

مدير مشروع الصحة الإنجابية بجمعية الإصلاح الاجتماعي الخيرية يتحدث لـ (**الكنوير**) :

الشروع يهدف إلى إيجاد نوع من الشراكة مع المنظمات الدولية لتفعيل دور منظمات الجمع المدني والإيجاد حشد ومناصرة لقضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة



خلال هذا العام نفذنا ورش عمل ودورات تدريبية وحملات توعية وعبادة متنقلة تقدم الخدمات والمشورة

تعتبر جمعية الإصلاح الاجتماعي الخيرية إحدى أبرز مؤسسات المجتمع المدني العاملة في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة ، حيث تفرد مساحة واسعة في برامج عملها السنوية لتنفيذ العديد من الفعاليات والأنشطة في هذا المجال ، ولتعزيز دورها في هذا الجانب أنشأت ضمن مكوناتها مشروع الصحة الإنجابية الذي أوكلت إليه مهمة تنفيذ مجمل الأنشطة والفعاليات الخاصة بالصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة في العديد من المحافظات ، وقد استطاعت الجمعية خلال السنوات الماضية ومن خلال هذا المشروع أن تلعب دوراً مهماً وأن تساهم في تقديم وتحسين خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وإيصالها إلى العديد من المناطق الريفية والقرى النائية في العديد من المحافظات .. صحيفة 14 أكتوبر ولتسلط المزيد من الضوء على طبيعة المهام والأنشطة التي ينفذها مشروع الصحة الإنجابية بجمعية الإصلاح الاجتماعي الخيرية والدور الذي تقوم به الجمعية من خلال هذا المشروع في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة التقت بالأخ الدكتور / جميل اليوسفي مدير عام مشروع الصحة الإنجابية بجمعية الإصلاح الاجتماعي الخيرية الذي تحدثت للصحيفة حول العديد من الجوانب والأنشطة التي يقوم بها المشروع وقال :



الفقيه ، وفي حجة مديرتي المحابشة وحرص ، وفي المحويت ومديرتي القطن والمكلا، وفي عدن مديرتي البريقة ودار سعد . بينما المناطق المستهدفة من قبل المشروع في إطار الشراكة القائمة بيننا وبين مشروع التسويق الاجتماعي بمنظمة ماري ستوبس فهي ثلاث عشرة محافظة ، وطبعاً هناك العديد من المحافظات المستهدفة من قبل المشروع تكون مستهدفة من قبل أكثر من جهة ممولة حيث تشرك تلك الجهات مديريات مستهدفة تختلف عن المديريات التي تستهدفها الجهات الأخرى ، وبالتالي فنحن في المشروع نستهدف المحافظات والمديريات التي تستهدفها جميع الجهات الممولة التي تعمل بالشراكة معها .

مراكز صحية تقدم الخدمات

وعن عدد المراكز الصحية التي تقدم الجمعية من خلالها خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة قال مدير المشروع أن لدى الجمعية حتى الآن ثمانية وعشرين مرفقاً صحياً تتنوع بين مستشفى ووحدة صحية ومركز صحي وهي تقدم في معظمها خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وإن شاء الله مع نهاية العام الجاري 2008م سيصل عدد هذه المرافق أو المراكز الصحية إلى ثلاثين مرفقاً صحياً وستكون كلها وإن شاء الله مغطاة بوسائل تنظيم الأسرة وتقدم خدمات المشورة فيما يخص الصحة الإنجابية للمتربين على هذه المراكز ومعظمها طبعاً تتواجد في الأرياف والمناطق المحرومة .

