

الجريمة المستمرة

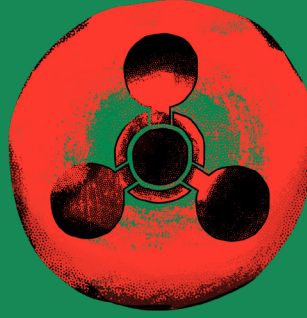


Women Now
For Development
النساء الآن للتنمية



تحليل نسوي لسياقات جريمة
الأسلحة الكيماوية في الغوطة الشرقية
21 آب 2013 وتداعياتها المباشرة
والمستمرة على الناجيات والناجين

الجرمة المستمرة



Women Now
For Development
النساء الآن للتنمية



منظمة النساء الآن للتنمية - قسم الأبحاث النسوية

كتابة وإعداد: نسرين حبيب
باحثة مساعدة: بيان المالح
مشاركة في الإعداد والمراجعة: لبنى قنواطي
مراجعة السياق الخاص باستخدام الأسلحة الكيميائية في سوريا: محمد كتوب
تصميم البحث: عمّار بويضاني
تدقيق لغوي: DocStream

منظمة النساء الآن للتنمية

هي منظمة نسوية تقودها النساء لتعميق وتقوية دور المرأة في تشكيل مستقبل ديمقراطي لسوريا. تأسست في حزيران 2012، وهي الآن أكبر منظمة نسائية في سوريا، حيث تصل إلى آلاف النساء والفتيات سنوياً داخل سوريا وفي البلدان المجاورة، من خلال ثلاثة مجالات برامج متكاملة: برامج الحماية والتمكين والمشاركة والقيادة. البحث النسوي وإنتاج المعرفة والمناصرة والحملات على المستويين المحلي والدولي، حيث تركز أبحاث المنظمة في المقام الأول على إنتاج المعرفة النسوية مثل توثيق وجمع تجارب النساء وشهادتهن، والبحث والتحليل النوعي والكمي المتعمق. المناصرة وحملات التوعية المحلية والدولية حول حقوق المرأة، الحركات الناشطة بقيادة النساء، مبادرات المجتمع المدني النسوية، العنف القائم على النوع الاجتماعي وظروف عيش النساء في سوريا.

تم إنتاج هذا البحث بالشراكة مع **منظمة إمبيونتي واتش**: منظمة دولية غير ربحية تعمل منذ أكثر من 15 عاماً في البلدان الخارجة من الصراعات، وحالياً في أمريكا الوسطى وإفريقيا والشرق الأوسط وغرب البلقان ولديهم تواجد في غواتيمالا وبوروندي، جوهر ما تقوم به هو التعاون مع ضحايا العنف والمجتمعات المتضررة من أجل اقتلاع هياكل الإفلات من العقاب المتجذرة بعمق في الصراعات وتقديم التعويضات عن الانتهاكات الجسيمة لحقوق الإنسان، كما تركز على جمع المعرفة ومشاركتها مع الشركاء وذلك من خلال التدريب والعمل السياسي والبحث، وعلى حشد العمل السياسي المشترك من خلال بناء الشراكات وربط المعرفة والمطالب من التحالفات وروابط الضحايا بصناع السياسة المعنيين على جميع المستويات. تركز أبحاث المنظمة حول مفاهيم العدالة التحويلية والعدالة الانتقالية والإفلات من العقاب.

جميع الحقوق محفوظة لمنظمة النساء الآن. لا يجوز إعادة إنتاج أي جزء من هذا البحث أو نقله بأي شكل من الأشكال أو بأية وسيلة كانت، سواء كانت إلكترونية أو ميكانيكية، بما في ذلك النسخ، التسجيل، أو أي نظام لتخزين أو استرجاع المعلومات، دون الحصول على إذن خطي من الجهة الناشرة.

تم النشر في 2025

Women Now
For Development
النساء الآن للتنمية



جدول المحتويات

4	جدول المحتويات
7	كلمة خاصة
8	تنويه هام
9	ملخص تنفيذي
14	منهجية البحث
14	كيفية اختيار الانتهاك والمناطق
15	التواصل واختيار المشاركات والمشاركين
17	مرحلة جمع البيانات
17	مرحلة التحليل والكتابة والمراجعة
18	الدعم النفسي خلال صناعة البحث
19	الفصل الأول: مقدمة تحليلية وتوثيقية عن ظروف الجريمة وسياقاتها
20	الظرف الأول: الحصار البري والقصف الجوي لمنطقة الغوطة الشرقية من قبل قوات النظام السوري منذ نهاية الشهر العاشر من عام 2012.
22	الظرف الثاني: غياب الخدمات والمواد الأساسية، وأوضاع معيشية وصحية رديئة بسبب الحصار منذ نهاية الشهر العاشر من عام 2012.
24	الظرف الثالث: الوضع المتردي للمراكز والكوادر الطبية في المناطق المستهدفة من حيث القدرة على العلاج واستيعاب المصابين والمصابات بسبب الحصار والقصف
26	الظرف الرابع: عنصر المفاجأة الذي اعتمدت عليه قوات النظام السوري في تحقيقها أكبر قدر من الخسائر البشرية
31	الظرف الخامس: حالة الطقس في يوم 21.08.2013 ومدى ملاءمته لاستخدام سلاح كيمياوي وقتل أكبر عدد ممكن من السكان

32 الفصل الثاني: تفاصيل الجريمة وتحليل آثارها المباشرة

- 33 لحظات وساعات الجريمة الأولى بلسان الناجيات والناجين
- 36 اللحظات الأولى... غاز كيميائي؟
- 44 لحظات الجريمة الأولى وآثارها بلسان المنقذين
- 48 التعامل مع النساء خلال الإنقاذ
- 52 لحظات الجريمة الأولى وآثارها بلسان المسعفات والمسعفين
- 53 ما حدث مع النساء المسعفات وكيفية إسعاف النساء
- 57 ما حدث مع الرجال المسعفين وكيفية إسعاف الرجال

61 الفصل الثالث: آثار الجريمة على حياة الناس بعد أيام من ارتكابها

- 62 تفاصيل التوثيق والدفن ومصير المقابر
- 67 أشخاص دُفنت وهي على قيد الحياة
- 70 ماذا حلّ بأهل الغوطة بعد ارتكاب الجريمة؟
- 70 حال الناس والمكان في الأيام والأسابيع الأولى
- 73 أهالي الغوطة بين الحصار والقصف حتّى التهجير القسري عام 2018

78 الفصل الرابع: الآثار الجسدية والنفسية والاجتماعية والاقتصادية طويلة الأمد

- 79 أثر الجريمة على الصحة الجسدية للناجيات والناجين حتى يومنا هذا
- 80 العلاج والدعم الصحي للناجين والناجيات من الكيماوي
- 85 أثر الجريمة على الصحة النفسية للناجيات والناجين حتى يومنا هذا
- 89 أهمية الدعم والعلاج النفسي المستدام للناجين والناجيات من جريمة الكيماوي

97 الفصل الخامس: ردود الفعل الدوليّة وآليات السعي إلى العدالة

98 رد فعل المجتمع الدولي على الجريمة

102 هل يتوقف تحقيق العدالة على الآليات الدولية الرسميّة؟

106 التوصيات

106 تعزيز العدالة والمساءلة

107 الرعاية الصحية المستدامة للناجيات والناجين وذوي الضحايا

108 الرعاية النفسيّة المباشرة والمستدامة للناجيات والناجين وذوي الضحايا

108 البحث وتوثيق الآثار طويلة الأمد للغازات الكيماوية على الناحية الجسديّة والنفسية والاجتماعية:

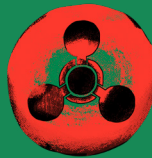
109 الدعم الاقتصادي والاجتماعي للناجيات والناجين وذوي الضحايا

110 برامج حماية الشهود والشاهدات

112 الملحق أ

115 الملحق ب

118 الملحق ج



كلمة خاصة

يشعر الفريق البحثي عادة بالإنجاز والفرح لانتهاؤه من عمل بحثي، وخاصة هذا البحث الذي يتطرق إلى مواضيع وتفاصيل تغيب عادة في الأبحاث التقليدية حول جرائم الحرب. إلا أننا لا نشعر بهذه البهجة، بل نشعر بالغضب والقهر والإحباط في توثيق تفاصيل جريمة تمتك من الوحشية ما يكسر الذات الإنسانية بغير رجعة. جريمة حصلت على مرأى البشرية جمعاء، في عصر الإنترنت ووسائل التواصل الاجتماعي، عصر سمّوه بعصر الحقوق والحريات جزافاً. جريمة لم يُعاقب مرتكبوها حتى الآن، ولم تلتفت أية جهة إلى مصير من نجوا ونجين منها، بل ظلّوا في طي النسيان.

حتى مصطلح النجاة، واستخدام أوصاف مثل ناجيات وناجين في مثل هذا السياق كان مربكاً لنا، وأعدنا التفكير بمعنى النجاة كثيراً، هل النجاة أن يبقى الإنسان على قيد الحياة؟ بجسد منهك محمّل بالأمراض وحال نفسية مهشمة؟ بثقل الخذلانات الجمعية والشعور بالظلم والعجز؟ في غياب دوائر دعم مجتمعي وإحساس دائم بالوحدة والذنب والنبذ؟ هل هذه نجاة؟ إلا أن قدرتنا اللغوية لم تسعفنا على ابداع مصطلح آخر يعبر عن هذه الحالة فأبقينا على وصف ناج وناجية. إضافة إلى روح الصمود والرغبة بالبوح رغم صعوبته التي وجدناها في مقابلاتنا مع النساء والرجال، والتي جعلتنا نعزز إدراكنا بأننا لسنا نحن من نقرر معنى النجاة، بل أصحابه وأصحابه. شكراً من القلب لكل النساء والرجال على المشاركة في هذا البحث رغم التعب الجسدي والنفسي، شكراً لكنّ ولكم على إمدادنا بالقوة لإكمال هذا البحث. شكراً لفريق الدعم النفسي الذي رافقنا، وللمشاركات والمشاركين على طول العمل رغم تعبهم الخاص من سماع الويلات والشعور بالعجز أحياناً أمامها. شكراً لزميلتي الباحثة بيان المالح¹ التي نظمت وأجرت جزءاً من المقابلات وكتبت في هذا البحث، وكانت على تواصل يومي مع النساء والرجال وحاولت بكل الطرق الممكنة أن تؤمن لهنّ ولهم الرعاية الصحية والنفسية والدعم. شكراً للبنى قنواي² صاحبة فكرة هذا البحث، ولجهودها رغم ثقل هذه المهمة عليها كناجية من هذه الجريمة لإتمام هذا البحث ودعم الفريق البحثي معنوياً ومعرفياً في كلّ مراحلها. شكراً للدكتور محمد كثوب³، الذي كان معنا بمعرفته ومشاعره ولم يتوان للحظة لتزويدنا بأية معلومة أو للتجاوب معنا كلما خطر لنا سؤال أو استفسار عن السياقات وتفاصيلها، ولمراجعته معنا للبحث قبل إصداره.

نسرين حبيب⁴

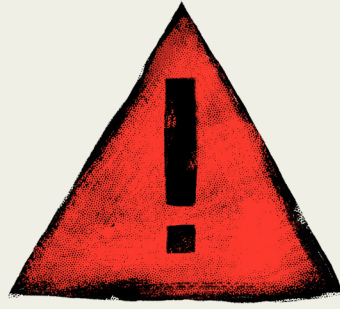
¹ بيان المالح: باحثة مساعدة في إعداد البحث، وهي باحثة سياسية، متخصصة في السياق السوري لها أبحاث متعددة وخبرة في توثيق الانتهاكات، مهتمة بالنظرية النسوية التقاطعية.

² لبنى قنواي: نسوية سورية وناشطة في مجال حقوق المرأة، تعمل مديرة مشاركة في منظمة النساء الآن من أجل التنمية، وهي منظمة نسوية سورية رائدة. بدأت رحلتها في الأيام الأولى للثورة السورية، حيث انضمت إلى الاحتجاجات المطالبة بالعدالة والكرامة. وإدراكاً منها للظروف القاسية التي تواجهها النساء أثناء النزاع، اضطلت لبنى بالدور الحاسم المتمثل في تقديم المساعدات الإنسانية في المناطق المحاصرة. طوال رحلتها، كانت لبنى مدافعة لا تكل عن انتهاكات حقوق الإنسان. لقد وثقت الانتهاكات، ودعمت زملائها المدنيين، وعززت بدأب المساءلة عن الهجمات بالأسلحة الكيماوية على المدنيين والمدنيتين السوريين بالإضافة إلى جهودها في مكافحة العنف القائم على النوع الاجتماعي.

³ الدكتور محمد كثوب: عضو في الشبكة السورية للصحة العامة، خبير في العمل الإنساني والمناصرة للقضايا الإنسانية والحقوقية وتمكين المجتمع المدني وحماية العاملين في مجال الإغاثة في سوريا ودول الجوار، وهو زميل باحث في مركز حقوق الإنسان بكلية الحقوق في جامعة كاليفورنيا ببيركلي، وعضو المجموعة الاستشارية لبحث تأثير الهجمات على أنظمة الرعاية الصحية في بلدان الصراع (RIAH)، خلال عمله في المنظمات الإنسانية ومنظمات حقوق الإنسان تركّز عمله على الوصول الإنساني للمساعدات، وتوثيق الهجمات على القطاع الصحي، ومكافحة إفلات مستخدمي الأسلحة الكيماوية من العقاب كما أنه عضو مجلس إدارة في حملة (لا تخنقوا الحقيقة).

⁴ نسرين حبيب: مديرة قسم الأبحاث النسوية في منظمة النساء الآن، وهي باحثة نسوية متخصصة في تحليل سياقات الانتهاكات في مناطق جنوب وغرب آسيا من منظور نسوي تقاطعي.

تنويه هام



يرجى ملاحظة أن المعلومات الواردة في هذا البحث قد تحتوي على تفاصيل حساسة قد تكون مؤلمة أو غير مريحة لبعض القراء والقارئات. تم تضمين هذه المعلومات بهدف تحقيق فهم دقيق وشامل للموضوع المدروس، لكننا ندرك أن القسوة التي قد تتسم بها بعض البيانات يمكن أن تكون مزعجة.

حرصنا على عدم تضمين أي صور للضحايا في هذا البحث، وذلك تقديراً لخصوصيتهم وخصوصيتهم ولتجنب إضافة أي عنصر قد يكون مؤلماً أو مزعجاً للقراء والقارئات.

نوصي القراء والقارئات بتوخي الحذر، والتفكير بعناية في تأثيرها على الصحة العاطفية والنفسية. إذا شعرت أو شعرت بعدم الارتياح أو القلق أثناء قراءة البحث، يُفضل التوقف والتحدث مع مختصين ومختصات في المجال النفسي أو الاجتماعي للحصول على الدعم والإرشاد اللازم.

ملخص تنفيذي



إنّ جريمة استخدام السلاح الكيميائي ضدّ السكان في ضواحي دمشق، في الغوطة الشرقيّة والغربيّة في 21 آب 2013 من قبل النظام السوري وقوّاته، هي جريمة حرب وجريمة ضد الإنسانية⁵، استُخدم فيها غاز الأعصاب القاتل (الساارين) المحرّم دوليّاً فأُسفرت عن مقتل أكثر من ألف إنسان، من رجال ونساء وأطفال⁶، وإصابة حوالي عشرة آلاف في مناطق محاصرة من قبلها،⁷ إضافة إلى آثار طويلة الأمد على الناجيات والناجين وعلى مجتمعاتهم وحتى على الأجيال القادمة.

⁵ استخدام الأسلحة الكيميائية يُعتبر جريمة حرب منذ عام 1925 بموجب القانون الدولي العرفي والقانون الدولي التقليدي، وقد تم تأكيد ذلك كجريمة حرب بموجب اتفاقيات جنيف المؤرخة في 12 آب 1949، والتي تُعد سوريا طرفاً فيها. الاستخدام الواسع والمنهجي للأسلحة الكيميائية، خاصةً عندما يُستخدم ضد المدنيين والمدنّيات، يُشكّل جرائم ضد الإنسانية كما هو محدد في المادة 7 من نظام روما الأساسي للمحكمة الجنائية الدولية. للمزيد من التفاصيل، يُرجى مراجعة المصادر التالية

بروتوكول جنيف لعام 1925.

نظام روما الأساسي للمحكمة الجنائية الدولية.

⁶ مركز توثيق الانتهاكات في سوريا، «تقرير خاص حول استخدام السلاح الكيميائي في محافظة ريف دمشق في الغوطين الشرقيّة والغربيّة»، 22 آب 2013.

⁷ A NEW NORMAL: Ongoing Chemical Attacks in Syria, SAMS, February 2016.

لا تزال الآثار طويلة الأمد لهجمات الكيماوي على الناجيات والناجين غير موثقة أو محللة بشكل معمق ومن منظور تقاطعي نسوي. يهدف بحثنا هذا إلى سد هذه الفجوة المعرفية إلى حد ما من خلال تقديم تحليل نسوي لأوضاع وظروف مجموعة من الناجيات والناجين الحالية بعد مرور 11 سنة على هذه الجريمة. وللقيام بذلك كان لا بد من وصف وتحليل السياقات الحياتية في المناطق المستهدفة بالهجوم الكيميائي بنهج بحثي تقاطعي، قبل وأثناء وبعد الهجوم الكيميائي الذي نفذته النظام السوري وقواته في 21 آب 2013. وننوه أن هذه الجريمة استهدفت الأهالي في منطقتي زملكا وعين ترما في الغوطة الشرقية وحدثت حوالي الساعة 2 صباحاً، واستهدفت منطقة المعصية في الغوطة الغربية حوالي الساعة 5 صباحاً، إلا أننا في بحثنا هذا ركزنا على الغوطة الشرقية فقط لعدم قدرتنا إلى الوصول حالياً إلى ناجيات وناجين من الغوطة الغربية.

من خلال مقابلاتنا مع عشرة نساء وعشر رجال من الناجيات والناجين وأسر الضحايا والمنقذين والمسعفين، ومن خلال البحث المكتبي المكثف الذي استخدمناه لمراجعة معظم الوثائق والمقالات والمواد المصورة والصوتية المنشورة حول هذه الجريمة، لاحظنا آثاراً طويلة الأمد على الناجين والناجيات تتمثل في مشاكل صحية ونفسية واجتماعية واقتصادية⁸، تشكل عائقاً يومياً أمامهم وأمامهن للاستمرار في العيش بشكل لائق وكريم. ونحن لا نجزم هنا أبداً أن هذه الآثار مرتبطة فقط بجريمة استخدام النظام السوري وقواته للأسلحة الكيماوية، خاصة أن معظم الناجيات والناجين تعرضوا لشتى أنواع الانتهاكات من قصف وحصار وتجويع وتهجير قسري قبل وبعد جريمة الأسلحة الكيماوية. إنما نقدم ما توصلنا إليه من توصيف وتحليل لهذه الآثار ليكون مرجعاً للجهات المهتمة في المجالات المذكورة سابقاً.

وفي غياب أية أبحاث معمقة، إلا القليل مما أشرنا إلى بعضه خلال البحث، حول أثر هذه الجريمة المباشر وطويل الأمد على حياة النساء وأجسادهن وصحتهن النفسية وأوضاعهن المعيشية، بحثنا في التأثيرات الجندرية المختلفة لهذه الجريمة، وحللنا بناءً على الشهادات والبحث المكتبي كيف تُفاقم حالة الحرب آثار الجرائم والعنف على النساء في مجتمعات وحكومة ونظام مارسوا تمييز هيكلي، مجتمعي، قانوني وسياسي، واقتصادي على النساء قبل بدء الثورة عام 2011 ثم الحرب. حللنا وعرضنا هذه الآثار على طول هذه الورقة البحثية، ووجدنا أن حدوث هذه الجريمة وغيرها مثل الحصار والقصف ضمن هذه الهيكلية التمييزية قد زاد من الأثر السلبي عليهن في كل تفصيل من تفاصيل حياتهن، وبشكل خاص في جريمة استخدام النظام السوري وقواته للأسلحة الكيماوية، فقد أثرت بشكل خاص على نجاتهن وإنقاذهن وعلاجهن أثناء وقوع الجريمة رغم جهود الإنقاذ والإسعاف البطولية. وتمتد آثار هذه الجريمة بشكل تراكمي ومعقد إلى يومنا هذا على الناجيات، من سوء أحوال نفسية وصحية، ومن وضع اجتماعي سيء، وتدهور اقتصادي. وفي هذا السياق، لم تُغفل التأثيرات على الرجال، حيث سعينا إلى تقديم تحليل شامل يُظهر الفروقات والتقاطع في التأثيرات بناءً على النوع الاجتماعي. هدفنا من ذلك هو تعزيز الفهم العميق والمعقد لكيفية تفاعل هذه الجريمة مع أشكال متعددة من الظلم، وتبني مقاربات مبنية على نهج نسوي تقاطعي لتحقيق العدالة والإنصاف بشكل شامل.

نؤكد بناءً على بحثنا ومقابلاتنا أن ما يزيد سوء هذه الآثار على الناجيات والناجين ومجتمعاتهن ومجتمعاتهم هو غياب العدالة إلى يومنا هذا: هذه العدالة التي تبدأ بمحاسبة النظام السوري وقواته وحلفائه وكل من شارك في التخطيط والتنفيذ لهذه الجريمة. إن فعل المحاسبة يعني الكثير للناجيات والناجين: أن يحاسب هذا النظام

⁸ لقراءة عن هذه الآثار ننصح بالاطلاع على الفقرتين التاليتين من البحث: أثر الجريمة على الصحة الجسدية للناجيات والناجين حتى يومنا هذا، وفقرة: أثر الجريمة على الصحة النفسية للناجيات والناجين حتى يومنا هذا.

الذي قتل أحبائهم وأحبائهم، ولم يتركهم بسلام حتى وهم موتى، بل نبش القبور في محاولة لمحو أثر الجريمة،⁹ ولاحق الشهود والشاهدات حتى هذا اليوم؛¹⁰ أن يحاسب هذا النظام على جريمة أدت إلى إصابة الآلاف من أهالي مجتمعات الناجين والناجيات، وأثرت بشكل مباشر وممتد عليهن وعليهم إلى يومنا هذا، وستمتد إلى الأجيال القادمة.

إنّ المحاسبة تعني أنّ الإفلات من العقاب غير وارد، وأنّ هذه الجريمة لن تتكرر، وهذه عدالة لكل الشعوب على الأرض، لأنها قد تردع إلى حدّ ما أية جهة أو حكومة من ارتكاب هذا الجرم في المستقبل القريب أو البعيد. **المحاسبة هي بداية العدالة أو الركيزة الأساسية**، لكن من العدالة أيضاً أن تتم رعاية من نجوا ونجى من هذه الجريمة بشكل حساس، ومن خلال برامج اقتصادية وصحية ونفسية تحفظ كرامتهم وكرامتهنّ وتعوض عن جزء يسير من الضرر أو تحد من تراكمه وتفاقمه. ومن العدالة أن تتم دراسة الآثار والاحتياجات من منظور جندي وتقاطع كي يتم علاجها أو إيجاد الحلول لها بناء على نوع الأثر واختلافه واختلاف الاحتياجات المتعلقة به. فقد اكتشفنا من خلال بحثنا عدم وجود أية برامج خاصة محلية أو دولية لرعاية الناجين والناجيات من هذه الجريمة صحياً أو نفسياً أو اجتماعياً واقتصادياً. بل إننا وخلال البحث سعينا إلى طلب المساعدة من أكثر جهة طبية لرعاية الحالات الصحية المتدهورة للناجيات والناجيين ممن شاركوا معنا في البحث، دون أية استجابة تذكر، مم استدعى أن تقوم منظمة النساء الآن بتقديم بعض المساعدة المالية الآتية كإجراء إسعافي لبعض الحالات الصحية، إضافة إلى الرعاية النفسية التي تقدمها المنظمة كجزء أساسي من المنهج البحثي مع الناجيات والناجيين من الانتهاكات الجسيمة كحق أساسي لهنّ ولهم، والتي رافقتهنّ ورافقتهم خلال البحث وحتى هذا اليوم. لكن هذا كلّ إجراء أني يسدّ حاجات إسعافية ولا يرقى للدعم المستدام الذي يجب أن تتلقاه الناجيات والناجون من جرائم الأسلحة الكيماوية على كافة الأصعدة الحياتية.

ونتساءل عن سبب هذا الإهمال والنسيان لمن تعرّض وتعرضوا لهجوم كيميائي، لماذا لا توجد برامج عناية طبية مستدامة، أو رعاية اجتماعية، أو رعاية نفسية، أو دعم اقتصادي مخصصة لهنّ ولهم؟ ونذكر في التوصيات الخطوات التي نقترحها ونوصي بها لدعم الناجيات والناجيين على جميع الأصعدة.

ومن ناحية أخرى نؤكد على أهمية دعم كل الجهود الجمعيّة وحتى الفرديّة المحليّة والدوليّة في سبيل المحاسبة وتحقيق العدالة. فعلى الرغم من أنّ النظام السوري وحلفاءه أرادوها جريمة كاملة، من خلال ظروف الجريمة المختارة، وتفاصيلها، وتنفيذها، والألعاب السياسية، والتخايل الدولي والإقليمي المرافق، وملاحقة الشهود والشاهدات على الجريمة، ونبش قبور الضحايا وتدميرها في محاولة لمحو الأدلة، لكن لا يمكن أن يحدث ذلك ولو بعد سنوات، ولا يجب أن يحدث، على الرغم من تخايل كلّ الدول الإقليمية والجهات الدوليّة لإنقاذ ما تبقى من هذا الشعب ومعاقبة الجهة المجرمة كي لا يتكرر هذا الفعل على الأقل. فما زال العديد من النشاطات والناشطات، الحقوقيات والحقوقيين، الناجين والناجيات على الرغم من ألهم وألمهنّ، وبعض الجهات المهتمة في كثير من الأماكن تؤمن بالعدالة وتسعى إليها وإلى محاسبة النظام السوري بكلّ الوسائل والطرق المتاحة. لكن على نفس درجة أهمية هذه الجهود، لذلك نطلب من كلّ الجهات القضائية والحقوقية والمدنية المهتمة النظر إلى هذه الجريمة وعواقبها وآثارها من منظور جندي. هذا سيعطي بعداً أعمق لآثار الجريمة وفداحتها، وسينصف إلى

⁹ للاطلاع أكثر على موضوع المقابر يرجى قراءة فقرة تفاصيل التوثيق والدفن ومصير المقابر.

¹⁰ للاطلاع أكثر على موضوع ملاحقة الشهود والشاهدات يرجى قراءة فقرة أهمية الدعم الاجتماعي والاقتصادي المستدام للناجيين والناجيات من جريمة الكيماوي.

حدّ ما فئة النساء من الضحايا اللواتي عانين وما زلن من طبقات متقاطعة من المظالم والآثار الجسدية والنفسية والاقتصادية، سواء نتيجة هذه الجريمة أو تقاطعها مع كلّ الجرائم المرتكبة من قبل النظام السوري ومؤسساته من حصار وقتل وقصف واعتقال وتهجير، إضافة إلى التمييز المجتمعي والعنف الممارس عليهنّ كنساء خلال الحرب.

ونعلن عن جاهزيتنا للمساعدة والمشاركة في أية أبحاث حول آثار الهجمات الكيماوية وجرائم النظام السوري طويلة الأمد من الناحية الصحية والنفسية والاجتماعية والاقتصادية، وتقديم أدوات تحليلية مبيّنة على منظور جنصري ونهج تقاطعي.





منهجية البحث

كيفية اختيار الانتهاك والمناطق

اخترنا التركيز على الهجوم الكيميائي في الغوطة الشرقية (منطقتي زملكا وعين ترما) بتاريخ 21 آب من عام 2013 والمناطق المعنية بإنقاذ الضحايا. تم اتخاذ هذا القرار بعد النظر في عدة عوامل، بعضها مدرج أدناه

• **سياق معقد:** تحليل كل جريمة هجوم كيميائي حدثت في سوريا هو عملية معقدة تتطلب فحصاً دقيقاً للعوامل التي أدت إلى الانتهاكات، فقدان الأرواح، وتأثيرها على حياة الناجيات والناجين وأسر الضحايا. يهدف بحثنا إلى كشف الطبقات المختلفة من القمع والانتهاكات ضد الناس، مع التركيز على اختلاف أثر الجريمة من منظور جندي. لذلك، اخترنا دراسة هجوم واحد وتحليل الأنظمة، الأوضاع الاجتماعية، والسياقات السياسية والاقتصادية بعمق، بدلاً من فحص متعدد للجرائم بشكل سطحي.

• **منهجية البحث النسوية:** تستند منهجية بحثنا النسوية على المعرفة الذاتية التي تنشأ من التجارب الشخصية والحياة اليومية لصاحبات وأصحاب القضية (standpoint theory)، مما يتطلب عملية طويلة وحساسة من جمع البيانات النوعية، التحليل النوعي التقاطعي، البحث المكتبي، وعملية الكتابة والمراجعة. إن دراسة جميع جرائم الهجمات الكيميائية الكثيرة التي حصلت في سوريا باستخدام هذه المنهجية سيستغرق عدة سنوات، وهو ما يتجاوز نطاق إطار بحثنا الزمني الحالي، ومواردنا البشرية والمالية.

• **حساسية موضوع البحث:** ندرك أن هذا الموضوع حساس للغاية بالنسبة للأشخاص الذين سيشاركون ويشاركون تجاربهم وتجاربهن الذاتية. تأتي حساسيته أولاً من شدة الانتهاك والتعب النفسي الذي تعاني منه الناجيات والناجون، وألم استرجاع الذكريات المؤلمة المليئة بالصدمة والفقد والعجز. لذلك يحتاج هذا النوع من الأبحاث إلى أخلاقيات بحثية عالية تعطي الأولوية لحالة المشاركات والمشاركين. وثانياً من الأخطار المتعلقة بتقديم الشهادات في هذا الملف الذي ما زالت قوات النظام السوري تترصد كل من كانت أو كان شاهداً عليها، وهذا يضيف إلى صعوبة التواصل مع الشخصيات. إضافة إلى هذين العاملين، فإن التجارب السابقة لكثيرات وكثيرين من الضحايا مع الجهات الموثقة لم تكن إيجابية على ما يبدو، حيث جمعت العديد من الهيئات الدولية والوطنية معلومات من الناجيات والناجين بطرق لم تكن حساسة لاحتياجاتهم النفسية والأمنية، ودون إخبارهن وإخبارهم عن مصير هذه التوثيقات، مما أدى إلى فقدان الشخصيات الناجية من الانتهاك للثقة بكل هذه العملية وجدواها. عندما تواصلنا مع المشاركين والمشاركات، كان من المفيد جداً أن نعلم أن هناك ثقة بمصداقية العمل والإنتاج المعرفي الخاص بمنظمة النساء الآن، وانعكست هذه الثقة من خلال سرد تفاصيل كثيرة قال معظم المشاركين والمشاركات أنه لم تتم مشاركتها من قبلهم وقبلهن مع جهة أخرى.

• خصوصية هذه الجريمة من حيث فظاعتها وعدد الضحايا والمصابين والمصابات، غياب المساءلة والعدالة، وسكوت المجتمع الدولي، بل ومحاولة جعله طي النسيان، دفعنا إلى التعمق بها وبآثارها وتوثيقها، كي لا يخفيها كتاب التاريخ لاحقاً، وليكون هناك مراجع تذكر الحقيقة بلسان صاحبات وأصحاب القضية.

التواصل واختيار المشاركات والمشاركين

لكي نعكس التأثيرات المدمرة للهجوم الكيميائي وقت حدوث الجريمة ولاحقاً، كان لا بدّ لنا من النظر إلى ساحة الجريمة من أكثر من زاوية والتواصل مع أكثر من فئة كان لها أدوار مختلفة أثناء وقوع الجريمة، ثمّ مقاطعة المعطيات من أكثر من مصدر. ولتقديم تحليل من منظور جندي كان لا بد من التواصل مع نساء ورجال للاستماع إلى روايتهم وروايتهم وتحليل الوضعيات الاجتماعية المختلفة وأثر الجريمة المختلف عليهنّ وعليهم. وللقيام بذلك، قمنا بالتواصل مع نساء ورجال أصيبوا وفقدوا وأنقذوا وأسعفوا

1 - الناجيات والناجين: نساء ورجال تعرّضوا بشكل مباشر للإصابة بغاز السارين في ليلة 21 آب 2013. (6 نساء ورجل واحد)

2 - المنقذين: ممن شاركوا بعمليات إنقاذ المصابات والمصابين وإخلائهم من البيوت، ولم يكن هناك منقذات نساء إبان تلك الجريمة. (4 رجال)

3 - المسعفات والمسعفين في النقاط الطبيّة: ممن قاموا بإسعاف المصابات والمصابين في النقاط الطبيّة ليلة الجريمة. (امرأتان و3 رجال)

4 - ذوي وذوات الضحايا ممن فقدوا أحبّتهم في هذه الجريمة، ذكروا تفاصيل الجريمة وآثارها وكل ما يتعلق بحالتهم وحالتهم إلى يومنا هذا. (امرأتان ورجلان)

ساعدتنا هذه المنهجية بشكل كبير في تأكيد الكثير من التفاصيل من خلال مقاطعتها، وفي فهم مجريات الأحداث المعقّدة لسرعة حدوثها وجرعة الصدمة العالية التي تحملها في طياتها. وفي نفس الوقت نؤكد على أنّ منهجية الفصل بين الفئات نظرية، ولا تعني أبداً أنّ الأدوار كانت أثناء الجريمة بهذا الوضوح، فالإصابة والإسعاف والإنقاذ والفقد والدفن تتداخل مع بعضها البعض في هكذا حدث فظيع، لكن التقسيم مبني على الموقّعات المختلفة للشخصيات والأدوار الإضافية الفاعلة التي قاموا وقمن بها. أي قابلنا 10 ناجيات و10 ناجين كانوا في ليلة الجريمة في أدوار مختلفة ومناطق متعددة كما يلي

الاسم	الفئة	المنطقة في يوم الهجوم
يسرى	ناجية	حريستا
روان	ناجية	زملكا (منطقة الهجوم)
إم علاء	ناجية	دوما
زياد	ناجي	دوما
إم عبيدة	ناجية	عربين
إم أحمد	ناجية	زملكا (منطقة الهجوم)
إم رامي	ناجية	دوما
أبو محمد	أسر الضحايا	حزة
إم سعيد	أسر الضحايا	زملكا (منطقة الهجوم)
إم محمد	أسر الضحايا	زملكا (منطقة الهجوم)
أبو أحمد	أسر الضحايا ومنقذ	زملكا (منطقة الهجوم)
تهامة	مسعفة	جسرين، سقبا
فاروق	مسعف	جسرين
بيسان	مسعفة	حريستا
أبو صخر	مسعف	زملكا (منطقة الهجوم)
أبو بكر	مسعف	دوما
أبو فراس	منقذ	سقبا
أبو فارس	منقذ	جوبر (منطقة الهجوم)
حسام	منقذ	زملكا (منطقة الهجوم)
كرم	منقذ	زملكا (منطقة الهجوم)

ننوه ان معظم الأسماء وهمية لدواع أمنية، إلا لمن طلبت أو طلب الإبقاء على الاسم الصريح كما هو.

مرحلة جمع البيانات

- استخدمنا في هذا البحث طريقة بحث نوعية هي المقابلة الفردية "شبه المهيكلة" semi structured، بحيث ركزنا على بعض المحاور الأساسية لكتابة البحث، وتركنا المجال لإضافة أية معلومات أو محاور وجدتها المشاركة أو المشارك مهمة ويجب تسليط الضوء عليها.
- صمّمنا أسئلة المقابلة بحسب الدور والموقعية التي كانت فيها الشخصية الراوية ليلة حدوث الجريمة، أي أسئلة خاصة بالناجيات والناجين وذوي الضحايا، أسئلة خاصة بالمنقذين، وأخرى خاصة بالمسعفات والمسعفين. عرضنا في الملحق أ مثلاً على المحاور والأسئلة الرئيسية التي تضمنتها مقابلة الناجيات والناجين وذوي الضحايا.
- أخذنا موافقة جميع المشاركات والمشاركين على إجراء المقابلة بشكل شفهي عن طريق تسجيل صوتي للموافقة، وبشكل كتابي عن طريق ورقة الموافقة المستنيرة. تضمنت هذه الورقة شرحاً مفصلاً عن هدف البحث والإجراءات الخاصة بسرية المعلومات والحقوق أثناء المقابلة وبعض النصائح المساعدة في وقت إجراء المقابلة (يُنظر الملحق ب).
- قمنا بجميع المقابلات عن طريق الإنترنت، عام 2023، مع تخصيص حساب خاص لتطبيق خاص فقط لإجراء هذه المقابلات. كما أجرينا مقابلة مع الخبير في سياق جرائم الأسلحة الكيماوية في سوريا، محمد كثوب، وذلك كشاهد على الجريمة وللتأكد من التفاصيل المتعلقة بالنقاط الطبية والإسعاف عند حدوث الجريمة، ولجمع بعض التفاصيل الخاصة بالمسارات الدولية السياسية والجهود المحلية والدولية لتحقيق العدالة ومحاسبة الجهات المجرمة.
- أخذنا جميع الاحتياطات الممكنة لحماية لبيانات في عملية التخزين والتفريغ الكتابي لعدم تسربها أو نشرها لسريتها ولحماية الناجيات والناجين والفريق البحثي

مرحلة التحليل والكتابة والمراجعة

- قمنا بتنفيذ البيانات بعد قراءة المقابلات وذلك حسب المحاور والأسئلة الواردة في المقابلة والمحاور والأسئلة التي أضفتها النساء والرجال أثناء المقابلة، إضافة إلى ملاحظات الباحثة التي قامت بإجراء المقابلة.
- استخدمنا منهجية تحليل المحتوى، حيث قمنا بتحديد المفاهيم والمحاور الرئيسية، ومقاطعة البيانات، ثم الوصول إلى النتائج والاستنتاجات. وبالتوازي مع هذه العملية، قمنا بالبحث في مضمون المراجع المتعلقة بموضوع البحث والتي جمعناها عن طريق البحث المكتبي للمواد المكتوبة والبصرية، المقالات، القرارات، الاتفاقيات وغيرها باللغتين العربية والإنكليزية.

- خلال عملية التحليل، تواصلنا عدة مرّات مع المشاركات والمشاركين للتأكد من بعض البيانات والتواريخ أو لتزويدنا ببعض المواد أو الروابط إن كانت متوفرة أو لديهم. نّ الرغبة بمشاركتها معنا. بالإضافة إلى التواصل مع لبنى قنواتي ومحّم كُتوب للاستفسار عن تفاصيل متعلقة بالسياقات السياسية، الطبيّة، المعيشية في تلك الفترة ولاحقاً.
- قمنا بكتابة العناوين الرئيسية للمحتوى ومناقشته ضمن الفريق البحثي، واعتمادنا النسخة الأخيرة كأساس لبدء الكتابة، والتي استمرت حوالي أربعة أشهر.
- راجعنا البحث داخلياً ضمن الفريق البحثي، ثمّ عرضناه للمراجعة الخارجيّة من قبل مختصين ومختصات في سياقات البحث للتدقيق ولتقديم الاقتراحات والتعديلات.

الدعم النفسي خلال صناعة البحث

تابع الناجيات والناجين ممن شاركوا في هذا البحث فريق مختص بالرعاية النفسية، الدكتورة عزيزة البنا¹¹ و الدكتور مطاع بركات¹² منذ بداية العمل، قبل وأثناء وبعد المقابلات وحتى يومنا هذا من خلال إجراء جلسات جماعية منفصلة بين النساء والرجال ولسات فردية حسب الطلب.

بدأت عملية الدعم والرعاية النفسيّة قبل إجراء المقابلات، من خلال جلسات جماعيّة تمهيدية، منفصلة حسب النوع الاجتماعي، قام فيها المختصّين بتهيئة المشاركات والمشاركين لعملية البوح واسترجاع الذاكرة وقّداً فيها نصائح مهمّة حول التعامل مع المشاعر السلبية الناتجة عن استذكار هذه الحادثة الأليمة والحديث عن الفقد وكل الانتهاكات الأخرى التي عانين وعانوا منها وما زالوا حتى اليوم.

ثمّ قام المختصان بمتابعة التواصل والدعم النفسي من خلال جلسات جماعية ولسات فردية لمن أرادت وأراد القيام بها. وما زالت هذه العملية مستمرة منذ شهر تمّوز من عام 2023 حتى يومنا هذا بالتعاون مع قسم الحماية والرعاية النفسيّة في منظمة النساء الآن، وتستمر بناء على الطلب والحاجة من قبل الناجيات والناجين.

قدّمت منظمة النساء الدعم والرعاية النفسية للفريق البحثي أيضاً عن طريق جلسات فردية طوال فترة العمل على البحث.

¹¹ الدكتورة عزيزة محمود علي البنا: معالجة نفسية للأفراد والجماعات في مجال الصدمات وداعمة نفسية اجتماعية للناجين والناجيات من الأزمات والكوارث، حاصلة على دكتوراه من جامعة USIM ماليزيا في مجال تقنية العلاج باستخدام إزالة حساسية حركة العين وإعادة المعالجة (EMDR).

¹² الدكتور مطاع بركات: مختص بالصحة النفسية ومعالج نفسي مجاز في العلاج المعرفي السلوكي والعلاج الإنساني أستاذ مشارك في قسم الإرشاد النفسي بجامعة دمشق سابقاً، وعضو الجمعية الألمانية للعلاج بالمحادثة، وعضو الجمعية السورية للصحة النفسية

الفصل الأول:



مقدمة تحليلية وتوثيقية عن
ظروف الجريمة وسياقاتها

لا يوجد أي ظرف يمكن أن يكون فيه أي مجتمع مستعد لتلقي هجوم بأسلحة كيميائية، لكن الظروف التي تم تهيئتها واختيارها من قبل قوات النظام السوري لقصف مناطق مأهولة بالسكان بسلاح كيميائي، يمكن وصفها بالمدرسة بشكل جيد لتحقيق أهدافها التي هي على الأغلب ومن وجهة نظرنا وحسب أقوال المشاركين والمشاركين تتمثل بالقضاء على أي نوع من المقاومة أو المعارضة للنظام السوري في تلك المنطقة المتاخمة للعاصمة دمشق، و بإخماد أي تفكير أو فعل يمكن أن تفكر به الأجيال القادمة لمعارضة هذا النظام، بل الإخضاع التام له بعد إدراك من نجوا و نجون وأطفالهم من بعدهم أن هذه النظام قادر على استخدام سلاح كيميائي ضد شعبه، وإبادة سكان مناطق كاملة وإلحاق الضرر الصحي والنفسي المستمر لمن نجا، وخلق صدمة عابرة للأجيال، مع تفادي ردة فعل المجتمع الدولي على هذه الجريمة ومحاولة الإفلات من العقاب.

ونفصل هنا هذه الظروف حسب تحليلاتنا المبنيّة على الشهادات من الناجين والناجيات والمختصّات والمختصين بالسياق السوري، وعلى معظم المواد المكتوبة والمرئية والمسموعة عن تلك الفترة كما يلي

الظرف الأول:

الحصار البرّي والقصف الجوي لمنطقة الغوطة الشرقية من قبل قوَّات النظام السوري منذ نهاية الشهر العاشر من عام 2012.

ثار سكان منطقة الغوطة الشرقية ومدنها ضد النظام السوري منذ بداية الثورة السورية عام 2011. وبسبب أهمية هذه المنطقة جغرافياً ومتاخمتها للعاصمة دمشق فقد استخدمت قوات النظام السوري العنف ضد السكان منذ البداية لمواجهة المظاهرات السلمية فيها. وبدأت أساليب العقاب الجماعي تُطبق على المنطقة من قطع للتيار الكهربائي والإنترنت والخدمات الرئيسية ونشر الحواجز الداخلية من قبل قوات النظام السوري على كافة المناطق خلال عام 2012. إلّا أن سياسة الحصار لسكان الغوطة الشرقية تصاعدت في نهاية الشهر العاشر من عام 2012 حيث انسحبت الحواجز الأمنية والعسكرية من داخل المناطق إلى خارجها ردّاً على ما سمي وقتها من قبل الفصائل المسلحة بـ ”معركة تحرير دمشق“¹³ لتفرض حصاراً كاملاً على الحركة والمواد الغذائية ولتجعل ظروف المنطقة متوافقة مع خطة قوَّات النظام السوري على قصف السكان والفصائل المسلحة التي بدأت تتشكل داخل مناطق الغوطة، بالسلاح البرّي والجوي.¹⁴

¹³ الغوطة الشرقية تحت الحصار منذ 2013، مجلة الوطن الإلكترونية، 7 شباط 2018.

¹⁴ لفهم سياق المنطقة وأهمية المناطق الثائرة في ريف دمشق سياسياً واستراتيجياً بالنسبة للحكومة السورية، وخططها لاستعادة تلك المناطق، ننصح بقراءة بحث ” Assad strikes Damascus: THE BATTLE FOR SYRIA'S CAPITAL “، كتابة الباحثة Valerie Szybala من مركز Institute for the Study of WarK، 2014.



يقول حسام من منطقة زملكا والذي كان يعمل
كمئقذ منذ عام 2012 :

” سحب النظام الحواجز من داخل
الغوطة، نفس الحواجز اللي كانت داخل
الغوطة صارت خارج الغوطة، وهون
بدأ القصف بالصواريخ بالبداية، وبسنة
2012 بلش الغضب على هي المناطق،
قطع الكهرباء والخدمات وشبكة الموبايل
والاتصالات الأرضية، عقوبة لسكان هي
المناطق“.

وقد عانى أهالي هذه المناطق المحاصرة من قصف يومي اضطر بسببه الكثيرون والكثيرات إلى النزوح الداخلي من منطقة لأخرى بحثاً عن بعض الأمان، حيث لم تكن المنطقة مجهزة بعد بالأقبية أو الأنفاق، فهذا الوضع المأساوي اليومي كان جديداً على الجميع وليس هناك أي جاهزية مسبقة للتعامل مع هذه الظروف. تصف روان من منطقة زملكا هذه الحال المتعبة بكلماتها ”نحنا كثير، نطلع شهر أو شهرين ونرجع... ومرة بتذكر نحنا على منطقة اسمها المليحة، لقينا سيارات وتعلقنا فيهن وتجي طيارة الميغ تضرب زملكا. وفي الكبار بالعمر متمسكين بالبيوت، ما رضوا يطلعوا، وأولادنا ما طلعا مشان ما يتركوهن. نحنا غبنا شغلة شهر بالمليحة، رجعنا لقينا أنو دابحين ناس من البلد مشان نخاف ونترى. ففي عالم خافت وعالم حققت وفي ناس تركت البلد“.

إذاً فساكن مناطق الغوطة الشرقية ومنذ نهاية عام 2012 يعيشون في حصار جغرافي يمنعهم نساء ورجالاً وأطفالاً من الخروج إلى دمشق المدينة أو إلى أية منطقة أخرى هرباً من القصف اليومي المدفعي والجوي ومن الظروف اللاإنسانية للمعيشة، والتنقل، والتعليم، والطبابة

الظرف الثاني:

غياب الخدمات والمواد الأساسية، وأوضاع معيشية وصحية رديئة بسبب الحصار منذ نهاية الشهر العاشر من عام 2012.

عندما يتحدث أهالي الغوطة الشرقية عن الحصار وخاصة من ظلّوا في الغوطة إلى أن تمّ تهجيرهم وتهجيرهنّ قسرياً من قبل قوّات النظام السوري وحلفائه في آذار من عام 2018 (وهذه حال كل من قابلناها وقابلناه لغرض هذا البحث)¹⁵، نجدهم يقسمون الحصار إلى ثلاث مراحل

المرحلة الأولى: هي منذ شهر أكتوبر من عام 2012 إلى شهر أكتوبر من نفس العام، أي ما بعد تنفيذ جريمة الكيماوي في 21 من آب 2013، وتتصف بشكل عام بتوافر السيولة المادية ومعظم المواد الأساسية بشكل مقبول وانقطاع تدريجي للمواد الغذائية لكن مع شح في المواد الطبية.¹⁶ وانقطاع للخدمات الأساسية من مياه، وقود، تعليم، كهرباء واتصالات واستخدام بدائل مثل مولدات الكهرباء وشبكات اللاسلكي والتعليم البديل من قبل مؤسسات محلية

¹⁵ تسلسل زمني لأحداث تهجير القوطة، محمّد كتوب، الجمهورية، 4 آب 2021.

¹⁶ انهيار مفاصل الحياة في الغوطة الشرقية و200 ألف يرزحون تحت وطأة الخطر الشديد في دوما، اقتصاد مال وأعمال سوريين، 29 تموز 2013.

المرحلة الثانية وهي مرحلة الحصار الأعنف والتي امتدت منذ أكتوبر 2013 حتى أوائل عام 2015، وتتصف بمنع تام لإدخال أية مواد غذائية، وقطع تام لكل الخدمات الأساسية من كهرباء ومياه واتصالات ووقود، مع قصف يومي، برّي وجوّي.

أما المرحلة الثالثة فقد تحسنت فيها الأوضاع قليلا وذلك بعد أن قامت الفصائل العسكرية عام 2015 بحفر الأنفاق تحت الأرض بحيث يمكن من خلالها إدخال بعض المواد الغذائية لسكان الغوطة المحاصرين، لكن بأسعار خيالية عن طريق تجار الحرب، فلم تستطع الناس شرائها بسبب الغلاء وبسبب فقر الحال بعد سنتين من الحصار التام

عندما نفّذت قوات النظام السوري مجزرة الكيماوي في 21 آب 2013 كان أهالي الغوطة يعيشون ظروف مرحلة الحصار الأولى المريعة منذ نهاية عام 2012. بعد مجزرة الكيماوي بشهرين تقريبا، قام النظام بتشديد الحصار على الغوطة الشرقية، وبدأت مرحلة جديدة من الحصار حيث بدء قطع المواد الغذائية الرئيسية يحدث تدريجيا، وأخذت الناس تبحث عن حلول بديلة.

