوز (بالإنجليزية: SGAs) هي مجموعة جديدة من الأدوية التي تعمل على خفض مستوى السكري في الدم، وتعمل بشكلٍ منفصل عن الإنسولين، وهي تؤخذ عن طريق الفم. تتضمن الأعراض الجانبية زيادة العرضة للإصابة بالالتهابات التناسلية والبولية، وزيادة خطر الإصابة بالحمض الكيتوني. من الأمثلة على أدوية هذه المجموعة: داباجليفلوزين، كاناغلفلوزين.

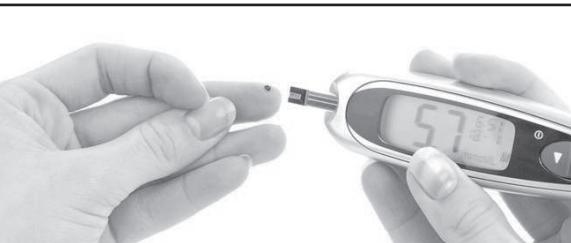
مثبطات ثانوي بيتيديل بيتيداز (بالإنجليزية: DDL-inhibitors) على خفض مستوى السكري في الدم دون تعريض المريض لخطر الإصابة بهبوط حاد في مستوى السكر. من الأمثلة عليها: ساكساجليبتين، سيتاجليبتين.

مجموعة سلفونيل يوريا (بالإنجليزية: Sulfonylureas) تحفز مجموعة سلفونيل يوريا (بالإنجليزية: SUs) إفراز الإنسولين من خلايا البنكرياس، ومن هذه الأدوية: غليبوريد، غلبيزيد، غليمبريد.

علاج سكر الحمل يجب على الحامل مراقبة مستوى السكري خلال الثلاثين الأخرىين من الحمل، وإن كان مرتفعاً يجب عليها اتباع حمية وممارسة التمارين الرياضية لتقليل مستوى السكري في الدم، ومن الممكن أن تتحسن المريضة بهذه الطريقة. تتحاج ١٠-١١٪ من النساء المصابات بسكر الحمل إلى العلاج بالإنسولين للتحكم بمستوى السكري في الدم أثناء الحمل، لأنه آمن على الجنين.

خاتمة

لمرضى السكري حمية غذائية خاصة وعلى المرضى مراجعة الطبيب المختص



شعوراً دائماً بالجوع والإرهاق.

العطش المستمر وكثرة التبول قد يحتاج الشخص الطبيعي إلى التبول من ٤-٧ مرات في اليوم، ولكن قد يحتاج المرضى المصابة بالسكري لأكثر من ذلك بكثير، والسبب في ذلك هو زيادة إفراز الجلوكوز عبر الكلى للتخلص منه، إذ تقوم الكلى في حالة الطبيعية بإعادة جزيئات الجلوكوز إلى مجرى الدم، ولكن في حالة الإصابة بالسكري يقوم الجسم بالتخلص من الجلوكوز عبر الكلى، والجلوكوز يسحب معه الكثير من السوائل.

كلما زاد مستوى الجلوكوز في الدم يزيد إفرازه عبر الكلى، ويزيد إنتاج البول تبعاً لذلك، وفقدان هذه الكمية الكبيرة من السوائل يزيد من الشعور بالعطش لتعويضها.

جفاف الفم وحكة الجلد

يُصاب المريض بالجفاف بسبب كثرة التبول، لأن الجسم يستنفذ الكثير من السوائل في محاولته التخلص من الجلوكوز عبر تصنيع البول في الكلى، مما يؤدي إلى جفاف الفم وقلة رطوبة الجلد التي تسبب الحكة.

عدم وضوح الرؤية

يؤدي تغير مستويات السوائل في الجسم إلى انتفاخ عدسة العين، وتغير شكلها وفقدان قدرتها على التركيز.

علاج مرض السكري

الهدف من علاج السكري هو إعادة مستوى السكري في الدم إلى الوضع الطبيعي، والوقاية من المضاعفات التي يسببها المرض. كما يجب على المريض مراقبة مستوى الكوليستيرول للوقاية من الإصابة بالجلطات القلبية والدماغية. وللتحكم الأمثل بمرض السكري، يجب على المريض الحفاظ على مستوى السكر التراكمي ليكون أقل من ٧٪، ومستوى ضغط الدم أقل من ٩٠/١٤٠. وتحتاج طرق علاج السكري، فمنها الأدوية الفموية ومنها الإبر.

علاج السكري النوع الأول

يتضمن علاج النوع الأول من السكري تعويض نقص الإنسولين، ويحتاج المريض إلى العلاج بالإنسولين عدة مرات في اليوم. وبعض أنواعه تعطى قبل الوجبات أو بعدها.