أنشطة ومشاركات خارجية

وحول الأنشطة الخارجية للجمعية في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة قال الدكتور / جميل اليوسفي مدير مشروع الصحة الإنجابية بجمعية الإصلاح الاجتماعي الخيرية أن لدى الجمعية العديد من الأنشطة والمشاركات الخارجية في مجال الصحة الإنجابية ولعل آخرها مشاركتها في أواخر شهر يوليو الماضي في المؤتمر الدولي للسكان والتنمية حول الصحة الإنجابية ، والذي انعقد في القاهرة بمشاركة مكاتب صندوق الأمم المتحدة للسكان ومنظمات الجمعيات من قارتي آسيا وأفريقيا ، وقد قدمت الجمعية إلى هذا المؤتمر ورقة عمل حول تجربة الجمعية في موضوع الصحة الإنجابية ، كما استعرضت الورقة الشراكة القائمة بين الجمعية والمنظمات العاملة في الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وفي طليعتها صندوق الأمم المتحدة للسكان وقد أوصى المؤتمر باستخدام وسائل إعلامية مختلفة للوصول إلى أكبر شريحة من المجتمع لتوسيع الرسالة الخاصة بالصحة الإنجابية مع التأكيد على إعادة النظر عند تنفيذ الأنشطة والبرامج المشتركة مع صندوق الأمم المتحدة للسكان والتعرف على ثقافة البلدان حتى لا يحصل أي تصادم مع المجتمع المقدم له خدمات الصحة الإنجابية لتنظيم الأسرة .

رؤى وتوجهات مستقبلية

وعن رؤى وتوجهات الجمعية المستقبلية في الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة قال مدير المشروع " أن الجمعية من خلال المشروع تقدمت بالكثير من المقترحات والتجديدية والتحسينية ورفعنا إلى الممولين وعلى أساسها أوجدنا أساليب جديدة لعمليات التوعية تستهدف فيها فئات جديدة ومناطق تحتاج إلى التوعية وتستهدف المناصرة والحشد لقضايا تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية وتوسيع عمل العيادة المتنقلة للصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة ، بالتحقيق أن الأخوة الممولين ومن ضمنهم صندوق الأمم المتحدة للسكان متفهمون كثيراً لهذا الطرح ولهذه المقترحات ، وإن شاء الله خلال الفترة القادمة سيكون في خطة عمل 2009م مدرج فيها الكثير من هذه المقترحات الجديدة والمشاريع الجديدة تأخذ في الاعتبار الديمومة والاستمرارية في إيصال الرسالة للمناطق المستهدفة بمعنى أننا نحاول أن نوجد بنية أساسية للعمل في المناطق .

دعوة للمساهمة في توفير وتوسيل الخدمات

وفي ختام حديثه وجه مدير المشروع الدعوة إلى كل المنظمات والجهات التي تستطيع أن تساهم في إيجاد وتوفير خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة إلى كل المناطق اليمنية بأن تتولى هذا الأمر خصوصاً وأنه ومن خلال النزول الميداني قد تبين أن هناك الكثير من المناطق تحتاج إلى توفير خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وبأن تتعاون جميعاً في توفيرها حتى تكون في متناول جميع الناس في مختلف مناطق الجمهورية وبكل بسر وسهولة .

أجرى اللقاء / بشير الحزمي

التي سيجنيها المجتمع والتنمية من عملية الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وهذه الجلسات في الحقيقة تستهدف أكثر من أربعين ألف شخص وهو عدد كبير بالنسبة لنا عندما تأتي نقيس التواصل الفردي بأنه في الجلسة الواحدة ربما عشرة إلى خمسة عشر شخصاً فهؤلاء الأشخاص نوصل لهم الرسالة ونستمع إلى الإشكاليات التي يطرحونها والقناعات الموجودة سابقاً وبالتالي نقوم بمناقشتها معهم وبالتالي نوجد نوعاً من القناعات والتفاعل .. وهؤلاء المستفيدون من هذا التثقيف هم أيضاً يبلغون هذه الرسالة إلى المجتمع وإلى أسرهم وبالتالي تأتي هذه الأنشطة في طور إيجاد حشد ومناصرة لقضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والتوعية بأهميتها ومكوناتها وتوسيع أعداد الأفراد والأسر المستفيدة من خدماتها .

