

قائد مجموعة الديناميات والتنبؤات السكانية البحثية في معهد فيينا الديمغرافي :

تعليم المرأة هو العامل الرئيسي في تخفيض نسبة الخصوبة في الدول ذات الخصوبة العالية

14 أكتوبر / متابعات:

قال الدكتور سيرجي شيربوف قائد مجموعة الديناميات والتنبؤات السكانية البحثية في معهد فيينا الديمغرافي إن التعليم والتنمية يسيران باستمرار جنباً إلى جنب ، وأن تعليم المرأة هو العامل الرئيسي الذي يؤدي إلى تخفيض نسبة الخصوبة في الدول ذات الخصوبة العالية. وأضاف سيرجي في محاضراته التي ألقاها بمركز شؤون الإعلام بالعاصمة الإماراتية ابوظبي حول (التنمية وتوقعات النمو السكاني) أنه عندما تصبح الدول الفقيرة أكثر تطوراً وتصبح النساء فيها أكثر تعليماً ستنتهي مشكلة الخصوبة المرتفعة.

جاء ذلك في خير نشرته قبل أيام وكالة الأنباء الإماراتية / وام ، موضحاً أنه بالرغم من ذلك سيستمر النمو السكاني بعض الوقت حتى بعد انخفاض نسبة الخصوبة .

وأشار سيرجي في محاضراته إلى إمكانية زيادة عمر الإنسان ، مستشهداً بأراء بعض العلماء من جامعة أكسفورد إذ قالوا إن عمر الإنسان لا يزداد فقط ولكن زيادته أشد بالسرعة.. مشيرين إلى أنه خلال فترة قصيرة نسبياً سيصبح الناس بشكلاً طبيعياً لأكثر من 120 سنة. كما أشار إلى رأي أوبري دي جري المختص بطب الشيخوخة من جامعة كامبريدج بأن أول إنسان سيعيش 1000 سنة قد وُرد بالفعل وأن عمليات الترميم المؤقتة للجسم باستخدام الخلايا الجذعية ومعالجة الجينات وتقنيات أخرى قد تُؤخر في نهاية المطاف عملية

وأكد الدكتور سيرجي شيربوف أهمية وجود توقعات افتراضية أكثر احتمالاً مشيراً إلى أن الوصول إلى مسار واحد لديناميكيات التعداد السكاني في المستقبل أو حتى عدة متغيرات محتملة يجب ألا يكون أساساً لاتخاذ قرارات هامة تتعلق بديناميكيات التعداد السكاني على المدى الطويل. وقال إنه لا يمكن معرفة عدد السكان بدقة في المستقبل البعيد ولكن يمكن تقدير الاحتمالات لأن التعداد السكاني أو أي مؤشر آخر مشتق من تركيبة العمر للتعداد السكاني سيقان ضمن نطاق محدد.

وتناول قائد مجموعة الديناميات والتنبؤات السكانية البحثية في معهد فيينا مستوى التحضر في الدول النامية مؤكداً أنه ما يزال أقل بكثير مما هو عليه في الدول المتطورة موضحاً أن المستوى العالي للتكنولوجيا وحماية البيئة لم يؤدي إلى أي مشاكل اقتصادية اجتماعية خطيرة ولن يعيقا النمو الاقتصادي ولكنه أشار إلى أن التكيف مع التغيرات أمر صعب خاصة إذا كانت تحدث بسرعة عالية.

وقال إن الكثير من القضايا المرتبطة بأزمة الغذاء تعود لأمر تتعلق بالإنتاجية والتوزيع إذ أن بعض الدول المتطورة تدفع إعانات لمنتجاتها الزراعية لكي يمتنعوا عن إنتاج الغذاء بهدف استقرار الأسعار.

وأشار إلى أن معدل الإنتاجية لا يزال منخفضاً في مناطق أخرى من العالم بالرغم من توفر الأراضي المناسبة ومن ثم يكون هناك نقص في المواد الغذائية التي تغطي حاجات سكانها موضحاً أن هذه المسألة تثير تساؤلاً حول العلاقة بين السكان والبيئة.

