



الحكمة

الهيئة النقابية للأطباء السودانيين بالمملكة المتحدة وأيرلندا

الحكمة سبتمبر / أكتوبر ١٩٩٦

عزيزي الحكيم..

في مدينة Peterborough بالمملكة المتحدة وفي التاسع من أغسطس كان لقاء الأطباء في المؤتمر التمهيدي للأطباء السودانيين بالخارج ، حيث شارك فيه مئلون للأطباء السودانيين من مختلف أنحاء العالم.. من المملكة المتحدة.. السعودية .. الخليج.. كندا.. القاهرة.. وشرق اوروبا..

وبعد نقاش مستفيض وعميق أتسم بالمسؤولية المهنية والوطنية العالية مستمدین على الارث العظيم لنقاية أطباء السودان والذى أرساه الرعيل من الأطباء في الدفاع عن حقوق المواطن في تلقي خدمات صحية مجانية مناسبة في بيئة صحيحة ، وحق الطبيب في تلقي التدريب والبحث وحقه في عيشه الكريم وحقه في التنظيم وفي النشاط الاهلى الوطنى.

وإيمانا من الأطباء بواجبهم التبليغ وطنهم ومواطئهم خاصة في ظل الظروف الحالية الحرجة التي يعيشها السودان، حيث تشهد البلاد ترديا مريعا في كل جوانب الحياة بسبب سياسات الحكم الديكتاتوري الراهن بقيادة الجبهة القومية الاسلامية - سياسات مدمرة للاقتصاد والوحدة الوطنية والتسييج الاجتماعي.. ومصادرة لكافة الحقوق والحربيات العامة وحل للنقابات والاحزاب والمنظمات والمؤسسات المدنية الديمقراطية، التي بنتها جهادير شعبنا بنضالها عبر التاريخ.

واستنهاضا لكافة قدرات جهادير الأطباء المنتشرة بالخارج لدعم النضال المشروع لنقاية أطباء السودان بالداخل... توصل المؤتمر إلى توصيات وقرارات هامة.. لقد نجحنا في مؤتمرنا هذه فهو يشكل نقطة تحول وانطلاق.. فالمشوار امامنا طويل..

فاما ممّا خيار واحد .. هو التكافف والعمل على تنفيذ توصيات المؤتمر..

المؤتمر التمهيدى للاطباء السودانيين بالخارج..

الافتتاح

* أفتتح المؤتمر البروفيسور محمد النيل عبدالرحمن عضو لجنة الاشراف العليا للمؤتمر مرحبا بالمجتمعين وشارحا لكيفية نقاش اوراق العمل والتى تم نقاشها في شكل "مجموعات عمل" ..

* القى الدكتور احمد قاسم نقيب الاطباء السودانيين بالمملكة المتحدة وايرلندا خطابا في اولى جلسات المؤتمر نيابة عن لجنة الاشراف العليا للمؤتمر التمهيدى .. رحب في بداية حديثه باعضاء اللجنة المركزية لنقاوة اطباء السودان وبالاطباء المجتمعين والمشاركين من المملكة المتحدة و بالاطباء القادمين من مختلف اخاء العالم وقدم التحية للاطباء الذين وقفوا وجباهم عاليه امام الارهاب والتعذيب مدافعين عن القيم والمبادئ وعن الحرية والديمقراطية وحيا اطباء السودان المنشرين في كل مكان وهم مجاهدين مجتهدین من أجل الانسانية والحرية والسلام .. وجاء في كلمته:-

التحية لكم جميعا ..

ومرحبا بكم - فحضوركم ومشاركتكم في هذا المؤتمر تأكيد لاحساسكم الصادق باهمية التلاقي والتشاور حول القضايا المنهية والوطنية .. وتأكيد لشعوركم الكبير بالمسؤولية تجاه الوطن والمواطن السوداني .. فقد كان دائما اخياز الطيب بجانب جاهير شعبه .. وليس في ذلك تجاوز لصلاحياتنا أو تخطي لحدود مهنتنا .. فالطيب يحمل على صدره شعارا مقدسا يؤطر لمسئوليته عن صحة الانسان بغض النظر عن انتتمائه القومي أو الديني أو السياسي ..

وهو بذلك يضع نفسه في قلب هموم الديمقراطية السياسية والاجتماعية والاقتصادية ..
أننا جميعا نعيش وندرك عمق المأساة التي يعيش فيها شعبنا داخل الوطن والتمثلة في الانهيار التام لكافة اوجه الحياة بعد استيلاء حزب الجبهة الاسلامية على السلطة بالقوة في البلاد وتأسيسه لنظام قهري قبيح عن كل الانظمة السابقة بأنه :

نظام اعنى على الديمقراطية وصادر كل الحريات

نظام متذكر لكل القيم والأخلاقيات

نظام متنهك للحقوق الانسانية والحرريات التقافية

نظام قاهر متسلط .. معاديا للسلام .. أرجعوا الى عهود الظلام

نظام هوايته الارهاب والتعذيب

نظام استهدف الفكر والمفكرين والثقفين .. وشرد كل الكوادر الخيرة ..

نظام استهدف الاطباء .. شرد .. فصل .. عذب .. وقتل ..

نظام وضع طيب في حبل المشنقة والعشرات من الاطباء في غياب السجون

نظام مفلس .. نهبت عناصره موارد البلاد

نظام أفلح في عزل البلاد اقتصاديا وسياسيا ..

نظام يعشق الدمار .. فهدم كل شيء ..

نظام آن الا وآن تلدقه في مزبلة التاريخ ..

الزميلات والزملاء الاعزاء..

أن قضايا البلاد تهمنا ونحن في طليعة المتصدين لها.. فعليها أن تبادى بعودة الديموقراطية لما فيها من مضمون اجتماعي واقتصادي وأنساني..

ففي إطار الديموقراطية يمكن التحاور بين الآراء والأفكار بما يحقق وحدة الشعب السوداني للوصول للأهداف الوطنية..

عودة الديموقراطية تعنى الانتصار على القهر والظلم.. وسيادة الحرية والعدالة والحقوق الإنسانية وحكم القانون. ونرفع صوتنا عالياً مع حرصنا التام على الوحدة الوطنية ومشاركة كل القوى السياسية لازالة هذا النظام المتسلط.. وفي هذا يجب أن نواصل دورنا الطبيعي داخل التجمع الوطني الديمقراطي والتجمع النقابي والعمل على تشريفهما ودعمهما والتلاحم معهما لخدمة الوطن..

الزميلات والزملاء الاعزاء..

لقد كنا نفخر بمستوى الخدمات الصحية وكنا العنصر الفعال في وضع الخطط والبرامج للارتفاع بها.. لكن جاء هذا النظام وهدم كل ما شيده الرعيل الأول.. ونجح في ذلك .. الغى العلاج المجاني.. وأوقف الصرف على الخدمات الصحية.. وأبتدأ سياست العلاج الاقتصادي والعلاج التكافلي.. وهي سياست فشلت فشلاً ذريعاً.. فاصبحت اليوم المؤسسات الصحية هيأكل.. فارغة من الأطباء والممرضين والفنين والمعدات والدواء... والمرضى.

اليوم.. ينتشر الوباء وينعدم الدواء..

يموت الطفل الرضيع.. المرأة الحبل.. والفتير الجائع.. نتيجة النقص والاهتمال.. وتتدنى مستوى التعليم الطبي.. لانه أخضع لسياسات الجبهة فتعددت مراكزه وأصبح الاختيار له بعيار الولاء للسلطة مما يشكل خطراً على مستقبل الخدمات الصحية..

واصبحت الفلسفة الصحية مادية بدلاً عن الإنسانية.. فلم يعد هناك احترام وتقدير لانسانية المريض - بل الاستهانة التام بحياته..

لقد تحول الدواء لسلعة تخضع لقانون سوق تجار الجبهة وسماسرتها وخضعت سياسة تسيير الخدمات الصحية إلى أهواء القادة السياسيين مما أجبر خيرة الكوادر الطبية على الرحيل هرباً من صبية الجبهة..

أن لنا دوراً أساسياً في الحفاظة على صحة الإنسان . والصحة كما نعرفها ليست قاصرة فقط على الرعاية الطبية والعلاج فهي تعتمد اعتماداً كلياً على المجتمع ودوره لتحسين السكن والتعليم والغذاء وطريقة الحياة. ولنا مسؤولية تجاه المجتمع واليوم نواجه تحدياً كبيراً نتيجة للتغيرات في نظم الرعاية الصحية ووجب علينا أن نتمسك بقيم المهنة .. المتمثلة في المسؤولية والأمانة والمصداقية.. والالتزام التام بها ومراعاتها كمقاييس للمهنة للوصول إلى مستوى عالٍ من الخدمات الطبية..

الزميارات والزملاء الأعزاء..

أن قضياباً البلاد تهمنا ونحن في طليعة المتصدين لها.. فعلينا أن ننادي بعودة الديمقراطية لما فيها من مضمون اجتماعي واقتصادي وانساني..

ففي إطار الديمقراطية يمكن التحاور بين الآراء والافكار بما يحقق وحدة الشعب السوداني للوصول للأهداف الوطنية..

عودة الديمقراطية تعنى الانتصار على القهر والظلم.. وسيادة الحرية والعدالة والحقوق الإنسانية وحكم القانون. ونرفع صوتنا عالياً مع حرصنا التام على الوحدة الوطنية ومشاركة كل القوى السياسية لازالة هذا النظام المتسلط.. وفي هذا يجب أن نواصل دورنا الطليعي داخل التجمع الوطني الديمقراطي والتجمع النقابي والعمل على تشبيطهما ودعمهما والتلاحم معهما خدمة الوطن..

الزميارات والزملاء الأعزاء..

