

مشاركون في المؤتمر الرابع للسياسة السكانية يتحدثون لـ (الأيكونوير)؛

الإشادة بجهود القيادة السياسية والحكومة في مواجهة تحديات المشكلة السكانية

القضية السكانية من أولى الأولويات لأي مجتمع بالنظر إلى نتائجها السلبية



©14OCTOBER



©14OCTOBER

المشكلة السكانية قضية وطنية وتهم المجتمع بأسره

وتوفير متطلباتهم واحتياجاتهم فضلاً على أنه قد ينهك المرأة ويقضي على صحتها ،ويجب علينا كعلماء وخطباء أن نوضح لهؤلاء الإباء والأمهات أن تنظيم الأسرة شئنا إجازة والدين وفيه مصالح للفرد والأسرة والمجتمع وعلى الأمهات أن يبركن أهمية أن تكون هناك مبادئ بين الولادات لا أن تكون الولادات متتالية عاماً بعد عام والدليل على ذلك أن الإسلام قد حثنا على الرضا لمدة عامين كاملين ، ويجب أن لا يقتصر دورنا كعلماء وخطباء على هذا الجانب فقط ينبغي أيضاً أن نوضح للمجتمع أهمية الحفاظ على المياه والبيئة وتعليم الفتيات ومكافحة الأمية وغيرها من المواضيع الهامة ذات الشأن بالقضية السكانية ويجب على الجميع أن يدرك أن هذه القضية هي قضية وطنية هامة لا تهم الدولة والحكومة فقط ولكنها قضية تهم المجتمع بأسره ولذلك علينا جميعاً أن نقف صفاً واحداً ونعمل جنباً إلى جنب كل في مجاله من أجل مواجهة التحديات التي تواجه القضية السكانية.

ثمن المشاركون في المؤتمر الوطني الرابع للسياسة السكانية من مهتمين ومختصين وأكاديميين وخبراء

ورجال دين ومثلي القطاعات المعنية المختلفة في الحكومة والقطاع الخاص ومنظمات المجتمع المدني

والمنظمات الدولية الاهتمام الكبير الذي توليه القيادة السياسية ممثلة بفخامة الاخ/ علي عبدالله صالح

رئيس الجمهورية وكذا الحكومة للقضية السكانية في بلادنا والجهود المشتركة المبذولة من قبل مختلف

الشركاء في العمل السكاني في مواجهة التحديات المتفاقمة.

صحيفة 14 أكتوبر التقت عدداً من المشاركين من مختلف الجهات والفعاليات الوطنية والعربية والإقليمية

ورصدت انطباعاتهم المختلفة حول المؤتمر وموضوعاته ونقاشاته ومداياته ومرجاته المتوقعة وأثر ذلك

على مستقبل العمل السكاني في اليمن. وخرجت بالحصولية التالية :

صنعاء / متابعة/ بشير الحزمي

د / سليم ناصر الشحطري نائب رئيس مجلس إدارة مشروع الصالح للحد من الفقر تحدث وقال القضية السكانية مازالت أهم التحديات أمام السياسات التنموية وأما بالنسبة للمؤتمر إذ طبق كل ما قيل فيه فيعتبر ناجحاً بكل المعايير وكل المقاييس وهذا المؤتمر يناقش قضية هامة وهي قضية النمو السكاني، ومقارنة بالتنمية البشرية الموجودة، وقد طرحت عدد من الأوراق في المؤتمر وهي الورقة النقدية، وورقة الخدمات الصحية والتعليمية وورقة التوازن بين معدل النمو الاقتصادي ومعدل النمو السكاني وغيرها من الأوراق التي كانت أطروحاتها مختلفة وطرقت العديد من المواضيع الهامة والملحة في هذه الأيام.

