

# مجتمع

## الهند: أمطار مومباي تفتك 4 وتشل المدينة

هطلت أمطار شديدة الغزارة على عاصمة الهند المالية، مومباي، ما تسبب في حدوث سيول ووفاة أربعة أشخاص على الأقل وإصابة المدينة بالشلل وإجبار المدارس على الإغلاق. وسجلت بعض مناطق مومباي تساقط أمطار بكميات بلغ منسوبها نحو 275 ملمياً مساءً أول من أمس الأربعاء، ما أوقف تماماً حركة المرور على الطرقات وأجل مواعيد القطارات لملايين من سكان المدينة. ومع توقع هطول المزيد من الأمطار، أصدرت السلطات أعلى مستوى من التحذيرات في عموم المدينة، وحثت السكان على البقاء في منازلهم. (رويترز)

## الإعصار هيلين يتجه نحو فلوريدا الأميركية

استعدت ولاية فلوريدا الأميركية لوصول الإعصار هيلين، والذي يتوقع أن يكون قوياً من الفئة الرابعة عندما يضرب شمال غرب الولاية. وأصدر مسؤولون تحذيرات لسكان المناطق الساحلية الواقعة في مسار الإعصار، وطالبوهم بإخلاء منازلهم قبل رياح كارثية وعاصفة قد تودي بحياة الأشخاص، نظراً لأن الرياح قد ترفع مستوى مياه البحر بفعل الإعصار إلى 6,1 أمتار في بعض المناطق. ويتوقع أن يصل الإعصار هيلين إلى اليابسة في شمال غرب ولاية فلوريدا، مصحوباً برياح تصل سرعتها إلى 251 كيلومتراً في الساعة. (رويترز)

# غزة تتسلم جثامين 88 فلسطينياً

استلام الجثامين، في محاولة لم تنجح للضغط على الاحتلال لإرسال تفاصيل عن أسماء وأماكن انتشارها. من جهتها، نفت اللجنة الدولية للصليب الأحمر مشاركتها في عملية نقل جثامين، أخيراً، من إسرائيل إلى مجمع ناصر الطبي.

(العربي الجديد)

المعمول به في مثل هذه القضايا. وحملت وزارة الصحة الاحتلال المسؤولية الكاملة عن طريقة التعامل غير الإنسانية واللاأخلاقية مع الجثامين، ودعت الجهات الدولية للقيام بدورها والضغط للتعامل مع هذه القضايا حسب المعايير والبروتوكولات المتعارف عليها. وأول من أمس، أعلنت وزارة الصحة في غزة رفضها

غزة في ظروف غير أخلاقية ولا قانونية، وتم إرسال حاوية تحتوي على 88 جثة من دون أي بيانات أو معلومات يمكن الاستدلال بها على هوية أصحابها. وذكرت وزارة الصحة في غزة أنها حاولت إشراك اللجنة الدولية للصليب الأحمر لإتمام عملية التنسيق مع الاحتلال، إلا أنها اعتذرت لعدم مطابقته للبروتوكول

أعلنت وزارة الصحة في غزة، أمس الخميس، تشكيل لجنة من الأطراف ذات العلاقة للتعامل مع الجثامين التي وصلت من قبل الاحتلال الإسرائيلي أول من أمس الأربعاء بما يليق بها، واستلامها تمهيداً لدفنها. وقالت الوزارة في بيان، إن ذلك جاء بعد قيام الاحتلال بنهب القبور وسرقة الجثامين، ونقلها إلى قطاع



جثامين شهداء نُقلت إلى مستشفى غزة الأوروبي (بعد الرحيم الخطيب/ الأناضول)

## كلاب الشوارع تهدد حياة المصريين

الإسكندرية. أحمد عبده

### القضاء على الظاهرة

لا يوجد في مصر إحصاء رسمي لعدد الكلاب الضالة، لكن الامين العام لنقابة البيطريين، محمد سيف، قدر في تصريحات صحافية سابقة، عددها بأكثر من 20 مليوناً، وإنها تسبب 380 ألف حالة عقر على الأقل في السنة. في هذا الإطار، تتجدد المطالبات بالقضاء على ظاهرة انتشار الكلاب الضالة في الشوارع.

