

في استطلاع شمل عدداً من مدراء مكاتب الصحة في المحافظات حول مواجهة التحديات السكانية

الوضع الصحي في بلادنا يشهد تحسناً ملحوظاً وعدد المرافق الصحية في تزايد مستمر نعاي من كثافة سكانية وارتفاع في معدلات الخصوبة ونقص كبير في الكادر



عبد الغني الغري



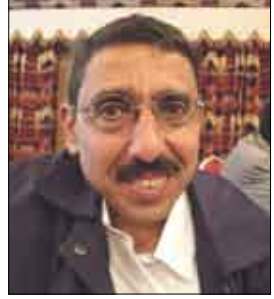
عبد ربه علي مفتاح



عثمان البيضاني



نبيل احمد



محمد سعد طاهر



محسن الكوكباني



محمد عبد الولي السماوي

أكد عدد من مدراء عموم مكاتب الصحة العامة والسكان في المحافظات أن النمو السكاني وارتفاع معدلات الخصوبة ونقص الكادر الطبي والتشتت السكاني من أبرز التحديات الصحية والسكانية التي تواجهها محافظاتهم. وقالوا في استطلاع أجرته (14 أكتوبر) إن المحافظات تشهد تطوراً ملحوظاً في الوضع الصحي وإن الجهود لا تزال تبذل لتجاوز كل التحديات السكانية وتحسين الخدمات الصحية المقدمة للسكان... وإلى التفاصيل:-

استطلاع/بشير الحزمي
الأحوال القابلات قمن بدور مهم على مستوى المرافق الصحية. وكان لهن أثر نوعي في مجتمعاتهن وأيضاً في المرافق التي يقدم فيها الخدمة، من خلال انخفاض وفيات الأطفال والنساء وأيضاً في المراجعة بين المواليد واصبح هناك وعي مبدئي لدى الأم سواء الحامل أو الأخت المقبلة على الزواج حيث يتم تقديم استشارات، ويقوم أيضاً بالتوعية في صفوف المواطنين سواء كانوا ذكراً أو إناثاً وأيضاً تقوم بالتوعية في صفوف الطلاب في المدارس.

وأضاف: نحن في مكتب الصحة بالمحافظة نقدم الدعم الصحي الكبير لهذه الشريحة الكبيرة من محافظة حماة وهناك مراكز جديدة تم فتحها. موضحاً أن هناك تطوراً مستمراً في قطاع الصحة وهو ما يدل على أن وزارة الصحة مهمة اهتماماً كبيراً في هذا الجانب وهناك توسع ملحوظ في بعض المراكز الصحية والمستشفيات في المحافظة، وقد صدر قرار جمهوري بإنشاء هيئة مستشفى الثورة العام في محافظة الحديدة وهذا القرار سيخدم أعداداً كبيرة من المواطنين. ولفت إلى أن مكتب الصحة بالمحافظة يركز حالياً على التهيئة وتطوير الكادر من حيث الترقية ووضع الميزانية في المكان المناسب. منوهاً إلى أنه ومن خلال الصحة الإنجابية ومن خلال البرامج الموجودة والتوعية وغيرها من المبادرات التي يعمل فيها مكتب الصحة في تحسين الوضع الصحي في المحافظة وخفض معدلات وفيات الأمهات والأطفال وخفض النمو السكاني المرتفع.

وأشار إلى أن محافظة مأرب قد قطعت شوطاً كبيراً في هذا الجانب، ويتم حالياً التركيز على تحسين جودة الخدمة الصحية في المحافظة وأن تكون هناك قدرات لدى الكادر الصحي في المديريات بحيث تستطيع أن تصل إلى خدمة ذات جودة متميزة تقدم للمواطنين. لافتاً إلى أن محافظة مأرب تعاني من قلة الكادر الطبي، أملاً لتجاوز هذا التحدي في القريب العاجل.

