



اللجنة الوطنية للشباب
NATIONAL YOUTH COMMISSION

مشروع يشهدون بدايات القطاع الصحي في سلطنة عُمان

الراوي

محمد بن سعيد العفيفي
مدير عام التعليم والتدريب بوزارة الصحة سابقا
تحرير

يونس بن جميل النعماني

إشراف/ فريق يشهدون (الفترة الثالثة)



أجرى المقابلة

خلود بنت خالد البريكي
هاجر بنت مبارك السعدي
اللجنة الوطنية للشباب ٢٠١٨



المقدمة:

قامت اللجنة الوطنية للشباب في بداية عام ٢٠١٧م بإطلاق مشروع «يشهدون» ضمن برنامج الولاء والانتماء الذي دشنته مع الخطة البرمجية الاستراتيجية لعام ٢٠١٦-٢٠٢٠، ويهدف هذا المشروع إلى تقوية تمسك الشباب العماني بتراثهم الحضاري والإنساني والتاريخي وتطوير قدرة الشباب ومشاركتهم في التعرف على الكنوز التاريخية والموروث الثقافي العماني الأصيل وفهمه والحفاظ عليه، وذلك بتأهيل فرق الشباب وتدريبهم في مهارات الكتابة الإبداعية والتصوير والتوثيق، ثم قيام هذه الفرق الشبابية بتوثيق التاريخ الشفوي العماني من خلال تسجيل وحفظ المعلومات التاريخية من كبار السن المحيطين بهم (أقرباء وجيران وأصدقاء) ممن عاصروا أحداثاً هامة اعتماداً على خبراتهم الشخصية، أو ما سمعوه من أحداث. قد يتضمن هذا التوثيق الحكايات الشعبية، الأمثال الشعبية، العادات والتقاليد الاجتماعية، الطعام، الزواج، المناسبات، وغيرها من مفردات التراث الثقافي.

بعدها يتم جمع مواد التاريخ الشفوي عبر التوثيق المكتوب وتسجيل الروايات بأصوات الكبار أو من خلال الفيديو.. ويقوم الشباب بإشراف مشرفين مختصين بتصنيف المعلومات وعرضها من خلال إنتاج الكتيبات أو أفلام وثائقية أو إقامة معارض صور وغيرها.

وقد أنجزت اللجنة الوطنية للشباب دورتين تدريبيتين تمتا تحت إشراف خبراء في التاريخ الشفوي، بلغ مجمل عدد المشاركين فيهما ستين مشاركاً، شمل التدريب شباباً من محافظة مسقط والداخلية والظاهرة والبريمي. اكتسب المشاركون في هذه الدورات الوعي بأهمية جمع مواد التراث الثقافي ميدانياً، وتعرفوا على بيئات جمع مواد التراث الثقافي، ومواصفات فريق جمع المادة ميدانياً وطرق الجمع وآلية إعداد دليل الجمع والاستعداد للمقابلة، إضافة إلى آلية تنفيذ المقابلة وتفريغها وأخيراً اختبار صحة المعلومات وما يكتب في البحث النهائي. وتقدم اللجنة الوطنية للشباب ممثلة في فريق مشروع يشهدون هذه المقابلة مع الأستاذ محمد بن سعيد العفيفي الذي شهد وعاصر وساهم في المراحل الأولى لانطلاق خدمات الصحة في عُمان؛ لتكون شاهداً على ما وصل إليه قطاع الصحة الآن.

فريق مشروع يشهدون





• في البداية لو تعرفنا بنفسك ومسيرتك وحياتك.

محمد بن سعيد بن محمد العفيفي ولدت في نزوى شهر رمضان ١٣٦٥هـ نشأت فيها حتى سن الثالثة عشر، ودرست القرآن وتلقين الصبيان ومنها إلى الجامع الذي درست فيه ملحمة الإعراب وبعدها سافرت البحرين حيث أكملت الثانوية هناك عام ١٩٦٢م.