بدأت النساء باللجوء إلى البدائل كخبز الشعير، أو سلق النباتات أو أكل الطعام إن وجد بأوراق الملفوف، وأضحى شعور الشعب ترف لا تملكه ويملكه الكثيرون. وعلى الرغم من أن هذه الفترة من الحصار لم تكن الأشد لكن يبدو أن تأثيراتها تختلف حسب الطبقة الاقتصادية للأهالي، فقد عانى البعض أكثر من غيرهم وعانت النساء بشكل خاص لأنهن المعنيات بتأمين أو صنع البدائل اليومية للطعام والأعمال المنزلية

تقول أم محمد من زمكا "قبل الكيماوي كان الخبز مقطوع، كنا نبلّ خبز يابس للولاد، وتقلي بنتي الصغيرة: عطيني الخبزة يابسة لا تخليها مبلولة... الله يرحمها، كان في عنا حواضر كانوا يجيبوا يخنة يأكلوا فيها بعد ما انقطع الخبز بالمرة بعد الكيماوي. ابن أختي كلن يجيب طحين، أخبز من شوي، بعدين صار الطحين من العلف وطحين الشعير، صرنا نمرض منو وسلفتي صار معها مرض اليرقان وبنتي الصغيرة كمان"

وكان لانقطاع الكهرباء الكامل أثرا مضاعفا في تلك الظروف، فلا يمكن تبريد أي طعام في البراد، ولا استخدام أية آلة كهربائية لتسهيل الوضع خاصة على النساء، فبدأت الحلول البديلة المتعبة تنتشر، مثل استخدام الحطب للطبخ والغسيل. علما أن إبداع الحلول البديلة لم يتوقف أبدا، حيث بدأت المولدات الكهربائية بالانتشار لكن دون قدرة الكثيرات والكثيرين على الحصول عليها.

تقول روان التي كانت تعمل في حلاقة شعر النساء "ما عاد في كهرباء، حتى التلفزيون بالبيت صار كركوبة، حتى الغسالة ما عاد نستعملها، كلوا على أيدينا، فصرنا نرجع بالزمن وندور على بدائل، يعني بس بدأ الحصار، شغلي ككوافيرة أثر كثير عليه، وخاصة السيشوار، كلو عال كهرباء، مع أنو أجت فكرة المولدات بس ما زبطت وصرنا نستخدم بطاريات وتخرّب، لبعدين صرت ارجع للحطب، حط المكواة عليه وأعمل تسبيل للشعر. (روان، زمكا)

وبالطبع، لم يقتصر الحصار على الطعام والكهرباء التي هي مقومات أساسية لحياة الإنسان، بل أثر على كل منحي من مناحي الحياة الأخرى. تعطلت المدارس وحُرم الأطفال لفترات طويلة من أي تعليم معترف به، أو من التعلم في بناء آمن لن يُقصف. تعطلت الكثير من الأعمال أو زادت صعوبة تنفيذها بغياب الكهرباء والمواصلات وصار الكثيرون والكثيرات يمشين لساعات للوصول إلى أماكن العمل. حتى التفاصيل اليومية التي نعتبرها بديهية مثل الاستحمام بمياه ساخنة، أو أن تستيقظي لتجدي مياه للشرب أو للطبخ أو للتنظيف، كلّ هذا صار صعبا وأحيانا غير موجود أبدا لأشهر كثيرة. كل هذه الظروف التي تؤثر مباشرة على الصحة الجسدية والنفسية لكل من يعيشها كانت مترافقة مع نقص في الخدمات الطبية والكوادر الطبية والتي سنشرح عنها في الفقرة اللاحقة.

الظرف الثالث:

الوضع المتردي للمراكز والكوادر الطبية في المناطق المستهدفة من حيث القدرة على العلاج واستيعاب المصابين والمصابات بسبب الحصار والقصف

بسبب القصف اليومي واستهداف المستشفيات وكوادرها بشكل خاص، اضطرت الكوادر الطبية المتبقية إلى تحويل أماكن العلاج والاستشفاء إلى الأقبية درءاً لخطر القصف. تم إعادة تنظيم العمل الطبي من نقطة الصفر كما يشرح لنا الدكتور محمد كتوب، فقد تم استخدام المدارس والمزارع وأقبيتها لتكون أماكن للإسعاف والعلاج، وتم تنظيم مكتب طبي في كل منطقة يضم عدداً قليلاً من الكوادر الطبية والمتوفر وما تم انقاذه من التجهيزات والتي تم تسميتها لاحقاً بالمشافي الميدانية.¹⁷

أما بالنسبة للكوادر الطبية فالكثير منها قد غادر المنطقة بسبب سوء ظروفها، والبعض قد قتل بسبب القصف والانفجارات واستهداف المراكز الطبية. وكذلك اعتقلت وسجنت قوات النظام السوري الكثيرات والكثيرين منهم¹⁸. لذلك بقيت الكوادر الطبية المحاصرة في حالة عوز شديد لكوادر في اختصاصات طبية كثيرة وحتى للمرضى والممرضات، وانتشرت الدورات التدريبية للتمريض لينضم إليها كل من يستطيع أو تستطيع فعل ذلك.

أما بالنسبة للكوادر الطبية النسائية فقد كانت الأقل عدداً، فالطبيبات المختصات بأمراض النساء أو الطبيبات من كل الاختصاصات كن الأقل عدداً، فمعظمهن قد غادرن المنطقة مع عوائلهن وعددهن مسبقاً هو أقل من الأطباء الرجال، وبعضهن معتقلات أو مختفيات قسرياً، وهذا أثر كثيراً على علاج النساء في مجتمع محافظ يأبى الكثير من الرجال أن يعالج أطباء رجال النساء من عوائلهن.

¹⁷ مراكز رعاية صحية أشبه بالمشافي الميدانية في الغوطة الشرقية (صور)، مجلة عنب بلدي الإلكترونية، 21 أيلول 2018.

¹⁸ فيديو يستعرض أبرز الانتهاكات بحق القطاع الطبي على يد أطراف النزاع والقوى المسيطرة في سوريا منذ آذار 2011، الشبكة السورية لحقوق الإنسان، 19 أيلول 2020.

تصف لنا بيسان هذا الوضع بكلماتها:

”يعني صح أنا ممرضة وكان معنا ممرضات بس
ما كان في دكتورة. يعني مرة بتذكر إجت امرأة
أصابها قنّاص بخلفيتها، والرصاصه مخترقة المكان
وطالعة من قدام فالدكتور بدو بيدل عاجرج،
وزوج المرأة عم يصرخ ويعصب إنو كيف بدك
دكتور تشوفا بهي المنطقة وهي امرأة؟ ويقلو
الدكتور صح الصبايا ممرضات بس القصة بدا
طبيب يعني أنا بعلمن وهنن بيشغلوا من
بعدي. دكاترة نساء ما كان في.“

وتؤكد بيسان أن مثل هذا الموقف من قبل الرجال كان متكرراً حتى في الحالات الحرجة جداً التي تستدعي بتر
أطراف نتيجة الإصابات بالشظايا أو حالات تتطلب عناية مشددة لدى النساء. حتى أن بعض الأطباء الرجال كان يتم
تهديدهم بالسلاح أحياناً إن اقتربوا من النساء المصابات.

كان عدد الممرضات قليلاً أيضاً، وتبرر بيسان ذلك بسبب القصف اليومي وخوف الأهالي على بناتهم من الخروج إلى
الشارع، وتؤكد بيسان أنها لو لم تتلق الدعم الكافي من أخيها لما قبل أهلها أن تتدرب وتصبح ممرضة وأن تخرج
يوميًا لساعات طويلة أو لحالات إسعافية في أي وقت من اليوم.

الظرف الرابع:

عنصر المفاجأة الذي اعتمدت عليه قوات النظام السوري في تحقيقها أكبر قدر من الخسائر البشرية

على الرغم من القصف البري والجوي المستمر من قبل قوات النظام السوري ليلاً ونهاراً على سكان منطقة الغوطة الشرقية خاصة ابتداء من نهاية عام 2012، واستهداف المدنيين والمدنات بشكل دائم، إلا أن كل من تمت مقابلتهم من الناجين والناجيات والذين عاشوا كل ظروف العنف والقصف، لم يروا في أسوأ تخميناتهم أن النظام السوري قد يضرب غاز السارين بهذه الكميات الكبيرة على السكان في مناطق سكنية محاصرة.

السبب الأول لعدم توقّع الهجوم الكيميائي، هو خطورته وقدرته على القتل الجماعي للناس وحتى للحيوانات، فلم يعتقد معظم الأهالي بأن قوات النظام السوري قد تنفذ هجوماً كيميائياً على مناطق سكنية. يصف أبو محمد من زملاكا ذلك قائلاً: "ما توقعنا أبداً أن النظام السوري يضرب كيمياوي، والدليل أنو ما حدا مستعد لهيك أمر وتوقعنا يعمل أي شي عدا هي النذالة أنو يضرب كيمياوي لأن الكيمياوي ما بيقتل البني آدمين بس، بيقتل الشجر والحيوانات وكل شي... وتؤكد إم أحمد من ساكنات زملاكا ذلك بقولها: "أبدأ ما توقعنا الكيمياوي علينا، يعني كنا نسمع إنو عم يضربوا كلور عالجبهات، بس مو سارين مثل ما ضرب علينا. يعني ما عنا فكرة عن الكيمياوي أبداً بس هلق صار عنا خبرة بكل شي صواريخ وكيمياوي".

حتى الكوادر الطبية لم تتوقع كارثة بهذا الحجم، علماً أن قوات النظام السوري قد استخدمت السلاح الكيميائي على أهالي حمص عام 2012،¹⁹ وأيضاً غاز الكلور وغازات الأعصاب أحياناً ضد الجبهات في الغوطة الشرقية بوقت سابق لضربة 21 آب 2013.²⁰

¹⁹ "23 كانون الأول 2012: قصف الجيش النظامي مناطق البيضاة ودير بعلبة وشارع الستين في حمص مما أسفر عن إصابة أكثر من خمسين شخصاً بحالات هذيان واختلاجات عصبية وفقدان للوعي وآلام بالعيون واختناق، وتوفي نتيجة لذلك سبعة أشخاص بينما أصيب أربعة بالشلل وفقد ثلاثة أبصارهم." المصدر: تسلسل زمني بشأن الكيمياوي في سوريا، الجزيرة، 22 آب 2013.

²⁰ خلال المقابلات قالت جميع النساء والرجال تقريباً أن قوات النظام السوري قد استخدمت غاز الكلور ضد الجبهات العسكرية للفصائل المعارضة للنظام، بل أن هناك أحد الشهود ممن قابلناهم قد أصيب باختناق وتم علاجه على أن إصابته كان سببها غاز الكلور، إلا أن الخبير الدكتور محمد كتوب وخلال مقابلة له قال أنه كان هناك التباس لدى الناس وحتى عند بعض الكوادر الطبية بين غاز الكلور وغازات الأعصاب الأخرى

”للأسف ما كان في دراسات كافية ولا خبرات كافية بين الكوادر الطبية عن التعامل مع هيك إصابات، ولا كان في حتى عقاقير نوعية للتعامل مع غازات الأعصاب، العقاقير الموجودة كانت لمعالجة الأعراض فقط، بينما الوحيد يلي عنده هيك نوع من الأدوية كان النظام السوري، في مشافي وزارة الصحة، عقار اسمه بيرالدوكسيم نوعي للساين. وقتها ما تخيلنا أنه ممكن يجي أكثر من 300 مصاب دفعة واحدة في حال استهدفت مناطق سكنية، وكنا بحاجة لتجهيزات حتى لهيك عدد من المصابين واقترحنا تجهيز عدة مراكز موزعة في بلدة في الغوطة بشكل حرف إل باللغة الإنجليزية بحيث مهما كانت جهة الرياح نحافظ على مركز على الأقل غير ملوث، وبلشنا نفكر كيف المجتمع لازم يتحرك لحتى صارت ضربة 5 آب“

في بداية الشهر الثامن أي بتاريخ 5 آب 2013 ضربت قوّات النظام السوري غاز السارين الكيميائي على الجبهة المسلّحة في منطقة عدرا، وكذلك عبوة ناسفة مليئة بالغازات على حي عبد الرؤوف في منطقة المساكن في مدينة دوما ممّا أدّى إلى إصابة حوالي 400 شخص وبعض أفراد الكوادر الطبيّة.²¹ يقول الدكتور محمد كتوب أنّ هذه الضربة قد أصابت الكوادر الطبيّة بالهلع نتيجة نقص التجهيزات وعدم القدرة على الحركة بسبب القصف والحصار. والخوف الأكبر هو من عدم القدرة على التعامل مع عدد كبير من إصابات السّكان بغازات كيماوية في حال قرّرت قيادات القوّات التابعة للحكومة السوريّة تنفيذ ضربة بالسلّاح الكيميائي على نطاق أوسع. بدأت بعض الكوادر الطبيّة بتجهيز بعض المدارس في منطقة دوما بمولدات كهربائية واختيار المدارس التي تكون قريبة على نهر ماء كي يتم رش المصابين والمصابات بالماء خلال عملية إزالة التلوث.

اختيار المدارس بدلا من بناء نقاط إزالة تلوث إلى جانب النقط الطبيّة أو المشافي كان سببه أنّ غالبية هذه النقط قد نقلت تجهيزاتها إلى الأقبية نتيجة القصف اليومي الذي أصاب معظم الطوابق العلوية فيها، وفي حالة استخدام الأسلحة الكيماوية لا يمكن إجراء عملية إزالة التلوث على المصابين والمصابات في الطوابق السفلية لأن هذا الإجراء سيزيد من احتمال حدوث إصابات ثانوية نتيجة عدم التهوية، فيجب أن يكون الإسعاف في مناطق جيدة التهوية أو فوق الأرض على الأقل.

وقد فكرت بعض الفرق الطبيّة بأوضاع النساء في حال حدوث هجوم كيميائي. هناك مشكلة التعامل مع النساء المصابات بالغازات الكيماوية، كيف سيتم التعامل معهنّ، تجريدنّ من ثيابهنّ ورشهنّ بالمياه في ساحات مفتوحة ضمن مجتمع تحكمه عادات وتقاليد مجتمعيّة ودينيّة محافظة؟ وحتى لو قاموا بنصب خيم خاصة للنساء خارج المدارس كأحد الحلول كما يقول الدكتور محمد كتوب، فإنّ احتمال قصف الخيم جويًا عال جدا. للأسف تم تنفيذ الجريمة التالية في 21 آب عام 2013 أي بعد أسبوعين من ضربة الخامس من آب، ولم تستطع الكوادر الطبيّة المنهكة أساساً من الحصار والقصف من تحضير ما قد يساعد السّكان وحتى الطواقم الطبيّة ذاتها. حتى لو استطاعوا فعل ذلك فإنّ حجم الكارثة التي خلفتها جريمة استخدام الكيماوي في 21 آب لا تسمح لأي طاقم طبي، وإن كان غير محاصر أو لا يتعرض للقصف أن يكون قادرا على التعامل مع هذا السلّاح الذي مات بسببه الكثير من الطواقم الطبيّة والإسعافية وهي تعالج الناس المصابة بغاز السارين

²¹ في 5 أغسطس/آب 2013 صوّر نشطاء من المعارضة ما يبدو أنها بقايا صاروخ حامل لأسلحة كيماوية (يمكن رؤية سطاتم التعبئة الإضافي وكذلك نظام الترقيم الأحمر) هو صاروخ 330 ملم في ضاحية عدرا في ريف دمشق، وفي المقطع زعم المتحدث أن هذا سلاح كيماوي أطلقته القوات النظامية السورية". المصدر: الهجمات على الغوطة، هيومان رايتس ووتش، 10 أيلول 2023.

On August 5, 2013, opposition activists filmed what appears to be the remnants of the chemical weapons-carrying variant (with the extra fill plug visible as well as the red numbering system) of the 330mm rocket in the `Adra suburb of Damascus, in what they alleged was a chemical weapons attack by Syrian government forces. <https://www.hrw.org/report/2013/09/10/attacks-ghouta/analysis-alleged-use-chemical-weapons-syria>.

في 5 أغسطس/آب 2013 صوّر نشطاء من المعارضة ما يبدو أنها بقايا صاروخ حامل لأسلحة كيماوية (يمكن رؤية سطاتم التعبئة الإضافي) وكذلك نظام الترقيم الأحمر) هو صاروخ 330 ملم في ضاحية عدرا في ريف دمشق، وفي المقطع زعم المتحدث أن هذا سلاح كيماوي أطلقته القوات النظامية السورية". المصدر: الهجمات على الغوطة، هيومان رايتس ووتش، 10 أيلول 2023.

حاولت الكوادر الطبية وكوادر الإسعاف رفع وعي المجتمع حول الإجراءات التي يمكن القيام بها في حال حدث استخدام السلاح الكيماوي، وأصبح الحديث الأكثر انتشاراً في تلك الفترة يدور حول إمكانية قيام النظام السوري بذلك أم لا. إلا أن القدرة على توعية المجتمع كانت محدودة بسبب غياب الخدمات الأساسية من كهرباء وانترنت وحال الناس والكوادر الطبية السيء والاسعافي خلال القصف والحصار. وللأسف وبسبب صدمة الجريمة وحدثها ليلاً بينما الناس نياماً، قلّما استطاع الناس تنفيذ أي من هذه التعليمات، والأسوأ من ذلك انتشار إجراءات خاطئة زادت من حدة الإصابات مثل إشعال الإطارات واستخدام الخل والمياه الغازية، أو النزول إلى الأقبية التي كان الناس يستخدمونها درءاً للقصف الجوي والبحري، كما ذكرت النساء والرجال المشاركين في هذا البحث.

تصف روان من زملاكا حديث الناس قبل حدوث الجريمة وتخوفاتهم وخوفها الشخصي وتجهيزاتها التي قامت بها كامرأة، مريضة لديها حساسية أنفية، وكأم تفكر دائماً بكيفية حماية أطفالها في حال حدث الهجوم بالأسلحة الكيماوية

”كان في إشاعات كثير كبيرة وبشكل خاص بعد مجزرة المليحة²² لأن العالم صارت تتوقع أي شي من النظام وبعدين صارت تطلع إشاعة إنو يضرب النظام كيماوي، والعالم ماتصدق، أنو مستحيل يضرب كيماوي، لأن كل العالم حتموت، بس أنا كنت متوقعة أي شي من النظام السوري. يعني ما كان في نقاط طبية خاصة بزملاكا، بدن يروحوا على غير منطقة ليتعالجوا. حتى دفاع مدني ما كان في بزملاكا وصارت كثير في نقاشات بين العالم أنو كيف نحمي حالنا من الكيماوي؟ شي يقولوا كولا (مشروب غازي) شي خل، وأنو الغاز بضل بالأرض ما بيطلع لفوق، فوين مانروح يصير هاد النقاش. أنا عندي حساسية، ودغري بتحسس من الروائح، بس أنا خفت أنو شو لازم أعمل! على فكرة خبيت منشفة وقنينة خل، حطيتن بشنطة، أنو هدول متل إسعافات أولية وحطيتا قدام عيني. ضلت قريب الشهر تفوت أختي لعندي تضحك علي، قلتلا أنا ما بوثق بالنظام، لازم نكون جاهزين، حتى مجهزة عباية وحجاب مشان نستتر على حالنا، وبحكم القصف اللي كان عم بصير، أغلب البيوت شبايكا مكسرة ومكشوفة، وخصوصي انو كان صيف. حتى كل زيارتنا كانت عن هي القصص كانت زيارتنا وحدة بتقربنا وهي معها ريو وتقلي أنو أنا خايفة لأن مريضة ريو وأنا حاول خفف عليها أنو خيلنا نعيش بأمل وما نخاف“

يقول زياد من منطقة زملاكا

”كنا متوقعين إنو النظام يستخدم الكيماوي، بس استبعدنا إنو يضرب على زملاكا وهي كثير قريبة على عالشام ماتوقعنا، يعني قبل منها كانوا يضربوا كلور عالجبهات متل قنابل أما هجمة الكيماوي كان أول هجوم كيماوي رسمي، يعني زملاكا يفصلها أوتسترداد عن دمشق، فما توقعنا أبداً“.

²² طائرات بشار الأسد ترتكب مجزرة بشعة في المليحة، المرصد السوري لحقوق الإنسان، 3 كانون الثاني 2013.

السبب الثاني لهذه الصدمة التي عبّر عنها كل من تمت مقابلته وكأنّ الجريمة قد تم ارتكابها البارحة، أنّ المجتمع الدولي وخاصة الولايات المتحدة كانت تهدد النظام السوري بجملة **”استخدام السلاح الكيميائي هو خط أحمر“** وهي جملة الرئيس أوباما الشهيرة.²³ حتى أنّ هناك صفحات نشرت الأسلحة التي سيقوم المجتمع الدولي باستخدامها ضد النظام السوري وعلى رأسه بشار الأسد في حال استخدم السلاح الكيميائي المحرّم دولياً ضد شعبه.^{24, 25}

وعلى الرغم من يأس السوريين والمحاصرين من هكذا تهديد يبيح لحكومة أن تقتل شعبها بكل أنواع الأسلحة ما عدا الكيميائي، فقد حمل الناس أملاً بأن النظام السوري لن يتجرأ على حفر قبره بيده، بل سيبقى ضمن الحدود الواسعة لاستخدام الأسلحة والتي كانت وقتها قذائف الهاون، الراجمات، قذائف الطيران الجوي، التفجيرات، البراميل المتفجرة... الخ. هذه الأسلحة التي كانت كافية لقتل مئات الرجال والنساء والأطفال وتدمير بيوتهم وحياتهم يومياً.

والسبب الثالث أنه في الأيام السابقة لجريمة الكيميائي في 21 آب 2013 كانت هناك لجنة من الأمم المتحدة موجودة في دمشق للتحقيق في استخدام النظام السوري لأسلحة محرّمة دولياً، أي كانت على بعد كيلومترات من مكان حدوث الضربة،²⁶ وكان المتوقع إمّا أن يؤجل النظام السوري استخدام السلاح الكيميائي لفترة لاحقة أو أن يتوقف نهائياً درءاً لهجوم عسكري دولي عليه ومعاقبته بشكل مباشر.

²³ نشرح سياق هذه الجملة وموقف المجتمع الدولي بشكل مفصل في فقرة رد فعل المجتمع الدولي على الجريمة.

²⁴ قياديون في غرفة عمليات الأسد لـ «الراي»: هكذا سنحتوي الضربة الأميركية في الميدان... أوباما يقرّر توسيع ضرب سوريا واستخدام مقاتلات حربية... 11 دولة في «قمة الـ 20» تدعو إلى «ردّ دولي قوي» واتفاق وزراء دفاع أوروبا على محاسبة المسؤول عن الهجوم الكيميائي، المركز اللبناني للأبحاث والاستشارات، 8 أيلول 2013.

²⁵ ماهي الأسلحة التي قد تستخدم في سوريا؟ BBC عربي، 31 آب 2013.

²⁶ خرائط الموت، كيف كوّنّت سوريا ترسانتها الكيميائية؟ عبد الرحمن الكيلاني، الجزيرة، 11 أيار 2017.

الظرف الخامس:

حالة الطقس في يوم 21.08.2013 ومدى ملائحته لاستخدام سلاح كيمياوي وقتل أكبر عدد ممكن من السكان

كان توقيت تنفيذ الجريمة هو عامل الصدمة الأكبر لأهالي الغوطة الشرقية، الساعة 2 صباحاً بينما كان جميع الناس نياماً وفي بيوتهم وخاصة النساء والأطفال. إضافة إلى ذلك فإن اليوم الذي تمت فيه الجريمة كان يوم صيف دمشق بامتياز، أي يتميز بدرجة حرارة عالية وانعدام أية نسمة هواء، ممّا جعل معظم الناس تنام مع شبابيك مفتوحة نظراً لعدم وجود الكهرباء التي يمكن استخدامها لتشغيل المراوح أو المكيفات، وبالتالي عندما تم ضرب غاز السارين، دخل مباشرة إلى البيوت، وماتت عوائل كاملة بنسائها وأطفالها نياماً، وتأثرت بشكل خاص تلك العوائل التي تقطن في الطوابق السفلية، فثقل غاز السارين يجعله يهبط إلى الأسفل. حتى العائلات التي حاولت الهروب إلى أسطح المنازل والبنائيات عاودت النزول هاربة من القذائف الجوية والبرية التي ضربتها قوات النظام السوري مباشرة بعد ضرب غاز السارين على الأهالي في منطقة زملكا وعين ترما.²⁷

يصف أبو فارس، منقذ من منطقة جوبر حالة الطقس في ذلك اليوم "خلصت مناويتي ورحت جبت أغراض لأن نقطة الاستشفاء مافيها سوبر ماركت ورجعت الساعة 12 عليها وكان بهاد اليوم شوب مو طبيعي نسمة هوى مافي".

وإن اختيار هذا اليوم وهذا التوقيت حوالي الساعة 2:00 صباحاً من 21 آب 2013 كان له تأثير خاص على زيادة عدد الضحايا والمصابات من النساء بشكل خاص. فالنساء وبحكم موقعيتهن المجتمعية، في ساعة متأخرة من الليل لن يكن على الجبهات، ولا في فرق الإنقاذ، سيكون في مساحتهن الخاصة، بيوتهن، نياماً مع أطفالهن، يرتدين ثياب نوم تتناسب مع الحر الشديد في ظل حصار شديد. سيكون احتمال موتهن بأعداد كبيرة عال جداً، وكذلك إصابتهن، وصعوبة إسعافهن والتعامل معهن، سيزيد من سوء الإصابات ونسبة الموت بينهن.

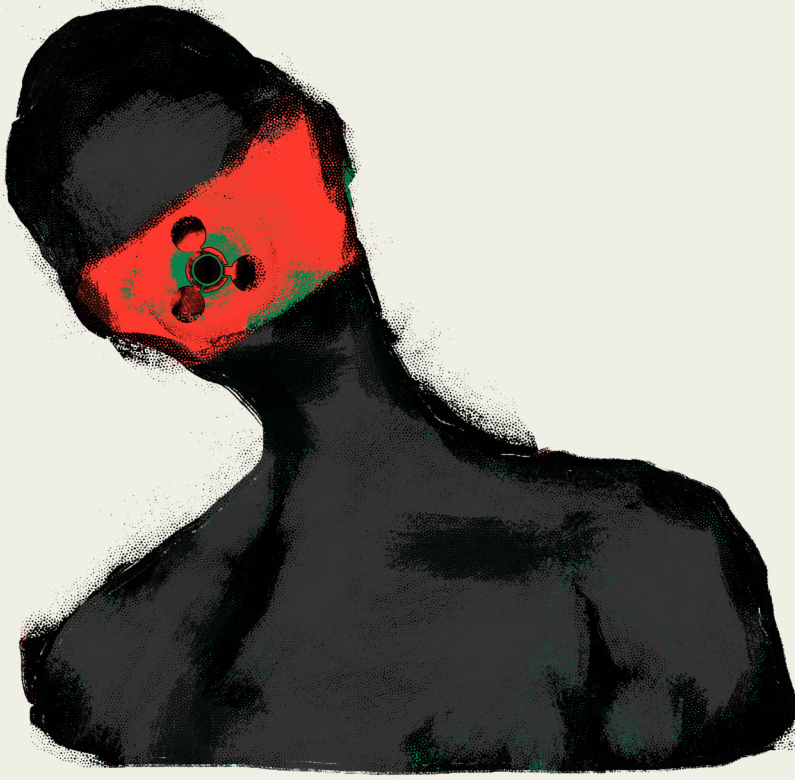
²⁷ تقرير خاص حول استخدام السلاح الكيماوي في محافظة ريف دمشق في الغوطين الشرقية والغربية، مركز توثيق الانتهاكات في سوريا، 22 آب 2013.

الفصل الثاني:



تفاصيل الجريمة وتحليل
آثارها المباشرة

لحظات وساعات الجريمة الأولى بلسان الناجيات والناجين



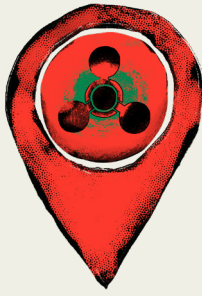
سنخصص هذه الفقرة لمن عشن وعاشوا هذه التجربة المريعة كناجيات وناجين لم تكن لديهم-ن أدوار رسمية أخرى، أي ليسوا مسعفين، أو مسعفات، أو منقذين، في الأيام والأشهر السابقة للجريمة. وفي الفقرة اللاحقة سنكتب تفاصيل الجريمة كما عاشها المنقذون والمسعفون والمسعفات، وذلك بمحاولة لإعطاء كل شخصية ناجية حقها في السرد، ومحاولة فهم ما حدث، والاقتراب من تخيله، من خلال وصف الجريمة وأثرها من موضوعات مختلفة تجعل الصورة شبه مكتملة من ناحية وصف الحدث.

أما من ناحية الشعور الذي عاشه من نجوا ونجين من هذه الجريمة، فنحتاج إلى سنوات طويلة وإنتاج معرفي كثيف حوله، ولن نستطيع أن ننقل تماما كيف يكون شعور إنسان يتعرض لغاز كيميائي في منطقة محاصرة، يستنشق، يلمس أثره، يرى الموت والعجز في كل مكان، يفقد العشرات من أحبائه ومعارفه، ويرى شبح الموت يطال حتى الحيوانات والطيور والأشجار²⁸.... في ظل صمت محلي ودولي يقتل ما لم يقتله السلاح الكيميائي والحصار والقصف.

لقد قابلنا سبع نساء ناجيات وثلاثة رجال ناجين، شهدن وشهدوا تفاصيل الجريمة منذ إطلاق الصواريخ من قبل قوات النظام السوري. البعض كانوا وكُن في المناطق التي تم استهدافها مباشرة (زملكا) والآخرين والأخريات في المناطق المحيطة المتأثرة. سنبداُ بسرد اللحظات الأولى التي عاشوها عند إدراكهم أن الكابوس الأكبر، استخدام السلاح الكيماوي، يحدث الآن. لن نختصر أو نأخذ اقتباسات، بل سنذكر التفاصيل كما تم سردها، وذلك لأهميتها، اختلافها، وتكريما لكل كلمة ذكرناها وذكروها في المقابلات بشقّ الأنفس في استرجاعهم واسترجاعهن لهذه اللحظات الأليمة التي لا يجب أن تعيشها روح على هذه الأرض.

²⁸ المصدر نفسه.

الغوطة الشرقية:
زملكا - عين ترما





اللحظات الأولى...
غاز كيميائي؟

روان، ناجية من زملكا²⁹:

من المحال أن أنسى ليلة الكيماوي. أذكر أن الساعة كانت الواحدة صباحاً عندما بدأت أجهّز نفسي للذهاب إلى النوم. كنت قد وضعت ابني بجانب النافذة حيث كان يوماً حاراً جداً، وابني الثاني جعلته ينام على الأريكة. سمعت صوت الصاروخ الأول، فقال زوجي "الحمدالله، ما انفجر" وبعد ثوان سمعت صوت الصاروخ الثاني وكان له صوت عميق، فقال زوجي مرة أخرى "كمان ما انفجر" ثم سمعت صوت الصاروخ الثالث، فقلت لزوجي أن هناك شيء غير اعتيادي "معقول يكون كيماوي؟" وعددت إحدى عشر صاروخاً لهم نفس الصوت. بعد لحظات، قلت لزوجي أنني أشم رائحة غريبة... "هاد كيماوي" لم يصدقني زوجي، ودخلنا من الشرفة إلى البيت ونحن نتجادل حول الموضوع. قلت له بأنني أحسّ بضيق في النفس، فلم يصدقني، وعندما أصبحنا في الغرفة الداخلية سمعنا صوت شخص يصرخ في الشارع "كيماوي، كيماوي" فقلت له "صدقني هلق؟" ركضت إلى أطفالتي، فكان طفلي الذي جعلته ينام بجانب الشرفة يرتجف بشكل غريب، ظننت أنه مريض، فضممته إلى صدري، رأيت الزبد³⁰ يخرج من فمه. قلت لزوجي بأن نصعد إلى السطح فهذا ما كنت أسمعه من الناس عندما كانوا يتحدثون حول الإجراءات التي يجب أن نقوم بها في حال ضربت قوَّات النظام السوري غازات كيماوية علينا.

بدأت أتحدث بشكل بطيء... أحضرت بعض المناشف... أتت عائلة أخ زوجي إلينا وقالوا لنا بأن نزل إلى الحارة... بدأت أشعر بخدر يسري في جسدي من أسفل قدمي. لم أستطع حمل طفلي، صرخ زوجي على طفلي ليتحركوا... فقلت له "لا تصرخ عليهن... عم يموتوا" أصبح جسد طفلي الثاني رخوا كالعجينة، كأن لا عظام في جسده، بدأت بالدعاء إلى الله كي نموت كلنا سوياً... خفت أن يموت طفلي وأن أبقى وحيدة. حاولت أن أغسل جسديهما أكثر من مرة، وأحضرت دواء لهما كان لدي لتوسيع القصبات. جاء أخي، طلبت منه أن نصعد جميعاً إلى سطح العمارة، حتى لو كان هناك قصفا فنحن سنموت بكل الأحوال. أصبحت أكثر بطأً في الحديث... طلب مني زوجي أن اقوّي نفسي قليلاً... نزلنا إلى الشارع بدلاً من الصعود إلى السطح... كان المنظر كيوم القيامة... الناس تركض لإنقاذ أطفالها، ناس مرمية في الشارع... إنه يوم القيامة.

²⁹ روان، العمر 41 سنة، متزوجة ولديها طفلان، كانت تعمل بحلاقة الشعر في زملكا. تهجرت قسرياً عام 2018 إلى إدلب وبقيت مع عائلتها لمدة عشرين يوماً في المخيمات، ثم انتقلت إلى عفرين، وهي تدير الآن مشروعاً تطوعياً هناك.

30 قال ثلاثة أطباء لـ هيومن رايتس ووتش إن السكان المتأثرين بالهجمات ظهرت عليهم جميعاً أعراض منها الاختناق وضيق التنفس وعدم انتظامه، وتشنج العضلات اللاإرادي، وتكون الزبد لدى الفم، وسيلان السوائل من الأنف والعينين، وارتعادات واحمرار والتهاب العينين وضيق الحنكيتين. فضلاً عن ذلك، فقد أفادوا بشكوى الضحايا من الغثيان والدوار وصعوبة الرؤية. المصدر: هيومن رايتس ووتش، تقرير حول الهجمات الكيميائية في سوريا، 10 أيلول 2013.

أم أحمد، ناجية من زملاكا³¹:

كنا نياما في البيت عند حدوث الضربة، لم يكن هناك كهرباء أو حتى لذات³²، استيقظنا على صوت ضربة ظننا أنها قذيفة هاون لم تنفجر، فقلنا الحمد لله. بعد قليل بدأنا نسمع صراخ الناس وهم يرددون عبارة ”ضاربين كيماوي“ وبدأ البعض يصعد إلى أسطح البنايات والبعض الآخر ينزل إلى الأقبية. أحضرت أم زوجي بعض المناشف التي كانت قد غسلتها، وطلبت منا أن نضعها على أنوفنا كي لا نستنشق الغاز. سمعنا صوت قذيفة أو صاروخ ثان، وهنا كنا قد صعدنا إلى سطح البناية فكان تأثير الغاز خفيفا علينا. زوجة أخ زوجي ”سلفتي“ التي تعيش في نفس المنطقة ماتت مباشرة هي وأهلها بسبب سقوط أحد الصواريخ بجانب بيتها.

زياد، ناجي من زملاكا³³:

اجتمعت مع أصدقائي حوالي الساعة الواحدة والنصف في مقر الحراسة، وكانوا قد أحضروا بعض الطعام لئلا نسلخ. بدأت أسمع صوت كصوت ”الصفير“ في السماء، تكرر الصوت ثلاث مرات، ونزل أحد الصواريخ بجانب البناء الذي كنا فيه أي بعيدا عنا بمسافة 70 مترا تقريبا، لم ينفجر الصاروخ... أو هكذا ظننا. بدأت الناس تركض في الشوارع، البعض ينزل من السيارات لينقذ المصابين فيسقطون إلى جانبهم، شخص كان يقود الموتور سقط عنه فجأة. بدأنا نشم روائح غريبة بالتزامن مع صراخ الناس ”كيماوي“... ماذا نفعل؟ ما هي الإسعافات؟ طلبنا من صديقي الذي لديه جهاز لاسلكي أن يتصل ويسأل. قررت أنا وأخي أن ندخل إلى الحمام، وضعنا منشفة على وجهنا، وبقينا فترة. تلثمنا بعدها وقررنا أن نخرج، أن ننزل إلى الشارع ونبتعد عن المكان. نزلنا إلى الشارع، تعثرنا بالجثث، جاء ”فان طبيّة“³⁴.. بدأ نظرننا يزيغ، فوضع لنا من كانوا بالفان أقنعة على الوجه، وأخذونا إلى منطقة كفر بطنا... كنا نحتضر ونحن في الطريق، فقد استنشقتنا كميات كبيرة من الغاز. أنزلونا في منتصف الطريق من السيارة وغسلونا ببعض المياه الباردة، أعطونا إبراً³⁵ ثم وضعونا في ”المنفسة“³⁶ عند وصولنا.

³¹ أم أحمد، العمر 32 سنة، لديها خمسة أطفال، تهجرت من الغوطة قسرياً عام 2018 إلى إدلب، وتعيش الآن في عفرين.

³² اللذات: LED هو مصدر ضوئي مصنوع من مواد أشباه الموصلات تبعث الضوء حينما يمر خلاله تيار كهربائي. ثنائي باعث للضوء غطاؤه من البلاستيك

³³ زياد، العمر 29 سنة، تهجرت من الغوطة قسرياً عام 2018 إلى إدلب، وانتقل بعدها إلى تركيا، حيث بدأ بالعمل في مصنع وما زال حتى الآن.

³⁴ هو نفسه سيارة الإسعاف في ذلك الوقت بسبب نقص سيارات الإسعاف في الحصار.

³⁵ الأتروبين هو مضاد للكولين (Anticholinergic) يُستخدم لعلاج أنواع معينة من التسمم بالمبيدات الحشرية أو المواد الكيميائية التي تتداخل مع الجهاز العصبي المركزي، بالإضافة إلى علاج بعض أنواع بطء معدل ضربات القلب، وتقليل إنتاج اللعاب أثناء الجراحة. يتم إعطاؤه عادة عن طريق الوريد أو عن طريق الحقن في العضلات

³⁶ لتزويدهم بالأوكسجين.

أم محمد، ناجية ومن ذوات الضحايا من زمككا³⁷:

حوالي الساعة 12:30 دخلت فتاتي الصغيرة إلى غرفتي لتنام بجانبني، لقد كانت شديدة التعلّق بي. بعد نصف ساعة أو ساعة لا أتذكر، سمعنا صوت ضربة قريبة من زاوية بيتنا، أخذت طفلي وخرجنا إلى غرفة الصالون. بدأت أشم رائحة غاز، ما هذا؟ بدأنا نسمع ضربات متلاحقة، أردت الخروج من المنزل لكنّ حماتي لم ترض بذلك. بدأت العالم في الشارع تنادي ”كيماوي... ضربة كيماوي“ وبدأ أطفالنا بالبكاء... ذهبنا إلى بيت جيراننا ظناً منّا أنه أكثر أماناً، فهو في زاوية البناء، ازدادت الأصوات والرائحة... ضاج الأطفال وخافوا أكثر فنزلنا كلنا إلى الشارع. حماتي وأولادها الكبار ذهبوا مع سيارة كانت تقلّ الناس إلى خارج زمككا، أما زوجي وأطفالي، فقد جاء شباب من الجيش الحر لأخذهم بالسيارة، أنا.. فتحت باب السيارة وفقدت الوعي تماماً لأجد نفسي في مشفى... كانت الناس تشتم بشار الأسد بصوت عالي... فسألت نفسي ”معقول كون أنا صرت بالجنة وبشار الأسد لاحقني لهون؟“

أم سعيد، ناجية ومن ذوات الضحايا من زمككا³⁸:

كانت الساعة حوالي الثانية 2 صباحاً، طرق جارتنا باب بيتنا وهو يصرخ بأنّ قوّات النظام ضربت غازات كيماوية. استيقظنا جميعاً وخرج زوجي للمساعدة في إسعاف الناس. شعرت بناتي بعوارض غريبة وظهرت أعراض الإعياء والإسهال عليهنّ بشكل واضح... لم أدري ماذا يجب أن أفعل، غسلت وجوههن بالماء، أحضرت المناشف من على المنشر لتغطية وجوههن... جاء أخ زوجي من أول البلد إلينا حيث كنّا بآخر البلد وأخذنا إلى بيت أخت زوجي حيث جلسنا كلنا في الحمام. تأثر زوجي بالكيماوي وبما رأى... وكان يقول إنّهُ يوم القيامة، وأنا بدأت أقلق على أهلي، قررنا جميعاً الخروج من المنزل والذهاب إلى منطقة ”الحيتية“ لاستنشاق هواء نظيف، مررت بالسيارة من جانب بيت أهلي ولم أستطع النزول للاطمئنان عليهم... ماتوا جميعاً“

³⁷ أم محمد، العمر 49 سنة، من سكّان زمككا سابقاً، توفي لها طفلان في الهجوم الكيميائي في 21 آب 2013، طفل عمره 9 سنوات وطفلة عمرها 4 سنوات ونصف. تمّ إيجاد الطفل ميتاً ومدفوناً بعد يومين من الهجوم، أما الطفلة فبقيت تبحث عنها 27 يوماً حتى وجدت أحدهم قد أخذ للطفلة صورة قبل دفنها لعدم معرفتهم لاسمها أو نسبها. تهجّرت قسرياً مع ابنها وزوجها إلى إدلب عام 2018، ثم انتقلت إلى منطقة اعزاز في حلب حيث وجد زوجها عملاً، ثم توفي زوجها بسبب صحّي، فانتقلت مع ابنها إلى بيت إحدى قريباتها في منطقة عفرين.

³⁸ أم سعيد، أم لخمسة أطفال، من منطقة زمككا، توفي لها 15 فرداً من عائلتها ابتداء من أهلها وحتى باقي أفراد العائلة الممتدة في جريمة الكيماوي في 21 آب 2013. تهجّرت قسرياً مع زوجها وأطفالها عام 2018 إلى إدلب وبقيت فيها حتى عام 2019، ثم نزحت إلى عفرين بعد قصف قوّات النظام وروسيا لإدلب، وتوفي زوجها هناك بطلقة طائشة عام 2020.

أم رامي، ناجية من منطقة دوما³⁹:

حوالي الساعة 2:30 صباحاً، كنّا نياماً، استيقظنا على أصوات ضجيج عالٍ، نظرت من النافذة فرأيت الكثير من الناس والجيران في الشوارع، كانوا يصرخون "ضربوا زملكا بالكيماوي". أولادي الشباب هناك في زملكا... بكيت... كيف سأتواصل مع أولادي؟ بعد قليل جاء الدفاع المدني ومعه أولادي، كانت ثيابهم مبللة بالمياه وعيونهم صفراء. طلب منّي عناصر الدفاع المدني ألا أقترّب منهم، أن أحرق ثيابهم. حرقتها، لكنني لم أستطع أن أبقى بعيدة عنهم، إنهم أولادي، إمّا أن نموت جميعاً أو نحيا جميعاً، وضعت لهم قطرة في أعينهم، عثمت الغرفة، وبقيت بجانبهم حتى المغرب. نادوا في الجوامع أنهم بحاجة لمرضعات وناس للمساعدة، فذهبت عدّة مرّات إلى جامع البغدادي للمساعدة... آه لو تعرفين كيف كان منظر الناس.. كلها على الأراضي، أرواح تغادر الأجساد... كأنه يوم القيامة.

أم علاء، ناجية من منطقة دوما⁴⁰:

أتذكر صوت سيارات الإسعاف مع بدء الصباح أو قبله، أعتقد أنها كانت حوالي الساعة الثانية صباحاً. كنت حاملاً، نائمة وزوجي في المنزل، بدأت الاتصالات تنهال على زوجي عن طريق اللاسلكي وأخبروه أنّه قد تم ضرب مناطق في الغوطة بالأسلحة الكيماوية. خرج زوجي مع الشباب لإنقاذ الناس، أمّا أنا فبقيت في المنزل، وبدأت التشنجات تزداد في بطني "يمكن من الخوف" نزلت إلى بيت جيراني، وبدأت تأتينا الأخبار أن الناس في منطقة البلدية ومنهم أهل زوجي قد استنشقوا الغاز. خفت أكثر، هل أفقد زوجي وجنيني في نفس اليوم؟ شاب شعري في نفس اليوم من الخوف، ومن أصوات الناس وصراخها في الشوارع. عاد زوجي وإخوته مصابين... كانوا فاقدين لتوازنهم وعيونهم غريبة وكأن شيئاً يخرج منها... ابتعدت عنهم خوفاً على الجنين ولأنني بدأت أحس بمغص قوي، قامت حماتي برشهم بالمياه، وتشممهم البصل. زاد المغص في بطني، وبدأت أنزف، نظرت إلى زوجي ذو البنية القويّة فرأيت يبيكي وغير قادر على الحركة... شعرت بالضعف، وطلبت من جيراني أخذني إلى أي نقطة طبية. تنقلت بين الكثير من النقاط فكانت كلها ممتلئة بإصابات الكيماوي، حتى أنهم وضعوا الكثير من الناس المصابة في الشوارع ورشوها بالماء. استطاعوا في مشفى الحمداني اعطائي ابرة ضد التشنج وتحسنت حالتي قليلاً. هناك رأيت مناظر لن أنساها... "ناس عم تصرخ... وناس عم تدق راسها بالحيطان".

³⁹ أم رامي، العمر 49 سنة، أم لأربعة أطفال، كانت تعمل في الخياطة، توفي زوجها قتلًا على أيدي أحد حواجز قوّات النظام السوري عام 2012 وقد كانت حاملاً. تهجّرت قسرياً من الغوطة الشرقية لدمشق عام 2018، إلى ريف حلب. تعيش الآن في جنوب تركيا في سكن للأيتام مع بناتها.

⁴⁰ أم علاء، العمر 32 سنة، عاشت في دوما منذ عام 2012 وكانت قد تدربت على التمريض لمساعدة الناس أثناء القصف. كانت حاملاً أثناء ضربة 21 آب 2013، انجبت طفلاً آخر ثم توفي زوجها. تهجّرت مع طفلها قسرياً عام 2018 إلى حكاة، ثم إدلب، ثم نزحت من إدلب بسبب قصف قوّات النظام السوري وروسيا عام 2019 إلى منطقة غفرين.

أبو محمد، ناج ومن ذوي الضحايا، منطقة حرّة⁴¹:

كنت جالسا مع الأصدقاء في ليلة الكيماوي "سهرانين" وحوالي الساعة الثانية صباحاً، سمعنا أصوات سيارات الإسعاف وأصوات قصف غربية. خرجت مع جاري الذي كان عمره 16 عاماً لنرى ما الذي يحدث. مشينا في الظلمة باتجاه زمكا وعقلي كله مع أهلي الذين يعيشون هناك... هل ماتوا؟ نادتنا امرأة من شبك إحدى الطوابق في بناية عالية "هون في ناس بالبناية ساعدوهون" كان بناء "على العضم" وجدت البوابة مقفولة. قلت لها لا يوجد أحد. قالت بلى يوجد أرجوك ساعدهم. صعدنا الدرج... وجدنا شابين ميتين... أكملنا طريقنا إلى الشقة... لا إله إلا الله... لا إله إلا الله... 13 شخص ما بين نساء ورجال وأطفال... كانوا نياماً وظلوا نياماً... عند الباب على شماعة تعليق الثياب كان هناك شيئا غريبا مسسته بيدي... إنها امرأة كانت تحاول ارتداء ثيابها... ماتت وهي جالسة... أحضرنا سيارتين ونقلنا الجميع إلى المستشفى... أما أهلي فد ذهب إليهم لأجد البيت والبناء كله فارغا... لا أحد. الأبواب مفتوحة... إلا باب الشقة في الطابق الثاني، حاولنا كسره ولم نستطع، نزلنا إلى الطابق الأول. بيت أختي... وجدت زوجها على الأرض والزبد يخرج من فمه... وبقينا أيام طويلة حتى عرفنا من مات ومن بقي حياً أو حية أين هم وهن في أي مشفى وأية منطقة...

يسرى ناجية ومن ذوات الضحايا، منطقة حرسا⁴²:

كانت تلك الليلة حارة، لم نستطع فيها النوم. حوالي الساعة الثانية بعد منتصف الليل سمعنا صوت صاروخ، للصواريخ صوت قبل انفجارها نسميه بالشجرة وهو ما حفظناه واعتدنا عليه، ولكن كانت ليلتها مغايرة تماما. أول شجرة قلنا اللهم أجرننا، ولكن لم ينفجر قلنا الحمد لله، ثاني شجرة.. اللهم أجرننا لم ينفجر... الحمد لله وهكذا أصبحنا نعددهم الثالث، الرابع... شعرنا بالغرابة، ولكن قلنا الحمد لله ربما أتوا في أرض بور. بعد نصف ساعة سمعنا صوت جارنا ينادي: "سكروا الشبابيك" نظرت حولي.. منزلي أصلاً بلا شبابيك كلها تكسرت من قذائف سابقة واستبدلناها بنابيلون حتى أبواب لم يكن يوجد لدي.. لم يكن عندي مكان أدخل إليه وأغلق كل منافذ الهواء.. "وين بدنا نقعد ما عرفنا" أصوات الشوارع أصبحت عالية "كيماوي كيماوي..." رائحة دوايب السيارات والكاوتشوك أصبحت خانقة، حاولت الصعود إلى السطح كعادتي لأعرف موقع ونوع القصف. ذهلت مما رأيت، نار في كل مكان من حرق العجلات، المآذن تنادي وتطلب الأغذية والملابس وصهاريج الماء لإيصاله للنقط الطبية وأماكن التجمع [بكاء] "أنا كان عندي ولدين خائفة عليهن..." [صمت] "هالليلة ما بنساها"

⁴¹ أبو محمد، العمر 60 سنة، كان تاجرا في منطقة حرّة التي تبعد 10 دقائق عن منطقة زمكا مشياً على الأقدام. فقد 19 شخصا من عائلته في مجزرة الكيماوي 21 آب 2013، منهم أخته التي توفيت وهي تساعد في إسعاف الناس. تهجر قسرياً عام 2018 إلى إدلب ويعيش هناك مع من تبقى من عائلته.

