

(120) طفلاً بمدينة ذمار يعملون في مهن شاقة وبأجور متدنية

العلاقة في الأجهزة الحكومية ومنظمات المجتمع المدني. ونوه إلى أن نتائج المسح من شأنها المساهمة في معالجة هذه الظاهرة ومساعدة الفئات التي شملها المسح في تحسين مستوياتهم المعيشية ومواصلة تعليمهم سواء في المدارس أو في معاهد التدريب المهني والتقني، وذلك بالتعاون مع الجهات المختصة.

ووفقاً لبيانات المسح تبين أن نسبة كبيرة من الأطفال امتهنوا عدد من الأعمال والحرف لتأمين احتياجات أسرهم بعد أن فقدت الأسرة عاطفها.

وبين بغاشة أن المسح تضمن بيانات تفصيلية حول اسم الطفل والمهنة التي يعمل فيها والمكان والربع السكني والمستوى التعليمي الذي وصل إليه ومدى الرغبة في مواصلة التعليم والفترة الزمنية التي أمضاها في العمل ومقدار الأجر اليومي الذي يتقاضاه والعمر ودوره في الأنشطة التي يعمل فيها.

سيا/مقابلات:

كشفت مسح ميداني نفذته مؤخرا مركز الحوار لتنمية ثقافة حقوق الإنسان بدمار حول عمالة الأطفال أن 120 طفلاً ممن شملهم المسح بمدينة ذمار يعملون في عدد من المهن الشاقة في منشآت خاصة ويتقاضون أجور متدنية.

وحسب نتائج المسح الأولية فإن معظم الأطفال العاملون تسربوا من الدراسة، وبعضهم لم يلتحق بالتعليم ويتراوح أعمارهم اليوم من 300 إلى 600 ريال.

وأشار المنسق الإعلامي لمركز الحوار لتنمية ثقافة حقوق الإنسان بدمار محمد بغاشة إلى أن المسح الذي أجراه فريق من المختصين بالمركز واستهدف أطفال تتراوح أعمارهم بين 7 و 18 عاماً يعملون في محلات تجارية ومنشآت خاصة هدف لإيجاد قاعدة بيانات لعمالة الأطفال بمدينة ذمار ودراسة هذه الظاهرة بالتنسيق مع الجهات ذات



المجتمع والناس

إعداد/إيضاق سلطان



الأيديز .. الصمت حتى الموت !

اليمن .. خطوة نحو الاعتراف بالأيديز ومعالجته بجدية

عام 2001م إلى 870 حالة. ويقدر عدد الحالات المسجلة رسمياً حتى بداية عام 2006م بـ 1821 حالة ويرى المتخصصون في المجال أن وراء كل حالة معلنه ومسجلة رسمياً حوالي 15 حالة مخفية غير معلنه في حين تشير منظمة الصحة العالمية إلى أن عدد الحالات التقديرية يصل إلى 11227 حالة ونريد أن يعرف الجميع بأن الحالات اكتشفت في اليمن بمحض الصدفة عن طريق فحص (من يريد أن يسافر أو من يريد أن يتبرع بالدم)

شذني خبر في نشرة أخبار التاسعة في القناة اليمنية يتكلم عن مناقشة مجلس النواب قانوناً لمرض نقص المناعة المكتسبة ويتضمن العديد من المواد التي سيقف عليها المجلس، كانت هذه الخطوة مهمة بالنسبة لليمن خصوصاً أن الاعتراف بالداء يساعد على إيجاد الدواء حيث أن وضع الأيديز في اليمن حسب بيانات من وزارة الصحة العامة والسكان ارتفع من حالة واحدة عام 1990م إلى 60 حالة عام 1996م ليصل عدد الحالات في



من الذي يجب عليه تناول الأسبرين يوميا ؟

هناك أشخاص يجب عليهم تناول الأسبرين يوميا كوقاية من بعض الأمراض ولكن بعد استشارة الطبيب ومناقشة المنافع والمضار المحتملة، وخيارات الريف، ورغباته ومستوى الثقافة الصحية، ومدى قربته أو بعده عن الخدمات الطبية، وتوفر المواصلات له، وبعد ذلك كله يستطيع تناوله إن ثبت أن فائدة الأسبرين المرجوة أكبر بكثير من ضرره المحتمل لهذا المريض بالذات في ذلك الوقت تحديداً، وهذا واجب على الطبيب والمريض على حد سواء، ويعاد تقييم العوامل السابقة كل 4 - 5 سنوات، فما كان ممنوعاً قد يصبح واجباً والعكس صحيح وذلك بغير سن المريض وتغير حالته الصحية مع الوقت وخصوصاً النساء، وكذلك من أعمارهم أكبر من 75 سنة من كلا الجنسين، وكذلك إن الأسبرين ليس دواء من غير مضاعفات جانبية فيجب مراقبته من قبل الطبيب والمريض معا فإذا زاد احتمال الضرر عن احتمال الفائدة المرجوة وجب إيقاف الدواء.