زمنية وتحديد للتكاليف المالية». ومن جانبها، تؤكد مدير مديرية الطب البيطري بالإسكندرية، صباح جراح لاوندي، لـ«العربي الجديد»، صعوبة مواجهة ظاهرة الكلاب الضالة بسبب أعدادها الكبيرة وضعف الإمكانيات. وتضيف: «أطلقت الحكومة مطلع العام الحالي مبادرة (مصر بلا شعور 2030)، وتهدف إلى التوسع في حملات تطعيم حيوانات الشوارع ضد مرض الشعور، مع وضع علامات في أذن الحيوانات التي يتم تطعيمها لتأكيد أنها لم تعد مصدرًا للخطر». مع وضع علامات في أذن الحيوانات التي يتم تطعيمها لتأكيد أنها لم تعد مصدرًا للخطر».

هي التسميم الرحيم؛ والثانية هي التعقيم، وإن الطريقة الأولى تواجه اعتراضات حقوقية باعتبار أن قتل الحيوانات غير إنساني، بينما الثانية تحتاج إلى ميزانيات طائلة. من جانبها، تعتقد عبير عوض الله، وهي عضو إحدى الجمعيات المعنية برعاية الحيوانات، التعامل مع انتشار الكلاب في الشوارع عن طريق القتل، والذي يتناقض مع القيم الإنسانية والدينية، ويهدد أيضاً بانقراضها، ما سيكون لها تأثير سلبي على التنوع البيولوجي والتوازن البيئي. وتؤكد عوض الله أن «حل مشكلة انتشار الكلاب بالشوارع وتعيدها على المواطنين يبدأ من إجراء حصر لأعدادها، ثم تحديد طريقة علمية للتعامل معها من خلال إجراء عمليات التعقيم والتطعيم، وهما الحل الأمثل للتعامل مع المشكلة التي تتفاقم مع تركها في الشوارع». بدوره، دعا الطبيب البيطري محمد عاصم، منظمات المجتمع المدني إلى التعاون والتنسيق لحل مشكلة كلاب الشوارع عبر فحصها وتطعيمها وتعقيمها للحد من تكاثرها، مشيراً إلى أنه «رغم أن القانون المصري يقر إعدام الكلاب الضالة أو تسميمها عبر حملات الحجر البيطري التابع لوزارة الزراعة، إلا أن المشكلة لا تزال مستمرة، ما يتطلب تضامناً للجهود لوضع خطة موحدة للمواجهة تحتوي على رؤية وأدوات تنفيذية وجدول

اللائحة التنفيذية لقانون تنظيم حيازة الحيوانات الخطرة. وقال عاصم في سؤاله: «شهدت الفترة الأخيرة تكراراً لوقائع تعرض المواطنين لاعتداءات من كلاب وحيوانات خطيرة، وأخرها هجوم كلب على الأهالي في الإسكندرية، وتعرض صبي لهجوم وحشي من كلب شرس في منطقة أوسيم بمحافظة الجيزة. صدر قانون تنظيم حيازة الحيوانات الخطرة والكلاب في مايو/أيار 2023، بعد موافقة مجلس النواب، لكن حتى الآن لم تصدر اللائحة التنفيذية للقانون، والتي تم النص على صدورها خلال 6 أشهر». بدوره، وجه وكيل لجنة الإدارة المحلية بمجلس النواب، محمد الحسيني، انتقادات إلى الحكومة خلال اجتماع اللجنة الشهر الماضي، بسبب تأخر إصدار اللائحة التنفيذية للقانون، قائلاً إن الكلاب الضالة المنتشرة في الشوارع تمثل تحدياً كبيراً، وتشكل خطراً على المواطنين، وإن قانون «تنظيم حيازة الحيوانات الخطرة والكلاب» ألزم السلطات بالتعامل مع هذا الملف عبر جمع الكلاب وفحصها وفرزها وتطعيمها وتعقيمها للحد من تكاثرها. ويقول مسؤول في الهيئة العامة للخدمات البيطرية، لـ«العربي الجديد»، اشترط عدم نشر اسمه، إن الهيئة أطلقت حملات مكافحة للكلاب الضالة في الأونة الأخيرة، وإن لديها طريقتين في المكافحة، الأولى

