



تقرير الرصد اليومي لأخبار القطاع الصحي في الصحافة المحلية  
Daily Media Monitoring Report for Health Industry



اليوم : الأثنين



التاريخ: 8 سبتمبر 2025

## مركز محمد بن خليفة التخصصي للقلب يجري أول عملية ناجحة لزراعة جهاز دعم القلب (LVAD) في البحرين



○ قائد الخدمات الطبية الملكية.

صرح العميد طبيب الشيخ فهد بن خليفة بن سلمان آل خليفة، قائد الخدمات الطبية الملكية، بأن نجاح إجراء أول عملية لزراعة جهاز دعم القلب (LVAD) في مملكة البحرين يمثل نقلة نوعية في علاج فشل القلب المتقدم، ويعكس التزام مركز محمد بن خليفة بن سلمان آل خليفة التخصصي للقلب بتوفير أحدث التقنيات العلاجية المتقدمة للحياة، وتعزيز مكانة المملكة كمركز قلبي متقدم في الرعاية القلبية المتخصصة.

وأضاف أن هذه العملية تجسد التقدم الذي تحرزته مملكة البحرين في تبني حلول مبتكرة لمرضى قصور القلب، لا سيما الذين يحتاجون إلى زراعة قلب، حيث يستخدم الجهاز لتجسير حالتهم الصحية لحين الحصول على متبرع مطابق. وقد أعلن مركز محمد بن خليفة بن سلمان آل خليفة التخصصي للقلب نجاحه في إجراء العملية لمرضى خسيحية تعاني من فشل قلبي متقدم، حيث كانت مستوفية لكافة شروط زراعة القلب، إلا أن عدم توافر قلب لزرع في الوقت المناسب استدعى التدخل لزراعة جهاز دعم القلب، حفاظاً على

حياتها واستقرار حالتها. أجريت العملية تحت إشراف الدكتور عبدالوهاب آل خليفة، وبمشاركة فريق طبي متخصص، حيث استغرقت العملية أربع ساعات، تلتها متابعة دقيقة في وحدة العناية المركزة، ضمن خطة علاجية متكاملة. وبعد هذا الإنجاز إضافة بارزة إلى سجل النجاحات الطبية للخدمات الطبية الملكية، إذ يتيح لمرضى قصور القلب المتقدم الحصول على تدخلات علاجية حديثة، خصوصاً لمن يعانون من تراجع شديد في كفاءة ضخ الدم، وما يصاحبه من أعراض مثل ضيق التنفس، تورم الأطراف، وضعف القدرة على



ممارسة الأنشطة اليومية، حيث يستخدم LVAD وهو جهاز دعم القلب كخيار دائم أو كجسر نحو زراعة القلب، ما يمنح المرضى فرصة لاستقرار حالتهم وتحسين جودة حياتهم مساهمًا في تحسين ضخ الدم، تقليل الأعراض، وتمكين المرضى من الانتظار بأمان حتى توافر قلب مناسب للزرعة، أو استخدامه كحل طويل الأمد للمرضى غير المؤهلين للزرعة.

وبهذا الإنجاز الطبي الرائد، تواصل مملكة البحرين تعزيز مكانتها كوجهة إقليمية متقدمة في تبني أحدث

تقديم حلول مبتكرة تعكس رؤية المملكة نحو مستقبل صحي أكثر تطوراً وجودة.

التقنيات العلاجية في مجال أمراض وجراحات القلب، بما يرسخ موقعها الريادي في

P 6

Link

## المستشفيات الحكومية ومراكز الرعاية الصحية الأولية تطلقان برنامج «الجراح الزائر»

الرعاية الصحية في مملكة البحرين، موضحة أن توفير هذه الخدمة داخل المراكز الصحية يسهم في توفير الوقت والجهد على المرضى وأسرهم من خلال إجراء العمليات البسيطة في مراكز قريبة منهم، بما يعزز تجربتهم. وأضافت الدكتورة العلوي، أن البرنامج يفتح كذلك آفاقاً أوسع لتطوير مهارات الأطباء العاملين في المراكز الصحية مع الاستشاريين والجراحين الزائرين، وهو ما يثرى خبراتهم العملية ويعزز قدراتهم المهنية، مشيرة إلى أن هذه المبادرة تعكس التزام مراكز الرعاية الصحية الأولية بالارتقاء بجودة الخدمات المقدمة للمواطنين والمقيمين.