لقد كنا نفخر بمستوى الخدمات الصحية وكنا العنصر الفعال في وضع الخطط والبرامج للارتقاء بها.. لكن جاء هذا النظام وهدم كل ما شيده الرعيل الأول.. ونجح في ذلك.. الغى العلاج المجاني.. وأوقف الصرف على الخدمات الصحية.. وأبسط معايير العلاج الاقتصادي والعلاج التكافلي.. وهي سياسات فشلت فشلاً ذريعاً.. فاصبحت اليوم المؤسسات الصحية هيأكل.. فارغة من الأطباء والممرضين والفنين والمعدات والدواء.. والمرضى.

اليوم.. يتشر الوباء وينعدم الدواء..

يموت الطفل الرضيع.. المرأة الحبل.. والقير الجائع.. نتيجة التقص واللامبال.. وتتدنى مستوى التعليم الطبي.. لانه أحضن لسياسات الجبهة فتعددت مراكزه وأصبح الاختيار له بعيار الولاء للسلطة مما يشكل خطراً على مستقبل الخدمات الصحية..

وأصبحت الفلسفة الصحية مادية بدلاً عن الانسانية.. فلم يعد هناك احترام وتقدير لانسانية المريض - بل الاستهانة العام بحياته..

لقد تحول الدواء لسلعة تخضع لقانون سوق تجارة الجبهة وسماسرتها وخضعت سياسة تسخير الخدمات الصحية إلى أهواء القادة السياسيين مما أجر خيرة الكوادر الطبية على الرحيل هرباً من صبية الجبهة..

أن لنا دوراً أساسياً في المحافظة على صحة الإنسان . والصحة كما نعرفها ليست قاصرة فقط على الرعاية الطبية والعلاج فهي تعتمد اعتماداً كلياً على المجتمع ودوره لتحسين السكن والتعليم والغذاء وطريقة الحياة. ولننا مسؤولية تجاه المجتمع واليوم نواجه تحدياً كبيراً نتيجة للتغيرات في نظم الرعاية الصحية ووجب علينا أن نتمسك بقيم المهنة .. المتمثلة في المسؤولية والأمانة والمصداقية.. والالتزام التام بها ومراعاتها كمقاييس للمهنة للوصول إلى مستوى عالٍ من الخدمات الطبية..

الزميلات والزملاء الأعزاء..

لقد أملت الظروف أن تكون هذه الهيئة النقابية في موقع صدارة للدفاع عن الأطباء وعن المخربات النقابية وشرعيتها.. ولقد لعبت الهيئة دورها رغم الصعوبات .. ونابت عن النقابة الشرعية في المحافل الدولية حيث قامت بكشف وفضح ممارسات السلطة وعزل "الاتحاد أطباء السودان" المعين..
واليوم وصلت اعداد الأطباء السودانيين بالخارج الى عدة الآف يعملون في ظروف قاهرة ومرة .. فهم العديد من المشاكل الاجتماعية كانت أو مهنية.. وهذا يعني الحاجة العاجلة الى ضرورة جمع الشمل لتوحيد وتنسيق الجهد وحشد كل الطاقات ووضع استراتيجية لدراسة وعلاج مشاكلنا .. لذلك كان حرصنا على العمل وتنظيم هذا المؤتمر..

- دعينا اليه ممثلين للأطباء في كل المناطق التي يتواجدون فيها..

- وضعنا جدول اعماله الذي يحتوى على ثلاثة مواضيع:

أولاً: الخدمات الصحية في السودان.. حاضرها ومستقبلها

ثانياً: دور الأطباء في قضايا الوطن

ثالثاً: تنظيم العمل النقابي والمهنى للأطباء العاملين خارج السودان..

نريد منكم التفكير ومناقشة هذه المواضيع وتقديم قرارات وتصانيات تؤكد دورنا وتحدد كيفية مسيرنا في طريق تحقيق اهدافنا ..

آن مؤتمرنا هذا سيقاس مستوى نجاحه بقدر تأثيره على الاحداث في بلادنا.. سواء كان ذلك على الصعيد الوطني .. أو الدعم العاجل للخدمات الصحية .. أو توحيد الأطباء في الخارج ..
على عواتقنا تقع مسؤولية خاصة في ظل الظروف التي يعيشها وطننا وشعبنا ..
فالنطاق يشكل تهاونا وتغريضا لا يغفره لنا التاريخ ..
فلنقف صفا واحدا من أجل المهنة ..

من أجل الطيب

من أجل المواطن

ومن أجل الوطن.

* شارك بفعالية في المؤتمر الدكتور عبد الوهاب سنادة نائب نقيب أطباء السودان ، الدكتور بابكر بخي عضو المكتب التنفيذي لنقابة أطباء السودان، الدكتور كمال الرشيد عضو المكتب التنفيذي لنقابة أطباء السودان، الدكتور جودة فتح الرحمن نقيب أطباء النيل الابيض وعضو اللجنة المركزية لنقابة أطباء السودان والدكتور طارق اسماعيل عضو اللجنة المركزية لنقابة أطباء السودان ..



الخدمات الصحية / التعليم الطبى بالسودان

ورقة العمل الأولى

" بما أن الإنسان هو أداة التغيير والتنمية ، يكون به وله ضرورة توفير حد أدنى من الاهتمام بالخدمات الاجتماعية من تعليم وصحة واسكان وأمن وايقاف التدهور السريع فيها مع وضع استراتيجية طويلة المدى لتطويرها " - المؤتمر الاقتصادي القومي - مارس ١٩٨٦

مقدمة:

تطرح هذه الورقة بعض النقاط التي رأت اللجنة المكلفة وضعها كاطار عام لتجهيز النقاش في ورشة العمل التي ستتناول هذا الجانب في مؤتمرنا التمهيدى للاطباء السودانيين بالخارج .. ويقدر الزملاء أن هذا الموضوع يحتاج ل أيام وربما عدة مؤتمرات .. ولكن نعلم انه كان دائمًا لهم الأول للنقابة الام في السودان التي قدمت الكثير من المذكرات للجهات المسئولة على مر السنتين منذ الاستقلال الى أن جاء النظام الحالى ، والذى من أولويات اهتماماته التركيز على إنهاء دور طلائع الشعب السوداني في المشاركة الديمقراطية لدفع بلادنا الى الامام.

رغم أن العالم يعيش في عصر المعلومات ، ما زالت بلادنا تحبو في توفر ما يمكن مناقشته علميا من واقع الارقام وعلم الاحصاء .. وليس ذلك الا لارتباط المعلومات بالامن السياسي وحرص الانظمة الديكتاتورية على ذلك يجعلنا الان في وضع لا يمكن أن نناقش الا بناء على افتراضيات وسمعيات واجتهادات بدون أساس علمية ..

لا يخفى على احد من الاطباء في الخارج التدهور القياسي في الخدمات الصحية والتعليم الصحي تحت نظام الحكم الحالى في سنوات عمره التعيسة التي دخلت عامها الثامن .. ولن نناقش هنا التدهور وأنهيار البنية الأساسية للرعاية الصحية واستبدالها ببدائل عشوائية بلا تخطيط ولا دراسة وبتجاهل تام لرأى للاطباء ودورهم الريادي في هذا المضمار.

رات اللجنة التحضيرية أن نناقش ما يلى لوضع بعض التوصيات والمقترنات التي يقوم عليها مؤقرنا الاول للاطباء السودانيين بالخارج العام القادم باذن الله .

(١) الاحتياجات العاجلة:

* اعادة هيكلة "العون الطبى للسودان" كوعاء واحد تصب فيه مجهودات الاطباء فى شكل تبرعات أو توصيل ما تتوفر من كل ما يمكن أن يساعد فى دعم الخدمات الطبية .. وربما مشاركة جهات اخرى كالغنوبيين السودانيين والهيئات العالمية غير الحكومية .

* كيفية تحديد الاولويات فى الوقت الحالى أو المستقبل للمواطن السودانى اىتماً كان داخل السودان.

* تشجيع الزملاء بالسودان لوضع اولويات لتساعد فى توجيه الدعم من الخارج .

* الابتعاد عن الجهات الحكومية ومحاولة الاتصال عن طريق افراد أو هيئات غير حكومية فى فروع العمل الصحى بالسودان ...

* المساهمة فى دعم الخطط المرحلية التى تبنتها النقابة فى السودان وجمع معلومات عن التحولات والتدهور الذى حدث فى سنوات الحكم الحالى .

٢) التعليم الطبي:

تعددت مشارب التعليم الطبي ومعظمها يابس.. فجامعات الدولة مكتظة بالطلاب مع شح شديد في الأسانددة وضعف في وسائل التدريس مع نقص هائل في الكتب والمكتبات. وكان الجهد الأهلي دعماً للجهد الحكومي في الماضي ولكن الطمع في الربح السريع تسبب في قيام أخطبوط شيطاني متعدد الرؤوس والذنب. فالصورة قائمة وقد تصعب الخلول رغم وضوح المشاكل.

