

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله والصلاة والسلام على رسول الله

م/ استندراك

نتقدم باستندراك على الحكم القضائي بخصوص الشكوى على مركز صحة البركة وذلك للأسباب التالية :

1 – تم رفع المظلمة الى القضاء بعد ان رفعت المشاكل الى مركز الصحة عدة مرات (مرفق رقم 1 ، 2 ، 3 ، 4) ، ولم توضع خطة فعالة وثابتة لحلها من قبل المركز (مرفق رقم 5 و 6) وكانت النقاط الاساسية في المظلمة :

- الحفاظ على حياة المسلمين ( اخطاء طبية مرفق رقم 7 صفحة 5-29)
- مخالفات شرعية (الشكوى في المرفق رقم 8)

2 – تم معاقبة الاشخاص الذين تقدموا بالمظلمة فقط ، وهم :

- د. [REDACTED] (مرفق رقم 9)
- د. [REDACTED] (مجلد رقم 10)
- د. [REDACTED] (مرفق رقم 11 النقطة 1)
- د. [REDACTED] (مرفق رقم 11 النقطة 2)
- د. [REDACTED] (مرفق رقم 11 النقطة 3)
- د. [REDACTED] جراح اختصاص بخبرة 20 سنة تم استبداله بمقيمي جراحة ضعيفين طبيا (مرفق رقم 9 ، ومرفق رقم 11 نقطة 4)
- [REDACTED] (مرفق رقم 11 النقطة 12)
- [REDACTED] القابلة (مرفق رقم 11 النقطة 13)

3 – النقاط الاساسية في المظلمة لم يتم حلها بل في الحقيقة ازداد الوضع سوء من الناحية الطبية والشرعية (مرفق رقم 14)

4 – د. [REDACTED] اتهمت بالتحريض على الاضرار مع عدم وجود دليل على ذلك بل يوجد دليل لنفي هذا الاتهام (مرفق رقم 15)، وتم تعزيرها بالجلد 30 جلدة لهذه التهمة مرفق رقم (20)

5 – د. [REDACTED] اتهمت بوهم العظمة :

- راجع رد الديوان في المرفق رقم 16 الصفحة 1
- راجع المرفق رقم 28 (الخبرة العملية وتطوير الخدمات)
- راجع المرفق رقم 18 (من هي [REDACTED])

6 – عدم ثبات القرار بخصوص عمل [REDACTED] هل هو (جيد كفاية) او (ليس جيد كفاية)

- المرفق رقم 19 من [REDACTED] (جيد)
- المرفق رقم 16 من مركز الصحة (ليس جيد)

- المرفق رقم 20 من ابو عبد الله العزاوي (جيد بشهادة د. [REDACTED])
- المرفق رقم 21 ايقاف [REDACTED] عن العمل (ليس جيد)
- ❖ د. [REDACTED] كان لديها زيارة لتقييم د. [REDACTED] وأخوات أخريات من الكادر النسائي لكن هذه الزيارة تم الغائها من قبل المركز في الليلة السابقة ليوم الزيارة ( الرسالة من المركز إلى د. [REDACTED] بتاريخ 1439/11/3) ويمكن مراجعة المرفق رقم 28

7 – مستشفى السوسة كانت المستشفى الاكثر تنظيما وفعالية في الدولة (راجع المخطط) قبل المظلمة لكن بعد المظلمة تحولت الى مستشفى غير منظم وغير فعاله وذلك لتأثير جميع فريق العمل الذي تم استئصاله من تلك المستشفى وذلك يكون على حساب المرضى وشريعة الله عز وجل (المرفق رقم 22)

8 – الخدمات الطبية النسائية في مستشفى السوسة كانت تقدم بطريقة منظمة وعلمية وتتماشى مع شريعة الله سبحانه وتعالى ( راجع مخطط الخدمة رقم 23) لكن هذا النظام تم تدميره بعد المظلمة (مرفق رقم 24 اخطاء طبية ومخالفات شرعية)، د. [REDACTED] و د. [REDACTED] تم ايقافهما عن العمل واستبدالهن بأطباء رجال (لا يوجد لديهم خبرة في العمل النسائية) ، كل ذلك ادى لمخالفات شرعية خطيرة خاصة مع حالة الاخت [REDACTED] (مرفق رقم 24 حالة رقم 5)

9 – مركز الصحة يدعي ويقول "توجد كفاية من طبيبات النسائية" (اقتباسا من رد مركز الصحة)

