أكد أن السمنة وباء منتشر عالمياً ويجب مكافحته بكل الوسائل

محمد الجار الله: الكويت أولى الدول في إجراء عملية الاستئصال الطولي للمعدة

جراحة المناظير أحدثت نقلة تاريخية كبرى في علوم الجراحة ونجح الأطباء في تصغير الثقب إلى 2 ملم

حنان عبدالمعبود

أكد استشاري جراحة السمنة د. محمد الجارالله انتشار السمنة في جميع دول العالم حتى أصبحت تشكل وباء للعقود القادمة كما ذكرت منظمة الصحة العالمية، والتي حذرت من أن قائمة انتظار عمليات السمنة في الولايات المتحدة وحدها تصل إلى أكثر من 15 مليون شخص، أما في الكويت فتعتبر في مصاف الدول الأكثر انتشارا للسمنة في مجتمعها وفي مختلف الأعمار، كما أن عملية الاستئصال الطولي تعتبر الكويت الأولى عالميا وتليها تشيلي.

وبيّن الجار الله خلال مؤتمر صحافي عقد بمركز الجار الله الألماني التخصصي أمس الأول أن طرح مشكلة السمنة يتم بشكل جزئي، أو فردي، في معظم وسائل الاعلام من فضائيات وصحافة وندوات وغيرها مما لا يعكس حقيقة المشكلة كاملة بل تعكس حالة من الضبابية أو انعدام الرؤية والتشويش على المريض وأسرته، كما يؤدي الى انتشار المفاهيم الخاطئة عن وسائل علاج السمنة، ما بين المديح المسرف، والانتقاد غير العلمي، كما نشهد انتشار ذلك في المدونات واتخاذ الحالات الفردية سواء الناجحة أو الفاشلة كأمثلة تؤدي الى القناعة من خلالها، مما يمثل أسوأ الأثر في تضليل من هم في أمس الحاجة لعلاج السمنة.

وأوضح أن خطورة السمنة على الحياة تتمثل في كونها تؤدي الى الموت البطيء وقال: على الجميع أن يدرك مخاطر السمنة والتي حددتها جميع الدول ومنظمة الصحة العالمية، مثل أمراض القلب والجلطات الدماغية والقلبية وارتفاع معدلاتها، وكذلك السكر والضغط وهبوط التنفس وتوقفه المفاجئ أضف إلى ذلك أمراض الكلى والجهاز الهضمي وخشونة المفاصل من ركبة وفقرات وانتفاخ الساقين والتهاب الجلد واضطراب الدورة الشهرية لدى النساء والذي يؤدي إلى العقم، وارتفاع الدهون والكولستيرول في الدم.

واشار الى ازدياد احتمالات الإصابة بسرطان الثدي والرحم والمبايض وعنق الرحم والبروستاتا والقولون، وكذلك الاكتئاب واضطراب الحالة النفسية والعاطفية والاجتماعية، وعدم الشعور بالاستمتاع بالحياة والشعور بعدم الرضا، بدءا من المشاكل اليومية كالبحث عن ملابس ملائمة أو عدم الراحة في استخدام دورة المياه أو إيجاد مقعد في الطائرة واعاقة الحركة، والوفاة في سن مبكرة.

ويجدر الاشارة الى أن معدل الأعمار في أميركا 80 سنة تقريبا للأشخاص العاديين، أما في المصابين بالسمنة المفرطة فمعدل أعمارهم 60 سنة، كما أن معدل زيارتهم للأطباء خلال الشهر يشكل عبئا كبيرا على أسرهم، خاصة مع المحاولات المتكررة لإنقاص الوزن بالرجيم، والتي لا تولد فقط شعورا بالفشل وإنما تولد أيضا إحساسا هائلا بالإحباط وانطباعا سلبيا عن الذات.