ورعا يكون الحل في الرجوع إلى سياسة تعليمية قومية موحدة والمشكلة جزء من المشكلة السياسية العامة ولكن قد يرى أعضاء المؤتمر ذلك بعض الاختيارات حتى يأتي الفرج ويعود السودان إلى الصواب والطريق الذي قد يخرج بها من الظلمات إلى النور.. وعليه نناقش الآتي:

* كيفية العمل خلق سياسة تعليمية موحدة

* فهم التحولات في التعليم الطبي في بلاد العالم ومدى فاعليتها لاختيار النظام الأمثل لبلد كالسودان

* تحصيص جزء من الجهود بتوجيه "الuron الطبي للسودان" لدعم التعليم الطبي

* العمل على الحفاظ على العلاقات التعليمية الطيبة التي تدهورت كثيراً مع الجامعات البريطانية والعالمية

* طرح ونقاش مشاكل "أجلة الطبية السودانية" وأمكانية اعادتها للحياة

٣) الخدمات الدوائية:

تدهور الخدمات الصحية والتعليم الطبي والانهيار الاقتصادي العام انعكس بصورة واضحة في حجم الاستهلاك الدوائي الذي بدوره انخفض بسرعة متسارعة ليعكس أن أولويات الإنسان أصبحت أشياء أخرى غير صحته. ساهمت الدولة في ذلك برفع اسعار الدواء وفاقت المشكلة المتغيرات الديمografية. أنهارت المرافق التي تقد المرضى بالدواء بغياب الدولة تمام مثلاً في الامدادات الطبية (المستشفيات ، المراكز الصحية) ، شركات الاستيراد (الصيدليات) ودعم الصناعة المحلية. انعدمت الضوابط التي تحكم دخول الدواء للسودان (التسجيل، ضوابط الاستيراد، الإشراف المعملى وضوابط الأسعار). أصبح التحكم في سوق الدواء لوكالات الأغاثة والصيدليات التابعة للمنظمات الإسلامية بتنافس غير شريف مع القطاع الخاص وعليه .. نرى أن نناقش ما يلي :

* محاربة تجارة الدواء وجمع معلومات عن الجهات التي تساعد على تدهور السودان في هذا المجال

* دراسة الفرص المتاحة علمياً للمساعدة باتصالات الأطباء في الخارج وتعاونهم مع الصيادلة لوضع خطة

مستقبلية واضحة عندما يتزاحم النظام الحالي

* كيفية المساعدة في المستقبل القريب

٤) جمعيات الأطباء التخصصية:

امكانية دعم النقابة في تكوين جمعيات تخصصة لحصر الأطباء كل في مجاله لتوجيه الأجيال الجديدة ونصحهم.. ويمكن هذه الجمعيات أن تساهم في تطوير الطبيب بالخارج بما يدعم دوره مستقبلاً في التغيير القادم ليكون الأطباء طلائع شعبهم لمستقبل زاهر.

دور الاطباء في قضايا الوطن ..

ورقة العمل الثانية

بالرغم من أن الاطباء قلة في المجتمع السوداني .. كان لهم وما زال دوراً بارزاً ومشاركة إيجابية في كافة القضايا الوطنية. وقد لعبوا هذا الدور كأفراد ومن خلال مؤسساتهم المدنية ك الجمعية الطبية ولاحقاً نقابة الأطباء ومن خلال تجمعاتهم السرية في العهود الديكتاتورية .

تكونت أول مؤسسة للاطباء في عام ١٩٤٨ باسم الجمعية الطبية السودانية لتعنى بالتواصي الأكاديمية .. إلا أنها تحولت إلى أحد مراكز مقاومة للاستعمار حيث لعبت دوراً هاماً في الحركة الوطنية وكان ذلك في الفترة ما بين ١٩٤٩ - ١٩٥٤ . ونذكر من بين الاطباء الذين تصدوا لقيادة العمل الوطني في هذه الفترة الدكتور عبد الخليل محمد ، عبد القادر مشعال ، جمال أبو سيف ، عزالدين على عامر ، موريis سدرة و طه بعشر.

وبعد الاستقلال واصل الاطباء دورهم الوطني في مقاومة الديكتاتوريات حيث ناضلوا جنباً إلى جنب مع جماهير الشعب السوداني لمقاومة حكم عبود العسكري (١٩٥٨ - ١٩٦٤) ، و تعرضت الجمعية الطبية لقرار الخل بسبب تحولها لمراكز لجمعيات المهنيين ، فواصل الاطباء نشاطهم عبر أساليب العمل السري وقد كان رئيس الجمعية الطبية آنذاك د. عبدالخليم محمد وسكرتيرها د. طه بعشر ، ومن بين إعضائها النشطين د. التيجانى الماسى ، د. المادى الزين النحاس و د. عثمان عبد النبي.

وعقب نجاح ثورة أكتوبر وسقوط الحكم العسكري كان من بين أعضاء مجلس السيادة كل من د. عبد الخليل محمد عن حزب الامة و د. التيجانى الماسى عن حزب الوطنى الاتحادى و د. مبارك شداد عن جبهة الميليشيات.

بعد استيلاء جعفر النميرى على السلطة في مايو ١٩٦٩ ، وبالرغم من محاولات نظامه في شق الصف الوطنى واستئصاله بعض الاطباء للاتحاد الاشتراكي ، إلا أن الاطباء قاوموا نظام مايو وفندوا سلسلة من الاضرابات احتجاجاً على الوضع الصهى والمعيشى المتردىان ودفعوا عن حرية العمل النقابى والحربيات العامة ، وشاركوا في قيادة التجمع النقابى والذى تولى عملية تنظيم الاضراب السياسى ليتوج ذلك باتفاقية مارس / ابريل العظيمة عام ١٩٨٥ . وقد كرم الشعب السوداني نقابة الاطباء باختياره لتقييدها آنذاك رئيساً لوزراء حكومة الانفراط.

وفي عهد الدمقراطية الثالثة سعت نقابة الاطباء لتحسين الخدمات الصحية وقاومت الاتجاهات الخاطئة للحكومة الديمقراطية معلنة بذلك عن موقفها المبدئى في الدفاع عن الحرفيات وحقوق المواطنين وأخيارها المطلق جانب قضايا الجماهير. وقد قام الاطباء بدورهم هذا من خلال رئاستهم للتجمع النقابى وعضويتهم فى التجمع الوطنى لإنقاذ البلاد فشاركوا في صياغة ميثاق الدفاع عن الديمقراطى وسعوا بكل جهدهم لتحقيق سلام عادل ووضع حد للحرب الدائرة في الجنوب وذلك من خلال مشاركتهم في اعلان كوكادام ودعهم لمبادرة نوفمبر ١٩٨٨ وكان اختيار نقيب الاطباء الحالى د. عبد الرحمن ابو الكل وزيراً للصحة في حكومة الوحدة الوطنية خير دليل على دور نقابة الاطباء في هذه الفترة.

الجنة في عملها

وعقب انقلاب الجبهة المشتوم والذى يعد أكبر كارثة وطنية وقومية على السودان واصل الاطباء دورهم المغهود في الانحياز للديمقراطية والدفاع عنها ونفذوا في ٢٦ نوفمبر ١٩٨٩ أول اضراب في عهد الجبهة الاسلامية مطالبين بعودة الحريات وأعادة المقصولين وإطلاق سراح المعتقلين من الاطباء ، فواجهتهم سلطة الارهاب باساليب قمعها الدموي فاعتقلت المئات من الاطباء وعرضتهم لابشع أنواع التعذيب وأغتالت تحت آلة تعذيبها الدكتور الشهيد على فضل احمد ، وقامت بتشريد اعداد هائلة من الاطباء بفضلهما من الخدمة . وأدخلت سلطة الجبهة كل السودان في بيت اشباح كبير بعد أن صادرت الديمقراطية والحريرات العامة وسعت لفرض خياراتها بالقمع والارهاب الدمويين وبال مقابل انهارت كل شعاراتها الفارغة على ارض الواقع فتم تدمير الاقتصاد وتصدعت البنية الاجتماعية السودانية المعروفة وأشعلت الجبهة حربا دينية في جنوب البلاد يدفع ثمنها شعب السودان من ارواح واموال أبنائه وفرضت على السودان عزلة دولية كاملة وانقطعت علاقاته بكافة جيرانه... وباختصار أصبح السودان يعيش أزمة حقيقة شملت كافة أوجه الحياة مما يتطلب اتخاذ من "حكم الانقاذ".

وبالرغم من قرار حل نقابة الاطباء وتعرض الاطباء باستمرار لقمع وملاحقة السلطة فقد استمرت نقابة الاطباء تؤدي دورها في قيادة وتنظيم العمل السرى للاطباء وأصدرت نشرة "المقاومة" السرية والتيسير مع كافة القوى الوطنية في التجمع الوطنى الديمقراطي من خلال اللجنة السياسية العليا للاطباء والتي دعمت مذكرة التجمع الوطني الديمقراطي ببيان جماهيري في يونيو ١٩٩٦.

ولذلك نحن من أجل تحرير الفرد وتوفير انسانيته ومن أجل الدفاع عن حقوق الانسان المتكاملة بما فيها حقه في الحياة ، في العمل ، في التنظيم ، والتعبير والعبادة. هذه هي الرؤيا التي يمكن أن توحدنا وتوحد قطاعات واسعة من جماهير شعبنا ب مختلف مشاربها السياسية وأصواتها الائتية ومعتقداتها الدينية. ومؤمننا هذا مطالب بالخروج برؤية واضحة ومحدة حول كيفية تجميع وحشد طاقات الاطباء المنتشرين في الخارج لدعم نضال نقابة الاطباء داخل الوطن والسعى لعزل النظام البائس خارجيا وهذه مسؤولية تاريخية تقع على عاتقنا جميعا فهل نحن أهل لها؟؟

* في التحضير للمؤتمر .. كان للجنة الاشراف العليا اتصال بالعديد من الاطباء في بقاع العالم المختلفة.. عمان ..

المملكة العربية السعودية، اليمن، ليبيا، الخليج، الولايات المتحدة، كينيا ويوغندنا ، المانيا ، السويد والمجر ..

والاطباء بالسودان ..

التضامن كان قويا ومشجعا .. الاقتراحات عديدة وتضمنتها اوراق العمل .. واثقين من التفاهم والعمل على تنفيذ توصيات المؤتمر ..

اللجنة الادارية للهيئة النقاية وفي اجتماعها الدوري الشهر الماضي درست السبل لتنفيذ قرارات المؤتمر فقد

تم تكوين لجان بدأت في مباشرة أعمالها لتحقيق طموحات الاطباء ..

كيفية تنظيم العمل النقابي والمهنى للاطباء العاملين بالخارج..

ورقة العمل الثالثة

فاتحة:

دعونا في البداية أن نترجم على أرواح أولئك الأطباء من الرعيل الأول الذين رحلوا عنا وندعو للاحيا منهم بطول العمر ونعام العافية فقد تركوا لنا تقاليد شامخة وراسخة في تعاضيد وتكافف الأطباء من أجل رفعة شأن المهنة والدفاع عن شرفها والتمسك الصوفي باخلاقياتها والتغافل في خدمة المواطنين السودانيين دون كلل أو ملل وبلا تميز.