• متى بدأت تعلم القرآن وتلقين الصبيان؟

درست القرآن في سن الخامسة وختمته في السابعة. تعلمنا الآداب وكيفية الصلاة ثم الأبجدية وبعدها القرآن. ومنها تلقين الصبيان بعدها نعود لتعلم الكتابة والخط. فإذا أجدت تذهب إلى الجامع حيث تتعلم الفقه واللغة العربية.

• من الذي كان يقوم بعملية التربية سابقاً؟

الأبوان والأخوة الكبار والجيران ومعلم القرآن، الجميع يشارك في التربية.

• بعد الدراسة في المدرسة أين أكملت التعلم؟

في الجامع (جامع نزوى) حيث كان أشبه بجامعة تخرج منها الكثير من العلماء ومنهم من أصبح قاضياً في السبعينيات والثمانينيات.



الراوي محمد العفيفي





• كم ساعة تقضون في التعلم يوميا؟

لا يزيد عن أربع ساعات.

• من هم أبرز معلموك؟

- أذكر منهم سعود بن أحمد الإسحاقى، وحمود بن زاهر الكندي، والثالث أظن أحمد بن سليمان العزري. وقد كنت محظوظا في التعلم فمن درسي كان قريبا من البيت، فانتهيت في فترة وجيزة. وفي المساء كنا نجتمع مع أحد المشايخ ونقرأ كتابا وتندارسه في حين كان الأبوان مشغولان بالرزق.

- في البحرين أدخلني والدي مدرسة نظامية وبدأت من الصف الأول الابتدائي، وكان كلما سألتني المعلم أجيب فيندهش، وسألني: يا ابني هل درست من قبل؟ فقلت: نعم تعلمت القرآن والنحو والكتابة. فسأل عن الشهادة، فقلت له: لا أملك، وأخبرته عن طريقة دراستنا، فأخذني إلى الناظر وطلب مني أن أمتحن، فاجتزت امتحان الصف الثاني ونقلت إلى الصف الثالث. أيضا كنت أجيب أكثر إلا في الحساب كنت ضعيفا، فامتحنت مرة أخرى وأصبحت في الرابع.

- أنهيت الابتدائية في مدرسة الهداية الصغرى بالمحرق وقد مرض أبي فاضطرت أن أعمل والتحقّت بمدرسة مسائية درست فيها الأول والثاني الإعدادي. بعدها سمعت عن مدرسة في لبنان أمريكية تقبل عن بعد بالمراسلة، وكان التسجيل في مكتب المندوب السامي البريطاني في البحرين ... وسجّلت فقبلت ودخلت في منافسة والمدرسة تقبل من الصف العاشر وأنا عندي الثامن. كنا تقريبا (٤٦) شخصا وكنت أنا وعماني آخر من ظفار والباقي من جنسيات مختلفة وقد نجحت في المقابلة.

- كان يُرسل لنا كل ٦ أشهر كتبا وأوراقا وتم امتحاننا في مكتب المندوب السامي. وقد التحقت بمدرسة عبد الرسول التاجر في البحرين يدرس فيها الإنجليز والأمريكان وكانوا يساعدوني كثيرا.





• بعد إنهائك للمرحلة المدرسية، إلى أين اتجهت؟

تقدمت للعمل في سلاح الجو الملكي البريطاني بوظيفة إدارية (١٩٦٢-١٩٦٥) وقد تعرضت لكرهية من الأخوة البحرينيين الذين لم يحالفهم الحظ في القبول. فتعرضت لبعض المكاييد إلا أنني كنت نشيطا في العمل وعملت على تطوير نفسي وتعلمت الطباعة في ظرف أقل من شهر ونصف أصبحت أطلع (٦٠) كلمة في الدقيقة باللغة الإنجليزية. فأوكل إليّ أمر طباعة قوائم المسافرين والشحن واستفدت كثيرا وتعرفت على ضباط بريطانيين يعملون في عُمان.