د.محمد الجارالله يشرح للزميلة حنان عبدالمعبود كيفية عمل المناظير

.. ويشرح كيفية عمل الكلبسات اللاصقة

المعرفة بدلاً من الخوف

وأضاف «أظهرت دراسات طبية دقيقة أجريت في أوربا على أكثر من 2200 ألف مريض ان العلاج الجراحي الأكثر فاعلية بعشرين ضعف في خفض أمراض السمنة ومضاعفتها من الريجيم من خلال تحسن أو شفاء أمراض السكر والضغط والقلب والمفاصل والتهاب الجلد والجهاز الهضمي وزيادة الخصوبة لدى النساء للحمل والتحسن الكبير في التنفس وانخفاض في الكولستيرول ومعدلات الإصابة بالسرطان والتحسن الملحوظ في نوعية الحياء وان مخاطر عمليات السمنة مماثلة لأكثر عمليات جراحة المنظار شيوعا مثل المرارة وأثبتت هذه الدراسات وغيرها الكثير أن الجراحة تؤدي إلى انخفاض معدل الوفيات بنسبة 89٪.

وأشار الى أن هناك قواعد عامة يجب أن تنطبق على المريض الذي تجرى له جراحة معالجة السمنة، مبينا أن أهمها أن يكون مؤشر كتلة الجسم 35 فما أكثر مع وجود مرض مصاحب للسمنة كالضغط أو السكر والديسك. وهناك دراسات عديدة في أميركا وغيرها الآن تشير إلى إمكانية إجراء عملية التخطي لمن هم ذوو أوزان اقل من ذلك مثل من يعاني من السكر وليس لديه سمنة مفرطة (أي لديه سمنة اقل من 35 مؤشر كتلة) وأثبتت هذه الدراسات شفاء هؤلاء من السكر بدرجة كبيرة، وهناك دراسة في السويد خلصت إلى نفس النتائج من إمكانية عمل التكميم لأوزان اقل مع تحسن كبير في السكر ونوعية الحياة. أما بالنسبة لحلقة المعدة، فقد بدأت مراكز كثيرة في عملها لأوزان اقل من 35 (مؤشر كتلة) السمن: عادة بين 18 ـ 60 سنة ولكن هناك استثناءات مثلا أن تكون السمنة المفرطة شديدة وفي ازدياد مضطرد يؤثر على صحة الطفل أو المراهق فبالإمكان إجراؤها بعد التشاور مع أخصائي الأطفال والهرمونات والوالدين إلى عشر سنوات.وقال «يمكن للتكميم (التصغير الطولي) أن تعمل لمن لديه سمنة وأمراض مثل من لديه لين عظام أو نقص بالكاسيوم ـ فقر الدم ـ التهاب الأمعاء المزمن وجود التصاقات شديدة بالبطن بعد عمليات أخرى ـ لمن لا يفضل وجود جسم غريب كالحلقة ـ لمن يريد تجنب مضاعفات التخطي وان كانت قليلة ـ لمن يحتاج لتناول أدوية بصفة مستمرة مثل أدوية المناعة أو مضادات الالتهاب.

مؤكدا أن هناك عوامل عدة يجب أن تؤخذ في الحسبان ويسأل عنها الجراح مثل: حجم كمية الأكل للمريض ـ وجود تكيسات المبايض ـ وجود صعوبة في نزول الوزن أثناء الريجيمات السابقة ـ سن المريض ـ أكل الحلويات ـ وجود ارتجاع المريء والحموضة، كل هذه قد تدعو إلى عمل تخطى المعدة أولى من السليف والتكميم .

وعن نسب العمليات الأكثر انتشارا في العالم بين أن هناك دراسات تشير الى أن عدد العمليات التي تجرى بالولايات المتحدة وكندا وأكثر من 36 دولة أوروبية وغيرها (ما يقارب من 344221 عملية سمنة).