ان كان ذلك صحيحا فاين هن طبيبات النسائية (مرفق رقم 21)

لحد الان الاطباء الرجال يجرون العمليات النسائية على حساب شريعة الله وارواح الاخوات فتكشف العورات – بلا ضرورة - ويموت الأطفال والأمهات بأخطاء طبية (مرفق رقم 25)

10 – ادعى مركز الصحة ان مستشفى الكشمة تستقبل جميع الحالات النسائية الطارئة ، على الرغم من :

- يوجد في مستشفى الكشمة طبيبة نسائية واحدة هي د. [REDACTED] ، وهي ليست اخصائية ( وهذا معروف لكل من عمل معها في ولاية الفلوجة وولاية الفرات) وهي اخت جيدة نحسبها والله حسيبها، تجتهد في عملها قدر الاستطاعة.
- طبيبة واحدة لا يمكنها غالبا تغطية جميع الحالات النسائية الطارئة في الولاية بدون نظام قوي يساعدها على ذلك ، لأنه من المستحيل لاي انسان ان يعمل 24 ساعة 7 ايام في الاسبوع بشكل متواصل، خاصة أن الأمر لا يقتصر على عمليات الولادة القيصرية فقط لكن يوجد حالات والدة طبيعية متعثرة يجب أن تتواجد الطبيبة مع القابلة فيها كما وأنها تقوم بالكشف على الحالات كاستشارية (كان الله في عونها) .
- الخدمات الطبية النسائية الطارئة تحتاج قابلات جيدات وكفاءات (راجع التعريف في المخطط رقم 23) . القابلة هي من تحدد الحاجة لاستدعاء الطبيبة من عدمها (حالة الاخت ام [REDACTED] ) رقم 5 في المرفق رقم 26) ، وللأسف مستشفى الكشمة لا تملك مثل هذه القابلات.
- الخدمات الطبية النسائية الطارئة تحتاج طبيبة مقيمة لمساعدة الطبيبة الاقدم ( كما كان في مستشفى السوسة) او طبيبة مقيمة قديمة للتناوب مع الاخرى .
- كل ذلك يؤدي الى ان تكون الخدمات الطبية النسائية الطارئة غير كافية ( مرفق رقم 26 مخالفات شرعية وطبية في مستشفى الكشمة)

## 11- إيقاف برامج التدريب

- من الواجب ذكره ان برامج التدريب المذكورة تم ايقافها في وقت لا توجد برامج بديله عنها.
- برنامج التدريب الجراحي تم ايقافه بشكل كلي ( المرفق رقم 27)
- مقيمي الجراحة العامة في مستشفى السوسة حاليا ضعفاء طبيا (مرفق رقم 9) وحاليا يعملون بدون اشراف اخصائي لذلك لا توجد فرصة لتطوير خبراتهم.
- مقيمت النسائية والتوليد د. [REDACTED] و د. ام [REDACTED] كن يعملن في مستشفى السوسة ويتم اعدادهن علميا وعمليا بحيث يستطعن تغطية الخدمات الطبية النسائية متى دعت الحاجة لذلك. على الرغم من ذلك تم ايقاف تقيمهن من قبل د. [REDACTED] بأمر من مركز الصحة في الليلة التي تسبق موعد التقييم.
- برنامج تدريب القابلات الذي اثبت فعاليته في ولاية الفرات (المرفق رقم 28) تم ايقافه هنا، هذا البرنامج كان حل جيد لتقليل وفيات الاطفال خلال الولادة. البرنامج كان يسير بشكل جيد قبل ان يستلم الامراء الحاليين مركز الصحة ثم تم ايقافه وهو على وشك الاكتمال قبل ان يتم تقييم المتدربات وهذا يشكل خسارة للدولة.

## 12 - مصلحة المسلمين ( مرفق رقم 29)

ادعى مركز الصحة في العديد من قراراته دعوى تبرر له كل تصرف حتى لا يناقشه أحد ألا وهي أن تصرفه من باب "مصلحة المسلمين" منها :