لقد مارس الرعيل الأول من الأطباء السودانيين حق التنظيم المهني والنقابي منذ الأربعينات وذلك بقيام الجمعية الطبية السودانية الشيء الذي دفع بمساهمة الأطباء في قضايا المهنة والوطن إلى مراتب عليا وجعلهم قوة اجتماعية إيجابية يشار لهن بالبنان في تاريخ سوداناً المعاصر.

مقدمة:

أن طبيعة المهنة والتزاماتها واحتياجاتها المباشر بفهم تربية الإنسان السوداني يجعل من دور الأطباء في عملية التنمية الاجتماعية عنصراً أساسياً.

أن التزدي المريع الذي حدث في الفترة من ١٩٨٩ إلى يومنا هذا في جميع مجالات الحياة لاسيما الصحة العامة والخدمات العلاجية والوقائية يضع على أكتاف الأطباء علينا ثقيلاً وواجباً ملحاً لا يستطيعوا مواجهته إلا بالتضامن وتضليل الجهد القائم على قوة العزيمة والتجدد ، فوجود شعبنا مهدد بالفناء في الجنوب والغرب حيث تتصدر الحرب الأهلية والجماعية والأوبئة والصراعات القبلية المسلحة حول المرعى والماء عشرات الآلاف .. وفي الشرق حيث يطغى الدرن وسوء التغذية والفقر جذوة الحياة .. وفي الوسط والشمال حيث تتفتك الملاريا والحميات المجهولة وغيرها بالجميع.

وهناك ظاهرة غريبة ومفجعة نشأت في السنوات الأخيرة بين أوساط الأطباء فئة قليلة مارقة أصابت اخلاقيات المهنة في مقتل وتصدرت قائمة الخرى والعار حين مارست سلوكيات مجافيا للإنسانية وقسم أبوقراط مثل العذيب وكتابة التقارير الطبية المزيفة والتجسس على زملاء المهنة والتوصية بتشريحهم من العمل والاضرار بصحة الآخرين والامتناع عن معالجة المرضى من السجناء السياسيين .

أن على جموع الأطباء أن تدافع عن شرف المهنة بمراجعة مثل هذه الممارسات المشينة ومحاسبة ومعاقبة كل من اشتراك فيها أو شجعها بشكل مباشر أو غير مباشر وأجتنابهم من الجسد المهني المعافي والقيام بحملة اعلامية واسعة لفضحها وإدانتها على كل المستويات .

لقد تفاقمت الاوضاع الطاردة للاطباء مما يدفعهم للهجرة باعداد هائلة وخسر شعب السودان العقول والكفاءات وتوقف امامنا مهمة عسيرة ومعقدة هي كسر هذه الحلقة الشريرة.

اذن ليس هناك من سبيل غير التكافف والتعاضد في اوعية تنظيمية تناسب ظروف الاطباء المخلية في المهاجر ومدى استلهامهم لدورهم ونوع مساهمتهم المخالفة . لقد علمتنا التجربة فشل التمسك القسري بقلب واحد من اشكال التنظيم . هنالك عدة اشكال يمكن اقتراحها لاختيار الملاائم منها مثل الشكل المهني أو النقابي أو الخيري والأغاثي أو تشكيلات الاطباء الخاصة بحقوق الانسان أو ضد التسلح النووي واسلحة الإبادة الجماعية ضد الجماعة وتدھور البيئة وتلوثها .. الخ

الاشكال التنظيمية:

١- الشكل المهني :

تقوم هذه التشكيلة على أسس علمية وأكاديمية وترعى أخلاقيات المهنة مثل "الجمعية الطبية السودانية".

٢- الشكل النقابي :

بغضضى دستور نقابة أطباء السودان يمكن قيام هيئة فرعية نقابية اذا تجاوز عدد الاطباء في المنطقة او البلد المعين العشرين ما عدا ذلك يمكن لهم الالتساب فرديا الى اقرب هيئة نقابية جغرافيا لهم لبيان العضوية الطبيعية وتعنى بسائل الاستخدام والتدریب والشؤون الاجتماعية وصدق الزماله للاطباء و تعالج هموم الوطن.

٣ - الشكل الخيري والأغاثي :

علينا أن نشجع قيام مثل هذه التنظيمات الانسانية غير الحكومية والطوعية والتي تهتم بالعمل الاغاثي داخل السودان وخارجها حيث معسكرات اللجوء الخريط به ولاسيما في مناطق النازحين والاقاليم المهمشة وتلك التي تعانى من مضاعفات الحرب الاهلية . هنالك قضية أحياء منظمة "العون الطبي للسودان" في المملكة المتحدة والاقتراح الداعي لقيام منظمة سودانية للاغاثة والعمل الطبى تكون رئاستها بالخليل ولضمان نجاح هذه المبادرات لا بد أن تقوم على مبدأ التفرغ التام.

٤ - التشكيلات الأخرى :

تعدد اهتمامات الاطباء بالعمل العام الطوعي المرتبط بالمهنة واخلاقياتها في مجالات كثيرة نذكر منها حركة الاطباء من أجل حقوق الانسان والاطباء ضد الحرب النووية واسلحة الإبادة الجماعية وتنظيمات الحفاظة على البيئة والتصدى للمجاعة .

٥ - التنظيم العام :

على المؤقر أن يناقش امكانية قيام تنظيم عام ملائم قائم على الوفاق وبالتوافق يضم هذه التشكيلات المختلفة أو بعضها لينسق جهودها ويرفع من شأن حركة الاطباء السودانيين عالميا لتساهم بايجابية داخل حركة المنظمات غير الحكومية دوليا وفي اطار وكالات الامم المتحدة خاصة هيئة الصحة العالمية واليونسيف وغيرها.

دعوة للحوار:

هذه ورقة أولية رأينا أن نقدمها لتناول الجلسة العامة الافتتاحية على أن تناقشها لجنة المؤقرین المعنية بدراسة قيام تنظيمات للاطباء السودانيين بالخارج .

رسالة الاطباء السودانيين بسلطنة عمان..

الأخوة الاطباء المجتمعين

نبعث لكم بتقديرنا على هذا المجهود الذى يلبي رغبات الاطباء فى الوطن والشتات .. لقد أرتبط الاطباء تاريجياً بنقابتهم .. النقابة القائدة للعمل الوطنى والمهنى والتى بروز صوتها العالى فى سنوات الدهر والظلام دفاعاً عن حق المواطن فى الحياة صحىحاً معافاً وحرجاً.

لقد ارتبط تدهور الخدمات الصحية بالنظم السياسية القاهرة لشعوبنا كتاج طبيعى لفهمها القائم على اهانة كرامة الانسان .. والصحة هي عنوان النقدم للشعوب الحرة. لقد ولد هذا الامر شعوراً بأن نقابتنا قد تحولت الى كيان سياسى .. وما كان لها أن تخلى عن دستورها الذى يحدد أولى مهامها فى الدفاع عن صحة الانسان السودانى العضوية والذهنية وبالتالي أمتد دورها الى غذائه وتوازنه الاجتماعى والعقلى والذى لا ينفصل عن سياسات الدولة وأدى ذلك الى أن تدخل النقابة فى صراع مرير أيام المخلوع جعفر غيرى وأستماتت فى الدفاع عن مبادئها وايضاً ما كان لها أن تخلى الأن عن هذا الدور ..

واجهت الحكومة الحالية - منذ تغوطها على السلطة - واجهت نقابتنا الشرعية بخلها تحت قمع وترويع لم يحدث من قبل .. كما فعلت ذلك بجموع المنظمات والاتحادات المهنية الأخرى .. وقدمنا نقابتنا شهيداً الدكتور على فضل والعشرات من المعلين فى سجونها ومعقلاً لها والألاف من المهاجرين قسراً. وكان واضحاً أن تمرير السياسات الصحية الخالية يستدعى إزالة الجنود المؤمنين عليها. ورغم الشتات كان الارتباط الوجданى بين الاطباء قائماً والدعم متواصلاً .. ولكن ظلت الهيئة النقابية للاطباء بالمملكة المتحدة هي الشكل الوحيد المنظم والمستمر .. وقد آن الوقت ومؤخركم المجتمع هذا قادر على بلورة النقابة الشرعية لاطباء السودان كبديل مؤقت بالخارج يجمع كلمة الاطباء ويقوم بمهامها ويبدع الوسائل لدعم الخدمات الصحية وتعزيز السياسة الخالية ومقوماتها ..

أحمدت سياسة الحكومة الحالية على تجويح المجتمع وبدأت بتمزيق فاتورة السكر والقمح - كما تقول! بينما أصبح تصدير اللحوم والذرة همها الاكبر مع اضعاف دخل الفرد حتى اصبح الغذاء وجة واحدة في اليوم لعامة الناس وقد ادى ذلك الى ظاهرة الفقر الجماعي وسؤالتغذية المزمن .. وكان اكثراً الذين تأذوا بذلك كبار السن والاطفال بشكل تراه العين المجردة دون فحوصات .. والمناطق التي عاشت فيها الجماعة منذ سنوات كان لا بد لها أن تتفاقم وحين يمرض الانسان المعلم هذا لا يجد علاجاً أو دواء إلا بشمن باهظ .. هذه السياسة لا تبدو إلا أنها مذبحة منظمة أو "هولوكست" صامت مستمر تدعمه آلة الحرب في الجنوب لبناء الوطن من شمال وجنوب.

أفرز الفقر والجوع انكساراً مهيناً وعادات اجتماعية ونفسية أخلاقيًّا انعكس على الصحة العقلية وارتقت نسبة أمراضها مع نقص واضح في الخدمات مما فتح الباب امام المشعوذين والدجالين ونحن على اعتاب القرن الواحد والعشرين لبلد كان مضربي المثل في خدماته الصحية ..