⁴² يسرى، العمر 46 سنة، من سكان زمكا سابقا، لديها 3 أطفال، تهجرت مع عائلتها عام 2018 إلى إدلب ثم انتقلت إلى عفرين في حلب، كانت خياطة وعملت مدربة للخياطة ثم تطوعت في العديد من المجالات الإغاثية والإنسانية ثم عملت في منظمة كمسؤولة تواصل ثم أصبحت مديرة للمركز.

أم عبيدة ناجية ومن ذوات الضحايا، منطقة عربين⁴³:

في تلك الليلة، كنت انتظر عودة ابني من عمله، فهو المعيل لعائلتنا بعد وفاة والده. نام فورا، ولكني لم أستطع النوم كنت أشعر بقلق، بدأ يسعل وهو نائم وكأنه يختنق. أيقظته ليشرب الماء، وهنا بدأت أصوات في الخارج “طلعوا ضرب النظام كيماوي” أيقظت بناتي ووضعتها على وجوها كامات خل وماء، لكنها لم تنفع. بدأت ابنتي الصغيرة بالاختناق، خرجت بها إلى الشارع، وأخذتنا سيارة تسعف الناس إلى دوما. المنظر في دوما كان مخيف ومهول لدرجة أن الطبيب كان منهارا، أسعفت ابنتي ووضعتها عند عائلة قريبة من المشفى لأعود وأجلب ابنتي الوسطى. لم يرض أحد أن يأخذني إلى المنطقة التي كانت تعيش فيها، قالوا أنه لم يبق أحد هناك. أوصلني شاب لا أعرفه إلى منزلها، طلبت منه أن يخلع الباب، لأجد ابنتي مرمية على الأرض، عيناها جاحظتين، والزبد يخرج من فمها. أسعفتها إلى دوما، وعندما ذهبت لاستلام ابنتي الصغرى أخبرتني العائلة أنها ليست لديهم، انهرت.. كيف أضع ابنتي أمانة عندكم وتعطونها للمسعفين؟ بحثت عنها بشكل هستيري لأجدها في مسجد دوما.. [صمت]..

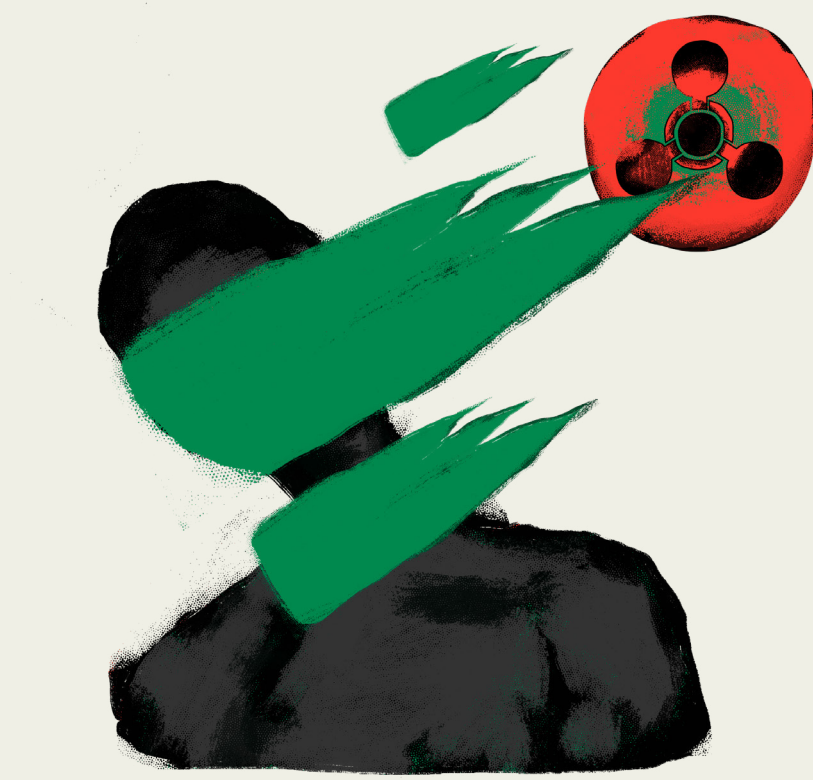
إنه يوم القيامة، استخدم هذا الوصف معظم من قابلناهم وقابلناهم، هذا الموت الجماعي الصادم، أشكال الناس الميت منها دون دماء والزبد يخرج من فمها، والأحياء منها يتخبطون من الألم غير قادرين أو قادرات على التنفس أو الرؤية، يتساقطون في الشوارع الواحد تلو الآخر وخاصة الرجال، فهم من كانوا في الشارع، وهم من كانوا صاحين للسهر، للحراسة، للصحة والاستئناس بالرفاق عندما حدثت الكارثة. وحتى من كان نائما واستيقظ، هب إلى الشارع كي يساعد في إنقاذ الناس وأصيب معظمهم ومات الكثير منهم. أما النساء فمعظمهن كن في البيوت، نائمات أو يجهزن للنوم، لم يتحركن بعيدا عن بيوتهن خاصة في اللحظات الأولى، فتلك التي ذهبت إلى جارتها، وتلك التي انتظرت أولادها، وتلك التي طلبت الصعود إلى السطح ولم يسمع لها أحد، وتلك التي سعدت ورأت الأهل في الشوارع. وهذا بالطبع أثر عليهم وخاصة من كن في زمكا، فكثير من الرجال خرجوا للإنقاذ، ومن بقي في البيت كان لا يدري ماذا يفعل أو كيف يتصرف ومن ينقذ وكيف، وهم يستنشقون الغازات في نفس الوقت. ومعظم النساء ينتظرن حتى يأخذ الرجال قرارا أو يحضروا سيارة في هذا الوضع الكارثي، والتأخر في الخروج أو الصعود إلى الأسطح وحتى لو لدقائق واستنشاق الغازات الكيماوية في نفس الوقت أو ملامسة من أصيب منها من أفراد العائلة وعدم الاعتياد على الخروج وحيدات إلى الشارع وفي الليل، أو الصعود إلى الأسطح كان له أثر عليهم. وفي نفس الوقت لم يقفن دون فعل، فمنهن من حاولت إسعاف من في البيت عن طريق احضار المناشف المبللة لهم ولهن، قطرات الأعين، البصل وغيرها من التصرفات العفوية السريعة التي لا تركز على شيء إلا على ما سمعته وتداولته في الأيام السابقة، وأخرى حاولت إسعاف بنتيها التي تعيش كل منهما في منطقة مختلفة. والأقل إصابة حاولت مساعدة المصابين والمصابات بالعموم وخاصة استجابة لنداءات الجوامع.

⁴³ أم عبيدة، العمر 56 سنة، لديها 5 أطفال، زوجها متوفى، ولديها شاب مختف قسريا، توفيت ابنتها وعائلة أختها كاملة في الهجوم الكيميائي في 21 آب 2013. تهجرت قسريا مع ابنتها وابنتها إلى ريف حلب الشمالي عام 2018، ثم انتقلت إلى منطقة عفرين في حلب.



لقد شبّهوا هذا اليوم بيوم القيامة من هول ما
رأوا، من الشعور بالعجز، من شكل الموت
الذي لم يعتادوه ويعتدنه حتى في القصف
اليومي العنيف والحصار. حتى المسعفات
والمسعفين قد ذكروا نفس الوصف بعد ما
رأوه في الشوارع والساحات والنقاط الطبية
من أهوال، من أطفال رضع، نساء، رجال
بالمئات في كل مكان، من إصابة الكوادر
الطبية وموت الكثيرات والكثيرين منهم.

لحظات الجريمة الأولى وآثارها بلسان المنقذين



في ليلة الجريمة، حاول كل من استطاع أن يقوم بالإنقاذ ولم يقتصر الأمر على فرق الإخلاء والإنقاذ المعدّة مسبقاً لهذه المهمات. ليس من السهل فصل الأحداث والقصص حسب الأدوار، فصورة تلك الليلة، معقّدة، تفاصيلها سريعة ومتداخلة وموجعة، قام الناس فيها بعدة أدوار: من إنقاذ وإسعاف ومساعدة بنفس الوقت وعلى التوازي أحياناً، والمشارك بين الجميع هو الإصابة بالغاز الكيماوي إمّا بشكل فوري، أو نتيجة الاستنشاق المتكرر، أو الملامسة إضافة إلى الصدمة النفسية. أي ليس لدينا هنا حدث متسلسل، مثل سقوط صاروخ على منطقة ما، سماع فرق الإنقاذ بذلك، ذهابها للإنقاذ، ثم نقل الإصابات إلى النقاط الطبية.

ولا نقصد أن الحال قبل جريمة الكيماوي كان فيها استرخاء أو قدرة على القيام بالمهام بشكل كامل ومنفصل ومتسلسل، فالموت والإصابة والإنقاذ والإسعاف أيضاً كانت تتم بسرعة وبشكل متقاطع خلال غارات القصف المدفعي والجوي اليومي من قبل قوات النظام السوري، وخاصة عند استهداف فرق الإنقاذ والمشافي الميدانية أو النقاط الطبية أحياناً بعد القصف الأول مباشرة⁴⁴. لكن السلاح المستخدم هنا هو غاز السارين، بكميات كبيرة وانتشار سريع وبمدى واسع، فالمنقذ أصبح مصاباً بعد دقائق أو ساعات، ومن كانت إصابته خفيفة نهض ليصبح منقذاً، والمسعفة أصبحت مصابة بعد ملامستها الكثير من المصابات والمصابين وبحاجة لمن يسعفها... والباحث عن أهله، وجد نفسه منقذاً، ثم مصاباً، والمنتظرة لأولادها، صارت متطوعة بعد قليل في الجوامع لمساعدة النساء والأطفال ثم أصيبت وتم إسعافها... ومن توفوا بحاجة إلى دفن، ومن ساعد بالدفن انهار بعد قليل وأصبح بحاجة إلى إسعاف أو لمن يدفنه... وهكذا...

في ظل كل هذه المعطيات، سنبدأ بشرح وسرد كيف سمع أو علم من قاموا بالإنقاذ بخبر الهجوم بغاز السارين، ونطلق منها لمتابعة خطواتهم وخطواتهن خلال الساعات الأولى بعد الهجوم، ثم كيف أثرت هذه الجريمة على المنقذين وعلى المصابين والمصابات. ونشير أنه في تلك الفترة، كانت كل فرق الإنقاذ من الرجال ولم تكن هناك نساء منقذات، وقد يكون ذلك بحكم خطورة العمل واحتياجه إلى جهد عضلي كبير في الإنقاذ من تحت الأنقاض، أيضاً بسبب ساعات العمل العشوائية التي قد تكون في أي وقت من اليوم، وعدم اعتياد المنطقة اجتماعياً على مشاركة النساء في مثل هذه المهام التي تتم معظمها في المساحات العامة أي خارج البيت أو العيادة، وانشغال معظم النساء بأدوار كثيرة وشاملة جديدة من طبابة وإسعاف وتعليم وإغاثة إضافة إلى الأدوار النمطية من رعاية للمنزل والعائلة⁴⁵. لذلك كانت مقابلاتنا فقط مع الرجال فيما يتعلق بعملية الإنقاذ.

يبدو أن المنقذين ممن كانوا في منطقة زملكا، بعضهم أصيب بشكل مباشر، ومع ذلك حاولوا الاستمرار في الإنقاذ رغم الإصابة حتى فقدوا وعيهم. كرم من زملكا⁴⁶، والذي كان عائداً بعد مناوبة طويلة على الجبهة، وقعت صواريخ الرؤوس الكيماوية أمام عينه “بعد شوي نزل صاروخ قدامنا لولو بنفسجي، بعيد عني مترين” ثم رأى صاروخاً آخر بعد قليل، ولكنه نوه أن له لونا أصفر ولا يشبه الذي رآه سابقاً. كل هذا أثر على كرم الذي بدأ يساعد الناس المصابة، كرم لم يكن منقذاً مدرّباً، لكن كل شخص تقريبا حاول أن يكون منقذاً في تلك اللحظة. ازدادت الأعراض عليه، فكانت إصابته مباشرة، وبقي يساعد حتى فقد الوعي وتمّ إسعافه إلى نقطة طبيّة في منطقة كفر بطنا.

⁴⁴ When The Planes Return: Double-Tap Strikes on Civilians in Syria, July 2022.

⁴⁵ انضمت النساء لاحقاً إلى فرق الدفاع المدني السوري المعروف باسم الخوذ البيضاء: “منذ تأسيس الخوذ البيضاء انضم إليها متطوعات نساء، واليوم هناك أكثر من 221 متطوعة تلقين تدريباً على الرعاية الطبية وأعمال الإنقاذ الخفيفة”. المصدر: الصفحة الرئيسية للخوذ البيضاء.

⁴⁶ كرم، العمر 45 سنة، من منطقة زملكا، كان يعمل في مجال العقارات وبقي في الغوطة الشرقية حتى تم تهجيره قسرياً عام 2018 إلى الشمال السوري. يعاني من العديد من الإصابات في جسمه، ويعاني من مشاكل مزمنة في جهازه التنفسي بعد حادثة الكيماوي.

أما من كانوا في المناطق المحيطة لمنطقة زملكا، بعضهم رأى الصواريخ تنهال من جهة قاسيون دون سماع صوت انفجار، أو مع صوت غير اعتيادي، لم يعرفوا ما هذا الذي رأوه أو سمعوه.... والبعض الآخر علم عن طريق الاتصالات على الجهاز اللاسلكي، أو عن طريق نداء الجوامع، أو عن طريق صراخ الناس في الشوارع. أبو فراس⁴⁷ كان في سقبا ساهراً مع رفاقه على سطح بنايته العالية المطلّة على جهة زملكا، جوبر، القابون وجبل قاسيون. رأى صواريخ تضرب باتجاه زملكا لها لون غير اعتيادي “كان لون مايل للأزرق بدل ما يكون برتقالي مايل للأحمر حسب الصواريخ المتعودين عليها.” سمع صوت انفجار غير اعتيادي أيضاً، خافت، عميق، ثم سمع نداء الجوامع وقد كانت الساعة حوالي الـ 2:30 صباحاً لتخبر الناس أنّ صواريخاً تحمل غازاً كيميائياً قد سقطت في منطقة زملكا ولطلب العون “الفرقة”. ركب أبو فراس دراجته الهوائية متجهاً إلى زملكا وفي طريقه مرّ بمنطقة حرّة وشاهد فيها الأهوال، يصف أبو فراس هذه اللحظات

”منظر العالم الي كانت بالأرض والناس متل كأنها نايمة بالأرض وما في دم وما في شي!! فجديد كان الموضوع، جديد علينا، وعم شوف الأطفال كيف عم تختنق ويطلع الزبد من تمها، في شي ميت، في شي عم يتحرك، في شي عم بغسلوه بالمي، نساء أطفال رجال، والنساء عم يادوهون لداخل النقطة الطبية، والأطفال والرجال بالشوارع لأن مافي مكان. وكان في صهريج مي، يكبوا مي عليهن ويشلحوهن الأواعي... فأنا سألت كيف ممكن ساعد، قالوا أنو كثير في مصابين بزملكا والأفضل روح ساعد هنك.. فركبت البسكليت باتجاه زملكا، وكانت العالم هنك عم تحط قمصان عتمها وانا كمان شلحت قميصي وحطيتو، قسمنا بعضنا وبلشنا نمشط البنايات، المناظر ما بيقدر الواحد يوصفها بكلام، ناس عالدرج... ناس ما لحقت تهرب من بيوتها... فصرنا نكسر البواب ونفوت لما ندخل يكون في عالم مصابين وميتين وفي ناس لساتن بالتخوت ومو متحركة“

يضيف أبو فراس، أنه عندما وصل إلى ثالث بناء بدأ يحس بانعدام الطاقة، ضيق بالتنفس وفقدان للرؤية بنسبة 90%. ارتاح قليلاً وفي الصباح بدأت قذائف الهاون والصواريخ تنهال، فركب دراجته وذهب ليطمئن على عائلته في منطقة سقبا، بعدها صار يساعد بنقل الموتى إلى مقابر سقبا.

كذلك حسام⁴⁸ الذي كان في جوبر ساهراً مع أصدقائه خارج المنزل بسبب الحرارة المرتفعة وعدم قدرتهم على النوم، رأى صواريخ تخرج من جبل قاسيون ولم يدر أين نزلت ولم يسمع لها صوتا ولم يعرف وأصداؤه ما يحدث. لكن أعراضاً بدأت تظهر عليهم من حرق في العيون،مرار في الفم وسيلان أنفي. وبعد تجولهم في المنطقة لمعرفة ما يحصل، صادفوا أشخاصاً لديهم نفس الأعراض، وجاءتهم اتصالات من الجهاز اللاسلكي بأن يجهزوا سيارات وموتورات وأي شيء وأن يتوجهوا إلى النقاط الطبية في منطقة عين ترما للمساعدة في إنقاذ وإسعاف الناس المصابة بالغاز الكيماوي. يقول حسام واصفاً اللحظات الأولى من دخول النقطة الطبية وما حدث لاحقاً

⁴⁷ أبو فراس، العمر 41 سنة، من سكان منطقة سقبا، كان يعمل مع الدفاع المدني في منطقة الغوطة الشرقية منذ عام 2012 وحتى تهجيرته قسرياً عام 2018 إلى الشمال السوري. يعاني من مشاكل مزمنة بالجهاز الهضمي تعيقه عن القيام بعمله والقيام بالواجبات الاعتيادية اليومية.

⁴⁸ حسام، العمر 36 سنة، من منطقة زملكا، كان يعمل في التجارة وكانت لديه أحلام بإكمال الدراسة، بقي في منطقة الغوطة الشرقية حتى تم تهجيرته قسرياً عام 2018 إلى الشمال السوري، إدلب ويعمل حالياً في المجال الإنساني.

”تفاجأنا بعدد الإصابات الكبيرة التي كانت داخل القبو بالنقطة الطبية، ما كان في نقاط طبيّة فوق الأرض بالغوطة لأنه يتم قصفها. فكانوا جنب الطبية مشغلين ”غطاس مي“ وعم يرشوا العالم بالمي والعدد كان كثير كبير، وساعدناهم بتغسيل المصابين قبل إنزال النقطة الطبية، فالعالم كانت عالشارع والأرصّة، نساء رجال وأطفال أعداد ضخمة. خبرنا شخص ونحن عم نشغل بعد نصف ساعة من الوصول، قال: الإصابات مو هون، بزمكنا العالم بالبيوت مو ملاقية حدا ينقذها أو يطلعها، فاطلعنا بباص نقل داخلي كبير، وكان شوفير الباص مطالع معو مصابين، اللي واعى منهون كان قاعد، واللي مو بوعيه كان مستلقي بأرض الباص. فوصلنا على زمكنا وبلشنا نسأل الناس وين الإصابات، فقالت الناس إني الكل تم اسعافهون، هي بداية دخولنا على زمكنا. الناس كانت متصورة انه الإصابات بحارة معينة مو متخيلين ان الإصابات بهالحجم وبكل مكان بزمكنا، فارجعنا بعدين وبلشنا نطلع عالبيوت“

يضيف حسام أن أكثر ما كان يربعه، أن يفقد الوعي هو ومن معه، فمن سيكمل الإنقاذ ومن سيسعفهم؟ وأن ما جعله يستمر رؤيته للناس التي تأتي من كل مكان لتساعد وهي تعرف أنها قد تموت. وذكر أن العديد من المنقذين قد استشهدوا خلال عملية الإنقاذ. بدأت الأعراض تظهر على حسام كحرقة في العينين، لكنه كان يرش نفسه بالماء كلما استطاع. وبعد إنقاذه للكثيرين والكثيرات ورؤيته الكثير من الموت وخاصة الأطفال، بدأ يرى سوادا في عينيه ”عم شوف سواد وكأنو عم حط جمر بعيوني وبعدين صارت متل غشاوة بيضاء على عيوني وبعد ما طلع الضو بلش النظام يستهدف المنطقة نفسا بالصواريخ والطرق الرئيسية مشان كل مين طلع عالأساطيح وما مات يموت بالقصف.“

نلاحظ ممّا قاله المنقذون في زمكنا وجوبر وسقبا، عدم وجود أية تجهيزات لديهم عندما بدأوا بإنقاذ الناس، حتى هم أنفسهم كان أكثر ما استطاعوا فعله لحماية أنفسهم هو وضع قطعة من القماش على الفم والأنف والاعتسال بالماء عند الإمكان. هؤلاء وغيرهم الكثيرون، تركزت مهمتهم على نقل الناس المصابة من البيوت إلى النقاط الطبيّة. كانت الأولويّة في الإنقاذ والإخلاء لمن كان يبدوا عليه أو عليها علامات الحياة، أما من ماتوا فقد تمّ إجلاءهم وإجلاءهم لاحقا وأحيانا بشكل متوازي عن طريق شباب ورجال أحضروا سيّارات ووضعوا الكل فيها، نساء ورجالا بشكل جماعي. قال معظم المنقذين أنّ ما صعب إكمال عملية الإنقاذ والإسعاف لاحقا إضافة إلى الإصابة بغاز السارين هو القصف الذي استهدف بيوت الناس والنقاط الطبيّة، مما أدّى إلى وفاة العديد من المصابين والمصابات وبعض الكوادر الطبيّة.⁴⁹

⁴⁹ بين عامين ومجزرتين.. غوطة دمشق تتجرع الموت بصمت، الجزيرة نت، 21 آب 2015.

التعامل مع النساء خلال الإنقاذ



كان التعامل مع النساء في الإنقاذ صعباً ومربكاً، خاصة في غياب المنقذات النساء في فرق الإنقاذ. خلال الإنقاذ والإخلاء في ليلة الجريمة، كان على المنقذين خلع الأبواب واقتحام المنازل. كانت معظم النساء نائمات في بيوتهن، ومن استنشقت منهنّ الغاز وهي نائمة كانت فاقدة للوعي، ولإنعاشها أو تخفيف أثر غاز السارين عنها، كان يجب اتباع نفس الإجراء المتبع مع الرجال، إزالة الثياب قدر الإمكان ورش الجسد بالمياه. لم يكن لهذا الفعل سهولته، فالنساء يرتدين بمعظمهنّ ثياب نوم صيفية، وفي مجتمعات الغوطة الشرقية ترتدي معظم النساء الحجاب واللباس المحافظ عند اختلاطهنّ من الرجال. وهنا، لا تتوقف المشكلة في رؤية النساء بثياب نومهنّ فقط، فهذا قد يحدث خلال الإنقاذ من القصف البرّي والجوي، بل على المنقذ لتخفيف آثار الغاز أن يزيل الثياب عن النساء كما يفعل مع الرجال

اختلفت إجابات المنقذين عند سؤالهم عن كيفية إنقاذ النساء تبعاً للشخص، المنطقة، والذاكرة، فالبعض ذكر أنه لم يكن هناك تمييز بين النساء والرجال في لحظات إخلانهم من البيوت، أي كانوا يضعون الجميع في سيارة الإسعاف إن وجدت، أو سيارات عادية، والسيارات تتحرك لأقرب نقطة طبية فيها مكان لمصابات ومصابين. والبعض الآخر قال إنهم كانوا ينزعون الثياب عن الأطفال والرجال لكن ليس النساء "وقت كنا نزل العالم من درج البناية عالىسيارات، يعني إذا طفل أنا شقلو تيابو، بس نساء ما بحسن أعمل هيك فالنساء كنا نغسلن بالمى لحتى تتملا أواعيهن لحتى بالطريق ما يضلوا يستنشقوا الغاز الكيماوي ويتوفوا" (حسام).

بينما قال أبو بكر وهو منقذ ومسعف⁵⁰ أنهم عندما كانوا يدخلون البيوت، ويجدوا النساء مصابات وهنّ ما زلن يرتدين ثياب نومهنّ وقد تعرضن لكمية كبيرة من الغاز، عندها إما أن يكون أحد رجال العائلة صاحباً فيساعد في نقل نساء العائلة، أو أحياناً كانوا يضطروا إلى نقل النساء إلى أسفل البناء، إلى المداخل. أما إذا كانت النساء صاحبات قليلاً وقد ارتدين ثياباً فكانوا يرشّون عليهنّ المياه ويأخذوهنّ إلى أسفل الدرج. وقال أنّ النساء في المنطقة التي أنقذ فيها من زملاكا بقين في المداخل بانتظار سيارات الإسعاف التي يوجد نساء في طاقمها وفيها تجهيز مقبول من إبر وأوكسجين.

إذاً هكذا كانت تتم عمليات الإنقاذ: فرق من الشباب تصعد إلى الأبنية وتحاول إخلاء أكبر عدد ممكن من الأشخاص المصابة إلى أسفل البناء، ويتم رشّ الماء على المصابين والمصابات في كل مرحلة وحسب توفر الماء. أحياناً يتم نزع ثياب الرجال مباشرة وتبليهم بالماء، وأحياناً لعدم توفر الماء أو لإيصال أكبر عدد ممكن إلى مكان للإسعاف وبسرعة كانوا يضعونهم في السيارات وعند الوصول إلى النقطة الطبية، أو المسجد، أو المدرسة، أي مكان فيه ساحات كبيرة وفيه غرف داخلية، هناك صهاريج من المياه في الخارج، يتم نزع ثياب الرجال وغسلهم بشكل متكرر ووضعمهم والأطفال خارجاً إما في الساحات وأحياناً في بعض المناطق على الأرصفة بسبب الأعداد الكبيرة من الناس المصابة بالغاز.

أما النساء، فلا يتم نزع الثياب عنهنّ، ويتم رشّهنّ بالمياه بشكل كبير وهنّ مرتديات لثيابهنّ، ثم يتم إدخالهنّ إلى الأبنية، فإن توافر كادر طبي نسائي كنّ يخلعن عنهنّ الثياب، وعدا ذلك تبقى الثياب عليهنّ ويتم رشّهنّ بالمياه ومعالجة الأعراض كالأخرين بإبر الأتروبين والأوكسجين وذلك حسب العرض ودرجة الإصابة.

لاحظنا ارتباك معظم المنقذين عندما سألنا عن كيفية إنقاذ النساء، فالسؤال حساس من عدّة نواح: بالنسبة للمنقذ، إهمال أي روح بشرية خلال الإنقاذ هي عقدة الذنب التي لا يمكن تحمّلها، وبما أنّ السؤال يلامس أكثر اللحظات عنفاً وقسوة وألماً في أي إنقاذ سابق أو لاحق قد قاموا به، فقد يوحى السؤال لهم بأنهم قد يكونوا قد أهملوا النساء، أو تأخروا في إنقاذهنّ، أو لم يعرفوا كيف يتصرفون معهنّ. من ناحية أخرى، استرجاع هذه الذاكرة بحذّ ذاته، فيه من التعب والقسوة ما لا يوصف، إنها أيضاً ذاكرة مصدومة وهناك تفاصيل غائبة، وتفاصيل أخرى حاضرة بقوة، وأحياناً

⁵⁰ أبو بكر، العمر 26 سنة، عمل مبكراً في المجال الطبي مع بدايات الثورة، وأسعف وأنقذ في ليلة جريمة الكيماوي وبقي في الغوطة الشرقية حتى تمّ تهجيرهم قسراً إلى الشمال السوري عام 2018، وهو مقيم حالياً في تركيا. يعاني أبو بكر من أمراض مزمنة مناعية في جهازه الهضمي وخضع إلى العديد من العمليات التي لم يستفد منها شيء وهو الآن في وضع صحي سيء جداً. حاولنا المساعدة خلال البحث بدعم من منظمة "النساء الآن" ولكن حالة أبو بكر نحتاج إلى تدخل طبي سريع ورعاية صحية مستدامة.

الربط بين أمور دقيقة حصلت في لحظات خارجة عن الزمن لسرعتها وقسوتها، قد يكون صعباً، بل مستحيلاً. لكن نحن لم نكن نسأل لنضع اللوم على أي أحد إلا على مرتكبي الجريمة، وعلى العكس بالنسبة لنا كل من قابلناه من المنقذين هم أبطال، وهم فعلاً أبطال، ولو كانت هناك عدالة سريعة التحقيق، لسطرت أسماؤهم في التاريخ منذ سنوات كمثال على الشجاعة، والإيثار، والتكافل، والإنسانية.

لكن نحن نسأل لنبين كيف يختلف أثر الجرائم بين النساء والرجال، ليس فقط في الاستهداف أو الإنقاذ، بل حتى في الأثر طويل الأمد لمثل هذه الجرائم. ولنعطي فكرة أوسع عن وحشية مرتكبي الجريمة الذين استخدموا سلاحاً كيماوياً على مناطق مأهولة بأبناء وبنات بلدهم، مناطق محاصرة لا يستطيع أهلها الخروج منها، خدماتها مهذمة من القصف اليومي، وأن يختاروا وقتاً، الناس وخاصة النساء والأطفال فيه نياماً، في يوم صيفي بامتياز. ويحدث أن يكون لهذا المجتمع إرثه الديني والمجتمعي الخاص به تتمثل بعادات وتقاليد معينة، ليس من السهل ولا من المعتاد فيها التعامل بشكل مريح تعرية جسد امرأة لإنقاذها. ولا يوجد أي جاهزية بالأصل للتعامل مع سلاح كيماوي ولا تدريب أو تخطيط مسبق لهذا الفعل. وفي تلك اللحظات التي أنقذ فيها المنقذون الكثير من الأرواح، كانوا قد استنشقوا ولامسوا الغاز أيضاً، أي ليسوا في حالتهم الجسدية والعصبية والنفسية الجيدة أبداً، وليس هناك تجهيزات لتحميهم هم أولاً، عليهم أن يفكروا بكل شيء، وقد فكروا فعلاً وفعلوا وأنقذوا ما استطاعوا، ومات الكثير منهم في عمليات الإنقاذ لإنقاذ شخص إضافي واحد.

ربما كان من الممكن إنقاذ عدد أكبر من النساء المصابات لو كانت هناك نساء منقذات، ولربما كان التعامل مع أثر الكيماوي على أجساد النساء سيكون أسرع وأكثر فعالية. وبنفس الوقت كانت ستموت الكثيرات من المنقذات خلال قيامهن بعمليات الإنقاذ، كما ذكر أحد الناجين أن أخته توفيت وهي تساعد وتنقذ الناس نتيجة استنشاقها لكمية كبيرة من غاز السارين. ولو كان المجتمع أقل محافظة من ناحية العادات والتقاليد التمييزية المتعلقة بالنساء، لربما تصرف بعض الرجال المنقذين براحة أكبر ونزعوا الثياب عن أجساد النساء لتخفيف تعرّضهن لغاز السارين ورشوها بالماء بعد خلع الثياب كما فعلوا مع الرجال.

كان هذا العيب المجتمعي المرتبط بالتعامل مع أجساد النساء عائفاً في انقاذ النساء وإسعافهن حتى أمام الكوادر الطبية، كما يقول الدكتور خليل الأسمر في شهادته في تقرير "الاعتياد الجديد: الهجمات الكيماوية المستمرة في سوريا" بأن عدم وجود خصوصية للتعامل مع النساء في ظلّ الأعداد الكبيرة التي كانت تصل للنقاط الطبية ولزوم التعامل السريع والفعال معها جميعاً، قد شكّل ارباكاً للكوادر الطبية،⁵¹ ارباكاً قد يكون أثره في إنقاذ الكثيرات من النساء المصابات.

⁵¹ A New Normal: Ongoing Chemical Attacks in Syria, SAMS, February 2016.

وبالطبع نجد أن العادات المجتمعية التمييزية ضد النساء قد لعبت دوراً سلبياً في الإنقاذ والإسعاف. لكن هذه العادات والأعراف لها جذورها في المجتمع وأأسسه وقوانينه وسياسته قبل بدء الثورة وحالة الحرب، إنما تتفجر وتتفاقم في حالات النزاع تاركة الأثر الأكبر على الفئات المهمشة مسبقاً والتي منها النساء، وهذا يؤكد على مدى اختلاف أثر الجرائم على النساء والرجال في أوقات السلم والحرب.⁵² ونؤشر أن هذه العادات والمفاهيم التمييزية كانت عنيفة حتى على المنقذين، الذين مازال بعضهم يعيش في ذنب حول إنقاذ النساء بشكل خاص في تلك الليلة، هل كان يجب أن نتصرف بطريقة مختلفة مع النساء؟ هل كان بالإمكان أن ننقذ نساء أكثر؟ هل كان بالإمكان أن تموت نساء أقل؟

لكن نحن نريد هنا أن نعيد صياغة هذه الأسئلة بما يتعلق بإنقاذ النساء على الشكل التالي:

لو لم يستخدم النظام السوري وقواته الأسلحة الكيماوية على أهالي الغوطة الشرقية هل كان سيموت نساء أقل؟ بالطبع نعم

لو لم تحاصر قوات النظام السوري المنطقة وتعتقل أبناءها وبناتها هل كان سيموت نساء أقل؟ بالطبع نعم

لو لم تكن تستخدم القصف الجوي والمدفعي وتمطر الغوطة بعد استخدامها للسلاح الكيماوي، بالقذائف، هل كان سيموت نساء أقل؟ بالطبع نعم

لو كان هناك مجتمع دولي يستطيع إيقاف حكومة من ضرب سلاح كيماوي أو عادي على الشعب، هل كان سيموت نساء أقل؟ بالطبع نعم

ونقصد بالتذكير بهذه الأسئلة، أن نؤكد على الصورة الأكبر لأسباب موت النساء وهي وحشية تعامل النظام السوري مع شعبه، وتخاذهل المجتمع الدولي في منعه من القيام بهذه الجرائم. لكن من واجبنا أن نسلط الضوء أيضاً على أن موقعية النساء في المجتمع والعادات والتقاليد التمييزية ضدهن تؤثر على نجاتهن في كل تفصيل من تفاصيل الحياة اليومية في الحروب والجرائم وبشكل مضخم عما كانت عليه أصلاً في أوقات السلم.

⁵² ننصح أيضاً بقراءة مقالة "نظرة جندرية على مجازر الكيماوي في سوريا" للباحثة فرح يوسف، مبادرة الإصلاح العربي، 28 آب 2023.

لحظات الجريمة الأولى وآثارها بلسان المسعفات والمسعفين



أدوار الإنقاذ والإسعاف متداخلة كما ذكرنا سابقاً، لكن الإسعاف فيما حدث في تلك اللحظات من وقوع الجريمة يعني أن تحمل الشخصيات المسعفة إبر الأتروبيين وأجهزة الأكسجين في سيارات الإسعاف، وأن يكون لديها نفس المعدادات في أماكن تواجد المصابات والمصابين في النقاط الطبية والمدارس والجوامع. وليس من الضروري أن تكون الشخصيات مدربة، لأن كم الإصابات كان يحتاج لأي يد تستطيع أن تعطي إبرة أو تركب قناع الأكسجين، وأي عقل وجسد لم يكن قد أصيب بشكل كبير بعد بغاز السارين ويستطيع المساعدة.

ما حدث مع النساء المسعفات وكيفية إسعاف النساء

لم نستطع الوصول إلى نساء مسعفات من نفس منطقة زمكا، لكن قمنا بمقابلة مسعفتين، ناجيتين: بيسان، ممرضة في منطقة حرسنا⁵³ وذهبت للإسعاف في دوما. وتهامة، ممرضة كانت في منطقة جسرين⁵⁴ وأسعفت في مدرسة التطبيقية، ساحة الشهداء، ما بين منطقتي جسرين وسقبا.

استيقظت بيسان على أصوات سيارات الإسعاف الساعة 2:00 صباحاً، طرق ممرض زميل لها باب البيت وطلب منها أن ترتدي ثيابها بسرعة وأن تنضم له، فسألته عما يحدث فقال لها أن قوات النظام السوري قد ضربت غازاً كيميائياً على مناطق سكانية في الغوطة” ونحن بوقتاً ما كنا نعرف يعني شو كيماوي” لبست ثيابها وودعت أمها التي دعت لها بالتوفيق. ركبت في سيارة إسعاف فيها زميلها الممرض، وامرأتين لا تعرفهما وشابين آخرين، وانطلقوا إلى مدرسة كبيرة في دوما تم نقل الكثيرات والكثيرين من الناس المصابة إليها. سألت بيسان عن الإجراءات فلا خبرة لديها بالتعامل مع الإسعافات الخاصة بغاز كيميائي، فكانت التوجيهات الوحيدة التي تلقتها وزملاؤها “أنت والصبايا افتحوا أوردة وعطوا اتروبين.”

أما تهامة، التي كان والدها يعملان في المجال الطبي، فقد نزل والدها الطبيب إلى الشارع ليرى ما يحدث بعد أن استيقظوا جميعاً في منطقة جسرين على أصوات الناس حوالي الساعة 2:00 صباحاً. عاد ليقول لها أن تجهّز نفسها وأنها بسرعة، فقوات النظام السوري قد ضربت غازاً كيميائياً على السكان “قتلوا أنا بالبيجاما، قالي البسي المريول فوق البيجاما إنت وأمك.” ذهبت تهامة مع والدها إلى منطقة سقبا، بينما طلب والدها من شاب لديه دراجة نارية أن يأخذ أمها الممرضة إلى منطقة جسرين

هذا التخطيط والتنظيم العفوي والموجه حصل تلقائياً من قبل المسعفات والمسعفين والكادر الطبي، دون أي تدريب مسبق حول كيفية علاج ناس مصابة بغاز كيميائي. على الجميع المشاركة في هذه الكارثة الإنسانية، وخاصة النساء ممن لديهن القدرة على الإسعاف وهنّ قلن، مقابل عدد كبير من النساء المصابات في كثير من المناطق في الغوطة الشرقية. لذلك كان التوجه إلى المناطق الأقرب لهنّ هو الأولوية، كي يصلن بسرعة إلى المصابات والمصابين وربما استطعن إنقاذ البعض. تشرح بيسان عن طريقة الإسعاف أنه كان يتم غسل النساء بالماء في ساحة المدرسة، وهنّ مرتديات لثيابهنّ التي كانت ثياب نوم صيفية أحياناً أو البعض كنّ قد ارتدين ثيابهنّ قبل أن يفقدن الوعي، ثم يتم ادخالهنّ إلى غرف الصفوف، فتقوم الممرضات بنزع الثياب عنهنّ لتخفيف أثر الغاز الكيميائي عليهنّ، ثم يقمن بإعطائهنّ إبر الأتروبين والأوكسجين حسب درجة الإصابة والأعراض، ثم

⁵³ بيسان، العمر 32 سنة، متزوجة ولديها ثلاثة أطفال، تهجّرت قسرياً إلى إدلب عام 2018. عملت كممرضة منذ عام 2012 في منطقة الغوطة بسبب الحاجة لنساء ممرضات نتيجة الإصابات اليومية الكثيرة، وتعمل الآن في منظمة إنسانية في الشمال السوري.

⁵⁴ تهامة، العمر 34 سنة، انتقلت من الدراسة الجامعية إلى التمريض عام 2012 نتيجة النقص الشديد في الكوادر الطبية النسائية، وتدرت أكاديمياً على التمريض مع منظمة الهلال الأحمر عندما كانت لا تزال موجودة في منطقة الغوطة الشرقية. تهجّرت قسرياً عام 2018 إلى الشمال السوري، ثم انتقلت وابنتها إلى تركيا ثم إلى فرنسا عام 2019.

تتم تغطيتهنّ بثياب غير ملوّثة، قد تم جمعها من قبل الناس بعد أن نادى الجوامع طلباً للثياب من الجميع. برأى بيسان، عدم إزالة ثياب النساء قبل الرّشّ بالماء، قد زاد من إصابتهنّ، فالغاز متغلغل بالثياب. وتضيف أنهنّ الممرضات أيضاً تعرضن للإصابة ليس عن طريق الاستنشاق، بل عن طريق للمس للثياب. ”رجعت عالياً كنت دايدة والرؤية عندي كثير مغبشة. قلت لماما حاسة منصابة، فاطلعت امي على عيني وقالتلي كل بؤبؤ عينك الأسود مانو مبين. فأنا أصبت من ملابس النساء المصابة. لهنك كانت فرصة نجاة الرجال المصابين برأى أكثر من النساء بهداك الوقت.“

تضيف بيسان، أن كادر الإسعاف النسائي كان قليل، وكُنّ بحاجة لمساعدة الرجال، وقد تمّ ذلك أحياناً بينما امتنع البعض عن المساعدة حتّى تتم تغطية النساء قبل اسعافها ”حتى كادر النساء بالإسعاف كان كثير قليل، هلق كان في رجال يساعدونا بس مو بنسبة عالية، كانوا مشغولين بإصابات الرجال كمان. نحنا بتذكر يومينا كان في وحدة لابسة كثير شي خفيف ففات الممرض ورجع قلنا حطوا عليها شي ورجعوا نادولي. وما فينا نذكر إنو قصة رجال ونساء كانت موجودة، يعني ما بعرف شو السبب الرئيسي... ممكن كمان لانو كان في تصوير، فيغطوا النساء، يعني كمجتمعات وعادات وتقاليدها أكيد لعب دور“

تحدث تهامة عن الوضع عند دخولها إلى المدرسة في منطقة سقبا وتصفه بيوم القيامة أيضاً. جث في كلّ مكان، أنابيب المياه، أطفال ضائعة تبحث عن أهلها، أهالي تبحث عن أطفالها. تم نقل النساء إلى الساحة الخلفية للمدرسة، وكان الكادر الإسعافي النسائي حوالي عشرة نساء، بعضهنّ ممرضات والأخريات مارسن التمريض في تلك اللحظة لإنقاذ الناس. ”كم وحدة زميلاتي وكم وحدة ما بعرفن، في نساء عندهن شوية خبرة وفي منهن ما كانوا مؤهلات، بس يعني كان الموقف ايا حدا عم يحاول ينقذ أي حدا، بس إعطاء الاتروبيين بدو عيارات معينة وعالوزن بس كانت حالة شلل بهداك الوقت ف(صمت) ما حدا ممكن يتم لومه، يعني أيا حدا بيعرف يضرب ابرة بهداك الوقت كان بحس بالمسؤولية تجاهه هي الناس.“ تصف تهامة المشهد الإسعافي بدقّة، وكيف ولد التنظيم الذاتي في تلك اللحظات من خبرة الناس المؤسفة في الإسعاف بسبب القصف اليومي، وبسبب رغبة الناس بإنقاذ أكبر قدر ممكن ولو تمت إصابتهم هم. تقول تهامة أن بعد منطقة سقبا نسبياً عن المنطقة المستهدفة، قد يكون أعطى مجالاً للتنظيم ولو بسيط، وأنّ وجود كادر نسائي طبي جيد العدد، وجود مسعفة بجانب الأطباء الرجال عند علاج النساء، وتفرغ الساحة الخلفية لتكون للنساء فقط، قد ساهم في إعطاء خصوصيّة للنساء المصابات، حيث استطاعت المسعفات خلع الثياب المليئة بالغاز الكيميائي عن أجساد المصابات لتخفيف أثره، القيام بالإسعافات اللازمة، ثم تغطيتهن بالثياب والأغطية التي كان الناس يأتون بها إلى المدرسة.

تتذكر تهامة بنفس الوقت الفوضى، وقلة المواد الطبيّة ومواد التعقيم ”نحن تقريباً وصلنا عالمدرسة الساعة 3:00 صباحاً فالمنقذين يجيوا المصابين بأي وسيلة نقل ويحطوهون بالساحة ونحن نأسعف المصابين. وكان في نوع

⁵⁴ القسطار الأصفر: أنبوب مجوف بلاستيكي أو معدني يتم وضعه في القناة الصفراوية لتساعد في إبقاء القناة الصفراوية مفتوحة بعد انسدادها جزئياً أو كلياً مما يسمح في استمرار تدفق السوائل مثل الصفراء عبر القناة الصفراوية وصولاً إلى الأمعاء للمساعدة في الهضم.

⁵⁶ القسطرة الوريدية: هي استخدام القسطار للوصول لمجرى دم المريض/ة عن طريق الأوردة. وهي إحدى العمليات الشائعة جداً والأساسية في تقديم الرعاية الطبية للمرضى.

⁵⁷ صكشن: كلمة من اللغة الإنكليزية وتعني الشفط الطبي وهو يستخدم لتصفية المجرى الهوائي من الدم، أو اللعاب، أو القيء، أو أي إفرازات أخرى حتى يتمكن المريض من التنفس وشرحتها بيسان بعد سؤالنا عنها كما يلي: ”أنبوب بلاستيكي تسحب إفرازات الجسم لما تدخل بقلب الأنف بخلي المريضة تنفّس، لأنو ما فيهمون يتحركو نتيجة غاز الأعصاب، ما بيحسنوا يتنفسوا فيطالعوا هي الإفرازات لبري لأن هنن يحالوا يتنفسوا بس عضلات جسمن كلا تشنجت ووجه النساء كان أزرق.“

بسيط من التنظيم بحكم انو نحنا أبعد من باقي المناطق عن مكان الضربة، يعني إنه عمحاولوا ينقلوا النساء والأطفال غالباً الخلفية، الباقي من الرجال كانوا ينحطوا بالساحة الكبيرة، الساحة كانت مليانة ناس بالأرض والأرض كلها مبلولة مي، الاسعافات عشوائية جداً كانت يعني شباب عم تشيل تياب الناس، شباب عم تحاول تعطيهم ابر أتروبين، شباب عم تعطيهم أتروبين استنشاق، والنساء بالطرف الآخر، عم تساعد الممرضات بشيل تياب النساء، اللي وعيانة نعمل اسعافات واللي مو وعيانة نحاول نصيحها أو نشيل تيابها ونغطيها ونطلب من الدكاترة يجو ياخذوا إجراءاتهن، لأن نحنا بس نعمل الاسعاف الأولي كمرضات. كانت فوضى عارمة بهداك الظرف حتى التعقيم متل ما خبرتك، كل شي بالأرض، نمسح الإبر بالمرابيل، اللي لقي كحول يعقم بس اللي ما لقي (صمت) كان الوضع كارثي وما كان في كهربا. كانوا جايين الشباب مولدة صغيرة وموصلين عليها بس 3 أجهزة استنشاق أوكسجين بكل المدرسة (ماعدات ذكر 3 أو 2) يعني كان في شوية تنظيم بهي نقطة الإسعاف التي ليست صالحة للإسعاف. فعلياً أي مكان كان ممكن يتسع للأشخاص بالغوطة، تحول لنقطة إسعاف سواء كان مؤهل أم غير مؤهل، جاهز أو غير جاهز لأنو حجم الإصابة كان أكبر من أن تستوعبه النقاط الطبية الموجودة، كل المناطق اللي حوالي زملكا كانت مستنفرة وعم تأسعف بدون استثناء.

بعد القيام بهذه الإسعافات الأولية، تقول تهامة، أن من توفين من النساء تم أخذهن إلى المدافن، ومن لم تستعد الوعي أو تتجاوب مع الإسعافات الأولية، كانت تنقل إلى مشفى التوليد المجاور للمدرسة وذلك في حال توفرت سيارة إسعاف وتوفر مكان هناك في المشفى. ومن تحسنت حالتها يطلبون منها الخروج إن استطاعت أو يتم نقلها إلى أماكن استشفاء.

بيسان تعرضت للإصابة وتم علاجها بإبر الأتروبين، بينما تهامة كانت إصابتها أخف وتم علاجها بالماء فقط، كلتاها أكملت العمل حتى ساعات الصباح المتأخرة. كلتاها وصفتا سوء حالتها النفسية عند رؤية الناس المصابة وكيف كانتا قريبتين من الانهيار النفسي من هول ما رأتا. لكن جمل التشجيع من الأطباء، وشعورهما بالمسؤولية قد دفعتهما للاستمرار بالإسعاف لساعات طويلة على الرغم من إصابتها وتعبهما. تقول بيسان عن صدمتها "من الخوف ومن هول المنظر إقعد إبيكي، والممرضة إلي معي تقلي شبك؟ قلا ما عم بحسن. وقتا إجا دكتور قلي إنت ليش ما عم تشتغلي! بتذكر ماعدات طلع معي الكلام، مصدومة... يعني صف كامل بس أطفال صغيرة.. بتذكر طفل عم يطلع بأمه وهي عم تختنق، عمرو شي 3 سنين، عم يحاولوا يطلعوا الزبد من تما وهوي عم يطلع بأمه ويقول بالطيف ماما بالطيف، أنا لهلق هاد المنظر مابروح من بالي. فقلي الدكتور: كل العالم المصفوفين هون أمانة برقبنا هلق مو وقت الصدمة فصار عندي طاقة وقوة وبلشت إفتح أوردة"

وكذلك الأمر بالنسبة لتهامة، التي زادت صدمتها بعد وفاة أول امرأة مصابة حاولت إنقاذها "وصلنا على باب المدرسة وبراسي الكلمتين اللي قلي إياهن بابا: خليك قوية متل ما انتي وأوعك تنهاري! لأن الوضع كان متل يوم القيامة، العالم بالأراضي، برايش المي، طرود الكولا، وهالقصوص... أطفال ضايعة... يعني مشهد كثير بشع. أنا وقفت للحظة بس شفت هيك، كنت حانهار بس استجمعت قوتي، أول ما فتت فكانت في حجة (امرأة كبيرة في العمر) بالأرض وعم يطلع زبد من تمها، دورت بدي لاقى أتروبين، مالقيت (تلبك) وكأني ماعدت شفت بعيوني... وللأسف توفت (صمت) فهون كانت لحظة كثير صعبة انه أول وحدة توجهت أنقذها.. ما قدرت وتوفت، بس استجمعت قوتي وحسيت للحظة إنو مافي غيري"



صورة لنساء مصابات موجودات في أحد مساجد دوما في 21 آب 2013، رويترز.