وهنا نفس زيادة عمليات الحلقة في أميركا لدخولها متأخرة عن أوروبا ولتشجيع الشركات عليها، ولكن من المتوقع أن يبدأ انخفاضها كما يحدث في أوروبا نتيجة لقلة نتائجها على المدى البعيد وزيادة مضاعفتها، ولكن قد تنجح إذا تعامل المريض الأميركي معها بحكمة حسب الأصول، ففي فرنسا تزال أكثر من خمسة آلاف حلقة سنويا، أما في الكويت فقد كانت حلقة المعدة الأكثر شيوعا لعدم وجود غيرها ثم عند دخول تخطي المعدة عام 2003 بدأت تقل الحلقة ويزداد تخطي المعدة ولكن في السنتين الماضيتين ازدادت نسبة إجراء عملية الاستئصال الطولي لعدة مزايا فيها: وعدد الجار الله مزايا الاستئصال الطولي (التكميم)، مبينا أن أهمها سهولة الإجراء والتعليم للجراحين المبتدئين، قصر الوقت لاجرائها، المحافظة على بوابة المعدة السفلى المنظمة لخروج الطعام من المعدة، تأثر امتصاص الطعام بشكل بسيط جدا، الشعور بالشبع، يتحملها المريض بسهولة، حدوث نقص التغذية اقل، نزول الوزن بشكل مقبول ومرض، نتائج جيدة في تحسين السكر، سهلة الإجراء في وجود عمليات سابقة بالبطن، امكانية أن تكون مرحلة أولى حالات السمنة الهائلة، وسهولة تحويلها إلى عملية أخرى عند الحاجة (مثل زيادة الوزن).

د.محمد الجارالله خلال مؤتمر صحافي بمركز الجارالله الألماني أمس الأول (هاني الشمري)

وأشار الى أن أهم سبب لانتشارها بالكويت سهولة إجرائها من الجميع، وهذا بالطبع لا يعني أنها العملية الأفضل دائما، فالمطلع على الإحصائيات العالمية يلاحظ أن عملية التخطي أو تحويل المسار هي الأكثر انتشاراً في العالم بلا منازع ولكن صعوبتها على الجراح جعلت الكثيرين لا يجيدونها كاختيار اول، وهنا يجب ضرورة عقد المقارنة لدى الجراح بين التخطي والتكميم، كما نلاحظ أن حلقة المعدة لها نصيب كبير في أوروبا وأميركا وذلك لتجاوب المرضى هناك أكثر مع تعليمات الطبيب. وتناول الجار الله عملية التكميم وقال «ان حجم المعدة المتبقية عادة ما تكون ثابتة وهي ما بين 70 و120 مل أما حجم المعدة المستأصل فيختلف من شخص لآخر حسب حجم المعدة الرئيسي وعادة ما تكون المعدة المستأصلة من 80 الى 90٪ من حجم المعدة الأصلي، وهذا يعتمد على عدة عوامل أولها قطر الأنبوبة التي تمرر داخل المعدة كقياس من 32 إلى 40 فرنشا ثم المسافة للبدء في التدبيس بأن تبعد عن البوابة السفلية للمعدة من 4 الى 6 سم ثم المسافة بين الدباسة والمريء، وكل ذلك يعتمد على خبرة الجراح، ذلك أن النتائج للنزول في الأشهر الأولى متقاربة حتى لو كانت المعدة كبيرة ولكن الفارق يظهر بعد سنة أو سنتين.