يحبس مصريون أنفسهم خوفاً من «الكلاب الضالة» المنتشرة في الشوارع، وتتغير تفاصيل حياة البعض اليومية وتتبدل المواعيد وطرق العودة إلى المنازل في محاولة لتفاديها بعد أن تحولت خلال الفترة الأخيرة إلى أزمة حقيقية مع تكرار وقائع العقر التي سببت وفيات أو إصابات خطيرة، كان آخرها نقل 30 شخصاً بمنطقة الحضرة الجديدة في وسط الإسكندرية إلى المستشفيات. ولفظ تلميذ في العاشرة من عمره أنفاسه خلال الأسبوع الماضي بعد تعرضه لعضة كلب ضال في محافظة سوهاج (جنوب)، كما هاجم كلب ضال 11 مواطناً في مدينة السادات بمحافظة المنوفية، وألحق بهم إصابات بالغة، وتكرر الأمر في مدينة أسوان، بعد مهاجمة كلب مسعور لـ5 أشخاص من بينهم طفلة، مما سبب إصابتهم بجروح، وتلقت مديرية أمن الجيزة بلاغاً يفيد بإصابة سيدة وابنتها إثر عقرهما من كلب بمدينة الشيخ زايد. وتتجدد المطالبات بالقضاء على ظاهرة انتشار الكلاب الضالة في الشوارع مع كل حادث جديد، إذ تقدم عضو مجلس النواب محمود عاصم، بسؤال إلى رئيس مجلس الوزراء، ووزير التربية والتعليم العالي، بشأن تأخر صدور



## مجتمع

### تحقيقا

كما في قطاع غزة، لم يتردد العدو الإسرائيلي في استهداف المستشفيات في جنوب لبنان، حيث تركز اعتداءاته، بالإضافة إلى البقاع. رغم ذلك، فإن المستشفيات تعمل وفق تنسيق وخطط لمساعدة الجرحى، قدر المستطاع.

# جنوب لبنان

# خطط طوارئ لإسعاف الجرحى والصمود

يبروت - صفاء عياد

وضع العدوان الإسرائيلي على لبنان، الذي يتركز في الجنوب

أمام تحدّ كبير في ظل عدد الجرحى المرتفع، تجبرات البحر والأسلخي من جهة الأمر الذي تطلّب منها العمل وفق خطة تحول دون إنهائها، وخصوصاً أن عدداً من العاملين في القطاع الصحي اضطروا إلى النزوح وعائلاتهم. وحتى قبل بدء العدوان يوم الاثنين الماضي، كان على المستشفيات التعامل مع الكمّ الكبير من الإصابات جراء تفجيرات البجبر والأسلخي من جهة أخرى، وعلى غرار قطاع غزة، لم تسلم المستشفيات من القصف الإسرائيلي.
توجهت الأنظار إلى واقع القطاع الصحي في لبنان ومدى قدرته على مساعدة المرضى من الجرحى، وبيّنت المستشفيات عرضة للاستهداف المباشر، بعدما أثار العدو الإسرائيلي على محيط العديد من المستشفيات في الجنوب، من بينها مستشفى تبتين الحكومي (قضاء بنت جبيل)، والمستشفى اللبناني الإيطالي (قضاء صور)، ومستشفى النبطية الحكومي.

في مدينة صور (جنوبي لبنان)، تعرض محيط المستشفى اللبناني الإيطالي لخمس غارات لم تُوقع ضحايا من الكادر الصحي أو الجرحى الموجودين في داخله. يقول طبيب الطوارئ إبراهيم فرج، لـ «العربي الجديد»، إنها «ليست المرة الأولى التي نعيش مثل هذه الحروب، والخطة التي وضعها المستشفى مبنية على مواجهة الضغط بأقل تكلفة ممكنة ومن دون أي هدر مالي، بهدف مساعدة العدد الأكبر من الجرحى. كذلك عملنا على تقييم حالات الجرحى التي استقبلتها المستشفيات خلال الأيام الأخيرة. كانت الأولوية لأنقاذ حياة الجرحى وإجراء عمليات العيون، والأشخاص الذين يُستلزم بغاؤهم في المستشفى يتقلون إلى مستشفيات امته. والخطة الثانية جولة يومية لإفراغ المستشفى بنسبة 60% من الحالات، لضمان استقبال مزيد من الحالات الطارئة، وهو ما يُقام بطريقة علمية مدروسة وموضوعية دون الاستهتار بحياة المرضى».

ويضيف فرج: «المستشفى تشكل خلية أزمة تعمل على أن يكون حاضرا على مدار الساعة، هناك ثلاثة أطباء جراحة عامة، وثلاثة أطباء جراحة عظام، وطبيب طوارئ وثلاثة أطباء تخدير، وكل هذه الطواقم الطبية والتدريبية تبيت في المستشفى

حتى لو خارج دوام عملها لغداي أي نقص، في ظل احتمال قطع الطرقات من قبل العدو الإسرائيلي لعدم تمكّن الطواقم الطبية من الوصول إلى المستشفيات».

