



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



اليوم: الخميس



التاريخ: 2 مارس 2023

## «مالية النواب» تجتمع بمسؤولي الوزارة حول تقرير ديوان الرقابة

### نقاط متعددة للنهوض بالقطاع الصحي وتحسين جودة الخدمات



○ جانب من الاجتماع المشترك.

ملاساتها ، مؤكداً أن هناك أكثر من وسيلة للتبليغ عن حدوث أي تجاوزات أو أخطاء طبيعية سواء بالبرنامج الصحي للجان المختصة أو عن طريق برنامج تواصل الإلكتروني. ولتت مسؤولو وزارة الصحة إلى أنه تم تطوير العمل في قسم الطوارئ بجمع السجلات الطبية حيث تم تقليب النسخ الموجودة من خلال المطاوعة من خلال ٧ فرق أطباء عائلة يستقبلون يومياً ما بين ٧٠٠ حالة مرضية إلى ٨٠٠ حالة، حيث تقوم هذه الفرق خلال ١٥ دقيقة بتحديد مستوى الحالات المرضية، وبمعا يتفق بالأجهزة الطبية فإنه تم التخلص من الغير صالح منها وتم التعاقد من شركات خاصة لصيانة ما يحتاج منها وتشيؤها.

وفي نهاية الاجتماع أكد أعضاء لجنة الشؤون المالية حرموس المشترك على تحسين جودة الخدمات الصحية في مملكة البحرين وأيدت اللجنة استحداثها للخدمات التي تقدمها الوزارة في معالجة التقرير.

مملكة البحرين، وقضية التوظيف والبطالة لدى الأبناء من المواطنين، كما تم طرح تساؤل حول أسباب تكرار نفس الملاحظات ديوان الرقابة المالية والإدارية التي جاءت في تقرير سابقة والتأكيد على ضرورة الأخذ في الاعتبار عدم تكرار نفس الأخطاء والمخالفات إضافة إلى قضية وجود أجهزة طبية في المخازن قديمة وغير صالحة للاستخدام ومنها يحتاج للصيانة.

وأكّد الأحمّد أنّ اللجنة تلمس العديدة الكبيرة لدى الوفاء الصحي بمعالجة توصيات التقرير والنهوض بالقطاع الصحي، مؤكداً أن الهدف المشترك بين مجلس النواب والحكومة هو تقديم أفضل الخدمات الصحية للمواطنين.

ومن جانبه رد مسؤولي وزارة الصحة على جميع الأسئلة التي طرحها النواب وعلى ما تضمنته تقرير الرقابة المالية والإدارية من مخالقات تخص الوزارة، فبما يتعلق بالتجاوز في المصروفات أشار الدكتور وليد المانع وكيل وزارة الصحة إلى أنها لم تكن تجاوزات للمصروفات بالمعنى الحقيقي بل جاءت خارج عن إرادة الوزارة وتتعلق بشراء الأدوية الضرورية وتوفر التجهيزات اللازمة في توقيت محدد وزيادة أسعار الأدوية والتجهيزات بسبب الحاجة الملحة إليها في وقت معين.

وحول قضية المخزون من الأدوية أكد مسؤولو الوزارة أنهم يصدد تطبيق نظام جديد يتمثل في مركزية المخازن المركزي الموحد، ويخضع لإدارة مركزية واحدة ، ويتضمن برنامجاً لتتأخره توافر الأدوية في جميع الصيدليات المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية التي توفرت نقل وتوصيل الأدوية من المخازن للصيدليات العامة والخاصة، وسوف يتم فيه هصل المخازن المتعلقة بالمراكز الصحية عن تلك الخاصة بالمستشفيات الحكومية، وتشكيل لجان خاصة بالجرد للأدوية وتحركاتها كمياتها على مدار الساعة، وهذا النظام سوف يتم إقراره قريباً من المجلس الأعلى للصحة.

وتكثف مسؤولو وزارة الصحة عن وجود خطة استراتيجية وطنية لتحسين جودة الخدمات

عقدت لجنة الشؤون المالية والاقتصادية بسجل النواب برئاسة النائب النائب محمد سلمان الأحمّد رئيس اللجنة، اجتماعاً مع وزارة الصحة بحضور الدكتور وليد خليفة المانع وكيل وزارة الصحة، الدكتور تولوة راشد شويطر الرئيس التنفيذي لمراكز الرعاية الصحية الأولية، الدكتور أحمد محمد الأحمّد الرئيس التنفيذي للمستشفيات الحكومية، حيث تمت مناقشة زود مسؤولي وزارة الصحة على ملاحظات تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية السنوي ٢٠٢١-٢٠٢٢.

وصرح النائب محمد الأحمّد رئيس اللجنة بأنه تم طرح العديد من الأسئلة والاستفسارات على مسؤولي وزارة الصحة تتعلق بما تضمنته تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية السنوي ٢٠٢١-٢٠٢٢ ، وبما يتعلق على رأس هذه الأسئلة والاستفسارات تجاوز وزارة الصحة للمصروفات المخصصة ، قضية مخازن الأدوية والتفتق فيها وبمخضع التجاوزات في صرف واستلام الأدوية لدى الصيدليات في المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية، وما أشير حول التأخر في إقرار الهيكل التنظيمي للمستشفيات الحكومية، وأنظمة الوفاء للمعلومات الصحية، والحسابات الختامية للمستشفيات والمراكز الصحية، ومدى حاجة مملكة البحرين لمزيد من المستشفيات، وبمخضع تحسين جودة الخدمات المقدمة وما يرتبط بها من الاعتمادية الوطنية والدولية، وقضية انتشار العدوى في المستشفيات الحكومية وأسبابها وسبل علاجها.