للمزيد: أنواع الإنسولين

علاج السكري النوع الثاني

قد يستفيد بعض المرضى من الحمية الغذائية وممارسة الرياضة لتنظيم مستوى السكري في الدم، لكن إن لم يستجب المريض بهذه الطرق فقد يحتاج لتناول الأدوية. يوجد أنواع مختلفة من الأدوية لعلاج السكري النوع الثاني، وتختلف عن بعضها بطريقة العمل والجرعات.

قد يصف الطبيب دواءً واحداً للمريض أو أكثر حسب تقدم المرض، كما قد يحتاج مريض السكري النوع الثاني إلى العلاج بالإنسولين في حالات معينة، مثل الحمل أو الإقامة المطولة في المستشفى. من الأدوية التي تُستخدم لعلاج السكري النوع الثاني:

ميغافورمين

يساعد الميتغورمين (بالإنجليزية: Metformin) على خفض

ما هو مرض السكري

تعريف مرض السكري، هو مرض أيضي يتمثل بارتفاع نسبة السكري في الدم. تحدث الإصابة بمرض السكري بسبب تناقص إفراز هرمون الإنسولين، أو تراجع قدرة الجسم على استخدامه بفعالية، مما يؤدي إلى تراكم الجلوكوز أو السكري في الدم. وهرمون الإنسولين هو هرمون يساعد على تنظيم مستوى السكري في الدم، وهو يساعد على إدخال جزيئات الجلوكوز إلى داخل الخلايا ليتم تخزينها أو استخدامها لانتاج الطاقة. يسبب عدم علاج مرض السكري مضاعفات خطيرة، مثل تلف الأعصاب والأوعية الدموية، والعينين، والكلى، وأعضاء الجسم الأخرى.

أنواع السكري

يختلف نوع مرض السكري حسب المسبب، وهو ثلاثة أنواع:

السكري النوع الأول

يسمى السكري النوع الأول (بالإنجليزية: diabetes Type 1) أيضاً بسكري الطفولة وهو مرض مناعي ذاتي، أي تقوم مناعة الجسم بهجامة خلايا البنكرياس وتدميرها مما يؤدي إلى نقص حاد في إفراز الإنسولين. يصاب مريض السكري النوع الأول بالمرض في مرحلة الطفولة عادةً، ويحتاج للإنسولين يومياً. يشكل مرض النوع الأول للسكري ١٠٪ من مرضى السكري. أقرأ أيضاً: السكري عند الأطفال

السكري النوع الثاني

السكري النوع الثاني (بالإنجليزية: diabetes Type 2) هو النوع الأكثر شيوعاً، ويرتبط عادةً بالسمنة. يحدث مرض السكري النوع الثاني بسبب مقاومة الجسم لهرمون الإنسولين، واضطراب استجابة الخلايا للهرمون ب بحيث يتراكم الجلوكوز في الدم.

سكر الحمل

سكر الحمل (بالإنجليزية: Gestational diabetes) هي حالة ارتفاع مستويات سكر الدم أثناء الحمل فقط لدى المرأة الحامل، إذ تقوم المشيمة بإفراز هرمونات تثبط عمل الإنسولين. تتعافى مريضة سكر الحمل بعد الولادة تلقائياً.

أعراض مرض السكري

تكون هذه الأعراض مشتركة بين أنواع السكري كلها، أي أنها تظهر على جميع مرضى السكري بشكلٍ واضح. يمكن تلخيص هذه الأعراض كما يلي:

الجوع والتعب

يحول الجسم الطعام إلى الجلوكوز الذي يستخدمه الجسم لانتاج الطاقة. لا يدخل الجلوكوز إلى داخل الخلايا إلا بمساعدة الإنسولين، وإن كان الجسم غير قادر على إنتاج كمية كافية من الإنسولين أو يعني من مقاومة الإنسولين فلن تستطيع الخلايا الاستفادة من الجلوكوز وإنجاح الطاقة، مما يسبب



الحصبة الأسباب والعلاج والوقاية

التوعك الحاد والطفح الجلدي. يتكون الطفح الجلدي من بقع حمراء صغيرة يكون بعضها بارزاً قليلاً. وتعطي البقع والنتوءات المتجمعة في مجموعات عنقودية متراصبة الجلد شكله الأحمر المبقع. يظهر الطفح على الجلد أولاً.