كما إننا طرحنا ورقة ناقشنا فيها معدل النمو السكاني وارتباطه بظاهرة البطالة التي نتمنى أن المؤتمر هذا يساعد في توصياته للخروج من هذه المشكلة ، كما إننا نقوم مشروع الصالح بعمل مشروع من شأنها الحد من البطالة مثل إنشاء مكاتب شباب ، وكذلك الأسر المنتجة وبرنامج الأمن والسلامة التي استعملنا إلى حد الآن أن تحقق ما يقارب (300) وظيفة أو فرصة عمل لـ (300) مستفيد ومستفيدة ، كما نتمنى من باقي القطاعات والجهات الرسمية والخارجية أن تساعدنا في مثل هذه الأعمال ، ومن ضمن التوصيات التي طرحت في المؤتمر هي إنشاء مؤسسة لضمان مخاطر القروض التي تساعد الجهات الرسمية والجهات الخاصة ورووس الأموال على إقراض الشباب لإنجاز مشاريعهم وشكراً.

التدخل القطاعي

د / أروي الربيع وكيل وزارة الصحة لقطاع السكان تحدثت وقالت المؤتمر الرابع لحقوق الإنسان بالشراكة مع المعهد وإخراجه بمشاركة وزارة الصحة التي كانت ممثلة في اللجنة المعدة للمؤتمر والمحضرة له وتابعت تحضيره خطوة بخطوة وتنق في كثير من الآراء معهم في هذا الجانب لأن القضية قضية تحتاج إلى تدخل قطاعي من جميع القطاعات في الدولة ومن منظمات المجتمع المدني، وشراخ الجمع ودعم شركاء التنمية في العالم. وترى أن الأوراق المقدمة كانت محددة فيها خمس أوراق فقط، وحددت لتركز على محاور تعتبر أنها ذات أهمية وألوية للتعامل معها في السنوات القادمة روعي فيها أولويات المشاركة المختلفة ذات العلاقة وأستراتيجياتها وسياساتها بحيث تنصب جميعها لتعزيز ادوار الشركاء بصورة متكاملة وتخرج في الأخير بنتائج ملموسة ، كما ترى نجاح المؤتمر في حشد الدعم والإجماع في داخل القاعات على مدار اليوم لكل القضايا الطروحة وهذه ببادرة طيبة أن يتعامل جميع المعنيين ونو العلاقة ونو التأثير المباشر وغير المباشر في العمل السكاني وبالتالي هذه بداية طيبة أن تأخذ جوا وبيئة من الاجتماع حول أهمية القضية وحول أهمية أن تعمل جميعا بشراكة لتحقيق أهداف وطنية في ذلك، كما ترى أن القضية السكانية بكل جوانبها الديموغرافية والصحية والسياسية والاقتصادية والاجتماعية هي أولى الأولويات لأي مجتمع في مجتمعا على وجه الخصوص هناك خصوصية باعتبار المؤشرات التي ذكرت باعتبار التحديات التي قد تؤثر على إحران أهداف التنمية المرسومة

بمشاركة ثلاثين مؤسسة وجمعية غير حكومية

بدء الدورة التدريبية حول حرية الجمعيات غير الحكومية

لإصدار / محمد فؤاد راشد ، بدأت أمس في فندق ميكويو في خورمكسر فعاليات الدورة التدريبية حول حرية الجمعيات والمؤسسات غير الحكومية التي ينظمها المرصد اليمني لحقوق الإنسان بالشراكة مع المعهد الدانمركي لحقوق الإنسان وشركائه المحليين والتي تستمر مدة أربعة أيام وتزامن مع اليوم العالمي لحقوق الإنسان، وتناقش الدورة بمشاركة ثلاثين مشاركاً يمثلون ثلاثين مؤسسة وجمعية غير حكومية على مستوى محافظات الجمهورية عددا من المحاور الرئيسية التي تستتال تعزيز المبادئ والمعايير المتعلقة بحرية الجمعيات واستقلاليتها وفق القوانين الدولية والنسوق اليمني.

محمد فؤاد راشد ،

وقد ألقى الدكتور / مويد مهيار مدير مشاريع المعهد الدانمركي لحقوق الإنسان في الشرق الأوسط كلمة أوضح فيها أن هذه الدورة جاءت كركيزة أساسية من ركائز برنامج الشراكة اليمنية الدانمركية الذي بدأ مع بداية عام 2006م ولأننا اليوم نحقق بالذكري السنين للإعلام العالمي لحقوق الإنسان. وأشار إلى أن برنامج الشراكة اليمنية الدانمركية قد جسد مجالات التعاون مع الحكومة اليمنية ممثلة بوزارة حقوق الإنسان ومؤسسات المجتمع المدني ومؤسسة التعليم العالي ممثلة بجامعة صنعاء.

