

دراسة ميدانية تكشف تدرج الأوضاع الصحية لبعض دور الأيتام في الأمانة



ارتفاع معدل الأمراض المعدية لهم ، فقر في بعض المواد الغذائية ، تدرج أوضاع النظافة العامة في بعض الدور ، تدني الرعاية الصحية وإهمال المشرفين الصحيين ، والأهم من ذلك شح الموارد المادية لهذه الدور التي تعيقها ، بل وتمنعها من توفير كامل الرعاية لهذه الشريحة. وأوصت الدراسة بضرورة دعم دور الأيتام مادياً وإنشاء أخرى تستوعب الأعداد المتزايدة ، توفير أخصائيي تغذية للإشراف على الوجبات الغذائية والعمل على تحسين مستوى النظافة في هذه الدور ، وكذا توفير العلاجات اللازمة وتطعيم الأيتام ضد فيروس الكبد (ب) ، لمنع انتشار العدوى الوضع الغذائي والصحي.

المستنقعات والبرك الملوثة ، ويقي فيروس الكبد الوبائي فهو ينتقل عبر نقل الدم الملوث به ، واتضح أن الأيتام المصابين به من أسر واحدة (ب) أي أنهم أصيبوا به خارج دور الأيتام أيضاً. والمشكلة الحقيقية لهذه الأمراض المعدية أنها من الممكن أن تصيب بقية الأطفال الأيتام ، خاصة وأن زهرهم (وبالذات دار الأيتام) مزرحة جدا وفيها من الضلالت وعدم كفاية الوجبات الغذائية من حيث الكم والنوع ، كل هذا أدى إلى ارتفاع معدلات سوء التغذية عند الأطفال.

استنتاج

خلصت الدراسة إلى استنتاج مفاده أن هذا المعدل العالي لسوء التغذية يعزى لعوامل عدة ، منها



برغم اهتمام ورعاية فخامة رئيس الجمهورية بالأيتام ، وبرغم إحاطته ودعمه لهذه الشريحة من المجتمع ، إلا أن الحكومة (الحلو ما يكملش) ففي البحث الذي أعدته خمسة من طلاب كلية الطب البشري بجامعة صنعاء وهم (الدكتور / عبد الله سليمان التركاوي ، ومريم الدوغاني ، وسامي عز الدين ، صدام كامل ، عزام كامل ، وصهيب عبد الرحمن) تحت إشراف الدكتور / أحمد الحداد رئيس قسم طب المجتمع في الكلية. بعنوان (الوضع الصحي والأمراض المعدية لدى الأطفال الأيتام في صنعاء) - سلطوا الضوء من خلال تزولهم الميداني على حالات سوء التغذية ومقارنتها بطبيعة التغذية التي يتناولها الأيتام والأمراض التي يصابون بها وأسبابها وكيفية التغلب عليها.

متابعة / فريد محسن علي

من "فقر الدم".

التقييم الغذائي

أما فيما يتعلق بالتقييم الغذائي فقد افترق إلى بعض المجموعات الغذائية كـ(الألبان ، اللحوم ، الفواكه) فهي إما متوفرة وبشكل غير كافي ، أو تنعدم أساساً على ما عدا الأيتام وبالذات موائد دار الرحمة وذلك لقلة مواردها المالية ..والنسبة للإصابة بالأمراض المعدية تبين أن 35% مصابين بالأيتام المعدية والتي تنتقل أيضاً لنا من 12% الجارديا ، 3% ب البلهارسيا المعوية" أما الطفيليات البولية بلغ معدل

هدف البحث

الدراسة التحليلية الشاملة التي قام بها خريجو الكلية هدفت إلى جذب اهتمام الباحثين والمؤسسات المحلية والدولية ومنظمات المجتمع المدني والجهات ذات العلاقة إلى حالة الإهمال وعدم توفر الرعاية الصحية لهذه الشريحة من المجتمع ، حيث استمرت الدراسة من أكتوبر 2005م حتى فبراير 2007م شملت (300) يتيم ، (227) ذكور و(73) من الإناث تتراوح أعمارهم بين 6-18 سنة . وجرت الدراسة على كل من دار الأيتام (حكومي) ودار الرحمة (خاص) وركزت على ثلاثة عناصر