ويقول فرج إن «العديد من الممرضات المتقاعدات أطلقن مبادرة فردية والتحقن بالمستشفى لتقديم المعونة للكادر التمريضي، وتخفيف العبء عن الكادر الأساسي من دون أي مقابل مادي». ويقول: «نحن الأطباء نقف بين تارين، وفي الحالتين نشعر بخسارة. من جهة، علينا تلبية واجبنا الطبيعي والإنساني وإنقاذ حياة المرضى. ومن جهة أخرى، فإن التأخر بتلبية الاحتياجات وحماية عائلاتنا قد يؤدي إلى انهائنا التقصير، وهذا يزيد من شعورنا بالظلم تجاه عائلتنا ويضعنا أمام ضغوط نفسية كبيرة».

ويجسب إدارة المستشفى، فإنه يعاني جراء انقطاع المياه، ويعمل الجيش اللبناني على تأمينها. كذلك هناك انقطاع دائم للكهرباء، ما يجعلهم يتكبدون أموراَ طائلة لتأمين الوقود، وعلى الرغم من ذلك، فإننا نستمرّون لتقييم مبيعاتنا».

يقول مدير مستشفى النبطية الحكومي حسن زرتة، لـ «العربي الجديد» «لم يكن من المتوقع استقبال المستشفى عددا هائلاَ من الجرحى» لافتاً إلى أن بعض الإصابات استلزمت تدخلاً جراحياً كبيراً، إلا أن هذا المرضي نزحوا إلى مناطق أكثر أمنًا للمصابين»، يضيف أن أغلب المستشفيات

حالات أخرى، ومستشفى تبتين من أكبر المستشفيات في إدارة المستشفى (قضاء النبطية) ويشير مصدر في إدارة المستشفى في حديث لـ«العربي الجديد»،



المستشفيات المحاذية لقرى قضاء جبيل، وبالتالي هو تحت ضغط هائل».

### مستشفى النبطية: الوضع ساحة صراع

يقول مدير مستشفى النبطية الحكومي حسن زرتة، لـ «العربي الجديد» «لم يكن من المتوقع استقبال المستشفى عددا هائلاَ من الجرحى» لافتاً إلى أن بعض الإصابات استلزمت تدخلاً جراحياً كبيراً، إلا أن هذا المرضي نزحوا إلى مناطق أكثر أمنًا للمصابين»، يضيف أن أغلب المستشفيات

المستشفى لتلقي العلاج»، ويشير إلى أنه لا خوف من نفاذ المستلزمات الطبية، لافتاً إلى أن «مخازن المستشفيات مفتوحة، وجرى تأمين احتياطي من الوقود لتأمين الكهرباء على مدار الساعة في المستشفيات». لكنه لا ينكر أن العاملين في المستشفيات منهوكون، ولديهم مسؤوليات تجاه تأمين عائلاتهم. ويضيف: «بتنا نتعامل مع الوضع ساعة بساعة، نظراً لعدم القدرة على توعية همجية العدوان الإسرائيلي، الأساس تأمين الكادر الجراحي في المستشفى، والتكاتف الصحي، وأعلى درجات التنسيق مع وزارة الصحة».

**وزارة الصحة تطلق نداء طبييا**
إلى ذلك، تقول مسؤولة غرفة الطوارئ



جرحان الر القصف الإسرائيلي نطقا إلى مستشفىهم في صيدا (الأضواء)

في وزارة الصحة، وحيدة غلابيني، لـ«العربي الجديد»، إنه «بعد المشهد الدموي الذي شهدناه هذا الأسبوع، نحن بحاجة إلى كوادر طبية وتمريضية للالتحاق بأقرى مستشفيات أضطر العاملون والأطباء في بعض المستشفيات إلى النزوح ونقل عائلاتهم إلى مكان آمن». تضيف غلابيني: «سيخصص مستشفى رفيق الحريري الحكومي في بيروت ما يعرف بالخزوما سنتر (مركز)، كي نستطيع أن نلجأ مع الجرحى من مستشفيات الجنوب ومعالجتها في بيروت لتخفيف الضغط».

