

بعد تزايد الكوارث الطبيعية

خبراء: التغيرات المناخية أكبر التحديات أمام البشرية

الصحة من أكثر المجالات التي تتأثر بالتغير المناخي

صيف عام 2003 أسفر عن وفيات تتجاوز عام 2002 بنحو خمسة وثلاثين ألف حالة في أوروبا



□ القاهرة/14 أكتوبر/ عبد الرحيم البهي؛

أكد خبراء أن تغير المناخ بات ظاهرة واقعية تسارعت وتيرتها وأصبحت تهدد العالم أجمع. حيث إن المناخ والطقس يؤثران في حياة الإنسان وصحته في أنحاء العالم سواء كان ذلك بطريقة مباشرة أو غير مباشرة.. كما أن الخسائر البشرية من جراء الكوارث الطبيعية المترتبة على تغير المناخ تفوق مثيلتها في الحروب والأمراض الحساسة للمناخ تعد من أكبر العوامل القاتلة

وقال د/ حسين الجزائري المدير الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية بالشرق الأوسط إن الصحة من أكثر المجالات التي تتأثر بالتغير المناخي وظهر ذلك التأثير للملا، فالأرض شهدت ارتفاع ملحوظ في درجة الحرارة وهذا الارتفاع يتزايد بشكل متسارع نتيجة الأنشطة البشرية وإذا تعذرت السيطرة على الارتفاع في درجات الحرارة

وبسبب تأثرهم بالجفاف والمجاعات، كما أن ذوبان الأنهار الجليدية يسفر عن تحولات في الدورة الهيدرولوجية وتغيرات في إنتاجية ومساحة الأراضي الصالحة للزراعة. وأضاف الجزائري أن الآثار المادية للتغير المناخي ستفاوت في مختلف المواقع الجغرافية كما أن الآثار الصحية البشرية الناجمة عن التغير المناخي ستتشكل بفعل أمور أخرى مثل مستوى التنمية والفقر والبيئة الأساسية للصحة ومن المتوقع أن يصيب هذا التغير البلدان النامية بأشد التأثيرات لأنها أقل البلدان قدرة على التأقلم مع الأحداث الفجائية أو مواجهتها. وطالب بالبده من الآن في اتخاذ التدابير اللازمة لحماية الصحة من خلال تقليص انبعاث الغازات الدفيئة وتعديل النظم الصحية، فالصحة النظمية وسلامة الغذاء وكفائته وترصد الأمراض والإستجابة

لها والمكافحة المأمونة والفعالة لنواقل الأمراض والتأهب لمواجهة الكوارث كلها عناصر أساسية للحفاظ على الصحة ومسايرة التغير المناخي.

تحديات

من جانبه أكد د. إبراهيم الكرداني المتحدث الرسمي لمنظمة الصحة العالمية بالشرق الأوسط أن التغير المناخي من أهم التحديات التي تواجه البشرية، حيث إن التذبذب الملحوظ والقصير الأجل في الطقس قد تكون له آثار ضارة بالصحة فالحرارة الشديدة قد تؤدي إلى حالات مميتة مثل الإجهاد الحراري أو الهبوط الحراري وكذلك البرد القارس، فضلا عن زيادة معدلات الوفيات الناجمة عن أمراض القلب والأمراض النفسية فدرجات الحرارة العالية غير المعتادة التي شهدتها العالم في صيف عام 2003 أسفرت عن وفيات تتجاوز ما كانت عليه في عام 2002 بنحو خمسة

وثلاثين ألف حالة وفاة في أوروبا وحدها. وأشار إلى أن هناك العديد من الظروف المناخية الأخرى التي تتسبب في أضرار بشرية مثل الأمطار الغزيرة والأعاصير والفيضانات فقد شهد العالم في نهاية القرن الماضي وفاة حوالي ثمانية آلاف شخص بسبب الكوارث الطبيعية المرتبطة بالمناخ والتي وقع 59٪ منها في البلدان الفقيرة. وقال د/ الكردواني: إن تغير أنماط الطقس والظروف المناخية تؤثر على الأمراض المنقولة بالماء والحشرات مثل الناموس والبعوض فالأمراض التي تحدث بسبب المناخ تكون قاتلة حيث إنها تؤدي إلى الإصابة بالملاريا والإسهال، كما أن سوء التغذية بالبروتين

أدى إشلي وفاة ما يقرب من ثلاثة ملايين وثلاثمائة ألف شخص في العالم سنة 2000م كان من بينهم 92٪ من سكان قارة أفريقيا. وأضاف: إن الصحة تعتمد بشكل أساسي على مياه الشرب المأمونة وكفاية الغذاء والماء الصحي والظروف الاجتماعية الجيدة، حيث إن التغير المناخي يؤثر على كل هذه الأبعاد، كما أن ارتفاع درجات الحرارة وتفاوت سقوط الأمطار قد يقلل من إنتاج المكونات الأساسية في الغذاء في الدول الفقيرة، ومن المتوقع أنه بحلول عام 2020 م سينخفض إنتاج قارة أفريقيا من المحاصيل الغذائية إلى النصف بسبب التغير المناخي وما يصاحبه من تداعيات.