د.جمال صوفان مدير الصحة الإنجابية م/صنعاء (الأكنوبر):

تأهيل وتوعية الكوادر الصحية وتوفير خدمات الطوارئ التوليدية في طليعة اهتماماتنا الحالية

منوهاً إلى ما قامت وتقوم به إدارة الصحة الإنجابية في المحافظة منذ إنشائها في عام 1997م حتى الآن من جهود حثيثة لتقديم وتحسين خدمات الصحة الإنجابية وإيصالها إلى مختلف المناطق والمديرية في المحافظة وجعلها في متناول جميع السكان في المحافظة.

وقال بأنه قد تم تدريب العديد من الكوادر النسائية (مرشدات صحيات وقابلات) وتم توظيفهن ، وكذا تجهيز عدد من المرافق الصحية المقدمة لخدمات الصحة الإنجابية وبالتالي توسعنا في أماكن تقديم خدماتنا.

وأضاف بأننا قد قمنا بتغطية جميع مديريات المحافظة بخدمات الصحة الإنجابية عبر المرافق الصحية التي يتوفر بها مقومات تقديم الخدمات من كادر وتجهيز والتي تقدر على أساس إجمالي المرافق الصحية بالمحافظة بنحو 86% من إجمالي الوحدات الصحية ، ونسبة 99% من إجمالي المراكز الصحية ، ونسبة 100% من إجمالي المستشفيات.

موضحاً بأن عدد النساء المستهدفات حالياً من خدمات تنظيم الأسرة في المحافظة هو (68532) امرأة.

الصحة العامة والسكان والممول من المشروع اليمني الألماني للصحة الإنجابية حيث وقد تم خلال هذا العام تكريم ثلاثة مرافق صحية بالمحافظة لفوزها بالجودة وهي وحدة قرأيل الصحية مديرية مهران ومركز الكيس الصحي مديرية الحصن ومركز غيمان الصحي مديرية سحان وبني بهلول).

مشيراً إلى انه قد تقدم في هذا العام لبرنامج تحسين الجودة عدد(10) مرافق صحية ويتم العمل فيها لتهيئتها للتقديم وذلك من خلال مجموعة من الأنشطة منها تنفيذ زيارات إشرافية



د. جمال صوفان

صنعاء / بشير الحزمي

أوضح الدكتور / جمال صوفان مدير الصحة الإنجابية بمكتب الصحة العامة والسكان بمحافظة صنعاء أن العام الجاري 2008م شهد تنفيذ العديد من الأنشطة الصحية في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة والتي كان من أبرزها استمرار توفير خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة من خلال تزويد المرافق الصحية بوسائل تنظيم الأسرة الحديثة ، والعمل على تأهيل الكوادر الصحية العاملة على تقديم خدمات الصحة الإنجابية من خلال تنفيذ الإجراءات الأولية لتدريب دورية لمدى عام لرفع عدد عشرين مرشدة صحية إلى قابلات مجتمعات بتمويل من الصندوق الاجتماعي للتنمية وكذا تنفيذ دورة لمدة أربعة أيام لعدد (20) قابلة في الطوارئ التوليدية بتمويل من وزارة الصحة العامة والسكان بالإضافة إلى تنفيذ دورتين لعدد (40) من مقدمي الخدمات في الأمراض المنقولة جنسياً .

وقال في تصريح خاص لـ 14 أكتوبر - أن مكتب الصحة والسكان بمحافظة صنعاء قد عمل ومنذ مطلع العام الجاري 2008 على نشر خدمات الصحة الإنجابية والتوعية في مختلف مناطق ومديريات المحافظة بما فيها العديد من القرى والمناطق النائية في المحافظة وأن ذلك قد تم خلال توسيع تجربة الترويج المجتمعي للصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة حيث تم اختيار خمس قرى من مديرية مهران ومنها متطوعين وعلى ضوء ذلك تم تدريبهم على الترويج المجتمعي لخدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة لمدة ثمانية أيام بتمويل من المشروع اليمني الألماني للصحة الإنجابية حيث تدرج عدد (20) مشارك منهم عدد (13) متطوعاً ومتطوعة وعدد (7) من مقدمي الخدمات الصحية في أقرب مرافق إلى قرى المتطوعين للأشراف عليهم ومتابعهم، بالإضافة إلى تدريب عدد (130) من الطلاب والطالبات كأعضاء للصحة لنشر الوعي في مديريات مهران - سحان وبني بهلول - الحصن - أرخب - بني حشيش - بلاد الروس ، بما في ذلك تنفيذ أنشطة التوعية للشباب عبر المسكرات الصغيرة .