وتدوّه غلابيني بالتعاون الفعال بين المستشفيات، ولا سيما المستشفيات في شمال لبنان التي لا تزال تستقبل جرحى من الجنوب»، وتوضح أن «نقل الجرحى والمرضى من المستشفيات تعد مهمة صعبة. ففي الأيام العادية، كثيرا ما لا تلبى مستشفيات طلبات مماثلة خشية نقل الجرحى»، وتشير إلى أنه عادة ما توجه الأنظار إلى المستشفيات الجامعية، موزدة أن جميع المستشفيات ومن دون استثناء قامت بواجبها الإنساني. وتشير غلابيني إلى أن سيارات الإسعاف قد تستهدف خلال نقل الجرحى، ما يستوجب التنسيق مع وزارة الصحة، الجيش اللبناني لتقييم وضع الطرقات،

# طعام التكيات... غزيون يتناولون وجبة واحدة في اليوم

يعتمد الكثير من الفرزين المهجرين، وخصوصا الفقراء منهم، على طعام التكيات للبقاء على قيد الحياة، من دونه، قد يُحرم افراد عائلاتهم من الطعام

### غزة. يحيى يعقوبي

يوميًا، وقبل حلول الساعة العاشرة صباحاً، تراقف النازحة هالة إعلو جاريتها خلود بصل، وتحمل كل واحدة منهما طبقاً فارغاً وتسيران بخطوات متسارعة، وتصطفان في طابور أمام بوابة إحدى تكيات الطعام الخيرية الموجودة في منطقة المواصي غربي مدينة خانيونس جنوبي قطاع غزة، إلى أن يحين موعد تقديم وجبات الطعام لتعود كل واحدة منهما بالفداء الأملها. تعود إعلو بوجبة الطعام الوحيدة لأطفالها الأربعة، فلا ياكلون غيرها على مدار اليوم من جراء الفقر. أصمت العائلة فترة كبيرة في خيمة ممزقة ومكتوفة من جميع النواحي، وقد لسعت حرارة شمس الصيف أجسادهم إلى أن منحتهم جهات خيرية خيمة أخيراً، لكن العائلة بقيت تعاني الجوع والحال نفسه ينسحب على جاريتها بصل، فخيمتها مزرقة ويحيش فيها سبعة أفراد، يعيشون بشكل أساسي على طعام التكية الخيرية، بالإضافة إلى خبز الزعتر أو القلائف كوجبة إفطار. تقول باكر لـ «العربي الجديد»: «نذهب باكراً حتى نستطيع للحاق بطابور يصطف السازحون فيه من كل مراكز الإيواء المحطمة بمكان التكية الخيرية المكتظة بالنازحين الذين يأتون للحصول على الوجبة نفسها، وفي حال تأخرنا عن الموعد اليومي، لا نحصل على الأكل وينتظر قدوم زوجي مساءً الذي يذهب للعمل بعدل زهيد، بل يعمل ساعات طويلة لتوفير بعض الاحتياجات الأساسية».

غالباً ما تقدم التكيات الخيرية في قطاع غزة طعاماً متكرراً وذلك منذ بدء العدوان على قطاع غزة في السابع من أكتوبر/ تشرين الأول الماضي، كالعدس والمعجونة والفاصولياء أو المازيزلاء مع الأرز أو حساء البرغل، ورغم دخول أصناف من اللحوم إلى جنوب قطاع غزة وتوفرها في الأسواق، إلا أن ثمن الكيلوغرام الواحد منها يبلغ 32 شيكلاً (9 دولارات)، وهو مبلغ كبير بالنسبة لتلك العائلات إذا ما أضيفت إليها مبالغت الوجبة من مهبارات وخضار فضلاً عن وسيلة الطهي غير المتوفرة لديهم في ظل ارتفاع أسعار الأضياء، وعدم توفر دخل يومي لتلك العائلات التي تعيش تحت «رحمة طعام التكيات»، بمجرد وصول الإعلان إلى خيمتها، تتجمع العائلة المكونة من ستة أفراد أمام الطماق لم يعد أطفالها يسألون عن نوعية الطعام المقدم، إذ يعرفون أنه أحد الأصناف الأربعة المعتادة، يجربون بارواجم. والوقت الأمثل لنقل الجرحى هو في ساعات الصباح الأولى».