البسيطة للمرضى بالقرب من مناطق سكنهم بما يعزز سرعة حصول المراجعين على الخدمة الطبية اللازمة. وأضافت أن البرنامج يحدد حرص المستشفيات الحكومية على مواصلة رفع كفاءة المنظومة الصحية من خلال استثمار الخبرات الطبية والجراحية وتوظيفها لصالح المرضى، إلى جانب دعمه برامج التعليم الطبي المستمر عبر منح الأطباء في المراكز الصحية فرصاً تدريبية عملية تسهم في تطوير مهاراتهم. من جانبها، أكدت الدكتورة إجلال فيصل العلوي الرئيس التنفيذي لمراكز الرعاية الصحية الأولية، أن برنامج «الجراح الزائر» يمثل خطوة مهمة تعكس تكامل منظومة



○ د. إجلال العلوي.



○ د. مريم الجلاهمة.

الجلاهمة الرئيس التنفيذي للمستشفيات الحكومية، أن برنامج «الجراح الزائر» يعد خطوة بارزة في مواصلة تطوير مستوى الخدمات الصحية، مشيرة إلى أنه يسهم في تسهيل وتسريع إجراء العمليات

يعزز كفاءة منظومة الرعاية الصحية وجودة مواعيد العلاج، إلى جانب إتاحة فرص تدريب عملية للأطباء العاملين في المراكز الصحية. وهي هذا الإطمار، أكدت الدكتورة مريم عذابي

أطلقت المستشفيات الحكومية بالتنسيق مع مراكز الرعاية الصحية الأولية برنامج «الجراح الزائر». بهدف توسيع نطاق الخدمات الجراحية المقدمة داخل المراكز الصحية، وتمكين المرضى من إجراء العمليات الجراحية البسيطة على نحو يعزز سرعة الاستجابة وكفاءة تقديم الخدمة.

ويشارك في البرنامج استشاريون وأخصائيون من الأقسام الجراحية يجمعون الخبرات في تقديم الرعاية الصحية للمرضى في المراكز الصحية، حيث يقومون بإجراء العمليات الجراحية البسيطة بطريقة منظمة، مما يساهم في تحسين جودة الرعاية الصحية للمرضى.

P 6

Link

## إهمال وجبة الإفطار يضعف تركيز الطلبة



### البلاد | محور الشؤون المحلية

وبيّنت خلال مداخلتها الهاتفية في إذاعة البحرين، أن الوجبة الصحية للطلبة ينبغي أن تحتوي على جميع المجموعات الغذائية الأساسية، وتشمل الخضروات والكربوهيدرات المعقدة بنسبة 40 إلى 50 % من مكونات الوجبة، إضافة إلى البروتينات كالبيض والدجاج بنسبة 20 %، والدهون الصحية مثل المكسرات والأفوكادو وزيت الزيتون بنسبة تتراوح بين 25 و30 %.

ولفتت إلى أهمية اختيار الجيوب الكاملة بدلاً من الأطعمة المصنعة من الدقيق الأبيض، كونها أكثر فائدة للصحة. وفي المقابل، دعت عادل إلى تجنب بعض الخيارات غير الصحية في الوجبات المدرسية مثل المشروبات الغازية والعصائر المعلبة لاحتوائها على نسب عالية من السكر، وكذلك الأجبان والمقلبات الغنية بالدهون المشبعة، إضافة إلى اللحوم المصنعة والحلويات التي تحتوي على ملونات صناعية قد تؤثر سلباً على الانتباه والسلوك. (اقرأ الموضوع كاملاً بالموقع الإلكتروني)

أكدت أخصائية التغذية بإدارة الصحة العامة، أمينة عادل، أهمية توفير وجبات متوازنة وغنية بالعناصر الغذائية الأساسية للطلبة، لما لها من انعكاس مباشر على صحتهم الجسدية والنفسية، إضافة إلى دورها في تعزيز الطاقة الذهنية والبدنية خلال اليوم الدراسي، خصوصاً مع انطلاق العام الدراسي الجديد.

وأوضحت أن وجبة الإفطار تُعدّ من أهم الوجبات، إذ تسهم في تحسين الأداء الأكاديمي للطلبة عبر تعزيز الذاكرة، والقدرات الإدراكية، وتنمية مهارات حل المشكلات، فضلاً عن رفع مستويات النشاط البدني. وأضافت أن إهمال الإفطار قد يؤدي إلى ضعف التركيز والشعور بالتعب المبكر، مشددة على ضرورة تخصيص وقت كافٍ لتناوله بعيداً عن العجلة أو الانشغال بأنشطة أخرى، بما يضمن تنظيم الهضم والتوازن الغذائي.