وفي الأيام القليلة التالية، ينتشر الطفح الجلدي أسفل الذراعين والصدر والظهر، ثم فوق الفخذين والجزء السفلي من الساقين والقدمين. وفي هذا الوقت، تزداد الحمى بشكل حاد، وغالباً ما تتراوح درجة الحرارة المرتفعة حينئذ بين ٤٠ إلى ٤١ درجة مئوية (٤٠ إلى ٤١ درجة مئوية).

المضاعفات

قد تشمل مضاعفات الحصبة: الإسهال والقيء، يمكن أن يؤدي الإسهال والقيء إلى فقدان كثير من الماء من الجسم (الجفاف).

عدوى الأنف. عدوى الأنف البكتيرية واحدة من المضاعفات الأكثر شيوعاً للحصبة. التهاب القصبات أو التهاب الحنجرة أو الخانق. قد تؤدي الحصبة إلى تهيج وتورم (التهاب) الشعب الهوائية (الخانق). ويمكن أن تؤدي أيضاً إلى التهاب الجدران الداخلية المبطنة للمرمرات الهوائية الأساسية في الرئتين (التهاب القصبات). ويمكن أن تسبب الحصبة كذلك التهاب الحنجرة.

التهاب الرئة. يمكن أن تسبب الحصبة عدوى في الرئتين (التهاب الرئة). وقد يصاب ذوي الأجهزة المناعية الضعيفة بنوع خطير من التهاب الرئة.

التهاب الدماغ. يمكن أن يصاب نحو شخص واحد من بين كل ألف شخص مصاب بالحصبة بإحدى المضاعفات التي تُعرف باسم التهاب الدماغ. والتهاب الدماغ هو تهيج وتورم (التهاب) الدماغ. وقد تكون هذه الحالة المرضية خطيرة، وبخاصة في حالات الأشخاص ذوي أحاجنة المناعة الضعيفة. قد يحدث التهاب الدماغ بعد الإصابة بالحصبة مباشرةً، أو قد لا يحدث إلا بعد مرور أشهر من الإصابة بها. ويمكن أن يسبب التهاب الدماغ تلفاً دائماً في الدماغ.

مشكلات الحمل. إذا كانت حاملاً، فستحتاجين إلى رعاية خاصة لتجنب الإصابة بالحصبة، لأن هذا المرض قد يتسبب في ولادة مبكرة وانخفاض وزن الطفل عند الولادة ووفاة الجنين.

الوقاية

توصي مراكز مكافحة الأمراض والوقاية بأن يتلقى الأطفال والبالغون لقاح الحصبة للوقاية منها.

لقاح الحصبة للأطفال

يُعطى لقاح الحصبة عادةً كلقاح مركب ضد الحصبة والنكاف والحمى الألمانية. وقد يشمل هذا اللقاح أيضاً اللقاح المضاد لجدرى الماء، ويطلق عليه عند ذلك لقاح الحصبة والنكاف والحمى الألمانية وجدرى الماء، وينصح الأطباء باعطاء الأطفال لقاح الحصبة والنكاف والحمى الألمانية بين سن ١٢ و١٥ شهراً، مع تكرار الجرعة بين سن ٤ و٦ سنوات؛ قبل دخول المدرسة.

يتحقق تلقي جرعتين من لقاح الحصبة والنكاف والحمى الألمانية فعالية بنسبة ٩٧٪ في الوقاية من الحصبة ومن الإصابة بها مدى الحياة. أما الأعداد القليلة من الأشخاص الذين يصابون بالحصبة بعد تلقيهم اللقاح، فعادةً ما تكون الأعراض خفيفة.

الفيروس حقنة من البروتينات (الأجسام المضادة) يُطلق عليها اسم الغلوبولين المناعي في مصل الدم. وعندما تُعطى هذه الأجسام المضادة في غضون ستة أيام من الإصابة بالفيروس فإنها تتمكن من الوقاية من الحصبة أو تخفيف أعراضها.

الأدوية

قد يتضمن علاج عدوى الحصبة ما يلي: خافضات الحرارة. إذا كانت الحمى تتسبب في شعورك أنت وطفلك بعدم الراحة، فيمكنك تناول الأدوية الممتدة دون وصفة طبية مثل الأسيتامينوفين (Tylenol، وغيرها) أو الأيبوبروفين (Advil و MotrinIB Motrin) للأطفال، وغيرها) أو نابروكسين الصوديوم



(Aleve) لخفيف الحمى المصاحبة للحصبة. اقرأ بعناية ملصقات عبوات الأدوية أو أسأل الطبيب أو الصيدلاني عن الجرعة المناسبة. يجب توخي الحذر عند إعطاء الأطفال الأسبرين للأطفال أو المراهقين. فعل الرغم من الموافقة على استخدام الأطفال الأسبرين للأطفال الذين تتجاوز أعمارهم ثلاثة سنوات، يحظر إعطاؤه للأطفال والمراهقين أثناء فترة التعافي من جردي الماء أو الأعراض الشبيهة بأعراض الإنفلونزا. ويرجع السبب في ذلك إلى ارتباط الأطفال بمتلازمة راي وهي من الحالات نادرة الحدوث لكنها قد تكون مميتة في حالات أولئك الأطفال.