ما حدث مع الرجال المسعفين وكيفية إسعاف الرجال

لم يكن حال الإسعاف وحال المسعفين الرجال أفضل منه عند المسعفات، بل معظمهم كانوا يقومون بالإنقاذ والإسعاف معاً. اختلفت حال من كانوا من المسعفين في منطقة زملكا بحسب قريتهم وبعدهم عن الصواريخ المتساقطة بغازاتها الكيماوية. أبو صخر،⁵⁸ منطقة زملكا كان الأقل حظاً، حيث سقطت الصواريخ بالقرب منه، وكان يعاني من الربو. حاول إنقاذ البعض من أفراد عائلته قبل أن يفقد الوعي، وتوفيت أخته وأصيب كل العائلة

”بلشت اختنق، أنا معي ربو، والصواريخ الي ضربوها ما انفجرت، أو هيك فكرت، ووقتاً كنت بدي روح جيب إختي لأنها عايشة بمزرعة، فسمعت العالم بلشت تقول كيماوي، فرحت عالمزرعة جيب إختي، قتلنا فوتي البسي، ماخلصت كلمتي كان نازل علينا 3 صواريخ برؤس كيماوية. انبطحت بالأرض عالسريع، إجى قريب مني وبلش يدخن وينفس لون أصفر بعدين أبيض بعدين نار عالسريع. أخذت أختي وبيت سلفا والي قدرنا عبيتهم بالسيارة وطلعنا بس كنا محاصرين بالكيماوي. المنطقة هية برات البلد، تحاصرنا بالصواريخ، بعدين اختي صارت تقول: قلبي، قلبي واستشهدت. واستشهد عالم كثير، بيت سلفا لأختي وقرايبين زوجها بهداك اليوم. أنا وصلت لنص الطريق وأغمي عليي. ووقعت بالأرض يومتا. مع إني وقعان بالارض بس عم شوف النسوان والاولاد بالشوارع بالارض، صرت قول للعالم في نسوان وولاد متصاوبين مشان يسعفوهن ووقتاً أسعفونا كلياتنا وأخذونا ع دوما، أخذونا عالمدارس وبعدا عالمشافي وبعدا ما عاد عرفت لوين“

أبو فارس من منطقة زملكا المصابة، كان مسؤولاً عن نقطة طبيّة في منطقة جوبر وعن نقطة استشفاء في منطقة بيت نايم، تمّ إخباره عن طريق جهاز اللاسلكي بأن يأخذ سيارة الإسعاف الإحتياطية مع كادر طبيّ، وإبر أترويين وأقنعة قماشية، والتوجه إلى منطقة زملكا. استخدم أبو فارس هذه الإبر لإنقاذ الكثير من الناس وأيضاً لإنقاذ نفسه والكادر الطبيّ وليستمرّوا بالمهمة. يقول أبو فارس

”كنا نتواصل نحنا الكوادر الطبية باللاسلكي، فتواصلوا معنا وقالوا اتوجهوا على المنطقة وخدوا معكن كل الكوادر وجيبوا أقنعة وأبر. وكان عنا سيارة إسعاف احتياطية، فتنّا على زملكا الساعة 2:15 الصبح، كانت في حركة مخيفة، هستيرية... الناس عم تركض بطريقة غريبة. انصدمنا... كان في جثث بالشوارع، فهون أنو لازم نتعامل مع الوضع، أول شي، سكرت كل منافس الهواء بالسيارة، كان في عندي قناع قماش، ربطت الكتزة الي لابسنا فوق القناع. وهون بلشنا نأخذ تعليمات لوين نروح وكيف نساعد. فادتنا الأقنعة، وكنا عم ناخذ أترويين فاستفدنا كمان. أنا من النوع الي كنت آخذ احتياطاتي مع هيك انصبت بس بشكل خفيف.“

⁵⁸ أبو صخر، العمر 36 سنة، من منطقة زملكا، كان مسعفاً، أسعف وأنقذ في ليلة الجريمة وأصيب. بقي في الغوطة الشرقية حتى تمّ تهجيرهم قسرياً عام 2018 إلى الشمال السوري، وهو متزوج ولديه 3 من الأطفال. يعاني حالياً من مشاكل في التنفس وتشنّج رئوي حاد.

يصف أبو فارس⁵⁹ الوضع بالكارثي بالنسبة للناس وللكوادر الطبية، ويذكر وفاة كادر طبي كامل في إحدى النقاط الطبية في منطقة زملكا تأثرا بالغاز الكيميائي استنشاقاً وملامسة. استطاع أبو فارس وكادره القليل عددياً أن يقوموا بثلاث نقلات إسعاف بين منطقتي زملكا ومشفى الإحسان في منطقة حمورية واستمروا بالإسعاف حتى الساعة السادسة صباحاً. يقول أبو فارس أن كل المشافي الميدانية كانت في الأقبية، لذلك كان من الصعب والخطأ وضع المصابين هناك "غاز السارين ثقيل ويبنزل على الأرض والطوابق السفلية" لذلك كانوا يقومون بصف المصابين على الأرصفة، رشهم بالمياه، ومحاولة إسعاف من يمكن إسعافه "أنا شلت عشرات القتلى، كنا نحطن عالرصيف مشان نخفف عبء عن المشفى وما نحطون بالأقبية، حتى كان في كادر بالمشفى مات لأن اتأثر من ملامسة المصابين. بزملكا كانت العالم بالأرض، نرش مي عليهم، واللي بحالقه الحظ يقعد على منفسة الأوكسجين، واللي لاء كان يموت." أصيب أبو فارس، على الرغم من احتياطاته، حيث ظهرت عليه عوارض عدم القدرة على الرؤية، ضيق نفس وهذيان، لذلك توجه إلى مزرعة في منطقة بيت نايم، واستلقى نائماً حتى الساعة الثانية ظهراً.

أما أبو بكر، فقد كان مع أصدقائه على سطح نقطة إخلاء قريبة من مشفى كوين في منطقة عين ترمنا. كانوا على السطح في محاولة للنوم في ذلك الجو الحار. سمع ورفاقه بين الساعة 2:00 والساعة 2:15 أصوات الناس تنادي، ثم اتصل الراصد وأخبرهم بخروج ستة إلى سبعة صواريخ من جهة جبل قاسيون وبصوت غريب "صوت في غبة، مثل لما تزتي بطيخة ببحرة مي". يذكر أبو بكر أن فرق الإنقاذ بدأت بالذهاب إلى منطقة زملكا دون أن يعود منها أحدهم... "وبلشت فرق الإنقاذ تروح وما حدا يرجع منها، [صمت] أنا بعرف فرق راحت وماحدا رجع منها أبداً كلو تصاوب."

انضم أبو بكر إلى فرق الإنقاذ وذهبوا إلى زملكا. يصف أبو بكر مشهد الناس عندما دخل إلى منطقة زملكا في أول مرة "كان مثل مدينة زومبي، العالم عم تمشي بالشوارع والزبد عم يطلع من تمها، هدول اللي كانوا صحيانين وانصابوا ونزلوا عالشارع..."

قام بإخلاء العديد من الناس من بيوتها، من الشوارع، تقديم إسعافات أولية، ونقلها إلى منطقة دوما، قام بذلك مرتين، ولم يستطع الاستمرار ورفاقه بسبب إصابتهم. ارتاحوا قليلاً وعند الساعة السابعة صباحاً انضموا إلى المجموعات التي تساعد بدفن الموتى.

"يعني كان شي جديد ما كنا عرفانين شو ممكن نتصرف، يعني شو طالع بايدنا نعمل؟ يعني نوصل عالمشفى إبر الأتروبيين ماضل، ما عنا غير الحل البدائي، يضل الأوكسجين والمياه فقط لا غير، يعني هاد الحل البدائي، يعني الطفل الرضيع ما بيتحمل، يعني قدي رتتينو، ولا شي شو بدو يتحمل؟"

⁵⁹ أبو فارس، العمر 42 سنة، كان يعمل بالمونتاج قبل الثورة، وكان من المنقذين في ليلة الجريمة وقبلها وبعدها. بقي في الغوطة الشرقية حتى تم تهجيرهم قسراً عام 2018 إلى الشمال السوري، وهو مقيم حالياً في تركيا. متزوج ولديه 2 من الأطفال، حالياً عضو في إحدى روابط ضحايا الكيماوي.

أصيب أبو بكر بالغاز الكيميائي، بدأ يحس بضيق في صدره، عدم قدرة على التنفس، حساسية في الأنف. يصف حاله بكلماته ”صدري صار يوجعني وما إحسن إتنفس، صار عندي مثل حساسية بأنفي، وجع بصدري يعني دايق خلقي كثير كثير، شوب وعيوني يحرقوني. إجى شب عطائي إبرة كيماوي، نحنا منقلها ابرة كيماوي، يعني إتروبين أو ادرينالين، هنن التنتين نفس الشي، تسرعوا ضربات قلبي، رجفة، برودة بالأطراف، آخذ اتروبين، غسل وجهي مثلاً، بعدين هديت شوي، ريح شوي بعدين اشرب مي. في أشخاص مثلاً صار معن إقياء أو يطلع الزبد من تمن، في منهون نجو وفي أشخاص ما اتحملت، أنا مثلاً ما حسنت صارت معي رجفة كثير كثير قوية، لحتى عطوني ابرة وهديت وغسلت وجهي، شلون ماكان بس الواحد يغسل وجهو، واقعد عجنب بس لإهدى، وضل ديق النفس موجود يعني ما أحسن أخذ نفس بشكل كامل، بس بدي اتنفس ما قادر، خنقة مخنوق“.

هذا كان حال بعض المسعفات والمسعفين، وهذا كان حال معظم الكوادر الطبية والإسعافية في كل المنطقة بحسب بعض التقارير التي تم نشرها من جهات طبية عن الهجمات الكيماوية لاحقاً. مات العديد من أفراد الكوادر الطبية أثناء الإسعاف، وتأثر وأصيب البعض الآخر نتيجة الاستنشاق المباشر أو الملامسة للمصابين والمصابات.⁶⁰ استطاعوا واستطعن بمواد طبية قليلة، ومعدّات بسيطة أن ينقذوا حياة الكثيرات والكثيرين. على الرغم من حصول بعض الهجمات بالغازات الكيماوية سابقاً من قبل قوّات النظام السوري على المنطقة وخاصة على الجبهات، إلا أن استعداد النقاط الطبية وكوادرها كان طبعاً في حدّه الأدنى نتيجة الحصار، انقطاع المواد الطبية والأدوية، والقصف اليومي الجوي والمدفعي، والعمل بوضعية الطوارئ على مدار 24 ساعة. إبر الأتروبين، الأتروبين الاستنشاق، الأوكسجين هي إسعافات أولية قد تساعد على تقليل أعراض الحالة. حتّى هذه المواد كانت غير متوفرة في كلّ النقاط الطبية، وإن توفرت فعدها لم يكن كاف، لنقاط طبية متهاكة المعدّات والكوادر ولا تملك ترف المساحات الواسعة، استقبل بعضها أكثر مئات الإصابات في لحظات.⁶¹

⁶⁰ مجزرة تحيي ذكرى مجزرة والمسؤول واحد؛ هذا هو حال الغوطة الشرقية اليوم، أمس، وربّما في الغد، حنين النكري، عنب بلدي، 23 آب 2015.

⁶¹ بحسب د. زاهر سحلول، الرئيس السابق للجمعية الطبية السورية الأمريكية، “أخبرني أحد الأطباء من عين ترمّا، الذي يدير مشفى ريفياً يتسع لعشرين مريضاً، بصوت مرتجف أنه استقبل حوالي 700 مريض في غضون ساعات قليلة. وعلى الرغم من الجهود البطولية التي بذلها هو وفريقه الطبي التطوعي طوال تلك الليلة، فقد توفي 141 من مرضاه، بما في ذلك 66 طفلاً. أخبرني طبيب آخر أن العديد منهم وصلوا مصابين بفشل في الجهاز التنفسي - يختنقون ببطء، ويصدرون رغبة ويتشنجون. لم يتمكن من إنقاذ سوى عدد قليل منهم بوضعهم على أجهزة دعم الحياة، مع وصول محدود لأجهزة التنفس الصناعي. اختار إنقاذ أصغرهم، لأن لديهم حياة أطول ليعيشوها. لا ينبغي وضع الأطباء في موقف حيث يتعين عليهم لعب دور الله. في سوريا، حيث الموارد الطبية شحيحة، وحيث غض المجتمع الدولي الطرف إلى حد كبير، يحدث هذا كل يوم”. هذا مقطع من تقرير منظمة سامز “A New Normal” ذكر سابقاً.



صادر 10/22

المكتب الطبي الموحد لمدينة دوما

تقرير بإصابات السلاح الكيماوي

بسم الله الرحمن الرحيم

راجع النقاط الطبية في مدينة دوما

أبتدأ من الساعة الثالثة فجراً من يوم الأربعاء ٢٠١٣/٨/٢١

مايهازل الـ ٦٠٠ مصاب بأعراض من حدقات دبوسية وضيق تنفس

ومفرزات قصبية غزيرة وإقيانات واختلاجات وغياب عن الوعي

تتماشى الأعراض مع الإصابة بالمركبات الفوسفور العضوية ويغلب أن يكون

مصدرها غاز السارين .

٥٠٪ من الإصابات نساء وأطفال و ٥٠٪ من الحالات كانت شديدة مع وفيات

مباشرة معاشير لتراكيز عالية من المادة المسببة وضع

٣٦ مصاباً على التهوية الآلية وقد أدخل ١٦ منهم إلى العناية المركزة

سجلت (واحد وستون) ٦١ حالة وفاة ومازالت أعمال الإسعاف جارية حتى اللحظة

المكتب الطبي الموحد لمدينة دوما

شارك هذه الوثيقة معنا الدكتور محمد كتوب، والذي كان في المكتب الطبي الموحد لمدينة دوما وقت حدوث الجريمة.

الفصل الثالث:

آثار الجريمة على حياة
الناس بعد أيام من
ارتكابهم



تفاصيل التوثيق والدفن ومصير المقابر

في ظلّ كل هذا الضياع والأسى والتعب، كان لا بدّ من دفن من قُتلوا في هذه الجريمة. صعوبة هذه المهمة لا تقلّ عما سبقها من مهام إنقاذ وإسعاف. تأتي صعوبتها من حجم الموت الموجود، موت لا دماء فيه أصاب الآلاف ممن كان أكثرهم وأكثرهنّ نياما، وخاصة الأطفال. تأتي أيضاً من عدم القدرة على توثيق كلّ الأسماء، نتيجة تشتت العائلة الواحدة في كثير من الأماكن، أو إسعاف عائلة كاملة إلى منطقة بعيدة لا يعرفهم فيها أحد، أو إصابة ذوي الضحايا وتواجدهم وتواجدهنّ في نقاط إسعاف مشتتة، وهناك الكثيرات والكثيرون هم من خارج الغوطة ونزحوا إليها من مناطقهم المتأثرة بالقصف والاعتقال، فلا يعرفهم سكان المنطقة جيداً، وصاروا من مجهولي الهوية بعد أن ماتوا في هذه المجزرة كما ذكر بعض النساء والرجال خلال المقابلات. في نفس الوقت لم يكن متاحاً، وخاصة بسبب درجات الحرارة العالية، إبقاء الجثث ليوم أو أيام أخرى للتعرف على المجهول منها، فرائحة الموت بدأت تخرج من الجثث.

صوّر الموثقون الجثث، ووضعوا عليها أرقاماً. وأخذت الناس -من عاش منها- تبحث بين الصور لترى إن كان أهلها وأطفالها وذويها في هذه الصور أم لا. من تمّ التعرف عليهم وعليهنّ، سجّلت أسماءهم وأسماءهن المكاتب الإعلامية والتنسيقيات في منطقة زملكا وباقي المناطق. أمّا من لم يتمّ التعرف عليها أو عليه، وضعت عليهم أرقاماً وماتوا مجهولين ومجهولات الهوية.

“ضلينا نسعف للساعة ستة الصبح فرحت على منطقة حمورية على نقطة طبية. قالولي إنو في شهداء إذا بدك تفوت تشوف وعليهم أرقام. ففتت لقيت أبي منن وفي لزقة على جبينو رقمها 91 قتلوه هاد والدي... وسألني عن البقايا قتلوه أي يعرفن، فسميت أكثر من شخص، بس لما إجاني الخبر الثاني إنو استشهد أخي اللي كان عالجبهة... [صمت] وبعدين قالولي إنو ولاد أخوك مفقودين، وهنن أبوهن معتقل وفي عندو ولد عمرو سنة ونص الله يرحمو، وكمان أبوه توفى بالمعتقل بسنة 2016. فهون تركت الإسعافات وفتلت الغوطة شي 140 مرة لحتى دور عليهن، فلقيناهن كلن ميتين، ولاد أخي وكل البيت كانوا شي 25 شخص دفناهن ودفنا أخي. وطبعاً كانت والدتي بمنطقة ومرتي بمنطقة يعني متل يوم القيامة هداك اليوم” (أبو أحمد)

لذلك يقول معظم من قابلناهم وقابلناهنّ أن الأعداد التي تمّ تداولها إعلامياً، 1400 أو 1500 قد لا تمثل عدد الوفيات الفعلي، فقد تمّ دفن الكثيرات والكثيرين بهويّة مجهولة، واكتشاف المزيد من الضحايا في الأيام اللاحقة للجريمة.⁶²

⁶² “بروكسل، 24 أغسطس/آب 2013 - أفادت ثلاثة مستشفيات في محافظة دمشق السورية تدعمها المنظمة الإنسانية الطبية الدولية أطباء بلا حدود لمنظمة أطباء بلا حدود بأنها استقبلت نحو 3600 مريض يعانون من أعراض التسمم العصبي في أقل من ثلاث ساعات صباح يوم الأربعاء 21 أغسطس/آب 2013. ومن بين هؤلاء المرضى، توفي 355 مريضاً.



صورة لرجل يحمل جثة طفل ميت نتيجة الهجوم الكيميائي من قبل قوأت النظام السوري، 21، آب، 2013، دوما،
بسام خبيّة، رويترز.

كانت فظاعة حالة الفقد وعدم اليقين بعد حدوث الجريمة في الأيام الأولى عند الكثير من الناس عن حال أهاليهم وأطفالهم وأقاربهم وجيرانهم هي العذاب الأكبر. فهناك أشخاص لم تستيقظ إلا بعد أيام، فكيف لها ان تعلم أين دُفن أفراد عائلتها وإن تم التعرف عليهم أم لا قبل الدفن؟ "في ناس مالاقت بعض وفي جثث اندفنت، وتأخرت الناس لسألت عنها. مثلاً فمممكن يلاقوهن بتربة معينة وممكن مايعرفوا وبين... وبعد كم شهر العالم رجعت الناس تتأقلم لأن مافي حل ثاني." (فاروق)

أما عن طريقة الدفن، فلم يتم وضع معظم الجثث في بَرَادات المشافي لعدم اتساعها إلا للقليل. أفاد من قاموا بالدفن ممن قابلناهم، وممن قابلناهم وكانوا على دراية كيف تم دفن أحبائهم وأحبائهم، بأن الدفن بمعظمه كان جماعي وبشكل طابقي، أي بعد حفر حفرة طويلة كبيرة. يتم دفن الموتى بجانب بعضهم وليس بشكل منفصل كما تجرى العادة الاجتماعية والدينية، وليس بشكل منفصل من ناحية الجنس أيضاً، فلا قدرة على القيام بذلك مع هذه الأعداد الهائلة وتحت وابل القذائف. وبعد صف الموتى وامتلاء الحفرة، يتم ردم التراب على الجميع ويتم إنزال جثث جديدة فوق القديمة يفصلها عن بعضها التراب... وهكذا. ولذا سموها بمقبرة طابقية⁶³. وقليل من العائلات قامت بدفن من فقدت من أحبائها في مقابر فردية.

وعن أماكن المقابر فقد تم ذكر الكثير من أماكن المقابر الجماعية خلال المقابلات، في بساتين سقبا وسميت بمقبرة الشهداء "صايرة ببساتين سقبا في مقبرة قديمة لأهل البلد وصاروا يدفنوا فيها الشهداء وسميت بمقبرة الشهداء لأن صارت كبيرة والناس صارت تتبرع بأراضي للدفن للشهداء اللي من خارج الغوطة أما ياللي من داخل غوطة يندفنوا بمقابر. بعد المغرب ما قدرت ساعد أكثر لأن خلصت كل طاقتي كنت حابب ساعد أكثر بس ما قدرت" (أبو فراس)

مقبرة جماعية في عين ترما، تقول أم محمد التي بقيت تبحث عن ابنتها 27 يوما حتى علمت أنه قد تم دفنها بمنطقة عين ترما "بنتي ضلّت ضايعة 27 يوم عم دور عليها، فزوجي كان عم يشتغل عالسيرة فحكي لواحد بعين ترما إنو عم ندور على بنتنا الضايعة من وقت الكيماوي، فقلو: أنا دافن بنت بعين ترما ما بعرف هبي بنت مين. هاد الشخص وقت دور على عيلتو لاقى مرتو ميتة وابنو الشب وبنتي كانت معن، فكرها بنت ابنو، فضما وqlا ياجدو. الله ستر أنو أخدلا صورة قبل دفنها، ثاني يوم لاقى بنت ابنو عايشة، ولو ما الصورة ما كنا عرفنا لهلق وينا". (أم محمد)

مقبرة زمكا "ومتل ما منعرف تم دفن الشهداء تبع الكيماوي مباشرة، تم حفر خنادق طويلة بالمقبرة وتم دفن بشكل طابقي لأن العدد كان كثير كبير وشهداء الكيماوي مو بس بمقبرة زمكا بل بكل مقابر الغوطة الشرقية" (حسام)

Brussels, 24 August 2013 - Three hospitals in Syria's Damascus governorate that are supported by the international medical humanitarian organization Médecins Sans Frontières (MSF) have reported to MSF that they received approximately 3,600 patients displaying neurotoxic symptoms in less than three hours on the morning of Wednesday, August 21, 2013. Of those patients, 355 reportedly died.

Thousands suffering neurotoxic symptoms treated in hospitals supported by MSF, Médecins Sans Frontières, 24 August 2013.

⁶³ "الأجساد التي صفت إلى جانب بعضها البعض في الردهات الطويلة المعتمة. لفت بالأكفان البيضاء أو البطانيات القديمة، لا يظهر منها إلا وجوه مزرقّة ورغوة جمدت على زوايا الأفواه، وأحياناً خيط من الدماء يختلط بالزبد. على الجبين أو على الكفن، كتب رقم، أو اسم، أو كلمة "مجهول". من مقال كتبه المختفية قسرا رزان زيتونة في وصفها لمقابر شهداء وشهيدات الكيماوي بعنوان: عن مجزرة الكيماوي، 21 آب 2013.

وتذكر أم عبدة التي فقدت ابنتها:

”دفنوهن دفن جماعي بأرض بيت إدريس وراء منشأة النعمان بزمكا، كانوا بدن يعملوها تربة لبيت ادريس فصارت تربة الشهداء وحتى شفت من زمان مقاطع الدفن، وكان دفن جماعي قسم رجال وقسم نساء ومجموعة كبيرة كانت... بنتي مابعرف وين دفنوها... قالولي اندفنت مع العالم هني وحطوها مع سلفها بنفس المقبرة... لهيك كنت روح لهنيك زورها...”

”يعني كانت قبل الثورة عم يقولوا هي مقبرة زمكا الجديدة ما كان حدا مدفون فيها فأول عالم هنن إلي استشهدوا بمجزرة الكيماوي اندفنوا فيها وبليلة الكيماوي صاروا يدفنوا العالم بسرعة لأن كان كثير شوب وصاروا يدفنوا العالم“ (يسرى)



نقل جث الضحايا نتيجة الهجوم الكيميائي، منطقة حمورية، 21. آب. 2013،
بسام خبيّة، رويترز.



دفن جثث الضحايا نتيجة الهجوم الكيميائي، منطقة حمورية، 21. آب. 2013،
بسام خبيّة، رويترز.

أشخاص دُفنت وهي على قيد الحياة

لم تتوقف الفاجعة عند هذا الحد، فللأسف اكتشف البعض ممن أنقذوا وأسعفوا لاحقاً، أنَّ هناك أرواح تمّ دفنها وهي قد تكون مازالت على قيد الحياة. هناك أشخاص استرجعت وعيها بعد 24 ساعة، صُدم الجميع بهذه الحالات، فهذا يعني أنَّ هناك الكثير ممن دُفِنوا قد استيقظوا في القبر، وهنا الهاجس وشعور الذنب الأكبر عند الكثيرين والكثيرات: هل دُفِن أحباؤنا أحياء؟ هنا إحدى الحالات التي يتمنى فيها الإنسان موتاً فعلياً لمن فقدهم، وهي الحالة الوحيدة التي يغدو فيها الموت أرحم من أي سيناريو مرعب آخر قد يكون حصل.

”إجت عيلة بدها تاخذ ابنها متصاوب بالكيمائي، يمكن ما ضل غيروا لأنو كُنا عم ندفن باقي العيلة بإيدينا. واحد من يلي عم ندفنهن ونحن عم ندفنه صحي، صار يتنفس، فايت بغيوبة يعني صارت في أخطاء طبية للأسف كثير بعرف أشخاص وهنن عم يكفنوهن يرجعوا يتنفسوا...[صمت]“ (أبو بكر)

”أنا مثلاً دفنت أخي كان كله لونه أزرق وبعد ما دفنا الجثث ب 15 ساعة، وصلنا خبر إنو ما لازم ندفن حدا قبل 24 ساعة لأن ممكن يكون الشخص عايش بس ماعم يقدر يحكي“ (أبو أحمد)

” طبعاً أختي دفناها وعندي ابن إختي كمان، متشنج كلو، عمرو كان سنتين أنا غسلتو، كان راسو ماعم يتحرك بس ايده اليمين أو الشمال لينة.. وهاد الحكي بعد 7 ساعات مو فوراً يعني متأكدين أنو متوفي... [صمت]“ (أبو محمد)

لم تكن هناك خبرة عند الكوادر الطبية والمسعفين والمسعفات حول الإجراءات الكاملة التي يجب اتباعها عند إصابة الناس بهذا الغاز. هذه الخبرة المؤسفة بكيفية التعامل مع مصابي ومصابات غاز السارين وغيره من الغازات المحرمة دولياً تكونت لاحقاً بعد أن استهدفت قوات النظام السوري وحلفائه المنطقة بضربات عديدة حتى عام 2018.⁶⁴ لكن حينها، كان الإجراء الإسعافي الوحيد الممكن، هو ما تم اتباعه فعلاً. فأين يمكن أن يتم استيعاب كل هذه الإصابات؟ ومن تمّ جس نبضه أو نبضها ولم يجدوه، كان يتم إعلانه وإعلانها ميتة. وهذا الجسد الذي ظنوه ميتاً لا يمكن أن يبقى في نقاط الإسعاف الطارئة لأنّ هناك المئات من الناس المصابة بحاجة لعلاج وإنقاذ. وكان يجب دفن الجثث بسرعة بسبب الحر الشديد وعدم تحمّل المولدات الكهربائية العمل لساعات طويلة في منطقة قُطعت عنها الكهرباء منذ أشهر عديدة بشكل كامل.

تشرح تهامة المسعفة عن حالات الفقد والبحث والدفن الخاطئ لناس حيّة ”بدأت أهوال الكارثة تبين أكثر، اللي فاقد أهلو واللي فاقد عيلتو. هي اللحظات لسا أصعب من لحظات الإسعاف بصراحة، خلص خلال الاسعاف الشخص قدامك إما أنقذته أو ما قدرت للأسف أنقذه، أما بس يجي هاد يسألك أو هي تسألك أو يلي عم يعطوا صور لعيلتن، أو اللي عم يقلك اسم وهاد اللي بيعطيك علامة، وهاد كان لابس كذا وهي كانت لابسة كذا... هي أصعب بكثير. وغير هيك في حالات اندفنت وهي عايشة لأنو غاز السارين غاز أعصاب ممكن يعمل سكتة دماغية أو قلبية لفترة معينة وممكن يرجع يصحى الإنسان. فكانت من الأخطاء انه خلص جسوا نبض الشخص، مافي نبض؟ خالص حطوه بالكفن ف هي أحد المصائب بس مو ذنب حدا.“

⁶⁴ ذكرى هجوم كيمائي دوما 7 نيسان 2018، رابطة ضحايا الأسلحة الكيمائية، 7 نيسان 2024.

إذاً موت جماعي، وفقد ضياع وبحث، وهو جسد أن تكون قد دفنت روحاً مازالت على قيد الحياة، قصف جوي مباشر بعد ساعات أودى بحياة الكثيرين والكثيرات، حصار وجوع وتعذب وخوف، ماذا بعد؟ هناك الكثير ليقال عما حدث بعد ذلك، فكل من قابلناهم وقابلناهم ظلوا في الحصار والقصف وتلقوا ضربات غاز كيميائي لاحقة وتم تهجيرهم وتهجيرهم قسرياً إلى الشمال السوري عام 2018.

لكن ما نريد ذكره هنا أن الجهة المجرمة وفي محاولة لجعل جريمتهم كاملة وخالية من الأدلة، حاولوا ومازالوا التخلص من المقابر الجماعية الناتجة عن الهجوم. حتى المقابر ومن دفن فيها لم يسلموا من وحشية هذا النظام وحليفته روسيا، فلقد تم نبش هذه القبور بعد دخول النظام إلى المناطق عام 2018، على الأغلب لإخفاء أي دليل قد يدين النظام في المستقبل، أو لأسباب إضافية أخرى. بل أن قواته اعتقلت كل من بقي هناك وشهد هذه الجريمة وخاصة المصورون، الشهود والشاهدات، ومن كانوا في الكادر الطبي والإسعافي. تذكر العديد من الجهات الحقوقية ومنها المركز السوري لحقوق الإنسان كيف يقوم النظام السوري بمتابعة جهوده لطمس أي دليل على ارتكابه لجريمة استخدام الأسلحة الكيماوية عن طريق نبش المقابر واعتقال كل من له ولها أي صلة بما حدث وخاصة من ظلوا في منطقة الغوطة الشرقية.⁶⁵ وتكتب منصات صحفية مثل أخبار بلدي عن محاولات قوات النظام السوري بطرح مناطق المقابر مثل مقبرة حريستا التي تضم آلاف الموتى للاستثمار، أي إقامة أبنية أو مساحات عامة أو خاصة فوق هذه المقابر.⁶⁶ والأرشيف السوري هذه الجهة التي أعدت قاعدة بيانات عن جرائم الأسلحة الكيماوية، تذكر أيضاً في منصتها قيام قوات النظام السوري بتدمير المقابر لتدمير الأدلة المادية التي تم جمعها أو يمكن الاستدلال بها لمحاكمة الجهة المجرمة.⁶⁷

ولا يمكن هنا أن نغفل الأثر المعنوي العميق الذي يتعرض له ذوو الضحايا نتيجة لهذه الأعمال الشنيعة التي تستهدف جثث من فقدوا وفقدن. إن الاعتداء على جثث الضحايا لا يتسبب فقط في جرح إضافي لذويهم، بل يُعمّق المعاناة ويزيد من الإحساس بالقهر والعجز. فهذه الأعمال لا تتجاوز انتهاك حرمة الموتى فحسب، بل تمس بمشاعر الكرامة والاحترام التي هي حق لكل إنسان، حتى بعد وفاته. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الاعتداء على الأماكن التي تحمل قدسية لذوي الضحايا يرمز إلى تجاهل تام لمشاعرهم ومشاعرهن وانتهاك لحقوقهم وحقوقهن الإنسانية الأساسية مراراً وتكراراً.

⁶⁵ سبعة أعوام على مجزرة الكيماوي في "غوطتي دمشق". عدالة دولية غائبة والنظام السوري يواصل طمس الأدلة والعمل على قلب الحقيقة، المرصد السوري لحقوق الإنسان، 21 آب 2020.

⁶⁶ النظام يطرح مقابر الشهداء للاستثمار بالغوطة الشرقية، بلدي نيوز، ملهم العسلي، 6 آب 2019.

⁶⁷ قاعدة بيانات هجوم الغوطة الكيميائي- النتائج، الأرشيف السوري، 21 آب 2023.



القبور الجماعية لضحايا جريمة الكيماوي، منطقة زمكا، 21. آب. 2014،
بسام خبيّة، رويترز.

ماذا حلّ بأهل الغوطة بعد ارتكاب الجريمة؟

حال الناس والمكان في الأيام والأسابيع الأولى

تفرّقت العائلات بين نقاط طبّية عديدة في الغوطة الشرقية في الأيام الأولى بعد الجريمة، فمن خرج ليُنقذ الناس، عاد ولم يجد عائلته وأهله في منازلهم، حيث أسعفها أناس آخرون إلى نقاط طبّية عديدة. ومن أغمي عليها من تأثير الغازات، استفاقت في منزلها أو في نقاط الإسعاف لا تدري أين أهلها أو أطفالها وهل هم أحياء أو أموات، ولا تعرف أين دفن من مات منهم. ومن كان يحاول مساعدة الناس في منطقة غير منطقته، توفي بعد إصابته بالغازات ولم يعرف هويته أحد. ومن أسعف عائلة كاملة، لم يجد لأفرادها مكان في نقطة طبّية، فوضع البعض في هذه النقطة وأخذ الباقي إلى واحدة ما زال فيها متسع، فتفرّقوا وتفرّق عن بعضهم البعض... وكأنه كابوس عن نهاية جماعية للعالم، إلا أنه للأسف واقع وليس بكابوس، وليس لكل الناس في العالم، بل لهذه المجموعة المحاصرة من الناس في سوريا.

كان الوضع مأساوي بالنسبة للأطفال الذين تفرّقوا عن أهاليهم، وللأهالي التي تبحث عن أطفالها المفقودة. تقول بيسان أن عددا كبيرا من النساء والرجال كانوا يبحثون ويبحث عن أطفالهم وأقاربهم. وأنّ أطفالا كثيرة استعادت وعيها وهي في حالة صدمة ولم تجد أهلها "وحتى بالنسبة للأطفال اللي شافوه بهديك الفترة ما بينوصف، ما عندن أهل كمان، في شي خمس أطفال صغار، جابولنا ياهون ثاني يوم بعد الضهر، قلنا الدكتور إحكوا معهن شوي، شوفوا شو بدن خليهن ياكلوا، فكانت الصدمة بعيونن وبلشت الأعراض تخف، ويسألوا عن أهلون." ويضيف أبو فراس أنّ هناك أطفالا صغيرة لم تكن قد تكلمت بعد أي بعمر السنة أو السنتين، فلم يستطيعوا نطق أسماء أهاليهم أو من أي منطقة هم.

أما الكبار، فهناك الكثيرون والكثيرات ممّن فقدوا الذاكرة مؤقتاً أو حتى بشكل دائم ولم يتعرفوا أو يتعرفن على أطفالهم وذويهم

"مثلاً في ولاد صغار ما بتعرف تحكي، وما يعرفوا وين أهاليهن وأهاليهن ما يعرفوا وين، في ناس التقت بأهاليها بعد شهر، في عالم كانت مفكرة أنو أقرباهون ميتين ويرجعوا يلتقوا فيهن بالصدفة. مشاهد كثير مؤثرة ما قدرت وثقها بالتصوير، الأهالي ما قبلوا وفي ناس فاقدة الذاكرة، في شخص بعرفو فقد الذاكرة كليا وما بعرف لهلق بعدا مفقودة أو لا، يعني في عالم ما عرفنا كيف بدنا نعزيها من وين بدنا نبلس، في إلي شخص بعرفو، صديقي هوي، موجود هلق بالشمال استشهدت عيلتو كاملة نزل صاروخ الكيماوي بحارتون، رحنا لنعزي صار هوي يعزينا.. هستر" (أبو فراس)

في الأسابيع الأولى بعد هذه الجريمة، كانت منطقتا زملكا وعين ترما ومعظم المناطق المتأثرة بالغازات الكيماوية كمدن الأشباح، أحياء بكاملها مات معظم ساكناتها وساكنيها حتى الحيوانات والنباتات تمّ القضاء عليها. كان من الصعب العودة من الناحية النفسية إلى تلك المناطق، فهناك صدمة الإصابة بحدّ ذاتها وصدمة الموت والفقد.

وكذلك من الناحية الأمنية فالقصف الجوي مستمر من قبل قوات النظام السوري على هذه المناطق. وظلّ الناس في خوف دائم من تكرار استخدام السلاح الكيماوي، وخاصة ليلاً، فبقيت الكثيرات والكثيرون في أرق دائم لليالي طويلة خوفاً من الموت وهنّ وهم نياماً.

”كنا خائفين من الليل من ضرب الكيماوي، وحتى الصباح والظهر ما نحسن نام من الطيران والقصف وما ننام بالليل مشان إذا صار ضرب نسعف حالنا، بس نحنا نخاف من الليل مو مشان الطيارة بس الكيماوي كان أصعب من الطيارة يعني موت جماعي وبلا دم! فكتير صعبة تشوفي عيلة انبادت كلا فصرنا نخاف إنو بلكي ضربوا كيماوي ونحننا نايمين! ليهيك عنا صار قلق مانقدر نام، هي ضربة الكيماوي أثرت فينا أكثر من القصف.“ (أم علاء)

وصفت النساء بشكل تفصيلي إلى حدّ ما أكثر من الرجال، كيف كانت أحوالهنّ بعد أيام من الجريمة، كنّ منهكات من التعب والإصابة، من الفقر والخوف، وفوق ذلك كان عليهنّ القيام بمهام الاعتناء بالأطفال والعائلة ”كنا تعبناين كثير من الإصابة، بعدين إجتنا صدمة عمي وإلي استشهدوا، ومعنا أطفال بدنا نهتم فيهن“ (أم أحمد).

بقين ساهرات طوال الليالي خوفاً تكرار استخدام الغاز الكيماوي والموت وهنّ وأطفالهنّ نياماً. ومما زاد عليهنّ تعب تلك الليالي اضطرارهنّ أن يبقين ساهرات وهنّ مرتديات للباسهنّ من حجاب وثياب طويلة، في أيام الصيف الخائفة، كما تقول يسرى ”يعني نحنا بهاد الوضع عطول لابسات وجاهزات“ أردن أن يبقين مرتديات لثيابهن على الرغم من تجربتهنّ بأنّ الغاز الكيماوي يتغلغل في الجسم من خلال الثياب أيضاً وليس فقط الاستنشاق، لكن بالنسبة لهنّ كان الموت بثياب تستر الجسد أفضل من النجاة عرياً. كم هو قاس وظالم أن تفكر امرأة بكيفية موتها بصورة مقبولة بالنسبة لها ولمن حولها، والآ تجلب العار المرتبط بجسدها للعائلة ولرجالها، وأن تفضّل هذه الحال على نجاتها. وكمن من الصعب أن نفهم نحن من نكتب ونحلل كيف أخذت النساء مثل هذه القرارات، في تلك الظروف الكارثية، وكيف يمكن لامرأة أن تتصرف في ظرف تتوقع فيه ضربة جديدة من الأسلحة الكيماوية من قبل حكومة بلدها، وأن يصبح موتها بصورة تفضلها عن غيرها هو ما تفكر به بعد أن رأت أن موتها ومن حولها لا يعني شيئاً لهذا العالم. وكمن هي قاسية وتمييزية تلك الأنظمة الحياتية والمجتمعية التي يصبح فيه جسد المرأة عائقاً ومشكلة أمام نجاتها من جريمة ضدّ الإنسانية.

تذكر بعضهنّ شكل الشوارع ورائحتها، ملامح الموت التي تعمّ المكان، الشوارع الخالية إلّا من أحمية الناس التي كانت تركض فزعة في الشوارع، الحيوانات التي هلكت وماتت في الطرقات، عتمة البيوت ووحشتها بعد أن فقدت الكثير من أهلها وأثره النفسي عليهنّ.

”كانت زملكا فاضية، الشحاطات تبع العالم بالأراضي، والغنم ميت والعصافير حتى الجاج والأرانب كانوا ميتين. بس فتننا عالبيت لقينا شي أبيض عالأكّل متل هيك طبقة بيضا متل الزبد إلي كان يطلع من تم الولاد، حتى المي غيرناها بالخزانات لأنو خفنا يكون فيها أثر من الكيماوي. نحنا رحنا ناخذ بس كم غرض حتى الواحد مالو نفس يرجع على زملكا فضيلنا شي سنة قاعدين بكفر بطنا وهون بلش الحصار وبلشت تديق عالعباد.“ (أم أحمد)

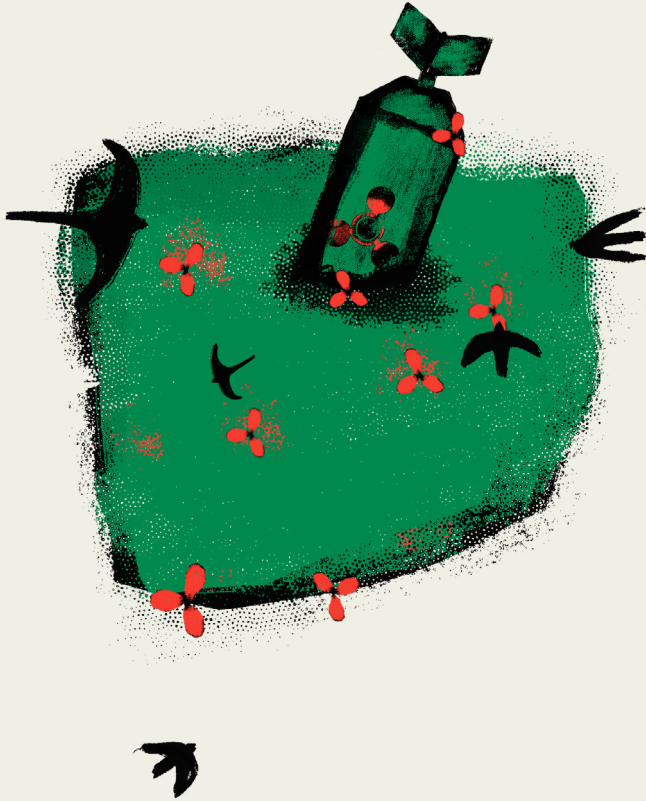
”بس فتت بلش معي ديق النفس وأنا الدكتور كان واصفلي بخاخ رذاذ فكنت حط منو، فلما رجعت ماكان في حدا راجع عزمكنا، وكانت ريحة البلد بشعة لأن في كتير كلاب ميتة فصاروا الشباب يجيبوا صهاريج مي وينضفوا الشوارع والحارة حتى في بيت كان قديم قبال بيتنا كان دايماً في عصافير واصحى على صوتن كل يوم، بعد الكيماوي كلن ماتوا ماعاد في أمل ما رجع شي متل قبل.“ (روان)

بينما تحدّث الرجال أكثر عن وضع القصف في الأيام التالية والذي بقي مستمرًا من قبل قوَّات النظام السوري برّيا وجوِّيا، مما صعب الأوضاع أكثر على الحركة والبحث عن المفقودين والمفقودات، وعلى استيعاب ما حدث من موت جماعي كارثي. أمّا عن الجوِّ العام الذي خيم على الناس والأماكن فوصفه أبو فارس بكلماته ”كانت العالم حزينه كئيبة ما كان في مكان للابتسامة كان جو كئيب يعني منطقة محاصرة فقدت كم هائل من العالم بليلة وحدة وحتى العالم اللي ماصرلها شي كانت مصدومة ومستحيل الناس تنسى الي صار“

وما زاد على هذه الكآبة هي الاكتشافات اللاحقة لمزيد من الموتى والضحايا من الأهالي، فبعد أيام ومن خلال البحث والتواصل وجد الكثيرون أنّ عائلات بأكملها قد ماتت في الأقبية أو في بيوتها ولم يعرف عنها أحد في تلك الليلة. وكان لهذا أثره العام على الناس والخاص على المنقذين الذين عاشوا ولا زالوا في عقدة الذنب من عدم وصولهم إلى عدد أكبر من الناس، وهذا ما سنشرح عنه أكثر في فقرة الأثر النفسي على الناجين والناجيات.

يذكر أبو أحمد أن جريمة الكيماوي غيرت من اهتماماته، فلم تعد متابعة الأخبار والآراء الدولية أولوية عنده، بل أصبحت النجاة ودوره في الحماية والبحث عن حلول ضمن الواقع من خلال التجهيز المكثف والتنسيق بين النقاط الطبيّة هو الهاجس الأكبر.

”يعني ضلينا أكثر من 3 شهور ماعرفانين شي أنا والمحيط إليّ معي كنا بصدمة، أما الوعود إليّ صارت من برى إنو أمريكا هددت النظام نصير نضحك يعني نحنا من صدمة الكيماوي ما كان عنا طاقة لهيك أحاديث، بعد الضربة صار في تنسيق وتواصل أكثر بالمشافي بالغوطة“



أهالي الغوطة بين الحصار والقصف

حتى التهجير القسري عام 2018

بعد جريمة الكيماوي هذه، استمرت جريمة الحرب الأخرى "الحصار" لمن تبَقُوا على قيد الحياة. قامت قوَّات النظام السوري بتطبيق حصار تام على المنطقة، عانى فيه الجميع في كلِّ تفصيل من كلِّ يوم.⁶⁸ عانت النساء بشكل خاص بسبب دورهنَّ في إيجاد الحلول البديلة لمعظم ما تَمَّ فقده خلال الحصار، فعليهنَّ أن يخبزن الخبز في البيت ولو من الشعير الذي كان يعدُّ من البدائل المقبولة آنذاك مقارنة بغيره، وإيجاد مكُونات لطبخة ما مهما كانت، غسل الثياب على اليدين، تأمين بدائل عن حقَّازات الأطفال وعن الفوط النسائية، إيجاد طرق لتسخين المياه... الخ هذا إضافة لما كنَّ يقمن به من أدوار أخرى كالعمل في المراكز الطبيَّة أو في المراكز المدنيَّة وحتى أحياناً في المنازل لتأمين لقمة للعيش لهنَّ ولعوائلهنَّ، والإحساس بالذات وبقيمتها. أمَّا الرجال فصاروا يبحثون عن أي مصدر للدخل، أو مواد للأكل، وخاصة بعد أن بدأ تجار الحرب في عام 2015 باستغلال الوضع وإدخال بعض من هذه المواد عن طريق الأنفاق مقابل مبالغ هائلة من النقود لم يملك أهالي المنطقة منها شيئاً.

تصف يسرى حالها وحال الناس والبدائل التي اضطروا إلى إبداعها في وقت الحصار "في ناس تعمل بسطة بنزين ومازوت، وبعدين صاروا يصنعوا مادة الفيول يعني يكرروا البلاستيك يحطوه بمي يغلي بس ياما ماتت عالم من وراها، أولاد عمتي اشتغلوا فيها، ففي ناس توقع فيها وبلاستيك عم يغلي ويموتوا. الحصار بالغوطة ما يضل مستمر يصير في فرج أحياناً بس المنفوش⁶⁹ يفوت أغراض مثلاً معقود وجبنة مطبوخة وقمر الدين⁷⁰ فتصير المراكز تقول المنفوش نزل بضاعة، ففينا ناخذ عن طريق البطاقة⁷¹ بس ربطة خبز وحدة، وطبعاً الأهالي هالربطة يطعموها للأطفال. والأنفاق بس فتحت صارت العالم تطلع وفي هاد النفق المفتوح لحرسنا صاروا يدعموا أهل بلدهون، بس كان في استغلال بنفس الوقت كمان"

كما عانى الجميع من فقد الأدوية والمواد الطبيَّة للعمليات الجراحية، خاصَّة مع حالات إصابة يوميَّة بسبب القصف البرِّي والجوي المستمر، إضافة إلى الأمراض المزمنة التي يعاني منها الناس عادة والتي من شأنها أن تشتد في أوقات الحصار وسوء التغذية والحالة النفسيَّة المتدهورة. يصف أبو بكر العجز الطَّبِّي والبدائل قائلاً "إلي يجينا مريض معو كسر أو مرض عصبي يا بموت يا الله بيشفيه، يعني مريض العصبي بدو شي خمسين إبرة التهاب حتى يتجاوز مرحلة الخطر... ما في هيك شي، لأن ما في أدوية، ما في مواد أولية تغطي النقص."

⁶⁸ "كانت الحصار استراتيجيَّة ناجحة للحكومة السورية، حيث سمحت للجيش السوري باحتواء المناطق المتمردة واستنزاف مواردها، وفي نهاية المطاف تهجير الكثير من السكان غير المرغوب فيهم. وفي النهاية مكن التدخل العسكري الروسي في عام 2015 الجيش السوري من الاستيلاء على المناطق المحاصرة". المصدر: [Final Report Out of Sight, Out of Mind: The Aftermath of Syria's Sieges, Siege Watch and PAX, 2018, p. 8](#)

⁶⁹ لمنفوش ليس الوحيد في الغوطة.. عبد الدايم والوزير ينافسان: تجار صنعهم الحصار في سوريا"، محمد حمص، عنب بلدي، 11 آذار 2018.

⁷⁰ "تشتهر غوطة دمشق -وخاصة مدينة عربين- بصناعة قمر الدين من محاصيل المشمش الوفيرة فيها. ولإمكانية تخزينه دون حاجة إلى مبردات، منع الشوار المعنَّيون خروج هذه البضائع إلى مناطق النظام، ظناً منهم حينها أنهم يحاصرونه ويضيقون عليه.

هذا الشرح مقتطع من مقال بعنوان: "ما لم يُقل عن حصار الغوطة" أوس مبارك، الجمهورية، 17 تشرين الأول 2014.

⁷¹ بطاقات وزَّعها المكتب الإغاثي التابع للمجالس المحليَّة على الأهالي للحصول على الخبز.