وأضاف أنه تم إقرار بعض الأسئلة المتعلقة بحالات الوفاء الناتجة عن الأخطاء الطبية وسبل تلقي الشكاوى من المرضى والمراجعين، والمسائل التي يعاني منها قسم الطوارئ بجمع السجلات الطبية من تكس المرضى وطول فترة الانتظار، والملاقة بين قسم الطوارئ في السلمانية والأقسام الطوارئ في مراكز الرعاية الأولية الصحية، ومدى جاهزية وزارة الصحة متمثلة في مستشفياتها ومراكزها الصحية لتطبيق نظام الضمان الصحي الجديد الذي يشمل الجانب في

P 3

Link



## محافظ الشمالية يعرض خطة لاعتماد المحافظة محافظة صحية

الصحية الأولية التي استعرضت دور برنامج الضمان الصحي «آختر طبيبك»، للكشف المبكر بما يتماشى مع برنامج المدن الصحية، حيث أكد المحافظ دور جمع البيانات الصحية على مستوى المراكز الصحية الأولية في المحافظة ولا سيما فيما يتعلق بالتحديات الصحية الحالية ومواجهتها من خلال المبادرات والمشاريع الصحية القادمة لتطبيق أنماط الحياة الصحية من أجل مواجهة السمنة وأخطارها من خلال شعار «الصحة للجميع وبالصحة»، فيما قام أمين سر المجلس السيد جعفر الحلالي بعرض الخطة الاستراتيجية للمحافظة.

كما تم خلال الاجتماع عرض المخطط التفصيلي لمضامير المشي والمساحات الخضراء بالمحافظة الشمالية من أجل تصنيفها كمخططات تساهم في دعم معايير اعتماد المحافظة الشمالية كمحافظة صحية وإدراجها ضمن برنامج عمل الحكومة كمقوم أساسي في برنامج المدن الصحية.

رفع علي بن الشيخ عبدالحسين العصفور محافظ المحافظة الشمالية رئيس المجلس التنسيقي باسمه وباسم جميع أعضاء المجلس وأهالي المحافظة الشمالية خالص التهاني والتبريكات إلى حضرة صاحب الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة ملك البلاد المعظم، وإلى صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة ولي العهد رئيس مجلس الوزراء، وإلى سمو الشيخ ناصر بن حمد آل خليفة ممثل جلالة الملك للأعمال الإنسانية وشؤون الشباب قائد الفريق الملكي لسباقات القدرة بمناسبة تتويج سمو الشيخ ناصر بلقب بطولة العالم لسباقات القدرة لمسافة ١٦٠ كلم والتي أقيمت في مدينة أبوظبي بدولة الامارات العربية المتحدة الشقيقة.

جاء ذلك خلال الاجتماع التنسيقي بالمحافظة الشمالية الذي عقد بحضور عدد من المهندسين من هيئة التخطيط والتطوير العمراني، والدكتورة منى التحو نائب الرئيس التنفيذي لمراكز الرعاية

P 7

Link

خلال اجتماع مشترك مع اللجنة المالية بالنواب.. «الصحة»:

## تطوير «الطوارئ» واستحداث قسم العدوى

اجتماع مشترك بين لجنة الشؤون المالية والاقتصادية بمجلس النواب برئاسة النائب محمد الأحمد وممثلين عن وزارة الصحة، بحضور الدكتور وليد المانع وكيل وزارة الصحة، والدكتورة لولوة راشد شويطر الرئيس التنفيذي لمراكز الرعاية الصحية الأولية، والدكتور أحمد محمد الأنصاري الرئيس التنفيذي للمستشفيات الحكومية، إذ تمت مناقشة ردود الصحة على ملاحظات تقرير ديوان الرقابة.

الحكومية والمراكز الصحية، وحتى توقيت نقل وتوصيل الأدوية من المخازن إلى الصيدليات. وحول قضية انتشار العدوى في مجمع السلمانية الطبي، أكدت الوزارة أنه تم استحداث وتشكيل قسم متخصص مكون من 30 شخصاً لمناقشة أمور العدوى ومسبباتها، وسبل التوعية ومراقبة الأخطاء التي تؤدي إليها، كما أن هناك 12 خبيراً تم توزيعهم على جميع الأقسام لمتابعة هذا الموضوع. جاء ذلك خلال

مصطفى الشاخوري:

كشفت وزارة الصحة عن وجود خطة استراتيجية وطنية لتحسين جودة الخدمات الطبية في المستشفيات والمراكز الصحية، وتشكيل لجان مختصة لمتابعة تنفيذ الخطة بكل تفاصيلها، مشيرة إلى أنها بصدد تطبيق نظام جديد بإنشاء «مخزن مركزي موحد» للأدوية الطبية يخضع لإدارة مركزية واحدة، ويتضمن برنامجاً لمتابعة توافر الأدوية في جميع الصيدليات في المستشفيات

08

P 1

Link



خلال اجتماع مشترك مع اللجنة المالية.. «الصحة» لـ «النواب»:

## خطة استراتيجية لتحسين الخدمات وتطوير «الطوارئ» و«الأدوية»

وحول حالات الوفاة بسبب الأخطاء الطبية أكد مسؤولو وزارة الصحة أن هذه القضية تحظى باهتمام كبير من الوزارة ويتم التحقيق فيها على أكثر من مستوى، حيث هناك لجان تحقيق إدارية ولجان تحقيق فنية، ويتم توقيع عقوبات من قبل ديوان الخدمة المدنية فيما يتعلق بالأخطاء والتجاوزات الإدارية، فيما يتم تحويل الأخطاء الفنية والطبية التي يحدوم حولها شبهة جنائية إلى النيابة العامة للتحقيق في ملامستها.

من جانب آخر لفت مسؤولو وزارة الصحة إلى أنه تم تطوير العمل في قسم الطوارئ بمجمع السلمانية الطبي بحيث تم تقليص التكدس الموجود من خلال توسعة عملية التصنيف الأولية للحالات الحرجة والطارئة من خلال 7 فرق أطباء عائلة يستقبلون 700 إلى 800 حالة مرضية يومياً، حيث تقوم هذه الفرق خلال 15 دقيقة بتحديد مستوى الحالات المرضية. وفي نهاية الاجتماع أكد أعضاء لجنة الشؤون المالية حرصهم المشترك على تحسين جودة الخدمات الصحية في مملكة البحرين وأبدت اللجنة استحسانها للخطوات التي اتخذتها الوزارة في معالجة التقرير، مؤكدة على الهدف المشترك بين مجلس النواب والحكومة الموقرة هو تقديم أفضل الخدمات الصحية للمواطنين.



بما تضمنه تقرير ديوان الرقابة، وكذلك تجاوز وزارة الصحة للمصروفات المعتمدة، وقضية نقص الأدوية بالمخازن وصرفها، والوفيات الناتجة عن الأخطاء الطبية، وتكدس المرضى بطوارئ السلمانية، وما أثير حول التأخر في إقرار الهيكل التنظيمي للمستشفيات الحكومية، وغيرها من الموضوعات ذات الشأن. مؤكداً أن اللجنة لمست «الجدية الكبيرة» لدى وفد الوزارة لمعالجة توصيات التقرير والنهوض بالقطاع الصحي.