وأضاف بأن الجهود لازالت تبذل للعمل على تحسين خدمات الصحة الإنجابية وذلك من خلال العمل ضمن منهجية برنامج تحسين جودة الخدمات المقر من قطاع السكان وزارة

فوائد تنظيم الأسرة للأم والأب والأطفال

تؤكد العديد من الدراسات والبحوث السكانية أن تنظيم الأسرة ووسائل منع الحمل تحقق العديد من الفوائد للأم والأب والأطفال والأسرة عموماً. فبالنسبة للأم إن تنظيم الأسرة يقلل من وفيات وأضرار الأمهات. حيث يساعد على تجنب حدوث حوالي 25 في المئة من حالات الوفاة الناتجة عن الحمل والولادة وذلك من خلال الآتي :

1- يساعد على منع استنزاف طاقة الأم نتيجة الولادات المتتالية، مما يمكن الأم من استرجاع قوتها قبل أن تحمل مرة أخرى ويتيح الفرصة لها للحفاظ على قوامها وصحتها وقواها.

2- ينصح طبياً بعدم الإنجاب قبل سن العشرين وبعد سن الخامسة والثلاثين لتجنب مخاطر الحمل والولادة على الأم والطفل.

3- يخفض المخاطر التي تواجهها الأم من خلال تخفيض عدد حالات الحمل ومخاطره كالنزيف، وتسمم الحمل، وتعرض الولادة وما يتبعه عنه من تمزق الرحم.

4- يجنب الأم الأخطار المتوقعة كالإجهاد الشديد قبلها إليه الزوجان عن حدوث حمل غير مرغوب. ومن الثابت أن الوسائل الهرمونية لتنظيم الأسرة

تحمي الأم من سرطاني المبيض والرحم وأورام الثدي الحميدة وتقلل من النزف وآلام الطمث، كما أن وسائل تنظيم الأسرة تحمي أيضاً الأم من الشيخوخة المبكرة، وتتيح حياة هادئة وفرصة أكبر للتعليم وتحسين مستواها التعليمي والاقتصادي والاجتماعي، بالإضافة إلى أنها تمنح الأم الفرصة لتقديم العناية الكافية لزوجها ولكل طفل من أطفالها.

كما أنه يتيح للوالدين الفرصة من منح أطفالهم التربية الكاملة والعناية الصحية والغذائية الحسنة لخلق جيل من الشباب المنتج القادر على المساهمة في تنمية نفسه ووطنه وإلّا يشكل عبئاً ثقيلاً على أسرته ومجتمعه.

أما بالنسبة للأب فإن الفائدة التي يجنيها الأب من تنظيم الأسرة أنه يمكنه من تقديم الرعاية الكافية والتربية الجيدة لكل طفل من أطفاله، كما أنها تساعد على حماية الأب من الإرهاق الجسدي والذهني وتوفر له ولأسرته حياة هادئة ومستقرة، إضافة إلى أنها تخفف عن الأب عبء تحمل نفقات المعيشة وتوفير احتياجات كل فرد من أفراد أسرته.

أما على مستوى الأسرة فإن تنظيم الأسرة ووسائل منع الحمل فوائد عديدة للأسرة.. حيث إن تعاون الزوجين في تنظيم إنجابها هو السبيل لسعادة وراحة كل أفراد الأسرة جسدياً ونفسياً واجتماعياً، كما أنه يوفر للزوج والزوجة الوقت الفراغ للاهتمام بحياتها الزوجية السعيدة والاهتمام بشؤون حياتها الخاصة، ويساعد أيضاً على بناء جيل قوي صحيح البدن والعقل، كما أنه يجعل الأسرة أقوى وأصح وأسعد وأكثر تماسكاً.