أقحمت الحكومة بما تسميه أقتصاد السوق عجزاً وهو نهب منظم.. أقحمته حتى في طوارئ المستشفيات لشعب فقير مدقع دون وجود مظلة تأميمات صحية أو تدرج في السياسة وهي تحاول العودة منه بعد أن تعددت المآسى التي تطعن في شرف المهنة المهدورة .. وتحت الغياب الكبير لكل الأطباء القادة في مهنتهم وتخصصاتهم .. أحتل مكانهم أشياه أطباء خلقاً وعلماً وحولوا قسم "أبوقراط" إلى تجارة لا يضبطها وازع أو خلق .. وشاركوا أن تصبح مؤسسات القطاع العام طاردة بشكل منظم ..

وإذا كان التعامل الصحي مع الإنسان المريض هكذا فلا يتوقع أن تكون هناك سياسة تجاه صحة البيئة والتي تدهورت بشكل مريع حتى أصبحت الدول المجاورة تجعل خط دفاعها البيئي داخل السودان وتدفع ثمن ذلك! أما في جوانب التعليم الطبي الذي كان مفخرة السودان فقد انتظمت العشوائية والمظيرة والكسب السريع .. وتعدد فسح كليات الطب بواسطة أفراد وحتى بشخص واحد دون تاهيل كافي .. أن مهنة الطب تكتسب قدسيتها لأن علمها هو علم الحياة والموت حتى لا يُستوي "جاليونس" وراعي الصنآن أعمام المريض المشرف على الهلاك.

أنعكس الخروج الكبير لاطباء السودان فلا البحث عن كريم العيش خارج الوطن إلى القبول بعض الاحيان لا وضاع لا تتناسب وامكانياتهم مع فقدان الحماية لهم من الدولة بل في توقيض حقوقهم في العمل مما اثر سلباً على سمعة الطبيب السوداني وأصبحت الغالبية من حديثي التخرج لا يعرفون وسط هذا الظلام آفاق مستقبل لهم ..

مقترنات الأطباء

- أ- إعادة التنظيم لمجموع الأطباء السودانيين بقيام النقابة الشرعية "المراكز الخارجية" ..
- ب- الاسهام الفعال بالاشتراك المنظم .. دعم النقابة بالرأي والعمل
- ج- جمع المعلومات واعداد دراسة عن الوضع الصحي الراهن في السودان مرتبطاً بالطب الوقائي والعلاجي والوضع الغذائي وأثار المخروب والتزوج ..
- د- مراجعة أوضاع الأطباء والصيادلة والكوادر المساعدة الذين في حاجة للعون من المعتقلين والمحققين ..
- ز- نشر الدراسات التحليلية عن الوضع الصحي لمجموع الأطباء وبشكل نشرات داخلية ميسّطة للمواطنين بالداخل لمعرفة حقوقهم التي تكفلها المواثيق العالمية وفي غياب دستور يحمي المواطن.
- ك- الاتصال بالجهات العالمية "هيئات الصحة العالمية" والمنظمات غير الحكومية المهمة بمشاكل السودان الصحية وابراز دور النقابة الشرعية ..
- ل- اعداد دراسة واقعية عن التعليم الطبي في السودان ودعم ما هو جيد ومحاربة المتأجرين بها بنشر المعلومات لحماية الناس من ضياع مستقبل ابنائهم.
- م- المشاركة مع الجهات الوطنية الفعالة التي تتفق مع منظورنا ودستورنا ونقابات الشرعية الأخرى ..
- ن- توجيه الأطباء القادمين في البلاد الجاذبة للعملانية الطبية بضرورة احتجاز وتجهيز القادمين الجدد عبر شكل منظم تسمح به ظروف هذه الدول - كصناديق خرى - ورفع روح التضامن والتعاون بين أبناء هذه المهمة.

قرارات و توصيات المؤتمر ..

أولاً - في مجال الخدمات الصحية والتعليم الطبى :

- ١- المساهمة في دعم الخطط المرحلية التي تبنتها نقابة أطباء السودان وجمع معلومات عن التحولات والتدور الذي حدث في سنوات الحكم الحالى في مجال الخدمات الصحية لوضع برامج جديدة للازم Sudan المستقبل.
- ٢- العمل على صياغة صورة مناسبة لمخاطبة الزملاء فى السودان والعاملين فى حقل التعليم الطبى لاستشارة الأطباء السودانيين بالخارج للمساهمة بالتحولات فى هذا المجال ، وعدم تجاهلهم والاهتمام بهم فقط جمع التبرعات.
- ٣- يوصى المؤتمر الاعضاء فى منظمة " العون الطبى للسودان Sudan Medical Aid " للاجتماع فى خلال شهر تحديد أولويات الاحتياجات العاجلة فى الخدمات الصحية والتعليم الطبى ويوصى المؤتمرون باختيار ثلاثة من أعضاء من الهيئة التقنية للاطباء بالمملكة المتحدة للانضمام الى مجلس "العون الطبى للسودان".
- ٤- إعادة هيكلة "العون الطبى للسودان Sudan Medical Aid " كوعاء واحد تصب فيه مجهودات الأطباء فى شكل تبرعات أو توصيل ما توفر من كل ما يمكن أن يساعد فى دعم الخدمات الطبية .. وبمشاركة جهات أخرى كالغتربين السودانيين وأهليات العالمية غير الحكومية.
- ٥- العمل على تشجيع الزملاء الأطباء بالسودان لوضع أولويات لتساعد فى توجيه الدعم من الخارج.
- ٦- العمل على فهم التحولات فى التعليم الطبى فى بلاد العالم ومدى فعاليتها لاختيار النظام الأمثل لبلاد كالسودان والعمل على خلق سياسة تعليمية قومية موحدة.
- ٧- تحصيص جزء من المجهود بتوجيهه "العون الطبى للسودان" لدعم التعليم الطبى.
- ٨- العمل على الحفاظ على العلاقات التعليمية الطيبة (التي تدهورت كثيرا) مع الجامعات البريطانية والعالمية.
- ٩- طرح ونقاش مشاكل "المجلة الطبية السودانية" وامكانية اعادتها للحياة.
- ١٠- محاربة تجارة الدواء وجمع معلومات عن الجهات التى تساعد على تدهور السودان فى هذا المجال.
- ١١- دراسة الفرص المتاحة علميا للمساعدة باتصالات الأطباء فى الخارج وتعاونهم مع الصيادلة لوضع خطة مستقبلية واضحة فى مجال الخدمات الدوائية عندما يتزاحم النظام الحالى.

ثانياً - حول دور الأطباء فى قضايا الوطن :

- ١- العمل على أسقاط نظام الجبهة الفاشى وأجياثه من جذوره وذلك عن طريق تفعيل التجمع النقابى والتجمع الوطنى الديمقراطى.

- ٢- العمل على بناء سودان جديد يقوم على الوحدة الطوعية وبحكمه دستور ديمقراطي قائم على أساس المواطنة وحقوق الإنسان التي كفلتها المواثيق والمعاهدات الدولية.
- ٣- العمل على إنهاء الحرب الدائرة الآن وأحلال السلام وازالة مسبباتها.
- ٤- العمل من أجل تحقيق التنمية الموزونة ورعاية البيئة.
- ٥- تنويع الهيئة النقابية مهمة الدعوة لقيام فروع للتجمع الوطني الديموقراطي بالخارج وذلك من خلال نشاطها داخل التجمع النقابي.
- ٦- التمسك بوحدة الأطباء بالخارج ودعمهم للنقابة بالداخل مادياً ومعنوياً على أن يتزعم كل طبيب بدفع ٦٠ دولار في السنة كحد أدنى ، على أن تتوسيء الهيئة النقابية للاطباء السودانيين بالملكة المتحدة وايرلندا عملية تحصيل وايصال الدعم المادي للنقابة بالداخل.
- ٧- التضامن مع المؤسسات والمنظمات الإقليمية والعالمية لعزل النظام وجلب الدعم للعمل المعارض بالداخل.
- ٨- تشجيع الأطباء على التطوع للعمل في المناطق المتأثرة بالحرب والتزويج واللجؤ على أن تتوسيء الهيئة النقابية للاطباء السودانيين بالملكة المتحدة وايرلندا عملية ترتيب ذلك مع المنظمات والهيئات المعنية.
- ٩- ادانة الممارسات اللا أخلاقية واللامهنية التي قامت بها جماعات من الأطباء في الداخل تجاه زملائهم وغيرهم من المعقليين السياسيين والتاكيد على الالتزام بسلوكيات وأخلاقيات المهنة.

ثالثا - حول تنظيم الأطباء السودانيين بالخارج:

- ١- العمل على تشكيل تنظيم للاطباء في الخارج على أن تتوسيء الهيئة النقابية للاطباء السودانيين بالملكة المتحدة وايرلندا مع تجمعات الأطباء السودانيين في دول المهجر عملية تكوين وتفعيل هذا التنظيم.
- ٢- قيام الجمعيات التخصصية للاطباء والصيادلة وتكوينها في أسرع وقت حتى تكون استشارية لعمل النقابة والعون الطبيعي للسودان.
- ٣- تكوين لجنة من خارج اللجنة الإدارية للهيئة النقابية لعمل على استقبال وتوجيه وتنوير الأطباء القادمين وحل مشاكلهم بقدر المستطاع.
- ٤- استمرار عمل لجنة الإشراف العليا للمؤتمر التمهيدي حتى انعقاد المؤتمر العام للاطباء السودانيين بالخارج العام القادم.

* اضراب الاطباء السودانيين بالعاصمة بعد اعتداء

افراد "أمن الجبهة" على طبيب بمستشفى الخرطوم..

* نجاح الاضراب والسلطة تستجيب لمطالب

الاطباء..

* اللجنة الادارية تصدر بيانا حول الاضراب..