P 6

Link

## 41 % من المواطنين يرون منصة التبرع بالأعضاء سهلة الاستخدام



### البلاد | إبراهيم النهام

أظهر استطلاع حديث لوزارة الصحة بموقعها الإلكتروني أن 41 % من المواطنين يرون منصة التسجيل الخاصة بنقل وزراعة الأعضاء سهلة الاستخدام، في مؤشر يعكس مستوى التفاعل الإيجابي مع الخدمات الصحية الرقمية. المنصة التي أطلقت في إطار المشروع الوطني لنقل وزراعة الأعضاء تهدف إلى

تسهيل تسجيل الراغبين في التبرع بعد الوفاة، إضافة إلى تنظيم قوائم انتظار المرضى المحتاجين بشكل شفاف وفعال. وتتميز المنصة بواجهة استخدام مبسطة، تتيح للمواطن إدخال بياناته واختيار نوع التبرع المناسب له، إلى جانب توفير شروح توعوية متكاملة عن الجوانب الطبية والقانونية المرتبطة بالعملية. كما تسهم المنصة في حفظ سرية المعلومات وربطها بالجهات الطبية المختصة، بما يضمن دقة الإجراءات وسلامة التعامل مع البيانات. ويأتي الاستطلاع كأداة لقياس درجة رضا المستفيدين، ورصد التحديات التي قد تواجه بعض الفئات عند استخدام المنصة، مثل كبار السن أو من ليست لديهم خبرة كافية بالتقنيات الحديثة. وينظر إلى مشروع نقل وزراعة الأعضاء كخطوة نوعية في تطوير القطاع الصحي المحلي، إذ يفتح المجال أمام توفير فرص علاجية جديدة لمرضى ينتظرون عمليات زراعة من شأنها إنقاذ حياتهم، كما أن إتاحة منصة إلكترونية مخصصة للتسجيل يعزز من وعي المجتمع بقيمة التبرع بالأعضاء، ويسهم في نشر ثقافة إنسانية قائمة على التكافل والعطاء.

P 21

Link

« الإعلام البحريني لا يسلط الضوء بشكل كاف ومستمر على قضايا الأشخاص ذوي الإعاقة »

« بعض أرباب العمل لا يؤمنون بقرارات ذوي الإعاقة وينظرون إليهم نظرة الشفقة »

أساد الباحث والناشط في مجال ذوي الإعاقة محمد نامي لـ "البلاد" بالتطورات التشريعية والخدمية التي شهدتها المملكة في دعم ذوي الإعاقة، مؤكداً في الوقت ذاته ضرورة إشراكهم في رسم السياسات، وتوفير بيئة إيجابية تضمن لهم حياة كريمة ومشاركة فعالة في المجتمع، ولفت نامي إلى ضرورة تهئية البيئة التحتية العامة بشكل شامل، عبر فرض معايير إلزامية لضمان الوصول الشامل، والمراقبة الصارمة لتطبيق هذه المعايير في المباني الحكومية والخدمية الأماكن العامة، المدارس والجامعات والشواطئ.



محمد نامي

بلادنا  
Local@abladypress.com



Local@abladypress.com

# حوار البلاد

الابتين MON 8 سبتمبر 2025 - 16 ربيع الأول 1447 - العدد 6173

البلاد | إبراهيم السام  
تصوير: السيد علي حسن

« البلاد » تحاور الباحث والناشط في مجال ذوي الإعاقة محمد نامي:

## مدارس ومراكز صحية ومبان حكومية تفتقر لأبسط مستلزمات ذوي الهمم

قوة كبيرة من النصوص وبين ما يتم أو تم تطبيقه فعلياً.

لذا يمكن القول إن التشريعات الحالية هي خطوة مهمة وإيجابية، ولكنها تحتاج إلى تحديث مستمر وتطبيق أكثر صرامة لضمان أن تحول النصوص القانونية إلى واقع ملموس يحمي حقوق ذوي الإعاقة بشكل كامل.

« وما الذي ينقصنا من وجهة نظرك؟ »

ينصهه رقابة مستقلة على تنفيذ بنود التشريعات الموجودة لصالح ذوي الإعاقة، تقارير دورية، ووضع آليات تنظم فعالة مع قنوات واضحة وقابلة للتطبيق ضد المخالفين وأهم شيء من وجهة نظري ضرورة وإلزام الشركة ذوي الإعاقة في كل ما ينضم من سياسات وتشريعات.

« كيف تقيم دور المجتمع المدني والجمعيات الأهلية في دعم قضايا الإعاقة؟ »

العديد من الجمعيات تقدم خدمات علاجية وتأهيلية وتعليمية لذوي الإعاقة، خصوصاً في مجالات مثل التوحد، الإعاقات البصرية، والتخاطب، والبعض الآخر يتخرد في الأبحاث الوطنية ومشاركة في صياغة السياسات العامة المتعلقة بالإعاقة.