نعالي من قلة توفر الكوادر النسائية المؤهلة، وضعف الوعي المجتمعي بأهمية الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة، وعدم توفر ميزانية واضحة للصحة الإنجابية

منهجية ودورية - تهيئة الظروف وتذليل الصعاب - توفير الإمدادات وإجراء تدريب ميداني (أثناء الخدمة) (بنزول المديريين إلى المرافق الصحية لتدريب العاملين في مجالات الإدارة - الوقاية من العدوى - الصحة الإنجابية والمشورة) ، وكذا تزويد المرافق الصحية بالتجهيزات والأدوات والنواقص المطلوبة لتقديم الخدمات وتدريب العاملين عليها، بالإضافة إلى إجراء التحسينات والترميمات البسيطة للمرافق لتتمكن من خوض التقييم بنهاية العام وفوزهم بشهادة الجودة.

وعدم توفر ميزانية واضحة للصحة الإنجابية، وفي ختام تصريحه قال مدير الصحة الإنجابية بمحافظة صنعاء أننا مازلنا بحاجة لبعض التوعية بأهمية الصحة الإنجابية لتقويتها مع المجتمع وهو ما ينبغي تعزيزه من خلال علاقة التعاون والشراكة مع مؤسسات المجتمع المدني والمانحين وكافة الشركاء في العمل السكاني.

انظر الجدول الآتي :

| ملاحظات | واقع خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة في محافظة صنعاء في الفترة من 2006-2008م | | | | | | | | | |
|---------------|--|-------|-------|----------|------|-------|----------|-------|-------|----------|
| | الفترة | جديد | متردد | الإجمالي | جديد | متردد | الإجمالي | مرافق | متردد | الإجمالي |
| الربيع الأول | 2370 | 5100 | 7470 | 2511 | 6202 | 8713 | 950 | 1140 | 1324 | 2464 |
| | 2511 | 6202 | 8713 | 950 | 1140 | 1324 | 2464 | 2511 | 6202 | 8713 |
| الربيع الثاني | 2511 | 6202 | 8713 | 950 | 1140 | 1324 | 2464 | 2511 | 6202 | 8713 |
| الربيع الأول | 4881 | 11302 | 16183 | 2090 | 2856 | 4946 | 1193 | 707 | 1900 | 2856 |
| الربيع الأول | 2076 | 5044 | 7120 | 923 | 1241 | 2164 | 400 | 359 | 759 | 2164 |
| للعام | 8279 | 20428 | 28707 | 3801 | 4979 | 8780 | 1590 | 1373 | 2963 | 8780 |
| الربيع الأول | 1170 | 2865 | 4035 | 909 | 1199 | 2108 | 675 | 336 | 1011 | 2108 |
| للعام | 4846 | 12782 | 17628 | 3814 | 4710 | 8524 | 2286 | 1451 | 3737 | 8524 |

انعكاساً لرؤية الدولة الداعية إلى توسيع دائرة المد العمراني انطلاقاً من مركز العاصمة باتجاه الأطراف ابوظبي تشهد تنفيذ مشاريع عملاقة تشمل إنشاء مدن وتجمعات سكنية جديدة

هتكار من الأرض الخالية ذات الانحدار الطوبوغرافي الفريد مما يعطيها ميزة استيعاب مخطط تصميم رائع الجمال والمواصفات. ويستوعب مشروع تطوير جنوب الشامة 10 آلاف فيلا سكنية مساحة أرض الواحدة منها 1050 متراً مربعاً بحيث يتم إشغال 80% من إجمالي المساحة المقدره بـ 4300 هكتار والمخصصة للمدينة الجديدة وتمت إقامة مجموعات الفلل في مناطق متجاورة نسبياً بمعدل 400 فيلا لكل مجموعة بحيث تتكون كل منطقة من شبة متكاملة من البنى التحتية مثل الطرق والمناطق الخضراء الواسعة والشوارع ترتبط مباشرة مع المتنزهات المجاورة وأجزاء المدينة الأخرى ، ويضم الجزء المركزي لجنوب الشامة بين جنباتها العديد من محلات البيع بالتجزئة والترفيه والضيافة والمكاتب وأماكن الإقامة بالإضافة إلى الخدمات السكنية ويقتد مساحة 400 متر كما تم 2300 بموازة ذلك شريط أخضر بطول 2300 متر يربط بين العنصرين لتعطي للسكان إمكانية التمتع بالاجتماع العائلي وعقد اللقاءات الاجتماعية بالمتنزهات وأماكن الترفيه المنتشرة بأرجاء المكان .