ينصح بأخذ الأسبرين للرجال بعد سن الأربعين والنساء بعد انقطاع الطمث ويجب أن يكونوا من غير المصابين بأمراض مزمنة كارتفاع الضغط و داء السكري ليس لديهم حساسية أو مضاعفات جانبية من الأسبرين (مثل تقرحات المعدة والنزيف) ، وأيضا يجب إن يأخذ الأسبرين جميع من لديهم ارتفاع ضغط الدم المزمن أو داء السكري أو قصور كلوي مزمن أو انسداد في شرايين اليدين أو الرجلين في جميع الفئات العمرية من الجنسين، أو جلطات في القلب أو الدماغ كعلاج للجلطات الحالية ووقاية من احتمالية الجلطات المستقبلية. ويجب على كل شخص (يتم بصحته) وهو أكبر من 40 سنة أو أقل من ذلك ومصاب بأمراض مزمنة أن يحسب (أو يطلب من طبيبه) احتمالية إصابته بالجلطات خلال الـ 10 سنوات القادمة ويضع الخطة العلاجية تبعاً لذلك.

أي أن جراحة بين 75 - 100مليغ يوميا تؤدي المطلوب. ولا تزيد الفائدة بزيادة الجرعة. والأسبرين المثلث لا يمنع حدوث تقرحات المعدة، كذلك أثبتت دراسة حديثة أن أخذ الأسبرين 75مليغ مرة كل يومين يؤدي للحماية المطلوبة. إما الأشخاص الذين يدخلون فلا يستطيعون التحكم بالضغط ونقل الفائدة المرجوة من أخذ الأسبرين ويؤدي خطر التعرض لمضاعفات.

هناك مرضى لا يستطيعون للأسبرين وهم شريحة صغيرة جدا، وهناك طرق لاختبار مدى الاستجابة لهذا الدواء ولا ينصح بإجراء هذه الاختبارات ابتداءً على الأقل في الوقت الحالي وذلك لندرة هذه الحالات.

بالداء عبر نقل الدم وعمل بقسوة من أولاده حتى مات رغم أنه صاحب المال وهو العائل الرئيسي وهو من رفعهم حتى أصبحوا أناسا يشار إليهم بالبنان حماقتهم جعلتهم يعملون والداه بهذا الشكل القاسي والمجحف حتى مات.

سيكون ناقماً وعدوانياً

المهم تعود للتعايش فمتى ما عومل الشخص المصاب بالمرض بشيء من الرأفة والتعامل الطبيعي تكون فرصة حياته أطول وأفضل فهو يحمل المرض لسنوات ويمكن لعمر أطول معتمداً على مناعته . واعترافه بالمرض ميكراً وتعاطيه للأدوية سيساعده ليكون إنساناً سوياً والعكس إذا عومل بعنف سيكون إنساناً ناقماً وعدوانياً وربما يفكر بالانتقام بأن يصيب أكبر قدر ممكن من الناس ليشرّبوا من نفس الكأس ولهذا ربما تنتشر العدوى حتى في عقر دارهم لأنهم يعترفوا بالمرض ولم يحاصروه بطريقتهم حتى لا يجرحوا المصاب به ولكن يجب أن لا نصمت عن وجود المرض ا فدائرة الأيديز تبدأ بالخوف والإنكار والصمت وينتهي بالموت فأحد المحاضرين تحدث: أن نقاط الضعف الهيكلية من بطالة والصراعات المسلحة والفقر وعدم توفر المعلومات وقلة الخدمات الصحية والأمية تعرض المهاجرين والنساء والأطفال والشباب للمرض ولابد أن نركز على الشباب والأطفال والنساء والأذنين لا حول لهم ولا قوة في عالم الغاب الذي لا يرحم .