بكل الاتجاهات

الهند تأمر بالتحقيق في أسباب زيادة ضحايا الفيضانات والأمراض



□ باتنا (الهند) /14 أكتوبر/ رويترز؛ أمرت السلطات التي تكافح فيضانات مدمرة في شرق الهند بإجراء تحقيق أمس الأول الأربعاء لتحديد ما إذا كان الإهمال أسهم في تفاقم الكارثة بعدما غرق مزيد من الأشخاص وانتشرت الأمراض في أنحاء جنوب آسيا. وقال مسؤولون إن 14 شخصا آخرين غرقوا في يوم الثلاثاء في ولاية بيهار التي تقع في شرق الهند والتي ضربتها الفيضانات مما رفع عدد الوفيات إلى 104. وحتى الآن لقي 1000 شخص على الأقل حتفهم في أنحاء جنوب آسيا نتيجة للفيضانات الموسمية التي بدأت في يونيو حزيران. ويتصاعد الغضب بين ضحايا الفيضانات في بيهار الذين نزلوا إلى الشوارع أمس الأول الأربعاء للاحتجاج على نقص الإمدادات الغذائية ومياه الشرب الآمنة في العديد من المناطق. وقالت وكالات إغاثة غير راضية عن سرعة جهود إغاثة وعدم وجود أي أعمال إغاثة على الإطلاق في بعض المناطق إن الأطفال والنساء قد يلقون حتفهم في وقت قريب نتيجة للإصابة بالأمراض. وقال توماس تشاندي رئيس وكالة أنقذوا الأطفال في الهند «إن الأحوال في هذه المخيمات مرعبة. الناس تستخدم نفس المياه الراكدة للاستحمام وغسل ملابسهم وأوانيتهم.» وقال «الأطفال يلعبون في هذه المياه ويشربون منها ويصابون بالإمراض.» وشكا القرويون أيضا من الجوع في المخيمات. وقال رشيدو ساهاراسا من بيهار «نحونا من الفيضانات لكننا الآن سنموت فيما يبدو من الجوع والأمراض والقذارة.» وقال مسؤولون إن أكثر من ثلاثة ملايين شخص نزحوا من منازلهم في بيهار بعد فيضان نهر كوسي الذي أغرق مئات القرى ودمر 250 ألف فدان من الأراضي الزراعية. لكن خبراء وكالات إغاثة القوا باللوم على الحكومات ليس فقط في تحذير السكان وإنما أيضا في إساءة التعامل مع أعمال الإغاثة. وفي بنجلادش استمرت مياه الفيضان في الانحسار لكن السلطات تحدثت عن زيادة في أعداد تضرروا من نتيجة للأمراض التي تحملها المياه والأمراض الأخرى مثل الإسهال والالتهاب الرئوي والأمراض الجلدية المعدية. وفي العاصمة دكا وحدها ارتفعت حالات الإصابة بالإسهال إلى 600 من 400 خلال يومين.

الضغوط الحادة التي تواجهها الأم أثناء الحمل قد تؤثر على نمو الجنين

□ نيويورك /14 أكتوبر/ رويترز؛ تشير نتائج دراسة كبيرة إلى إن النساء اللاتي يواجهن حدثا مفاجئا أثناء الحمل أو قبله بوقت قليل ربما يواجهن مخاطر أكبر لولادة طفل أقل من الوزن الطبيعي. ووجد الباحثون إن أكثر من مليون امرأة دنمركية وضعت مواليد خلال 24 عاما واللاتي شهين وفاة أحد أبنائهن أو تعرضن لمرض خطير قبل الحمل بفترة قليلة أو خلاله كن أكثر احتمالا لولادة طفل وزنه أقل من المعدل الطبيعي. وقال المشرف على الدراسة علي اس. خاشان من جامعة مانشستر بالملكة المتحدة إن النتائج التي وردت في دورية «الطب الجسدي النفسي» "Psychosomatic Medicine" لا تثبت أن الضغط النفسي الحاد خلال الحمل يضر بنمو الجنين. لكن يمكن أن يكون ذلك صحيحا. ويشير البحث إلى إن المستويات العالية من هرمونات الاجهاد في الام يمكن أن يعيق نمو الجنين وان الاجهاد الحاد ربما يجعل من الصعب على بعض الحوامل إنجاب أسلوب حياة صحي. وقال خاشان لنشرة رويترز هيلث إن النتائج الحالية ما زالت "غير واضحة تماما" حيث تربط الاجهاد الحاد بأثر صغير نسبيا يتعلق بوزن الطفل عند الولادة. ويشرح الباحث قائلا "لكل المخاطر الكلية لشخص تعرض لضغوط "طبيعية" تعد صغيرة للغاية. وقال خاشان إن الدراسة من جانب آخر لا تقدم "رؤية قيمة" في أهمية بيئة الام بالنسبة لنمو الجنين وفي النهاية الحالة الصحية للأطفال.