وأبرز أن اليوم اليمى تنقف على أعتاب مرحلة مهمة في تاريخ عمل المنظمات غير الحكومية اليمنية والتي تسهم بفاعلية برفع جهود عملية التنمية السياسية في اليمن بالتعاون مع باقي القطاعات اليمنية الحكومية وأكاديميا وإعلاميا ودولية.

دعواته لتغيير فكر واتجاهات القيادات داخل المجتمع، ومهم جدا التنسيق بين الجهات المختلفة، ومهم الشفافية، ومهم أننا كلنا نعمل في ذهننا المشكلة السكانية حتى نستطيع أن نحلها. وفي الختام أرحب أن اثني على جهود واهتمام القيادة السياسية اليمنية على أعلى مستوياتها بالقضية السكانية ومواجهة تحدياتها وكذلك جهود الحكومة بمختلف أجهزتها المعنية في مقدمتها وزارة الصحة العامة والسكان والمجلس الوطني للسكان باليمن الشقيق.

الحل العملي

الذكورة / فاطمة الزهراء .مركز معلومات ودعم اتخاذ القرار بمجلس وزراء جمهورية مصر العربية وخبيرة في المجال السكاني تحدثت وقالت هو في الحقيقة المؤتمر فعال جدا ومهم جدا في المرحلة الحالية وخاصة أن هناك آثار وانكسارات شديدة جدا نتيجة حدوث المشكلة السكانية، وفي الحقيقة بما أن عندنا موارد محدودة فإذا لدينا مشكلة والمشكلة هي لها آثار ولها أسباب والمؤتمر هذا هو بصدد حل المشكلة السكانية في اليمن وذلك من جانب تنظيم الأسرة وتحقيق تغطية شاملة لخدمات الصحة الإنجابية وغيرها من الأمور الأخرى ولكن هناك أسباب أخرى لا بد أن نعمل بجانب العمل في مجال تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية وهي الأمية والتعليم الإناث وفي الحقيقة نحن لما استعرضنا الأوراق وجدنا أن هناك معدل إنجاب عال بين الأميات غير المتعلمات لأنه في الجانب الآخر المتعلمات معدل الإنجاب بينهم منخفض جدا، وأيضا وجدنا أن معدل الإنجاب مرتفع جدا في الريف وفي بعض الأماكن الحضرية وهذا أيضا هو نتيجة ارتفاع الأمية لذلك لا بد من أن نبدأ معا في مواجهة الأمية إلى جانب تقديم وتوسيع خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية، لأن الأمية باعتبارها هي المجال الذي إذا ما تم مواجهتها القضاء عليها سيساعد بشكل كبير وغير متوقع في دعم القضية السكانية عموما وقضية تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية خصوصا، وبوجود الأمية سيظل حاجزا بين الاستقبال للمفاهيم وخطورة المشكلة السكانية والاهتمام بجانب تنظيم الأسرة إذا زيادة الوعي بجانب مكافحة الأمية والثقافة العالية سوف يؤدي إلى نجاح الحلول المقترحة للمعالجة السكانية في الحقيقة أنا متفائلة إن شاء الله أن المؤتمر هذا سيخرج توصيات عملية مترجمة إلى عمل فعلي في مختلف المجالات لحل المشكلة السكانية تنظيم أسرة . أمية ، إعلام،

دعواته لتغيير فكر واتجاهات القيادات داخل المجتمع، ومهم جدا التنسيق بين الجهات المختلفة، ومهم الشفافية، ومهم أننا كلنا نعمل في ذهننا المشكلة السكانية حتى نستطيع أن نحلها. وفي الختام أرحب أن اثني على جهود واهتمام القيادة السياسية اليمنية على أعلى مستوياتها بالقضية السكانية ومواجهة تحدياتها وكذلك جهود الحكومة بمختلف أجهزتها المعنية في مقدمتها وزارة الصحة العامة والسكان والمجلس الوطني للسكان باليمن الشقيق.