طبقة لاصقة

أما عن نوعية التدبيس فأوضح انها تتم باستعمال طبقة لاصقة، وهناك استعمال مادة سائلة لاصقة وهناك خياطة خط الدباسة كله أو أجزاء منه كما يمكن استعمال الكلبسات اللاصقة وكل هذه الطرق لها مؤيدون ومعارضون وان كان هناك فروق ضئيلة في النتائج من حيث التسريب أو النزيف، ولكن من الثابت والمجمع عليه أن خبرة الجراح وتحريه الدقة والإتقان هما حجر الزاوية في تلاقي هذه المضاعفات وهناك عملية التكميم بالخياطة والتي اقر الإجماع بأنها في طور التجريب والأبحاث. وأشار الى أن جراحة المناظير (أو الثقوب) أحدثت نقلة تاريخية كبرى في علوم الجراحة فقد تمت الاستعاضة عن الجروح الكبيرة بفتحات المنظار أو الملاقط فأصبحت العمليات اقل ألما وأفضل من الناحية الجمالية وأقل حدوثا لفتاق الجروح أو التهاب الجرح إضافة إلى سرعة الشفاء والعودة للنشاط الطبيعي حيث اعتمد الجراحون تصغير الثقب من 5 ملم إلى 3 ملم إلى 2 ملم، ومع زيادة الخبرة أصبح بالامكان اجراء الجراحة عبر ثقب واحد في السر أو ثقبين بما يسمى جراحة تقليل الثقوب وكلها ذات مميزات جمالية خاصة للنساء. وقال: بدأت بعملها قبل اقل من سنتين وهي مناسبة لعملية الاستئصال الطولي والمرارة وحلقة المعدة والزائدة الدودية. وأنصح كل فتاة مقبلة على الزواج أو حديثة عهد بالزواج أو أي امرأة مهتمة بالناحية الجمالية بعد العملية أن تجري العملية من خلال ثقب واحد أو جراحة الثقوب المختزلة لفرقها الكبير من الناحية الجمالية.

وعن المضاعفات أوضح أنها قد تحدث لأي عملية مثل الالتهاب الرئوي، هبوط التنفس، هبوط القلب، هبوط الكلى والكبد، جلطة بالساق أو بالرئة، وهذه بالمجمل قليلة جدا ولكن القيء والغثيان قد يحدث أول الأيام. وهناك مضاعفات مزمنة قد تحدث لعدد قليل من المرضى بعد العملية مثل التسريب من خط التدبيس والذي لا يتجاوز 2٪ وهو الأهم حيث ضرورة تشخيص بسرعة لعلاجه الذي يعتبر متوافرا ومأمونا وان كان مزعجا للمريض أحيانا.

وعن انجازات الجار الله في جراحات السمنة قال «أفخر بأني صممت طريقة جديدة لأول مرة في العالم لعمل حلقة المعدة وقدمتها في عدة مؤتمرات دولية عام 1999 في ايطاليا واسبانيا ومعظم دول الشرق الأوسط وغيرها. كما أدخلتها وأجريتها في دول عديدة مثل إيران والبحرين وسورية ولبنان ومصر، كما أدخلت عملية تخطي المعدة (أو تحويل المسار) التي تعتبر من العمليات الدقيقة وكانت أول عملية أجريتها يوليو 2003 وقدر الله أن يستدعيني مكتب سمو الشيخ صباح خلالها كفترة للوزارة الثانية لذلك لا أنسى تاريخها، كما قمت بإجراء أول عملية تكميم (تصغير طولي) بالفتحة الواحدة ابريل 2009 وأول عملية تكميم بالفتحة الواحدة في صمام اكس كون المعدني على مستوى العالم». وأضاف: «ولي طريقة مطورة الآن تسمى التكميم باختزال الفتحات حيث قمت بتطويرها ولدي أعلى سجل في العالم في هذه العملية أجريها بشكل روتيني في مستشفى السلام والهادي وأنصح جميع الجراحين المهتمين بتعلمها والتدريب عليها نتيجة لصعوبة بعض خطواتها كما أنصح كل فتاة مقبلة على الزواج أو حديثة العهد بالزواج أو أي امرأة ترغب في نتائج أفضل من الناحية الجمالية أن تصر على إجرائها لأنها حقا تستحق أن تجرى، ان الفتاة ستبهر بعد شهرين إذا ما قارنت بينها وبين أي صديقة لها أجرتها بالطريقة التقليدية للثقوب أما نتائجها من حيث نزول الوزن فمطابقة للطريقة التقليدية وقد تكون أفضل إذا ما اقترنت بخبرة الجراح وتوفر كلفة صمام الفتحة الواحدة وسأقوم بإجراء ورشة قريبا لتدريب الجراحين عليها في الكويت والخليج العربي ان شاء الله.