علي محمد راجح

من خلال مشاهدتي لإحدى القنوات الفضائية والتي أثارت نقاشاً واسعاً حول مسألة تصحيح الجنس أو تحويل الجنس، واللبس الذي يحدث في بعض الحالات والوقوع في ما يخالف الشريعة الإسلامية والعادات وحول الفهم والتفريق بينهما، ولهذا وضعت الكثير من الدول العربية والإسلامية الشروط والضوابط التي لاتعارض مع أحكام الشريعة الإسلامية لتجنب الوقوع فيما لايجوز القيام به عبر التدخل الجراحي كان الإجماع على ضرورة توفر التقارير الطبية اللازمة من عدة جهات متخصصة في ذات المجال (لجنة طبية) هذا أولاً

وبعد ذلك فالبعض يقول بتقديم طلب إلى (دار الإفتاء) وأخذ الفتوى الشرعية - طبعاً الطلب مرفق بالتقارير الطبية - بذلك التدخل الجراحي لتصحيح الجنس ومنهم من يقول بأخذ الفتوى الشرعية والقرار القضائي ليتم بهما استكمال الإجراءات القانونية المترتبة على ذلك التدخل الجراحي لتصحيح الجنس في الوثائق الرسمية الخاصة بالشخص الذي أجرى له التدخل الجراحي منها نذكر على سبيل المثال البطاقة الشخصية ، جواز السفر، شهادة الميلاد .. الخ وتصادف بعد مشاهدتي للقناة الفضائية تلك أن قرأت خبراً عن إجراء عملية تصحيح للجنس في أحد المستشفيات الخاصة باليمن نشرته إحدى الصحف الأهلية المحلية كان ذلك في إطار السبق الصحفي أو الإعلامي (الله أعلم) من دون الإشارة إلى المسائل الشرعية والقانونية التي يجب توافرها في هكذا عمليات جراحية، علماً بأن القانون النافذ بشأن مزاوله المهنة الطبية والصيدلانية رقم 26 لسنة 2002م لا يتطرق بشكل مباشر لمثل هذه العمليات الجراحية ونقل وزرع الأعضاء .. الخ من القانون المشار إليه أعلاه فمثلاً المادة (29) فيه تنص على التالي: (يمنع نقل أعضاء من فاقدي ونقصي الأهلية أو المصابين بعاهة تمنعهم من التعبير عن إرادتهم لزراعتها في جسم آخر، أما نقل وزراعة الأعضاء لهم فيتم بعد الموافقة الكتابية من أولياء أمورهم) والمادة رقم (21) من نفس القانون تنص على مايلي: (يحظر على مزاولي المهنة كل في اختصاصه مايلي: الفقرة (هـ) إجهاض النساء الحوامل إلا إذا اقتضت الضرورة ذلك لإنقاذ الأم الحامل بعد أخذ موافقة كتابية من الحامل والزوج أو ولي أمرها شريطة أن تجرى العملية في المنشأة الصحية التي تتوفر فيها