• كيف قبلت في هذا السلك؟

_ كانت هنالك اختبارات؛ حيث يشترط أن يكون لديك إعدادية أو ثانوية عامة؛ لتتقدم للمناقشة وكان المتقدمين أكثر من ٢٠٠ شخصا والمطلوب خمسة فقط وكنت من بينهم. حيث كانت المعايير، الشهادة ثم الامتحان الكتابي والامتحان الشفوي أي المقابلة الشخصية.

• كيف تعاملت مع الجو المتوتر في العمل؟

لم أعر الآخرين أي أهمية وكنت حريصا على أن أعتد على ذاتي، والمعتمد على ذاته قادر على أن يواجه أي مشكلة. مثل التائه في الصحراء عليه أن لا يستسلم بل يستجمع قواه لإنقاذ نفسه.

• هل كنت مع كامل العائلة في البحرين؟

لا. كنت مع والدي الذي رجع إلى عُمان لاحقا، في حين بقيت أنا.





المحور الثاني: القطاع الصحي في عُمان





• بعد كل هذه الأعمال كيف انتقلت للعمل في القطاع الصحي؟

في نهاية ١٩٦٤م ذهبت إلى السعودية للدراسة والعمل بالتحديد مع المرحوم عبد الرحيم بن سيف بن حماد الخروصي غير أن الوالد رفض ذلك وأرسل إلى الخروصي بذلك، وطلب مني العودة للعمل كوني المعيل الوحيد لأسرتي وظللت حتى نهاية ١٩٦٥م. ثم عدت إلى عُمان وقُبلت في شركة تنمية نفط عمان لكن لم يكن لي حظ في الاستمرار... في شهر سبتمبر ١٩٦٦م تزوجت ثم انضممت إلى الجيش.

• بعد استقرارك في عُمان ما الذي حدث؟

أكملت خمس سنوات من العمل في الجيش حيث كان هنالك عقد لمدة خمس سنوات، فقدمت استقالتي وبعدها انتقلت إلى الصحة في عهد السلطان قابوس.
• ماذا كان عمك في الصحة؟
كنت إداريا «مساعد مكتب» لإجادي الإنجليزية والطباعة مع خبر التدريس في الجيش.



الراوي محمد العفيفي





• كيف تطورت وتدرجت في القطاع الصحي؟

تطورت بسبب حاجة الوزارة في البداية إلى عُمانيين ذوي كفاءة ولطموحي الشخصي. في عام ١٩٧٣م أصبحت مسؤولاً إدارياً في مستشفى نزوى حتى عام ١٩٩٨م وبعدها انتقلت إلى وزارة الصحة وأصبحت مدير عام التخطيط وبقيت فيها ٤ سنوات ثم أصبحت مدير عام التعليم والتدريب. في عام ٢٠٠٧م أكملت الستين وطلب مني البقاء حتى عام ٢٠١٢م.

• كيف تطور القطاع الصحي؟

لا مقارنة بين الوضع الحالي وما كانت عليه عمان في بداية النهضة حيث كانت تعاني مما اسميه الثالوث المخيف المرض والفقر والجهل. لا خدمات صحية ولا تعليمية ولا اجتماعية. في عام ١٩٧٠م كان هنالك مستشفيان أحدهما إرسالية إمرىكية في مطرح، والثاني مستشفى السعادة في مسقط للولادة، في كل منها ١٢ سريراً أي بمجموع ٢٤ سريراً. وتسعة مستوصفات على مستوى السلطنة كلها تدار من قبل مساعدين صحيين أي أقل عن ممرضين. وكانت الأمراض تفتك بكل الناس وأشدها على الأطفال.