وتسعى هذه الجمعيات بشكل مستمر لتنظيم ورش عمل، حملات توعوية، والأنشطة التثقيفية وذلك من أجل تغيير نظرة المجتمع نحو الإعاقة وتقديم إرشاد نفسي وقانوني لأسر الأشخاص ذوي الإعاقة، وتوجيههم للمناهج المناسبة، فالجمعيات الفعالة قادرة أن يكون قوة تغيير حقيقية إذا تم تمكينه بشكل استراتيجي.

« هناك مبادرات حقيقية لدعم ذوي الإعاقة في سوق العمل؟ »

نعم، وهذه المبادرات لا تقتصر على مجرد التوظيف، بل تشمل التأهيل والتدريب لتخلق فرص عمل حقيقية، لكن نجاح هذه المبادرات مازال متفاوتاً بين الجانب النظري والخطط والقوانين، والتطبيق الفعلي على أرض الواقع.

ومن وجهة نظري هذه المبادرات تحتاج إلى توسيع، تطوير لبروتوكول صارمة لضمان فعاليتها واستدامتها، بحيث لا تبقى محصورة في العالم الرمزي أو الموسمي، بل تصبح جزءاً من السياسات العامة وتنسجماً واضحة لمنهجية أخصائياً، (اقرأ الموضوع كاملاً بالموقع الإلكتروني).



نامي يتحدث إلى "البلاد"

والمساعد، والإشارات البصرية والصوتية الملائمة، كما تعالي وسائل النقل من الشح، حيث تقتصر غالباً على الحافلات العامة، بالإضافة إلى المواقف المخصصة لذوي الإعاقة، التي إما تكون قليلة أو بعيدة عن المباني، أو كثيراً ما تشغل من قبل غير المستحقين، دون وجود رقابة فعالة.

وأما عن تحديات التعليم فإن المشكلة الأساسية تكمن في نقص الكوادر المدربة وغير مهتمين بالتعامل مع احتياجات طلاب التوحد أو صعوبات التعلم، أو الإعاقات الأخرى مع عدم توافر كتب ومصادر تعليمية تناسب مع احتياجاتهم مثل برaille، كتب صوتية أو أدوات رقابية تسهل التعلم وغيرها، فالطالب يسجل في المدرسة تحت اسم صفوف النجح، أي دون تعريف الصحيح أو التقييم، مما يؤدي إلى إقصاءه بسبب عدم وجود دعم تعليمي حقيقي، حيث نأمل أن ترقى المنهج التعليمي في مدارسنا لكي نستطيع الوصول إلى الأهداف المرسومة.

وبالنسبة لتحديات التوظيف مع ذوي الإعاقة فأهمها خوف أرباب العمل من كلمة معاق أو ذوي الإعاقة، فالعشر منهم لا يؤمنون بقرارات ذوي الإعاقة وينظرون إليهم نظرة الشفقة فقط، وذلك بسبب قلة الوعي بكفاءة ذوي الإعاقة.

« هل تترى أي تشريعات الحالية كافية لحماية حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة؟ »

الإطار القانوني موجود، ومعناست، ويتماشى مع المعايير الدولية، ولكن من حيث التطبيق والفعالية لا نراه مطاباً على أرض الواقع، حيث إن الواقع يعكس

« بداية، كيف تصف واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في البحرين اليوم؟ »

واقع الأشخاص ذوي الإعاقة في البحرين في نمو وتطور مستمر، وله الحمد، ويعكس ذلك توجهات القيادة الرشيدة لتعزيز حقوقهم، وتوفير بيئة داعمة تضمن لهم العيش بكرامة والمشاركة الفعالة في بناء المجتمع في جميع المجالات.

ولقد شهدت البحرين تطورات إيجابية وبارزة في ملف حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، حيث نتج الجهود في المملكة نحو دعمهم مدعاً حثيماً وبشكل أكبر في المجتمع.

وبعد قانون حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة (قانون رقم 74 لسنة 2006) إجمالاً فهذا حيث يجب إلقاء الضوء على مجالات متعددة مثل التعليم، الصحة، والتوظيف، فضلاً عن أن هناك جهوداً كبيرة تُبذل من قبل الوزارات الحكومية المعنية بذوي الإعاقة في الجانب التعليمي لتجهيزهم في المدارس الحكومية العامة مع توفير وتوفير المرافق المناسبة والتأهيل لتسهيل الإلتحاق بالمدارس، بالإضافة إلى توفير برامج تعليمية فردية مناسبة لجميع الفئات المدعجة على حد، مع وجود تسهيلات الوصول إلى جميع المباني والمدارس العامة بسهولة وسر ذلك من خلال تعديلات البنية التحتية.