مصطفى الشاخوري:

كشفت وزارة الصحة عن وجود خطة استراتيجية وطنية لتحسين جودة الخدمات الطبية في المستشفيات والمراكز الصحية، وتشكيل لجان مختصة لمتابعة تنفيذ الخطة بكل تفاصيلها، مشيرة إلى أنها بصدد تطبيق نظام جديد بإنشاء «مخزن مركزي موحد» للأدوية الطبية يخضع لإدارة مركزية واحدة، ويتضمن برنامجاً لمتابعة توافر الأدوية في جميع الصيدليات في المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية وحتى توقيت نقل وتوصيل الأدوية من المخازن للصيدليات. وحول قضية انتشار العدوى في مجمع السلمانية الطبي أكد المسؤولون أنه تم استحداث وتشكيل قسم متخصص مكون من 30 شخصاً لمناقشة أمور العدوى ومسبباتها وسبل التوعية ومراقبة الأخطاء التي تؤدي إليها، كما أن هناك 12 خبيراً تم توزيعهم على جميع الأقسام لمتابعة هذا الموضوع. جاء ذلك خلال اجتماع مشترك بين لجنة الشؤون المالية والاقتصادية بمجلس النواب برئاسة النائب محمد الأحمد بين وممثلين عن وزارة الصحة، بحضور الدكتور وليد المانع وكيل وزارة الصحة، والدكتورة لولوة راشد شويطر الرئيس التنفيذي لمراكز الرعاية

P 8

Link



## تكريم الأمين العام للهلال الأحمر البحريني في مصر



مبارك الحادي

حصل الأمين العام لجمعية الهلال الأحمر البحريني مبارك الحادي على تكريم خاص في العاصمة المصرية القاهرة، وذلك لقاء مسيرته الحافلة في مجال العمل الإغاثي والإنساني، والتي تمتد لنحو خمسين عاماً.

وأعلنت «مؤسسة مصر للصحة والتنمية المستدامة» بالقاهرة عن تكريم الحادي خلال المنتدى العربي للصحة والبيئة والأعمال الإنسانية برعاية الأمين العام السابق لجامعة الدول العربية عمرو موسى وحضور محمد العرابي وزير خارجية مصر السابق.

P 6

Link

## اعتماد «كانو للتدريب» بالمستشفيات الحكومية كمركز دولي

تم اعتماد مركز كانو للتدريب والتطوير في المستشفيات الحكومية كمركز دولي معتمد من جمعية القلب الأمريكية «AHA»، وذلك برئاسة استشاري أمراض القلب والأوعية الدموية الدكتور خالد بن ثاني، وأفراح الجمري الإداري المعتمد لدورات إنعاش القلب الرئوي المعتمدة من جمعية القلب الأمريكية. ويعقد المركز دورات تدريبية عالية الجودة لمقدمي الرعاية الطبية، إضافة إلى مختلف شرائح الطاقم القائم على رعاية المرضى، وتهدف هذه الدورات «BLS/ACLS» إلى تقييم وإدارة حالات السكتة القلبية والدماغية أو حالات الطوارئ القلبية الأخرى. وتبرز هذه الدورات المتقدمة أهمية ديناميكية الفريق والتواصل فيما بينهم ونظم الرعاية والعناية الفورية واللاحقة لمصابي السكتات القلبية وتدريب المسالك الهوائية وعلوم الأدوية ذات الصلة. ويغطي المركز تدريب عدد كبير من القوى العاملة التابعة للمستشفيات الحكومية، هذا وتم تقديم دورة إعداد مدربين إنعاش القلب الرئوي المتقدم بإشراف الدكتور خالد بن ثاني - استشاري أمراض القلب والأوعية الدموية، وبحضور ممثل جمعية القلب الأمريكية الدكتور صلاح الغانم - ممثل التدريب الإقليمي لجمعية القلب الأمريكية، التابع لمركز ولي العهد للتدريب والبحوث الطبية في المستشفى العسكري، وتم اختيار عدد من الموظفين الذين اجتازوا الدورة بنجاح كمدرسين احترافيين في الأداء والتقييم.

P 11

Link

## خلال الاجتماع بمسؤولي الوزارة حول تقرير الرقابة.. «مالية النواب»: تحسين مستوى الخدمات الصحية

في المستشفيات والمراكز الصحية، وأكد المسؤولون أنه تم تشكيل قسم متخصص من 30 شخصاً لمناقشة أمور العدوى ومبيداتها وسبل التوعية ومراقبة الأخطاء التي تؤدي إليها وهناك 12 خبيراً تم توزيعهم على جميع الأقسام لمتابعة ذلك وكتابة تقارير بشأن انتشار العدوى ومواجهتها التوعية حولها. وحول حالات الوفاة بسبب الأخطار الطبية أكد مسؤولو وزارة الصحة أن هذه القضية تحظى باهتمام كبير من الوزارة ويتم التحقيق فيها على أكثر من مستوى، حيث هناك لجان تحقيق إدارية ولجان تحقيق فنية، ويتم توقيع عقوبات من قبل ديوان الخدمة المدنية فيما يتعلق بالأخطار والتجاوزات الإدارية، فيما يتم تحويل الأخطار الفنية والطبية التي يحوم حولها شبهة جنائية إلى النيابة العامة للتحقيق في ملبساتها، مؤكداً أن هناك أكثر من وسيلة للتبليغ عن حدوث أي تجاوزات أو أخطاء طبية سواء بالحضور الشخصي للجان المختصة أو عن طريق برنامج تواصل الإلكتروني. ولفت مسؤولو وزارة الصحة إلى أنه تم تطوير العمل في قسم الطوارئ بمجمع السلمانية الطبي بحيث تم تقليص التكدس الموجود من خلال توسعة عملية التصريف الأولية للمللات الحرجة والطائرة من خلال 7 فرق أطباء عائلة يستقبلون يومياً ما بين 700 حالة مرضية إلى 800 حالة حيث تقوم هذه الفرق خلال 15 دقيقة بتحديد مستوى الحالات المرضية، وفيما يتعلق بالأجهزة الطبية فإنه تم التخلص من غير الصالح منها وتم التعاقد من شركات خاصة لصيانتها ما يحتاج منها وتشغيلها.