المضادات الحيوية. في حال الإصابة بعدوى بكتيرية، مثل التهاب الرئة أو عدوى الأنف، تزامناً مع إصابتكم أنت أو طفلك بالحصبة، فقد يصف لكم الطبيب مضاداً حيوياً.

فيتامين A. يصبح الأطفال الذين لديهم نسب منخفضة من فيتامين A أكثر عرضة للإصابة بأعراض أكثر حدة من الحصبة. وقد يخفف إعطاء الطفل فيتامين A من حدة عدوى الحصبة. ويعطي الفيتامين عموماً بجرعة كبيرة تبلغ ٢٠٠٠ وحدة دولية للأطفال الذين تزيد أعمارهم عن عام واحد. ويمكن إعطاء جرعات أقل للأطفال الأصغر سنًا.

العدوى والحضانة

بعد مرور مدة زمنية تتراوح بين ١٠ و١٤ يوماً من بداية الإصابة بالعدوى، ينتشر فيروس الحصبة في الجسم. ولا تظهر أي مؤشرات مرض أو أعراض للحصبة خلال هذه الفترة. تبدأ الحصبة عادةً بحمى خفيفة مؤشرات مرض وأعراض غير محددة. تبدأ الحصبة عادةً بحمى خفيفة إلى متوسطة، مصحوبة في الغالب بسعال مستمر وسيلان أنفي، والتهاب في العينين (التهاب الملتحمة) والتهاب الحلق. وقد يستمر هذا المرض الخفيف نسبياً لمدة يومين أو ٣ أيام.

نظرة عامة

الحصبة هي عدوى تصيب الأطفال بسبب أحد الفيروسات. وبعد أن كانت الحصبة واسعة الانتشار من قبل، فإنه يمكن الوقاية منها الآن باللечение في كل الأحوال تقريباً.

يُطلق على الحصبة أيضاً الروبولا، وتنتشر بسهولة وقد تكون من الأمراض الخطيرة أو حتى المميتة في حالة الأطفال الصغار.

الأعراض

تظهر مؤشرات مرض الحصبة وأعراضه بعد التعرض للفيروس بفترة تتراوح بين ١٠ و١٤ يوماً. وعادةً ما تشمل مؤشرات مرض الحصبة وأعراضه ما يلي:

الحمى - السعال الجاف - سيلان الأنف التهاب الحلق - التهاب العينين (التهاب الملتحمة) بقع بيضاء صغيرة مع بؤر بيضاء مائلة للزرقة على خلفية حمراء داخل الفم على بطانة الداخلية للخد، وتسمى أيضاً بقع كوبيليك

طفح جلدي يتكون من بقع كبيرة مسطحة، وكثيراً ما تكون متصلة معاً وتحدث العدوى على مراحل تستمر لمدة أسبوعين إلى ٣ أسابيع.

التشخيص

يمكن للطبيب عادةً تشخيص الحصبة بناءً على الطفح الجلدي الذي يشير إلى هذا المرض، بالإضافة إلى وجود بقع صغيرة بيضاء مائلة للزرقة على خلفية بقع أحمر زاهي - بقع كوبيليك - على بطانة الخد الداخلية. قد يسأل الطبيب عما إذا كان الطفل قد تلقى لقاح الحصبة أم لا، وعما إذا كنتم قد سافرتم إلى بلد آخر خارج الولايات المتحدة منذ فترة قريبة أم لا، وعما إذا كنتم قد خالطتم شخصاً مصاباً بالطفح الجلدي أو الحمى أم لا.

رغم هذا، فالعديد من الأطباء لم يروا الحصبة أبداً من قبل، كما يمكن الخلط بين الطفح الجلدي وغيره من الأمراض. وعند الضرورة، يمكن الاستعانة بتحليل الدم لتأكيد ما إذا كان الطفح الجلدي حصبة أم لا. يمكن أيضاً تأكيد الإصابة بفيروس الحصبة من خلال اختبار يستخدم عادةً مسحة من الخالق أو عينة بول.

العلاج

ليس هناك علاج محدد يقضي على عدوى الحصبة فور ظهورها. وتشمل النهج العلاجية اتخاذ تدابير للراحة من أجل تخفيف الأعراض، مثل الحصول على قسط من الراحة ومعالجة المضاعفات أو الوقاية منها.