«الصحة»: ورشة عمل مع البنك الدولي عن الأدلة العلاجية الإكلينيكية

أعلنت مدير الإدارة الفنية بوزارة الصحة د.ماجدة القطان ان ورشة عمل تدريبية للأدلة العلاجية الإكلينيكية ستنظم بالتعاون مع البنك الدولي للمرة الاولى وذلك يومي الأحد والاثنين المقبلين.

وقالت د.ماجدة القطان لـ «كونا» ان الورشة ستكون بمشاركة 50 طبيبا وطبيبة تم ترشيحهم من قبل المجالس الطبية التخصصية، كما تم اختيار الخطة العلاجية والدليل الإرشادي من قبل مؤسسة «ناشيونال هليث سيرفيس» من المملكة المتحدة.

وأضافت د.القطان ان الورشة ستكون على مرحلتين، الاولى نظرية عن طريقة إعداد الأدلة الإرشادية العلاجية الإكلينيكية لوضع خطط العلاج، والثانية عبارة عن تدريب عملي على ما تم تعلمه عن طريق التواصل على شبكة الانترنت مع المؤسسة في بريطانيا.

وأشارت الى أن المشاركين سيحصلون على شهادات معتمدة من قبل المؤسسة ومن وزارة الصحة مشيدة بدور وحرص الوزير د.هلال الساير ووكيل الوزارة د.إبراهيم العبدالهادي على تشجيع اقامة مثل هذه الورش التدريبية التي ترتقي بالخدمة الصحية.