ومراكزها الصحية لتطبيق نظام الضمان الصحي الجديد الذي يشمل الأجانب في مملكة البحرين، وقضية التوظيف والبطالة لدى الأطباء من المواطنين، كما تم طرح تساؤل حول أسباب تكرار نفس ملاحظات ديوان الرقابة المالية والإدارية التي جاءت في تقرير سابقة والتأكد على ضرورة الأخذ في الاعتبار عدم تكرار نفس الأخطاء والمخالفات، إضافة إلى قضية وجود أجهزة طبية في المخازن قديمة وغير صالحة للاستخدام ومنها يحتاج للصيانة. وأشار الدكتور وليد المانع وكيل وزارة الصحة إلى أنها لم تكن تجاوزات للمصرفيات والمعنى الحقيقي بل جاءت خارجاً عن إرادة الوزارة وتتعلق بشراء الأدوية الضرورية وتوفير التطعيمات اللازمة في توقيت محدد وزيادة أسعار الأدوية والتطعيمات بسبب الحاجة الملحة لها في وقت معين. وحول قضية المخزون من الأدوية، أكد مسؤولو الوزارة أنهم بصدد تطبيق نظام جديد يتمثل في مركزية المخازن «المخزن المركزي الموحد» يخضع لإدارة مركزية واحدة، ويتضمن برنامجاً لمتابعة توافر الأدوية في جميع الصيدليات في المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية وحتى توقيت نقل وتوصيل الأدوية من المخازن للصيدليات العامة والخاصة، وسوف يتم فيه فصل المخازن المتعلقة بالمراكز الصحية عن تلك الخاصة بالمستشفيات الحكومية، وتشكيل لجان خاصة بالجرد الأدوية وتحركاتها وكماياتها على مدار الساعة. وكشف مسؤولو وزارة الصحة عن وجود خطة استراتيجية وطنية لتحسين جودة الخدمات المقدمة للمواطنين والمقيمين

عقدت لجنة الشؤون المالية والاقتصادية بمجلس النواب اجتماعاً مع وزارة الصحة بحضور الدكتور وليد خليفة المانع وكيل وزارة الصحة، والدكتورة لولوة راشد شويطر الرئيس التنفيذي لمراكز الرعاية الصحية الأولية، والدكتور أحمد محمد الأنصاري الرئيس التنفيذي للمستشفيات الحكومية، حيث تمت مناقشة ردود مسؤولي وزارة الصحة على ملاحظات تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية السنوي 2021-2022. وقال النائب محمد الأحمد رئيس اللجنة بأنه تم طرح العديد من الأسئلة والاستفسارات على مسؤولي وزارة الصحة تتعلق بما تضمنه تقرير ديوان الرقابة المالية والإدارية السنوي 2021-2022، ويأتي على رأس هذه الأسئلة والاستفسارات تجاوز وزارة الصحة للمصرفيات والمعتمدة، قضية مخازن الأدوية والنقص فيها وبعض التجاوزات في صرف واستلام الأدوية لدى الصيدليات في المستشفيات الحكومية والمراكز الصحية، وما أثر حول التأخر في إقرار الهيكل التنظيمي للمستشفيات الحكومية، والنظام الوطني للمعلومات الصحية، والحسابات الختامية للمستشفيات والمراكز الصحية. وأضاف الأحمد أنه تم إثارة بعض الأسئلة المتعلقة بحالات الوفاة الناتجة عن الأخطاء الطبية وسبل تلقي الشكاوى من المرضى والمرافقين، والمشاكل التي يعاني منها قسم الطوارئ بمجمع السلمانية الطبي من تكدس المرضى وطول فترة الانتظار، والعلاقة بين قسم الطوارئ في السلمانية وأقسام الطوارئ في مراكز الرعاية الأولية والصحية، ومدى جاهزية وزارة الصحة ممثلة في مستشفياتها

P 8

Link

### همسات

ghazi.alghurairi@gmail.com  
ghazialghurairi@

غازي الغريزي



## شكراً لأطباء وممرضي السلمانية

وهنا أسجل كل الشكر والتقدير لوزارة الصحة الدكتور جلييلة السيد، ووكيل الوزارة الدكتور وليد المانع، والرئيس التنفيذي للمستشفيات الحكومية الدكتور أحمد الأنصاري، والدكتورة هنادي علقه من قسم أمراض النساء والولادة، والإميلة مديرة إدارة الاتصال مريم المناصير، والشكر للأخصائيات المستشار محمد جاسم الذي حققه دائم التواصل ويعد يد العون للجميع ونراه يعمل ليلاً نهاراً بلا كلل أو ملل من أجل راحة وخدمة المرضى دون استثناء. موقفاً أثرت أن أذكره حيث كنت في أحد المراكز الصحية وأثناء الانتظار أمام الصيدلية لاستلام الأدوية حصل أممي، وهو أن أحد المواطنين كان يتذمر من عدم توفر أحد الأدوية وردت عليه الصيدلانية بأنه سيتم توفيره خلال الأسبوع القادم، ولكن ورغم أنه أخذ أدوية قد تكفيه لعام كامل تناسى ولم يشكر نعمة الله علينا بتقديم الخدمات الصحية المجانية والأدوية، في حين لو ذهب إلى الصيدلية أجزم بأنه لن يشتري أي منها وسيقوم بارجاع أغلبها وسوف يشتري الأهم منها، لذلك الدولة لم تبخل ولم تقصر يوماً في جعل الصحة على رأس أولوياتها، وتبيننا أن تكون منصفين وشاكركين وأن نرى الدول من حولنا التي يدفع مواطنوها الأموال للعلاج في المستشفيات الحكومية.