ومع ذلك، يمكن اتخاذ بعض التدابير لحماية الأشخاص الذين تنتصب المناعة ضد الحصبة بعد تعرضهم للفيروس.

تلقي اللقاح بعد الإصابة بالفيروس. يمكن إعطاء لقاح الحصبة للأشخاص الذين ليست لديهم مناعة ضد الحصبة كالرُّضيع، خلال ٧٢ ساعة من التعرض لفيروس الحصبة، وذلك للحماية منه. وإذا ظلت الإصابة بالحصبة تتتطور، فإنها تكون مصحوبة عادةً بأعراض أخف وتنstemر مدة أقصر.

الغلوبيولين المناعي في مصل الدم. يمكن أن تلقي النساء الحوامل والرضع والأشخاص المصابون بضعف في جهاز المناعة ويتعرضون

تحليل الـ PCR المستخدم لتشخيص مرض كوفيد ١٩



د / محمد علي طالب اختصاصي ميكروبيولوجي طبيه

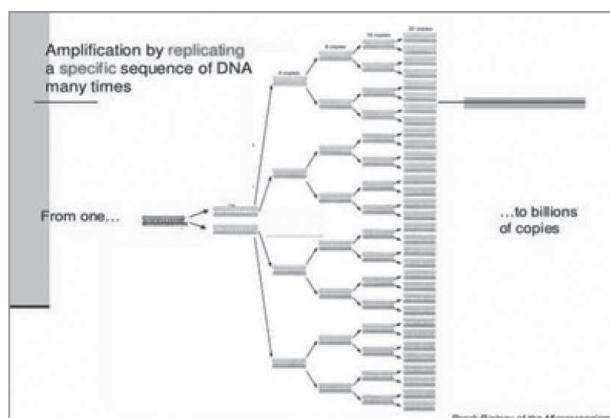
وبشكل عام هناك نسبة من الخطأ في كل أنواع التحاليل وفي كل أنواع التقنيات الطبية المختبرية التي تتحدث عنها بشكل عام ولا يمكن الاعتماد عليها بشكل كامل في التشخيص بل يجب أن تؤخذ كمؤشر من بين كثير من المؤشرات التي من المفترض اعتمادها في التشخيص. الامراض.

وبشكل عام فان اكتشاف طريقة ال PCR تعتبر خطوة مهمة لتشخيص الامراض الميكروبيه حيث كان من الصعب تشخيص ال HCV مثلا مختبريا الا فقط بالكشف عن الأجسام المضاده **antibodies** وكذلك بالنسبة لبعض الفروسات الأخرى.

وتقنيه ال PCR هى تقنيه تكشف عن ال RNA وليس عن ال DNA وبما أن هناك الكثير من الفيروسات لا تحتوى على ال DNA بل فقط تحتوى على ال RNA فقد تم تطوير طريقة لـ PCR تكشف عن ال RNA تسمى Rt-PCR وبهذه الطريقة يتم تحويل ال RNA إلى DNA بواسطة إنزيم ال reverse transcriptase وهذا عكس قواعد الجينيتيك كود والذي عادة يكون نقل المعلومات من ال transfer RNA إلى ال m-RNA والى ال DNA RNA والى الأحماض الأمينيه لا نتاج البروتينات.

ويقوم هذا الجهاز بشكل اوتوماتيكي بمضاعفة جزئ ال DNA في cycle أو دوره ويرمج كي يقوم بحوالى ٣٠ cycle أو دوره تتضاعف فيه ال DNA وتصبح عدد جزيئات ال DNA بالآلاف بل بمئات الآلاف كمتواлиه عديه للأس ٢ وبعد هذا التكاثر الهائل يصبح من الممكن الكشف عن البكتيريا او الفيروس الذي تتنفسى له ال DNA بطرق مختلفه وقد تطورت هذه الطريقة بحيث أصبحت كل خطواتها يتم بشكل اوتوماتيكي وتظهر النتائج على شاشة الجهاز خلال فتره بسيطه قد لا تتعدي الساعتين حسب الشركه المنتجه للجهاز وللمحاليل.

طبعاً اعتمدت هذه الطريقة للكشف عن الكovid ١٩ بتوصيه من منظمة الصحه العالميه وتلتها الدول عبر العالم.



طبعا يمكن الأن الكشف عن الكوفيد ١٩
وغيره بطرق اسرع وكله أقل كاستخدام
اشرطة ماتسمى lateral follow للكشف
عن مایسمی لل antigen وهذه طريقة تشبه
نتائجها نتیجة ال PCR ولكنها أقل حساسية
ونسبة الخطأ فيها أكبر.