المستشفيات في عام ١٩٧٠

مستشفى مطرح

١٢ سريراً

مستشفى السعادة

١٢ سريراً





ليس هنالك إحصائيات دقيقة لكن بإحصائياتنا وجدنا (١١٨) طفلاً من كل ألف يموت قبل بلوغ سنة. و(١٨١) عندما يصلوا خمس سنوات، يعني ٢٠٠ طفل من كل ألف يموتون (٢٠٪). والشلل والحصبة والتهاب الكبد الوبائي منتشر، والدفتيريا، ناهيك عن الملاريا التي كانت تسجل بعشرات الآلاف شهرياً. من بين ٣ يراجعون الطبيب أحدهم يكون مصاب بالملاريا. شلل الأطفال كان يصل إلى الآلاف، الآن صفر.

عدد الوفيات من الأطفال
عندما يصلوا خمس سنوات

١٨١ طفلاً

عدد الوفيات من الأطفال
قبل بلوغ سنة.

١١٨ طفلاً



الأمراض المنتشرة

الشلل والحصبة والتهاب
الكبد الوبائي
والدفتيريا والملاريا

• كان هذا قبل السبعين؟

عندما بدأت الخدمة كان أول مستشفى قد فُتح في نزوى يوم ٢٢ أغسطس ١٩٧١م في الوقت ذاته ٦ مستشفيات تحت الإنشاء: نزوى، سماء، الرستاق، صحار، صور، البريمي، ومستشفى سابع في تنعم.





• هل كان بها أطباء متخصصون؟

لا. كانوا أطباء عاديين، ومستشفى نزوى القديم لم يكن به أشعة سوى مختبر، والأطباء كانوا اثنان ثم أربعة وست ممرضات، إمكانياتهم لا تستطيع الوفاء بخدمة علاج عدد كبير من المرضى وكان السعال الديكي منتشرًا كثيرًا في الأطفال وأمراض النكف (مرض يصيب الغدة النكفية يسببه فيروس). ومن كل عشر عوامل واحدة تموت لعدم توفر الرعاية الصحية. كان الوضع سيئًا جدًا في تلك الفترة، ومع إحداث التغيير في الصحة والتعليم بدأ الإنسان بالعتاء والإنتاج.

ومن القصص التي أذكرها أنه ورد لنا بلاغ من وزارة الدفاع بوجود عدوى مرض الكوليرا في إحدى قرى ولاية دماء والطائيين، فتحركنا من نزوى بسيارات الجيش مع طبيب وممرض عبر طريق ترابي وحين وصلنا استقبلنا نائب الوالي وقال القرية معلقة في جبل لا يمكن الوصول إليها إلا بالحمير، فركبناها ووصلنا القرية في الحادية عشر ليلا، وجدنا الأهالي مصابين جميعا وعددهم في حدود ٣٠ شخصا، كان بعضهم في حالة سيئة من القيء والإسهال، وثلاثة قد توفوا. ولم نجد سوى الأخشاب حتى نركب عليها السقايات. وبقينا معهم إلى اليوم الثاني حتى الساعة (١٢ ظهراً) بعد أن تأكدنا بأن حالتهم أصبحت مستقرة. كان الجميع يعمل بإخلاص حتى الوافدون، الآن أصبح الوضع عكسيًا للأسف الشديد، فالبعض لا يقبل أن يأتي للعمل بعد نهاية دوامه إلا بمقابل.



• هل دخلت قطاع الصحة برغبة منك أم كانت فرصة متاحة وقبلت بها؟

برغبة تامة مني.

• ما هي الأمراض التي كانت منتشرة قبل النهضة، وبعدها؟

أمراض الطفولة كانت منتشرة (الحصبة، شلل الأطفال، الالتهاب التنفسي، الغدد اللمفاوية، سوء التغذية) وسببها جرثومي وبكتيري لقلة مستوى النظافة، مع قلة الغذاء، والأمراض الوراثية.

• ما أهم الإنجازات التي حققتها في هذه الوظيفة؟

عملت في الإدارة وتحملت مسؤولية التعامل مع الموظفين والمرضى، وفي البداية واجهتنا مشكلة عدم تمكن المرضى من الوصول إلى المستشفى لعدم توفر السيارات فكنا نستعين بالجيش لتوفير النقل وتعاون معنا ضابط الارتباط سالم بن عبد الله الغزالي وتم توفير ٤ سيارات، اثنتان تنقلان المرضى من جنوب نزوى والاثنتان الأخريان من شمالها.