من ذكر ما يشهده هذا الصرح الطبي العريق بخبرة أطباءه يؤكد حجم اهتمام الدولة بالرعاية الصحية ونزى الخدمات التي يتم تقديمها للمرضى، وهذا ما شاهدته على أرض الواقع، حيث تشرى الاهتمام والرعاية المستمرة من قبل الأطباء والممرضين في قسم الولادة، بدءاً من الاستقبال في إدخال المرضى وطوارئ الولادة وغرفة العمليات، والنتهاء بالجناح، فالجميع يعملون بإخلاص من جنود فريق البحرين الطبي الذين يعملون في كل أقسام الوزارة والمستشفيات الحكومية في أنحاء المملكة التي تحرس كل الحرص على راحة المرضى وتقديم كل سبل الراحة لهم، ومن واقع تجربة عملت عن قرب ورأيت خلال عملي كمراسل من تقارير قمت بإعدادها لتلفزيون دبي أثناء جائحة كورونا تعكس مدى اهتمام المملكة بالمواطنين والمقيمين ما جعل البحرين نموذجاً يحتذى به بإسادة منظمة الصحة العالمية، وهذا لم يأت من فراغ بل بالعمل والإخلاص تفيهاً لتوجيهات حضرة صاحب الجلالة الملك حمد بن عيسى آل خليفة ملك البلاد المعظم حفظه الله ورعاه، ويمتابة من صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة ولي العهد رئيس مجلس الوزراء حفظه الله، فالصحة على رأس الأولويات لدى الدولة،

كان أسبوعاً حافلاً بالنسبة لي على الصعيد الشخصي حيث ولله الحمد رزقني الله تعالى بمولود أسميته «عبدالعزيز» في تاريخ مميز يأتي في اليوم التالي من يوم التأسيس السعودي الذي يصادف 22 فبراير من كل عام، لذلك أطلقت عليه هذا الاسم تيمناً بالمؤسس للدولة السعودية الملك عبدالعزيز آل سعود، رحمه الله، وباني نهضتها الحديثة وحبا بالمملكة الشقيقة وقائدتها في ظل حكم خادم الحرمين الشريفين العاهل السعودي الملك سلمان بن عبدالعزيز آل سعود حفظه الله ورعاه، والشاب الطموح، صاحب السمو الملكي الأمير محمد بن سلمان بن عبدالعزيز آل سعود، ولي العهد السعودي رئيس مجلس الوزراء، حفظه الله، والحديث عن العلاقة بين مملكة البحرين والمملكة العربية السعودية يطول وهي علاقة ضاربة بجذورها في أعماق التاريخ بين الأبرتين الحاكميتين وبين الشعبين الشقيقين، فالمملكة هي الحصن الحصين والدرع المتين للعالم العربي والإسلامي وهي العمق الاستراتيجي لدول المنطقة وخصوصاً لدول مجلس التعاون الخليجي. من الامور التي عاينتها خلال الأسبوع الماضي وأثناء ولادة زوجتي في مجمع السلمانية الطبي بعملية قيصرية، لا بد

P 13

Link

## تشخيص سقوط الشعر بعدة عوامل بينها تحاليل الدم والأمراض العضوية

# رنا العمادي: تكيس المبايض من أسباب إصابة السيدات بالصلع

العامل الوراثي يلعب دوراً في الإصابة بالصلع لدى الرجال والسيدات

780 نسبة العامل الجيني في صلغ الرجال و750 من النساء يصبن عند الـ80

زيادة هرمونات الأندروجين من أسباب الإصابة بالصلع

هي عرس الشعر الذي يقتل من المنطقة المانحة والتي توجد عادة خلف الرأس وغرسها في منطقة الصلع وهذا يعني أن عدد الشعر الكلي في رأس المريض هو نفسه ويتم إعادة توزيعه بالأزاحة.

هل هناك شروط معينة لزراعة الشعر لدى من يعانون من الصلع؟  
أهم شروطه هو أنه يعاني فعلاً من الصلع الأندروجيني وليس حالات أخرى للمريض يجب أن تكون جيدة ليتكمن من إجراء العملية. وشروط آخر مهم هو وجود المنطقة المانحة المتناسبة في خلف الرأس لانتقالها العدد الكافي منصيلات الشعر وزرعها في مقدمة الرأس.

هل الغذاء يلعب دوراً في علاج الصلع الوراثي؟

الغذاء الصحي والعادات الصحية الجيدة يعين أن تساهم في تأخير ظهور الصلع الوراثي ولكن لا يمكن وقفه.

الأندروجيني وهناك بعض العقاقير الأخرى توصف حسب الحالة. ماذا عن زراعة الشعر لدى الرجال؟  
زراعة الشعر ممكنة للرجال والنساء في حالة الصلع الأندروجيني وتعتمد على قوة وكثافة الشعر في المنطقة المانحة ومساحة منطقة الصلع ويجب الإشارة هنا إلى أن عمية زراعة الشعر

يتم التشخيص عند الطبيب المختص بعد دراسة عوامل عدة مثل تاريخ العائلة، وتحاليل الدم، والأدوية، والعوامل النفسية، والأمراض العضوية... إلخ. ويجب ملاحظة أن الكثير يخلط بين الصلع وفقدان الشعر، والصلع ينتج عن فقدان الصيلة بينما فقدان الشعر ينتج عن ضعف الشعر مع وجود الصيلة نفسها، وعلاج كل حالة يختلف كلياً.

ما هي طرق العلاج المختلفة للصلع الخاصة ما يتعلق بالصلع الوراثي؟

الصلع الوراثي تتم معالجته مع زراعة الشعر أو باستعمال محلول المنوكسيديل. أما فقدان الشعر فيمكن معالجته بالأزلاما أو الفيتامينات أو الـليزر المنخفض القوة. إلخ. اعتماداً على تشخيص الحالة.

هل هناك عقاقير تؤدي إلى نمو الشعر مرة أخرى لدى الرجال المصابين بالصلع؟

استعمال محلول المنوكسيديل الموضعي مفيد في بعض تسارع الصلع



رنا العمادي

« وليد صبري

كشفت استشارة طب العائلة والطب التجميلي عسر الجراحي، ورنا عمادي العمادي، أن العامل الوراثي يلعب دوراً في إصابة الرجال والسيدات بالصلع، موضحة أن الزيادة في هرمونات الأندروجين ترتبط بالإصابة بالصلع لدى الجنسين، فيما قد يؤدي تكيس المبايض إلى إصابة السيدات بالصلع، مشيرة إلى أن الغذاء الصحي يساهم في تأخير الصلع الوراثي لكن لا يوقفه.