هناك أيضا طرق الكشف عن الأجسام المضادة للفيروسات والبكتيريا وهذه الهدف منها معرفة نسبة من أصيبوا من السكان بالكورونا وكذلك نسبة الأصابه ببقية الميكروبات التي تسبب الأمراض.

ما هو تحليل الـ PCR :
هذا التحليل بدأ أساساً كطريقة للبحث العلمي
للكشف عن الكميات البسيطة من الـ DNA
وقد تم تطوير هذه التقنية من قبل العالم
الأمريكي **Kary Mullis** في شركة **Citus Company**
الأمريكية في عام ١٩٨٣ والذى
حصل جائزة نوبل نظير تطويره لهذه التقنية.
بعد ذلك تم استخدام هذه التقنية في
مجال التشخيص المختبرى للكشف عن
الميكروبات التي تسبب الامراض للانسان
ومنها البكتيريا والفيروسات والطفيليات وميزة
هذا التحليل انه يمكن عن طريقه الكشف عن
الميكروبات ولو كانت بكميات قليله جداً.
وتقنيه الـ PCR (Polymerase Chain Reaction)
بالعربى تعنى تفاعل البلمرة التسلسلى وفكرةه تقوم نظرياً على أساس
الكشف عن الماده الوراثيه الـ DNA لأى
ميكروب قد يصيب الانسان بالمرض حتى
 ولو كانت الماده الوراثيه عباره عن جزئ واحد
من الماده النوويه فمثلاً لو هناك شخص عنده
السل ولم يتم تشخيصه بالطرق التقليديه مثل
صبغ العينه او زراعتها فأنه من الممكن الكشف
عن الماده الوراثيه لبكتيريا السل داخل العينه
بطريقه الـ PCR .

وتحميّز طريقة ال PCR بثلاث خطوات وهي:
Denaturation - بطريقة تسخين العينة
Annealing - بمعنى انه بعد فصل جزئ ال DNA بواسطة الحرارة في الخطوه الأولى يتم ربط كل جزا او شريط من ال DNA المفصوله بشرط مكمل
Extension - ويعنى استكمال الشريط المضاف لكي تصبح ال DNA كاملة كما كانت قبل الفصل بالحرارة .
هذا باختصار هي طريقة ال PCR وتم داخل جهاز اوتوماتيكي يسمى **thermal cycler**

إن اللقاحات هي جزء من روتين العناية بالأطفال لذلك يجب المحافظة على مواعيدها لحماية صحتهم

الطفل يعتمد على والديه لحمايةه باللقاحات فكونوا على قدرِ من المسؤولية

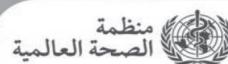
جدول التحصين الروتيني للأطفال

نوع اللقاح المعطى	رقم الزيارة	تاريخ زيارة التطعيم
جرعة السل + جرعة شلل الأطفال التمهيدي + جرعة لقاح الكبد البافي التمهيدي	الأولى	بعد الولادة مباشرة
الجرعة الأولى من (اللقال الخامسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الروتا)	الثانية	شهر ونصف من العمر
الجرعة الثانية من (اللقال الخامسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الروتا)	الثالثة	شهرين ونصف من العمر
الجرعة الثالثة من (اللقال الخامسي + شلل الأطفال الفموي + المكورات الرئوية + الجرعة الرابعة شلل فموي + الجرعة الأولى الحصبة والحمبة الألمانية MR + الجرعة الخامسة من شلل الأطفال)	الرابعة	ثلاثة أشهر ونصف من العمر
الجرعة الثانية من لقاح شلل الأطفال المعنون + فيتامين (أ) 100000 وحدة دولية	الخامسة	في الشهر التاسع
الجرعة الثانية الحصبة والحمبة الألمانية MR + الجرعة التنشيطية لقاح الخامسي + فيتامين (أ) 200.000 وحدة دولية	السادسة	سنة ونصف
الجرعة التنشيطية من اللقال الثنائي Td (الكزاز والدفتيريا) + الجرعة التنشيطية من لقاح الحصبة والحمبة الألمانية MR + فيتامين (أ) 200.000 وحدة دولية	السابعة	سن دخول الطفل المدرسة

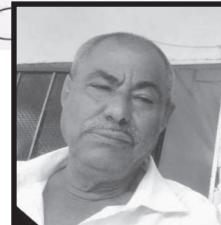


عزيزي الأب عزيزتي الأم:

إن حصول طفلك على اللقاحات يقيه من مخاطر أمراض الطفولة



وَبَشِّرَ الْصَّابِرِينَ
الَّذِينَ إِذَا أَصَبَّتْهُمْ مُصِيبَةٌ قَالُواْ
إِنَّا لِلَّهِ وَإِنَّا إِلَيْهِ جَرِحُونَ