عبادة متنقلة لصحة الإنجابية

لدينا 28 مركزاً صحياً تقدم خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وتتوقع وصولها مع نهاية هذا العام إلى 30 مركزاً صحياً

أنشطتنا هذا العام

وعن الأنشطة التي نفذتها الجمعية من خلال هذا المشروع خلال العام الجاري 2008 م قال مدير المشروع أن الأنشطة التي نفذها المشروع هذا العام كانت أنشطة كثيرة ومكثفة تصب في إطار التوعية والحشد والمناصرة لقضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة وقد تمثلت في إقامة ست ورش عمل في ست محافظات هي (المحويت ، عمران ، لحج ، ذمار ، أبين ، صنعاء) لقيادات المجتمع المحلي للمحافظات المستهدفة المذكورة وطبعاً كانت الفكرة هي إيجاد نوع من التوعية في أوساط المجتمع المحلي بأهمية الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والقضايا التي يتفق لها والفوائد التي سيجنيها المجتمع من عملية التوعية والتثقيف لهذه القضايا وكان في الحقيقة هناك تفاعل ممتاز جداً من قبل قيادات هذه المحافظات ومن قيادات المجالس المحلية ومكاتب الصحة العمومية والسكان.

عروض فنية مسرحية

وأضاف مدير المشروع بأنه تم أيضاً تنفيذ نحو أربعين عرضاً مسرحياً في ثلاثة عشر محافظة وقد مثل هذا النشاط خطوة جيدة ، أن نخرج من داخل الجدران ومن داخل الغرف والقاعات إلى الساحات المفتوحة لنعمل وندعو الناس في الشوارع وفي الحارات وفي القرى والأرياف لحضور هذه المهرجانات التي كانت تهدف إلى إيصال التوعية بأهمية تنظيم الأسرة وفوائدها بأسلوب درامي وفني جذاب وبراغي خصوصية المنطقة ولهجات المنطقة فكان هناك حضور كبير يصل في الأحيان إلى أكثر من ألف شخص يحضر في المهرجان الفني الواحد .

دورات تدريبية

وأشار مدير المشروع إلى أن الجمعية قد دخلت أيضاً من خلال هذا المشروع في تنفيذ أنشطة الدورات التدريبية حيث تم تنفيذ ثمان دورات تدريبية خلال الأشهر الماضية من هذا العام فيما يخص الإنجابية وتنظيم الأسرة وفيما يخص الحقوق الإنجابية وأيضاً الأمراض المنقولة جنسياً هذه الدورات قد نفذت بتمويل من صندوق الأمم المتحدة للسكان واستطعننا أيضاً أن نوجد متفهمين في أساس أنهم يزلون ليثقوا بالجمع في الأرياف وفي المناطق المستهدفة بحيث يستطيعون إيصال الرسالة بشكل واضح وبأسلوب يساعد في إيجاد قناعات وتفاعل من الجمهور مباشرة لأن المستفيدين والمشاركين في هذه الدورات يتولون بعد ذلك إدارة الجلسات التثقيفية التي ربما ستكون أكثر من ألفين ومائتين جلسة تثقيفية معنا . وقد بدأنا أيضاً في تنفيذ بعض الجلسات على أساس أنه في الجلسة الواحدة نعمل جلسة تثقيفية نعرض فيها للحقوق الإنجابية للسباب والأمراض المنقولة جنسياً ولمختلف قضايا الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة ، كما نتولى فيها التوعية بأهمية التفاعل والفوائد



وقفة تأمل

الفحص قبل الزواج

يعد الفحص الطبي قبل الزواج إجراء صحي بالغ الأهمية لكل من يرغب في الزواج من الذكور والإناث على حد سواء وخاصة لمن سينتجون من الأقارب وذلك من أجل حماية أطفالهم من أية أمراض وراثية كأضرار الدم الوراثية ، ولما لذلك من أهمية فقد أوصت جامعة الدول العربية بالفحص الطبي قبل الزواج وحرصاً من بعض الدول العربية على ضمان تحقيق ذلك فقد سنت أنظمة لتطبيق الفحص قبل الزواج .