وتشير غلابيني إلى إنشاء «مبادرة مُتخلّقة مخصصة لمتابعة الجرحى في المنازل في العاصمة بيروت، بهدف تنظيف الجروح وبيات أقسام الطوارئ في المستشفيات الحكومية مخصصة لاستقبال الجرحى من جهة أخرى، ويشير إلى أنه لا يخشى بعض المرضى القدوم إلى المستشفى لتلقي العلاج»، ويشير إلى أنه لا خوف من نفاذ المستلزمات الطبية، لافتاً إلى أن «مخازن المستشفيات مفتوحة، وجرى تأمين احتياطي من الوقود لتأمين الكهرباء على مدار الساعة في المستشفيات». لكنه لا ينكر أن العاملين في المستشفيات منهوكون، ولديهم مسؤوليات تجاه تأمين عائلاتهم. ويضيف: «بتنا نتعامل مع الوضع ساعة بساعة، نظراً لعدم القدرة على توعية همجية العدوان الإسرائيلي، الأساس تأمين الكادر الجراحي في المستشفى، والتكاتف الصحي، وأعلى درجات التنسيق مع وزارة الصحة».

ويجسب إدارة المستشفى، فإنه يعاني جراء انقطاع المياه، ويعمل الجيش اللبناني على تأمينها. كذلك هناك انقطاع دائم للكهرباء، ما يجعلهم يتكبدون أموراَ طائلة لتأمين الوقود، وعلى الرغم من ذلك، فإننا نستمرّون لتقييم مبيعاتنا».

يقول مدير مستشفى النبطية الحكومي حسن زرتة، لـ «العربي الجديد» «لم يكن من المتوقع استقبال المستشفى عددا هائلاَ من الجرحى» لافتاً إلى أن بعض الإصابات استلزمت تدخلاً جراحياً كبيراً، إلا أن هذا المرضي نزحوا إلى مناطق أكثر أمنًا للمصابين»، يضيف أن أغلب المستشفيات

المستشفى لتلقي العلاج»، ويشير إلى أنه لا خوف من نفاذ المستلزمات الطبية، لافتاً إلى أن «مخازن المستشفيات مفتوحة، وجرى تأمين احتياطي من الوقود لتأمين الكهرباء على مدار الساعة في المستشفيات». لكنه لا ينكر أن العاملين في المستشفيات منهوكون، ولديهم مسؤوليات تجاه تأمين عائلاتهم. ويضيف: «بتنا نتعامل مع الوضع ساعة بساعة، نظراً لعدم القدرة على توعية همجية العدوان الإسرائيلي، الأساس تأمين الكادر الجراحي في المستشفى، والتكاتف الصحي، وأعلى درجات التنسيق مع وزارة الصحة».

لبنان» بدأ لافتاً الاهتمام بتأمين النازحين، ولم يقتصر على المنازل والمدارس، إذ عمد المواطن الصيداوي حسن مصطفى، الذي يعد من مناطق جبل لبنان (كاشوف وعاليه، صوفر)، ومدينتي طرابلس وكاكر (شمال لبنان)، وغيرها بإرشاد النازحين إلى بيوت شخصياتهم بالمجان أو في مقابل بدل إيجار. انشرت على وسائل التواصل الاجتماعي لوائح وارقاء هواتف اللبنانيين قدموا بويوتا مجانية، ابن بلدة يوتين (البقاع) على الأرض، قدم العديد من المنازل التي يملكها وعائلته في البقاع لاستقبال النازحين ويقول لـ«العربي الجديد»: «أجسي بصفتي مواطناً لبنانياً فحّ منزلي ومنزل آلتي لأي إنسان بحاجة إلى مساعدة وإيواء»، وهذا أقل ما يمكنني تقديمه للنازحين»، يتابع: «تلقبت أكثر من 200 اتصال من نازحين، واستطعنا تأمين 60 عائلة حتى الآن، وتتساءم مع أهالي بعض الشبان في منطقة رأس النبع (بوت) تسهيل حركة الناس. في مدينة صيدا (جنوب

# طعام التكيات... غزيون يتناولون وجبة واحدة في اليوم

يعتمد الكثير من الفرزين المهجرين، وخصوصا الفقراء منهم، على طعام التكيات للبقاء على قيد الحياة، من دونه، قد يُحرم افراد عائلاتهم من الطعام