- د. [REDACTED] تم منعها من العمل في النسائية والتوليد وذلك "لمصلحة المسلمين" حسب ما جاء في رسالة من المركز. اذا راجعنا المخالفات الطبية والشرعية في مستشفى السوسة والتي ترتبت على ايقاف د. [REDACTED] فكيف يكون ذلك لمصلحة المسلمين؟؟
- د. [REDACTED] ليست اخصائية ، كذلك الاطباء الحاليين في مستشفى السوسة الذين يستقبلون حالات النسائية الطارئة هم مقيمي جراحة وليسو اخصائيين بل ضعفاء علميا حتى في مجال عملهم. كل ذلك ادى الى اخطاء طبية جراحية (مرفق رقم 9). كما ادى تعاملهم مع الحالات النسائية الطارئة الى مخالفات شرعية (كشف عورات بلا ضرورة) واطفاء طبية خطيرة (مرفق رقم 24). فكيف يكون ايقاف [REDACTED] واستبدالها بهم في مصلحة المسلمين.
- د. [REDACTED] تم ارساله للعمل في الطوارئ، كيف يكون ذلك لمصلحة المسلمين إذا ما علمنا انه لا يوجد الا اخصائيين اثنين في الجراحة العامة يتم ايقاف أحدهما عن العمل في الجراحة ويسمح للمقيمين ضعيفي الخبرة بالعمل بدون اشراف (مرفق رقم 9 والنقطة الرابعة من مرفق رقم 11) (مرفق 31 رسالة الى الديوان)
- عرض [REDACTED] على المركز أن يقوم بالإشراف على عمل جميع مقيمي الجراحة بحيث يكون موجود معهم ويقوم بتوجيههم وتعليمهم ويتم استدعائه عند حدوث وضع طارئ ولكن تم رفض عرضه، فكيف يكون هذا لمصلحة المسلمين (مرفق رقم 29).

## 13-تضارب قرارات اللجنة التعليمية:

- ادعت اللجنة التعليمية ان د. [REDACTED] ود. [REDACTED] اعترضوا على حضور طلاب الطب الى مكتب اللجنة العلمية (مرفق رقم 16 نقطة رقم 4). الاشخاص المعنيين في هذا الادعاء لديهم شهادة ويعملون كاطباء .
- في اي بلد تكون اللجنة العلمية هي المسؤولة عن تحديد من هو الاخصائي ومن هو غير الاخصائي ومن هو طبيب ومن ليس طبيب ومن هو كادر يملك خبره طبية ومن لا يملك ذلك.
- في وضعنا الحالي اللجنة التعليمية سمحت بالتالي :
  - ان يكون طالب الطب [REDACTED] يعمل كجراح عظمية بينما سمي [REDACTED] (يملك شهادة) "بفني طوارئ".
  - ان يعمل طالب الطب [REDACTED] كمقيم جراحة بينما منعت [REDACTED] (تملك شهادة) من العمل كطبيبة.
  - ان تعمل طالبة الطب [REDACTED] (زوجة د. [REDACTED]) كطبيبة في الاستشارية النسائية بينما منعت [REDACTED] (طبيبة منذ 20 سنة مع 3 سنوات خبرة في النسائية) من العمل في النسائية.
- هذه اللجنة التعليمية نفسها رفضت الاعتراف باي لجنة علمية اخرى في الدولة (مرفق رقم 32 يتضمن شهادة [REDACTED]).
  - هذه اللجنة اساءت تقدير الاطباء الاخصائيين التالين الذين كانوا يعملون بموافقة وزير الصحة :
    - د. [REDACTED] - بوفيسور مشارك في الجراحة العظمية
    - د. [REDACTED] - دكتوراه في الطب الباطني
    - د. [REDACTED] - زميلة كلية الاطباء النفسيين / DMH
    - د. [REDACTED] - استشاري طب الاطفال
    - د. [REDACTED] - استشاري الجراحة العامة والتروما
  - كيف يكون قرار هذه اللجنة اعلا من قرارات اللجان السابقة ؟
  - بأي صلاحية تم الغاء قرار اللجنة السابقة ؟
    - تجاهل صلاحية ديوان الصحة
    - تجاهل صلاحية اللجان العلمية
    - تجاهل صلاحية الاخصائيين
- برفض القبول بقرار اللجنة السابقة حرمت اللجنة الحلية الدولة الاسلامية من خدمات 3 اشخاص :
  - النساء اللواتي يحافظن على عورات الاخوات ، يخدمن الحالات النسائية الطارئة ، وهن طبيبات مقيمات في النسائية بانتظار التقييم لكي يستطعن تغطية جميع الحالات النسائية .
  - د. [REDACTED] - مشارك في برنامج التدريب الطبي وقام ببعض العمليات (يمكن مراجعة سجل العمليات في السوسة)
- يبدو لان هذه اللجنة تعترف بقرارات اللجان التي يكون فيها ابو فاروق جزء من اللجنة فقط.