أثبتت جدواها الاقتصادية وحققت معدلات من الاستيعاب السكاني وأسهمت في حل جزء من الحاجة إلى مجتمعات سكنية تستوعب الارتفاع الملحوظ بأعداد السكان.

وذكر التقرير إن مدينة الشامة أصبحت مثلاً حياً يشير بدلالاته إلى أهمية تطوير هذا التوجه بحيث يصبح خياراً عاصرياً لإنشاء التجمعات السكنية المعاصرة والحديثة .. ومن هذا المنطلق يأتي التحدي الجديد في توسيع الشامة جنوباً لإضافة طاقة استيعابية تقدر بـ 10 آلاف مسكن عصري جديد.

ويأتي مشروع تطوير جنوب الشامة بشكل نسبي بعيداً عن مركز العاصمة ابوظبي ليحل محل المعايير صفة المجتمع السكني المستقل بحد ذاته كما يفرض المشروع الجديد في عمق مركز العديد من المجتمعات السكنية الممتدة على طول طريق الإمارات الصحراوي الأمر الذي يؤهل جنوب الشامة لتكون محورا سكنياً جذاباً وذا مواصفات خدمية وطبيعية ساحرة وقادرة على إسكان أكثر من 500 ألف نسمة مستقبلاً .. حيث يمتد المشروع على مساحة تصل إلى 43 مليون متر مربع بما يعادل 4300

مديرين خلال الولادة قد قفزت من مستوى 31 في المائة إلى مستوى 40 في المائة فيما بين عامي 1995 و 2005، وتمثل أنجح وسيلة لإنقاذ حياة الأمهات في كفاءة حضور مرشدين صحيين مهرة بكفاءة حالات الولادة، مع إمكانية وصول هؤلاء المرشدين للرعاية الطارئة عند الاقتضاء.

ومع هذا، فإن معدل التقدم المحرز فيما يتعلق بلوغ الهدف الإنمائي للألفية الخاص بصحة الأم، والذي يتضمن تقليل معدل وفيات الأمهات أثناء الحمل والولادة بنسبة 75 في المائة فيما بين عامي 1990 و 2015 ، يتسم ببطء شديد في كافة أنحاء العالم النامي، ولايد من تعجيل هذا المعدل اليوم إذا ما أريد تحقيق ذلك الهدف.

وقال السيد تيسا وارلدو، رئيس شؤون الإحصاء والمراقبة بمنظمة الأمم المتحدة للطبولة (اليونيسف) "إن إنقاذ حياة الأمهات لا يشكل مجرد قضية أخلاقية، بل إنه يشكل أيضاً استثماراً سليماً يتميز بإفادات أطفالهن وأسرهن ومجتمعاتهم وبلدانهم كذلك". وأضاف "ثمة صلة واضحة في الواقع بين صحة الأمهات وسائر الأهداف الإنمائية للألفية، من قبيل القضاء على الفقر المدقع، والحد من وفيات الأمهات لأسباب صحية، ومكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، ومتلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) فضلاً عن سائر الأمراض".

تقرير لليونسيف يفيد بأن معظم حالات الوفيات المتعلقة بالحمل والولادة تقع في الدول النامية

مدرين خلال الولادة قد قفزت من مستوى 31 في المائة إلى مستوى 40 في المائة فيما بين عامي 1995 و 2005، وتمثل أنجح وسيلة لإنقاذ حياة الأمهات في كفاءة حضور مرشدين صحيين مهرة بكفاءة حالات الولادة، مع إمكانية وصول هؤلاء المرشدين للرعاية الطارئة عند الاقتضاء.

ومع هذا، فإن معدل التقدم المحرز فيما يتعلق بلوغ الهدف الإنمائي للألفية الخاص بصحة الأم، والذي يتضمن تقليل معدل وفيات الأمهات أثناء الحمل والولادة بنسبة 75 في المائة فيما بين عامي 1990 و 2015 ، يتسم ببطء شديد في كافة أنحاء العالم النامي، ولايد من تعجيل هذا المعدل اليوم إذا ما أريد تحقيق ذلك الهدف.