«العطاء» الفضائية تجمع الفرق التطوعية في اليوم العالمي للتطوع

بشرى شعبان

إنشاء اتحاد يكون بمثابة مظلة لجمع فرق العمل التطوعي، الابتعاد عن الشخصانية واعتماد المنافسة الشريفة بين الفرق، الابتعاد عن المتاجرة بقضايا المعاقين، ووضع المعاق دائما في المقدمة، تكاتف جميع فرق العمل التطوعي ويدا واحدة لإنجاز عمل موحد من اجل خدمة الكويت هذه بعض التوصيات التي تم اعتمادها من قبل مجموعات العمل التطوعي خلال المؤتمر الذي عقدته امس الأول بدعوة من قناة العطاء الفضائية استهل المؤتمر بكلمة لمدير عام قناة العطاء ناصر العيار شدد فيها على أهمية العمل التطوعي في خدمة المجتمع، مشيرا الى ان قناة العطاء منذ تأسيسها اخذت على عاتقها ابراز الوجه الحضاري للكويت وتسليط الضوء على مختلف قضايا الفئات الخاصة من ايتام ومسنين ومعاقين. وأشار العيار الى ان قناة العطاء ارادت مد جسور التعاون بين مختلف فرق العمل التطوعي وجمعيات النفع العام وكل المهتمين بقضايا الفئات الخاصة فكان نادي التواصل للعطاء. وعدد المشاريع التوعوية والبرامج التي سلطت الضوء على إنجازات فئات المعاقين. وأثنى الناشط في مجال الإعاقة علي الثويني على أهمية العمل التطوعي في المجتمع مشددا على أن حضارات الشعوب تقاس بمدى التزامها بالعمل التطوعي ومشددا أيضا على أن العمل التطوعي جبل عليه المجتمع الكويتي من اقدم العصور، والتاريخ يشهد لهذا الشعب مدى حبه لهذا العمل. ودعا الثويني الى توفير جهة رسمية تعمل على تنظيم عمل الطاقات البشرية وتمنح الفرص للمجتمع والمجموعات التطوعية للعمل بما يخدم المجتمع ويساهم في عملية التنمية الاجتماعية. أما رئيس مركز العمل التطوعي يحيى الدخيل فتطرق في كلمته الى إنشاء العمل التطوعي من قبل شيخة العمل التطوعي الشيخة أمثال الأحمد التي عملت لسنوات طويلة دون ملل أو كلل ودون اي ظهور اعلامي وكانت ولادة مركز العمل التطوعي الذي بدأ العمل بفريقين واصبح اليوم يضم أكثر من 21 فريقا تطوعيا، منها فرق تعمل مع المرضى الذين يقضون اياما طويلة في المستشفيات، وفرق بيئية تعمل على توعية الناس بظاهرة الاحتباس الحراري التجميل والتخضير واهميته في مجال مقاومة هذه الظاهرة. وكشف الدخيل عن اتخاذ العمل التطوعي منحى جديدا هو العمل المناطقي حيث بادرت العديد من المناطق منها على سبيل المثال لا الحصر بانشاء فرق تطوعية خاصة بها مثل العديلية والشامية. واكد ان تعديل قانون ازالة المخالفات جعل وجود الاشجار والاسوار الشجرية خارج عمل لجنة الازالة. واستعرض ابراهيم المشوطي عمل مجموعة «همتنا لديرتنا» على مستوى المناطق الكويتية المختلفة فهي لا تحصر عملها في منطقة واحدة بل حملت انجازات المعاقين وجالت بهم على المناطق كافة، موضحا ان المعاقين انفسهم هم معظم المتطوعين في المجموعة، وختم المشوطي بالتمني على جميع فرق العمل التطوعي والمؤسسات الخاصة والجهات الاهلية عدم المتاجرة بقضايا المعاقين وان يكون المعاق دائما في المقدمة متمنيا ان يكون دمجهم فعلا لا قولا. اما رئيسة مجموعة شباب الخير عنود العلي فبعد استعراض ما انجزه فريق المجموعة الذي بدأ عمله عام 2002 ومازال مستمرا حتى اليوم، دعت الى ان تكون المنافسة بين الفرق التطوعية منافسة شريفة والعمل بعيدا عن الشخصية والهدف يكون موحدا بخدمة المعاق وقضاياه. ودعت العلي الى ضرورة التكاتف والعمل يدا واحدة من اجل تقديم عمل موحد ومميز من اجل الكويت. ورأى رئيس تحرير جريدة «الامل» الالكترونية المستشار خالد الصالح ان الانسان فعال في المجتمع عبر العمل التطوعي مستعرضا ما تقدمه جريدة «الامل» من رصد وابراز اخبار المعاقين. وتوجه الصالح بدعوة الى المجاميع التطوعية لتوحيد الكلمة في اي قضية تخص المعاق، متمنيا انشاء اتحاد جامع لجميع فرق العمل التطوعي. اما مجموعة «عيال جابر» فتحدث عن انشائها ومشاريعها رئيسها جابر العنزي، مؤكدا ان الهدف من عمل المجموعة ايصال البسمة للمعاق. واعلن رئيس فريق العمل الخاص الناشط جاسم الرشيد ان فريقه استطاع توثيق 45 C.D لاعمال الناشطين في مجال قضايا المعاقين، ودعا العاملين في قضايا المعاقين، لاسيما مجموعات العمل التطوعي الى الابتعاد عن الاشياء التي تفرق بين المتطوعين والتركيز يدا واحدة في العمل على ابراز قضايا المعاقين. اما رئيس مجموعة «معاكم» التطوعية هيثم محمد فاستعرض اعمال المجموعة مبينا انها تعمل مع ابناء ونزلاء دور الرعاية الاجتماعية متوجها بالدعوة لجميع الفرق التطوعية بالحضور الى دور الرعاية وتنظيم الانشطة مع النزلاء والتعرف على ما تقدمه هذه الدور من خدمات لمختلف الفئات.