وأضافت في لقاء مع «الوطن» أن نسبة العامل الجيني في الإصابة بالصلع عند الرجال تصل إلى 780؛ في حين أن نحو 750 من السيدات يتعرضن للصلع عند بلوغ سن الثمانين، لافتة إلى أن علاج الصلع الوراثي يتم بزراعة الشعر أو باستعمال محلول المنوكسيديل.

ونوهت إلى أن هناك فرقاً بين الصلع وفقدان الشعر حيث إن العلاج مختلف كلياً في الحالتين، مبيّنة أن علاج الصلع الوراثي يتم بزراعة الشعر أو باستعمال محلول المنوكسيديل، في حين أن معالجة الصلع عند السيدات تعتمد على تشخيص سقوط الشعر وتعتمد على عدة عوامل بينها تاريخ العائلة وتحاليل الدم والأمراض العضوية.

وتذكرت العمادي أن زراعة الشعر تعتمد على قوة الشعر والكثافة في المنطقة المانحة ومساحة منطقة الصلع في حين أن زراعة الشعر ممكنة للرجال والنساء، في حالة الصلع الأندروجيني بينما علاج فقدان الشعر يتم عن طريق الأزلاما أو الفيتامينات أو الـليزر منخفض القوة، وإلى نصي القاء:

ما أبرز أسباب الإصابة بالصلع؟ وهل الورثة تلعب دوراً في الإصابة بالمرض؟  
طبعاً، هناك عامل وراثي في الإصابة



بالنسبة إلى الصلع الذكوري قد تبلغ نسبة العامل الجيني نحو 780 من الحالات، أما بالنسبة إلى الصلع الأنثوي قد تعاني 750 من السيدات عند بلوغ سن الثمانين منه. كين يمكن تشخيص مسالة سقوط الشعر لدى الرجال؟

P 18

Link

## في المختبر

حسن علي

## اضطراب الأكل.. ضريبة الجمال

مبالغ فيه.

- الاضطراب الاجتراري وهو استرجاع ما تم تناوله من الطعام بشكل اختياري وطوعي، وعادة ما يخفي المجتر اضطرابه عنمن حوله.

- اضطراب شهوة الغرائب وهي تناول أشياء غير قابلة للأكل كالورق والطين والأوساخ مما يؤدي إلى مشاكل في القنوات الهضمية نتيجة التسعرات البكتريولوجية والكيميائية وتعرض أجهزة الجسم للخطر لحد الموت نتيجة التكرار وهذا لا يشمل الطفل الذي هو أقل من سنتين فهو لديه شغف التعرف عما حوله من أشياء بشكل طبيعي ولكن ينبغي ملاحظته حتى لا يتعرض لما يؤذي.

أما علاج اضطرابات الأكل فيكون عبر:  
- اتباع نظام غذائي متوازن بعيد عن الإفراط والتفريط، تحت إشراف أخصائي تغذوي وعلاجي.  
- تحفيز الشخص عن الرضا الذاتي بنفسه وهندامه.  
- ممارسة الرياضة بشتى أنواعها ولاسيما الرياضة الجماعية.

- عدم تنمر المحيطين بالمريض ومساعدته على الشفاء.  
- الاشتراك في الأعمال الاجتماعية والتطوعية المفيدة، لإخراج الشخص من حالة العزلة ودمجه بالمجتمع.  
- عدم ممارسة الوالدين لسلوكيات تغذوية خاطئة أمام أطفالهم كالأكل براشة.

- عمل دورات تثقيفية في مجال تعديل السلوك التغذوي والنفسي.

- عرض مريض الاضطراب على العلاج الطبي والنفسي إن استدعت الحالة. ولنضع جهودنا معاً للحد من الإصابات بهذا السلوك الخطأي الذي وصل إلى 70 مليون إصابة حول العالم كما صرحت المنظمة الأمريكية لاضطرابات الأكل.

أخصائي الغذاء والتغذية

P 18

Link

الطب البديل

## خافض لضغط الدم دون تغيير معدل ضربات القلب البردقوش.. علاج لأعراض انقطاع الطمث



يدع البردقوش من أكثر النباتات العشبية التي تستخدم بغرض طبي وعلاج المشكلات الصحية. وقد تحدث خبراء الصحة والتغذية عن نحو 20 فائدة غذائية وصحية لتناول عشبة البردقوش سواء عند إضافته مع الطعام أو تناوله كمشروب دافئ. والبردقوش مفيد لصحة القلب والأوعية الدموية فهو مصدر غني بمضادات الأكسدة التي تعمل على حماية القلب، كما أنه يعمل على إرخاء وتوسيع الأوعية الدموية مما يساعد على خفض مستويات ضغط الدم المرتفع بشكل طبيعي. ووجدت دراسات عديدة أن البردقوش فعال في خفض ضغط الدم المرتفع دون تغيير معدل ضربات القلب. ويحتوي البردقوش على خصائص مدرة للبول، كما أنه يحسن قوة وصحة العظام، كما يساعد فيتامين «ك» الموجود في البردقوش في منع ظهور اضطرابات العظام مثل هشاشة العظام. والبردقوش مصدر ممتاز لفيتامين «ك» الضروري لتخثر الدم الطبيعي، كما يحتوي على نسبة عالية من الحديد وهو عنصر غذائي آخر ضروري لإنتاج الهيموجلوبين مما يساعد في تحسين مستويات الطاقة. وزيت البردقوش العطري علاج ممتاز للألم العضلات والتشنجات والصداع الناتج عن التوتر. وتعمل أوراق البردقوش كمنشط مهدئ يساعد على تحسين أداء الجهاز الهضمي وتحسين الشهية وتعزيز عملية الهضم. والبردقوش يزيد المناعة بسبب وجود العناصر الغذائية مثل فيتامين «أ» وفيتامين «سي»، وكلاهما يعمل كمضادات أكسدة قوية، ويقوي فيتامين «سي» جهاز المناعة عن طريق زيادة عدد خلايا الدم البيضاء التي تحمي الجسم من هجوم الغزاة الأجنبي مثل البكتيريا والفيروسات ويلعب فيتامين «أ» دوراً مهماً في

دعم الأداء الصحي للجهاز المناعة. والبردقوش من الأعشاب القليلة التي تدعم الأداء الفعال للجهاز العصبي وتحسين العناصر الغذائية الموجودة في العشب نشاط الدماغ وتساعد على منع تلف الخلايا العصبية كما أن زيت البردقوش العطري يعمل على تهدئة العقل وتخفيف الاضطرابات مثل القلق والتوتر والاكتئاب ويستخدم في علاج الخرف ومرض الزهايمر. ويمكن أيضاً استخدام زيت البردقوش العطري لعلاج مشاكل الجهاز التنفسي وأعراض التهاب الشعب الهوائية ونزلات البرد والإنفلونزا وله خصائص طاردة للبلغم. والبردقوش علاج قديم لنزلات البرد والإنفلونزا والسعال ويعمل كطارد للبلغم، ويمكن أن يساعد في استعادة توازن الهرمونات الأنثوية وتنظيم الدورة الشهرية وتخفيف العديد من الأعراض المألوفة التي تظهر على النساء خلال تلك الفترة ويمكن أن يساعد في علاج الأعراض المصاحبة لانقطاع الطمث.