وقال السيد تيسا وارلدو، رئيس شؤون الإحصاء والمراقبة بمنظمة الأمم المتحدة للطبولة (اليونسف) "إن إنقاذ حياة الأمهات لا يشكل مجرد قضية أخلاقية، بل إنه يشكل أيضاً استثماراً سليماً يتميز بإفادات أطفالهن وأسرهم ومجتمعاتهم وبلدانهم كذلك". وأضاف "ثمة صلة واضحة في الواقع بين صحة الأمهات وسائر الأهداف الإنمائية للألفية، من قبيل القضاء على الفقر المدقع، والحد من وفيات الأمهات لأسباب صحية، ومكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، ومتلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) فضلاً عن سائر الأمراض".

مدرين خلال الولادة قد قفزت من مستوى 31 في المائة إلى مستوى 40 في المائة فيما بين عامي 1995 و 2005، وتمثل أنجح وسيلة لإنقاذ حياة الأمهات في كفاءة حضور مرشدين صحيين مهرة بكفاءة حالات الولادة، مع إمكانية وصول هؤلاء المرشدين للرعاية الطارئة عند الاقتضاء.

ومع هذا، فإن معدل التقدم المحرز فيما يتعلق بلوغ الهدف الإنمائي للألفية الخاص بصحة الأم، والذي يتضمن تقليل معدل وفيات الأمهات أثناء الحمل والولادة بنسبة 75 في المائة فيما بين عامي 1990 و 2015 ، يتسم ببطء شديد في كافة أنحاء العالم النامي، ولايد من تعجيل هذا المعدل اليوم إذا ما أريد تحقيق ذلك الهدف.

وقال السيد تيسا وارلدو، رئيس شؤون الإحصاء والمراقبة بمنظمة الأمم المتحدة للطبولة (اليونسف) "إن إنقاذ حياة الأمهات لا يشكل مجرد قضية أخلاقية، بل إنه يشكل أيضاً استثماراً سليماً يتميز بإفادات أطفالهن وأسرهم ومجتمعاتهم وبلدانهم كذلك". وأضاف "ثمة صلة واضحة في الواقع بين صحة الأمهات وسائر الأهداف الإنمائية للألفية، من قبيل القضاء على الفقر المدقع، والحد من وفيات الأمهات لأسباب صحية، ومكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، ومتلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) فضلاً عن سائر الأمراض".

مدرين خلال الولادة قد قفزت من مستوى 31 في المائة إلى مستوى 40 في المائة فيما بين عامي 1995 و 2005، وتمثل أنجح وسيلة لإنقاذ حياة الأمهات في كفاءة حضور مرشدين صحيين مهرة بكفاءة حالات الولادة، مع إمكانية وصول هؤلاء المرشدين للرعاية الطارئة عند الاقتضاء.

ومع هذا، فإن معدل التقدم المحرز فيما يتعلق بلوغ الهدف الإنمائي للألفية الخاص بصحة الأم، والذي يتضمن تقليل معدل وفيات الأمهات أثناء الحمل والولادة بنسبة 75 في المائة فيما بين عامي 1990 و 2015 ، يتسم ببطء شديد في كافة أنحاء العالم النامي، ولايد من تعجيل هذا المعدل اليوم إذا ما أريد تحقيق ذلك الهدف.

وقال السيد تيسا وارلدو، رئيس شؤون الإحصاء والمراقبة بمنظمة الأمم المتحدة للطبولة (اليونسف) "إن إنقاذ حياة الأمهات لا يشكل مجرد قضية أخلاقية، بل إنه يشكل أيضاً استثماراً سليماً يتميز بإفادات أطفالهن وأسرهم ومجتمعاتهم وبلدانهم كذلك". وأضاف "ثمة صلة واضحة في الواقع بين صحة الأمهات وسائر الأهداف الإنمائية للألفية، من قبيل القضاء على الفقر المدقع، والحد من وفيات الأمهات لأسباب صحية، ومكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، ومتلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز) فضلاً عن سائر الأمراض".