فقرة من الاحتفال

أشكناني يشارك في اجتماعات اللجنة الكويتية ـ التونسية

أصدر وزير التجارة والصناعة وزير الشؤون بالإنابة احمد الهارون القرار الوزاري رقم 187/أ لسنة 2010 بتكليف د.جاسم أشكناني الوكيل المساعد للرعاية الاجتماعية وذلك للمشاركة في اجتماعات الدورة الثانية للجنة العليا المشتركة الكويتية ـ التونسية خلال الفترة من 15ـ 16 ديسمبر 2010 في الجمهورية التونسية.

«الوطنية العقارية» تقيم يوماً مفتوحاً لذوي الاحتياجات الخاصة في شرق

في إطار برنامجها البيئي الذي يحمل شعار «معا من أجل عالم أفضل»، تطلق الشركة الوطنية العقارية انشطة الاسبوع البيئي خلال الفترة من 10 الى 17 الجاري.

وعلى هامش هذا الاسبوع تنظم الشركة الوطنية العقارية غدا الجمعة الموافق العاشر من ديسمبر الجاري يوما مفتوحا يضم العديد من الانشطة البيئية المتنوعة بالتعاون مع ادارة مدارس التربية الخاصة من خلال مشاركة طلاب من ذوي الاحتياجات الخاصة. ومن المقرر ان تقام أنشطة اليوم المفتوح على المسرح الروماني الواقع بمشروع الواجهة البحرية ـ سوق شرق ـ ويحضره الوكيل المساعد للتعليم النوعي بوزارة التربية ومدير ادارة مدارس التربية الخاصة، بالاضافة الى مراقبي ومسؤولي الاقسام والمديرين، والقائمين على المساكن الداخلية لطلاب المنح الدراسية بإدارة مدارس التربية الخاصة.

الهاجري يدعو لمنح الأبناء الراعين لوالدين معاقين ساعتين يومياً مدفوعتي الأجر

طالب أمين السر العام بالنادي الكويتي الرياضي للمعاقين شافي الهاجري بضرورة رعاية الابناء للوالدين لأنها من تعاليم وتقاليد ديننا الحنيف تصديقا لقول الحق (وقضى ربك الا تعبدوا إلا اياه وبالوالدين إحسانا) ﷻ. وقال: تعتبر تربية الابناء من قبل الوالدين مسؤولية كبيرة تقع على عاتق الوالدين وتكون المسؤولية أكبر عندما يكون احد الوالدين معاقا أو يكون كلاهما معاقين.وناشد الهاجري اعضاء لجنة ذوي الاحتياجات الخاصة بمجلس الأمة وجميع أعضاء مجلس الامة ضرورة تعديل المادة 40 من قانون المعاقين رقم 8 لسنة 2010 والتي جاء فيها بأن يستحق الموظف أو الموظفة من ذوي الاعاقة ممن يرعى ولدا أو زوجا من ذوي الاعاقة المتوسطة أو الشديدة تخفيض ساعات العمل بواقع ساعتين يوميا مدفوعتي الأجر، وذلك وفقا للشروط والضوابط التي يصدر بها قرار من الهيئة، حيث خلت المادة من رعاية الابناء لآبائهم.وزاد: نطالب بتعديل المادة سابقة الذكر على ان تكون المادة مطابقة لعادات وتقاليد ديننا الحنيف، حيث يحق للابناء الاسوياء الذين يرعون والدين معاقين أو أحدهما معاق تخفيف ساعات العمل بواقع ساعتين يوميا مدفوعتي الاجر، وذلك حتى يتسنى لهم حسن بر الوالدين.وعليه أطالب مدير عام الهيئة العامة لشؤون ذوي الاعاقة د.جاسم التمار باستثناء هذه المادة مؤقتا لحين إصدار التعديل المذكور أعلاه.