P 18

Link



## دراسة: الكوابيس مؤشر على الإصابة بالخرف



كشفت دراسة أن الكوابيس المستمرة منذ سن السابعة قد تكون مؤشراً على الإصابة بالخرف في وقت لاحق من حياتنا. وكان فريق في جامعة «برمنغهام» تتبع حوالي 7 آلاف شخص منذ الولادة وحتى الخمسين، وتبين أن أولئك الذين يعانون من كوابيس مستمرة في الصغر، هم أكثر عرضة للإصابة بمرض الخرف بمقدار الضعف، كما أنهم أكثر عرضة بمقدار 7 أضعاف للإصابة بمرض «باركنسون». ويعتقد العلماء أن الكوابيس المبكرة تزيد من تراكم البروتينات الضارة في الدماغ، ما يؤدي للإصابة بمرض الخرف. واعتمد العلماء في بحثهم على تتبع بيانات الأطفال منذ مارس 1958 في إنجلترا حتى عيد ميلادهم الخمسين في 2008، وتم استجواب الأمهات لمعرفة ما إذا كان أطفالهن لديهم أحلام مرعبة أو نعر ليلي منذ سن السابعة وحتى الـ 11 من العمر. وتم إخضاع الأشخاص الذين قال أبائهم إنهم يعانون من «الكوابيس المستمرة»، للمراقبة حتى 2008 من أجل تشخيص ضعف الإدراك مثل الخرف أو مرض «باركنسون».

P 20

Link



## كلمة أخيرة

s.alshaeer@gmail.com

@sawsanalshaer



سوسن الشاعر

### لماذا ننام؟

يقول عمر الخيام في رباعياته الشهيرة: «أفق خفيف الظل هذا السحر.. نادى دَعِ النَوْمَ وناغِ الوَترَ.. فما أطال النَوْمَ عُمرًا.. ولا قَصَرَ في الأعمارِ طولَ السَّهرِ» فهل صدق عمر الخيام أم كذب؟ فلم أكن أعلم أن للنوم علماً وللنوم طباً وللنوم أهمية بهذا القدر وللنوم علاقة بطول العمر أيضاً على عكس ما قال الخيام، ما لم أقرأ هذا الكتاب الذي وصلت إلى منتصفه ومازلت أندهب كلما قرأت جديدة من المعلومات.

الكتاب لماثيو ووكر أستاذ علوم الأعصاب والفيزيولوجيا ومدير مركز علوم النوم البشري في جامعة بيركلي وأستاذ سابق لعلم النفس في جامعة هارفرد وعنوان الكتاب «لماذا ننام؟».

يقول الدكتور ماثيو إنه بعد أن درس عالم النوم لمدة تزيد عن العشرين عاماً وعرف قدره من الأهمية التي تتعلق بصحة الإنسان، حتى قاد هو ومجموعة من العلماء والباحثين المختصين حملة لجعل الأطباء يشعرون في مطالبة مرضاهم بالنوم، بحيث يكون ذلك جزءاً من الوصفة الطبية إلى جانب الأدوية.

إذ ليس هناك مخلوق وكائن من كائنات الأرض كالإنسان يتعمد حرمان نفسه من النوم كالإنسان، فعلاً فلطالما قلنا «لاحقين على النوم» وذلك غير صحيح بتاتا، فهذا الكتاب لا يتحدث عن أهمية النوم فقط، بل حتى عن أهمية الحلم وعلاقتها بصفاء الذهن وصحتنا البدنية!!

فالأحلام وفقاً للدكتور ماثيو لها فوائد عديدة، منها أنها عملية كيميائية عصبية تساهم في موازنة الفرد وتخفيف مر الذكريات المؤلمة؛ فهي مساحة من الواقع الافتراضي يخلط فيها الدماغ معارف الماضي والمستقبل على نحو يحفز على الإبداع.

نعود إلى النوم الذي قال عنه الكتاب إنه يعيد تهيئة نظامنا المناعي، ويساعدنا على مكافحة الأمراض والوقاية من العدوى ودرء أنواع كثيرة من الأمراض، ويقوم النوم بإصلاح الحالة الاستقلابية في الجسم من خلال التوازن الدقيق للإنسولين ودوران الجلوكوز يساعد على حفظ الوزن، ويوفر كائنات دقيقة في الأمعاء، وهناك ارتباط بين النوم وبين أداء الأعوية والقلب؛ لأن النوم يخفف ضغط الدم.

يشرح لك الكتاب أنواع النوم ودرجاته وفي أيهم تحلم، كما يشرح كيف يتهيأ الدماغ للنوم وكيف تغلق الطبقة التي تلي قشرة الدماغ على نفسها وتسمى «المهاد» فتمنع الحواس حتى الصوت منها من الوصول كي تتمكن من الاستغراق في النوم، وكيف ترتخي عضلات الجسم حتى تقرب للشل، ثم سبحان الله تعود تلك الطبقة فتفتح أثناء النوم لتسمح للذكريات المخزنة أن تنهال على القشرة التي تتحول إلى شاشة عرض، وفي هذه الأثناء تنهال عليك ذكريات من الماضي ومعلومات جديدة من الحاضر تمتزج معا وهذا الدمج هو الذي يجعل التجارب تتراكم في ذهنك وصدق أو لا تصدق في هذه الأثناء يؤرشف دماغك كميات المعلومات التي انهالت على عقلك أثناء اليقظة لأن قدرته الاستيعابية تكون أكبر رغم أنها أبطأ في الحركة، هذه العملية تكون فيها أجزاء من دماغك أكثر نشاطاً أثناء النوم منها أثناء اليقظة.