وتعتبر الأردن أول دولة عربية سنت نظاماً يجبر من يريد الزواج على القيام بالفحص الطبي قبل عقد القران ، فيما اكتفت كل من السعودية والبحرين والإمارات بحث مواطنيها بشكل اختياري على القيام بهذه الفحوصات . وبشكل عام فالمجتمعات العربية بما فيها المجتمع اليمني من أكثر المجتمعات التي يشجع فيها ظاهرة زواج الأقارب ضمن نطاق القبيلة أو العشيرة أو العائلة والأسرة الواحدة . أضف إلى ذلك أن المجتمعات العربية ما تزال تنظر إلى الفحص الطبي قبل الزواج كأمر غير ضروري أو غير محبذ ، نتيجة لعدم وجود الوعي الكافي بهذه الجوانب لدى غالبية أفراد المجتمعات العربية من جهة ، ولأنه قد يخشى أحد الطرفين المقبلين على الزواج من أن يؤدي هذا الفحص إلى كشف ما قد لا يرغب بالتصريح به أحد الطرفين للآخر من جهة أخرى .

ولذلك فإن الوصول إلى تحقيق الفحص الطبي قبل الزواج في المجتمعات العربية عموماً يلزم منه تكثيف التوعية بأهمية هذا الأمر بحيث أن يكون لكل فرد من الزوجين أكان ذكراً أو أنثى الحق في أن تتوفر لديه أبسط الضمانات بأن يكون شريكه سليم الجسد معافى البدن وكذلك نسله من بعده ، وأن يكون أيضاً للمجتمع الحق في وجود أقل نسبة من المعاقين جسدياً أو المتخلفين عقلياً أو المصابين بمرض مزمن نتيجة بعض التشوهات الوراثية أو بعض الأوقات الجنسية . فيحسب المعلومات المتوفرة عن بعض الدراسات والأبحاث الطبية فإنه يتوقع أن يصاب طفل واحد من كل 25 طفلاً بمرض وراثي ناتج عن خلل في الجينات أو بمرض له عوامل وراثية خلال الخمس وعشرين سنة من عمره ، أو أن يصاب طفل واحد لكل 33 حالة ولادة لطفل في عيب خلقي شديد . وأن يصاب نفس العدد بمشكلات أخطر في المهارات وتأخر عقلي ، وأن تسعه من هؤلاء المصابين بهذه الأمراض يتوفون مبكراً أو يحتاجون إلى البقاء في المستشفيات لمدة طويلة وبشكل متكرر ولها تبعات مالية واجتماعية ونفسية . وطبعاً هذه الأعداد سيكون لها تبعات وأثر عكسية سيئة ومعقدة على الأسرة والمجتمع بأسره .

ووفقاً للمعلومات الصحية المتوفرة على المستوى العربي فإن أكثر الأمراض شيوعاً في المنطقة العربية هي أمراض الدم الوراثية مثل فقر الدم المنجلي و فقر دم البحر المتوسط و أنيميا القول القسم الثاني أمراض الجهاز العصبي كمرض ضمور العضلات الجذعي و أمراض ضمور العضلات باختلاف أنواعها و ضمور المخ و المخيخ ، و أمراض التمثيل الغذائي المعروفة بالأمراض الاستقلابية التي تنتج بسبب نقص أنزيمات معينة ، و أمراض الغدد الصماء خاصة أمراض الغدة الكظرية و الغدة الدرقية و معطم هذه الأمراض تنتقل بالوراثة المتنحية و التي يلعب زواج الأقارب فيها دور كبير في زيادة أعدادها . ومن هنا تبرز أهمية الفحص قبل الزواج و القيام بتحاليل لكشف إذا ما كان الشخص الراغب في الزواج حاملاً لأي مرض من تلك الأمراض بغض النظر عن صلة القرابة بينهما . لذلك فإن فحوصات ما قبل الزواج هي مسألة مهمة للأقارب وغير الأقارب . ولكنها تكون أكثر أهمية للأقارب لما يلعبه زواج الأقارب من دور كبير في الإصابة بالأمراض الوراثية الناتجة عن الوراثة المتنحية كفقر الدم المنجلي و أنيميا البحر المتوسط (الثلاسيميا) .

إن الكثير من الأمراض الوراثية لا يوجد لها علاج أو يصعب علاجها و ذات تكلفة عالية و قد ترتب على إجراءات العلاج سواء بتناول الدواء طوال الحياة أو التغذية الخاصة أو نقل الدم بصفة منتظمة أو زرع الأعضاء فإن الفحص قبل الزواج بشكل وسيله ملائمة لمكافحة الأمراض الوراثية و وسيله للوقاية وبأقل كلفة مقارنة بالفوائد الكبيرة التي تتحقق إذا ما تم حماية المجتمع من الوراثة الجينية والتي يكلف علاجها مبالغ طائلة .