إدارة رعاية المعاقين نظمت يوماً ترفيهياً في مركز حسن أبل

المهدي: نأمل أن تحمل السنة الحالية إنصافاً للعاملين في دور الرعاية عبر اعتماد الكادر

تجهيز الهدايا (قاسم باشا)

بشرى شعبان

أكد مدير ادارة رعاية المعاقين خالد المهدي حرص وزارة الشؤون على اشراك ابنائها المعاقين في مختلف الانشطة والمناسبات. وقال في تصريح صحافي اثناء مشاركته في اليوم الترفيهي الذي نظمته الادارة في مركز حسن أبل الرياضي ان الاحتفال يتضمن العديد من الانشطة والمسابقات الرياضية والترفيهية ويشارك فيها جميع نزلاء الدور التابعة لادارة المعاقين وجمعيات النفع العام بالاضافة الى المدارس الاهلية الخاصة بالمعاقين، بهدف دمج ابنائنا المعاقين من جميع الجهات مع بعضهم البعض. واشار المهدي الى ان الانشطة تستمر حتى الاسبوع المقبل حيث ستنظم الادارة في 13 الجاري بمناسبة اليوم العربي للمعاق ندوة في دور الرعاية لاولياء امور المعاقين لشرح بنود قانون المعاقين الجديد ودور الهيئة العامة للاشخاص ذوي الاعاقة. واضاف في 14 الجاري تقام مسرحية خاصة تحت عنوان «اصح يا نايم» في مجمع دور الرعاية يشارك فيها معاقون مبدعون. والختام سيكون في يوم ترفيهي تنظمه الادارة في شاليهات الزور التابعة لوزارة الشؤون، وتمنى المهدي ان يتم خلال العام اعتماد الكادر الخاص بالعاملين في دور الرعاية وانصافهم.

الكويت تلتزم بمساهمتها السنوية الطوعية لميزانية الأونروا وتحث العالم للتبرع لأنشطتها

جددت الكويت التزامها بتقديم المساهمة السنوية الطوعية الى الوكالة الدولية لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى (الاونروا) والبالغة 1,5 مليون دولار أيمانا منها بأهمية عمل الوكالة في مساندة اللاجئين الفلسطينيين وتقديم الخدمات لهم.جاء ذلك في كلمة لوفد الكويت الدائم لدى الأمم المتحدة ألقاها مساعد عبدالرحمن الكليب الليلة قبل الماضية في مؤتمر الإعلان عن التبرعات لوكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى (الاونروا).

ودعا الكليب المجتمع الدولي الى «القيام بمسؤولياته والتبرع للوكالة للتخفيف من معاناة الشعب الفلسطيني وإيجاد أدوات مالية تساهم في تحسين الوضع المالي للوكالة»، مذكرا بان الوكالة تمر بفترة مالية عصيبة تعوق تقديم خدماتها الإنسانية لمساعدة شعب أعزل حرم من العيش بسلام بسبب احتلال أراضيه وتدمير بنيته التحتية.

وأعرب في الوقت نفسه عن أسفه لأنه «بعد مرور أكثر من 6 عقود على إنشاء الاونروا التي كان يفترض ان تكون مؤقتة مازلنا نناقش دعمها وزيادة التبرعات لها في حين كنا نأمل في ان نناقش دعم مشاريع التنمية للدولة الفلسطينية». وذكر الكليب بأن صاحب السمو الأمير الشيخ صباح الأحمد إيمانا منه بعدالة القضية الفلسطينية وحقوق اللاجئين تبرع بمبلغ 34 مليون دولار أعلن عنه في القمة العربية والاقتصادية والاجتماعية والتنموية التي عقدت في الكويت في العام الماضي. وأعلنت 20 دولة خلال المؤتمر عن تبرعات بلغت 214 مليون دولار لميزانية الوكالة لسنة 2011. وتعمل الاونروا على تقديم خدمات في مجالات عدة منها التعليم والصحة لحوالي 4,7 ملايين لاجئ فلسطيني مسجلين لديها في الاردن ولبنان وسورية والأراضي الفلسطينية المحتلة الى ان يتم إيجاد حل لمعاناتهم.