أما عن الخدمات الصحية والاجتماعية فهناك جملة من الخدمات الصحية المتكاملة، وتشمل هذه الخدمات الرعاية التأهيلية وخدمات الطبيعي بالإضافة إلى برامج دعم نفسي وعقلي، وتوفر الأبحاث والدراسات البحثية حسب الحالة الصحية بهدف تخفيف الأثر الاجتماعي عليهم وعن أسرهم.

« ما أبرز الأولويات التي ترى أنها يجب أن تكون على أجندة الجهات الرسمية فيما يخص دعم وتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة؟ »

لا تزال هناك تحديات ولغوات يمكن معالجتها من ضمن تحديد ورسم الأولويات ضمن أجندة الجهات الرسمية بل حتى المنظمات غير الحكومية، المتمكن لا يعني فقط تقديم خدمات، بل خلق بيئة داعمة لأرسي والتدريب وتكثيف الأشخاص ذوي الإعاقة في كل جوانب الحياة.

ومن أبرز الأولويات المقترحة لدعم وتمكين الأشخاص ذوي الإعاقة:

- توفير برامج تدريب مهني متخصصة تتناسب مع

فدراهم، وتوابع احتياجات سوق العمل، مراقبة التطبيق، وتخصيص وظائف مناسبة بالفعل تتناسب مع نوعية وشدة الإعاقة، دعم أصحاب الأعمال بتقديم حوافز، التأكيد من جاهزية بيئة العمل.

- تهئية البنية التحتية العامة بشكل شامل، عبر فرض معايير إلزامية لضمان الوصول الشامل، والمرافق الصارمة لتطبيق هذه المعايير في المباني الحكومية والخدمية الأماكن العامة، المدارس والجامعات والشواطئ.
- تطوير جودة التعليم الشامل، حيث إن الدمج الحقيقي والتطبيع هو حجر الأساس في تمكين ذوي الإعاقة ومشاركتهم الكاملة في المجتمع، دمج حقيقي وليس رمزي في المدارس الحكومية والأجنبية لتدريب وتأهيل المعلمين وتوفر لغة الإشارة الخاصة ببنية الاتصالات السحابية.
- إشراك ذوي الإعاقة في المجالس واللجان الحكومية والجمعيات المدنية بصفهم ممثلين لأنفسهم، لا يمكن تمكين الأشخاص ذوي الإعاقة من دون إشراكهم في رسم السياسات.

« من خلال تجربتك الشخصية، ما التحديات اليومية التي تواجه الأشخاص ذوي الإعاقة في النقل، الترفيه، أو التوظيف؟ »

تواجه تحديات عديدة، يوماً، أبرزها في مجال النقل ونقص البنية التحتية الهادئة لذوي الإعاقة، فالعديد من الشوارع والأرصفة، والمباني العامة، بما فيها بعض المدارس والمعسكر الصحية والمباني الحكومية، تفتقر إلى أبسط المستلزمات مثل المنحدرات المناسبة،

P 24

Link

the 1990s, the number of people with a mental health problem has increased in the Netherlands. The prevalence of mental health problems is estimated to be 15% in the general population (Van't Hof *et al.* 2004). The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population (Van't Hof *et al.* 2004).

There are several reasons for the increase in the prevalence of mental health problems. One of the reasons is that the elderly population is growing. Another reason is that the elderly population is living longer. A third reason is that the elderly population is becoming more socially isolated. A fourth reason is that the elderly population is becoming more dependent on others. A fifth reason is that the elderly population is becoming more vulnerable to mental health problems.

The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above. The elderly population is growing, living longer, becoming more socially isolated, becoming more dependent on others, and becoming more vulnerable to mental health problems. The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above.

The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above. The elderly population is growing, living longer, becoming more socially isolated, becoming more dependent on others, and becoming more vulnerable to mental health problems. The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above.

The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above. The elderly population is growing, living longer, becoming more socially isolated, becoming more dependent on others, and becoming more vulnerable to mental health problems. The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above.

The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above. The elderly population is growing, living longer, becoming more socially isolated, becoming more dependent on others, and becoming more vulnerable to mental health problems. The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above.

The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above. The elderly population is growing, living longer, becoming more socially isolated, becoming more dependent on others, and becoming more vulnerable to mental health problems. The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above.

The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above. The elderly population is growing, living longer, becoming more socially isolated, becoming more dependent on others, and becoming more vulnerable to mental health problems. The prevalence of mental health problems is higher in the elderly population because of the reasons mentioned above.