* ١٤ أغسطس اعتداء رجال "النظام العام" على الطبيب مرتضى خيرى بمستشفى الخرطوم ..سبق ذلك استفزاز مستمر ومضائقات للاطباء داخل المستشفيات تمنعهم من اداء عملهم ..

* يجتمع الاطباء بمستشفى الخرطوم ويقررون الاضراب مطالبين بابعاد "افراد النظام العام" من المستشفيات..

* سلطات أمن الجبهة تقوم بحملة اعتقالات واسعة وسط الاطباء ..ويتسع نطاق الاضراب ليشمل مستشفيات العاصمة ..ويصمد رائج يرفض الاطباء العودة للعمل مطالبين باطلاق سراح زملائهم ..

* د. محمد خالد الروى الامين العام "الاتحاد أطباء السودان" يعلن أن الاتحاد لم يتلق اي أفاده حول المشكلة ولم يتلق اي شكوى او تظلم من المستشفى.. الاتحاد لا علاقة له بالنزاع والمشكلة تخص مستشفى الخرطوم فقط! لا يستغرب قوله لأن "الاتحاد أطباء السودان" عيشه السلطة من اتباعها و لاتهمه قضايا الاطباء.. ونشر في هذا العدد خطاب رئيس المخجل لمدير جهاز الامن.. كيف تسمح له نفسه بالخلوس مع رجال الامن وهم يستجوبون الاطباء المعتقلين؟؟

* استمر الاضراب احدى عشر يوما ولم يرجع الاطباء لعملهم الا بعد خضوع السلطة باطلاق سراح الاطباء المعتقلين واعادة المقصولين وابعاد "رجال النظام العام" من المستشفيات..

في ٢٢ أغسطس أصدرت اللجنة الادارية للهيئة النقابية بيان التالي حول اضراب

الاطباء:

مستمرة الجبهة القومية الاسلامية في تطبيق سياساتها الديكتاتورية ومواجهة الاطباء السودانيين بالعنف والقمع وذلك لاجبارهم على الخضوع والصمت على جرائمها في حق الوطن والمواطن السوداني والسكوت على مصادرتها للحربيات الاساسية وفشلها التام في توفير خدمات صحية للمواطنين و يقابل ذلك تضحية جليلة من الاطباء و عملهم في ظروف قاسية لعلاج المرضى ، واقفين بكل جسارة مسجلين أروع الامثلة في الصمود والتصدى في وجه طغيان صبية الجبهة الاسلامية وكلا布 منها.

في يوم الاربعاء الماضي اعهدى بالضرب افراد ما يسمى "النظام العام" بمستشفى الخرطوم على الطبيب مرتضى خيرى وهو داخل حرم مستشفى الخرطوم وأثناء تاديه لعمله.

فتوحد الاطباء داخل المستشفى وباجماع قرروا التوقف عن العمل مطالبين بطرد افراد الامن من المستشفى وامتد الاضراب الى مستشفيات ام درمان والخرطوم بحرى ومستشفى سوبا الجامعى . وبدلا من أن تقوم السلطة بمراجعة سياساتها الخرقاء ، فضلت أن تمارس ضد الاطباء نفس سلاحها المعهود من اعتقال وتعذيب وفصل وتشريد فقامت باعتقال اعداد من الاطباء يوم الخميس ١٥/٨/٩٦ منهم:

- | | |
|--------------------------|----------------------------|
| ١- د. صمويل البرت | ٢- د. ياسر محمد احمد |
| ٤- د. محمد الرضا ابوسمرة | ٥- د. محمد الامام |
| ٧- د. مصطفى حسن كامل | ٨- د. علي الامين |
| ٩- د. خليل النمير | ١١- د. زهير عبدالقادر محمد |

كما تم فصل ٣٥ طبيب من مستشفى ام درمان وتم فصل اعداد من الاطباء بمستشفى الخرطوم واستبدالهم بطلبة السنة النهائية بكلية الطب منهم:

- | | | |
|-----------------------------|----------------------|----------------------------|
| ١- د. مامون محمد طه | ٢- د. عامر محمد احمد | ٣- د. محمد خالد |
| ٤- د. عبد الناصر عثمان حضرة | ٥- د. ندى ميرغنى على | ٦- د. جلال جعفر الياس |
| ٧- د. سوزان دبرناكرو | ٨- د. خالدة محمد على | ٩- د. عايدة حاكم عبدالرحمن |
| ١٠- د. الياقوب محمد ناصر | ١١- د. تيسير الرشيد | |

وتعرض الاطباء المعتقلين للإساءة والتعذيب، فمن دروس الماضي وعبره لم تستفيد السلطة الظالمة فتوacial قمعها على الاطباء فلم تلن لهم قناة ولم تفلح في اهتماد صوتهم الشجاع المعبر عن ضمير شعبنا الرافض لحملة سياسات الجبهة وجودها.

وفي محاولة يائسة لشق الصدف وكسر وحدة الاطباء التماسكة ، أرسل رئيس "اتحاد اطباء السودان" المعين خطابا الى مدير جهاز الامن يعبر فيه عن أسف الاطباء واعتزازهم بخطفهم ويرجو أطلاق سراحهم. فمنذ متى كان الاطباء يتزجون أجهزة الامن ويعززون بسلطتها في اعتقال وفصل الاطباء الشرفاء ؟ وكيف يعرف الاطباء بأن نضالهم المشروع هو ذنب يطلبون من جهاز الامن الصفح عنه ؟

أنت تستنكر وتحسأعر غاضبة الاعتداء على الاطباء واعتقالهم ونطالب باطلاق سراحهم فورا واعادة المقصولين منهم للخدمة بدلا من التمادي في الاستهتار بحياة المرضى والمواطنين، والكف عن أهانة الاطباء والمهنة وشرفها وتقاليدها المقدسة.

ونطالب بطرد افراد "النظام العام" من كل المستشفيات اذ أن وجودهم فيها ومضايقتهم للاطباء والممرضين والمرضى الهدف منه الذل والهوان والاحتقار وكسر شوكة الاطباء .

أن الأطباء السودانيين في كافة أنحاء العالم يقفون متضامنين مع زملائهم داخل السودان متماسكين في الدفاع عن حقوقهم وحقوق المواطن السوداني، ويقدمون لهم بالاجلال والتقدير وهم رافضين الانصياع "لاتحاد اطباء السودان" ، ولنجد الجبهة الاسلامية، وموافقه المتخاذلة ومؤكدين أن نقابة أطباء السودان هي التسييم الشرعي الذي يقرأطى الوحيد الذي يعبر عن رأى الأطباء.

أنتا ندعوا الأطباء والمهنيين إلى توحيد صفوفهم داخل تنظيماتهم الشرعية والتجمع النقابي للدفاع عن زملائهم الأطباء والنقابيين داخل الوطن والعمل على توحيد الجهود ودعم النضال النقابي لازالة حكم القهرا والظلم والارهاب والعمل على إقامة سودان جديد ، حر ديمقراطي موحد.

– تسقط عصابات الجبهة القومية الاسلامية

– عاش نضال الأطباء الشرفاء – عاشت وحدة أطباء السودان – المجد والخلود لشعبنا الباسل.

بيان من اللجنة السياسية لاطباء مستشفى الخرطوم ..

الرملاء الأطباء

التحية والاجلال والتقدير لجموع أطباء مستشفى الخرطوم للموقف الموحد الذي اتخذه وباجماع تام والتوقف عن العمل بالحوادث ، بعد الموقف الذي تعرض له الزميل مرتضى خيرى من قبل بلطچية النظام العام.

أنتا تستكر هذا الاعتداء على الزميل من قبل افراد ما يدعى " بالنظام العام" ، هذا النبت الشيطانى الذى أستترى فى المستشفيات ، وما هم الا أدلة من أدوات النظام لمزيد من المضايقات والأذلال للأطباء.

وأن مطالبة الادارة بالاختيار بين الأطباء وافراد النظام العام فهو موقف قوى وحاسم ومطلوب بعد أن تكررت حوادثهم مع الأطباء بطريقة مستفزة ولم تستطع ادارة المستشفى ايجاد حل لمشاكلهم وذلك لعدم تبعية هؤلاء الأفراد لادارة المستشفى وهذا وضع غريب !! (لن يتبع افراد النظام العام ؟؟)

الرملاء الأطباء

لقد تكرر في الفترة الماضية مضايقات واستفزازات للاطباء بصور مختلفة ودرجات متفاوتة حتى اصبح أطباء مستشفى الخرطوم مشردين لا يجدون مكان يجلسون فيه واصبح مكان تواجدهم ما يسمى "بسعد قشرة" !
واسرة مستشفى الشعب التي تم قفلها بطريقة استفزت الجميع .. لا نود سرد كل المواقف فكلنا يعايشها وكلنا نلم بها.

أن هذه المشكلة وموقف الأطباء الموحد والقوى تجاهها يجعلنا نذكر بأن وحدة الأطباء والتفاهم حول قضائهم هو المخرج والحل لكل التردد المريع الذي حدث للاطباء والخدمات الصحية ونهيب بكل الأطباء بالمستشفى بالاتفاق حول هذا الموقف حتى لا يكون لبلطچية ما يسمى بالنظام العام وجود بالمستشفى بعد اليوم.
فلنسوهد حول قضائنا ونتماسك من أجل ايجاد الحلول الجذرية لقضايا الأطباء ومشاكل الخدمات الصحية بالمستشفى ولنسعد لمعارك قادمة وحاسمة.. لا لأفراد النظام العام بالمستشفى بعد اليوم ...
لا لكلاب الامن بالمستشفى ... نعم لوحدة الأطباء.. وعاشت وحدة أطباء السودان.

* التجمع الوطني الديمقراطي يصدر بيانا حول الاضراب..