• كيف كانت تتم عملية النقل؟

عن طريق تجميع المرضى في نقطة معينة ولعدة مرات في اليوم، وتنقلهم سيارة اللاندروفر التي تحمل عشرة أشخاص فكان يصل المستشفى تقريبا ما بين ٥٠٠ إلى ٧٠٠ مريضا ومعظمهم أمهات وأطفال.

• ماذا عن حالات الطوارئ؟

لم تكن هنالك سيارات للطوارئ فقط تلك التي تحدثنا عنها. أو أن يأتي المريض على حمار أو جمل أو ماشيا أو محمولا في برنوص (لحاف ثقيل). وبعد اعتذار الجيش ذهبت إلى الوزارة وكلمت معالي د. عاصم الجمالي وفعلا وفر لنا (٤) سيارات حللن مكان الجيش.

• ماذا عن بقية الولايات؟

في الحقيقة يومئذ كنت مسؤولا عن نزوى، ولم يكن هنالك اتصالات، وقد تغير الوضع بعد سنة ونصف؛ حيث أصبح الناس يستخدمون السيارات.

• أعطنا مقارنة بين الفترة التي دخلت فيها قطاع الصحة حتى

خروجك من الخدمة.

في الحقيقة لا مقارنة، كان هنالك حوالي نصف مليون حالة مصابة بالمalaria على مستوى السلطنة؛ فالشخص قد يصاب بالمرض أكثر من مرة في السنة. الآن إذا اكتشفت حالة واحدة يحدث استنفار في الوزارة. كان شلل الأطفال يصل إلى الآلاف سنويا والدرن لا يوجد وأقامت الوزارة في الثمانينيات حملة كبيرة بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية للقضاء على شلل الأطفال، وكانت عمان من الدول الرائدة في نجاح هذه المشاريع.

• كيف تم القضاء على هذه الأمراض؟

بالتطعيم.



• ما مدى رضاك عن الخدمات الصحية التي تقدمها السلطنة حالياً؟

إذا ما قارناها بالوضع السابق في بدايات النهضة مرضية جداً. ممكن تقسيم الخدمات الصحية إلى ثلاث فترات، الأولى: (١٩٧٠-١٩٧٥) وفيها ركزت الوزارة على الخدمات العلاجية البحتة. لم يكن هنالك تحصين ولا صحة عامة، فالجهد مركز على معالجة الأمراض الموجودة.

الثانية: (١٩٧٥) بدأ التفكير في وضع خطط لكيفية التحصين، الثالثة: في عام ١٩٨٣م تم الانطلاق في التحصين وكان الهدف الوصول إلى ٥٠% من المستهدفين في عام ١٩٩٠م، لكننا وصلنا قبل ذلك. تحسن الوضع الصحي في عمان، لم يكن بجهد وزارة الصحة فقط فالتعليم والمعرفة كان لهما دور، كذلك توفر الماء النظيف والكهرباء ووسائل النقل، وخدمات البلديات.

• ما أبرز الرموز الوطنية في قطاع الصحة؟

د. علي موسى وزير الصحة السابق، قام بنقلة كبيرة في الصحة ليس فقط بتوسيع المستشفيات وتوفير الخدمات الصحية، بل بتنمية الموارد البشرية وبنائها. حيث كان هنالك معهد واحد افتتح في عهد الدكتور مبارك، والآن لدينا في كل محافظة معهد صحي والأعداد التي تستقبلها الوزارة كل عام يتم رفدها من هذه المعاهد. أيضاً اهتم بالبعثات والتدريب والكادر الطبي العماني. كذلك خلق إدارات لامركزية حيث منح مدراء العموم صلاحيات كبيرة.