الامكانيات الضرورية لذلك على أن يصدر تقرير إجراء عملية الإجهاض من قبل لجنة مكونة من طبيبين على الأقل من ذوي تخصصات مختلفة متعلقة بحالة المريضة وفقاً للقواعد المقررة من قبل المجلس وبما لا يتعارض وأحكام الشريعة الإسلامية) وعليه فإننا نجد أن القانون في المادة (21) يحظر إجراء عمليات الإجهاض إلا بموجب تقرير طبي من لجنة ووفقاً للقواعد المقررة من قبل المجلس. ومن ناحية أخرى نجد القانون وفي المادة (29) منع نقل الأعضاء من فاقدي ونقصي الأهلية.. الخ ولم يسمح حتى بموافقة ولي الأمر.. في الوقت الذي يتم فيه إجراء عمليات جراحية لتصحيح الجنس دون وجود شروط وضوابط وبما لا يتعارض وأحكام الشريعة الإسلامية ؛ وهذه الضوابط في غاية الأهمية حتى لا تختلط الأمور بين التصحيح والتحويل للجنس ومن هذا المنطلق تم طرح الموضوع هنا لإطلاع جهات الاختصاص لعمل ما من شأنه حظر إجراء مثل هكذا عمليات إلا بعد وضع الشروط والضوابط لها والتي لا تتعارض وأحكام الشريعة الإسلامية وحتى يكون الجميع على علم ووفقاً للقوانين الناقدة فإن طلب تغيير الاسم يمر عبر إجراءات قانونية وهي ضونها يصدر قرار قضائي بذلك فكيف الحال لتغيير الجنس مثلاً من ذكر إلى أنثى أو العكس في تغيير الأول (تغيير الاسم) تطالب قراراً قضائياً وأن نحن أمام تغيير في الجنس وليس في الاسم فقط فاعتقد أن الأمر يحتاج إلى وقفة سريعة وجادة في القانون المشار إليه ليشتمل على إجراءات تنظيم وضبط عملية تصحيح الجنس وذلك بما لا يتعارض وأحكام الشريعة الإسلامية.

والله من وراء القصد

تصحيح الجنس

يعمل الأشقاء العرب ومنذ وقت ليس بقصير على تقريب وجهات النظر بين

الفصائل الفلسطينية المتنازعة، بين كل من الإخوة في حركة حماس والإخوة في حركة فتح، وإنهاء حالة الانقسام القائمة والتي أدت إلى قيام حكومة في غزة، وأخرى في الضفة الغربية وتركت أثراً سلبية يدفع ثمنها المواطن الفلسطيني جراء الحصار لقطاع غزة، والاجتياح لمدن وقرى الضفة الغربية في كل يوم.

نعم نحن اليوم أوجع الى تدخل عربي وطني شريف يضع حداً للحصار، يضع حداً للانقسام، يوحد الساحة الفلسطينية بوقف الاستيطان، يحمي الشعب الفلسطيني من العدوان يعمل على فك الأسرى والمعتقلين، يحدد موقفه من الجهة الفلسطينية التي تعطل التوصل إلى اتفاق وطني فلسطيني ويدعم الحق الشرعي للمقاومة في النضال حتى تتحقق الأهداف الوطنية. إقامة الدولة الفلسطينية المستقلة، وعاصمتها القدس، وعودة اللاجئين الفلسطينيين وفق قرار 1994. هذا الموقف العربي سيلي كل الترحاب من الشعب الفلسطيني والعربي وسيؤكد أن القضية الفلسطينية هي قضية كل العرب. كم نحن أوجع لمثل هذا الموقف وفي أسرع وقت، خاصة ونحن في شهر رمضان الكريم، وأهلنا في غزة يعيشون في ظروف لم يعد من السهل وصفها، ويات يتحدث عنها العالم أجمع، وبدأ يتحرك الضمير الإنساني على مستوى العالم تجاه غزة، والأجد أن يتحرك العرب كل العرب لإنقاذ غزة من الموت المحتم.

لم يترك الأشقاء العرب الفلسطينيين وحدهم في المحنة، فحاولوا جمع الصف أكثر من مرة، فكانت المساعي للشقيقة مصر في مارس 2005 التي توصلوا فيها إلى اتفاق القاهرة ولم ينفذ، ثم كان اتفاق مكة والذي نتج عنه حكومة الوحدة الوطنية نتيجة جهود الشقيقة السعودية، وسرعان ما انهار بالقتال الفلسطيني الفلسطيني ثم جاءت المبادرة اليمنية لفخامة الرئيس علي عبدالله صالح، والتي تبنتها الجامعة العربية، ثم القمة العربية، ورغم الترحاب من كل الفصائل الفلسطينية، لم يجر الالتزام بتنفيذها واليوم نشهد حركة جديدة من مصر تستقبل فيها قيادات الفصائل الفلسطينية من أجل السماع لوجهات نظرهم في التوصل إلى ما يمكن أن يوحد الصف الفلسطيني وبالأمر كان اجتماع وزارة الخارجية العرب في الجامعة العربية والذي بحث يستحق كل التقدير لأنه وضع النقاط على الحروف، وكان حازماً في موقفه من الانقسام وفي التوجيهات القادمة لإنهاء هذه الحالة بتحمل مسؤولية عربية حيال ما يجري.



د. محمد رجب أبو رجب
إنهاء حالة الانقسام في الساحة الفلسطينية غير قابل للتأجيل