تقدّم عمادة معهد الدكتور أمين ناشر العالي للعلوم الصحية وهيئة التدريسيه والإدارية وطلابه بخالص العزاء والمواساة الى اسرة

الفقيد الأستاذ / احمد حسن صلاح

الذي وفاه الأجل المحتوم ان رحيل الفقيد شكل خسارة فادحة لاسرته ومحبيه وطلابه وزملائه في المعهد .. واننا بهذا المصاب الجلل نتقدم بأحر التعازي وأصدق المواساة الى اسرة الفقيد مبتهلين الى الله أن يتغمده بواسع الرحمة والمغفرة وأن يلهم اهله وذويه الصبر والسلوان وانا لله وانا اليه راجعون



فوائد الريحان

- علاج القلق والتوتر
- علاج الاكتئاب
- تخفيف الوزن
- الحماية من الجلطات القلبية
- علاج التهابات الحلق
- مكافحة الذهاب
- محاربة الالتهابات
- منع وعلاج اضطرابات العين
- محاربة السرطان
- مضاد للكيتريرا
- خفض نسبة السكر في الدم
- تعزيز القدرة الجنسية
- تحسين عملية المضر
- التخلص من السموم
- علاج التهابات الأذن
- يساعد في الإقلال عن التدخين
- مقاومة علامات التقدم في السن
- تومج شررت وازالة البقع الداكنة
- علاج حب الشباب
- علاج الالتهابات والحكمة في الجلد
- تفتيح لون البشرة
- لتكتيف الشعر وعلاج تساقطه
- علاج قشرة الرأس
- علاج الشيب المبكر

- ١- تأهيل وتدريب الكوادر الصحية والفنية تأهيلًا علميًا حسب الوصف الوظيفي ذات نوعية ومستوى رفيع
- ٢- تلبية حاجة الخدمات الصحية من الكوادر الفنية ذات المستوى العالي قادر على مواكبة التطور العلمي والفنى على المستوى المحلي والخارجي
- ٣- التقليص من تكاليف تأهيل وتدريب الكوادر الصحية لمساقي الدبلوم العام التخصصي والبكالوريوس لبعض التخصصات خارج الجمهورية
- ٤- إجراء البحوث والدراسات الصحية للأسهام في تطوير الخدمات الصحية وتطوير القدرات في البحث وكل المشكلات الصحية وكذا رفع كفاءة الأداء
- ٥- تعزيز قدرات الكوادر الصحية بواسطة التعليم المستمر لتتمكن من تقديم خدمات صحية أفضل حسب استراتيجية الرعاية الصحية الأولية
- ٦- الإسهام في نشر الثقافة الصحية بين أوساط العاملين الصحيين وأفراد المجتمع وتقديم المشورة لوزارة الصحة العامة والسكان ومؤسساتها المختلفة فيما يتعلق بالتعليم الصحي
- ٧- الإسهام في وضع الخطط التنموية الصحية
- ٨- يرمي المعهد إلى تأهيل القوى البشرية الصحية المتكاملة لتغطية حاجة الخدمات الصحية وفقاً لخطط وزارة الصحة العامة والسكان وبما يلي متطلبات السياسة الصحية الوطنية كما ونوعاً
- ٩- تلبية حاجات السوق من الكوادر النوعية مع تناهـي مـسـاـهـةـ القـطـاعـ الـخـاصـ في تقديم الخدمات الصحية