المشكلة متعسرة

الدكتور / محمد الديراني ممثل الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة إقليم العالم العربي تحدث وقال المؤتمر كان تنظيمي رائعاً، الأخوة اليمنيين هم عارفون مشكلتهم تماما ، والمشكلة السكانية لديهم متعسرة يجب أن يكون لها حلول ، وهذه الحلول يجب أن يتقدمها قرار سياسي بدعم الريف لأن سكان الريف يشكلون ثلاثة أرباع عدد السكان في اليمن وكل مشاكل الريف السكاني آتية من الريف حسب هذه الإحصائيات التي رأيناها لذا يجب الاهتمام واتخاذ هذا القرار وتوجيه كافة الوزارات والجهات المعنية والمنظمات الدولية والجمعيات الأهلية والقرارات وتوجيه كافة لإرسالهم في مناطق الريف، لأن سوء التوزيع بين الريف والحضر أفقدناه لا يجوز ولازم يكون هناك عدالة يجب أن تكون المشاريع كافة إن كانت على مستوى الدولة أو مستوى خارج الدولة أن تكون ثلاثة أرباع للريف والرابع الأخير للحضر، بالنسبة لنا في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة إقليم الوطن العربي، نحن داعم كبير لهذه المشكلة ونقوم بعدة محاولات حتى يخطو اليمن ويتجاوز هذه المشكلة السكانية في السنوات القادمة من خلال مشاريع المرأة وتنمية الريف والاهتمام بالصحة الإنجابية.

مرحلة مفصلية

الدكتور / محمد فخري الجابري المستشار الطبي المصري في اليمن تحدث وقال " هذا المؤتمر هو مرحلة مفصلية ومحورية في مسيرة اليمن نحو التنمية المستدامة والتنمية الشاملة آخذين في الاعتبار أهمية المشكلة السكانية فيما نسميه باستنزاف موارد مالية وتنموية والاستثمار والإضافة إلى دور ومواجهة المشكلة السكانية في تحسين ما يسمى بالخصائص السكانية للشعب، فإن مشكلة الزيادة غير المنضبطة في عدد السكان وفي المقابل تآكل عوائد عملية التنمية البشرية هذه كلها علاقات فارقة على طريق المسيرة اليمنية وبالذات في مجال التنمية البشرية لكن يبقى علينا الكثير لنقوم به خصوصا مع ازدياد معدلات الخصوبة المرتفعة ووجود بعض العوامل المهمة في عملية التنمية المستدامة التي لا يمكن التحكم فيها بشكل ما تشكلت الزيادة السكانية غير المنضبطة من عبء على الموارد الطبيعية مثل المياه التي يعاني اليمن حاليا من مشكلة توافر الموارد الكافية من المياه، ومشكلة ما يسمى بالفقر السائد للجمع في التعليم وفي السكن وفي العمل، فوجب أن يكون هناك نوعا من التواكب والتوازن بين عملية التنمية الاقتصادية والتنمية البشرية لأن البشر هم الأساس في عملية التنمية وهدفها النهائي وهم الإدارة والهدف فرغ الخصائص السكانية للمجتمع اليمني ورفع عوائد عملية التنمية الاقتصادية أمران متلازمان لا يفترقان.

حملة التحصين ضد شلل الأطفال

وجيل منعم بالصحة سالم من الإعاقة

إعداد : وهيبه العريقي

ما من شك أن تحصين الأطفال ضد أمراض الطفولة القاتلة التي من بينها الشلل يكامل جرعات التطعيم الروتيني في مواعيدها ، وعدم التردد في تحصين المواليد الجدد كذلك تحصين من لم يتجاوزوا الخامسة من العمر في حملات التطعيم والتي من بينها الحملة الوطنية ضد شلل الأطفال الحالية، هو ما يمثل أحد الأسس الهامة للوقاية المأمنة لفئات الأبدان من الوقوع في مسالك الخطر والإعاقة ودروب المهالك المحققة .

فالتحصين ضد مرض شلل الأطفال مهما تكررت وتعددت جرعاته له أثره الطيب في دعم وتعزيز مناعة الجسم أكثر وأكثر، وبالقليل من الجرعات لا تكتمل المناعة من هذا المرض مطلقاً.

على الآباء والأمهات أن يعوا جيدا ويديروا هذا الأمر ويتبرمجوه في واقعهم عبر الاستمرار في تحصين أطفالهم المستهدفين عند كل نداء للتحصين، لا الاكتفاء بالقليل من جرعاته.