كذلك الدكتور أحمد السعيد له بصماته هو وفريقه حيث عملوا دراسة على (خطة ٢٠٥٠ م) ... فكل من يقرأها يعجب بها كهدف مشروع يصور طموحات قطاع الصحة.

• ما نوع العلاقة بين القطاع الخاص والقطاع الصحي؟

الصحة بشكل عام متجانسة سواء القطاع الحكومي (الوزارة، الجامعة، الجيش، الشرطة) أو القطاع الخاص. الفارق أن الأخير قائم على الربح والخسارة المادية. أما الأول فهدفه القضاء على الأمراض ووقف العدوى وجعل الشعب في وضع صحي جيد. والكل مكمل للآخر. فالتحصين من الحصبة الآن فتحت له المستشفيات الخاصة وبدون مقابل. وعندما تكون هنالك تحصينات يساعد





القطاع الخاص في ذلك. وبدون القطاع الخاص لا تستطيع وزارة الصحة تغطية كل الخدمات في البلد. فهي محدودة بالميزانية والامكانيات.

• معنى ذلك لا تفاوت في الخدمات بين القطاعين؟

نعم لا تفاوت. بل إن القطاع الحكومي أكثر جودة لأنه أكثر تجهيزا وإمكانيات بشرية. لكن تبقى مسألة الدور؛ فالمستشفى العام يفرّق بين الحالات العادية والخطرة والتي تحتاج إلى معالجة فورية. في حين المستشفيات في القطاع الخاص يكون الإنجاز فيها أسرع. ووزارة الصحة تشرف على القطاع الخاص وتعمل على التأكد من التزامه بالقوانين والجودة ومستوى الخدمة.

• ما المواقف التي لا تزال عالقة في ذهنك عن تجربتك في القطاع الصحي؟

سأحكي لك عن بدايات التحصين في عام ١٩٨٣م كنا نذهب إلى البيوت وكان الناس يتهربوا منا نتيجة الجهل. لذلك اجتمعت بالولاية وطلبت منهم دعوة الشيوخ وعقد الاجتماع حيث عرضنا فيه المشروع وتم التقبل وتوعية المواطنين ومنها تم الاستجابة للحملة.

الحادثة الثانية كنا في مكان يسمى المعمور ومعني طبيب وممرضات، وبعد الانتهاء من التطعيم وأثناء الرجوع وجدنا الوادي هابطا(جارفا بغزارة)، والوقت ليل ولا قدرة على الرجوع إلى نزوى ومعني ممرضات فلا نستطيع المبيت في أي مكان. فطرقنا باب أحد معارفي وكان من قبيلة الشعيلي؛ ففتح لنا بيته وخصص غرفة للنساء ووفر وجبة العشاء والإفطار لليوم التالي. فهذا دليل على التعاون بين العمانيين.

الحادثة الثالثة كنا في جبل الكور وبعد تطعيم الكل سألنا هل بقي أحد فقيل هنالك شخص في قمة الجبل ومعه زوجة وطفلان وحاولنا فيه النزول فرفض، وتم تطعيم الأطفال ثم ذهبت إلى والي بهلاء وأخبرته بالقضية وأن وجود الرجل هناك قد يعرضه وعائلته للإصابة بالأمراض ونقل العدوى للجميع، وأن عليكم إقناعه بالنزول وتدبير مسكن ملائم له من قبل التنمية الاجتماعية فتم ذلك.





وفي الجبل الأخضر كنا نصل قرية مصيرة الرواجح عن طريق الهيلوكوبتر نزولا بجبل. فنزلت أنا والطبيب ورفضت الممرضات. وجدنا ثلاث عوائل وأيضا أفنعناهم عن طريق الوالي بالنزول من المنطقة.

-مؤخرا بدأت تنتشر أمراض مستعصية مثل السرطان ما أسباب ذلك؟

أنا يا ابنتي لست طبيبا لكن هذه الأمراض الغير معدية كالضغط والسكري والسرطان والقلب والشرايين والكلى منتشرة ليست في عمان فقط بل في كل العالم. والسكري منتشر في دول الخليج وهذا يعود إلى نمط الحياة وكثرة الراحة وقلة الحركة.