الخدمات الوقائية والتوعية بالصحة الإنجابية
من جهته يقول الدكتور/عبد الغني الغري - مدير عام مكتب الصحة العامة والسكان في محافظة حمص - إن الوضع الصحي يشهد تحسناً ملحوظاً في المحافظات وواسعة ويوجد في المحافظات أكثر من (147) ألف نازح من محافظة صعدة ومن مديرية حرف سفيان وهؤلاء آتوا بدون تغطيات وبدون خدمات ولا تتوفر لديهم امکانات وقد اضطروا إلى استيعابهم في مجال الصحة في المستشفيات

ولفت إلى أن المحافظة لديها تحديات كبيرة منها قضية النازحين حالياً وهذه القضية التي تعاني منها محافظة حمص حيث إن مديرية حرف سفيان كبيرة وواسعة وتحتاج إلى خدمات أكثر من (147) ألف نازح من محافظة صعدة ومن مديرية حرف سفيان وهؤلاء آتوا بدون تغطيات وبدون خدمات ولا تتوفر لديهم امکانات وقد اضطروا إلى استيعابهم في مجال الصحة في المستشفيات

ولفت إلى أن محافظة مأرب قد قطعت شوطاً كبيراً في هذا الجانب، ويتم حالياً التركيز على تحسين جودة الخدمة الصحية في المحافظة وأن تكون هناك قدرات لدى الكادر الصحي في المديريات بحيث تستطيع أن تصل إلى خدمة ذات جودة متميزة تقدم للمواطنين. لافتاً إلى أن محافظة مأرب تعاني من قلة الكادر الطبي، أملاً لتجاوز هذا التحدي في القريب العاجل.

وأداء الخدمات الصحية في المرافق وقد شهدت المحافظة إلى حد ما تحسناً في الخدمات الصحية، وأول مؤشر لذلك هو التحسين حيث شهد تحسناً وتوسعاً كبيراً في المحافظة عما كان من قبل وإن شاء الله يكون المستقبل أفضل. داعياً الوزارة والجهات المانحة لتوفير الدعم اللازم لتطوير القطاع الصحي في المحافظة. أملاً في الإسراع بإنشاء المعهد الصحي والمستشفى المركزي اللذين سيعلمان دوراً كبيراً في تحسين الوضع الصحي من حيث وتأهيل الكوادر وتقديم الخدمات الصحية لآبناء المحافظة.

ارتفاع نسبة الخصوبة
وأخيراً يقول/ نبيل حمود زياد - مدير عام التخطيط بمكتب الصحة العامة والسكان في محافظة ذمار: إن محافظة ذمار تعاني من ارتفاع في نسبة الخصوبة (بمعدل 6.2) وهذا يمثل تحدياً كبيراً للمحافظة وللقطاعات الصحية بشكل خاص وللقطاعات الأخرى التي تدعم القطاع الصحي.

وبالنسبة للمحافظة قامت بتنفيذ وضع الدعم والتطوير في مجال الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة بعد من أهم أسباب الانفجار السكاني. وأوضح أن عدم تفهم الناس للجانب الصحي فيما يخص تنظيم الأسرة وعدم إيصال كافة المعلومات المتعلقة بهذا الجانب إلى الناس يعتبر تحدياً كبيراً للقطاع الصحي في المحافظة وقد عمل مكتب الصحة على نشر الوعي الصحي لدى المواطنين وعلى توفير وسائل تنظيم الأسرة وتوزيعها مجاناً وتدريب العاملين الصحيين وتقديم المشورة لكل الأسرة التي تتردد على المراكز والوحدات الصحية، كما أن هناك نزولاً ميدانياً إلى كل المديريات وإلى كافة الوحدات الصحية وقد مثلت هذه الخطوات نقلة نوعية كبيرة جداً للوضع الصحي في المحافظة.