إن ذكف بالحال إن أهملوا تحصين أطفالهم المستهدفين ولم يحصلوا إلا على أقل القليل من الجرعات دونما تكرار إعطائهم المزيد والمزيد منها . ثم كانت النتيجة أن أوقع الداء بأبنائهم ونالهم منه الأذى الشديد والإعاقة الدائمة .. هذا إذا سلموا من الموت أصلاً جراء شدة ما يخلفه فيهم من أضرار تدميرية خطيرة .

فقد يكون لفيروسات الشلل تواجده في البيئة المحيطة بنا ما لم نواصل تحصينهم ، مع إنه تمت السيطرة عليه – بعون الله – منذ فبراير 2006م ، إنما انتشار المرض في منطقة القرن الإفريقي وبعض دول إقليم شرق البحر المتوسط في الآونة الأخيرة . جدد معه الظروف الداعية إلى النظر بجديده وعدم التهاون بهذه المسألة خوفاً من أن يعاود فيروس الشلل تهديده لأطفالنا مجدداً .

فالواجب أن نحطات ونحاذر من خلال تلبية نداء التحصين سواء ما يعرف بالتطعيم الروتيني الذي تقدمه المرافق الصحية على الدوام في سائر أنحاء البلاد باعتباره خط الدفاع الأول لوقاية جميع الأطفال دون العام ، أو ذاك الذي يقدم لفئة العمرية دون الخامسة من العمر بلا استثناء من خلال حملات تحصين وطنية شاملة لجميع محافظات الجمهورية ، أو تكميلية تقتصر على بعض المحافظات والمديريات .

وعلى أساس ذلك تقرر تنفيذ حملة وطنية للتحصين ضد شلل الأطفال في الفترة من (15-17 ديسمبر 2007م) لبلوغ سائر الأطفال المستهدفين

(تحت سن الخامسة) ، وكسائر الحملات الفاتئة التي تستهدف فيروس الشلل بالاستئصال ستكون الحملة خارج الجدران ، من منزل إلى منزل ، تعتمد في تحصينها على فرق تحصين متنقلة متجولة لزيارة كافة المنازل وقبض المصابين والمسكن والوصول بخدمة التطعيم إلى الأطفال تحت سن الخامسة بلا استثناء، كما أن هناك فرقاً ثابتة في المرافق الصحية تستقبل القادمين إليها من الأطفال المستهدفين للتحصينهم .

الشق الأخر الذي لا يقل أهمية عما تقدم ضرورة تعزيز جهود التحصين لبلوغ سائر الفئات والوصول على فيروس شلل الأطفال ووصافه ونقاء بيئتنا من دنسه إلى الأبد بإذن الله ، من خلال حرص الأهالي على مد يد العون عند اشتباههم بظهور حالة أو حالات إصابة بشلل الأطفال، بالتبليغ الفوري عنها في أقرب مركز أو وحدة صحية أو مستشفى حكومي ولو لمجرد الشك ولن يجداوا عناء في الأمر.

وإنه لعمل بسيط، لكنه عظيم الشأن ينم عن حب الخير وتمثل روح المسؤولية في الحفاظ على صحة أطفالنا حضرا ومستقبلا من تهديدات فيروسات الشلل، فهو واجب يلزم تاديبه.

ودون تخصيص... السكل معني بالتبليغ الفوري في حال الاشتباه بوجود إصابة أو إصابات حديثة لدى طفل أو مجموعة أطفال، ولا يقتصر الاشتباه على الأطفال دون الخامسة أعوام، بل ويشمل كل العمرين للإصابة ممن تقل أعمارهم عن خمسة عشر عاماً.

والذي يتم التثقت والتأكد ما إذا كان فيروس شلل الأطفال متسبب بالفعل في الأعراض والآثار التي ظهرت على الحالات المشتبه إصابته بالمرض، يأتي دور الجهات المختصة عبر فحص عينات من البراز لحالات الاشتباه، وبعد ذلك تأكيد الإصابة (100%) بفحصها في خارج البلد إلى المختبرات المرجعية لمنظمة الصحة العالمية، مع تحديد نوع الفيروس المسبب للإصابة وسلالاته الفيروسيّة.

