

غزة بين الانهيار الصحي وابتزاز المعابر: الهلال الأحمر الفلسطيني يفصح موئلاً بطيئاً بمنع المرضى من الخروج من رفح



الخميس 5 فبراير 2026 م

في شهادة تشبه بلاغ استغاثة مفتوح للعالم، حذر رائد النعس، مدير إعلام الهلال الأحمر الفلسطيني، من أن الأزمة الصحية في قطاع غزة وصلت إلى مرحلة “الخطر الوجودي”， مع استمرار قيود الاحتلال على خروج المرضى عبر معبر رفح، وترك آلاف الحالات الحرجة تواجه الموت تحت القصف أو في خيام النزوح وفهيخلفية هذا التحذير، يشهداليوم الخميس 5 فبراير 2026 تطورات متسارعة: فتح جزئي جديد للمعبر، إجلاء أعداد محدودة من المرضى، إعادة عشرات الجثامين، واستمرار هجمات عسكرية تُحول أي حديث عن “هدنة” إلى وهم سياسي

رائد النعس يصف واقعاً طيباً منهوكاً: مستشفيات متوقفة أو شبه مدورة، نقص حاد في الأدوية والمستلزمات والوقود، واستهداف مasher للطواقم الطبية، في وقت لا تتجاوز فيه أعداد المرضى عبر رفح عشرات محدودة، مقابل عشرات الآلاف من المرضى والجرحى الذين يفترض أن تكون حياتهم أولوية إنسانية معمية لا ورقة تفاؤل أمنية

منظومة صحيّة تُحضر: مستشفيات خارج الخدمة وجرادات مستحيلة

يؤكد النعس أن القطاع الصحي في غزة يعيش حالة “انهيار شبه كامل”， بعد تدمير أو تعطيل غالبية المستشفيات، ونفاد الوقود الذي يُعيق ما تبقى منها على قيد العمل، فضلاً عن نقص قais في الأدوية والمحاليل وأيسيط الأدوات الطبية تقديرات منظمات أممية تشير إلى أن أقل من نصف مستشفيات غزة يعمل بشكل جزئي، في ظل مئات الهجمات الموقعة على المنشآت الصحية منذ اندلاع العدوان، ما جعل أي عملية جراحية متقدمة أو رعاية مركزية تحدّياً شبه مستحيلة

الهجوم المستمر على البنية الصحية لا يقتصر على الحجر، بل طال البشر أيضاً تقارير صحة دولية توثق مقتل مئات من العاملين في القطاع الطبي، وتدمر العشرات من سيارات الإسعاف، بينما يضيف رائد النعس بعدها أكثر قسوة عندما يكشف عن استشهاد 58 من استشهاده 58 من كوادر الهلال الأحمر وحده، في انتهاءك مباشر لكل قواعد القانون الدولي الإنساني التي تمنع حماية خاصة للطواقم الطبية وسيارات الإسعاف

في مواجهة هذا الذراب، اضطر الهلال الأحمر إلى إنشاء 37 نقطة طبية و4 مستشفيات ميدانية بديلة، في محاولة للترقيع لا للإصلاح؛ نقاط إسعاف تقدّم “الحد الأدنى الممكن” من الخدمات في ظل ندرة الأطباء، وغياب غرف عمليات مجهزة، وانعدام القدرة على التعامل مع الإصابات المعقدة أو الأمراض المزمنة التي تحتاج إلى تجهيزات عالية هذه ليست منظومة صحة؛ بل شبكة إسعاف طارئة معتدة على إنقاذ نظام طبي جرى تفكيكه بالقصف والحاصار معاً

رفح معر إنساني على الورق، بوابة خنق في الواقع

يفصل النعس آلية معقدة أشبه بـ“غريال سياسي” لمرور المرضى: وزارة الصحة في غزة تُعدّ قوائم بأخطر الحالات، تُرسلها لمنظمة الصحة العالمية منظمة الصحة العالمية، التي تتولى بدورها التنسيق مع الاحتلال للموافقة على أعداد محدودة من الأسماء، في تجاهليٍّ تام لحجم الكارثة الصحية وحق المرضى في العلاج دون تمييز

الاتفاق المعلن لفتح الأنوروا ورفع في المرحلة الحالية نص على السماح بخروج 50 مريضاً يومياً لتلقي العلاج في الخارج، لكن الواقع على الأرض مختلف تماماً: منذ إعادة فتح المعبر جزئياً، لم يتتجاوز مجموع من تم إجلاؤهم سوياً بضع عشرات خلال أيام، بينما 15 مريضاً فقط في اليوم، برفقة عائلاتهم، في وقت تحدث تقديرات طبية عن نحو 20 ألف حالة تحتاج إلى إجلاء عاجل خارج غزة