أما النساء فكانت لديهنّ معاناة أخرى متمثلة بظروف الحمل والولادات، حيث لا طعام أو مكملات غذائية، ولا مخدّر لإجراء عمليّات الولادة. "أول حملي بـ 3 شهور شو ما إشتهي ما لاقى وحتى طلع معها نقص كلس فما كان في لا هدوء ولا أكل ولا أدوية، بعدين إجابني خبر الصدمة إنو زوجي الثاني استشهد وأنا حامل ببنتي يعني بنتي كمان ما شافت أبوها متل إبني من زوجي الأولاني، بعدين أنا قررت إنو مابدي الطفل إلي ببطني بس الحمدالله ضلت البنت، آخر شي بالشهر التاسع منطقة حمورية بطلت أمان فرحت على سقبا ورحت لعند دكتور جراح بمشفى الزهراء بالأقبية بسقبا، وعملت وقتا قيصرية وماكانت غرفة العمليات جاهزة لا أدوات ولا تعقيم، بس الدكتور كان كثير شاطر وكانت ولادتي سهلة الحمدالله، وانقصفت المشفى وأنا عم ولد وإبني عم يستناني عباب المشفى قلت أكيد صرلن شي" (أم علاء)

"كانت مشفى ميداني تالت طابق تحت الأرض لهلق بتذكر نزلت كل درجين سوا، والطيارة كانت عمتضرب. بدو ينزل الخلاص بس من الخوف انفجر ببطني وصرت أنزف وحموت فصاروا يسحبولي ياه بالملقط فما كان في بنج ولا شي، كنت عم اصرخ من الوجع مابنسى هاليوم. وماكنت ولدانة صرلي أربع تيام قصفوا البناية الي حد بيت أهلي حملت بنتي من رجليها بدل راسا من الخوف وضلينا بالقبو يومين." (أم رامي)

"أنا وقت الكيماوي كنت حامل وكنت خايفة لأن قالوا كثير في تشوهات بالأطفال بس بنتي خلقت كثير ضعيفة ولهلق عم عانى من النحف معها لأن وقت خلقت كان في سوء تغذية لا حليب ولا أكل." (أم أحمد)

استمرّ هذا الحال على الناس من حصار وقصف وفقد ودمار، حتى أوائل عام 2018 عندما قرّر النظام السوري وحلفائه استعادة المنطقة بأيّ ثمن وبأيّ سلاح. بدأت الحملة العسكرية التي يصفها الناس بـ "الحملة الشرسة" بقصف يومي استخدم فيه كلّ أنواع الأسلحة،⁷² وذلك مباشرة بعد أن صوّت مجلس الأمن على قرار إدخال المساعدات الإنسانية إلى المناطق المحاصرة وإيقاف إطلاق نار جزئي. لم يأبه النظام السوري وحليفته روسيا إلى هذا القرار، بل عملوا بعكسه تماما وقاموا بتلك الحملة التي صار فيها القصف الجوّي مستمرا على مدار 24 ساعة مع تقدم القوّات البريّة. ونذكر هنا أن الأسلحة الكيماوية المحرّمة دوليا قد تمّ استخدامها ضدّ أهل الغوطة الشرقية عشرات المرّات، وفي كامل سوريا مئات المرّات من قبل النظام السوري وحلفائه.⁷³ سنستفيض بالشرح أكثر عن ردّ الفعل الدولي تجاه هذه الجرائم ونتيجته في الفقرة الأخيرة من هذا البحث. لكن سنذكر هنا ما أخبرنا به من قابلناهم وقابلناهم عن الهجوم بالأسلحة الكيماوية على أهالي الغوطة وبشكل خاص على منطقة دوما التي قامت بها قوّات النظام السوري وحلفائه عام 2018 كأسلوب أخير للترهيب للسكّان. في تلك الحملة العسكريّة الشرسة، لم يعد بالإمكان لأهل المنطقة إلا العيش في الأقبية، والانتقال من قبو إلى آخر بحثا عن أمان مؤقت أو وهمي.⁷⁴

⁷² قام النظام وحلفاؤه الروس باتّباع استراتيجية مُحطّمة ثلاثية الأجزاء تشتمل على عنف عشوائي شديد، عمليات عسكرية برية، ومفاوضات موازية لما يسمى باتفاقات المصالحة - وهي عملياً اتفاقات استسلام بحتة رغم اسمها الذي لا يدلّ على ذلك. بتتابع سريع، استسلمت مستوطنة تلو الأخرى في الغوطة الشرقية تحت الضغط المتراكم لسنين من الحصار والعنف الهائل والعشوائي لهذه الحملة العسكرية.

هذا الشرح مقتطع من بحث بعنوان الأساس المنطقي/الإرهاب الاستراتيجي للأسلحة الكيماوية- توبياس شنايدر وتيريزا لوتكيفند، أبريل 2020

⁷³ للاطلاع على عدد وتفاصيل هجمات السلاح الكيماوي في سوريا، يمكن النظر إلى الخط الزمني في تقرير منظمة سامز الذي يذكر بالتفصيل كلّ الهجمات حتى عام 2016، متاح في: منظمة سامز. والخط الزمني في تقرير GPPI حتى عام 2018، متاح في: GPPI

⁷⁴ في 24 شباط، صوّت مجلس الأمن على قرار تأخّر كثيراً، دعا فيه إلى إدخال مساعدات إنسانية إلى الغوطة الشرقية وإلى وقف إطلاق نار جزئي. وفي حين أن هذا القرار يمثل تطوراً مرحباً به، فإن المدنيين الذين يتضرّرون جوعاً بانتظار وصول المساعدات التي تنقذ حياتهم وتوفير الحماية لهم من القصف المتعمد، يجب ألا ينتظروا قراراً لمجلس الأمن أو وقفاً لإطلاق النار. في 25 شباط، وردت أنباء بشأن وقوع هجوم كيماوي في الغوطة الشرقية

تصف أم سعيد بعض لحظات الخوف وهي مختبئة مع الناس في الأقبية وتنتظر موتها وأطفالها الحتمي، إمّا عن طريق القصف الجويّ أو الاقتحام البريّ ”بلشوا يقصفوا كل المناطق، ويشتد القصف عصلا الصبح، فرحنا قعدنا عند بيت حماي بقبو بزمكنا، وبلشت العالم تنزح وبلش القصف على حمورية وبعدين حزة وبعدين زمكنا وضمينا بالقبو عند بيت حماي. ووقت كنا بالقبو فجأة لقينا في غبرة علينا، طلع في صاروخ نازل بين البنايتين قالولنا لازم نطلع من القبو فهون بتخافي، وكنت هون فارطة وكنت حاملة ابني وكانت منيحة صحتو وما أحسن إحملو أنا منهكة. فطلبت من واحد يحملني ابني مشان انفد وما حسن يحملو من الخوف والرعبة، ووقت رحنا على قبو ثاني وقالولنا أنو حيزرب كلور ويقلولنا هلق حيزرب عالقبو، قتلن مابقى تقولوا شي خيلنا هون قاعدين وبس. بعدين قتلن خيلنا نروح عقبو عند بنتي رحت لعندا ردوا قصفوا القبو اللي كنت قاعدة فيه فأجوا إخوة زوجي لعندي واشتد القصف والجيش وصل على حزة وأنو عم يدبح العالم، فأنا أستنى هي اللحظة الي حيفوتوا لعنا ويقتل ولادي قدامي، وغير كل هيك مافي أكل ولا شي ومافيكي تطلعي من مكانك من شدة القصف.“

بيسان المسعفة، بقيت في عملها وزوجها المسعف أيضاً، لكن مع اشتداد القصف اضطرت إلى النزول إلى الأقبية مع طفلها. مات كل أحبائها ولم تستطع حتى أن تحزن بعد أن نجت مع طفلها، فكان عليها أن تسعف المصابين والمصابات. تصف اللحظات التي وصل فيها صاروخ نابالم إلى القبو الذي كانت فيه وطفلها

” أنا كنت ضامة ابني الصغير وكنا شي شهر ما شايفين ضو الشمس، فجأة بتشعل هيك الدنيا والناس بتصير تصرخ والبناية إلى كنا ساكنين فيها ضربوا عليها أكثر من صاروخ لوصل عالقبو وكان بقلبو نابالم. شفت الناس عمتحرق، وناس عم بتدور على أطفالها. كان ابني الصغير جنبي ضميتو، صرت إصرخ إنو طالعوني لأن بطلت أعرف وبين الباب بتذكر كان في جنبي مي، كتبت مي على شالي مشان ما احترق. القبو كان كلو نازل فأنا اطلع على الحجارة وروح بالطريق الغلط، الطريق عاليمين أنا روح يسار، لأن كل الملامح اختفت إنو بدي أعرف الطريق، وكنا نحننا خمسين شخص بس نساء وأطفال ما كان في أبدأ رجال وكان معنا وحدة ولدانة بس صرلها 3 أيام، ماتت الله يرحمها... ووقت من دعوات إمي نجينا. إجا الدفاع المدني وأخدونا للنفق وجوزي كان مسعف كان بدوما إجا من دوما على حرستا، قام إجا دكتور قلبي هلق لازم تساعدنا قومي، قتلنو بس هدول رفقاتي إلي ماتوا صرلنا شهرين مع بعض! قلبي ما عنا وقت للحزن لازم نسعف، بتذكر يوما ابن عمي كان كتير قريب علي ونحننا كنا رفقات كتير فقلبي جوزي إنو مات ابن عمك قتلنو الله يرحمو وكان مثل أخي وروحي الثانية يعني ماضل في مشاعر أبدأ“

ويتذكر أبو فراس المنقذ حاله وحال الناس في تلك الأيام، فقد أنهكه الإنقاذ والصمود والعجز في نفس الوقت لمدة 7 سنوات متواصلة، وخاصة في تلك الحملة العسكرية التي بدأت في شباط 2018 والتي لم تترك مجالا لإنقاذ أو اسعاف من كثرة الدمار والأنقاض والموت ”رحت مع رفيقي على سقبا لأن لازم جيب غيارات لي ولعيلتي، لقيت بنايتي مقصوفة بس مو مدمرة، والبناية الي وراي نزلت على الأرض، كان صرلي ساكن فيها 5 سنين وكل الجيران بيعرفوني. فجيرانني صاروا يطلبوا مني انو نطالع العالم الي تحت الأنقاض وكان كتير صعب أنو نوصلن وما في معدّات فما عرفت شو بدي جاوب فقتلن: أقسم بالله العظيم لو أم فراس وولادي تحت الأنقاض ماكان فيني ساعدهن، مابقدر أعمل شي. فتركوني ماعاد طلبوا مني شي. رحنا على حزة مشان نساعد المصابين تقريبا كان 20% ممن متوفين والباقي قدروا يطلعوا ويروحوا عالأقبية لأن مافي مجال للحياة فوق الأرض. لوقت اللي وقعوا اتفاقية التهجير وقف القصف بهالأثناء فحاولنا نحاول نوصل آليات لتشتغل بالأنقاض فالأغلبية كانوا ميتين ناخذن عالطبيبات وعالدفن وكان في جثث موجودة بس ما الكل قدر يأخذ جثث اهاليهن.“

يذكر الجميع في المقابلات فظاعة ما حدث في الهجوم العسكري المكثف الذي بدأ في شباط 2018،⁷⁵ بل أنهم أرادوا وأردن الحديث عنها دائماً رغم أن المقابلات هي لسرد أحداث جريمة الأسلحة الكيماوية في 21 آب 2013 وما قبلها وبعدها بقليل وذلك لفهم السياق. إلا أن الرغبة بالبوح كانت جد واضحة، ولذلك تركنا المجال للتفريغ والحديث، بل وقررنا أن نكتب الملامح العامة للانتهاكات اللاحقة التي عاشوها في هذا البحث، حيث إن الانتهاكات في الحروب ليست منفصلة عن بعضها البعض، فعندما يبدأ الحصار تبدأ معه جرائم حرب أخرى من استخدام العنف المفرط والمجازر وتنتهي شكلياً بالتهجير القسري للسكان من أماكنهم. ولا نذكر هنا الجرائم والانتهاكات التي تحدث في ذلك المكان المحاصر على المستوى الفردي، فهذا يحتاج لسنوات من الكتابة. ونقول أن جرائم الحرب هذه تنتهي شكلياً بجريمة التهجير القسري لأن فصلاً كاملاً من المعاناة سيستمر في حياة كل من قابلناهم وقابلناهم والكثيرين ممن تعرضوا لكل هذه الانتهاكات ابتداءً من لحظة التهجير الأولى. هذا إلى جانب أثر كل الجرائم التي نجوا منها النفسي والصحي المستمر والذي مازال يتضاعف كل يوم دون أي عون أو مساعدة أو حتى ظروف إنسانية مناسبة لإعالة الذات.

تهجر كل من قابلناهم وقابلناهم قسرياً بين آذار ومنصف نيسان من عام 2018 إلى مناطق في الشمال السوري تمّ تحديدها من قبل النظام السوري وحليفته روسيا ضمن ما تمّ تسميته "باتفاقيات المصالحة" والتي بدأت تحدث في سوريا في عدة مناطق منذ عام 2014.⁷⁶ وبالطبع من غير المسموح لهم بالعودة إلى الأماكن التي كانوا وكّن فيها، وقد بدأوا جميعاً من نقطة الصفر، وانتقلوا من مكان إلى آخر بحثاً عن الأمان ولقمة العيش، وما زالوا وزلن حتى الآن في عملية البحث هذه.⁷⁸ وبالطبع أثر هذا التهجير وكل الجرائم والانتهاكات التي تعرض لها أهالي الغوطة الشرقية وأهالي كل المناطق السورية التي على الصحة الجسدية والنفسية وحرمتهم وحرمتهم من كامل الحقوق من العودة ومن التصرف أو حتى المطالبة بالملكيات والأراضي وكل ما كان لهم ولهم، مما يؤثر على الأحوال المعيشية التي هي أصلاً متدهورة.⁷⁹

ولكيلا نُغفل ردود الأفعال الدولية، فقد قامت لجنة الأمم المتحدة للتحقيق بشأن سوريا، بتقديم تقرير في جنيف في شهر يونيو 2018 ذكرت فيه أن الحصار الذي عاناه أهالي الغوطة لمدة خمس سنوات والقصف المستمر خلالها يرقى إلى مرتبة جرائم الحرب. وأن الحملة العسكرية التي قامت بها قوات النظام السوري والجهات الحليفة له على المنطقة وسكانها قد تسببت بمقتل المئات ودمرت كل المرافق الطبية والأسواق والمنازل وأن هذه أيضاً ترقى إلى مرتبة جرائم الحرب. أيضاً استنتجوا أن المعاناة التي عاشها الناس عقلياً ونفسياً وصحياً ترقى إلى مرتبة جريمة ضد الإنسانية. وأما عن التهجير القسري فقد تمّ استخدام هذا المصطلح إلى جانب مصطلح اتفاقيات الهدنة وتمّت إدانته أيضاً، وإدانة اعتقال الكثيرين والكثيرات ممن حاولوا الخروج من الغوطة أثناء القصف.⁸⁰ طبعاً لم يكن هناك أي أثر حقيقي على الناس لمثل هذه التقارير ولا لقرارات صدرت من مجلس الأمن سابقاً بما يتعلق بالمشهد في سوريا، ونذكر منها قرار 2139 في شباط 2013 "وطالب القرار جميع أطراف النزاع

⁷⁵ الكارثة الإنسانية التي تتكشف في الغوطة الشرقية، منظمة العفو الدولية، 28 شباط 2018.

⁷⁶ تهجير برعاية المذابح وضمانة التضليل، محمد كتوب، الجمهورية، 5 آب 2021.

⁷⁷ Syria: 'We Leave or We Die': Forced displacement under Syria's 'reconciliation' agreements, Amnesty, November 2017.

⁷⁸ التهجير القسري: المأساة السورية الهائلة، وردة الياسين، الحركة السياسية النسوية السورية، 2 كانون الأول 2020.

⁷⁹ ورقة موقف حول وجهات نظر نساء سوريات مهجرات قسرياً، وحدة البحث النسوي، منظمة النساء الآن، كانون الثاني 2021.

بإنهاء الهجمات غير القانونية على المناطق المأهولة بالسكان والحصار والاعتقال التعسفي والاختطاف والتعذيب والاختفاء القسري. "ثم تلاه القرار 2165 بعد شهر" الذي يسمح بتسليم المساعدات عبر الحدود وخطوط النزاع من قبل الأمم المتحدة وشركائها المنفذين دون موافقة مسبقة من الحكومة. "لم تساعد هذه القرارات بإيقاف المجازر والتجويع ولم تتجاوب معها الأطراف المرتكبة للجرائم. ثم في كانون الأول 2015 تبني مجلس الأمن القرار رقم 2254 "الموافقة على خارطة طريق للتسوية السياسية بما يتماشى مع بيان جنيف، وهي خطة انتقالية صدرت في حزيران 2012 بعد اجتماع مجموعة العمل من أجل سوريا المدعومة من الأمم المتحدة. "والذي لم يتم تنفيذه حتى الآن.⁸¹

ونودّ هنا أن نعبر عن مشاعر القهر وخيبات الأمل من ردود الأفعال الدولية الواهية هذه بتبني كلمات وردت في افتتاحية صحيفة "لوتون" بعنوان "في الغوطة، الكلمات الزائدة عن اللزوم" بتاريخ 22 شباط عام 2018، بقلم لويس ليما حيث كتب

"[الأهوال] التي تنهال في هذه اللحظة على سكان الغوطة الشرقية بمحاذاة دمشق أصبحت غير قابلة للتوصيف، ليس لأن الأطفال وأقاربهم يفقدون فيها أرواحهم، ولكن أيضاً وبالخصوص بسبب الاستخفاف والازدراء الذي لا يُصدق المحيط بعملية القتل المبرمج هذه". فعلى سبيل المثال، فإن "روسيا - التي كان يُفترض حتى الأمس القريب أن تكون "طرفاً ضامناً" لما يُشبه وقف إطلاق النار في هذه الجهة التي أعلن أنها "منطقة خفض التصعيد" - تنخرط قواتها اليوم بنشاط في المذبحة بتعلة أن الأمر يتعلق - مرة أخرى - بـ "ملاحقة الإرهابيين" المختبئين وسط حوالي 400 ألف ساكن يقيمون في الغوطة"، أما فرنسا إيمانويل ماكرون، فهي لا زالت تضرب أخماساً بأسداس وتُخمن بشأن حقيقة سلسلة من الهجمات الكيماوية المرتكبة في الفترة الأخيرة من طرف النظام السوري، منتظرة "ثبوت الأدلة بوضوح" قبل "الضرب". [إن] الدليل الذي كان يبحث عنه النظام السوري وروسيا قد تم العثور عليه فعلاً، لكنه مختلف تماماً: بإمكان المجزرة أن تستمر ومهما كانت "الخطوط الحمراء" التي يتم تجاوزها، فلن يتحرك أحد لمساعدة سكان الغوطة الشرقية".⁸²

⁸⁰ UN Commission of Inquiry on Syria: The siege and recapture of eastern Ghouta marked by war crimes, crimes against humanity, OHCHR, June 2018.

⁸¹ المصدر نفسه في 77.

⁸² بتصرف من موقع Swissinfo. المصدر: "جحيم الغوطة الشرقية جزء من حرب الكل ضد الكل في سوريا، مي المهدي وكمال الضيف، شباط 2018.

الفصل الرابع:

الآثار الجسدية
والنفسية والاجتماعية
والاقتصادية طويلة
الأمد



أثر الجريمة على الصحة الجسدية للناجيات والناجين حتى يومنا هذا

تنويه: لسنا هنا بصدد تأكيد أن الأمراض المزمنة التي تعاني منها الناجيات والناجون هي نتيجة التعرض للغازات الكيميائية، فهذا الربط أو عدمه يجب أن تقوم به جهات طبية متخصصة وننوه أيضاً أننا على دراية كاملة أن الشخصيات التي قابلناها عانت ظروف صحية صعبة نتيجة التعرض لأنواع متعددة من الأسلحة والقصف على مدار سنوات، إضافة إلى انعدام توازن النظام الغذائي خلال سنوات الحصار الطويلة، عدا عن الضغوط النفسية المرافقة لكل هذه الانتهاكات ولغيرها مثل الاعتقال والفقد والخوف والقلق اليومي المرافق لها. لكننا هنا لتقديم ما حصلنا عليه كمادة مهمة للجهات الطبية والباحثات والباحثين في هذا المجال.

قبل أن نبدأ بالكتابة حول الوضع الصحي للناجيات والناجين من جريمة استخدام السلاح الكيميائي في ليلة 21 آب من عام 2013، سنذكر بعض التفاصيل الهامة عن هذا الغاز الفتاك واستخداماته وأثره على جسم الإنسان.

الساارين هو غاز أعصاب شديد السمية تم تطويره لاستخدامه في الحروب الكيماوية. تم تصنيعه لأول مرة في عام 1937 في ألمانيا خلال البحث عن مبيدات حشرية أفضل. تم استخدام الساارين لأول مرة في سياق عسكري خلال الحرب العراقية الإيرانية في الثمانينيات. يمكن أن يكون التعرض للساارين قاتلاً في غضون دقائق إلى ساعات. في شكله البخاري والسائل، يمكن استنشاق الساارين أو امتصاصه عبر الجلد أو العينين أو الأغشية المخاطية. نظراً لتأثيره العالي، يعتبر الساارين قاتلاً بنسبة 50 بالمئة من الأفراد الذين يتعرضون له بجرعات تتراوح بين 100 إلى 500 ملغ عن طريق ملامسة الجلد، أو 50-100 ملغ/دقيقة/م³ عن طريق الاستنشاق، بناءً على متوسط وزن الجسم حوالي 70 كغم.⁸³ يعتبر الساارين من أكثر مركبات الحروب الكيماوية المعروفة فتكاً وعلمياً هو عبارة عن مركبات فسفورية عضوية تمنع نشاط الأستيل كولين في الجسم مما يؤدي إلى تراكمه في النهايات العصبية والذي يؤدي بدوره إلى آثار طويلة الأمد في الجسم⁸⁴ ترتبط بالتسمم الحاد والذي يمكن أن يسبب تشوهات مناعية عصبية خفية لا تظهر إلا في الأعراض السريرية.⁸⁵

ذكر جميع الرجال والنساء المشاركين والمشاركات في البحث ممن نجوا ونجون من جريمة الساارين، أنهم يعانون حتى يومنا هذا من أمراض مزمنة مختلفة، إضافة إلى عدم تلقيهم أية خدمات طبية وعلاجية أو أي دعم طبي مستدام. حاول فريق البحث وثيق هذه الحالات وذلك بهدف عرضها في هذا البحث طبعاً بعد أخذنا الموافقة التامة على ذلك وبهدف المساعدة وإيجاد جهات تستطيع تقديم الرعاية الصحية المستدامة.

⁸³ Institute of Medicine (US) Committee on Health Effects Associated with Exposures During the Gulf War; Fulco CE, Liverman CT, Sox HC, editors. (2000). Gulf War and Health: Volume 1. Depleted Uranium, Sarin, Pyridostigmine Bromide, Vaccines. National Library of Medicine.

⁸⁴ مادة أستيل كولين هي من أهم النواقل العصبية في الجهاز العصبي. يتم إنتاج مادة أستيل كولين في الجسم كما يمكن الحصول عليها من مصادر طبيعية. تعد مادة أستيل كولين مسؤولة عن جميع الحركات الإرادية في الجسم. يتم إنتاج مادة أستيل كولين من كل من حمض الأسيتيك ومادة الكولين. المصدر: ويب طب

⁸⁵ Hajimohammadi, S., Balali-Mood, M., Etemad, L., & Moshiri, M. (2024). Sarin. In Elsevier eBooks (pp. 421–433). doi:10.1016/b978-0-12-824315-2.00544-3.

تم تنفيذ الحالات الصحية بعد سؤال مباشر للرجال والنساء عن الوضع الصحي الحالي ومن خلال سياق الحديث معهم ومعهم. ثم من خلال استمرار التواصل معهم ومعهم بعد انتهاء المقابلات، ولقد تمت مشاركة التقارير الطبية الخاصة بالوضع الصحي وذلك في محاولة للتوثيق، والسؤال عن جهات داعمة طبية

آثار على الجهاز التنفسي:

إن مشاكل الجهاز التنفسي هي المشتركة والتي ذكرها غالبية من تمت مقابلتهم ومقابلتهن بنسبة 90%. "أنا عندي حساسية من وقت ما ضمنت اختي وهي مصابة. لحد الآن معي حساسية من الروائح، ووقت ضربوا كلور تحسست كثير بس طبعاً مقابل الكيماوي (تقصد غاز السارين)، الكلور ما بيتقارن وكثير ناس شفتا من بعد الكيماوي عندن حساسية وديق نفس... يعني ما بقدر اتنفس تنفس كامل، بس اتشاوب بحس حالي عم آخذ نفس" (يسرى)

ويقول زياد أنه يعاني إلى الآن من آثار الكيماوي على جهازه التنفسي، دون وجود قدرة مادية لمراجعة أي جهة طبية أو تلقي أي علاج رغم أن حالته تزداد سوءاً عاماً بعد عام، وخاصة في أيام الصيف الحارة أو مع تغيرات الطقس. وكذلك الأمر مع روان، فهي تعاني يومياً من مشاكل تنفسية وتقوم دائماً بجلسات رذاذ في المشفى عند إصابتها بحالات اختناق

تذكر أم علاء أنها بقيت فترة طويلة تشعر بالاختناق حتى وصلت إلى مدينة إدلب عام 2018 لتبقى في مرحلة العلاج لمدة سبعة أشهر "وأنا صرت اسعل كثير وبحس حالي داخه ووجع راس، وكنا بالأقبية وقتا ووقت طلعت من الغوطة على إدلب أخذت إبر موسع قصبات وجلسات رذاذ بالمشافي وحتى إبني صار عندو ربو من بعد ضربة الكلور، حتى أنا بس روح صور القصبات يقلولي إنت مدخنة؟ لأن القصبات عندي فيهن علامات."

بينما أم عبيدة وقد أصيبت هي وعائلتها بالكيماوي واحتاجت لأشهر بعد الكيماوي لتسترد صحتها، فتقول أنها تعاني من مشاكل بالرئتين هي وابنها وابنتها وتقول "لهلق عندي مشكلة بالرئتين أنا وإبني أما بنتي بتشكي من الرئة اليمنى بس نحنا الثلاثة مآثر علينا أما بنتي الصغيرة أحسن من وضعنا بشوي".

بالنسبة للمنقذين، فقد ذكر معظمهم عن معاناته مع مشاكل صحية مستمرة. يتحدث كرم عن تغير وضعه الصحي هو وعائلته وأصدقائه واستمرار المشاكل التنفسية لديه حتى بعد تهجيرهم عام 2018 قائلاً "إمي صار يضيق نفسها ونظرها بتشكي منو كثير وأنا لهلق النفس بضيق عندي كثير، عندي سعال وديق نفس وأخذوا مني خزعتين بالغوطة وما قالولي شو طلع معي وما أقدر ارتاح غير لاستخدم جهاز الرذاذ أو المنفسة (جهاز استنشاق الأوكسجين). ومن فترة اجتني نفس هي الحالة أسعفوني على المشفى وعملت تحاليل، طبعاً مو كل التحاليل لأن غالية شوي". وكذلك هو الحال مع زوج أم أحمد الذي ساعد في الإنقاذ في ليلة الجريمة، إذ تصف حالته بعد الكيماوي بأنه أصبح لديه نقص تروية ويعاني من خناق في الصدر ويعيش فعلياً على الأدوية "وهلق زوجي عايش على المسكنات وبيصبيه خناق صدر إذا ترك بس حبة وحدة بروح على العناية كم ساعة وبيطلع، والدكاترة قالوا إنو هاد بسبب الكيماوي"

يعاني أيضاً بعض المسعفات والمسعفون من مشاكل صحية عديدة. أبو صخر المسعف، لديه صعوبة بالتنفس وشرح مرضه قائلاً "من هداك اليوم لهلق عندي ديق نفس وتشنج بالرئة اليمين وإيدي اليمين بتيبس ولهلق ما بقدر اتحمل روائح"

آثار على الجهاز التناسلي:

بعد اطلاعنا على عدة مقالات علمية حول أثر غاز السارين على الصحة الإنجابية لدى النساء والرجال، لم نجد دراسات كافية حول هذا النوع من التأثير على الجنس البشري، وبالطبع ليس هناك دراسات حول أثر السارين المختلف بين النساء والرجال. بل أنَّ معظم الدراسات التي وجدناها تؤكد تجربة غاز السارين على الحيوانات وعدم وجود أثر له على الصحة الإنجابية. وهنا نعلن عدم دعمنا لمثل هذه الدراسات التي تستخدم الحيوانات، بدلا من متابعة حالات إنسانية تعرّضت لهذه السموم في حرب الخليج عام 1991 وفي سوريا منذ عام 2012.

لاحظنا من خلال المقابلات تكرار ذكر حالات الإجهاض التلقائي لدى النساء، وإنجاب أطفال بتشوهات غير مسبوقة. تذكر بيسان المسعفة ارتفاع معدلات الإجهاض لدى النساء اللواتي نجون من الكيماوي وظهور حالات عديدة لتشوهات لدى الأطفال إذ تقول: "صار في كثير إجهاض عند النساء وصار في كثير تشوه بعد فترة أطول بعد الكيماوي للنساء اللي تعرضوا للكيماوي وحملوا بعدين. يجوا الأطفال مشوهين مثلاً بلا إيدين، يعني مرة وحدة اجت تولد نزل الولد بكيس أسود ومصارينه جوى الكيس، وقتا الدكتور قلبي إنو بحياتي ما شفت هيك تشوه. والرجال كمان صار عندهم مشكلة بالإنجاب والنساء كمان حتى هون بحلب بيسألونا إنو ليه بالغوطة عندكن في مشكلة بالإنجاب"

تذكر أم عبدة أن عدد من قريباتها عانت من ولادات مشوهة واجهاض تلقائي أثر على صحتها الجسدية فضلا عن أعباء الرعاية لأطفال ولدوا و ولدن مع تشوهات ولادية تقول: "بنت اختي صارت تجيب ولاد بتشوهات، تحبل يكون ما في لا راس ولا اجرين من الكيماوي، وبنت عمي بنتها على أثر الكيماوي نزلت الولد لإن الولد مشوه والأم ما عاشت كثير بعد منها وماتت لإن ما كان في هالتجهيزات ، وقرابيتنا كمان كانت حامل ما يثبت الحمل وبس يثبت إجاها بنت شكلا بخوف متل الشيطان شكلها لساتا مانا كاملة مع إنو ولدتها بالتاسع بس قالوا لها من الكيماوي ، عاشت بس بتحسها مو طبيعية"

بينما يذكر حسام أنه بعد الكيماوي أصبح هناك الكثير من الولادات لأطفال مشوهة أو حالات إجهاض للنساء في محيطه "عندي أصدقاء إجاهن أولاد مشوهين وعندي رفيق مرتو حملت وبعد 5 أشهر أجهضت زوجته وحتى الطفل كان مشوه"

وأما أم علاء فتذكر عن رؤيتها لأطفال مشوهين وكان السبب الشائع التعرض للكيماوي تقول: "يعني في ولاد ولدوا ما عندن إيدين أو رجلين أو أصابع بسبب إنو الأم متعرضة للكيماوي"

الولادات المشوهة هي حالة تم ذكرها كثيرا ورغم أننا لم نجد دراسات تتفق على ارتباطه بغاز السارين بشكل قطعي، إلا أنه حالة تكرر ذكرها من الناجيات حيث أثرت نفسيًا واجتماعيًا عليهن، وذكرن أن هذا الأمر شكل جل مخاوف النساء الناجيات اللواتي حملن بعد الكيماوي لتمضي المرأة تسعة أشهر إن اكتمل حملها بالخوف والترقب والحالة النفسية السيئة. تذكر أم أحمد حملها وولادتها لطفاتها في الغوطة فتقول: "أنا وقت الكيماوي كنت حامل وكنت خائفة لأن قالوا كثير في تشوهات بالأطفال بس بنتي خلقت كثير ضعيفة ولهلق عم عانى من النحافة معها لأن وقت خلقت كان في سوء تغذية لا حليب ولا أكل".

لا ندري أيضا ما التأثير طويل الأمد على الجهاز الإنجابي للنساء على مدى سنوات ولا على الرجال ولا على الأجيال القادمة، وهذا يحتاج لدراسة معمقة ومفصلة تقوم بمتابعة بعض الحالات ورعايتها، بل أنه يجب أن تكون هناك جهات خاصة تقدم خدمات طبية مجانية ونصائح للنساء اللواتي تعرّض للغازات الكيميائية وللرجال أيضا دون أن تكن أو يكونوا في مجال أية دراسة.

آثار على الجهاز العصبي:

اضطرابات الجهاز العصبي وهو عرض شائع نتيجة التعرض لغاز السارين حيث يكون حدوث الآثار على الجهاز العصبي أعلى لدى الأفراد الذين تعرضوا بشدة للغاز، ويمكن أن تحدث أيضاً في الأفراد الذين تلقوا تعرضاً منخفض المستوى أقل، تشمل الأعراض الأكثر شيوعاً اضطراب الوظائف المعرفية ومشاعر عدم الارتياح والتوتر والتعب.⁸⁶ أشارت العديد من الدراسات إلى أعراض الإصابة لغازات الأعصاب، مثل، تغير شديد ومستمر في السلوك والوظائف المعرفية، وخاصة ضعف التعلم والذاكرة، والتعب والألم واضطرابات المزاج وضعف الإدراك⁸⁷ نتيجة لتلف الأعصاب الشديدة في الدماغ التي تنطوي على تنكس الخلايا العصبية⁸⁸ ونخر مناطق الدماغ المختلفة بما في ذلك الحصين المرتبط بتغيير الوظائف المعرفية، الأمر الذي يعزى إليه العديد من الاضطرابات العصبية التي تحتاج إلى فرق طبية لفحصها ومراقبتها. هذا ما تحدث عنه بعض النساء والرجال في المقابلات من أعراض استمرت حتى بعد سنوات من حدوث الجريمة. تحدث أبو محمد وهو من ذوي الضحايا عن تأثر أحد أقربائه بالغاز لدرجة تلف الجهاز العصبي واضطراب الوظائف المعرفية لديه حتى الآن يقول: "وقت الضربة كان الصداع مستمر كثير وعندي ابن اخت هوي الي اتأثر زيادة وصار شبه مجنون ألا شوي وهلق عم يتعالج مانو عنيف بس بحاكي حالو". بينما تتحدث أم علاء عن استمرار آلام رأسها والصداع والتنميل في أجزاء من الجسم وخاصة في يديها.

آثار على الرؤية والجهاز البصري:

ذكر المشاركون والمشاركات أنهم يعانون حتى الآن من مشاكل في العين والرؤية وكلها مشاكل كانت لاحقة لجريمة الكيماوي، مع اختلافات ترتبط بشدة التعرض لغاز السارين. يصف كرم ذلك بكلماته "عندي وجع بعيني كأنه هيك حاطة كمشة برغل بعيني كلو هاد بعد الكيماوي. وتذكر أم أحمد أنها حتى الآن تعاني من مشاكل في الرؤية وألم في العينين.

تعتبر العين والهياكل البصرية الملحقة (على سبيل المثال، الملتحمة والجهاز الدمعي والجفون) أهم عضو حسي في الجسم، وبنية العين معقدة للغاية، وتحتوي على مجموعة متنوعة من الأنسجة ذات الوظائف المتميزة التي تعتمد بشكل حاسم على البيئة الهيكلية والخلوية للوظيفة المناسبة. وبالتالي، فإن أي إصابة تتداخل مع الرؤية يمكن أن تكون مدمرة للغاية أو عاجزة أو حتى مهددة للحياة. درجة انكشاف العين والهياكل الداخلي المعقد لها يجعلها حساسة للغاية للإصابة من قبل مجموعة واسعة من عوامل الحرب الكيماوية.⁸⁹ يمكن أن تتراوح المظاهر الأولية بالتهاب الملتحمة الخفيف إلى تقرح القرنية وفقدان الرؤية. شدة الاستجابة هي نتاج الجرعة والعامل والظروف البيئية، ويتم التوسط فيها من خلال التفاعلات المحددة لكل عامل مع البيئة الفسيولوجية والكيماوية الحيوية للعين. في بعض الحالات، قد يتأثر الشفاء من التسمم بشكل كبير بالقدرة التجديدية لأنسجة العين الفردية.⁹⁰

⁸⁶ Behavioral toxicity of nerve agents, Handbook of Toxicology of Chemical Warfare Agents, Chapter 33, ScienceDirect, 2020.

⁸⁷ Acetylcholinesterase inhibitor exposures as an initiating factor in the development of Gulf War Illness, a chronic neuroimmune disorder in deployed veterans, National Library of Medicine, 2020.

⁸⁸ Paul Johns BSc BM MSc FRCPath, Cellular mechanisms of neurological disease, in Clinical Neuroscience, ScienceDirect, 2014.

⁸⁹ D'Agostino, P. (2005). CHEMICAL WARFARE AGENTS. In Elsevier eBooks (pp. 495–505). doi:10.1016/b0-12-369397-7/00068-6.

⁹⁰ Ibid. المصدر نفسه

آثار على القلب:

كان من اللافت ذكر آثار على القلب لدى بعض الرجال. من خلال البحث المكتبي وجدنا أن للسارين أعراض على الجهاز الوعائي أو القلب، وتسبب أيضاً الجرعات الزائدة من الأتروبين وهي المادة التي تم استخدامها كعلاج لحالات الكيماوي اضطرابات في وظيفة القلب.⁹¹ من خلال المقابلات ذكر ثلاثة من الرجال احتياجهم لعمليات جراحية بالقلب بعد فترة من جريمة استخدام السارين، يقول أبو أحمد: “بعد الضربة ركب قسطة قلبية كمان فكثير تدهورت صحتي بعد الكيماوي وعائش على المسكنات والمهدئات يعني باخذ باليوم شي 12 حبة دواء” حتى الآن يحتاج أبو أحمد لعمل جراحي في القلب مع انعدام القدرة المادية للقيام بها. بينما يذكر كرم أنه احتاج لتركيب شبكات في القلب نتيجة حدوث جلطة قلبية يقول: “أنا ركب من سنتين شبكات بالقلب اجتني جلطة وقف قلبي فقت على الصدمات الكهربائية يعني كلو مو مثل الكيماوي”.

آثار على الجهاز المناعي:

لا يعمل جهازنا المناعي بمعزل عن تجاربنا الحياتية، فكيف لو كانت التجربة سامة لدرجة التعرض لغاز الأعصاب. يتم استهداف الجهاز المناعي بشكل خاص من قبل عوامل الحرب الكيماوية والتي تشمل السارين وغازات أخرى.⁹² وتظهر الأدلة من التاريخ الماضي والأحداث المعاصرة أن جميع أنواع عوامل الحرب الكيماوية (Chemical Warfare Agents أو CWAs) مثل عوامل الأعصاب، وعوامل الاستنشاق، وعوامل الدم، لها درجات متفاوتة من السمية المناعية،⁹³ وينعكس ذلك في مجموعة متنوعة من الحالات المرضية الناجمة عن التعرض الحاد والمزمن. تتأثر كل من الاستجابات المناعية بهذه العوامل، كما يتضح من التغيرات في علامات مناعية محددة مثل عدد خلايا الدم، ومستويات الغلوبولين المناعي، ونشاط البلاعم، واستجابات الأجسام المضادة، وفطر الحساسية من النوع المتأخر.

أثناء إجرائنا للمقابلات ذكر بعض الناجين معاناتهم من أمراض مناعية، ولكن لا نستطيع تحديدها نحن كفريق بحثي إنما تحتاج لجهود طبية وأبحاث بإشراف كوادر متخصصة لتحديد السمية والتأثير على الجهاز المناعي.

من بين الحالات حالة أبو بكر وهو شاب يبلغ من العمر حوالي 25 عاماً فاجأه داء كرون⁹⁴ بعد جريمة استخدام السارين. واجه تحديات في تشخيص المرض في البداية وفي تلقي العلاج لاحقاً يقول أبو بكر: “أنا مثلاً من لما كنت بالغوطة بعد الحادثة كان معي وجع بأمعائي بعد الكيماوي وعلى المعدة أكثر شي، الوجع، وشوي شوي يزيد، وكل مرة يظهر شي جديد، لوقت ما وصار معي نزيف أكثر شي هوي النزيف، قول انو ما في مشكلة، نزيف عادي، لصرت أخسر وزني بشكل ملحوظ وإسهال وفقدت وزني والشهية وشعري صار يتساقط. وعملولي تنظير انو في أعراض

⁹¹ Aronstam, R., & Patil, P. (2009). Muscarinic receptors: autonomic neurons. In Elsevier eBooks (pp. 1141–1149). doi:10.1016/b978-008045046-9.00692-6.

⁹² Gulati, K., & Ray, A. (2015). The immune system as a target for chemical warfare agents. In Elsevier eBooks (pp. 639–655). doi:10.1016/b978-0-12-800159-2.00044-0.

⁹³ Wang, X., Coppi, A., & Lebec, H. (2018). T-Cell-Dependent Antibody Response assay: Biology, Methods, and application. In Elsevier eBooks (pp. 376–398). doi:10.1016/b978-0-12-801238-3.64235-6.

⁹⁴ داء كرون - المعروف أيضاً بمرض كرون - هو التهاب مزمن يصيب الأغشية المخاطية في الجهاز الهضمي. ويتناوب المرض بين مراحل تكون خالية من الأعراض ومراحل أخرى يسود فيها ألم في البطن وإسهال شديد لدرجة تجعل ممارسة روتين الحياة اليومية بالكاد ممكنة. الأسباب الدقيقة لحدوث داء كرون غير معروفة. حيث يفترض أن العوامل الوراثية والتأثيرات البيئية وأمراض المناعة الذاتية تلعب دوراً في ذلك الصد

لتقرحات بس ما بسبب نزيف، بعددين قلت لحالي بلكي الضغط النفسي، يعني الخوف، ضليت شي 15 يوم ما رحت على طبيب، صرت كثير نام، ما اصحى أبدا، أخذوني الاسعاف، وحطولي دم لأن قيمي الحيوية نزلت تماما وقلتي الدكتور إنو رح نعالجك وإنو حأتحسن بس ما عم أستجيب على الأدوية، ما ضل دوا، سيروم تغذية الصبح والمسا، أوردتي ما عاد طلعت، ايدي صار لونون أزرق. ما عرفانين شو أساس مرضك يعني داء كرون الو أعراض بس الشي اللي عم بصير معك غير، عطوني الابز البيولوجية ما حسنت وقف على رجلي، حولوني على قسم الجراحة وعملت عملية استئصال لقسم من الأمعاء وما استفتت شي ولا استجابة 1% بعد العملية كأنه ما عملت شي، وجع نزيف، قالني الدكتور انو جسمك متعرض لحالة سموم عالية، والمناعة عم تهاجم الجسم وسألني الدكتور إنو انت شو صاير معك. قتلته قصتي قلبي ممكن الغازات السامة والسارين والبارود والفوسفور“. حتى الآن يعاني أبو بكر من عدم الفهم لحالته الصحية وتدهورها يوما بعد يوم

الآثار على الجهاز الهضمي:

للسارين آثار على العمليات العصبية اللاإرادية والهضم واحدة منها رغم أن آثاره قصيرة المدى واضحة على جهاز الهضم (الإسهال والإقياء والمغص) إلا أنه لا توجد دراسات حاسمة تؤكد آثاره طويلة الأمد على الجهاز الهضمي، ولكن آثاره على الجهاز العصبي والمناعي تستمر بالظهور على شكل أعراض ظاهرية في الجهاز الهضمي. تذكر دراسة أنه ربما تظهر آثار عوامل الحرب الكيميائية على الجهاز الهضمي على شكل متلازمات المعدية المعوية الشديدة، مثل القيء والمغص والمخاط الدموي والبراز وقد يصاحبها تلف الكبد (التهاب الكبد واليرقان). ولكن مثل هذه الظروف نادرة نسبياً في الوقت الحاضر وقد حلت محلها التسمم طويل الامد الذي يتطور ببطء وبشكل مكرر؛ وبالتالي، قد يكون تلف الكبد، على وجه الخصوص، غالباً ما يكون خبيثاً أيضاً.⁹⁵ أكثر من شخص صادفتن عند دكتور الكلى وواحد معو سرطان الكل يقولون الدكاترة متعرضين لغازات سامة“ (أبو بكر)

يعاني أبو فراس من مشاكل بالقولون تطورت ليتم استئصاله واستئصال أجزاء من الأمعاء وحتى الآن لم يصل لمرحلة الشفاء أو التعافي “بسنة 2015 صار عندي مشاكل بالقولون زادت حالتي سوء لسنة 2017 صرت خاف أكل وأشرب حس حالي راح أختنق، فالأعراض كانت ضيق بالصدر فعملت صورة طبقي محوري فوجد تضخم بالقولون بشكل غريب. بوقت الدكتور قرر يستأصل جزء صغير من القولون تحسن وضعي بس بعد فترة صار معي انسداد والتصاق بالأمعاء ورجعوا فتحوا البطن واكتشفوا في متل شلل بالقولون فطلب خزعة من المستقيم فطلعت النتيجة عندي تموت للخلايا العصبية تبدأ من المستقيم وتنتقل للأعلى، فالحل انو في جهاز بدخل الأمعاء من خلف المستقيم و يفتح فتحة ببداية الشرج والمستقيم بسكرو، وعملنا للعملية من سنة وأموري الهضمية تحسنت وزاد عندي حالات الخروج وإسهال دائم، والإسهال عم يعمل عندي تعب وصار عندي سوء امتصاص وهلق عم أخذ كورسات حديد فبعد 13 جراحة وهلق عم حضر لجراحة جديدة لجدار البطن“ العلاج والدعم الصحي للناجين والناجيات من الكيماوي

من خلال العشرين مقابلة التي تمت ومراجعة مقابلات لأشخاص نجوا ونجون من الكيماوي لم نجد أنه تم التعامل معهم طبيياً بشكل خاص أو دراسة الآثار الصحية الممتدة والتي يمكن وصفها بالمزمنة بعد عشرة أعوام من معاناة النساء والرجال من مضاعفات الكيماوي. وإنما حتى في علاج أثر من الآثار لا يتم ربطه بالكيماوي بشكل مباشر أو الخضوع لعلاج للسمية الواقعة على أجهزة الجسم. بل الاكتفاء بمعالجة العرض الظاهر، وبشكل مدفوع ومكلف،

⁹⁵ Recent research on Gulf War illness and other health problems in veterans of the 1991 Gulf War: Effects of toxicant exposures during deployment on Gulf War illness and other health problems in veterans of the 1991 Gulf War: Effects of toxicant exposures during deployment - ScienceDirect January 2016.

من خلال زيارات النساء والرجال للعيادات عند توافر القدرة المادية وفي الحالات الإسعافية. فضلا عن عدم تلقي الرجال والنساء لأي برنامج دعم وتأهيل نفسي رغم الصدمات المركبة التي عاشوها قبل وبعد الكيماوي إذ لاحظنا أنه حتى الآن لم يتم التعافي على مستويي الصحة النفسية والجسدية.

خلال مرحلة المقابلات وما بعدها، وجدنا أن تدهور الحالات الصحية هو ما تكرر ذكره لدى كل من تعرضت وتعرض لغاز السارين، والقصف والحصار وغيرها من الانتهاكات. كان لابد من أن نقوم بفعل ما تجاهها، لذا قمنا بتصميم الملف الطبي الذي يتضمن الحالات الأشد احتياجاً، وبالتنسيق مع فريق الاستجابة في النساء الآن استطعنا تغطية تسعة حالات ولمرة واحدة بمبلغ مادي، وتأمين العلاج لحالة واحدة، ولكن غالبية الحالات مزمنة، لذا حاولنا التنسيق مع العديد من المنظمات الطبية العاملة شمال غرب سوريا ولكن للأسف لم نجد أية قبول أو دعم غير مشروط، لذا نأمل أن يكون هذا البحث ورقة مرجعية لدراسة برامج تأهيل ودعم صحي وإشراف وبحث وتشخيص للحالات الناجية من الكيماوي ليس فقط في غوطة دمشق وإنما الناجين والناجيات من جميع ضربات الكيماوي في سوريا والبالغة 217 مرة بحسب الشبكة السورية لحقوق الإنسان.

أثر الجريمة على الصحة النفسية للناجيات والناجين حتى يومنا هذا

”أنا بحس حالي منتهية بس عم استنى الله ياخدني... وضعي النفسي تعبان ما عاد إلي أمل بالحياة ما بحب حدا يقلّي كيفك!“ (أم عبيدة)

عاشت أم عبيدة (56 عاماً) حياة قاسية ضمن وضع اقتصادي مقبول قبل عام 2011، ثم اعتقل ابنها وتوفي زوجها لاحقاً. في ليلة جريمة الكيماوي، توفيت ابنتها وكان عمرها 18 سنة، وفقدت أم عبيدة الكثير من أقاربها وأصيبت هي ومازالت تعاني من أمراض في رئتيها، كما أصيب ابنها وابنتها الصغرى. في تلك الليلة، لم تلتفت أم عبيدة لإصابتها، قضت كل ليلتها تركض من منطقة إلى منطقة ومن نقطة طبية إلى أخرى أملاً في مداواة ابنتها وبحثاً عن ابنها حتى انهارت تماماً بسبب إصابتها. لم ينتبه أحد إليها إلا متأخراً، أصيبت وفقدت وحوصرت وهُجرت، ثم بدأت معاناتها اللاحقة للتهجير والمعاناة من الأمراض المزمنة. والآن أكثر ما يتعبها ويخيفها مستقبل ابنتها الصغرى وحال ابنتها الكبرى المتزوجة التي تعاني من زوج متسلط يعنفها باستمرار. وتقف أم عبيدة عاجزة أمام كل هذه الصعوبات، لا تملك المال لإكمال تعليم ابنتها الصغرى ولا تملك القدرة على إنقاذ ابنتها من زوجها. وأكثر ما يرهقها نفسياً تفاصيل يومها هو محيطها الاجتماعي الذي يشكك في روايتها حول الكيماوي وما حصل معها ومع ذويها.

هذا ملخص غير كاف عن بعض ما حدث لإحدى ضحايا جريمة الكيماوي، والانتهاكات الكثيرة الأخرى التي عانت ولا زالت تعاني من آثارها ونتائجها دون أي رعاية نفسية، أو صحية، أو دعم اقتصادي، أو قانوني يخفف من الضغوط التي تعيشها ويعطيها بعض الأمل والقوة للاستمرار في الحياة.

كان هذا التعب النفسي الشديد واضحاً خلال المقابلات مع كل الرجال والنساء في كل تفصيل، في الصوت، الصمت، التهديدات الطويلة، البكاء، صعوبة التنفس، صعوبة الحديث والاستذكار. وعند سؤالنا مباشرة عن الحالة النفسية أو كيف تصف وتصفين حالتك الآن؟ لم تكن القدرة على الإجابة سهلة أو مباشرة أحياناً، ولم يكن الجواب مفهوماً أو واضحاً أحياناً أخرى. ولكن في كل الحالات عكست الإجابات مشاعر مصدومة وصراعات داخلية لم يتم التعافي منها ولا الاستشفاء من آثارها “يعني من لما بلشت احكي عن المجزرة تبع الكيماوي تشنجت، الواحد بيزعل بس يرجع يتذكر الأحداث” (أبو صخر)

ومن خلال مراجعتنا لبعض الدراسات ذات الصلة والتي نضعها في المراجع ضمن الهامش، وجدنا أن هناك أثر نفسي وجسدي خاص لمن تعرضوا وتعرض لغاز السارين، يمكن أن يؤثر سلباً على الوظائف العقلية والأداء اليومي للناجين والناجيات. وتبين الدراسات الحديثة أن التعرض المزمن للسارين يمكن أن يؤدي إلى انخفاض القدرة على التركيز والانتباه، والتأثير على الذاكرة والتفكير واتخاذ القرارات على المدى القريب والبعيد. بالإضافة إلى ذلك، قد يلاحظ الأفراد الذين تعرضوا للسارين تدهوراً في أداء الحياة اليومية مثل القيام بالأنشطة اليومية والعمليات الحركية.⁹⁶

هناك أيضاً العديد من التقارير والدراسات التي تربط اضطراب ما بعد الصدمة (PTSD) بالتعرض لعوامل الحرب الكيماوية وغاز السارين تحديداً مما يتسبب في الشعور المستمر بالخوف والعيش بالذكريات المؤلمة. ويعاني الناجون والناجيات من زيادة ملحوظة في مستوى القلق والاكتئاب، بالإضافة إلى صعوبة ملحوظة في التركيز والانتباه، والتعرض لتغيرات جوهرية في الذاكرة واضطرابات في نمط النوم. بالإضافة إلى ذلك، فإن تأثيرات السارين تؤدي أيضاً إلى تدهور العلاقات الاجتماعية، ويصعب على الناجين التكيف مع نظرة المستقبل المتفائلة. “أنا ما عندي هدف عيش منشانو بس أنا ما عرفانة كمل ما بعرف... صمت” (أم علاء).