المرض اكتشف في عام 1981م في الولايات المتحدة الأمريكية وعالمياً عام 1983 - 1984م من قبل خبراء فرنسيين وانتشر ولكن حوصر وبدأت حالات قليلة فقط بالظهور لأنهم اعترفوا بالخطر الذي لا بد للتعامل معه بكل جدية وليس نبيذ الفرد من قبل المجتمع.

وضع تشريع من قبل مجلس النواب

اليمن الآن خطت الخطوة الأولى الإيجابية في عملية الاعتراف ووضع تشريع من قبل مجلس النواب والتعامل معه بأنه مرض لا بد من التعامل معه التعامل بسن قانون والباقي على أفراد المجتمع بأن تتعامل مع المتعايش بشيء من التفاهم والتآلف وهو ابتلاء من الله العظيم.

ووباء لا علاج له وهو مرض ينتقل عبر الهواء. أما مرض الأيديز له أربع طرق لا خامس لها وليس معدياً بتلك الخطورة كالأضرار المعدية، والأن وفي هذه الأيام ظهر مرض أنفلونزا الخنازير وتقبل كمرض لا بد العلاج منه أما مرض الأيديز منهم أناس لا يعانون من جميع هذه الأمراض فهي في مراحل معينة لكن الأيديز محطة الصفير كما أسميها أنا إن يمتنى المريض أن تأتيه لحظة الصفير ويموت حتى وهو راكب سيارة وراجع إلى بيته وأطفاله ليتفدى معهم فالمرض بالأيديز يعامل بأنه وصمة عار والوصف بالفسق والفجور والعزلة التي



مجلس النواب ينفذ على مرض فقدان المناعة المكتسبة

شفاء جميع الحالات المصابة بأنفلونزا الخنازير في اليمن



من أقربائها في المنزل الذي تقطن فيه، وذلك للالتزام بإجراءات العزل والإرشادات الصحية السليمة في مثل هذه الحالات.

مضاعف /مقابلات:

أعلنت وزارة الصحة العامة والسكان في اليمن شفاء الحالة السادسة المصابة بفيروس (انث I ان 1) المعروف عالمياً بأنفلونزا الخنازير، وهي الحالة المعلنه الاثني الماضي لطفلة بعنية (11 سنة) قادمة من بريطانيا واكتشفها موظفو الصحة عند وصولها مطار صنعاء الدولي.

وقال مدير عام مكافحة الأمراض والترصد الوبائي بالوزارة الناطق الرسمي باسم اللجنة الوطنية العليا للاستعداد للجائحة العالمية أنفلونزا الخنازير الدكتور عبدالحميد الكحلاني ان الطفلة شفيت تماماً واستكملت علاجها. ونقلت وكالة الأنباء اليمنية (سبأ)

بدء دورات تدريبية لـ (150) طالباً من منتسبي خفر السواحل

لكافة وحدات خفر السواحل إلى جانب التأهيل في مجال الميكانيكا وأمن ألوانسي وجوانب الصيانة المكثفة والفحص الفني في الورش للزوارق التي تقوم بالأعمال الدورية التي تدخل في نطاق ومهام خفر السواحل. ويتدرّب المشاركون على طرق صيانة المياه الإقليمية العينية والممرات المائية الدولية وتقديم المساعدات المطلوبة للسفن المستعينة بما يمكن منتسبي خفر السواحل من القيام بواجبهم على أكمل وجه.

الإمداد واحتياجات الأفراد إلى جانب التعريف بجوانب الاتصالات وتقنياتها الفنية المتطورة والتي تستفيد منها خفر السواحل في عملية التواصل وتأمين الاتصالات ومعرفة مصادرها. ويتعرف المشاركون على جوانب المساعدة للزوارق والسفن والإرشاد الملاحي في البحر والإصلاحات الفنية عرض البحر وغيرها من الأعمال. ويتلقى الطلاب محاضرات وطرق فنون العمل الإداري وطرق الأرشفة والترقيم

بدأت بمعهد التدريب والتأهيل لخفر السواحل اليمنية بدمار في دورات تخصصية نوعية في مجالات الكهرباء والإمداد والاتصالات والملاحة والإدارة والميكانيكا وأمن الموانئ. ويتلقى 150 طالباً من منتسبي خفر السواحل في تلك الدورات على مدى ستة أسابيع محاضرات تعريفية في مجالات الكهرباء وخصوصيتها الفنية والتغذية المطلوبة لوجندة خفر السواحل بالطاقة ونشاط