يكتبـ :
د. فضل محمد محسن



لـسـتـهـضـ هـمـمـ الـبـنـاءـ

أخذتني هذه المقارنة بين زمانيين فطفقت اضرب كف بكف لصعوبة إيجاد وجه شبه لهما.. لكنني على يقين ياتي من أعمامي ليخبرني بأنه من الممكن اصلاح ماحولنا من واقع متغير لو تحلينا جميعاً بالروح الإيجابية ولو أحبينا بيتنا الثاني المعهد وتجربنا من نوازعنا الانانية وجيئناها باتجاه حبنا لأولادنا الطلاب ومستقبلهم الذي ينشدونه في جنبات المعهد.. سنجرب اذا تخيلنا عن نزعة الآنا التي اكتسحت أرواحنا خلال الفترة الماضية التي اصيب بها المعهد بحالة من الوهن شأنه شأن كثير من المؤسسات العامة، وبامكاننا تدارك الوضع وإعادة الروح الواثبة لنا جميعاً طلاب وهيئة تدريس.. مثمنين جهود من سبقونا ومستلهمين منهم التجارب البناءة التي يبني عليها، ومستفیدين من دروس الاخفاقات وتجاوزها، وأن نعمل بروح الفريق الواحد المتجرد من كل ما يعيق عملية إعادة المعهد إلى جادته أن البناء عملية صعبة وتحتاج إلى ذوي الهمم العالية، سليمي السرائر، المنكرون للذات وإن علت.. أن مهام كبيرة تنتظر الجميع كل في موقعه.. وعلينا مغادرة حالة الاسترخاء التي نعاني منها والعمل على أحياه موروثنا العلمي الذي كان ذات يوم محل اعجاب الآخرين داخلياً وخارجياً وأخذناها لزمن طويل قصب السبق وموقع الريادة، وإن كان أطابنا ما أصاب غيرنا فإننا أمام فرصة سانحة قد لا تكرر كثيراً، علينا لم شعث ما بعثته الأيام والسنون والتفكير بجدية في إعادة الق المعهد لعهده والسعى الحثيث إلى تطوير مناهجنا بما يتواءب مع ما يعتمل حولنا من تطور في مجال التعليم الصحي المهني.. أن اسهامنا جميعاً في تحقيق وإنجاز هذه المهمة ليس صعب إذا حللت الإرادة محل الامنيات، فإن الاوطان لاتبني بالتمني.. وواقعنا علينا نحن صياغته بما يتلائم وامكاناتنا وأننا بحول الله لقادرون

تمضي الأيام وتنزلق السنون مع رحلة العمر المنقضية الالحال وتسير معها كل أمانينا المؤجلة، تدفعها تارة نحو الارتفاع وأخرى للانخفاض.. فتغمرنا ساعات بهجة استذكار زمان ولی من بين أيدينا، وتغص في القلب مراة الإخفاقات بشتى صنوفها، واه للاخفاقات فإن لها وقع على متعرجات الفؤاد، فينغز علينا نعزع مدية السنون جال بي طائف الذكريات وحتماً كان الزمن الجميل لنا بين اكتاف المعهد واحد من تلك الأشرطة التي قفزت تراء إلى مداخل النفس تغطيها غطاً.. كان ذات زمن لنا ضحكات ترتفع في أرجاء أركان هذا المعهد تسقها احلامنا التي لم تعرف التبعثر الراهن احلام جميلة كجمال زماننا المنسلخ من اعمارنا الذهابية بلا اياب.. دورات وتحصصات وقاعات دراسة ومعامل تطبيق ومستشفيات كان لنا فيها النصيب الأوفر من ساعات التطبيق العملي.. فارادفت زفة حراء تخرج من سويدة القلب لما بتنا فيه من واقع صعب للغاية، ينطلب منا مضاعة الجهد لكي نصل إلى مبتغنا، فادركت أنتانا في رغد من العيش لم ندرك قيمته إلا بعد أن غادرنا عنوة.. أحارب جاهداً لملمت أشلاء روحى المبعثرة في زوايا عديدة من المعهد الذي قضيت فيه جل عمرى المنصرم بزمان كان على بساطته فيه المعانى البليغة مايغنى عن الوصف الناقص له، زمن فية صفات الإنسانية تتجلى بوضوح وروحانيات، زمن لا زلنا نشتمن عبق اريجه في الفضاءات المحيطة بنا، فقط علينا أن نفتح عنها بهدوء وروية، وأن نتجاوز كل أشكال المنغصات وإن كان واقعنا كله منغصات لانعلم لها سبباً ولا ترى لها مبرراً فغدت معها أرواحنا محظمة فلا سفناً المبحرة في الأفق البعيد قادرة على مغابلة الانواء والعواصف في عتمة الليل ومامعادت فنارات مواطننا ترشد من ظل الطريق.. ويتنا جميعاً نزقب مالاتنا دون أن نتدخل في تصويبها.. نتوjos من كل شيء حتى بات التوجس رديف أنفاسنا الراهنة وراء كل شيء

طباعة وتصميم

جـرافـيكـ

تصميم . طباعة . إعلان



الجمهورية اليمنية - عدن - فورمكس
ص.ب: ١٣٤

ارقام الهاتف: ٢٣٢٢٦٨ - ٢٣٢٢٦٧ - ٢٣٢٢٦٦
فاكس: ٢٣٢٢٦٧

الموقع الإلكتروني
www.anhihs.com
البريد الإلكتروني
info@anhihs.com

هـيـئـةـ التـحـرـيرـ

د. جمال ناصر امذيب
د. فضل محمد محسن
أ. نبيل صالح عليوة
أ. سميح ابوبكر علي
أ. زهير حمد الخضر