ففي دراسة بعنوان “مراجعة منهجية للآثار العصبية طويلة الأمد بعد التعرض الحاد لغاز السارين”⁹⁷ والتي أجريت بواسطة مكتب تقييم الصحة والترجمة التابع للبرنامج الوطني للسموم، ومعهد الصحة البيئية الوطني في الولايات المتحدة الأمريكية (NTP) عام 2019 تم التأكيد على بعض الآثار العصبية والنفسية⁹⁸ وربط السارين باضطراب ما بعد الصدمة. ويعتبر علم المناعة العصبية النفسية مجالاً طبياً جديداً يربط التفاعلات بين العقل والجسد وهو المجال الذي يبحث الطرق التي تتفاعل فيها النفس، أي العقل ومحتواه من العواطف مع الجهاز العصبي وكيف

⁹⁶ Sarin: Potential Long-term Neurological Effects, National Toxicology Program.

⁹⁷ Monograph: Systematic Review of Long-Term Neurological Effects Following Acute Exposure to Sarin, June 2019, NIH. GOV.

⁹⁸ علم المناعة النفسية العصبية، قنون خميسة، بن سماعيل رحيمة، Algerian Scientific Journal Platform، تشرين الأول 2014.

يشكل كلاهما رابطاً أساسياً مع دفاعاتنا المناعية. هذا المجال وربطه بآثار غاز السارين الجسدية والنفسية يجعلنا نرى صورة مخيفة للآثار النفسية للسارين ولسنوات عديدة من التعب والكبت والضغط النفسي والذكريات المؤلمة على الناجين والناجيات وأهمها ذكرى جريمة الكيماوي.

”ذكرى الكيماوي كل ما نتذكرها مندائيق ومنفكر نسينا بس لساتا حازة بنفسنا وكيف ناس بتحبيها ماتت وبس تفوتي عصفحات تواصل عم يكتبوا إنو كانت تمثيلية بس هلق في ناس عم تتضامن مع هالقضية ولما بتتذكرى عيل كاملة انبادت ولهلاً بس قابل بنت خالي رغم ابتسامتها بس ما فينا نتركنا لأن أهلاً كلن راحوا فهاد الشي ما بروح من بالنّا“ (يسرى).

”هلق إذا صار معك شي شغلة كانت فوق طاقتك، وقت تتذكرها شو بتحسي؟ أحياناً نكون قاعدين منتذكر شغلات منصير نبكي، في ناس كتير عزيزة علينا ماتوا. في أيام كتير نضحك ونمزح مانا نسيانين بس عم نتناسى.“ (أبو محمد)

وهنا نجد العلاقة المتبادلة للآثار النفسية للمرور بهذه الفاجعة، التعرض للسارين وعيش كل ما بعدها مع الأعراض الصحية أيضاً. فآثار الكارثة وأثر الغاز يسببان آثاراً جسدية ونفسية قد لا نستطيع تحديد من هو سبب الآخر، هل الأثر الجسدي للسارين على الجسم والأمراض المزمنة أدت إلى حالة نفسية متدهورة؟ أم أن الحالة النفسية الصعبة نتيجة الصدمة والكارثة الإنسانية الفردية والجمعية قد أدت إلى هذه الأمراض المزمنة؟ أم أن العلاقة أكثر تعقيداً من كل ما ذكره هنا؟ في كتاب الطبيب جابور ماتيه بعنوان ”عندما يقول الجسد لا“⁹⁹ يعرف الضغط النفسي على أنه سلسلة معقدة من الاستجابات الجسدية والبيوكيماوية للمنبهات العاطفية القوية من الناحية الفيزيولوجية. فإن العواطف في حد ذاتها عبارة عن إفرازات كهربائية وكيماوية وهرمونية للجهاز العصبي. تؤثر العواطف وتتأثر بنشاط أعضاءنا الرئيسية وسلامة دفاعاتنا المناعية وتأثير العديد من المواد البيولوجية المتدفقة التي تساعد في ضبط الحالة الجسدية. إن كبح المشاعر وكتمها يعطل دفاعات الجسم ضد المرض ويربك دفاعاتنا الفيزيولوجية، يشوشها بحيث تنحرف عن مسارها الصحيح عند بعض الناس وتصبح مدمرة للصحة لا حامية لها، الأمر الذي يظهر في عدة أمراض مثل التهاب القولون التقرحي وداء كرون ومتلازمة الإعياء المزمن واضطرابات المناعة الذاتية والصداع النصفي واضطرابات الجلد وبطانة الرحم المهاجرة والعديد من الحالات التي يعتقد بأن القمع العاطفي كان مرتبطاً بها، لاحظنا في الآثار الصحية الجسدية وجود أشخاص يعانون من داء كرون وأشخاص عانوا وما زالوا يعانون من مشاكل هضمية وصحية ربما تكون الحالة النفسية أيضاً مؤثرة في تطورها.

⁹⁹ Maté, G. (2019b). When the body says no: Exploring the Stress-Disease Connection. Vermilion.

الشعور بالذنب ولوم الذات

يحمل أغلب الناجين والناجيات من الأزمات والأخطار الكبيرة المهددة للحياة حملاً ثقيلاً ومعقداً من المشاعر التي تتأرجح بين لوم النفس والقلق والاكتئاب والشعور بالذنب لنجاتهم وخسارة أقارب أو أصدقاء وصديقات أو حتى أشخاص غرباء من النسيج المجتمعي. وهذا ما يسمى علمياً باضطراب ذنب النجاة¹⁰⁰ وهو نوع خاص من الذنب يتطور ويظهر عند الأفراد الذين تعرضوا وتعزّض لخطر كبير هدد حياتهم، كالكوارث الطبيعية وغيرها. ظهر بشكل أقل عند النساء منه عند الرجال، فبعض النساء عبّرن انهنّ يفكرن دائماً ما الذي كان يمكن ان يفعله أكثر "وأنا جبت ولادي قبل الثورة ولهلل بتذكر كيف قدرنا نقتل ولادنا وقت الكيماوي، لهلل ما عم أحسن اطلع من هي العقدة أنو شو كان لازم نعمل" (روان).

لكن يبدو أن هذا الشعور متضخم عند الرجال وخاصة من ساهم منهم بعمليات الإنقاذ، فحجم الموت الذي رآوه، الأطفال، النساء، العدد الكبير، الصدمة، إضافة إلى الإصابة بالسارين، كل هذا المزيج أنتج مشاعر صعبة ومركبة حول لوم الذات أو الشعور بالذنب. هذا ما ذكره مباشرة أبو فراس، "فالتأثير الي صار عندي اليوم ما بنسأه لأن المناظر الي شفتا ما عم إقدر أنساها بضل عم غص وبدي أبكي مع أنو أنا متدرب على ضبط أعصابي بس كان صعب ما أقدر... ووقت كنت درب الشباب على الموضوع ما يقدرنا البعض ممن ينهاروا"

في ليلة جريمة الكيماوي، كان معظم حديث أبو فراس حول لوم الذات والتفكير دائماً أنه كان يستطيع أن ينقذ أكثر وحتى لديه تساؤلات عن سبب فقدانه لطاقته بعد عدة جولات إنقاذ خلال ليلة الجريمة، حتى وهو يعلم أنه فقد طاقته بسبب استنشاقه لغاز السارين. واليوم وبسبب وضعه الصحي المتردي نتيجة كل الانتهاكات التي عاشها، هو غير قادر على إكمال مهنته في الإنقاذ بشكل كامل مع الدفاع المدني¹⁰¹ وهذا ما يزيد العبء النفسي عليه ويجعله فاقداً لأي دافع للحياة

"ما عم بقدر لا أنا ولا أي حدا شاف المناظر بليلة الكيماوي... أنا بطل عندي نفس بشي بحياتي، بطل الها معنى، ومع وضعي الحالي، ما بحب ساوي شي ولا بحب اطلع على أي مكان حتى بالبيت صارت الحياة باهتة ما في شي مثل الأول".

وحاول حسام وهو من المنقذين تجاهل سؤال ظلّ في باله طوال السنوات اللاحقة لليلة الكيماوي وهو "كيف حسوا قبل ما يموتوا؟" ويصف لحظة انهياره بعد جولات الإنقاذ التي قام بها في ليلة الجريمة

"فتت عم أعمل دوش مي، فرجع هون الشريط متل كأنه كنت بكابوس... فأنا ما عاد رجلي يحملوني من الصور الموجودة بذاكرتي من أطفال ونساء بعد الضربة"

¹⁰⁰ ذنب الناجي.. اضطراب ما بعد الكوارث، مبادرون، 18 شباط 2023.

¹⁰¹ الدفاع المدني السوري، الخوذ البيضاء، الصفحة الرئيسية..

يعيش أبو أحمد، وهو من المنقذين الذين أصيبوا لاحقاً- حالة نفسية صعبة نتيجة فقدته لأبيه وأخيه وعدد من أقاربه في مجزرة الكيماوي. ولكن الأصعب شعوره بالذنب بسبب مشاركته في دفن والده وعلمه لاحقاً أنه لم يكن يجب دفن الضحايا إلا بعد مرور 24 ساعة للتأكد من الوفاة "أنا لازم كنت ضل صاحي مشان ساعد العالم، وحتى قدرت ادفن أخي وأبي، هي كذكرى مؤلمة كثير كانت صعبة. يعني اطلع بمصاب سوق 16 كيلو وبس وصل ما يكون في مكان حط فيه المصاب. فبضل فكر إنو أنا قصرت مع حدا؟ وخصوصي لما عرفنا إنو ما لازم ندفن قبل 24 ساعة هون كانت الصدمة الكبيرة هل ممكن أبي كان عايش؟ لأن كان جسمه دافي وقت الدفن... صمت"

ويصف أبو فارس حالته: "أنا قبل الضربة كنت شوف الموت ألو رهبة عندي. بعد ضربة الكيماوي، صار الموت طبيعي بالنسبة لي يعني أنا توفى أبي من فترة سنتين بالنسبة لي أنا ما تأثرت من كثر الصدمات يعني من لحظات الضربة لهلق ما بمرق نهار ما بتخطر عيالي يعني أنا شفت كثير أشلاء ناس بس هي الضربة كانت أقوى مثل أنو تشوفي طفل رضيع ميت كانت من الشغلات الصعبة كثير، بحاول أنو أنسى الصور والعالم الي كانت عم تنازع بالفترات الأخيرة بس ما بنسى".

أهميّة الدعم والعلاج النفسي المستدام للناجين والناجيات من جريمة الكيماوي

نتبع في قسم الأبحاث النسوية في منظمة النساء الآن منهجية تقوم على تقديم الدعم النفسي والرعاية النفسية للمشاركين والمشاركات في الأبحاث بشكل عام وبشكل خاص الأبحاث التي تكون مواضيعها عن الانتهاكات الجسيمة، الفقد، الصدمات أو أي تجربة ذات أثر عميق في النفس الإنسانية، كميّار أخلاقي وإنساني. ونظراً لحساسية السياقات التي تعمل عليها وحدة الأبحاث النسوية، تم العمل على تصميم وتطوير مرحلة تسبق المقابلات التي تحتاج سرداً أو استذكار أحداث من الماضي، وهي المرحلة التمهيدية للبحث، والهدف منها استدعاء الذاكرة بطريقة لا تؤذي أصحابها وصاحباتها. في هذه المرحلة تم عمل ثلاث جلسات جماعية مع النساء من قبل الاختصاصيّة الدكتورة عزيزة البناء. وكانت من نتائجها أن النساء المشاركات كن قادرات إلى حد مقبول على البوح والتعبير عن مشاعرهن وذواتهن. بالمقابل تم تنفيذ جلسيتين تمهيديتين مع الرجال مع الدكتور مطاع بركات، تضمنتا الحديث عن الخوف وآليات التعامل مع المخاوف وكيفية مراقبة الشخص لذاته. أيضاً تم الحديث عن أعراض الصدمات والتعامل معها والتعامل مع الضغوط وقدرة المتحدث خلال البوح أو المقابلات على إدارة مشاعره وفهم ذاته وإشاراتها، والإجراءات الواجب اتباعها لحماية أنفسهم أثناء المقابلات. وتم الاستمرار في تقديم جلسات الدعم -بشكل جماعي أو فردي للنساء والرجال- قبل وأثناء وبعد المقابلات. كنّا كفريق بحثي وبمساعدة قسم الحماية والدعم النفسي في منظمة النساء الآن على تواصل دائم من النساء والرجال في هذا البحث للاطمئنان على الحالة النفسية ولمعرفة الانطباعات حول طريقة الدعم النفسي المقدّمة. وبشكل عام يمكن القول أنّ أثر الدعم النفسي المرافق للبحث كان إيجابياً وساعد على عدم ترك الجروح النفسيّة الناجمة عن تذّكر أو البوح دون عناية ومداواة.

”أنا كثير مرتاحة بالجلسات الحمد لله وعم أحسن طلع الشغلالت اللي خايقة طلعها، لأن كثير الأزمات وري بعض، الأقبية والتهجير وكيف كنا عايشين بالأقبية وما في مي ولا في شي. ما عاد في رياحة صار عندي فوبيا، وأنا جبت ولادي قبل الثورة ولهلق بتذكر كيف قدرنا ننقذ ولادنا وقت الكيماوي، لهلق ما عم أحسن اطلع من هي العقدة أنو شو كان لازم نعمل، وبضل فكر أنو الحمد لله نحنا نجينا والله نجانا! حتى وقت الزلزال بقول يالله كم مرة بدنا نطلع من الموت! مرة كنت أنا وإبني بالطريق قام ضربت راجمة قمت عبطت إبني واتخبينا بالزاوية مشان احميه. بس ضاع موبايلي بتحسي القدر بدو يمحيلنا الذكرى كل الصور راحت والذكريات راحت، بس الذكريات حق لأننا وهاد أبسط حق“ (روان)

لدى أم رامي أيضاً ماضي من الذكريات المؤلمة والفقد وإصابة أولادها بالكيماوي ومسؤولية إعالة الأسرة بعد وفاة زوجها واستمرار هذا الضغط عليها خلال عيشها في أحد دور الأيتام تذكر أنها تصمد من أجل بناتها ومستقبلهن فقط رغم الكثير من التحديات التي تواجهها

”نفسياً أنا لو ما بصّر حالي، وبشوف الشغلالت المنيحة مشان بناتي، وإلا كانت نفسييتي سينة وصحتي تعبانة بالمرة. بقول لازم درس البنات هاد الي بهكل همو، بس ما حدا بيعرف شو عم بصير فينا هون وبنتي كيف بدي درسها بالجامعة؟ وبفكر أنو إرجع ع سوريا بس شو ح يصير بالبنات؟ كلها أفكار ببالي عم آخذ جلسات مع الدكتورة عزيزة ومرتاحة معها كثير“.

استطاع العلاج النفسي المقدم من النساء الآن التأثير إيجابياً على حالة بعض الرجال والنساء النفسية بشكل ملحوظ وبناء ثقة مع الناجين والناجيات على حد سواء ”الدكتور شخص مريح ولطيف وواقعي والشئ الي بطنم وبريح إنو واحد بهالعلم وهالتطور والمعرفة هوي ابن بلدنا وبيتنا فهاد شي منفتح فيه“ (حسام). علماً أنه كان هناك مخاوف حقيقية لدى الإخصائية والأخصائي النفسيين حول قدرة الرجال والنساء على البوح والتفريغ وقبول الرعاية النفسية في بداية العمل.

بالنسبة للنساء كان هناك إقبال ملحوظ على تلقي خدمة الرعاية النفسية إن كانت جماعية أو فردية، وأبدين مرونة أكبر من الرجال في المشاركة في الجلسات الجماعية بشكل خاص. تقول د عزيزة البنا

”في بداية الأمر كنت أتوقع أن نواجه مقاومة في استقبال فكرة الدعم النفسي على الرغم من الاحتياجات العميقة والضرورية لذلك، فسررد تلك التجارب المؤلمة ومعايشة الصدمات مرة أخرى كان أمراً في غاية الحساسية بالنسبة لهن. كما أنه يعانين من توقف داخلي عن الحياة – وشعور عميق بالحزن والانتهاك للحقوق والقيمة – ومعاناة من المشكلات المترتبة على ذلك سواء أكانت مشكلات نفسية أو عائلية ومنها أيضاً المشكلات المادية والصحية والعلاقات داخل الأسرة الواحدة“.

أما بالنسبة للرجال، كانت لديهم رغبة مقبولة في تلقي الرعاية النفسية، ولكن لم تكن فكرة طلب هذه الرعاية سهلة عليهم. إذ يعاني جميع الرجال الذين قابلهم الدكتور مطاع بركات الأخصائي من صعوبة في مسألة طلب المساعدة النفسية أو حتى (طلب موعد لجلسة)، وكان على الفريق البحثي أن يسأل بشكل غير ضاغط مراراً وتكراراً عن حاجة الرجال لتلك الجلسات والتنسيق لها مع الأخصائي. وقد يكون السبب هو عدم اعتياد الرجال على البوح أو طلب المساعدة بسبب التنميط المجتمعي الذي يطلب من الرجل أن يكون حزنه صامت وان يظلّ قوياً مهما حصل. ويضاف لذلك الصعوبات التي يواجهونها في التواصل مع البيئة المحيطة بهم، حيث إنهم جميعاً قد (هَجَرُوا) إلى

بيئة جديدة، وأن علاقتهم مع هذه البيئة سلبية على العموم. ويستقبل أبناء البيئة المحيطة أي أخبار أو معلومات حول معاناتهم وبالتشكيك والالتهام بالمبالغة والتهويل، أو بالمقارنة الظالمة التي تبدأ بعبرة (كان ألمنا نحن أشد وأكبر) وبإجراء هذا النوع من (المباريات في حجم الجراح)، لذلك أصبح معظمهم ميالاً إلى التكتّم وعدم الدخول في نقاشات تتضمن أي شيء عن معاناتهم السابقة.

تحتاج عملية التعافي لبرامج مصممة خصيصاً للناجين والناجيات من الكيماوي يتم فيها تحليل الصدمات التي عاشوها وعشّنها والتي تنعكس آثارها تنعكس آثارها على حياتهم/ن إلى يومنا هذا. إذ أن لعوامل الحرب الكيماوية وخاصة السارين آثار واضحة على الحالة النفسية للناجين والناجيات وهو ما لاحظناه كفريق بحثي من خلال المقابلات والدراسات والمراجع وما تم ذكر بعضه صراحة من قبل الناجيات والناجين. وتتساءل عن سبب نسيان ضحايا الكيماوي بهذا الشكل وعدم تشكّل أي جهات مختصة دولية أو محلية تقدم رعاية مستمرة ومستدامة لمن تعرّضوا لهذه الجريمة. لقد سألنا الجميع إن كانوا وكّن يتلقين أية رعاية نفسية وكانت الإجابة سلبية من الجميع، إلا بعض الأشخاص ممن تمّ تقديم خدمات دعم نفسي مؤقتة لهم ولهنّ. نحن نتحدث هنا عن أثر معروف عالمياً وطبيياً لهذه الغازات على الضحايا من الناحية النفسية، فهناك دراسات منذ الحرب العالمية الأولى على هذا الأثر. ففي دراسة باسم "تأثيرات الأسلحة الكيماوية النفسية: دراسة متابعة لقدامى المحاربين في الحرب العالمية الأولى" تبحث في التأثيرات النفسية طويلة الأمد للحرب الكيماوية على قدامى المحاربين في الحرب العالمية الأولى. تقوم الدراسة بتقييم نتائج الصحة النفسية لدى المحاربين الذين تعرّضوا لعوامل كيماوية، مع التركيز بشكل خاص على قضايا مثل القلق والاكتئاب واضطراب ما بعد الصدمة.¹⁰² وتؤكد على أن "الأسلحة الكيماوية تترك تأثيراً نفسياً دائماً وقوياً في كثير من الأحيان. وقد تم التعرف على ذلك خلال الحرب العالمية الأولى عندما تبين أن أعراض التوتر تحاكي أعراض التعرض الخفيف للغاز." وتذكر دراسة أخرى حول ضحايا هجوم طوكيو بغاز السارين في آذار من عام 1995، عن آثار جسدية ونفسية غير مفهومة وتختلف باختلاف مدى التعرض لسموم غاز السارين "من خلال تجربة تقديم الرعاية لضحايا غاز السارين في مترو أنفاق طوكيو في أعقاب هجوم آذار 1995، لاحظ المؤلفون العديد من الأعراض الجسدية غير المبررة بالإضافة إلى الأعراض النفسية. يبدو أن معظم الأعراض الجسدية لدى هؤلاء الضحايا لم تكن مرتبطة بالتسمم بالسارين، بل بالآثار النفسية اللاحقة.^{103, 104}" وتشير دراسة قدمتها الأمم المتحدة حول الآثار النفسية طويلة الأمد لمن تعرّضوا وتعرّضن في ضربة 21 آب من عام 2013 معتمدة على المقارنة من الناجين والناجيات من الهجومات الكيماوي في الحرب بين إيران والعراق التي نفذتها القوات العراقية عام 1987 و1988 أن "وحتى مع العلاج، هناك آثار خطيرة طويلة المدى بالنسبة للناجين من هجوم غاز الأعصاب

¹⁰² Jones, E., Everitt, B., Ironside, S., Palmer, I., & Wessely, S. (2008). Psychological effects of chemical weapons: a follow-up study of First World War veterans. *Psychological Medicine*, 38(10), 1419–1426. doi:10.1017/S003329170800278X.

¹⁰³ Kawana, N., Ishimatsu, S., Matsui, Y., Tamaki, S., & Kanda, K. (2005).

Chronic posttraumatic stress symptoms in victims of Tokyo Subway Sarin gas attack. *Traumatology*, 11(2), 87–102. doi:10.1177/153476560501100204.

¹⁰⁴ Sugiyama, A., Matsuoka, T., Sakamune, K., Akita, T., Makita, R., Kimura, S., Kuroiwa, Y., Nagao, M., & Tanaka, J. (2020).

The Tokyo subway sarin attack has long-term effects on survivors: A 10-year study started 5 years after the terrorist incident. *PloS One*, 15(6), e0234967. doi:10.1371/journal.pone.0234967.

الصدمة والقلق والاكتئاب والإجهاد بعد الصدمة بعد الحرب الكيماوية هي عواقب طويلة الأمد على الصحة النفسية.¹⁰⁵ لكن تفتقر هذه الدراسات إلى المنظور الجندي واختلاف الأثر على النساء، حيث انفردت دراسة واحدة معمقة قدمتها GPPI حول الآثار النفسية طويلة الأمد على النساء المتعرضات لجريمة الكيماوي، وتداخلها وتقاطعها مع الأدوار النمطية والمحدثة خلال النزاعات، وتؤكد أنه بالإضافة إلى التأثيرات الجسدية، تتحمل النساء أعباء نفسية كبيرة نتيجة أدوارهن في العائلات والمجتمعات. تكشف دراسات تاريخية، مثل حالات العائلات الإيرانية بعد حرب إيران والعراق، عن تأثيرات نفسية طويلة الأمد، بما في ذلك اضطراب ما بعد الصدمة الثانوي (PTSD) لدى النساء اللاتي يعتنن بأفراد أسرهن المتضررين. النساء غالباً ما يستوعبن معاناة أحبائهن، مما يؤدي إلى تطوير أعراض PTSD لديهن، بجانب الضغوط والقلق الناتجة عن موازنة صحتهم الخاصة مع متطلبات الرعاية الجسدية لأحبائهن.¹⁰⁶ وتؤكد فرح يوسف من مبادرة الإصلاح العربي في مقالها “نظرة جنديرية على مجازر الكيماوي في سوريا” على النظر من منظور جندي وتقاطعي للآثار النفسية لجرائم الأسلحة الكيماوية حيث كتبت “توضح هذه الشهادات أن الفهم الشامل للمجزرة يتطلب التدقيق في العوامل المتداخلة خلف الأحداث، بدءاً من الوضع الاقتصادي والاجتماعي وصولاً إلى الظروف الصحية والنفسية التي أثرت على النساء بشكل خاص. وإذا أردنا تحقيق العدالة والمساءلة، يجب أن ننظر إلى هذه الأبعاد والتحديات من منظور جندي، ونتخذ خطوات نحو توثيق الأدلة وتحقيق العدالة لكل الضحايا.”¹⁰⁷

الأثر النفسي على فريق البحث وفريق الرعاية النفسية

علينا أن نذكر هنا أننا كفريق بحثي ورغم خبرتنا الطويلة في التعامل مع من عاشوا وعشن انتهاكات كثيرة من اعتقال وتهجير وفقد وتهريب، لم نر ثقلاً نفسياً كهذا الذي تحمله ويحملنه ناجيات وناجو جريمة الكيماوي. أثناء عملنا على هذا البحث، واجهنا نحن الباحثات العديد من التحديات النفسية والعاطفية. كان من الصعب علينا عدم التأثير بما يُعرف بـ “الصدمة الثانوية”¹⁰⁸، حيث أثر فينا سماع قصص الناجيات والناجين المؤلمة وتفاصيل الجريمة المروعة وآثارها المدمرة على الناجيات والناجين ومجتمعاتهم إلى يومنا هذا. شعرنا بضغط عاطفي كبير، خاصة خلال المقابلات الاستماع المتكرر إلى هذه القصص والذي كان بمثابة مواجهة مستمرة مع مشاعر العجز والحزن العميق.

¹⁰⁵ Uribe, C. (2013, September 4). Syrians now face the long-term effects of exposure to chemical warfare - UN Dispatch. UN Dispatch.

¹⁰⁶ Global Public Policy Institute (GPPI). (n.d.). The last straw.

¹⁰⁷ نظرة جنديرية على مجازر الكيماوي في سوريا، مبادرة الإصلاح العربي، فرح يوسف، 28 آب 2023.

ورغم أننا شعرنا بتعاطف قوي مع الضحايا، فقد حرصنا على الحفاظ على أخلاقياتنا ومعاييرنا البحثية النسوية وعدم تقديم وعود وآمال قد تكون غير قابلة للتحقيق. للتعامل مع التحديات النفسية، حصلنا على دعم نفسي من منظمة "النساء الآن"، والذي كان له دور كبير في مساعدتنا على معالجة المشاعر التي أثارها القصص التي تعاملنا معها. كما أن حوارات التفريغ العاطفي مع بعضنا البعض كانت مصدراً مهماً للدعم، حيث ساعدتنا على تبادل التجارب والمشاعر بشكل مفتوح، مما خفف من الأثر العاطفي للعمل.

لقد أدركنا أهمية أخذ فواصل منتظمة للراحة ومحاولة إيجاد توازن بين العمل والحياة الشخصية. ورغم الدعم الذي تلقيناه، كان من الصعب أحياناً تحقيق هذا التوازن، وظهرت بعض الآثار على صحتنا العقلية، مثل القلق أو الاكتئاب. نحن ندرك أن العمل في مثل هذه الظروف يمكن أن يكون له تأثيرات طويلة الأمد على صحتنا النفسية. لذلك، نعتبر أنه من الضروري طلب الدعم الاحترافي إذا لزم الأمر، والحفاظ على وعينا بأهمية العناية بأنفسنا أثناء متابعة هذا العمل المهم.

وقد امتد هذا الأثر النفسي حتى على فريق الرعاية النفسية الدكتورة عزيزة البنا والدكتور مطاع بركات، اللذين قدما الدعم والرعاية النفسية للنساء والرجال منذ بداية العمل البحثي. قاما بذلك عن طريق جلسات تهيئية جماعية منفصلة حسب النوع الاجتماعي. ثم خلال البحث وإلى يومنا هذا من خلال جلسات فردية حسب الرغبة والحاجة، وجلسات جماعية لتقديم الدعم النفسي الجماعي.

تقول د. عزيزة:

"بعض الحالات التي قابلتها أحدثت بي ألماً نفسياً وتعاطفاً فاق قدرتي في وقتها، وكان دافعا لي لطلب المساعدة الشخصية من قبل مجموعة دعم نفسي اتابع الحضور معها مرة شهريا لكسب المزيد من الخبرة العلاجية وتلقي الدعم النفسي والمواظرة على المستوى الشخصي كعامل في مجال الدعم النفسي للناجيات من العنف بأنواعه"

ويذكر د. مطاع وصفاً مشابهاً عن حالته فيقول:

"بالنسبة لي هناك حالات كنت أحاول ألا أدخل في توحيد معها نتيجة لتأثري وتعاطفي".

وذكر كل من المختص والمختصة أهمية القيام بأبحاث ودراسات في المجال النفسي حول الأثر المستمر والمتناقل عبر الأجيال، وأشارا إلى رغبتهما في العمل على هكذا نوع من الدراسات، إضافة إلى أهمية تقديم برامج دعم نفسي وتحليل نفسي مستدامة للناجيات والناجين وإحالة بعض الحالات إلى مختصات ومختصين في المجال الطبي.

¹⁰⁸ الصدمة الثانوية، أو "الصدمة بالوكالة"، هي حالة نفسية تنشأ عندما يتعرض شخص ما لأعراض صدمة نتيجة تعرضه لتجارب صادمة بشكل غير مباشر، غالباً من خلال عمله مع الضحايا الذين يعانون من الصدمات. يمكن أن تؤثر هذه الحالة على الأشخاص العاملين في مهن مثل الرعاية الصحية، الخدمة الاجتماعية، الإغاثة الإنسانية، الصحافة، حيث يتعرضون بانتظام لقصص وتجارب مؤلمة. للمزيد

أهمية الدعم الاجتماعي والاقتصادي المستدام للناجين والناجيات من جريمة الكيماوي

يعيش غالبية من تم تهجيرهن وتهجيرهم في وضع اقتصادي واجتماعي متدهور إلى حد كبير: لقد تعرضوا وتعرضن إلى الكثير من الانتهاكات قبل التهجير، وخلال وبعد. وللأسف معظم من قابلناهم وقابلناهن كانوا أيضاً من ضحايا الزلزال الذي ضرب جنوب تركيا وشمال سوريا في 6 شباط من عام 2023، ممّا زاد من سوء الحالة على جميع الأصعدة ومضى أثر بعض الانتصارات الصغيرة المؤقتة التي استطعن واستطاعوا تحقيقها بعد معاناة، مثل عمل يؤمن بعض الدخل أو بيت للإيجار يحمي من انتقال ونزوح وتهجير جديد، وأطفال قد دخل البعض منهم ومنهن وأخيراً إلى مدرسة ليتعلموا. وبالطبع تختلف آثار هذه الانتهاكات والمصائب بين النساء والرجال، فوضعية المرأة المسبقة في المجتمع والتهميش والوصم التي تعاني منه نتيجة التمييز المجتمعي والاقتصادي والقانوني المبني على الجنس والنوع الاجتماعي المرتبط به، قبل أن تتعرض لكل الانتهاكات في حالة الحرب والنزاع يزيد من ثقل هذه الصعوبات عليها، إضافة إلى المسؤوليات الجديدة الموكلة إليها من إعالة الأسرة ورعاية شؤونها والبحث عن عمل، ومحاولة إدارة الأملاك في أماكنهن الأصلية.

يظهر بحث "ملكيتي حقي" الذي قامت به منظمة النساء الآن حول حقوق الملكية لنساء مهجرات إلى شمال غرب سوريا الأثر النفسي والمجتمعي القاسي للتهجير وفقد الملكيات ومحاولات المطالبة بها على النساء وكل تفصيل من حياتهن اليومية وعلى علاقاتهن بأطفالهن وعوائلهن ومحيطهن الاجتماعي.¹⁰⁹ وتقول أم سعيد واصفة حالتها النفسية نتيجة الضغوطات بعد التهجير وفقد زوجها وتعرضها واطفالها للزلزال

"بس طلعتا لهون بلشت الأمراض تطلع فينا، بس يرتاح جسمك بتبلش الأعراض فينا وحتى حالتي النفسية وصار قلبي يدق بسرعة وضغطي يرتفع بس الحالة نفسية وخصوصي بعد الزلزال كثير سيئة، تمنيت لو زوجي كان معي بس هي الحسرة الي عندي." أم سعيد مثال لامرأة تحاول إعالة أسرة كاملة يعاني فيها الأطفال من آثار نفسية نتيجة العنف المعاش ووفاة الوالد "في عندي بنتي بكالوريا بضل خايفة ما بتاكل وما بتشرب بس تسمع صوت وزاد هاد الشعور عندي بعد ما شافوا أبوهن ميت وحتى هي بنتي ما بتطلع عالبرندة الي تصاوب فيها زوجي، وكان أبني كثير متعلق بأبوه ووقت بيقتعد يحكييني بقلو معلش سبقنا عالجنة، حتى أبني ما بعبر عن مشاعرو يعني بيمرق عليه فترة بعذيني كثير بس أنا بعرف شو مشكلته، يكون مشتاق لأبوه فيروح بيقتعد يبكي لحالو وحتى مرة بس فتنا عالخيمة صار يبكي من غير ما يوقف وصرت أسألو أنو شبك حدي مدايقك ماكان يقلي لتاني يوم أنو متذكر أبوه ومشتقلو".

¹⁰⁹ ملكيتي حقي: ورقة بحثية حول انتهاك حقوق الملكية في سياق الحرب والتهجير وأثره على النساء السوريات في شمال غرب سوريا، بيان المالح، وحدة الأبحاث النسوية، منظمة النساء الآن، 2023.

عزلة عن الدوائر المجتمعية وتشكيك بعض الناس برواية الناجيات والناجين

يعاني بعض الناجين والناجيات من عدم قدرتهم على التواصل حتى مع الأهل ممن تبقوا في الغوطة، وذلك لأنهم من المهجرات والمهجرين من المنطقة، وبشكل خاص لأنهم شهود وشاهدات على ما حصل في ليلة الجريمة، فهذا يعرض الأهالي للمساءلة الأمنية التي قد تصل إلى الاعتقال من قبل قوَّات النظام السوري وأجهزته الأمنية.¹¹⁰ تقول أم عبيدة: "وهون ما عندي حدا، حتى أملاكنا بالغوطة ما عم نقدر نبيعها لأن قرايينا ما بيعحكو معنا طالما نحنا بالشمال". هذا بالإضافة إلى استغلال بعض الأقارب لهذه الحالة، واستيلائهم على أملاك من تهجروا وتهجروا: "أنا أهلي ما في تجاوب يعني أهلي ما بيعحكو معنا وولاد عمي يعني ما منحكي مع بعض بخافوا يعني بيعرفوا وضعي وإنو عندي أملاك، يعني عمي أجر بيتي وما بشوف شي من المصاري بس الله شايف كل شي الحمدالله" (كرم)

أما بالنسبة للرجال فقد ذكر العديد منهم صعوبة الوضع المعيشي واضطرارهم إلى العمل في أكثر من مكان وفي أعمال لا تتناسب وحالتهم الصحية لتأمين دخل يسد رمق العائلة. وأثر هذا الوضع المادي المتدهور على الحالة الصحية فهم غير قادرين على متابعة العلاج لأمراضهم المزمنة مثل التنفس وأمراض القلب والأمعاء، خاصة في ظل غياب جهات تقدّم الدعم الطبي المجاني للناجيات والناجين من جريمة الكيماوي. كل هذا يزيد من الضغوط عليهم ويزيد من عزلتهم الاجتماعية وعدم قدرتهم على التواصل وبناء العلاقات مع المحيط. "بالعادة أنا شخص اجتماعي كثير، بس إذا منجي للحق، الوضع الاقتصادي سيئ، شبيه بالعدم، محاول ما يآثر على نفسيّتنا" (أبو محمد).

وتزداد الأحوال صعوبة في هذه السياقات لدى الناجيات والناجين من جريمة الكيماوي في عام 2013، فهناك أُنحال إضافية متعلقة بهذه الجريمة تؤثر على الحياة اليومية والاجتماعية والاقتصادية. تعاني النساء والرجال من حالة نبذ من المحيط الجديد وحتى من أهاليهم ممن ظلّوا في الغوطة الشرقية. تبدأ هذه الحالة بالتشكيك الذي يتعرضون ويتعرضن له من قبل بعض الناس في المحيط الجديد الذي انتقلوا إليه بعد التهجير، التشكيك بما يذكرونه وتذكرنه عن ليلة الجريمة. يبدو أن بعض الناس في المكان الجديد وحتى بعض الأقارب في أماكن أخرى لا يصدّقون ما حدث، ويهتمون المتحدث أو المتحدث بالبالغة أو التخيل. فيجد الناجون والناجيات أنفسهم في وحدة قاسية بعد أن أغلقت آخر قناة للبوح ولمشاركة المعاناة والتعاطف معها أمامهم وأمامهم. يقول أبو بكر "أنا ما بخاف من كل شي صار معي بالغوطة، بس التهديدات بالشمال السوري هي إلي خوفتني فبخاف إذكره. نحنا كان إلنا في أقارب بالشام يسألونا إنو عنجد انضربتوا بالكيماوي! يعني في عالم ما صدقت يعني نحنا إذا قرايينا ما صدقوا إنو ضربنا كيماوي فما حيكون عندك أمل بحدا يصدّقنا." (أبو أحمد). ويقول أبو فارس "في عالم بتحكيلا بفكروا أنو عم نبالغ أو أنو عم نستعطفهون، مثلاً في أتراك ما بصدقونا، بس نحكيلن بفكرونا عم نكذب"

¹¹⁰ شهود الكيماوي تحت التهريب، عروة خليفة، الجمهورية، 21 آذار 2019.

أيضاً، تتعرض بعض الناجيات والناجون إلى تهديدات مباشرة من قوّات أمن النظام السوري بوصفهنّ ووصفهم شاهدات وشهود على الجريمة. تردد البعض بالبوح المفصل حول هذه التهديدات واكتفوا بالإيجاب لتعرضهنّ وتعرضهم وأقاربهم للتهديدات، والبعض ذكرها وطلب مئاً عدم تفريغها كتابياً. هذا جعل الجميع في حالة خوف حتى في الحديث عما حصل، ولولا ثقتهم وثقتهنّ المسبقة بعمل منظمة النساء الآن، كانوا ليمتنعوا عن إجراء المقابلات بحسب ما ذكروا وذكرن.

وحتى من شاركوا وشاركين كشهود أو شاهدات في الآليات المتعلقة بالمساءلة حول هذه الجريمة، أو أردن وأرادوا المشاركة اكتشفن واكتشفوا عدم وجود أية برامج حماية للشهود والشاهدات من قبل الجهات الدولية الداعية. روان ذهبت كشاهدة على مجزرة الكيماوي في جلسة مع مجلس الأمن¹¹¹ (لن نذكر تفاصيل لحماية روان) قالت إنها لم تتعرض لتهديد لكنها خافت على من حولها خاصة عندما ذكر المسؤولون عن عملية مشاركتها أنهم غير مسؤولين عن حمايتها كشاهدة. وهذا ما أكد عليه أبو بكر عند قدوم لجنة إلى الشمال السوري تسأل عن شهود مجزرة الكيماوي في زملكا ودوما "إجت لعنا آنسة بريطانية مع لجنة فانت عالشمال السوري كرمال الكيماوي كانت عن تبع زملكا وعن تبع دوما كمان، فقالت منصحكن ما تحكوا كتير فيها، احكوا بس لا تصعدوا بالموضوع. يعني الآنسة البريطانية قالت إذا بدكن منطالعكون تحكوا بمحكمة الجنايات الدولية وبتشهدوا بهاد الحكي بس العالم خافت ما حدا استرجى، بتذكر اسمها ميرندا يمكن" كل هذا يزيد من الضغوط النفسيّة والانعزال الاجتماعي للناجيات والناجين من جريمة الكيماوي ويتركهن ويتركهم في وحدة في مواجهة كلّ هذه المعاناة بصمت وقهر وأسى، خاصة في غياب جهات تقدّم الدعم الاجتماعي والاقتصادي لهم ولهنّ ولعوائلهنّ.¹¹²



¹¹¹ شاركت روان في تقديم شهادة مرئية عبر فيديو مسجل عُرض في جلسة لمجلس الأمن. تم التواصل معها بواسطة ناشطة سياسية وحقوقية، وتم إخبار روان أنه لا توجد أي حماية لها أو لعائلتها، ولا يوجد أي تعويض مادي. وافقت روان على تقديم الشهادة دون إدراك كامل للمخاطر المحتملة، ولم يتم إبلاغها بتلك المخاطر مسبقاً.

¹¹² ذكر أبو بكر أنه بعد إصابته وخروجه من الغوطة الشرقية، وأثناء تلقيه العلاج في شمال غرب سوريا، زارت لجنة من الهلال الأحمر التركي برفقة مجموعة من الأشخاص البريطانيين (ثلاثة رجال وامرأة متقدمة بالعمر تدعى ميرندا). قامت هذه المجموعة بإجراء مقابلات مع الجرحى وأبلغتهم ميرندا بشكل شخصي وفردى بإمكانية إيصالهم إلى محكمة الجنايات الدولية، ولكن دون تقديم أي ضمانات أو حماية لهم أو لعائلاتهم، جميع الجرحى عبروا عن مخاوفهم من هذا العرض، خاصة أنهم كانوا في الأسابيع الأولى من تهجيرهم من الغوطة.

الفصل الخامس:



ردود الفعل الدوليّة
وآليات السعي إلى
العدالة

رد فعل المجتمع الدولي على الجريمة

وهل يمكن أن تفلت من العقاب جهة نفّذت هكذا جريمة باستخدام أسلحة محرّمة دوليًا على منطقة سكنية محاصرة على مرأى العالم بأكمله؟

قد يكون هذا السؤال هو أول ما يخطر في بال أي شخصية كانت موجودة في تلك الفترة أو تقرأ هذا التقرير لأول مرة. خاصة أن بعثة تفتيش دولية كانت قد وصلت إلى دمشق قبل يومين أو ثلاثة للتحقيق حول استخدام النظام السوري وقواته للأسلحة الكيماوية. وفي ذلك الوقت كان رئيس الولايات المتحدة "باراك أوباما" قد وضع خطأ أحمرًا للنظام السوري في حال تمّ استخدام الأسلحة الكيماوية والبيولوجية في المنطقة، وهذا الخط الأحمر يعني استخدام قوّة عسكرية ضدّ النظام السوري. قال الرئيس أوباما خلال جلسة في البيت الأبيض في واشنطن بتاريخ 12 آب 2012، بعد الحصول على تقارير عن استخدام النظام السوري للأسلحة الكيماوية على نطاق ضيق

"في هذه المرحلة، لم أصدر أمراً بالتدخل العسكري في الوضع. لكن النقطة التي ذكرتها بشأن الأسلحة الكيماوية والبيولوجية هي نقطة حاسمة. هذه قضية لا تهم سوريا فقط؛ بل تهم حلفاءنا المقربين في المنطقة، بما في ذلك إسرائيل. وتهمنا أيضاً. لا يمكننا السماح بوضع تقع فيه الأسلحة الكيماوية أو البيولوجية في أيدي الخطأ.

لقد كنا واضحين جداً لنظام الأسد، وكذلك للأطراف الأخرى على الأرض، بأن خطأ أحمر بالنسبة لنا هو أن نبذل برؤية مجموعة من الأسلحة الكيماوية تتحرك أو تُستخدم. هذا من شأنه أن يغير حساباتي. هذا من شأنه أن يغير معادلتني".¹¹³

يكتب ديريك شوليت هو مستشار في صندوق مارشال الألماني للولايات المتحدة، وقد خدم في إدارة أوباما في البيت الأبيض ووزارة الخارجية والبنّاغون في مقالة بعنوان "إعادة زيارة خط أوباما الأحمر"، مقتبسة من كتاب "اللعبة الطويلة: كيف تحدّى أوباما واشنطن وأعاد تعريف دور أمريكا في العالم". أنه في عام 2013، بعد أن تجاوزت سوريا "الخط الأحمر" الذي وضعه الرئيس أوباما باستخدامها الأسلحة الكيماوية ضد المدنيين، قرر أوباما طلب موافقة الكونغرس على العمل العسكري بدلاً من الضرب الفوري. هذا القرار غير المتوقع أدى إلى حل دبلوماسي توسطت فيه روسيا، مما أسفر عن موافقة سوريا على تفكيك ترسانتها من الأسلحة الكيماوية. بينما اعتُبر هذا النجاح في إزالة تهديد كبير دون تدخل عسكري، تعرض لانتقادات بسبب ما اعتبره البعض تردداً وإضراراً بمصداقية الولايات المتحدة، مما أبرز عيوب نهج أوباما في السياسة الخارجية رغم تحقيق الأهداف.¹¹⁴

إذا بدل أن تتم معاقبة الجهة المجرمة، تقوم روسيا بطرح خطة دبلوماسية من شأنها سحب ترسانة الأسلحة الكيماوية الموجودة لدى النظام السوري. توافق النظام السوري والجهات الدولية على ذلك وتتم عملية التسليم

¹¹³ Remarks by the President to the White House Press Corps, James S. Brady Press Briefing Room, The White House, Office of the Press Secretary, August 2012.

¹¹⁴ Derek Chollet, 'Obama's Red Line, Revisited: The offhand remark spurred a massive success in Syria. Why does the foreign policy establishment consider it a failure?', Politico, July 2016.

على دفعات وتنتهي بشهر تشرين الثاني من عام 2013، وتنضم سوريا لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية، وتمّ مكافأة منظمة حظر الأسلحة الكيميائية باستلامها جائزة نوبل للسلام في كانون الأول من عام 2013.¹¹⁵

ماذا عن الآلاف التي قُتلت؟ ماذا عن جريمة الحرب التي حدثت؟ ماذا عن الآلاف من المصابين والمصابات والأعراض طويلة الأمد لتعرضهم وتعرضهنّ لغاز السارين؟ ماذا عن مبدأ عدم الإفلات من العقاب؟ وعدم تكرار الجريمة؟

إنّه ليس بخط أحمر، إنّه خط أخضر لحكومة الأسد وحلفائه وأيّة حكومة أو حتى قوى أمر واقع على الأرض بأنّ الأسلحة المحرمة دولياً يمكن استخدامها ضد الشعوب ويمكن الإفلات من العقاب طالما مصالح الدول المسيطرة مثل الولايات المتحدة وروسيا وغيرهما لن تتأثر بهذا الفعل، وطالما أنّ الجهة المجرمة لديها حليف قوي عسكرياً ودولياً مثل روسيا.

وبالفعل استمرّ النظام السوري باستخدام الغازات الكيميائية، بما فيها غاز السارين وبشكل أوسع غاز الكلور وعلى امتداد رقعة سوريا¹¹⁶ حتى عام 2021 رغم قرارات مجلس الأمن المتتالية (2235، 2209، 2118)¹¹⁷ ورغم سحب ترسانة الأسلحة الكيميائية من النظام السوري. يكتب الدكتور محمد كُثوب عن ذلك “لم تتأخر التجاوزات كثيراً، فبعد بضعة أسابيع، وفي شهر تشرين الثاني (تشرين الثاني) من العام نفسه، شهد حي جوبر الدمشقي ضربة كيميائية. تالت بعدها الضربات، وحملت بعضها أعراضاً جديدة على المصابين، مثل الضربة على حرسنا في آذار 2014، وكأنّ النظام كان يجرب وسائل أو تقنيات أخرى. لكن وبشكل واضح، أصبح الكلورين هو الغاز الأكثر استخداماً في هذه الهجمات، وشهد العام 2015 العدد الأكبر من هذه الضربات - حتى وصلت إلى 69 ضربة كيميائية خلاله لوحده. عملياً، لم يقدم القرار 2118 إلا تشجيعاً على المزيد من استخدام السلاح الكيميائي في سوريا، حتى أن ما يزيد عن 77% من الضربات حصلت بعد هذا القرار.”¹¹⁸

للاطلاع على كل الأحداث المتصلة بالأسلحة الكيميائية واستخدامها في سوريا وردود فعل المجتمع الدولي وجهود لجان التحقيق منذ عام 2012 وحتى عام 2021، يمكن قراءة الملحق ج الذي يبين الخط الزمني لكل الأحداث المتعلقة بملف الأسلحة الكيميائية، وكل القرارات التي صدرت بخصوصه.

اللافت في التوثيق الزمني للأحداث المتعلقة بهذا الموضوع هو قيام النظام السوري بالكثير من الهجمات حتى بعد انضمامه إلى منظمة حظر الأسلحة الكيميائية في أيلول 2013، وحتى بعد إثبات لجان التحقيق التابعة للمنظمة تورط الجيش السوري بذلك أكثر من مرة. ومن بين هذه الحوادث المثبتة، وجود واستخدام غاز السارين عدّة مرّات بعد عام 2013: في الثامن من أيار عام 2015 “ذكرت وكالة رويترز أنّ منظمة حظر الأسلحة الكيميائية (OPCW) أكدت وجود آثار لغازي السارين والفي إكس في مرفق عسكري في سوريا لم يتم الإعلان عنهما. تم أخذ العينات في كانون الأول وكانون الثاني”. وفي تاريخ الرابع من نيسان عام 2017 “تم استخدام أسلحة كيميائية في هجوم أودى بحياة العشرات من الأشخاص في محافظة إدلب الشمالية، منطقة خان شيخون، في سوريا.

¹¹⁵ جائزة نوبل للسلام لجهودها واسعة النطاق للقضاء على الأسلحة الكيميائية، منظمة حظر الأسلحة الكيميائية، كانون الأول 2013.

¹¹⁶ حسب آخر التوثيقات المكتوبة.