دور السلطة المحلية في العمل السكاني

□ كتب / شوقي العباسي :

تتصف القضية السكانية بأنها من القضايا المركبة ذات الأبعاد في أسبابها واثارها ، ويحكم ذلك فإن السياسة الوطنية للسكان تطرح معالجة هذه القضية في إطار شمولي ، مؤكدة مبدأ الشراكة كإلية أساسية في تحقيق أهدافها وقد نصت الوثيقة الثانية للسياسة الوطنية للسكان (2025م) على إقامة شراكة فاعلة بين مؤسسات الدولة المختلفة بما فيها وحدات القطاع الخاص والمنظمة التطوعية والخيرية والأهلية وباقي عناصر المجتمع المدني في مناقشة وترجمة أهداف السياسة الوطنية للسكان إلى برامج تنفيذية ومتابعة ورصد نتائجها وتقويمها وعلى نفس المنوال يؤكد برنامج العمل السكاني على هذا التوجه في كل المحاور والتدخلات ، ويتشكل أكثر تفصيلاً ويخصص عتصراً رئيسياً للشراكة يؤكد فيه على تعزيز علاقة الشراكة بين المؤسسات الحكومية ومنظمات المجتمع المدني والعمل على تعميق هذا المفهوم وتعزيزه بالوسائل المختلفة . التنظيمية والتشريعية والمادية والإعلامية على المستوى المركزي والمحافظات للوصول إلى المناطق المختلفة وإلى الفئات السكانية الأكثر احتياجاً ، وبرغم تعدد الجهات التي تنفذ البرامج والمشاريع السكانية وأهمية ما قامت به حتى الآن ، إلا أنه لا تزال هناك تحديات كبيرة لتحقيق أهداف السياسة الوطنية للسكان ، وهناك فجة واسعة من السكان خاصة في الريف لم تغطها خدمات وأنشطة المشاريع التي تم ويتم تنفيذها ، وهنا تكمن أهمية العمل مع السلطة المحلية في هذا المجال كونها تغطي كافة الوحدات الإدارية في البلاد ، وصلاحياتها الواسعة حيث يتيح لها القانون العمل في مجال التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم للبرامج والمشاريع التنموية ومنها ذات العلاقة بمعالجة القضايا السكانية ، وبذلك فإن السلطة المحلية يمكن لها القيام بدور هام وحيوي في مجال العمل السكاني وتوسيعه وتطويره ليصل إلى المناطق والفئات المحرومة ويعالج القضايا السكانية ذات الخصوصية المحلية وبالداخل المناسبة لظروف المنطقة وخاصة في الريف الذي يشكل حوالي ثلاثة أرباع سكان البلاد ويمثل مصدر العديد من القضايا السكانية القائمة مثل ارتفاع مستوى الخصوبة البشرية ، انتشار الأمية خاصة بين النساء ، تدني مستوى الوعي والخدمات الصحية والتعليمية ، وغيرها كما يمثل الريف المصدر الرئيسي للهجرة الداخلية إلى المدن الرئيسية ، وبالتالي فإن العمل في هذا الاتجاه سيمثل نقلة نوعية للعمل السكاني بتوجيهه الخدمية غالبية سكان البلاد ويسهم في معالجة متابع العديد من القضايا السكانية ، وقد اكدت على هذا التوجه نتائج وتوصيات المؤتمر الوطني الثالث