مازلت وأنا أقرأ عن خفايا النوم ومعجزاته أقول سبحان الخالق وما أظلمك أيها الإنسان الغرور فأنت تفاخر اليوم بقدرتك الذكاء الصناعي الذي ابتكرته، لكنك لا ترى تلك المعجزات التي في نفسك وأصغرها يفوق عقلك بكل إبداعاته.

د. سعيد الهندي\*



## الخصية المعقدة... التشخيص والعلاج

- الخصية التي لا تصل إلى كيس الصفن بعد 3 أشهر من الولادة تعتبر خصية غير نازلة عند الأطفال الذكور الذين كان فترة حملهم 9 أشهر.
- من الشائع عدم نزول الخصية إلى كيس الصفن، حيث إن الخصية تتكون داخل البطن وتنزل إلى كيس الصفن في آخر الحمل من خلال فتحة بين البطن والمنطقة الأربية، حيث تصل نسبة حدوث الخصية غير النازلة إلى 5% من الرضع الذين أكملوا 9 أشهر من الحمل وتصل إلى 30% عند الخدج.
- ونسبة حدوث عدم نزول الخصية تكون في الجهة اليمنى أكثر منها في الجهة اليسرى لسبب تأخر نزول الخصية اليمنى مقارنة باليسرى أثناء رحلة نزول الخصية، ومن النادر جدا عدم نزول الخصيتين معا، وغالبا توجد الخصية غير النازلة في المنطقة الأربية، ونادرا ما تكون في داخل البطن، فالخصية غير النازلة نادرا ما تسبب أعراضا وقد تكون عرضة للإصابة المباشرة للضربات أو الالتواء وفي بعض الحالات النادرة قد تصاب بسرطان الخصية خصوصا الخصية غير النازلة داخل البطن.
- يتم تشخيص الخصية غير النازلة عند فحص الطفل بعد الولادة، أو في المراكز الصحية يكون عن طريق النظر إلى كيس الصفن، وفي مثل هذه الحالات يكون غير مكتمل النمو، وهو علامة مهمة أثناء الفحص. من بعد ذلك يتم فحص المنطقة الأربية وكيس الصفن وإذا لم تحس يجب البحث عنها داخل البطن أو في بعض الأماكن المهاجرة، ويمكن الاستعانة في تشخيص مثل هذه الحالات بالسونار لمعرفة وجود الخصية في البطن.
- أما العلاج فيكون عن طريق عملية إنزال الخصية في كيس الصفن من خلال التدخل الجراحي بين عمر 6 و12 شهرا.
- الجدير بالذكر أن تأخير العملية قد يؤثر على حجم الخصية ما يؤدي إلى فقدان بعض وظائفها المهمة. كما أن تأخير عملية إنزال الخصية قد يزيد من نسبة حدوث السرطان خثوثا الخصية غير النازلة داخل البطن.
- ويمكن إجراء مثل هذه العمليات في وحدة الإقامة القصيرة وتكون نتائجها ممتازة اذا كانت تجرى على يد جراح أطفال المسالك البولية وتحتاج إلى متابعه لمدة طويلة في العيادات الخارجية خصوصا بعد عملية إنزال الخصية داخل البطن.

\* استشاري جراحة أطفال ومسالك بولية

yasmeeniat  
@yasmeeniat.com

\*ياسمين خاف



ياسمينيات

## أين يذهب المتوحدون؟

من اضطرابات شديدة تعيق تعليمهم، لإنشاء ناد رياضي شامل قد يكون الحل الممكن، لاستثمار طاقاتهم الرياضية - والتي يبرع فيها كثيرون بالمناسبة، ناد يوفر الرياضات المختلفة، والعلاج الطبيعي، ليقضي فيه المتوحد ساعات، تكون له متنفساً، ويمارس فيه حقه من الحياة. كما سيكون مشروعاً يحضن الباحثين عن العمل، ولأن هذا المشروع بحاجة إلى متخصصين، تربويين ونفسيين، لا بد من فتح تخصصات بالجامعة لتعليم وتأهيل الشباب للتعامل مع الفئات الخاصة بشكل احترافي، كي نفلق الباب على المترجمين من وراء الفئات الخاصة في المراكز التجارية.

توفير ذلك لهذه الفئة من المجتمع، يعني أننا نحيمهم من الأمراض الجسمية والنفسية التي قد تلحق بهم جراء بقائهم بالمنزل، وستوفر على الدولة كُلف علاجهم مستقبلاً لا قدر الله.

« ياسمينية: نحتاج خطة وطنية جادة.

\*كاتبة بحرينية

السؤال المؤلم، كيف يبقى المتوحدون بعد سن الخامسة عشرة في منازلهم؟ لا مدرسة، ولا مركز ولا نادي يستقبلهم! إن كان وضع الطفل المتوحد في المدارس والمراكز الخاصة غير مرض، وأقل بكثير من الطموح، إلا أنه أرحم كذلك من مصيره كلما تقدم به العمر، ووجد نفسه دون أقرانه بين جدران أربع!

في الغرب، هناك من هو مؤمن بأن المتوحد بقدرات خارقة، يمكن استثمار تلك القدرات في أمور شتى، وعليه، تجد من يهتم باكتشاف قدرات كل طفل على حدة، ليستثمر كل طفل بشكل منفرد، فتُظهر بقدراتهم التي قد تفوق الأسوياء من أقرانهم بل وتفوق قدرات الأسوياء عموماً، كمن يملك قدرات تنافس الآلات الحاسبة، وبرامج الكمبيوتر. إلا أننا مازلنا ننظر بعين العطف والشفقة على هؤلاء المتوحدين، بل وتعجز المراكز المتخصصة عن استقبالهم في سني المراهقة، فكلما كان المتوحد غير ناطق ويعاني من اضطرابات أكثر، كلما حُرِم أكثر من التعليم والتأهيل، وكأننا نهمشهم من الحياة بالكامل.

نحن بحاجة ماسة إلى خطة وطنية، ومشروع حكومي لإنشاء مدرسة متعددة الأغراض تحتضن المتوحدين من جميع الأعمار، تؤهلهم للاعتماد على أنفسهم، وتعلمهم الحد الأقصى والممكن، وإن كانت الحجة أن فئة من المتوحدين يعانون