¹¹⁷ هذه القرارات متعلقة بالأسلحة الكيميائية فقط، ولكن هناك العديد من القرارات الأخرى التي تناولت الموضوع ضمن سياقات أخرى، مثل قرارات مجلس الأمن الدولي والجمعية العامة للأمم المتحدة التي تتعلق بمساءلة جميع الأفراد والكيانات والحكومات عن استخدام الأسلحة الكيميائية، لا سيما قرارات مجلس الأمن 2118، 2209، 2235، 2314، 2319، وقرارات الجمعية العامة 68/182 (2013)، 70/41 (2015)، 71/69 (2016)، 72/43 (2017)، 182/73 (2018)، 40/74 (2019)، 169/74 (2019)، 228/76 (2021).

¹¹⁸ الكيماوي السوري بلا خطوط حمراء، محمد كُثوب، الجمهورية، 12 نيسان 2021.

تشير التقارير الأولية إلى أن الهجوم استخدم غاز السارين، وهو مادة عصبية. يعتقد أن النظام السوري نفذ الهجوم نظراً لنوع الطائرات الموجودة في المنطقة في ذلك الوقت. أعلنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية¹¹⁹ (OPCW) أنها تحقق في التقارير. نفت سوريا المسؤولية عن الهجوم. وفي 29 من حزيران عام 2017 “أكدت بعثة تقصي الحقائق التابعة لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية استخدام السارين في هجوم بالأسلحة الكيميائية في خان شيخون في 4 نيسان 2017.”

ليس اللافت استمرار النظام السوري في استخدام الأسلحة الكيميائية فهذا متوقع في ظل إفلاته من العقاب، إنما القدرة على استخدامه رغم كل التحذيرات، وضعف وعجز المجتمع الدولي في حماية الشعوب من مجازر وإبادة جماعية، وجرائم حرب رغم توفر الأدلة الكاملة، وذلك عندما تتوافق الدول “العظمى” أن حماية الشعب المستهدف من الحكومات المجرمة ليس أولوية، أو عندما يتم استخدام حق الفيتو من قبل روسيا عدة مرات لعرقلة قرارات مجلس الأمن بما يخص هذا الملف وغيره، وما يحدث اليوم في قطاع غزة في فلسطين هو مثال حي مؤسف آخر. نتساءل هنا عن صلاحية هذا النظام الدولي بشكل عام، وعن مبدأ حق الفيتو ومن تخدم هذه الآليات فعلاً، الحكومات أم الشعوب؟¹²⁰

ونحن هنا لا نتخذ موقفاً يطالب بتدخل عسكري في حينها ضدّ الجهة المرتكبة للجريمة، حيث أننا لا نعرف أصلاً كيف كانت ستكون الحال على الشعب السوري بعد هكذا هجوم، وخاصة أننا لا نثق أن النوايا السياسية كانت تصبّ في مصلحة الشعب. لكننا نوضح ازدواجية المعايير وعدم مصداقية أو شفافية القوانين الدولية والجهات التي تقوم بتوظيفها، وعدم التعامل بشكل جدي وإنساني مع جهات تستخدم أسلحة كيميائية ضدّ شعوبها. ففي 14 من نيسان عام 2018 شنت الولايات المتحدة وفرنسا وبريطانيا هجوماً عسكرياً على مواقع في سوريا في دمشق وحمص تحتوي على الأسلحة الكيميائية وذلك رداً على الهجوم بالأسلحة الكيميائية التي نفذتها قوات النظام السوري على منطقة دوما في الغوطة الشرقية في السابع من نيسان عام 2018.¹²¹ هذا كان باسم “التدخل الإنساني” لإيقاف استخدام الأسلحة الكيميائية من قبل نظام الأسد ضدّ المدنيين والمدنّيات.¹²² أي بعد 7 أيام تمّ اتخاذ قرار برد فعل مع توجيه الاتهام إلى النظام السوري، بينما لم يصدر تقرير واحد يضع النظام السوري في موقع الاتهام في مجزرة 21 آب من عام 2013.¹²³

والأهم من ذلك كله أن هذه النظم السياسية والقوانين الدوليّة قد فشلت في حماية شعب تتم إبادته بكلّ أنواع الأسلحة المحرّمة دولياً وغيرها لمُدّة سنوات، وفي إيقاف الجهة المجرمة وحلفائها من تنفيذ مخططاتها العسكرية. كان يكفي على تلك الأخيرة أن تستخدم ورقة المجموعات الإرهابية لإيقاف أي تدخل قضائي، سياسي أو

¹¹⁹ سوريا ومنظمة حظر الأسلحة الكيميائية | منظمة حظر الأسلحة الكيميائية

¹²⁰ للمزيد يُنظر: المسار السياسي الكيميائي، صادق عبد الرحمن، الجمهورية، 22 آب 2019.

¹²¹ Syria: US, UK and France launch strikes in response to chemical attack, Julian Borger in Washington and Peter Beaumont, The Guardian, 14 April 2018.

¹²² لكن كما أشار المستشار القانوني السابق لوزارة الخارجية الأمريكية هارولد كوه، “[إنه] إذا كان حق التدخل الإنساني رداً على استخدام الأسلحة الكيميائية قائماً الآن بموجب القانون الدولي العرفي، فإن هذا التدخل الإنساني لن يشكل انتهاكاً للمادة 2 (4) من ميثاق الأمم المتحدة لأن هذا الحكم يحظر فقط استخدام القوة “إنه” ضد السلامة الإقليمية أو الاستقلال السياسي لأي دولة” و”يتعارض مع مقاصد الأمم المتحدة”. وعلى النقيض من ذلك، فإن التدخل الإنساني يتوافق مع مقاصد ومبادئ الميثاق، التي تشمل “الحفاظ على السلام الدولي والأمن الدولي”. الأمن، و”تعزيز وتشجيع احترام حقوق الإنسان”، و”إنقاذ الأجيال المقبلة من ويلات الحرب”. ولا يهدف التدخل الإنساني رداً على استخدام الأسلحة الكيميائية إلى تهديد سلامة الدولة ولا إحداث تغيير سياسي، ولكن فقط لإنقاذ الأرواح وفرض الحظر العالمي على الأسلحة الكيميائية

Michael P. Scharf, Responding to Chemical Weapons Use in Syria, 51 Case W. Res. J. Int'l L. 189 (2019) Available at: <https://scholarlycommons.law.case.edu/jil/vol51/iss1/13>

¹²³ تقرير لجنة التحقيق الأممية التي شكلها الأمين العام للأمم المتحدة بشكل خاص في العام 2013 للتحقيق في الحوادث الكيميائية.

عسكري من قبل المجتمع الدولي لايقاف هذه الكارثة الإنسانية. بل أن عدم اتخاذ إجراء حاسم ضد النظام السوري وحلفائه قد شجّع المجموعات الإرهابية وعلى رأسها تنظيم الدولة الإسلامية في العراق والشام "داعش" على استخدام غازات كيماوية مثل الخردل كسلاح في سوريا.¹²⁴

أما بالنسبة للجان التحقيق والتي بدأت عملها منذ جريمة 21 آب 2013، حيث كانت بعثة الأمم المتحدة للتحقيق باستخدام الأسلحة الكيماوية موجودة في العاصمة دمشق¹²⁵ كما ذكرنا سابقاً بناء على تقارير تفيد باستخدام الأسلحة الكيماوية قبل جريمة 21 آب، فقد كانت جهودها مهيبة للآمال بحسب ما ذكر الناجون والناجيات. فعلى الرغم من تعاون الأهالي الكامل معها في التوثيق والأدلة الحية وجمعها لعينات من رفاة الضحايا، إلا أن تقريرها افاد باستخدام السلاح الكيماوي دون توجيه الاتهام للجهة المنفذة، حيث لا تملك الصلاحية لتوجيه الاتهام.¹²⁶

وقد عملت لجان أخرى على التحقيق في استخدام الأسلحة الكيماوية في سوريا مثل لجنة التحقيق الدولية المستقلة الخاصة¹²⁷ Independent International Commission of Inquiry التي أصدرت في مطلع عام 2018 خريطة إنفوغرافية حددت فيها مسؤولية النظام السوري عن 22 هجمة. تم تشكيل بعثة تقصي الحقائق (Fact-Finding Mission (FFM من قبل منظمة حظر الأسلحة الكيماوية في عام 2014 للتحقيق في حوادث عديدة، وأصدرت حتى الآن 24 تقريراً. لا تملك اللجنة صلاحية توجيه الاتهام لأي جهة، بل يقتصر دورها على التحقق من وقوع الهجمات وتحديد نوع الغاز المستخدم.

هذا بالإضافة إلى آلية التحقيق المشتركة التي شكلت من خلال قرار مجلس الأمن الدولي 2235 في آب 2015، التي أصدرت خلال عامين سبعة تقارير، تضمنت اتهام القوات الحكومية السورية في عدة حوادث، منها مذبحه خان شيخون، وحادثة واحدة ضد داعش، ولكن في تشرين الأول 2017، استخدمت روسيا حق النقض ضد تجديد هذه الآلية.¹²⁸

تمّ تشكيل فريق التحقيق وتحديد الهوية Investigation and Identification Team من قبل منظمة حظر الأسلحة الكيماوية في يونيو 2018، مع منحه صلاحية توجيه الاتهام. أصدر الفريق [تقريره الأول](#) في نيسان 2020، يحمل النظام السوري مسؤولية ثلاث هجمات كيماوية على منطقة اللطامنة في ريف حماة الشمالي في 24، 25، و30 آذار/ آذار من عام 2017. [وتقريره الثاني](#) نيسان 2021 الذي يحمل فيه النظام السوري المسؤولية عن استخدام الأسلحة الكيماوية في غارة جوية ضربت مدينة سراقب مساء يوم 4 شباط/ شباط، 2018. [وتقريره الثالث](#) في كانون الثاني 2023 الذي يخلص إلى أن القوات الجوية السورية ارتكبت الهجوم بالأسلحة الكيماوية 7 نيسان 2018 في منطقة دوما.

¹²⁴ سورية – تقرير منظمة حظر الأسلحة الكيماوية بشأن استخدام الأسلحة الكيماوية في مدينة مارع (24 شباط 2024)، الدبلوماسية الفرنسية، 2024.

¹²⁵ Identical letters dated 13 December 2013 from the Secretary-General addressed to the President of the General Assembly and the President of the Security Council.

¹²⁶ تقرير لجنة التحقيق الأممية التي شكلها الأمين العام للأمم المتحدة بشكل خاص عام 2013 للتحقيق في الحوادث الكيماوية.

¹²⁷ أنشأ مجلس حقوق الإنسان لجنة التحقيق الدولية المستقلة المعنية بالجمهورية العربية السورية في 22 آب 2011 بموجب القرار S-17/1. وتتمثل ولاية اللجنة في التحقيق في جميع الانتهاكات المزعومة للقانون الدولي لحقوق الإنسان المرتكبة في الجمهورية العربية السورية منذ آذار/ آذار 2011. كما كلف مجلس حقوق الإنسان اللجنة بالوقوف على الحقائق والظروف التي قد ترقى إلى هذه الانتهاكات والجرائم التي ارتكبت، وتحديد المسؤولين عنها، حيثما أمكن، بغية ضمان مساءلة مرتكبي هذه الانتهاكات، بما فيها الانتهاكات التي قد تشكل جرائم ضد الإنسانية. ومدد مجلس حقوق الإنسان ولاية اللجنة بشكل متكرر منذ ذلك الحين، وآخرها في 4 نيسان 2024 بموجب القرار 55/22.

وفُيحت اللجنة أيضاً، بالإضافة إلى ولايتها العامة، صلاحيات خاصة للنظر في أحداث معينة في الجمهورية العربية السورية. ففي العام 2012، طلب مجلس حقوق الإنسان إلى اللجنة إجراء تحقيق خاص على وجه السرعة في الأحداث التي وقعت في الحولة (S/19-1)، وفي العام 2016 في الأحداث التي وقعت في حلب (القرار S-25/1)، وفي العام 2018 في أحداث الغوطة الشرقية (37/1)، وفي العام 2020 في الأحداث في إدلب ومحيطها (القرار الصادر في 22 حزيران 2020) وطلب منها أيضاً في العام 2020 إعداد تقرير خاص بشأن الاعتقال والاحتجاز التعسفيين (القرار 44/21 المؤرخ 17 تموز 2020/ 44/21).

¹²⁸ الكيماوي السوري بلا خطوط حمراء، محمد كتوب، الجمهورية، 12 نيسان 2021.

هل يتوقف تحقيق العدالة على

الآليات الدولية الرسمية؟

في ظل هذا الخذلان الكبير الذي عاشه وما زال الناجين والناجيات من جرائم الأسلحة الكيماوية في سوريا، لم تتوقف جهود الضحايا والنشطاء على الآليات الرسمية رغم أهميتها بالطبع. فقد تشكلت روابط بقيادة الضحايا وذوي الضحايا من الناجين والناجيات للمطالبة بحقوقهم في المحاسبة وتحقيق العدالة، وتوثيق قصصهم وقصصهن، والتعاون قدر الإمكان مع جهود التوثيق والتحقيق الجارية من جهات دولية ومحلية، وبالطبع لتخليد ذكرى الضحايا ولعدم نسيان ما حدث. نذكر منها [رابطه ضحايا الأسلحة الكيماوية \(AVCW\)](#)، [رابطه مهجري زملا، ورابطه مناهضة إنكار المجازر باستخدام السلاح الكيماوي](#).

وقامت العديد من المنظمات المدنية السورية بتخصيص حملات وفعاليات لتذكر بهذه الجرائم الجسيمة باستخدام الأسلحة الكيماوية، وتطالب بحقوق الضحايا ومحاسبة الجهات المجرمة وتحقيق العدالة من وجهة نظر الناجين والناجيات مع توثيق شفهي وبصري، ومنها منصة [حملة لا تخنقوا الحقيقة](#)، وأيضاً منصة الأرشيف السوري التي أنشأت قاعدة بيانات بالهجمات الكيماوية ضد المدنيين والمدنيات في سوريا، و[الشبكة السورية لحقوق الإنسان](#) التي قامت بتوثيق الهجمات وأعداد الضحايا ونشر تقارير حقوقية حول الكيماوي، و[مركز توثيق الانتهاكات الكيماوية في سوريا](#).

ومن الناحية القانونية التوثيقية فقد سعت ولا تزال العديد من المنظمات السورية بشكل جماعي وأحياناً بالتعاون مع منظمات دولية داعمة بتقديم شكاوى جنائية، كتلك التي قدمها المركز السوري لحرية الإعلام والتعبير، والأرشيف السوري، ومبادرة العدالة للقضاء الألماني عام 2020، نيابة عن ضحايا الهجمات الكيماوية بغاز السارين، وبشكل خاص جريمتي 21 آب 2013 في الغوطة الشرقية لمدينة دمشق، وجريمة 4 نيسان 2017 في منطقة خان شيخون في ريف محافظة إدلب.¹²⁹

وتبحث المنظمات السورية الحقوقية والنشطاء والناشطات عن حلول وأبواب جديدة غير تلك التي سدت في وجوههم مثل باب مجلس الأمن ومحكمة العدل الدولية الحكومتين بالفيتو، قامت هذه المنظمات والأفراد بالتعاون مع جهات دولية بتقديم شكاوى جنائية إلى وحدة الجرائم ضد الإنسانية في محكمة باريس القضائية عام 2021، والتي تكللت بإصدار أربع مذكرات توقيف في تشرين الثاني 2023 ضد الرئيس بشار الأسد بتهمة التواطؤ في ارتكاب جرائم ضد الإنسانية في الهجمات الكيماوية القاتلة التي وقعت في آب 2013 (5 آب و21 آب). طلب مكتب المدعي العام الوطني لمكافحة الإرهاب بإلغاء مذكرة التوقيف بسبب الحصانة الشخصية للرؤساء أثناء وجودهم في السلطة. تم رفض هذا الطلب من قبل محكمة الاستئناف في باريس بتاريخ 26 حزيران 2024. وبالتالي صادقت المحكمة على مذكرة التوقيف بحق بشار الأسد.¹³⁰ ، ¹³¹

¹²⁹ بيان صحفي: المركز السوري للإعلام وحرية التعبير ومبادرة العدالة والأرشيف السوري يقومون بتقديم أول شكوى جنائية نيابة عن ضحايا الهجمات الكيماوية بغاز السارين، 2020.

¹³⁰ محكمة فرنسية تؤيد مذكرة توقيف بحق الأسد في سوريا بشأن الأسلحة الكيماوية، رويترز، 26 حزيران 2024.

¹³¹ القضاء الفرنسي يصادق على مذكرة توقيف بحق بشار الأسد بشأن هجمات كيماوية في سوريا، فرانس 24، 26 حزيران 2024.

ولم تتوقف المساعي هنا، بل قامت مجموعة من المؤسسات الحقوقية والمدنية السورية، وروابط ومجموعات الضحايا وذويهم والناجيات والناجون من الهجمات الكيميائية في سوريا في 30 تشرين الثاني 2023 بنشر بيان يطالبون فيه بإنشاء محكمة استثنائية للأسلحة الكيميائية¹³² لمحاكمة مستخدمي الأسلحة الكيميائية دولياً في الحالات التي لا يمكن اللجوء فيها إلى المحافل الجنائية القضائية الدولية القائمة، كما هو الحال في سوريا.¹³³

على الرغم من كل الألم والتعب والحزن الذي يحمله ويحملنه ذوي الضحايا والناجون والناجيات، رغم الأمراض المزمنة في الأجساد، والجروح النفسية المفتوحة، ورغم كلّ الخذلانات الإنسانية على جميع الأصعدة، لا زالوا يقاومون ويقاومون يومياً للمضي في الحياة، ويقاومون ويقاومون سياسياً لتحقيق العدالة.

ولا ندعي هنا أنّ هذه الروابط يمكن أن تمثل جميع الضحايا أو تجسّد مطالب العدالة الخاصة بهم، وخاصة النساء، فمن خلال بحثنا وجدنا أن مفهوم العدالة والمطالبة ما زال معممّاً ولا يأخذ بالحسبان اختلاف أثر الجرائم على النساء ومنظورهنّ الخاص بالعدالة. وهذا ليس حكراً فقط على روابط ضحايا الكيماوي فحتّى المسارات الدولية القضائية مازالت تفتقر إلى منظور جندي في تحليلها للأدلة ولأثر هذه الجرائم على النساء، وهذا ما حاولنا تسليط الضوء عليه في هذا البحث، وهذا ما ندعي كلّ الجهات العاملة على هذا الملف لأخذه بعين الاعتبار كعامل أساسي للوصول إلى عدالة شاملة.

وفي سؤالنا خلال المقابلات عن معنى العدالة التي يطلبها وتطلبها الناجيات والناجون ممّن شاركوا في هذا البحث، وجدنا اختلافاً بين منظور الرجال والنساء. بالطبع طالب الجميع تقريباً بمحاسبة النظام السوري وقوّاته ورأس هذا النظام بشكل خاص. إنّما ربطت بعض الناجيات العدالة بالعودة الأمانة وبالكرامة، بتحرير المعتقلين والمعتقلات، وبالاهتمام بأوضاع الناجين والناجيات الصحية والإحساس بالأمان، وإحداهنّ طلبت الانتقام. بينما طالب معظم الرجال بالمحاسبة للنظام من أجل الضحايا وذويهم والناجين والناجيات ولأجل الأجيال القادمة. وكانت هناك إجابات من بعض النساء والرجال أنّ العدالة لم يعد لها مكان بعد كلّ هذه السنوات والإفلات من العقاب واستمرار ارتكاب النظام وحلفائه للجرائم دون محاسبة. وأشار النساء والرجال بشكل مشترك إلى الوضع المزري للسوريين والسوريات في النزوح ودول الشتات على جميع الأصعدة، إلى الخوف والتعب وعدم الأمان في غياب حلّ سياسي ومحاكمات عادلة.

”أنو يروح النظام وكل مين شارك معو، ونرجع مرفوعين الراس بتصير سوريا أحلى بلد، لأن السوريين مافي ممن وين ما راحوا أمين“. (أم رامي)

”الإعدام لهاد الشخص (بشار الأسد) إذا قالولي أنو والله عمل حكومة انتقالية بشرط أنو يطلع برى البلد ويتخبي بروسيا فما بدي هيك يطلع من البلد لأن هيك ماحتوصل عدالة للضحايا. مع أنو أنا ما حدا انصاب من المقررين لألي بس كل الي ماتوا أنا بعتبرهن أنو أنا من أهلهن، أهل الضحايا. في عالم ماتت كل عيلتنا وماضللن حدا هداول كيف ممكن يكملوا وشو بكون شعورن!!“ (أبو فراس)

¹³² تتبع الدعوة إلى إنشاء محكمة من القاعدة العالمية التي تدعمها المعاهدات والقرارات القوية في مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة والجمعية العامة للأمم المتحدة وكذلك منظمة حظر الأسلحة الكيميائية. وسيتم إنشاء المحكمة بموجب معاهدة متعددة الأطراف وقعتها عدة دول من جميع أنحاء العالم. ومن شأن هذا التنوع الجغرافي أن يزيد من تعزيز شرعية المحكمة. ستجتمع هذه الدول معاً لمقاضاة الجرائم بشكل جماعي والتي يمكنها مقاضاتها بشكل فردي إذا أرادت ذلك. سيفعلون ذلك من خلال "تفويض" حقهم الموجود، بموجب معاهدات مختلفة وكذلك الولاية القضائية العالمية، لمقاضاة جرائم الأسلحة الكيميائية. يمكنهم القيام بذلك بغض النظر عن ممارستهم الفعلية في مقاضاة تلك الجرائم محلياً لأنهم يفوضون حقهم السيادي في مقاضاة تلك الجرائم، وهو حق موجود لجميع الدول، بدلاً من الطريقة التي يختارون بها القيام بذلك محلياً. هذا الشرح مقتطع من صفحة بعنوان "الأسئلة الشائعة حول موقع المحكمة الاستثنائية المعنية بالأسلحة الكيميائية"، منظمة بيتنا.

¹³³ نص بيان مطلب إنشاء محكمة استثنائية للأسلحة الكيميائية 30/تشرين الثاني 2023.

”يتحاسب اللي كان السبب على هي المجزرة واللي بقي من هي المجزرة تتابع حالتو وعلاجو وإحتياجاتو“
(أم علاء)

”لما نشوف المجرمين على راسن بشار الأسد وكل شي دعموه بالمحاكم الدولية يعني مثل ماصار بتشيكوسلوفاكيا، وطبعاً في دلائل وكلها موجودة قانونياً. وبأمر منو مباشر صارت ضربات الكيماوي كلا ما عدا كم ضربة صارت بالباب الي هنن داعش والي هنن قسم من المخابرات السورية. فمطلبنا العدالة تاخذ مجراها والقضية حتضل متاحة وصوتنا حيضل موجود ونحننا عمشتغل بالقانون وعمطالب القانون ياخذ مجراه والسياسة تبعد عن القانون“ (أبو فارس)

”في ناس مثلاً بتلومني إنو ليه ماضيتي مع بيت حماكي بالغوطة، بس أنا مابدي ضل بهداك المكان. بس نحننا بدنا المحاسبة ونحننا طلعلنا لتحقيق الحرية وعائشين بالشمال المحرر، بس مانا أحرار مقيدين كثير. والعدالة إنو نطالع المعتقلين، هدول الوجة الأكبر، أنا عشت هاد الشعور بس اعتقل أخي شي 60 يوم، أنا عشت سعادة بيوم عرسي وسعادة إنو جبت ولد بس السعادة إلي شفتنا بس طلع أخي أحلى سعادة حسيت فيها فلهيك إذا طلعلوا المعتقلين بتنسي ولادها للوحدة إلي ماتوا بالكيماوي.“ (يسرى)

”محاسبة النظام السوري على ارتكاب مجزرة الكيماوي بمحكمة العدل الدولية ومحكمة الجنايات الدولية إنو يتحاسب بشار الأسد لأن هوي المسؤول الرئيسي عن كل شي صار جرائم وقتل بسوريا وإنو يتم محاسبة الضباط والدول إلي ساعدت النظام بهي الجرائم. صار في كثير استبداد بالعالم بس الشي إلي شافو الشعب السوري ماحدى شافو ولا مر على أي بلد بالعالم ونحننا كسوريين كنا داخل مناطق محاصرة إنو يضرب النظام كيماوي بدون محاسبة.“ (حسام)

”مافي عدالة لو في عدالة بحاكموه، يعني بس مو مجزرة الكيماوي صار في مجازر كثير، يعني ما منقبل غير يتحاسب والله يفرجيننا هاد اليوم“ (أم أحمد)

”أنو يتحاكم النظام ونشوف النظام والمجرمين الي سفكوا هالدم، هالعصابة المجرمة الي صعب تلاقي بدولة عربية ثانية متلا هاد الحقد مانو موجود عند حدا ما في رئيس عندو هالجرأة يقتل شعبو وحاول يزور حقائق، وخصوصي أنو صار يقول أنو الارهابيين هنن الي ضربوا، فمابعرف ما في حل مع هالنظام صعب تشوفيو وتعيشي مع هيكل نظام، خيلنا متهجرين أحسن فانشالله تتحقق العدالة.“ (فاروق)

”العدالة الوحيدة اللي ممكن تصير إنو يتحاسب كل حدا كان إلو إيد بهي المجزرة من قتل نساء وخنق أطفال مو بس محاكم مو بس إدانات لا يتحاسب شخصياً“ (بيسان)

”إلي ماتوا الله يرحمن أما بالنسبة لبشار الأسد، الله ياخذو ويخلصنا منو ومن طغيانو ومن الخونة. نحننا بدنا الحق بيان والمخفي يظهر وكل شي يبين على حقيقتو. بدنا ولادنا بس يكبروا يعرفوا مين المنيح ومين العاقل ومين حارب معك ومين حارب ضدك“ (أبو صخر)

”ماممكن يصير شي يحقق عدالة، راح قول هاد المثال انو لو تحاكم بشار الأسد ماحتصير عدالة كل الدول تركتو يشتغل على كيفو، متل ما بدو عم يساوي يعني من 12 سنة لتاريخ اليوم ماحدى عمل شي يعني أدانوه بمجلس الأمن بس شو يعني؟ الناس بتدين بعض بس ماصار شي يعني مافي دولة بتقدر تشيلو؟ طبعاً بيقدروا بس مابدين مصالح بعض يعني وجهة نظري ما ممكن يصير شي يصير في عدالة لهيك بحس مافي عدالة، يعني قديش في معتقلين ومهجرين وميتين، ماحدى مهتم فينا وصرنا منبوزين، صار حرف ساقط صار عنا حلم نحنا كسوريين شوية حرية نتنفس نروح بدون ما ارجع لجهة اسال انو ممكن ساوي؟ ساوي عيش حياتي يعني اللي قاعدين بتركيا كل الوقت خوف من الترحيل على سوريا خوف وغلا وحتى بأوروبا والشمال السوري كلو خايف، حتى بمناطق النظام“ (أبو بكر)



التوصيات

بناءً على التحليل العميق لآثار الهجوم الكيميائي الذي نفذته قوات النظام السوري، يكشف هذا البحث عن الفجوات الواسعة في استجابة المجتمع الدولي والوطني تجاه معاناة الناجيات والناجين. لم يكن هذا الهجوم مجرد اعتداء عسكري عابر، بل كان جريمة تتجاوز حدود الإنسانية، تاركة وراءها جروحاً عميقة وممتدة في نسيج المجتمع السوري.

تستهدف هذه التوصيات معالجة أوجه القصور في الاستجابة الحالية، مع التركيز على ضرورة تحقيق العدالة والمحاسبة للجهة المسؤولة، وهي النظام السوري. إن استمرار إفلات هذا النظام من العقاب لا يفاقم فقط معاناة الضحايا، بل يعزز أيضاً استمرار تكرار هذه الجرائم.

في ضوء النتائج التي يقدمها البحث، يتضح بشكل جلي التفاوت الجندي في تأثيرات الهجوم الكيميائي، حيث تعاني النساء عبئاً مضاعفاً يتجلى في تحديات صحية ونفسية واجتماعية تتطلب استجابة متكاملة ودقيقة تأخذ في اعتبارها الأبعاد الجنديرية. إن الاختلاف في تأثيرات الهجوم بين النساء والرجال يبرز الحاجة الملحة إلى تبني مقاربة نسوية وتقاطعية في عمليات التوثيق والعلاج. وهذا يتطلب استجابة شاملة ومصممة بعناية لكل حالة على حدة، مع الأخذ في الاعتبار الفوارق الجنديرية واحتياجات كل مجموعة من الضحايا.

تدعو التوصيات التالية إلى تبني نهج نسوي في معالجة الآثار الصحية والنفسية للهجوم الكيميائي، مع التركيز على تقديم دعم متكامل ومستدام للناجيات والناجين. يجب أن تتضمن الاستجابة الصحية والنفسية جميع الأبعاد الجنديرية، وتوفير رعاية متخصصة تراعي الفروقات الفردية بين الضحايا. إن تعزيز العدالة والمساواة في جميع مراحل التعامل مع هذه الأزمات يُعد خطوة حيوية نحو ضمان حقوق الضحايا وتحقيق العدالة الفعالة والمستدامة.

تعزيز العدالة والمساءلة

حتى هذه اللحظة ما زال رأس النظام السوري بشار الأسد قادر على ارتكاب جرائم باستخدام السلاح الكيميائي دون رادع وهذا يثبت استمراره بارتكاب هذه الجرائم حتى بعد انضمامه لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية في تشرين الأول 2013 وبعد سحب ترسانة الأسلحة الكيميائية منه. مسؤولية نزع السلاح الكيميائي هي مسؤولية عالمية بالتزام مع المحاسبة على الجرائم، لذلك نوصي بمتابعة الجهود القانونية المحلية والدولية لمحاسبة المجرمين من النظام السوري، وكلّ من ساعد على التخطيط لها وتنفيذها. هذه المساءلة تأخرت إحدى عشر عاماً، وهذا التأخير بحد ذاته جريمة لمعنى الإنسانية، وزيادة في أثر الجريمة على من نجوا ونجون منها، وخوف للبشرية جمعاء أن مثل هكذا جرائم يمكن أن تحدث، ولا تحاسب الجهة المجرمة، بل تفلت من العقاب، ولا يتم تحقيق العدالة للضحايا.

تطبيق عدالة تضيمنية وتقاطعية من خلال إشراك وتمثيل نوعي للناجيات والناجين في كل مراحل القضايا الخاصة بهذا الملف كي يتم تضمين مفاهيمهن حول العدالة التي يطلبونها بشكل شامل، مع التركيز على الأبعاد الجندرية للجريمة في التوثيق والتحليل، وتقديم رعاية نفسية مستمرة لكل من تشارك ويشارك في المقاضاة أو أي إجراء يتعلق بهذا الملف.

عدم ترك جمل هذا الملف على الناجيات والناجين فقط، وزيادة المناصرة تجاهه لتشارك الجهات الدولية المهتمة والفاعلة والحكومات التي لديها الإرادة في محاسبة الجهة المجرمة وإحقاق الحق والعدالة للناجيات والناجين والضحايا، وضمان عدم تكرار هذه الجريمة لأي شعب. وذلك من خلال الدعم الفعال والمتواصل لمطلب المحاسبة الجنائية الذي يقوده سوريون وسوريات كمسار بديل عن المسار المجرّم لمحكمة الجنايات الدولية للتحقيق بجرائم الحرب والجرائم ضد الإنسانية التي ارتكبتها النظام السوري والمجموعات الإرهابية في سوريا، والذي يعترضه دائما استخدام روسيا والصين لحق الفيتو ضدّه.

الرعاية الصحية المستدامة للناجيات والناجين وذوي الضحايا

نوصي بتقديم رعاية طبيّة مباشرة وسريعة للنساء والرجال ممن شاركوا وشاركن معنا في هذا البحث. لدينا كلّ المعلومات الطبيّة والتي حصلنا عليها بعد الموافقة. حاولنا كثيرا التواصل مع عدّة جهات في الداخل السوري وفي تركيا وأوروبا لكنّ الاستجابة كانت إمّا معدومة، أو عاجزة، أو بطيئة. إنّ الأوضاع الصحيّة التي يعانون ويعانين منها مزمنة وبحاجة إلى رعاية مستعجلة ومستدامة ومجّانية، وإحالة إلى مراكز متخصصة مع دعم مادي ولوجستي لتغطية كلّ النفقات، حتى لو تطلّب الأمر النقل إلى بلد آخر.

نوصي بالتفكير السريع لتنفيذ برامج طبيّة علاجية ووقائية مجّانية لكل الناجيات والناجين من جرائم الأسلحة الكيماوية في سوريا ومن كلّ الضربات التي حدثت من قبل النظام السوري أو أي طرف آخر. بحيث تقوم المراكز بفحص الحالة الصحيّة، تشخيص الأمراض وعلاجها، وتقديم المعلومات والأدوية اللازمة للوقاية من أيّة أمراض متوقعة على الأشخاص المصابين والمصابات وعلى أطفالهنّ وحتى على الأجيال القادمة.

تقديم برامج طبيّة علاجية ووقائية مجّانية خاصة بالنساء الناجيات من جريمة الأسلحة الكيماوية، وتقديم كلّ ما يمكن للحدّ من الأمراض الحاليّة، وإيلاء اهتمام خاص بصحة الجهاز الإنجابي والآثار الصحيّة المتعلقة به على جسد المرأة الناجية، وعلى كل ما يتعلق بالحمل والإنجاب والمخاطر المتعلقة بها.

الرعاية النفسية المباشرة والمستدامة للناجيات والناجين وذوي الضحايا

إن الحالة النفسية للناجيات والناجين من الهجمات الكيماوية تتأثر وتؤثر بشكل كبير على مختلف جوانب حياتهم، بدءاً من التفاعل الاجتماعي وصولاً إلى الصحة الجسدية. تعاني هذه الفئات من مشكلات نفسية عميقة مثل القلق المزمن، والاكتئاب، واضطراب ما بعد الصدمة، بالإضافة إلى مشاعر فقدان الأمل والألم العاطفي المستمر. هذه المشكلات النفسية لها تأثيرات جسدية واضحة، حيث يمكن أن تؤدي إلى تدهور الصحة الجسدية وزيادة تفاقم الأمراض المزمنة، مما يزيد من معاناتهم الشاملة.

بناءً على هذه التحديات، نوصي الجهات الطبية والرعاية بتصميم برامج دعم نفسي متكاملة، تتسم بالحساسية والاختصاص في التعامل مع حالات الصدمات الكبرى مثل الهجمات الكيماوية. يجب أن تشمل هذه البرامج جلسات علاج نفسي فردية وجماعية، واستشارات نفسية متخصصة، تأخذ في اعتبارها الأبعاد الجندرية والاختلافات الفردية وتحللها بنهج تقاطعي وتضميني. كما ينبغي أن توفر الدعم للأسر والأطفال المتأثرين، بما أن تأثير الصدمات يمتد إلى جميع أفراد الأسرة.

يتطلب تنفيذ هذه البرامج توفير مرونة عالية لتلبية احتياجات جميع الناجيات والناجين، بما في ذلك أولئك الموجودين والموجودات في مناطق نائية أو صعبة الوصول. من الضروري أيضاً تدريب المتخصصين والمتخصصات في المجال النفسي، لضمان قدرتهم وقدرتهن على التعامل بفعالية مع حالات الصدمة المعقدة وفهم التجارب الفريدة التي مر بها الأفراد.

تسعى هذه البرامج إلى تحقيق الاستقرار النفسي وتعزيز القدرة على التعافي وإعادة بناء الحياة، من خلال تقديم بيئة داعمة ومتفهمة لاحتياجات الناجيات والناجين النفسية والاجتماعية. من خلال تبني نهج شامل ومستدام، يمكن المساهمة في تحسين جودة حياتهم وحياتهم والمساعدة إلى حد ما في العودة إلى مجتمعاتهم بفعالية. إن توفير الموارد والتمويل اللازمين لضمان استمرارية وفعالية هذه البرامج على المدى الطويل يمثل خطوة حاسمة في دعم التعافي وتعزيز القدرة على التعامل مع الأثر النفسي للهجمات الكيماوية.

البحث وتوثيق الآثار طويلة الأمد للغازات الكيماوية على الناحية الجسدية والنفسية والاجتماعية:

نوصي الجهات الطبية البحثية بإجراء دراسات معمقة تتمتع بحساسية عالية عن الناجيات والناجين وتتبع الحالة الجسدية والمرضية، مما سيساهم في توفير معلومات توثق الأثر الجسدي للتعرض لغاز السارين وتساعد في علاج

الأشخاص المصابة في سوريا وأية دولة أخرى. وأن تكون هذه الدراسات منفصلة بحسب الجنس لإظهار الآثار المختلفة بين النساء والرجال وكيفية تطورها وعلاجها والحد منها، حيث تختلف الآثار والأمراض باختلاف الأجسام حسب الجنس. كما نوصي بأن تراعي هذه الدراسات الفئة العمرية وتقاطعها مع حالة الأمراض والآثار.

نوصي الجهات الطبية والجهات المتخصصة بالرعاية النفسية بإجراء دراسات عن الأثر طويل الأمد للتعرض لجرائم الأسلحة الكيماوية على الحالة النفسية وأثرها على تفاصيل الحياة اليومية والعلاقات الاجتماعية، وأن تكون هذه الدراسات مصنفة حسب الجنس. ونحن في جهودية لتقديم المساعدة والتواصل قدر الإمكان.

نوصي الجهات البحثية والأفراد بمجال علم الاجتماع والاقتصاد بدراسة الآثار الطويلة الأمد للناجيات والناجين من هذه الجرائم بشكل تشاركي ومن منظور نسوي بما يساعد بتوثيق الحدث وتبعاته، وإعطاء مساحة وصوت للضحايا والمساعدة في فهم المشكلات الاجتماعية والمعيشية وإيجاد الحلول الممكنة والمناسبة قدر الإمكان.

الدعم الاقتصادي والاجتماعي للناجيات والناجين وذوي الضحايا

يُعتبر الدعم الاقتصادي والاجتماعي من العناصر الأساسية التي تعزز من قدرة الناجيات والناجين من الهجمات الكيماوية على التعافي وإعادة بناء حياتهم بكرامة. لا تقتصر الحاجة على الدعم الطبي والنفسي، بل تمتد لتشمل جوانب حياتية أخرى تتعلق بالاستقرار الاقتصادي والاجتماعي. لذا، فإن تصميم برامج دعم اقتصادية واجتماعية متكاملة تراعي الكرامة يعد أمراً حيوياً لتحقيق التعافي الكامل لهذه الفئات.

تصميم برامج دعم اقتصادي معزز للإنتاجية: نوصي بتطوير برامج دعم اقتصادي تستهدف تعزيز قدرة الناجيات والناجين على استعادة الاستقلال المالي والإنتاجي. يجب أن تشمل هذه البرامج فرصاً للتدريب المهني، وإعادة التأهيل الوظيفي، ودعم المشروعات الصغيرة، والمساعدة في إيجاد وظائف مستدامة. كذلك، ينبغي أن تقدم هذه البرامج قروضاً ميسرة أو منحاً لدعم المشاريع الصغيرة التي تديرها الناجيات والناجون، مما يساهم في تحسين القدرة على توفير دخل مستدام ومناسب. من الضروري أن تكون هذه البرامج مصممة بحيث تراعي الاحتياجات الفردية وتدعم الفئات الأكثر تضرراً، بما في ذلك النساء والفتيات اللواتي قد يواجهن تحديات إضافية بسبب الأبعاد الجندرية للجريمة والمجتمع. يجب أن تركز البرامج على تعزيز المهارات، وتوفير الموارد اللازمة لبدء الأعمال، وتقديم الدعم الفني والإداري لضمان نجاح المشاريع.

دعم التعليم وإعادة تأهيل الأطفال: تشكل التربية والتعليم حجر الزاوية في بناء مستقبل مستدام للأطفال المتأثرين بالهجمات الكيماوية. لذا، نوصي بتصميم برامج دعم تعليمية خاصة تشمل إعادة تأهيل الأطفال المتضررين وتوفير المنح الدراسية والمساعدات التعليمية. ينبغي أن تركز هذه البرامج على ضمان وصول الأطفال إلى بيئات تعليمية آمنة ومستقرة، وتوفير الدعم التعليمي الفردي والجماعي لمساعدتهم على التعافي من الصدمات وتحقيق النجاح الأكاديمي. كما يجب تخصيص برامج دعم متكاملة تعزز من أوضاع الأطفال المتأثرين من خلال توفير خدمات صحية ونفسية، وكذلك برامج ترفيهية وندوات تعليمية تساعدهم على التكيف والاندماج في المجتمع بشكل أفضل.

التركيز على احتياجات الأسر: تُعتبر الاحتياجات الاجتماعية والاقتصادية للأسر التي فقدت أفرادها أو تضررت بشدة جراء الهجمات الكيماوية جزءاً لا يتجزأ من عملية الدعم. يجب أن تشمل برامج الدعم مساعدات مالية مباشرة للأسر لتغطية احتياجاتهم الأساسية، مثل الغذاء، والمأوى، والرعاية الصحية. بالإضافة إلى ذلك، ينبغي أن تتضمن برامج دعم اجتماعي يقدم خدمات استشارية للأسر، بما في ذلك مشورة نفسية ودعم اجتماعي لمساعدتهم في التعامل مع الضغوط والتحديات اليومية.

برامج حماية الشهود والشاهدات

إن توفير الحماية الفعالة للشهود والشاهدات من الهجمات الكيماوية يتطلب نهجاً شاملاً يراعي الأبعاد الجنديرية والتقاطعية لضمان سلامة جميع الأفراد المتضررين. بناءً على المعلومات المستخلصة من المقابلات، يتضح أن الشهود والشاهدات يواجهون مخاطر متعددة تؤثر على سلامتهم وأمنهم الشخصي، لذا فإن تصميم برامج حماية شاملة أمر ضروري.

تأمين حماية فعالة مع التركيز على الفوارق الجنديرية والتقاطعية: تستدعي الحماية الأمنية توفير استجابة سريعة وشاملة، تراعي الفوارق الجنديرية وتلبية احتياجات كل فرد بناءً على خلفيته الاجتماعية والاقتصادية. يجب أن تشمل تدابير الحماية جميع الأبعاد، بدءاً من حماية الهوية وضمان الأمان الجسدي إلى تأمين أماكن سكن بديلة إذا لزم الأمر. يتعين على الجهات المسؤولة مراعاة التحديات الإضافية التي قد تواجهها النساء، وكذلك الأفراد من خلفيات اجتماعية أو ثقافية متنوعة، وتقديم دعم خاص يضمن عدم تعرضهم لمخاطر إضافية.

توفير بيئة داعمة وشاملة: يجب أن تتضمن برامج حماية الشهود والشاهدات تقديم دعم شامل يتجاوز الحماية الأمنية، ليشمل الرعاية النفسية والاجتماعية. يشمل ذلك تقديم خدمات استشارية ودعم نفسي يتناول الأبعاد الجنديرية والتقاطعية، مثل تقديم استشارات نفسية فردية وجماعية، وتوفير موارد اجتماعية لدعم الأسر والأطفال المتأثرين. يجب أن يكون الدعم مخصصاً لتلبية احتياجات كل فرد بناءً على تجربته الخاصة والضغوطات الاجتماعية التي قد يواجهها.

الشفافية حول المخاطر والحلول الممكنة: من الضروري توفير شفافية كاملة حول المخاطر التي قد تواجه الشهود والشاهدات، خصوصاً في مناطق النزاع أو تحت سيطرة النظام. يجب أن تشرح الجهات المسؤولة المخاطر المحتملة بوضوح، وتقديم استراتيجيات وآليات لمواجهة هذه المخاطر، مع مراعاة الفوارق الجندرية والتقاطعية في تقديم الحلول. يشمل ذلك توفير معلومات حول خيارات الحماية والتنقل والإيواء المؤقت، مع تخصيص الموارد لتلبية احتياجات النساء والأفراد من خلفيات متنوعة.

تعزيز التعاون الدولي والمحلي مع الاعتراف بالتنوع: تتطلب حماية الشهود والشاهدات تنسيقاً وثيقاً بين الجهات المحلية والدولية، مع إدراك التنوع والتقاطعية في هذا التعاون. يجب على المنظمات الإنسانية، والهيئات الحكومية، والجهات الأمنية، والمحاميات والمحامين العمل معاً لضمان حماية فعّالة وشاملة. يشمل ذلك تبادل المعلومات وتنسيق الجهود لتلبية احتياجات جميع الأفراد، مع التركيز على الاعتراف بالفوارق الجندرية والاجتماعية في هذه العمليات.

تقييم فعالية برامج الحماية من منظور نسوي وتقاطعي: من الضروري تقييم فعالية برامج الحماية بانتظام، مع التركيز على الأبعاد الجندرية والتقاطعية. يشمل ذلك مراجعة وتحديث استراتيجيات الحماية بناءً على التغذية الراجعة من الشهود والشاهدات، وضمان تلبية احتياجات النساء والأفراد من خلفيات متنوعة. يجب أن يركز التقييم على تحسين استجابة البرامج للتحديات المتغيرة، مما يساهم في تعزيز سلامة جميع الأفراد المتأثرين.



الملحق أ

أسئلة مقابلة الناجيات والناجون وذوي الضحايا

بداية يتم التأكد مرة أخرى من موافقتهم. ن على التسجيل وإجراء هذه المقابلة، علما اننا قمنا بأخذ موافقة كتابية.

بعد السؤال عن الأحوال والتأكد من راحة المشاركة أو المشارك، يتم إعلامهم. ن أن المقابلة قد تأخذ وقتا طويلا وقد نقسمها إلى مراحل.

التمهيد والسياق

كيف تعرفين نفسك؟ من أي منطقة؟ عمرك؟ مهنتك؟ أين أنت الآن؟ وضعك الحالي؟

من أنت قبل 2011؟

سنعود بالذاكرة إلى عام 2012 عندما كنت في الغوطة، وصف لحالتك ماذا كنت تفعلين ماذا جرى لعائلتك، ماذا كانت مخاوفك.

كيف كان وضع منطقتك؟ وصف القصف والروتين اليومي، وصف الحصار، كيف كانت تتعامل مع كل هذه الأوضاع؟

هل كان هناك حديث عن امكانية استخدام الأسلحة الكيماوية من قبل النظام قبل ضربة الكيماوي 2013؟

ليلة الكيماوي

أعلم أنها من أصعب الذكريات وأكثرها إيلا... لذلك اطلب. ي استراحة أو إيقاف المقابلة عندما تحس. ين بالضغط أو التوتر أو التعب.

أين كنت بالضبط؟ كم كانت الساعة؟ وماذا حدث لك ولعائلتك بالتفصيل؟

كيف تمّ إسعافك أو إسعاف ذويك؟ هل وصلوا بسرعة؟

هل اختلفت طريقة انقاذ أو اسعاف النساء؟

إذا كنت قد أصبت كيف تم علاجك في أي مكان وماذا كانت الأعراض وكيف أثرت عليك؟

كيف تصف. ين ما حدث في ذلك اليوم؟ ماذا رأيت؟ ماذا حدث للناس التي ماتت؟ أين دفنوا؟

هل تم تسجيل أو توثيق أسماء شهداء الكيماوي في منطقتك؟

بعد الجريمة بأيام

ماذا فعلت.. هل بقيت في نفس المكان؟

ماذا حصل للناس وكيف كانت المشاعر والحالة النفسية والصحية؟

كيف تعاملت وتعاملتم مع هذه الكارثة؟

ماذا حلّ بهنّ وبهم لاحقاً؟

متى خرجت من منطقتك؟ وماذا حلّ بك؟

كيف تصفين وضعك الصحي؟

كيف تصفين وضعك المعيشي؟

كيف أثرت ضربة الكيماوي على حياتك وحياة من حولك؟ وما أثارها الآن وغدا؟

هل تواصلت معك جهات لأخذ الشهادة؟ ماذا حل بهذه الشهادة؟ هل أخبروك بأي تفاصيل لاحقة عن كيفية استخدام هذه الشهادة؟

كيف أثر عليك الإدلاء بالشهادة لأكثر من مرة؟ وما رأيك بالجهات التي تواصلت معك؟

هل تعرضت لتهديدات ومن من؟ وكيف تعاملت معها؟ وما هو مضمون هذه التهديدات؟

ما رأيك بالتغطية الإعلامية لضربة الكيماوي؟

الآن

أين أنت الآن؟ ماذا تفعل؟ كيف تصف. ين وضعك الصحي؟ النفسي؟ الاقتصادي؟ الاجتماعي؟

بماذا تطالب. ين؟ هل تشارك. ين بأي مجموعة تعمل على المحاسبة أو مجموعة لضحايا الكيماوي؟

كيف يمكن أن تتحقق عدالتك وعدالة من ماتوا وأصيبوا؟

هل هناك أية إضافات أخرى؟

هل تريد إضافة أي شيء؟ أو هل هناك شيء لم أسألك عنه؟

هل هناك صور أو مواد تريد مشاركتها معنا؟

الملحق ب

ورقة الموافقة المستنيرة:

وثيقة الموافقة

نريد نحن في النساء الآن أن نؤكد في هذه الوثيقة على هدف هذا العمل البحثي وخطواته وعلى حقوقك كمشارك ومشاركة رئيسية به. لذلك نرجو قراءة هذه الوثيقة بتمعّن قبل أخذ القرار بالموافقة على محتواها. نعلم أنك قمت مسبقاً بالموافقة على المشاركة في هذا البحث، ولكن علينا من الناحية الأخلاقية والمهنية أن نقدم هذه الوثيقة ونوضح فيها كل ما يتعلق بأهداف البحث وخطواته.

إن الهدف الرئيسي من هذا العمل البحثي والتوثيقي هو تسليط الضوء على جريمة من أكبر وأفظع الجرائم التي تعرض لها السوريين والسوريات خلال السنوات الماضية (ضرب مناطق في الغوطة الشرقية التابعة لدمشق بالأسلحة الكيماوية في شهر آب من عام 2013). كما تناقشنا سابقاً في اجتماعاتنا الأولى، فإن هناك رغبة دولية ومحلية بطمس ملامح هذه الجريمة، وأنّ المساعي الدولية والسورية الحقوقية ما زالت تخطو خطوات متواضعة قد يكون لها أثر كبير في المستقبل وقد يتم عرقلتها. أما نحن في فريق النساء الآن كلنا ثقة أنّه لا يمكن لأحد أن ينقل فظاعة هذه الجريمة وتأثيرها المستقبلي بعيد الأمد إلّا من تعرضوا لها أو شهدوها أو فقدوا أحبابهم وأصدقائهم وذويهم فيها.