للسكان على مستوى التخطيط والتنفيذ من خلال مراعاة أهداف السياسة الوطنية للسكان عند عملية التخطيط لأن السلطة المحلية تعد خطها وبرامجها التنموية وتقوم المجالس المحلية بالإشراف والرقابة على عمليات اعداد الخطط وتنفيذها ، ومتقضى ذلك أن تراعى السلطة المحلية ما تستهدفه السياسة الوطنية للسكان سواء الأجهزة التنفيذية المعنية عند اقتراح الخطط أو المجالس المحلية عند عمليتي الإقرار والإشراف على التنفيذ باعتبار أن السياسة الوطنية للسكان هي المعبرة عن الموقف الرسمي للدولة تجاه الأوضاع السكانية السائدة ، وقرار الحكومة لها يمثل التزاماً تجاه معالجة هذه القضية من خلال مجموعة من التدابير التي تتخذها للتأثير على الأوضاع نحو الأفضل ، بالإضافة إلى إدماج برامج الصحة والتعليم وغيرها من الخدمات وخصوصاً برامج تنمية المرأة ضمن خطط التنمية الاقتصادية والاجتماعية ، كما أن هناك دور للسلطة المحلية أكثر تحديداً في مجال تنمية المرأة ورعاية الأمومة والطفولة من اللائحة التنفيذية لقانون السلطة المحلية ويتحقق هذا الدور من خلال إدماج برامج السياسة الوطنية للسكان ذات الصلة - ضمن خطط التنمية الاقتصادية والاجتماعية للسلطة المحلية - كل في نطاق وحدته الإدارية - وتقع على المجلس المحلي للوحدة الإدارية مراقبة تنفيذ تلك البرامج ضمن الخطط المحلية ، وفي هذا السبيل لا بد من وضع توقعات لمخرجات حقيقية ذات صلة ببرامج السياسة الوطنية للسكان والقيام بادماج المشروعات ذات البعد السكاني في الخطط القطاعية وادماج الأنشطة والمشاريع المحققة لاهداف السياسة الوطنية للسكان في الخطط القطاعية على مستوى الوحدات الإدارية (المحافظات / المديريات) جزء من عملية التنمية ، ومتقضى ذلك حصر المشروعات ذات البعد السكاني أيا كان مصدر تنفيذها ليتسنى استيعاب كافة الأنشطة السكانية ضمن معدلات التنمية للحصول على مخرجات تتناسق مع اهداف السياسة الوطنية للسكان وفي مجال التنفيذ فإن السلطة المحلية قد حلت محل السلطة المركزية في القيام بالدور التنفيذي في المجال التنموي ومن الأنشطة السكانية هناك أنشطة ذات صلة مباشرة بالسياسة الوطنية للسكان سيما في مجال التعليم والصحة العامة والصحة الإنجابية وتوزيع الخدمات . الخ . وهي تقوم بهذا الدور نيابة عن السلطة المركزية بحكم انتقال هذه الوظائف إليها بموجب القانون ومن ثم فإن السلطة المحلية باعتبارها جزء كبير من سلطة الدولة هي الطرف الأساسي في عملية الشراكة لتحقيق أهداف السياسة الوطنية للسكان ولا بد أن تلعب هذا الدور بحكم وظيفتها وقربها من المجتمع المحلي ومنظمات المجتمع المدني والقطاع الخاص على مستوى الوحدة الإدارية.