فالمحفوظات التي سوف تجرى للكشف عن الأمراض الوراثية هي للكشف إذا ما كان الشخص حاملاً للمرض أم لا . والشخص الحامل للمرض ليس شخصاً مريضاً ، بل هو شخص سليم و لكنه يحمل صفات وراثية يمكن أن ينقلها لزوجته إذا كان حدث و كانت زوجته أو كان زوجها أيضاً حاملاً لنفس المرض . هذا من ناحية ، و من ناحية أخرى ليس هناك بإذن الله مشكلة لو كان واحد من الطرفين حاملاً للمرض و الطرف الآخر ليس حاملاً . المشكلة فقط تحدث إذا كان الطرفان كلاهما حاملين للمرض .

دراسة دول مفهوم السياسات السكانية ومدى حاجة دول مجلس التعاون الخليجي إليها

أصدرت اللجنة الدائمة للسكان بدولة قطر مؤخراً دراسة جديدة تناقش "مفهوم السياسات السكانية ومدى حاجة دول مجلس التعاون الخليجي إليها" ، والتي يأتي إصدارها ضمن سلسلة الدراسات السكانية التي تعتمده اللجنة إصدارها خلال الفترة الراهنة . وقد أشارت هذه الدراسة إلى أن الموقع السكاني الحالي في دول مجلس التعاون الخليجي يحتم عليها رسم وتبني سياسات سكانية واضحة وشاملة تكفلها على المستوى الوطني والمحلي القطري أو الوطني .

وبينت الدراسة أن ما يزيد من أهمية ذلك هو قوة تحقق تلك التوقعات المستقبلية حتى المتفائلة منها ، موضحة بأنه يجب ألا تقتصر السياسات السكانية في دول مجلس التعاون الخليجي على معالجة الخلل السكاني في دول الخليج بسبب النسبة الكبيرة من من الوافدين فيها ، بل يجب أن تشمل على سياسات خاصة بالمواطنين أنفسهم ، من الناحيتين الكمية والنوعية ، باعتبارهم مواطنين ثابتين . بينما وجود الوافدين فيها مؤقت ، ودعت الدراسة إلى ضرورة الاستعانة بالمواطنين الخبراء والمقيمين المتخصصين في إجراء المزيد من الدراسات العلمية المتمهقة عن التغيرات السكانية في دول مجلس التعاون ، كونهم أكثر فهماً للمشكلة السكانية وللخصوصيات الوضع الثقافي والسياسي والاجتماعي والاقتصادي للمنطقة والعمل على وضع السياسات والاستراتيجيات السكانية والخطط والبرامج التنفيذية المناسبة في ضوءها ، متضمنة للأهداف القريبة والبعيدة .

وأكدت الدراسة في هذا الصدد ضرورة أن تبادر الدول الخليجية التي لم تنشئ بعد لجاناً وطنية للسياسات السكانية إلى تأسيسها . ونوهت الدراسة إلى أهمية ضرورة أن تتسم المنهجية والأدوات والوسائل التي تتضمنها السياسات السكانية في الدول الخليجية بمرعاة الواقع ، وأن تكون كذلك متدرجة في التطبيق ، مع الاعتبار لأهمية الزمن في تحقيق الأهداف شيئاً فشيئاً ومع ضرورة متابعة الخطط والبرامج المحلية وراقبتها وتقييمها بصورة دائمة مع تجديدها كلما دعت الحاجة إلى ذلك بالإضافة إلى الاهتمام بصورة أكبر بالبيانات التقافية والبيانات السكانية في الدول الخليجية وتبويبها على أسس علمية صحيحة بمعايير دولية تتفق عليها جميع الدول الخليجية ، وارتباطها للباحثين ورسمي السياسات ومتخذ القرار في اللجان الوطنية للسياسات السكانية . موضحة أن كل تلك الجهود ستبذل عنها بكل تأكيد رؤية دقيقة لواقع الظاهرة السكانية في الدول الخليجية ، وبالتالي رسم سياسات سكانية ملائمة لها .