سنقوم أيضاً بتحليل السياق في منطقة الغوطة الشرقية وحياة الأشخاص فيها على الصعيد السياسي والاجتماعي والصحي والنفسي في تلك المرحلة وخاصة أن المناطق التي تم ضربها كانت تحت الحصار والقصف، ثم سنقوم من خلال المقابلات بتحليل ووصف ما حصل خلال الهجوم وذلك من موقعيات مختلفة، شهود وشاهدات، مسعفين ومسعفات، منقذين ومنقذات. وسنتابع مع كل شخص لاستكشاف الأثر الفردي على الصحة والحالة النفسية والاجتماعية والاقتصادية والعائلية... والأثر الجمعي على المكان والعلاقات وحتى على الأجيال اللاحقة.

سيتم عرض المحاور الرئيسية للورقة قبل كتابتها على كل المشاركين والمشاركات لأخذ الآراء والاقتراحات. وبعدها سنقوم بعملية الكتابة ومن ثم مشاركة المسودة النهائية مع الجميع قبل تدقيقها ونشرها وذلك للإدلاء باقتراحاتكم واقتراحاتكن للتعديل.

سرية المعلومات

نظرا لحساسية هذه القضية فنحن ننصح المشاركين والمشاركات بإعطاء أسماء وهمية وذلك لحمايتهم وحمايتهم من أية عواقب قد تهدد الأمن الشخصي.

لن يتم مشاركة المعلومات التي سيتم ذكرها في المقابلات مع أي جهة ثالثة عدا الباحثة ومن ستقوم أو يقوم بتفريغ المقابلة. وهناك اتفاقية سرية مع الشخصية التي ستقوم بتفريغ المقابلة ولدينا كل الحرص على أن تكون شخصية موثوقة.

سيتم إجراء المقابلات عبر تطبيق آمن قدر الإمكان خاصة أنها ستكون أونلاين، وتسجيل المقابلة سيتم حفظه حتى الانتهاء من تفريغه كتابيا ثم سيتم حذفه نهائيا.

لن يتم نشر أي شيء إلا بعد موافقتك على المعلومات التي قمت بمشاركتها معنا.

الحقوق

من حقل خلال المقابلة أن تطلب أو تطلي التوقف أو أخذ استراحة عند الشعور بأنك غير قادر أو راغب أو راغبة بإكمال المقابلة. يمكن أن نقوم بالمقابلة على مراحل إذا كان هذا مناسب لك.

من حقل عدم الإبداء بأية معلومة أنت غير مرتاح أو مرتاحة لمشاركتها معنا.

من حقل أن تسمي نفسك بأي اسم تجده أو تجدينه مناسباً في حال احساسك بعدم الأمان بمشاركة الاسم الحقيقي.

من حقل اختيار التوقيت والتاريخ المناسب لك لإجراء بحيث تكون أو تكوني مرتاحة نفسياً وجسدياً.

من حقل إعلام الفريق البحثي (ليس من الضروري أن تكون الباحثة التي أجرت المقابلة) إن لم تكن مرتاحاً أو مرتاحة بأي تفصيل متعلق بطريقة الباحثة بإجراء المقابلة.

نصائح مهمة

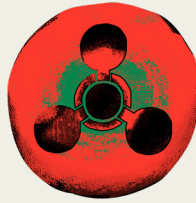
الرجاء اختيار مكان تشعر أو تشعرين به بالأمان إلى حد ما عند إجراء المقابلة.

الرجاء إعلامنا إذا كان هناك مشكلة في تأمين الإنترنت والكهرباء لإجراء المقابلة لنساعد في إيجاد الحلول المناسبة إن أمكن.

الأفضل أن تكون أو تكوني بمفردك خلال إجراء المقابلة لتكون لديك مساحة كافية للتعبير عن مشاعرك وأفكارك.

ننصح بالمتابعة مع المختص أو المختصة بالدعم النفسي قبل وبعد إجراء المقابلة لما لذلك من أثر إيجابي في التفريغ عن المشاعر خاصة بعد سرد ذكريات مؤلمة.

مع كل المحبة من الفريق البحثي في النساء الآن



الملحق ج

الأحداث الرئيسية المتعلقة بملف الأسلحة الكيماوية في سوريا منذ عام 2012 إلى عام 2021. هذا الخط الزمني للأحداث تم أخذه من منظمة مراقبة الأسلحة Arms Control Association

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيماوية (2012)

2012 .7 .23

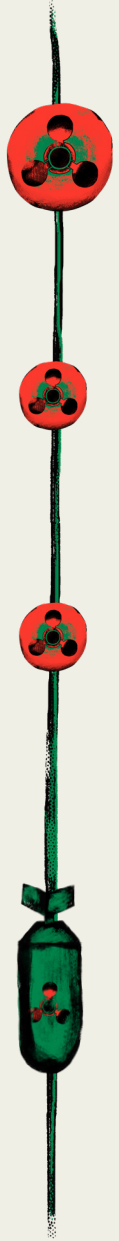
أكد المتحدث باسم وزارة الخارجية السورية، جهاد مقدسي، لأول مرة أن سوريا تمتلك أسلحة كيماوية، وقال إن هذه الأسلحة لن تُستخدم ضد الشعب السوري، بل ضد "العدوان الخارجي" فقط.

2012 .08 .20

حدد الرئيس باراك أوباما خطه الأحمر بشأن استخدام الأسلحة الكيماوية في سوريا. قال أوباما إن حساباته بشأن الرد العسكري ستتغير بشكل كبير إذا رأت الولايات المتحدة "كمية كبيرة من الأسلحة الكيماوية تتحرك أو تُستخدم"

2012 .12 .23

تم الإبلاغ عن أول ادعاء باستخدام الأسلحة الكيماوية. قيل إن سبعة أشخاص قُتلوا في حمص بواسطة "غاز سام" استخدمه نظام الأسد. تضمنت التقارير آثار جانبية مثل الغثيان، ارتخاء العضلات، تشوش الرؤية، وصعوبة التنفس.



الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيماوية (2013)

2013.01.05

برقنية سرية من وزارة الخارجية من القنصل العام الأمريكي في اسطنبول إن هناك أدلة قوية على أن الجيش السوري استخدم سلاحاً كيميائياً يعرف باسم العامل 15 في حمص في 23 كانون الأول 2012.

2013.01.16

قال تومي فيتور، المتحدث باسم مجلس الأمن القومي، إن الحادث المزعوم لاستخدام الأسلحة الكيماوية في كانون الأول لا يتوافق مع المعلومات التي تمتلكها البيت الأبيض حول برنامج الأسلحة الكيماوية السوري.

2013.03.19

تم الإبلاغ عن هجمات كيماوية مزعومة في مدينتي سوريا الرئيسيتين، حي خان العسل في حلب وضاحية العتيبة في دمشق. قُتل حوالي 25 شخصاً وأصيب العشرات. زعم نظام الأسد أن قوات المعارضة السورية استخدمت أسلحة كيماوية في القتال هناك.

2013.03.20

طلب النظام السوري من الأمم المتحدة إجراء تحقيق في هجوم 19 آذار على حلب، زاعماً أن قوات المعارضة استخدمت أسلحة كيماوية وقتلت 25 شخصاً.

2013.03.21

أعلن الأمين العام للأمم المتحدة بان كي مون أن الأمم المتحدة ستجري تحقيقاً في الاستخدام المحتمل للأسلحة الكيماوية في سوريا، بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية (WHO) ومنظمة حظر الأسلحة الكيماوية (OPCW). وقبل الإعلان، أرسلت فرنسا والمملكة المتحدة رسائل إلى الأمين العام، تدعو إلى التحقيق في ثلاث حوادث مزعومة لاستخدام الأسلحة الكيماوية في سوريا.

24. 03. 2013

أفاد نشطاء المعارضة السورية بأن القوات السورية استخدمت أسلحة كيميائية من قاذفات صواريخ متعددة في بلدة عدرا شمال شرق دمشق، مما أدى إلى وفاة شخصين وإصابة 23 آخرين. وصف الأطباء أن الأسلحة المستخدمة كانت قنابل فوسفورية تضر بالجهاز العصبي وتسبب اختلال التوازن وفقدان الوعي.

13. 04. 2013

قال المرصد السوري لحقوق الإنسان (SOHR) إن الجيش السوري ألقى قنبلتين غازيتين على حلب التي تسيطر عليها المعارضة، مما أسفر عن مقتل شخصين وإصابة 12 آخرين. واتهم معارضو النظام السوري الجيش باستخدام الأسلحة الكيميائية.

17. 04. 2013

صرح الأمين العام للأمم المتحدة بان كي مون بأن سوريا أعاققت التحقيق الأممي بعدم التوافق على نطاق التحقيق حول استخدام الأسلحة الكيميائية.

25. 04. 2013

رسالة أرسلت إلى السيناتور كارل ليفين (ديمقراطي-ميشيغان) وجون ماكين (جمهوري-أريزونا) من مجتمع الاستخبارات الأمريكي تقول إن نظام الأسد قد استخدم عامل الأعصاب السارين "على نطاق صغير" في سوريا، ولكن الولايات المتحدة تحتاج إلى مزيد من الأدلة لتوفير "بعض درجة اليقين" لاتخاذ أي قرار بشأن اتخاذ مزيد من الإجراءات. وقالت الرسالة أيضاً إن نظام الأسد يحتفظ بحراسة الأسلحة الكيميائية في سوريا. صرح الرئيس أوباما في اليوم التالي بأن الولايات المتحدة والمجتمع الدولي سيعملان معاً للحصول على "أدلة قوية" على استخدام نظام الأسد للأسلحة الكيميائية.

4. 06. 2013

أكد وزير الخارجية الفرنسي لوران فابيوس أنه "لا شك" أن النظام السوري استخدم غاز السارين في حالات متعددة. وقال فابيوس إن الحكومة الفرنسية أكدت استخدام السارين من خلال اختبار عينات مأخوذة من سوريا. وأيضاً ذكر تقرير أممي أن هناك "أسباباً معقولة" للثقة في استخدام سوريا للأسلحة الكيميائية أربع مرات في آذار ونيسان، رغم أن التقرير لا يمكنه تحديد المواد الكيميائية أو التحقق من الجهة التي استخدمتها.

13.06.2013

قال البيت الأبيض إن مجتمع الاستخبارات الأمريكي لديه "ثقة عالية" بأن نظام الأسد هاجم قوات المعارضة باستخدام الأسلحة الكيماوية عدة مرات خلال العام الماضي. وقال بن رودس، نائب مستشار الأمن القومي للاتصالات الاستراتيجية، في البيان إن العينات الفسيولوجية من مصادر متعددة تظهر تعرضاً للأسلحة الكيماوية. ويتم الاعتراف بأدلة الاستخدام على أنها "ذات مصداقية" في البيان.

14.08.2013

وافق الأسد على السماح لفريق التفتيش الأممي بدخول سوريا للتحقيق في ثلاث حالات محتملة لاستخدام الأسلحة الكيماوية. يسمح تفويض الفريق فقط بتحديد ما إذا كانت الأسلحة الكيماوية قد استخدمت أم لا، وليس من استخدامها.

21.08.2013

أفاد نشطاء المعارضة السورية أن هجوماً واسع النطاق بالأسلحة الكيماوية وقع في ضواحي منطقة الغوطة، حيث كانت القوات السورية تحاول طرد القوات المتمردة. وأفادت التقارير بأن عدداً كبيراً من الضحايا تم إحصاؤهم في ضواحي دمشق، وكانت أعراضهم النموذجية هي تشنجات في الجسم، ورغوة من الفم، وتشوش الرؤية والاختناق. ورغم عدم توضيح عدد الضحايا بعد، يُقدَّر أن يتجاوز 1,000 شخص، العديد منهم غير مقاتلين. عقد مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة اجتماعاً طارئاً بشأن الهجوم، وأنتج الاجتماع بياناً يطالب بمزيد من الوضوح بشأن الحادثة.

23.08.2013

أعرب المتحدث باسم الأمين العام للأمم المتحدة بان كي مون عن نية الأمم المتحدة إجراء "تحقيق شامل ونزيه وسريع" في الهجوم الكيميائي المزعوم في سوريا في 21 آب. أعرب مدير عام منظمة حظر الأسلحة الكيماوية، السفير أحمد أوزومجو، عن قلقه البالغ إزاء الهجوم الأخير في سوريا، وقال إن خبراء منظمة حظر الأسلحة الكيماوية كانوا بالفعل في سوريا مع فريق التحقيق الأممي.

25.08.2013

أعلن النظام السوري أنه سيسمح لفريق التفتيش الأممي الذي يحقق في الحوادث السابقة لاستخدام الأسلحة الكيماوية بزيارة مواقع دمشق في الأيام التالية.

26. 08. 2013

قال وزير الخارجية الأمريكي جون كيري في مؤتمره الصحفي إن جميع المعلومات التي تمتلكها الولايات المتحدة، بما في ذلك تقارير عدد الضحايا، وأعراضهم، والحسابات المباشرة من المنظمات الإنسانية، تشير بقوة إلى أن الأسلحة الكيماوية استخدمت في سوريا. وقال أيضاً إن سوريا حاولت التستر على الحادثة في الأيام التي تلت الهجوم. أعلن الرئيس السوري بشار الأسد أن جيشه لم يستخدم الأسلحة الكيماوية في هجوم 21 آب في دمشق. اعترف الأسد بالادعاء بأنه استخدم الأسلحة الكيماوية كـ "ذات دوافع سياسية" في اجتماعه مع صحيفة إزفستيا الروسية اليومية. تعرض قافلة تقل فريق التحقيق الأممي في الأسلحة الكيماوية للهجوم من قبل قناصين في سوريا. لم يُصب أي من موظفي الأمم المتحدة، لكنهم لم يتمكنوا من زيارة جميع المواقع المتضررة من الهجوم.

28. 08. 2013

خلصت الولايات المتحدة إلى أن نظام الأسد نفذ هجمات كيماوية ضد المدنيين، كما قال الرئيس أوباما في "PBS NewsHour". وقال أوباما إنه لم يتخذ بعد قراراً بشأن اتخاذ إجراء عسكري في سوريا. عقد اجتماع ثانٍ لمجلس الأمن التابع للأمم المتحدة.

29. 08. 2013

صوت البرلمان البريطاني ضد دعم العمل العسكري في سوريا. قبل التصويت، أصدرت لجنة الاستخبارات المشتركة تقريراً ذكر فيه أن الأسلحة الكيماوية استخدمت في هجوم 21 آب، وأنه من "المحتمل للغاية" أن يكون نظام الأسد هو المسؤول.

30. 08. 2013

أصدر البيت الأبيض تقييم الحكومة الأمريكية لاستخدام الأسلحة الكيماوية في سوريا في 21 آب. يقول التقرير إن مجتمع الاستخبارات لديه "ثقة عالية" بأن النظام السوري استخدم الأسلحة الكيماوية ضد عناصر المعارضة في دمشق. وقال وزير الخارجية كيري في خطاب له أيضاً إن النظام استخدم الأسلحة الكيماوية "عدة مرات" خلال العام الماضي. قال كيري إن المناقشات حول العمل العسكري جارية. تضمن تقييم الحكومة الأمريكية خريطة لدمشق والمناطق المتأثرة بالهجوم الكيميائي المزعوم في 21 آب.

31.08.2013

أدلى الرئيس أوباما ببيان قال فيه إنه سيسعى للحصول على تفويض لاستخدام القوة من الكونغرس من أجل ضربة عسكرية محدودة في سوريا. نظراً للأدلة على استخدام الأسلحة الكيماوية من قبل نظام الأسد في هجوم 21 آب، قال أوباما إنه يدعم عمل محدود من أجل ردع استخدام الأسلحة الكيماوية في المستقبل ودعم المعايير الدولية.

02.09.2013

أصدرت فرنسا تقييمها الاستخباراتي الذي خلص إلى أن نظام الأسد استخدم غاز السارين في هجوم 21 آب، وفي هجومين سابقين في نيسان. كما قال التقرير إن فرنسا قدرت أن استخدام الأسلحة الكيماوية من قبل نظام الأسد يعد انتهاكاً لبروتوكول جنيف لعام 1925.

09.09.2013

أعلن وزير الخارجية الروسي سيرجي لافروف عن اقتراح روسي يتمثل في أن توافق سوريا على وضع أسلحتها الكيماوية تحت السيطرة الدولية وتفكيكها، وأن توافق الولايات المتحدة على عدم القيام بضربة عسكرية على البلاد. وقبل الإعلان الروسي، اقترح وزير الخارجية كيري، في حديث له في المملكة المتحدة، أنه إذا سلم نظام الأسد جميع أسلحته الكيماوية إلى المجتمع الدولي "دون تأخير"، يمكن تفادي ضربة عسكرية. وفي حديثه إلى وسائل الإعلام بعد الوزير كيري، قال الرئيس باراك أوباما إن الولايات المتحدة ستدرس الخطة.

10.09.2013

قال وزير الخارجية السوري وليد المعلم إن النظام السوري يرحب بمناقشة خطة روسيا للتخلي عن الأسلحة الكيماوية والانضمام إلى اتفاقية حظر الأسلحة الكيماوية. ناقش الرئيس باراك أوباما والرئيس الفرنسي فرانسوا هولاند ورئيس الوزراء البريطاني ديفيد كاميرون كيفية تنفيذ الخطة من خلال مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة، حيث بدأت فرنسا في صياغة قرار استناداً إلى الاقتراح الروسي، ولكن مع اشتراطات تسمح باستخدام القوة إذا فشل الأسد في تنفيذ بنود القرار. طلب الرئيس أوباما، في خطاب للأمم المتحدة، من الكونغرس تأجيل التصويت على استخدام القوة بينما يتم متابعة المسار الدبلوماسي الذي اقترحه الروس في مجلس الأمن. ومع ذلك، أكد أيضاً التزامه باتخاذ إجراء عسكري إذا لم يتم التوصل إلى اتفاق بشأن تأمين الأسلحة الكيماوية السورية.

2013.09.12

أرسل النظام السوري رسالة إلى الأمين العام للأمم المتحدة يقول فيها إن الأسد وقع مرسوماً تشريعياً يقضي بانضمام سوريا إلى اتفاقية حظر الأسلحة الكيميائية. في الرسالة، قال الأسد إن سوريا ستلتزم بالتزاماتها بموجب الاتفاقية فوراً، وليس بعد 30 يوماً من تاريخ الانضمام، كما هو منصوص عليه في المعاهدة. في جنيف، التقى وزير الخارجية كيري بنظيره الروسي وزير الخارجية سيرجي لافروف لبدء مناقشة الاقتراح الروسي لتأمين الأسلحة الكيميائية للنظام السوري.

2013.09.14

توصل وزير الخارجية الأمريكي جون كيري ووزير الخارجية الروسي سيرجي لافروف إلى اتفاق على خطة مفصلة لحصر وتفتيش والتحكم والقضاء على الأسلحة الكيميائية في سوريا. تتطلب الخطة من سوريا تقديم إعلان كامل عن مخزونها "في غضون أسبوع" وتوفير الوصول للمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية (OPCW) والأمم المتحدة إلى جميع مواقع الأسلحة الكيميائية في سوريا. تدعو الخطة إلى إكمال التفتيش الأولي بحلول تشرين الثاني وتدعو إلى تدمير مخزون الأسلحة الكيميائية والعوامل الكيميائية بحلول النصف الأول من عام 2014. حصلت الولايات المتحدة وروسيا على موافقة على الخطة من المجلس التنفيذي للمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية ومن ثم قرار من مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة. تنص الاتفاقية على أنه "في حالة عدم الامتثال، بما في ذلك النقل غير المصرح به، أو أي استخدام للأسلحة الكيميائية من قبل أي شخص في سوريا، يجب على مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة فرض تدابير بموجب الفصل السابع من ميثاق الأمم المتحدة.

2013.09.16

قدم الأمين العام للأمم المتحدة بان كي مون تقريراً عن تحقيق الأمم المتحدة في استخدام الأسلحة الكيميائية في سوريا. خلص التقرير إلى أن الأسلحة الكيميائية استخدمت في 21 آب على "نطاق واسع نسبياً"، وأن الضحايا شملوا المدنيين. استشهد التقرير بأدلة على وجود عامل الأعصاب السارين في البيئة ووجوده في ضحايا الهجوم. كان خارج نطاق التقرير تعيين الجهة التي استخدمت الأسلحة الكيميائية.

2013.09.20

وفقاً لشروط الاتفاقية التي تفاوضت عليها الولايات المتحدة وروسيا، قدمت سوريا إعلاناً عن مخزونها من الأسلحة الكيميائية إلى منظمة حظر الأسلحة الكيميائية.

27.09.2013

اعتمد المجلس التنفيذي لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية جدولاً زمنياً لتدمير الأسلحة الكيميائية السورية. بعد ساعات، صوت مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة بالإجماع على اعتماد قرار يؤيد جدول منظمة حظر الأسلحة الكيميائية لتدمير ترسانة الأسلحة الكيميائية السورية. يقول قرار مجلس الأمن إن الهيئة ستفرض تدابير بموجب الفصل السابع من ميثاقها إذا لم تمتثل سوريا للقرار أو تستخدم أو تأذن بنقل أي عوامل كيميائية.

01.10.2013

وصل فريق مشترك من مسؤولي منظمة حظر الأسلحة الكيميائية والأمم المتحدة إلى سوريا لبدء تدمير مخزون البلاد من الأسلحة الكيميائية والمرافق.

06.10.2013

قال مسؤولون من فريق منظمة حظر الأسلحة الكيميائية والأمم المتحدة إن تدمير مخزون سوريا من الأسلحة الكيميائية بدأ. أكد المسؤولون أن السوريين سيكملون فعلياً أعمال التدمير، بينما سيراقب فريق الأمم المتحدة ومنظمة حظر الأسلحة الكيميائية الأنشطة ويتحقق منها.

31.10.2013

أكدت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية أن سوريا دمرت أو جعلت غير صالحة للعمل جميع مرافقها المعلنه لخلط وإنتاج الأسلحة الكيميائية. تمكنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية من تفتيش 21 من أصل 23 موقعاً حيث كانت توجد هذه المرافق. لم تتمكن المفتشين من زيارة الموقعين المتبقين بسبب المخاوف الأمنية، لكن المفتشين قالوا إن المعدات نقلت من هذه المواقع وتم تدميرها.

15.11.2013

وافق المجلس التنفيذي لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية على خطة لتدمير مخزون سوريا من الأسلحة الكيميائية. تدعو الخطة إلى نقل الأسلحة إلى خارج سوريا وتدمير العوامل الكيميائية في بلد لم يتم تحديده بعد. يجب نقل "أكثر المواد الكيميائية خطورة" خارج سوريا بحلول 31 كانون الأول 2013، والباقي بحلول 5 شباط 2014. تدعو الخطة إلى التدمير في موعد لا يتجاوز 30 يونيو 2014، وتدمير بعض المواد الكيميائية ذات الأولوية بحلول 15 آذار 2014. أعلن المجلس التنفيذي أيضاً أن منظمة حظر الأسلحة الكيميائية تمكنت من التحقق من تدمير 60% من الذخائر غير المملوءة المعلنه من قبل سوريا لتسليم الأسلحة الكيميائية. التزمت سوريا بتدمير جميع ذخائرها غير المملوءة بحلول 31 كانون الثاني 2014.

30. 11. 2013

أعلنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية أن أسلحة سوريا الكيميائية ستدمر على متن سفينة أمريكية باستخدام عملية التحليل المائي. التحليل المائي هو عملية تقوم بتفكيك العوامل الكيميائية باستخدام الماء الساخن والمركبات الأخرى لتحديد العوامل.

12. 12. 2013

أصدرت فريق الأمم المتحدة بقيادة آكي سيلستروم التحقيق في حوادث استخدام الأسلحة الكيميائية في سوريا تقريرها النهائي إلى الأمين العام للأمم المتحدة بان كي مون. وجد التقرير أن الأسلحة الكيميائية ربما استخدمت في خمس من الهجمات السبعة التي تم التحقيق فيها. ربما استخدم عامل الأعصاب السارين في أربع من الهجمات، إحداها كانت الهجوم واسع النطاق على ضاحية دمشق في آب.

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيميائية (2014)

07. 01. 2014

سلمت سوريا أول شحنة من الأسلحة الكيميائية إلى مدينة اللاذقية السورية. تم تحميل الأسلحة الكيميائية على سفينة دانماركية تبحر إلى المياه الدولية. الصين وروسيا تقدمان الحماية للسفينة، التي ستنقل فيما بعد الشحنة إلى السفينة الأمريكية MV Cape Ray لتحليلها باستخدام التحليل المائي.

27. 01. 2014

تم تحميل شحنة ثانية من الأسلحة الكيميائية السورية على سفن دانماركية ونرويجية في ميناء اللاذقية السوري. غادرت السفينة الأمريكية Cape Ray الميناء لاستلام الأسلحة الكيميائية وتحليلها باستخدام التحليل المائي في ميناء جوياء تاورو الإيطالي.

2014 .02 .10

تم تحميل شحنة ثالثة من الأسلحة الكيماوية السورية على سفينة نرويجية. تم شحن 11% من الأسلحة الكيماوية السورية بشكل عام.

2014 .02 .25

سلم نظام الأسد شحنة من غاز الخردل إلى ميناء اللاذقية السوري لتحميلها على السفن.

2014 .03 .04

قدم النظام السوري اقتراحاً معدلاً لإزالة أسلحته الكيماوية من سوريا بحلول نهاية نيسان 2014. ووصلت شحنتان إضافيتان من الأسلحة الكيماوية إلى ميناء اللاذقية وتم تحميلهما على السفن. تمت إزالة أكثر من 35% من الأسلحة الكيماوية للبلاد بشكل عام.

2014 .04 .04

وصلت الشحنة الثانية عشرة من الأسلحة الكيماوية السورية إلى ميناء اللاذقية، وفقاً لـ OPCW.

2014 .04 .11

ظهرت تقارير عن هجوم باستخدام قنابل الكلور في كفر زيتا، قرية تسيطر عليها القوات المعارضة في شمال غرب سوريا.

2014 .04 .14

سلمت الحكومة السورية الشحنة الثالثة عشرة من المواد الكيميائية.

2014 .04 .24

شحنة إضافية وصلت إلى ميناء اللاذقية، مما يرفع الإجمالي إلى 92%.

2014.04.29

أعلنت OPCW أنها ستُرسل فريقاً للتحقيق في الهجمات التي قام بها نظام الأسد باستخدام غاز الكلور في 11 نيسان.

2014.06.17

اختتمت بعثة الكشف عن الحقائق التابعة لـ OPCW في سوريا للتحقيق في استخدام غاز الكلور، مؤكدة أنه استخدم في هجمات سابقة. لم تتمكن الفرقة من زيارة جميع المواقع بسبب قضايا الأمن.

2014.06.23

أعلن المدير العام لـ OPCW، أوزومكو، أن آخر 8% من مخزون الأسلحة الكيماوية المعلن من سوريا تم نقله من البلاد من ميناء اللاذقية على متن السفينة الدنماركية Ark Futura. أوزومكو يقول إن الكيماويات يجب أن تُدمر في غضون أربعة أشهر

2014.09.10

أكدت OPCW أن غاز الكلور يُستخدم في سوريا. على الرغم من أن OPCW لم تلقِ اللوم على الهجمات، قال وزير الخارجية الأمريكي جون كيري إن استخدام المروحيات لإلقاء غاز الكلور "يشير بقوة" إلى نظام الأسد كمرتكب.

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيماوية (2015)

2015.03.06

أصدر مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة قراراً في 6 آذار يدين استخدام الكلور كسلاح في الحرب الأهلية السورية ويهدد باتخاذ إجراءات بموجب الفصل السابع من ميثاق الأمم المتحدة إذا ما استخدمت أسلحة كيماوية مرة أخرى.

2015.04.16

قام الأطباء بالإدلاء بشهادات في مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة حول هجمات غاز الكلور الأخيرة في سوريا. تقدر منظمة هيومن رايتس ووتش أن أكثر من 200 شخص قتلوا جراء الهجمات بغاز الكلور الأخيرة.

2015.05.08

ذكرت وكالة رويترز أن منظمة حظر الأسلحة الكيميائية (OPCW) أكدت وجود آثار لغازي السارين والفي إكس في مرفق عسكري في سوريا لم يتم الإعلان عنهما. تم أخذ العينات في كانون الأول وكانون الثاني.

2015.08.07

تم اعتماد قرار المجلس الأمن رقم 2235 في 7 آب، والذي أنشأ وحدة تحقيق لتحديد الأطراف المسؤولة عن الهجمات المبلغ عنها باستخدام أسلحة كيميائية في سوريا.

2015.11.06

أصدر فريق التحقيق الميداني التابع لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية بياناً صحفياً أكد فيه "بأقصى درجات الثقة" أن تنظيم الدولة الإسلامية استخدم غاز الخردل الكبريتي في هجوم على مدينة مارع في شمال سوريا في 21 آب 2015.

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيميائية (2016)

2016.01.04

أعلنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية (OPCW) في بيان صحفي أن آخر مواد الأسلحة الكيميائية السورية المعلنة، وهي 75 أسطوانة من فلوريد الهيدروجين، تم تدميرها بواسطة خدمات تقنيات البيئة فيرويا.

2016.08.10

أفاد مسؤولو المستشفيات بوقوع هجوم باستخدام غاز الكلور في حلب.

2016.08.24

صدر التقرير الثالث لآلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة، الذي أكد أن الحكومة السورية كانت مسؤولة عن هجمات باستخدام الأسلحة الكيماوية في تلمنس في نيسان 2014 وفي سمرين في آذار 2015. كما وجد التقرير أن تنظيم الدولة الإسلامية مسؤول عن هجوم باستخدام غاز الخردل الكبريتي في مارع في آب 2015.

2016.09.07

تم توجيه اتهامات بأن مواد كيماوية سامة، على الأرجح غاز الكلور، تم استخدامها في حلب.

2016.10.21

أصدرت آلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة تقريراً يؤكد أن نظام النظام السوري كان مسؤولاً عن هجوم ثالث باستخدام غاز الكلور في محافظة إدلب في 16 آذار 2015.

2016.11.11

أقر مجلس الإدارة التنفيذي لـ OPCW قراراً يدين استخدام الأسلحة الكيماوية في سوريا ويدعو الأطراف المسؤولة عن الاستخدام، كما تم تحديدها في تقارير آلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة، إلى التوقف عن مزيد من الهجمات باستخدام المواد الكيماوية. كما طالب القرار بإجراء تحقيقات إضافية في سوريا في المواقع المحددة بتقارير الأمم المتحدة وOPCW وفحص المرافق في سوريا.

2016.12.13

تمت توجيه اتهامات بأن استخدام الأسلحة الكيماوية في مناطق تسيطر عليها تنظيم الدولة الإسلامية في محافظة حماة، شمال غرب تدمر.



الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيميائية (2017)

2017.04.04

تم استخدام أسلحة كيميائية في هجوم أودى بحياة العشرات من الأشخاص في محافظة إدلب الشمالية في سوريا. تشير التقارير الأولية إلى أن الهجوم استخدم غاز السارين، وهو مادة عصبية. يعتقد أن النظام السوري نفذ الهجوم نظراً لنوع الطائرات الموجودة في المنطقة في ذلك الوقت. أعلنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية (OPCW) أنها تحقق في التقارير. نفت سوريا المسؤولية عن الهجوم.

2017.04.05

دعا مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة إلى اجتماع طارئ لمناقشة الهجوم بالأسلحة الكيميائية في إدلب.

2017.04.06

استخدمت الولايات المتحدة صواريخ كروز توماهوك لاستهداف قاعدة جوية في سوريا. يعتقد أن نظام الأسد نفذ هجوم الأسلحة الكيميائية في 4 نيسان من تلك القاعدة الجوية.

2017.04.11

أصدرت الولايات المتحدة تقريراً غير مصنف يؤكد أن الضحايا تعرضوا للسارين في هجوم 4 نيسان.

2017.04.12

قامت روسيا بالتصويت ضد قرار مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة الذي يدين هجوم الكيماويات في 4 نيسان، ودعا سوريا لتوفير إمكانية الوصول الكامل للمحققين، وأعرب عن عزمه على محاسبة الجناة. قالت روسيا إن اللوم على الهجوم في 4 نيسان تم توجيهه مبكراً لنظام الأسد.

19.04.2017

أعلنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية (OPCW) أن هناك "دلائل لاجتزاء" تثبت أن الهجمات في 4 نيسان استخدمت السارين أو مادة شبيهة بالسارين.

26.06.2017

أصدر البيت الأبيض بياناً يقول فيه إنه تم التعرف على "استعدادات محتملة لهجوم كيميائي جديد من قبل نظام الأسد." وأشار البيان إلى أن الأسد سيدفع "ثمناً باهظاً" إذا نفذ هجوماً باستخدام أسلحة كيميائية. وقالت سفيرة الولايات المتحدة لدى الأمم المتحدة نيكي هيلي في بيان منفصل إنه من خلال دعم نظام الأسد، ستتحمّل روسيا وإيران أيضاً المسؤولية عن أي استخدام مستقبلي للأسلحة الكيميائية.

30.06.2017

أكدت آلية تحقيق منظمة حظر الأسلحة الكيميائية استخدام السارين في هجوم بالأسلحة الكيميائية في خان شيخون في 4 نيسان 2017.

24.10.2017

فشل مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة في اعتماد قرار لتمديد ولاية آلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة (JIM) لعام آخر قبل انتهاء صلاحيته في 17 تشرين الثاني. صوت 11 عضواً لصالح القرار، وامتنعت الصين وكازاخستان عن التصويت، وصوت بوليفيا وروسيا ضد القرار. لم يتم اعتماد القرار بسبب الفيتو الروسي.

26.10.2017

أصدر التقرير السابع لآلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة (JIM) الذي وجد أن نظام الأسد مسؤول عن استخدام مادة السارين العصبية في الهجوم على خان شيخون في 4 نيسان، وأن تنظيم الدولة الإسلامية مسؤول عن استخدام الخردل الكبريتي في أم حوش في أيلول 2016.

06.11.2017

أفادت بعثة التحقيق في منظمة حظر الأسلحة الكيميائية أنه من المحتمل أن يكون السارين قد استخدم سلاح كيميائي في 30 آذار 2017 في جنوب اللطامنة.

08.11.2017

أصدر وزير الخارجية الأمريكي ريكس تيلرسون، ووزير الخارجية البريطاني بوريس جونسون، ووزير الخارجية الفرنسي جان-إيف لودريان، ووزير الخارجية الألماني زيغمار جابرييل بياناً مشتركاً يدينون فيه استخدام الأسلحة الكيماوية في سوريا كما ورد في التقرير السابع لآلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة (JIM)، ويدعون مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة إلى اتخاذ إجراءات لمواصلة التحقيقات.

16.11.2017

انتهت ولاية آلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة (JIM) المسؤولة عن تحديد الجهات المسؤولة عن هجمات الأسلحة الكيماوية في سوريا بعد فشل كلتا القرارات المقدمة إلى مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة لتمديد تلك الولاية. حصل القرار المقدم من الولايات المتحدة على 11 صوتاً مؤيداً، 2 ضد، و2 امتنعت، وفشل بسبب الفيتو الروسي. حصل القرار الروسي على 4 أصوات مؤيدة، 7 ضد، و4 امتنعت

17.11.2017

أدخلت قرارات مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة من اليابان لتمديد ولاية آلية التحقيق المشتركة بين OPCW والأمم المتحدة (JIM) لمدة 30 يوماً وحصلت على 12 صوتاً مؤيداً، ولكن فشلت بسبب الفيتو الروسي.

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيماوية (2018)

23.01.2018

أطلقت فرنسا شراكة الشراكة الدولية ضد الإفلات من العقاب لاستخدام الأسلحة الكيماوية، مبادرة جديدة تهدف إلى زيادة تبادل المعلومات حول الهجمات المبلغ عنها باستخدام الأسلحة الكيماوية وإدراج الأفراد والكيانات الذين تم تعليق أنشطتهم بسبب تورطهم في استخدام الأسلحة الكيماوية. ثم دعت روسيا إلى اجتماع طارئ لمجلس الأمن التابع للأمم المتحدة، مقدمة مقترحاً جديداً لتمديد آلية التحقيق المشتركة (JIM). رفضت الولايات المتحدة المقترح بحجة أنه مصمم فقط ليكون مشتتاً للانتباه عن إطلاق الشراكة الجديدة.

01.02.2018

تم الإبلاغ عن الهجوم الكيميائي الثالث في 2018 في دوما، دمشق. تم الإبلاغ عن الهجمات السابقة في 13 كانون الثاني و22 كانون الثاني. تشير التقارير إلى استخدام غاز الكلور في جميع الهجمات. خلال جلسة توجيحية لمجلس الأمن التابع للأمم المتحدة في 5 شباط، أعلنت الممثلة العالية لشؤون نزع السلاح في الأمم المتحدة إيزومي ناكاميتسو أن التقارير من بعثة البحث عن الحقائق التابعة لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية حول هذه الهجمات المزعومة لا تزال قيد الدراسة.

07.04.2018

ظهرت تقارير عن هجوم كيميائي كبير في دوما، ضاحية خارج دمشق، سوريا، أسفر عن مقتل عدة عشرات من المدنيين على الأقل. جاء هذا بعد هجمات أصغر باستخدام غاز الكلور تم الإبلاغ عنها في دوما في 7 و11 مارس. وثقت "هيومن رايتس ووتش" 85 هجوماً بالأسلحة الكيميائية منذ عام 2013 في سوريا. أعلنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية أن بعثتها للبحث عن الحقائق تحقق في الحادث لتحديد أنواع الأسلحة الكيميائية التي قد تم استخدامها.

10.04.2018

صوت مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة على ثلاث قرارات للتعامل مع استخدام الأسلحة الكيميائية في سوريا. رفضت روسيا قراراً كانت ترعاه الولايات المتحدة وكان سينشئ آلية تحقيق مستقلة تابعة للأمم المتحدة بمهلة سنة للتحقيق في الأطراف المسؤولة عن استخدام الأسلحة الكيميائية في سوريا. فشل مشروع قرار روسي آخر كان ينوي إنشاء هيئة مماثلة، لكن من المفترض أن يحدد مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة، وليس الهيئة التحقيقية، في نهاية المطاف المسؤولية بعدما لم يحصل على ما يكفي من الأصوات للموافقة عليه. كما فشل مشروع قرار روسي ثاني، الذي حث بعثة البحث عن الحقائق التابعة لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية على التحقيق في الحادث وقدم حماية عسكرية روسية للمحققين، في الحصول على ما يكفي من الأصوات للموافقة عليه. أعلنت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية بالفعل في وقت سابق من ذلك اليوم أنها تعتزم إرسال بعثة للبحث عن الحقائق إلى دوما.

2018.04.13

عقد مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة اجتماعه للمرة الرابعة تلك الأسبوع لمناقشة استخدام الأسلحة الكيماوية في سوريا. طالبت روسيا وبوليفيا مجدداً الولايات المتحدة بعدم اتخاذ إجراءات عسكرية منفردة بينما بدا الولايات المتحدة وفرنسا والمملكة المتحدة تبرر قضيتهما للضربة. قالت السفارة الأمريكية لدى الأمم المتحدة نيكى هيلي: "إذا قررت الولايات المتحدة وحلفاؤها التصرف في سوريا، فسيكون ذلك دفاعاً عن مبدأ نتفق جميعاً عليه." شنت فرنسا والمملكة المتحدة والولايات المتحدة ضربات مدققة على ثلاث منشآت لأسلحة كيماوية سورية. وفي كلمة متلفزة، أوضح الرئيس ترامب أن الغرض من الضربة كان "إنشاء تحذير قوي ضد إنتاج وانتشار واستخدام الأسلحة الكيماوية". وأضاف "إلى إيران وروسيا، أسأل: أي نوع من الدول يرغب في أن يُرتبط باقتراح قتل جماعي

2018.04.14

كانت بعثة البحث عن الحقائق التابعة لمنظمة حظر الأسلحة الكيماوية في سوريا تحقق في الهجوم بالأسلحة الكيماوية في 7 نيسان للتحقق من حدوث الهجوم وتحديد العامل الكيميائي المستخدم. أصدرت فرنسا تقييماً وطنياً للهجوم بالأسلحة الكيماوية في 7 نيسان، واستنتجت أن "أ) بما لا يقبل الشك، تم تنفيذ هجوم كيميائي ضد المدنيين في دوما في 7 نيسان 2018، و(ب) أنه لا يوجد سيناريو معقول آخر غير هجوم من قوات النظام السوري كجزء من هجوم واسع النطاق في محيط الغوطة الشرقية." عقد مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة جلسة لمناقشة الوضع في سوريا. أعلنت المملكة المتحدة أن الأساس القانوني للضربة المشتركة كانت التدخل الإنساني. أدانت روسيا وبوليفيا الضربة، معتبرين أنها انتهاك لميثاق الأمم المتحدة. قدمت روسيا مشروع قرار يدين "العدوان ضد الجمهورية العربية السورية من قبل الولايات المتحدة وحلفائها"، لكنه لم يحصل إلا على ثلاثة أصوات وفشل في النجاح. أعلنت فرنسا والمملكة المتحدة والولايات المتحدة عن نيتها تقديم مشروع قرار يتعلق بالمسارات السياسية والإنسانية لحل النزاع.

2018.04.21

قام فريق بعثة البحث عن الحقائق التابع لمنظمة حظر الأسلحة الكيماوية بزيارة إلى أحد المواقع في دوما لجمع عينات للتحليل فيما يتعلق بالهجوم في 7 نيسان.

2018.05.16

أفادت بعثة البحث عن الحقائق التابعة لمنظمة حظر الأسلحة الكيماوية بأن "الكور، الذي تم إطلاقه من أسطوانات عن طريق تأثير ميكانيكي، استخدم بشكل محتمل كسلاح كيميائي في 4 شباط 2018 في حي التليل في سراقب."

2018.06.13

أفادت بعثة البحث عن الحقائق التابعة لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية بأن السارين “استخدم بشكل محتمل جداً كسلاح كيميائي” في لطامنة، سوريا في 24 آذار 2017، وأن الكلور “استخدم بشكل محتمل جداً كسلاح كيميائي” في وحول مستشفى لطامنة في 25 آذار 2017.

2018.06.27

عقدت جلسة خاصة لمؤتمر دول الأطراف في منظمة حظر الأسلحة الكيميائية لمنح المنظمة ولاية للتحقيق وتحديد المسؤولية عن الهجمات بالأسلحة الكيميائية في سوريا المؤكدة من قبل بعثة البحث عن الحقائق.

2018.09.12

أفادت اللجنة الدولية المستقلة للتحقيق بشأن الجمهورية العربية السورية، التي أنشئت في 2011 من قبل مجلس حقوق الإنسان التابع للأمم المتحدة، بأن الحكومة السورية استخدمت الكلور كسلاح أربع مرات من كانون الثاني إلى تموز 2018.

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيميائية (2019)

2019.03.01

أصدرت بعثة البحث عن الحقائق التابعة لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية تقريرها النهائي الذي استنتج أن مادة كيماوية سامة، على الأرجح الكلور، تم استخدامها كسلاح في 7 نيسان 2018 في دوما، سوريا. كانت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية قد أصدرت تقريراً مؤقتاً حول الحادثة في تموز 2018.

2019.05.19

اتهمت الولايات المتحدة الحكومة السورية باستخدام الكلور في هجوم في منطقة إدلب.

28.05.2019

رداً على أخبار عن تسريب غير مصرح به من قبل مسؤول سابق في منظمة حظر الأسلحة الكيميائية لوثيقة داخلية تتعلق بتحقيق المنظمة في دوما، أطلق المدير العام للمنظمة تحقيقاً مستقلاً في احتمال وقوع انتهاكات لسرية المعلومات.

26.09.2019

أعلنت الولايات المتحدة نتائج تحقيقها في الهجوم الذي وقع في 19 مايو 2019 وخلصت إلى أن الحكومة السورية استخدمت أسلحة كيميائية.

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيميائية (2020)

20.01.2020

عقدت روسيا اجتماعاً مفتوحاً بصيغة "أريا" في الأمم المتحدة حول تقرير منظمة حظر الأسلحة الكيميائية عن دوما. قال المندوب الدائم لروسيا فاسيلي نبنزيا في تصريحاته للصحافة إن هناك "احتمالاً عالياً" أن تقرير بعثة البحث عن الحقائق في آذار 2019 حول تحقيق منظمة حظر الأسلحة الكيميائية في دوما "كان مفبركاً".

06.02.2020

أصدرت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية نتائج تحقيقها المستقل في احتمال انتهاكات سرية، والذي بدأ بعد أن أفصح مسؤول سابق في المنظمة عن وثيقة تزعم أن تقرير بعثة البحث عن الحقائق في آذار 2019 كان مفبركاً. خلصت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية إلى أن المسؤول المعارض وزميله الذين كانا يعرفان بالوثيقة قبل إصدارها "فشلا في حماية المعلومات السرية المتعلقة بتحقيق بعثة البحث عن الحقائق في دوما"، وأن المعلومات "تم استغلالها للشك في كفاءة ومصداقية المنظمة". مدير عام منظمة حظر الأسلحة الكيميائية، فيرناندو أرياس، أكد مجدداً استنتاج تقرير بعثة البحث عن الحقائق في آذار 2019 بأن تم استخدام سلاح كيميائي في دوما في نيسان 2018.

2020.04.08

أصدرت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية أول تقرير من فريق التحقيق والتحديد الخاص بها، الذي يعزو المسؤولية عن سلسلة من الهجمات بالأسلحة الكيميائية في آذار 2017 إلى سلاح الجو السوري.

2020.05.12

عُقدت جلسة حوار تفاعلية غير رسمية في إعداد مغلق عبر الهاتف بين أعضاء مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة ومسؤولين رفيعي المستوى من منظمة حظر الأسلحة الكيميائية لمناقشة استخدام الأسلحة الكيميائية في سوريا. تركت الحوار على تقرير منظمة حظر الأسلحة الكيميائية في نيسان 2020 الذي يلوم سلاح الجو السوري عن ثلاث حوادث كيميائية في بلدة لطامنة، سوريا. رفضت روسيا والصين المشاركة في الحوار التفاعلي غير الرسمي. أدان مندوب روسيا لدى الأمم المتحدة، فاسيلي نبنزيا، الإعداد المغلق للاجتماع بأنه متناقض مع "شعارات الشفافية والانفتاح لمجلس الأمن". لم تعلق الصين على الاجتماع.

2020.07.09

في الدورة 94 لمجلس التنفيذ التابع لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية، صادق المجلس على EC-94/DEC. 2 "معالجة امتلاك واستخدام الأسلحة الكيميائية من جانب الجمهورية العربية السورية". كان القرار رداً على تقرير فريق التحقيق والتحديد الخاص بها في 8 نيسان 2020. أعطى القرار لسوريا 90 يوماً للإعلان عن أي أسلحة كيميائية ومنشآت للأسلحة الكيميائية - خاصة تلك المتعلقة بالهجمات الكيميائية في آذار 2017 - وحل جميع القضايا العالقة المتعلقة بإعلانها الأولي عن مخزونها من الأسلحة الكيميائية وبرنامجه.

2020.07.20

أرسل المدير العام لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية، فيرناندو أرياس، رسالة إلى نائب وزير الخارجية للجمهورية العربية السورية، سعادة الدكتور فيصل المقداد، لتحديد التزامات الجمهورية العربية السورية بموجب EC-94/DEC. 2 وإبلاغه بجاهزية الأمانة العامة لمساعدة الجمهورية العربية السورية في تحقيق هذه الالتزامات.

2020.10.14

أصدر المدير العام لمنظمة حظر الأسلحة الكيميائية، فيرناندو أرياس، تقريراً يفيد بأن سوريا لم تحقق أي تقدم في أي من التدابير المفصلة في EC-94/DEC. 2 خلال الإطار الزمني لمدة 90 يوماً.

الأحداث الرئيسية المتعلقة بأسلحة سوريا الكيميائية (2021)

2021.04.12

أصدرت منظمة حظر الأسلحة الكيميائية تقريرها الثاني عن فريق التحقيق والتحديد (IIT). استنتج الفريق أنه "هناك أسباب معقولة للاعتقاد بأن طائرة هليكوبتر عسكرية تابعة لسلح الجو العربي السوري تحت سيطرة قوات النمر ضربت شرق سراقب في تمام الساعة ٢١:٢٢ بإسقاط ما لا يقل عن اسطوانة واحدة. انفجرت الاسطوانة وأطلقت الكلور فوق منطقة واسعة، مما أثر على ١٢ فرداً تم تسميتهم."

2021.04.6

نظمت روسيا اجتماعاً مفتوحاً في مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة بصيغة "أربا" بعد إصدار تقرير IIT من منظمة حظر الأسلحة الكيميائية. خلال الاجتماع، الذي كان بعنوان "حماية الدول النامية من الضغوط السياسية: الحفاظ على سلامة الأنظمة الدولية لمنع الانتشار"، شككت عدة منظمات في عمل بعثة البحث عن الحقائق وفرق التحقيق والتحديد في منظمة حظر الأسلحة الكيميائية. أدعى سفير روسيا لدى الأمم المتحدة، فاسيلي نينزيا، أن زملاءه الغربيين "يحاولون تعبئة الرأي العام ضد سلطات سوريا بغرض واحد. وليس الأمر عن الحفاظ على نظام منع الانتشار. الأمر كله يتعلق بتغيير النظام."

2021.04.20

2021.04.22

في الدورة الثانية من الفصل الخامس والعشرين لمؤتمر الأطراف في اتفاقية حظر الأسلحة الكيميائية، صادقت الدول الأعضاء على قرار يعلق حقوق وامتيازات سوريا بموجب الاتفاقية. يعني هذا أنه حتى تنفيذ سوريا للتدابير المذكورة في EC-94/DEC. 2، لا يمكن لسوريا أن تصوت أو تحمل أي منصب في المؤتمر أو المجلس التنفيذي.

Women Now
For Development
النساء الآن للتنمية



الجريمة المستمرة