دور صندوق الأمم المتحدة للسكان في دعم قضايا السكان في اليمن

الصحة الإنجابية - السكان والتنمية - النوع الاجتماعي ، أبرز القضايا التي يستثمر التركيز عليها خلال تنفيذ البرنامج القطري للسكان

□ أمين عبدالله ابراهيم :



الربط بين معدلات النمو المتسارع للسكان من جهة ، وبين مستوى ونمطيات التنمية الاقتصادية والاجتماعية للمجتمعات المحيطة بالسكان من جهة أخرى وبما ينمى مع خيارات التنمية ويجعل من هذه الخدمات متاحة وبصورة متكافئة للمجتمع . كان ذلك هو المكون الأول للبرنامج القطري ، وسوف نتناول المكون الثاني " البرامج والمشروعات ذات الصلة بقضايا السكان والتنمية " في العدد القادم من هذه الصفحة السكانية "سكان والتنمية".

وتماشياً مع توجهات الدولة نحو اللامركزية والإدارة الرشيدة وانسجاماً مع أهداف الخطة الخمسية للتنمية الخاصة بوزارة الصحة العامة والسكان للأعوام 2006-2010م ودعمًا لأنظمة الرعاية الصحية على مستوى المديريات ، يسعى صندوق الأمم المتحدة للسكان لإنشاء وحدة جديدة تسمى بوحدة دعم البرامج ، والتي ترتبط إدارياً بقطاع السكان التابع لوزارة الصحة العامة والسكان ، وتهدف هذه الوحدة إلى تامين خدمات الصحة والرعاية الإنجابية على مستوى المحافظات والمديريات المستهدفة وتنمية الوعي المعرفي لدى الفئات المستهدفة بأهمية مثل هذه الخدمات وبما يفضي إلى تملكها وإدارتها على المدى البعيد والمتوسط ، وستدار وحدة البرامج وفق اطر وشروط مرجعية محددة سيتم الاتفاق حولها مع وزارة الصحة العامة والسكان ووزارة التخطيط والتعاون الدولي ، فضلاً عن صندوق الأمم المتحدة للسكان . وستنجز الخطوات والإجراءات الملائمة في هذا الاتجاه اثر التوقيع الرسمي على الخطة التنفيذية للبرنامج القطري الجديد لصندوق الأمم المتحدة للسكان ، وستعنى وحدة دعم البرامج بتعزيز البناء المؤسسي للهيكل والأنظمة الإدارية وبما يفضي إلى الربط الجيد بين مداخل البرامج ومخرجاتها ويحسن من أداء أجهزة التخطيط واليات التشغيل والتقييم والمتابعة ويفضي إلى نشوء جماعات مضاعفة ومتناصرة لقضايا الرعاية والصحة الإنجابية على المستوى القطري ويذفع إلى تسريع وتيرة العمل والانجاز لبرامج الصحة الإنجابية على مستوى المحافظات والمديريات باعتبار ذلك حقاً أساسياً من حقوق الإنسان . ويسعى صندوق الأمم المتحدة للسكان من خلال هذا المكون للبرنامج القطري إلى الوصول إلى مخرجات متمثلة في التطبيق الفاعل للإستراتيجية الوطنية للسكان والصحة الإنجابية " ويأتي هذا المخرج متوافقاً مع المحددات المنظمة للدعم والإنفاق العام الممتد لسنوات متعددة حسب لوائح وأنظمة الأمم المتحدة والذي يدعم الجهود الرامية " لتأمين خدمات الصحة الإنجابية للمزيد من الشرائح المستهدفة وزيادة الطلب عليها " ، كما أن هذا المكون من البرنامج القطري يصب في خاتمة احد مخرجات ميفوقفة الأثر المرجعية للمساعدات التنموية للأمم المتحدة والذي يفض على حدوث تحسن ملحوظ في السياسات العامة والموارد المتاحة والقدرات المؤسسية وبما يمكن من