في حال اشتباه الطبيب المعالج لحالة أو مجموعة من الحالات لا يتم الجزم بالإصابة، ذلك لأن تقرير للحالة- مهما يكن وثيقاً وإن بدا له يقيناً – ينطوي تحت قائمة الاشتباه، كذلك عند حدوث شلل رخو غير متصلب ويكون حاداً – أي يحدث فجأة ويتطور بسرعة – ينطوي تحت قائمة الاشتباه، لكنه يستوجب حال ظهوره التبليغ الفوري.

أما احتمال الإصابة بشلل الأطفال فيتحقق بوجود أعراض وعلامات المرض بالخص السريوي من قبل اختصاصي أطفال، من مثل ارتفاع درجة حرارة الجسم، شلل رخو حاد مع عدم فقد الإحساس بالأجزاء

المصابة، آلام عضلية ثم بعد ذلك تحول في العضلات. ومتى تم عزل فيروس شلل الأطفال من العينات البرازية للحالات المشتبهة أو المحتملة في المختبرات المرجعية، عندها تكون الإصابة قطعاً مؤكدة، وبذلك يأتي دور حصر امتداد الفيروس الضاري ومنعه من الانتشار عبر اتخاذ تدابير الوقاية اللازمة في أماكن ومناطق ظهور المرض وما جاورها، وفرص التدخل والإجراءات المناسبة التي من بينها تحصين جميع الأطفال دون الخامسة من العمر إذا لزم الأمر وبخاصة المحيطين بحالة أو حالات الإصابة المكتشفة، لتدارك الوضع سريعاً بغرض السيطرة ووقف انتشار المرض.

وما سيعين على فرق التحصين في هذا الإطار خلال حملة التحصين التكميلية الجديدة ضد فيروس شلل الأطفال السؤال عن وجود أية حالة اشتباه الأطفال لم يسبق الإبلاغ عنها وجمع عينات براز منها، قدر ما أمكن.

ولكن بمعلوم الجميع أن التبليغ عن الحالات التي يشتبه إصابته بالمرض ضرورة لن تنتهي في مرحلة ما بعد استئصال فيروس شلل الأطفال، وهو عمل لا يعتمد على جانب واحد ولا يتوقف عند مرحلة معينة.

ويلزم على المواطنين مد يد العون للقائمين على التردد البوائي المتواجدين في مختلف المراكز والوحدات الصحية والمستشفيات العامة، وذلك بالتبليغ عن حالات الاشتباه بشكل فوري عاجل.

إذ ليس في صالح الذي تظهر عليه علامات شبيهة بعلامات الإصابة بشلل الأطفال، بقاءه مهملاً دون إحالته إلى أقرب وحدة أو مركز صحي أو مستشفى حكومي، فعدم التبليغ أو التأخر فيه من شأنه أن يتسبب بعودة انتشار الفيروس في منطقة تواجد الحالة المصابة، ويمكن أن يتعداها وصولاً إلى المناطق القريبة والبعيدة، فمضياً إلى مزيد من الإصابات بين الأطفال، بل وإلى الكثير من الأعباء الصحية والاقتصادية والاجتماعية الثقيلة القاسية.

وفي حالة أن وجد طفل يشكو من ارتعاش عضلي (مهل) أو ضعف في الأطراف العلوية أو السفلية أو كليهما يجب على ولي أمره نقله ودون تردد إلى أقرب مرفق صحي، لأن الإبلاغ المبكر عن الحالات المشتبه بها أو المحتملة تساعد التشخيص المبكر واحتواء المرض قبل انتشاره واستفحال امره.

في الأخير أود التذكير بأن الحملة الوطنية للتحصين ضد داء شلل الأطفال جار تنفيذها على مدى ثلاثة أيام متواصلة، في الفترة من (15-17 ديسمبر 2007م)، وعلى الآباء والأمهات الحرص على عدم تفويت هذه الفرصة مهما تعددت الجرعات التي تلقاها أطفالهم للمستهدفين (تحت سن الخامسة) في السابق، ومهما تكررت الجرعات وزاد عددها، فذلك أفضل وأضمن لبناء مناعة متكاملة ضد فيروس شلل الأطفال.

المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي والسكاني
وزارة الصحة العامة والسكان