* أصدر التجمع الوطني الديمقراطي في ٢٠/٨/٩٦ بيانا حول اضراب الاطباء بالعاصمة جاء فيه:

"يجي التجمع الوطني اضراب الاطباء الذي نفذ بنجاح في العاصمة القومية بمدتها ثلاث دفعات عن حقوق المرضى الفقراء. وفي هذا الخصوص يجي التجمع الطيب مرتضى خيرى على أصراره على معالجة المريض الفقير الذى لم يستطع سداد أجرا العلاج بالمستشفى الحكومى رغم تهديد أمن النظام وتهجمهم عليه.

أن الاطباء في السودان أصبحوا يواجهون أزمة نفسية ومهنية بعد أن الفت حكومة الزبادى/البشير مجانية العلاج في السودان، وأصبحوا يقفون مكتوفى الأيدي أمام الآف المرضى من النساء والأطفال وكبار السن من الفقراء الذين لا يستطيعون سداد تكاليف العلاج ، الامر الذى يطبق حتى على قسم الحوادث والطوارئ فى المستشفيات التي يمنع فيها علاج المصابين الا بعد دفع أجرا باهظة ويتولى أمن النظام تنفيذ هذه السياسة في المستشفيات."

وجاء في البيان : "أن ثورة الاطباء على هذا الموقف أمر يستدعي الإجلال والدعم من كل قطاعات الشعب وفي هذا الخصوص ندين قرار مدير مستشفى الخرطوم التعليمي بفصل ١٥ طبيبا من المستشفى بسبب موقفهم في الاضراب الأخير.. وندعو الاطباء و مختلف القوى المهنية الموقوف صفا واحدا للحفاظ على حقوقهم في العمل والضغط لارجاع الاطباء المقصوبين مع رفض قرار المدير باستبدال هؤلاء الاطباء بطلبة السنة النهائية بكلية الطب لأن في هذا أستهان بالمهنة وبمارواح المواطنين لارضاء غرور جهة الزبادى وفرض سياساتها الخرقاء.

أن اضراب الاطباء الاخير يعبر حلقة من سلسلة حلقات النضال من أجل ازالة الظلم والاستبداد وأستعادة الحرية والديمقراطية وهو دليل آخر على قوة الحركة المهنية والشعبية في السودان وتفردها على الظلم والديكتاتورية البلياء.

خطاب العار..

٩٦/٨/٢٠

سعادة الوزير مدير جهاز الامن المحترم
الموضوع: اطلاق سراح الاطباء..

حسب لقاءنا الاخير بالاخوة المعتقلين بوجود أفراد الامن ، تم استجواب الاطباء واعتُرفوا بخطائهم وندموا عليه والتزموا بعدم تكرار ذلك ومزاولة عملهم فورا.. كنا نتوقع اطلاق سراحهم فورا ولكن ذلك لم يحدث ونسبة لالتزام زملائهم وتوقفهم عن العمل حتى وصول الاطباء المعتقلين ، نرجو شاكرين اطلاق سراح الاطباء وانهاء هذا الامر الذى قد يتفاقم .. حيث التزم جميع الاطباء المضربون عن العمل بالعودة للعمل فور وصول زملائهم مرة اخرى..

تكرر رجاءنا بال بت في هذا للامر واصدار قرار باطلاق سراح الاطباء.. وجزاكم الله كل خير.

المخلص بروفيسور حسن قريش رئيس "الاتحاد أطباء السودان"

• كلا لا كوين !

القت شرطة "التأمين الشامل والانضباط العام" .. هل سمعتم بها؟ .. القت القبض على شبكة متخصصة في تصنيع انواع مختلفة من الادوية بصورة عشوائية وبكميات تجارية يتم توزيعها داخل السودان.. المتهمين خمسة بينهم مواطن يدعى أنه يحمل مؤهلا جامعيا في القانون ومهه طبيب لا علاقة له بالصيدلة! تقوم الشبكة بتصنيع أدوية الكلوروكوين شراب والاميسيلين ودواء للحساسية بمترتين احدهما بالكلالكة القلعة والآخر بالخرطوم .. وجاء في الخبر أن الادوية التي تم تصنيعها وتوزيعها تصل إلى ١٥ ألف زجاجة دواء!

• بدل هجرة !!

* د. محمد خالد الروى الامين العام "لاتحاد أطباء السودان" .. وفي تحقيق صحفي لجريدة "الإنقاذ" بتاريخ ٩٦/٩/٢٢ عن هجرة الكفاءات العلمية.. قال: " الطبيب يتوقع أن يعيش حياة كريمة خالية من المعاناة التي يمكن ازالتها بجهود بسيطة .. فالطبيب يتمنى أن يكون له منزل و سيارة وزوجة وعيادة خاصة تعينه على التغلب على مشاكل الحياة المختلفة .. لكن الطبيب اليوم لا يجد مواصلات حتى يصل إلى المستشفى أو يعود آخر النهار إلى بيته .. في الظروف الحالية لا توفر للطبيب أي خدمات .. وفي العهد السابق الحكومة وفرت عدداً من السيارات و قسططت الجمارك .. لكن هذا العهد لم يقدم للطبيب أي خدمات لتحسين ظروف عمله .. وحقيقة الاتحاد رفع مذكرة لرئيس الجمهورية تتضمن بعض المطالب وهذه المذكرة بعيدة عن الضغوط السياسية .. ولنصل المطلب في زيادة بدل العدوى والاستدعاء .. توزيع اراضي الاطباء وتوفير المواصلات عن طريق حافلات لصغار الاطباء .. وقال أن هذه المطلب اذا نفذت فلا أحد يفكر في الهجرة لأن الاطباء هم الفتنة الوحيدة التي لا تحب أن تهاجر أبدا .. !!"

* وجاء في مقدمة التحقيق : (لم يكن قرار الدولة الخاصة بمنع الاطباء من السفر خارج البلاد للعمل والدراسة الا باذن مكتوب من وزارة الصحة الاتحادية لم يكن هذا القرار أن يمنع من برويد الهجرة .. فعدد كبير من الاطباء غادر الخرطوم بجوازات تحمل مهنا أخرى غير الطب .. حتى اللجنة التنفيذية لاتحاد الاطباء بعضها غادر البلاد!)



هتى

ستر حلون ؟ !

الدونكشتوبيون

ما زالوا يشرثون

وما زالوا -نيابة عننا- يفكرون

فالفن جاهلية

والفكر جاهلية

والناس جاهلون

والجفوع ابتلاء

والخطير ابتلاء

والحرب والسكنون

وليس في السودان غيرهم

ولا به مفكرون

فالمسرح الآن لهم

هم الممثلون

والمسفقون

الدونكشتوبيون يحكمون

ويفعلوا ما شاءوا

وبظلمون

ويسجنون .. يضربون

يسحلون

يعدمون

ويسرقون في التهار

ما شاءوا

ويتهمنون

ويركبون "ليلي علوى"

ياكلون

الذين والزبتوون

لهم فرق النبا، ظامنه ن

رغم أنف النيل .. جائعون

لحن طول العمر .. لراحلون

يا كلنا البعض

والملاريا

ينهشنا الطاعون

ونحن ميتون

باتظار

من سيدفتون

انا الى الله

واننا اليه

راجعون

الدونكشتوبيون ينعمون

والناس مكروبون

والدونكشتوبيون في الهلتون

يسهرون

والناس في الظلماء تائرون

الدونكشتوبيون يتکحون

من مئتي الى رباع

والدونكشتوبيون

في او آخر الدنيا

تحولوا ضباء

ونحن كالاغنام قاعدون

ونحن كالقبور راقدون

انا الى الله

واننا اليه راجعون

الدونكشتوبيون

ما زالوا يعريلون

والدونكشتوبيون

ما زالوا يبرطعون

صاروا كمثل الشور

في مستودع الخرف

لم يرجموا عاصمة

ولا قاهرة ..

من السخيف

ما شاهدوا رئيس دولة

أو ملكا من الملوك

الا وطببت أجنحة الديوك

لم يترکوا لوطنی صدیق

صرنا بلا جار ولا شقيق

فالكل غاضبون

والكل من بلادنا موسوسون

والكل لا يصدقون

بأن في بلادنا يمكن أن

يكون

هذا الذي يكون!

معدرة - يا سادتي -

فحن مقهورون

ونحن كاخراف

مسجونون

ونحن بانتظار من

سيذخون!

انا الى الله

واننا اليه راجعون

***** ***** *****

ذاك الزمان

كلمات الشاعر هاشم .. من اخر طوم ملتقى النيلين ..

عندما كنت غريباً وصغيراً ... كان ضوء الشمس يشرق من قصيدة أو شعار ..
ومن تقسيم المصانع والمنازل .. كان غبن الظلم يطلع ثم يسطع ..
المليادين تقاتل .. الدكاكين تناضل .. الرواكيب تجادل .. المنابر تنازل ..
كانت الدنيا عزيزة .. ولذيدة .. رغم اتراح السواقي رغم أركان المنافي .. رغم السوار الفاصل .. والمقابل ..
كان زهو الفجر متقوشاً على صدر اخراج .. الطواقي الخمر تغزل فوق أحضان النساء ..
المناديل المترکشة .. الزهور .. الرسائل والعطور .. اللقاءات البريئة .. الافتتاحات الجريئة .. الليالي الشاعرية في المأبر ..
شقشقات الوجد في ثغر الدفاتر .. كان صدق القلب من طرف اللسان والصدقة سيسبان ..
كانت الدنيا مضيئه .. وحديقة .. المراهى .. المقاھى .. المسارح .. الجماهير .. السوارى .. "قلدة الاعياد" .. وترنيم
اللاماتى .. الاغانى .. الرياضة .. الخبيثة والرهيب رجل الثوانى ..
كانت السينما صديقة ولذيدة .. "سايكو" في سينما "برمبيل" ..
في "كلزيوم" .. وفي المناظر .. أعلنا "صوت الموسيقى" ..
يجهز المذيع بالشدو الجميل .. وردى غنى المستحيل ..
الدراما .. الكرامة .. الصحافة .. الخصافة .. الثقافة .. القيافة .. والامان ..
من أعلن النعي على ذاك الزمان؟
من أصدر الذكرى على ذاك الزمان؟
كان طول العام مثل الألف من الزمان المعاصر ..
كان كذب الناس من جنس الكبار .. كنا نجتاز الصغار ..
القراءة أدمتنا كالسجانر .. كانت أخبار المطابع مثل لمع البرق في الحى تسافر ..
نقرأ الكتب الجديدة والقديمة .. ثم ناتي لتجاذل وتسامر ..
ندوة في النادى الفلاتى .. ونسمة في ركن اليمانى ..
ما فى زولا .. كان "مدبرس" أو "مشت" أو "مزق" أو بعاني ..
نكتة .. والضحك انفجار ..
كنا بنعرف المظار ..
كان القلب لم يشوف البت يدق ذى "نوبة طار" ..
ما فى زول فك الحبيب "عكس الهواء" .. أو ركب الزول البريدو "التونسية" ..
الحب وجود .. الحب قضية ..
عندما كنت صغراً وغرياً .. كانت الدنيا سلام ..
أسرجتنا جذوة الأحساس بالرمن التليل أرسلتنا نحو كنز الارخيـل ..