الأخطر أن الاحتلال يُعيق زر “التنسيق” سلماً إضافياً: فبعد الإعلان عن دفعات إجلاء، جرى مؤذناً إلغاء تنسيق الدفعة الثالثة بالكامل دون

إبداء أي أسباب، ما أدى إلى تعليق سفر المرضى الذين جرى إبلاغهم مسبقاً بالاستعداد للمغادرة^٦ اليوم الخميس، استؤنفت عمليات الإجلاء جزئياً، لكن ضمن أرقام مزبعة لا تعكس حجم النزيف البشري، في مقابل مشهد آخر لا يقل قسوة تمثل في تسلّم غزة 54 جثماً و66 صندوقاً من رفات الفلسطينيين، في دلالة على أن المعبر أصبح أكثر انشغالاً بإدخال الموتى من إخراج الأحياء^٧

هذه السياسة لا يمكن قراءتها بوصفها "ترتيبات لوجستية"، بل جزءاً من إدارة ممنهجة لمعاناة المرضى كورقة ضغط؛ تقليل الأعداد، إبطاء الإجراءات، وإبقاء المصير الصحي لمئات الآلاف مرهوّاً بموافقة أمنية من قوة الاحتلال، في مخالفة صريحة للقانون الدولي الإنساني الذي يلزم بتأمين العلاج للجرحى والمريض دون عوائق أو انتقام سياسي^٨

الخميس ثقيل في غزة: أرقام الضحايا تكذب "الهدنة"

في خلفية نداء رائد النمس، يأتي اليوم الخميس 5 فبراير مهدّلاً بإشارات جديدة على أن ما يُسمّى "وقف إطلاق النار" ليس سوى هدنة مثقبة^٩ تقارير ميدانية تشير إلى استمرار الهجمات الإسرائيليّة في أكثر من محور داخل القطاع، مع سقوط قتيل وجريح في خان يونس صباح اليوم، بعد يوم آخر وُصف بأنه من الأكثـر دمويـة منذ سريان الهدنة، مع مقتل أكثر من 20 فلسطينياً في ضربات متفرقة شمالاً وجنوباً^{١٠}

على المستوى الأوسع، تقدّر تقارير أممية أن عدد الشهداء في غزة تجاوز 71 ألفاً منذ أكتوبر 2023، فيما تخطى عدد الجريح 170 ألفاً، مع تدمير أو إتلاف نحو 90% من البنية التحتية في القطاع، بما في ذلك المستشفيات والطرق وشبكات المياه والكهرباء^{١١} هذه الأرقام تعني ببساطة أن كل عملية جراحية وكل سرير عناية مركزة باتت تتاج معركة يومية مع نقص الموارد، لا وظيفة عادلة لنظام صحي يعمل في ظروف درب^{١٢}

اليوم أيضًا يستمر الجدل حول فتح مصر لمعبر رفح وفق ترتيبات الهدنة الجديدة، وسط شهادات عن معاملة مهينة من قوات الاحتلال للفلسطينيين العائدين، من تقييد وتعصّب أعين واستجوابات مطولة، ما يحّول الممر الإنساني إلى سلسلة حلقات من الإذلال النفسي فوق الألم البصري^{١٣}

في مقابل ذلك، تبدو استجابة المجتمع الدولي أقل بكثير من حجم المأساة^{١٤} بيانات صادرة عن الأمم المتحدة ومنظّمات طيبة دولية تشدد على ضرورة تسريع الإجلاء الطبي وفتح ممرات إنسانية مستقرة، لكن هذه الدعوات لم تُترجم حتى الآن إلى آلية إلزام واضحة تفرض على إسرائيل احترام التزاماتها القانونية كقوة احتلال^{١٥} النتيجة أن آلاف المرضى في غزة يعيشون اليوم في منطقة رمادية: لا علاج متاحاً في الداخل، ولا مخرجاً آمناً إلى الخارج، وبينهما قصف لا يتوقف، وحدود لا تُفتح إلا بالقطار^{١٦}

في هذا السياق، لا يكون نداء رائد النمس مجرد تصريح إعلامي، بل شهادة موثقة على أن ما يحدث في غزة ليس "عجراً صحيًا" بل حصاراً طيناً وسياسة خنق بطيء لحقّ بديهي اسمه: العلاج^{١٧} ومع كل يوم جديد يعّزّ دون تغيير جذري في قواعد اللعبة عند المعابر، تتحول كل ساعة انتظار أمام رفح إلى حكم بالإعدام المؤجل على مرضى لا يطلبون سوى فرصة للنجاة^{١٨}