يوميًا، وقبل حلول الساعة العاشرة صباحاً، تراقف النازحة هالة إعلو جاريتها خلود بصل، وتحمل كل واحدة منهما طبقاً فارغاً وتسيران بخطوات متسارعة، وتصطفان في طابور أمام بوابة إحدى تكيات الطعام الخيرية الموجودة في منطقة المواصي غربي مدينة خانيونس جنوبي قطاع غزة، إلى أن يحين موعد تقديم وجبات الطعام لتعود كل واحدة منهما بالفداء الأملها. تعود إعلو بوجبة الطعام الوحيدة لأطفالها الأربعة، فلا ياكلون غيرها على مدار اليوم من جراء الفقر. أصمت العائلة فترة كبيرة في خيمة ممزقة ومكتوفة من جميع النواحي، وقد لسعت حرارة شمس الصيف أجسادهم إلى أن منحتهم جهات خيرية خيمة أخيراً، لكن العائلة بقيت تعاني الجوع والحال نفسه ينسحب على جاريتها بصل، فخيمتها مزرقة ويحيش فيها سبعة أفراد، يعيشون بشكل أساسي على طعام التكية الخيرية، بالإضافة إلى خبز الزعتر أو القلائف كوجبة إفطار. تقول باكر لـ «العربي الجديد»: «نذهب باكراً حتى نستطيع للحاق بطابور يصطف السازحون فيه من كل مراكز الإيواء المحطمة بمكان التكية الخيرية المكتظة بالنازحين الذين يأتون للحصول على الوجبة نفسها، وفي حال تأخرنا عن الموعد اليومي، لا نحصل على الأكل وينتظر قدوم زوجي مساءً الذي يذهب للعمل بعدل زهيد، بل يعمل ساعات طويلة لتوفير بعض الاحتياجات الأساسية».

غالباً ما تقدم التكيات الخيرية في قطاع غزة طعاماً متكرراً وذلك منذ بدء العدوان على قطاع غزة في السابع من أكتوبر/ تشرين الأول الماضي، كالعدس والمعجونة والفاصولياء أو المازيزلاء مع الأرز أو حساء البرغل، ورغم دخول أصناف من اللحوم إلى جنوب قطاع غزة وتوفرها في الأسواق، إلا أن ثمن الكيلوغرام الواحد منها يبلغ 32 شيكلاً (9 دولارات)، وهو مبلغ كبير بالنسبة لتلك العائلات إذا ما أضيفت إليها مبالغت الوجبة من مهبارات وخضار فضلاً عن وسيلة الطهي غير المتوفرة لديهم في ظل ارتفاع أسعار الأضياء، وعدم توفر دخل يومي لتلك العائلات التي تعيش تحت «رحمة طعام التكيات»، بمجرد وصول الإعلان إلى خيمتها، تتجمع العائلة المكونة من ستة أفراد أمام الطماق لم يعد أطفالها يسألون عن نوعية الطعام المقدم، إذ يعرفون أنه أحد الأصناف الأربعة المعتادة، يجربون بارواجم. والوقت الأمثل لنقل الجرحى هو في ساعات الصباح الأولى».

وتشير غلابيني إلى إنشاء «مبادرة مُتخلّقة مخصصة لمتابعة الجرحى في المنازل في العاصمة بيروت، بهدف تنظيف الجروح وبيات أقسام الطوارئ في المستشفيات الحكومية مخصصة لاستقبال الجرحى من جهة أخرى، ويشير إلى أنه لا يخشى بعض المرضى القدوم إلى المستشفى لتلقي العلاج»، ويشير إلى أنه لا خوف من نفاذ المستلزمات الطبية، لافتاً إلى أن «مخازن المستشفيات مفتوحة، وجرى تأمين احتياطي من الوقود لتأمين الكهرباء على مدار الساعة في المستشفيات». لكنه لا ينكر أن العاملين في المستشفيات منهوكون، ولديهم مسؤوليات تجاه تأمين عائلاتهم. ويضيف: «بتنا نتعامل مع الوضع ساعة بساعة، نظراً لعدم القدرة على توعية همجية العدوان الإسرائيلي، الأساس تأمين الكادر الجراحي في المستشفى، والتكاتف الصحي، وأعلى درجات التنسيق مع وزارة الصحة».