In providing advise to the doctor, the postgraduate dean should take into account the advise of the relevant college regional advisor. Before the dean confirms any placement for a sponsored overseas doctor , the sponsor or representative should contact the dean.

Many of the current conditions for the appointment and registration of sponsored doctors relate to existing training grades (SHO and registrar). The GMC will grant limited registration if satisfied that the applicant has the necessary knowledge , skill and experience.

A sponsored doctor is not precluded from registration to cover appointment in the SpR grade provided the doctor satisfied the entry criteria. The criteria and the arrangements applied by the sponsoring bodies for sponsorship at the level of the SpR grade may require review.

The UK wishes to attract overseas doctors for training, recognizing that the experience will benefit both the doctor and this country. The aim is to ensure that overseas doctors will gain from participation in planned training programs and will provide high standards of patient care both within the UK and on their return home.

There will be no specific quota for VSpRs in the grade , or for individual specialties within the grade. Instead, it will be for postgraduate deans to determine how many may be accompanied within training programs, including those appointed to FTTAs.

Deans will, however , be required to meet targets quotas for new SpRs recruited to each specialty. And the numbers of SpRs, VSpRs and overseas doctors in other training grades will be carefully monitored to ensure that there is an appropriate balance of overseas doctors within each specialty.

FTTAs will usually last from six months to two years, but may be longer to fulfill individual needs. They are only available to overseas doctors without a right of indefinite residence. Though doctors who do have a right of residence are candidates for locum appointments for training (LATs), which offer similar opportunities.

Overseas doctors who have not previously held an established post in the NHS, and who have been appointed to the grade, should have access to an induction program before starting their planned training program. They will be introduced to the trust or hospital , the specialty , and the NHS , and may shadow the existing appointee under the direction of the dean. This process must be thorough, but not too prolonged, in order to maximize the permit-free time available for training.

Most overseas doctors entering the grade will be given a National Training Number (NTN). Those who are VSpRs in CCST or FTTA programs will have the suffix "V" attached to their number, which will then be known as VTN. The VTN is simply a device to facilitate workforce planning by identifying those doctors who are not eligible to pursue a permanent career in the UK.

* Calman = Sir Kenneth Calman , the Chief Medical Officer , England.

* July 92 = Establishment of a working group under the chairmanship of the CMO - to see what action is needed to bring UK into line with the EC directives on medical training.

* CCST = Certificate of Completion of Specialist Training.

*STA = Specialist Training Authority = UK Authority for Specialist medical training.
Legally responsible for safeguarding the standards of postgraduate training.

* Once doctors have completed a defined Royal college or faculty specialist training, they can apply to the STA for award of CCST. Award of CCST will replace the current system of accreditation ...

* 1st January 97 = It will be a legal requirement for all doctors to be on the GMC's new specialist register before they can take up a consultant appointment.

السمنار السنوي للهيئة النقابية . . .

في صيحة يوم الاحد ٩٦/٨/١١ ، وفي ختام المؤتمر التمهيدى للأطباء السودانيين بالخارج ، نظمت الهيئة النقابية سمنارها السنوى و كان موضوع السمنار "القوانين الجديدة المتعلقة بتدريب و عمل الأطباء الاجانب" .. وأستضافت الهيئة الدكتور اكرم سعيد رئيس "رابطة الأطباء الاجانب" بالمملكة المتحدة والذى ناقش بالتفصيل ما جاء في تقرير "كاملن" وما يعيشه تطبيقه للاطباء الاجانب ...

The Term overseas doctor is applied to doctors who are not nationals of the European Economic Area(EEA) or who do not hold qualification obtained in the EEA. They fall into two categories:

a) Doctors who, regardless of where they obtained their primary qualification, do not have a right of indefinite residence or settled status in the UK, or who do not benefit from European Community rights. This definition also includes those doctors who may have received a UK primary medical qualification but who have not a right of indefinite residence.

All overseas doctors within the specialist registrar grade who do not have such a right of residence are referred to as visiting specialist registrars (VSpRs) - a designation which they lose should their immigration status change while in the grade and they acquire UK rights of indefinite residence. In such circumstances, although still an overseas doctor, they will thereafter be regarded as specialist registrars (SpRs).

b) Doctors who, regardless of where they obtained their primary qualification, have a right of indefinite residence or settled status in the UK, or who benefit from EC rights. Within the specialist registrar grade, these doctors are regarded as specialist registrars.

It is the responsibility of the Home Office to determine immigration status. Under the present rules, overseas doctors who undertake postgraduate training in the hospital service, and who intend to leave the UK on completion of training are able to enter under the permit free training arrangements and to appointed as VSpR.

Extensions to the normal four year permit-free period may, exceptionally, be allowed by the Home Office.

These arrangements do not preclude some doctors with permit-free training status gaining an indefinite right of residence through other immigration arrangements. The status of permit-free training should be distinguished from that of a visitor. Those with visitor status - including those who enter the UK to take the PLAB test are prohibited from working in any capacity and are not eligible for VSpR posts.

Regional postgraduate deans are recognised as the principal source of advice to the Home office on whether applications to remain beyond the four -year period are justified by a genuine requirement to continue or complete postgraduate training.

They advise on:

a- whether the applicant is engaged in training leading to a specific goal

b- whether the applicant has made reasonable progress so far

c- how much longer the training will take and

d- whether the applicant has a reasonable chance of achieving the training goal.

However training programs leading to the award of a CCST may last four to six years or more, so it may not be possible, even with an extension of the permit-free training period, to complete a full training program. Therefore appointment to a training program (with the intention of gaining a CSST) may prove to be impracticable, and the overseas doctor should be advised accordingly.

In contrast, appointment to fixed-term training appointments (FTAs) may be readily compatible with the applicant's immigration status and training goals.

It is strongly recommended that all overseas doctors seek advise from the postgraduate dean in whose area they wish to train before applying for a placement in the grade. In doing so, they should advise the dean of their intended training goal and the period of permit-free training available to them.

شريط الأخبار ... شريط الاجتماعيات ...

* تقدم الحكمة بالهيئة الخارة للدكتور يعقوب عبدالماجد بمناسبة الزواج وتنمى له ولزوجته حياة طيبة سعيدة.. وبيت مال وعيال..

وتقدم الحكمة بالتهانى القلبية للدكتور أبو عبيدة حمور بمناسبة المولود الجديد "عمر" ، جعله الله ذخراً لوالديه.

* مع رابطة المهندسين السودانيين بالمملكة المتحدة تضامن وتشارك الهيئة النقابية للاطباء السودانيين.. ومع التنظيم النسائي السوداني بالمملكة المتحدة ، فى "يوم المهندس الثالث" والذي يقام بذلك يوم السبت ٢٦ اكتوبر ٩٦ وعلى شرف الذكرى الثانية والثلاثون لثورة ٢١ اكتوبر .. المكان:

Ukranian Social Club, 154 Holland Park Avenue, London

يبدأ البرنامج تمام الساعة الثانية عشر ظهرا .. بمحاضرة عن "الخدمات الصحية بالسودان" .. يقدمها نائب نقيب الاطباء بالمملكة المتحدة .. وفي الساعة الرابعة يقدم الدكتور محمد سليمان مدير معهد IFAA محاضرة بعنوان:

Social Impact of Environmental Changes in Sudan

وختام اليوم .. حفل غنائى ساهر مع الاستاذ مصطفى السنى والموسيقار احمد عبدالرحمن احمد.. وتنشد اللجنة الادارية للهيئة النقابية الاعضاء بالحضور والمشاركة..

نعمى

* تتعى اللجنة الادارية ببالغ الحزن وعظيم المواساة الدكتور على ابراهيم كبير أخصائي الصحة المهنية بالسودان ووالد الدكتور شرف الدين على ابراهيم... للفقيد الرحمة الواسعة ونسال الله أن يلهم الاهل والاصدقاء الصبر الجميل..

* تتعى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بغير من الاسى والحزن الدكتور شوقي حمد نصر أخصائي امراض النساء والولادة وشقيق الدكتور حمد محمود نصر، والذي حدثت وفاته مطلع شهر سبتمبر أثر علة لم تمهله طويلاً. للفقيد الرحمة ولأسرته وزملائه الصبر والسلوان.

* تتعى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بغير من الاسى والحزن اللواء محمد ادريس عبد الله صهر الدكتور طارق اسماعيل حميد و الذي حدثت وفاته بالخرطوم في الرابع من هذا الشهر .. للفقيد الرحمة الواسعة ولأسرته الصبر الجميل.

* تتعى اللجنة الادارية للهيئة النقابية بغير من الاسى والحزن والدة الدكتور محمد الحسن القدار أخصائي الامراض النفسية ، والتي حدثت وفاتها بالخرطوم مساء يوم الجمعة ١٨ اكتوبر.. للفقيدة الرحمة الواسعة ولأسرتها حسن العزاء والصبر الجميل.