أجمعت العديد من الدراسات التحليلية والأبحاث والمسموح العلمية التي أجريت في بلدنا حول قضايا السكان والتنمية ، على أن معدلات النمو المتسارع للسكان يشكل أحد التحديات الرئيسية التي تعيق جهود الدولة نحو تحقيق تنمية بشرية مستدامة ، وهو الأمر الذي أكدته الحكومة ومجموع الشركاء في مجال السكان والتنمية في الجمهورية اليمنية ، مما ساعد ذلك على التوجه الجاد نحو صياغة واعادة السياسة الوطنية للسكان التي تعكس الرؤية الإستراتيجية للدولة تجاه هذه القضايا حتى عام 2025م والتي أدت بالتالي إلى وجود إجماع لدى كافة الجهات المعنية وذات العلاقة بضرورة أن تتخذ الحكومة كافة الإجراءات اللازمة لترجمة مضماني وأهداف السياسة السكانية في شكل خطط وبرامج عمل تنفيذية ملموسة يكون لها تأثير مباشر وإيجابي على مسيرة التنمية الاقتصادية والاجتماعية ، وبما يساعد على التخفيف من حدة الفقر ، وتحسين المستوى المعيشي للمواطنين على مدى المتوسط والبعيد . ونظراً لكون حجم الإشكاليات والقضايا والتحديات السكانية وتشعباتها المختلفة الناتجة عن ارتفاع الكبر والتزايد السريع في عدد السكان - والتي تتوكل أو تتوافق بأي حال من الأحوال مع موردينا المتاحة- فإن الحكومة لا تستطيع منفردة استيعاب ومعالجة كل هذه الإشكاليات والتحديات السكانية الراهنة دون أن يكون هناك دعم ومساندة حقيقية وفاعلة من قبل المنظمات والهيئات الأممية والدولية والدول المانحة والداعمة . ومن هذا المنطلق فقد حرصت الحكومة اليمنية على تعزيز وتطوير وتقوية علاقات التعاون والتنسيق مع تلك المنظمات الدولية من أجل حشد أكبر قدر ممكن من الموارد اللازمة لمواجهة التحديات السكانية والتنموية المختلفة . ويعتبر صندوق الأمم المتحدة للسكان أحد الشركاء الرئيسيين في مجال العمل السكاني والتنموي في بلدنا ، بشهادة شركاء التنمية الوطنيين ، حيث بدأ الصندوق في تقديم الدعم والمساعدة لليمن عام 1992م إثر إعلان الوحدة اليمنية المباركة ، بهدف دعم جهود الحكومة في إعداد الإستراتيجيات والسياسات العامة وتطويرها ، ومنها تحقيق السياسة الوطنية للسكان ، وذلك من خلال قيام الصندوق بتنفيذ برنامجها القطري الجديد في اليمن خلال 2007-2011م ، الذي يشتمل على ثلاثة مكونات رئيسية تتمثل في خدمات الصحة الإنجابية ، البرامج والمشروعات ذات الصلة بقضايا السكان والتنمية / البرامج المرتبطة بقضايا النوع الاجتماعي التي تستهدف تحقيق المساواة بين الجنسين . ويسعى صندوق الأمم المتحدة للسكان من خلال ادراج مكون خدمات الصحة الإنجابية في برنامج القطري إلى الاستجابة الفاعلة للحاجة لليمن . في مجال تنمية الأسر البشرية وتعزيز أداء شبكات الحماية الاجتماعية باعتبار ذلك أحد أولويات التنمية في اليمن وضرورة لازمة لبلوغ أهداف التنمية الألفية ، وهذا لن يتأتى ما لم يتم إدماج الإستراتيجية الوطنية للسكان والصحة الإنجابية في خطط وبرامج التنمية على المستوى المركزي وعلى مستوى المحافظات والمديريات ويسعى الصندوق من خلال هذا المكون إلى زيادة الوعي بأهمية وضروية خدمات الصحة الإنجابية مما يفضي إلى زيادة الطلب عليها من قبل الفئات المستهدفة وخاصة الشباب من الجنسين . ويستمر الصندوق في تقديم الدعم والإسناد لوزارة الصحة العامة والسكان لتكون قادرة على تفعيل إستراتيجياتها الوطنية وخاصة فيما يتعلق بتوفير خدمات الصحة الإنجابية على مستوى المحافظات والمديريات والعمل على جعل هذه الخدمة متاحة للجميع وإتاحة خيارات متعددة في مجالات تنظيم الأسرة لا تقل في حدتها الإندي عن ثلاثة خيارات ، مع حشد المزيد من الموارد وبما يساعد المزيد من الأمهات الحوامل الحصول على خدمات الولادة تحت إشراف كادر طبي مؤهل ، وسيركز البرنامج القطري في سياق هذا المكون على رفع درجة الوعي العام بأخطار مرض نقص المناعة الطبيعية (الايدز) وسبل الوقاية منه .

حملة التحصين التكميلية ضد شلل الأطفال من منزل إلى منزل لجميع الأطفال دون الخامسة من العمر - للفترة من (16-18 أبريل 2007م