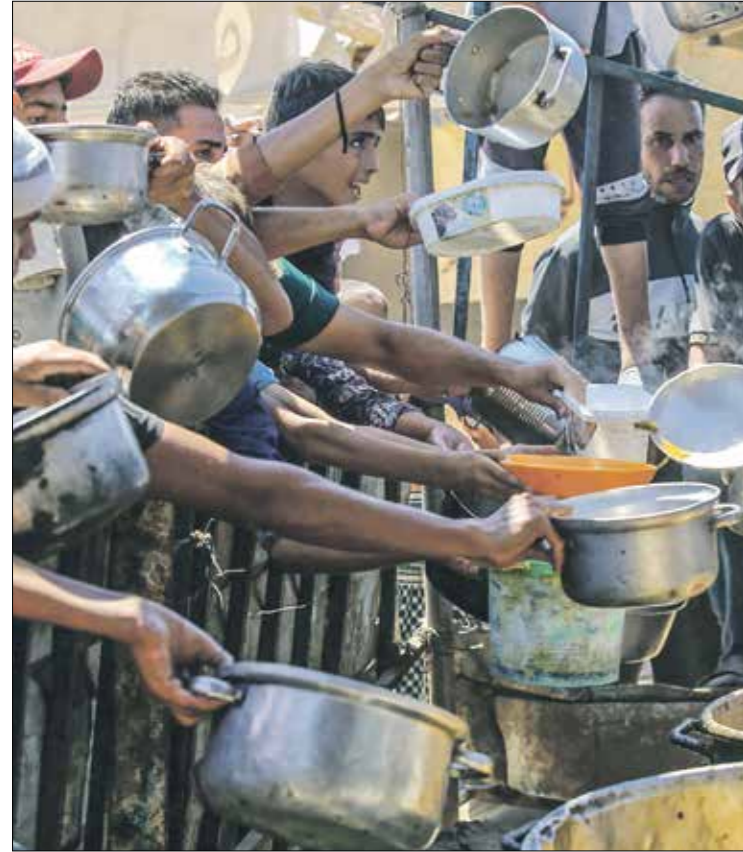
ويجسب إدارة المستشفى، فإنه يعاني جراء انقطاع المياه، ويعمل الجيش اللبناني على تأمينها. كذلك هناك انقطاع دائم للكهرباء، ما يجعلهم يتكبدون أموراَ طائلة لتأمين الوقود، وعلى الرغم من ذلك، فإننا نستمرّون لتقييم مبيعاتنا».

يقول مدير مستشفى النبطية الحكومي حسن زرتة، لـ «العربي الجديد» «لم يكن من المتوقع استقبال المستشفى عددا هائلاَ من الجرحى» لافتاً إلى أن بعض الإصابات استلزمت تدخلاً جراحياً كبيراً، إلا أن هذا المرضي نزحوا إلى مناطق أكثر أمنًا للمصابين»، يضيف أن أغلب المستشفيات

المستشفى لتلقي العلاج»، ويشير إلى أنه لا خوف من نفاذ المستلزمات الطبية، لافتاً إلى أن «مخازن المستشفيات مفتوحة، وجرى تأمين احتياطي من الوقود لتأمين الكهرباء على مدار الساعة في المستشفيات». لكنه لا ينكر أن العاملين في المستشفيات منهوكون، ولديهم مسؤوليات تجاه تأمين عائلاتهم. ويضيف: «بتنا نتعامل مع الوضع ساعة بساعة، نظراً لعدم القدرة على توعية همجية العدوان الإسرائيلي، الأساس تأمين الكادر الجراحي في المستشفى، والتكاتف الصحي، وأعلى درجات التنسيق مع وزارة الصحة».

لبنان» بدأ لافتاً الاهتمام بتأمين النازحين، ولم يقتصر على المنازل والمدارس، إذ عمد المواطن الصيداوي حسن مصطفى، الذي يعد من مناطق جبل لبنان (كاشوف وعاليه، صوفر)، ومدينتي طرابلس وكاكر (شمال لبنان)، وغيرها بإرشاد النازحين إلى بيوت شخصياتهم بالمجان أو في مقابل بدل إيجار. انشرت على وسائل التواصل الاجتماعي لوائح وارقاء هواتف اللبنانيين قدموا بويوتا مجانية، ابن بلدة يوتين (البقاع) على الأرض، قدم العديد من المنازل التي يملكها وعائلته في البقاع لاستقبال النازحين ويقول لـ«العربي الجديد»: «أجسي بصفتي مواطناً لبنانياً فحّ منزلي ومنزل آلتي لأي إنسان بحاجة إلى مساعدة وإيواء»، وهذا أقل ما يمكنني تقديمه للنازحين»، يتابع: «تلقبت أكثر من 200 اتصال من نازحين، واستطعنا تأمين 60 عائلة حتى الآن، وتتساءم مع أهالي بعض الشبان في منطقة رأس النبع (بوت) تسهيل حركة الناس. في مدينة صيدا (جنوب

صفا...



ينتظرون ساعات للحصول على وجبة طعام (عيد الرجب الخضير) (الأضواء)

<sup>[1]</sup> هناك صعوبة في تلبية احتياجات النازحين (كوزن تشي بيوت، فرانس ريس)