• ما هي رؤيتك اتجاه مستقبل الصحة في عُمان؟

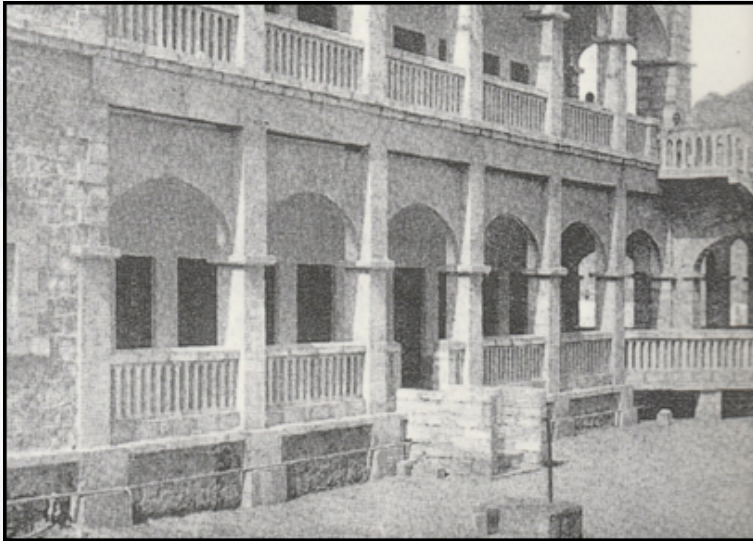
الوضع يبشر بالخير لكن إذا ظل وضعنا الاقتصادي كما هو أي الاعتماد على النفط مع تزايد الإنفاق والنمو السكاني سيكون الوضع صعب، وهذا يشكل عبئا وإن كانت الحكومة تسعى إلى تنويع مصادر الدخل وإن شاء الله تنجح في ذلك. لكن الصحة بتعاون المجتمع والخدمات الصحية ستتحسن.



ملحق الصور:



عمال البناء وهم يحملون الاسمنت الرطب لبناء مستشفى مطرح
المرجع : Bosch, The American Mission, p50



مبنى مستشفى مطرح
المرجع : Bosch, The American Mission, p52





مرضى مستشفى الإرسالية في مطرح
المرجع: Bosch, The American Mission hospitals, p57



الدكتور ويلز طومس مع موظفي المستشفى في ١٩٤١م
المرجع : Bosch, The American Mission, p٦١





الدكتور بيننجز وهو يفحص أحد المرضى
المرجع: Bosch, The American Mission,p87



الدكتور طومس والسيدة طومس والسيدة هوسنكفيلد وألين شمالزرت مع
المجموعة الجديدة من الممرضات الهنديات
المرجع: Bosch, The American Mission,p٨٩





من اليسار لليمين : السيدة كارولينا دلينبرج والسيدة جانيت بيورسما والسيدة
بول هاريسون والمساعدة العمانية

المرجع: Bosch, The American Mission,p٨٨



عدد من العاملين في مستشفى الإرسالية في مطرح عام ١٩٥٧

المرجع: Bosch, The American Mission,p٩٠





الممرضة آن دي يونج
المرجع: Bosch, The American Mission, p ٩٤



الدكتورة (أليس فان دير زواج) تعين المريضا في مستشفى مسقط
المرجع: Bosch, The American Mission, p ٩٣










الفهرس:

الصفحة	الموضوع	م
٢	المقدمة	١
٤	المحور الأول: المسيرة العملية للأستاذ محمد العفيفي	٢
٦	المحور الثاني: القطاع الصحي في عُمان	٣
١٨	ملحق الصور	٤





اللجنة الوطنية للشباب
NATIONAL YOUTH COMMISSION

-  NationalYouthCommittee
-  +٩٦٨ ٩٤٦٦٤٦٦٦
-  social_nyc_oman
-  nyc_oman
-  www.nyc.om