وأوضح أن المؤشرات الصحية في المحافظات تحسنت بشكل جيد في العامين الماضيين 2008م، 2009م وكان الدعم موجهاً من وزارة الصحة ومن الجانب الهولندي التي سعى إلى تنفيذ الخطط الإحصائية التكميلية في نسبة الخصوبة في المحافظات. أغلب المديريات التي كانت تعاني من خصوبة عالية وإن شاء الله في الفترة القادمة ستعمل في كافة المديريات وخاصة في جانب تقديم خدمات الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة.

اختتام الدورة التدريبية حول السياسة العلاجية الحديثة للملاريا بصنعاء
صنعاء/بشير الحزمي: اختتم اليوم الأربعاء بالعاصمة صنعاء الدورة التدريبية حول السياسة العلاجية الحديثة للملاريا التي نظمتها على مدى خمسة أيام جمعية الإصلاح الاجتماعي للبحر بالتعاون مع البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا. وهدفت الدورة التي شارك فيها (20) طبيباً من العاملين في المرافق الصحية للرعاية الأولية من مختلف محافظات الجمهورية إلى تحسين معالجة حالات الملاريا من خلال الوصول إلى التشخيص المبكر والسليم وتعزيز المعالجة الفعالة لجميع حالات الملاريا، بالإضافة إلى رفع قدرات ومهارات الأطباء العاملين في المرافق الصحية للتعامل مع المرض وعلاجه وبما يساهم في مكافحة الملاريا وجعل اليمن خالية من هذا المرض. وفي افتتاح الدورة التي بدأت مطلع هذا الأسبوع أكد الدكتور/ عادل الجساري مدير البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا ضرورة تحديث وتدريب الكوادر والقطاعات المهمة بمكافحة الملاريا في بلادنا وفي طليعتها المنظمات غير الحكومية التي تقوم بدور كبير في تلمس الأسباب ومعالجة أي قصور في المحافظات بحس وطني وتكاملي بينها وبين القطاع العام. وقال إن الدور الذي تقوم به المنظمات غير الحكومية في بلادنا في مكافحة هذا المرض سيكون له الأثر الكبير في إنجاح الجهود الوطنية لجعل اليمن خالية من الملاريا. مشيداً بالعلاقة المتميزة والتعاون الكبير بين البرنامج وجمعية الإصلاح الخيرية الذي له ثمار طيبة في جعل جزيرة سقطرى خالية من الملاريا مشدداً على ضرورة إشراك الجميع في تنفيذ السياسات الصحية والعلاجية لمكافحة الملاريا والتي تم تحديثها العام



الشباب والسلوك الجنسي

د. فهد محمود الصبري

هنالك عدة عوامل تؤثر على صحة الشباب الإنجابية في اليمن والمنطقة العربية، وغالباً ما تكون هذه العوامل تحديات بحد ذاتها. فبالإضافة إلى العوامل الفردية التي تحدث التصرف الصحي الخطر هناك عدة عوامل بيئية تتداخل وتؤثر في تطور الاتجاهات باتجاه تحقيق أهداف المؤتمر العالمي للسكان والتنمية وفي عملية تحسين الصحة الإنجابية بشكل عام. يعتبر الشباب معنيين بشكل خاص بهذه العوامل المؤثرة خصوصاً بسبب احتياجاتهم الخاصة في مجال الصحة الإنجابية، وفي صعوبة تخلصهم من بعض الممارسات الخطرة التي اكتسبوها في عمر المراهقة. وغالباً ما تسبب هذه العوامل تغييرات في الأعراف الاجتماعية تتطلب قدرة على التأقلم قد لا تكون متوفرة دائماً لدى المراهقين والشباب. هذا النوع من الضغط يؤدي في أكثر الأحيان إلى تغيير في السلوك الجنسي ما يزيد من احتمالات العلاقات الجنسية العابرة لتخفيف هذا الضغط النفسي الناتج عن التحولات الاجتماعية وبذلك قد تتضاعف احتمالات المشاكل المتعلقة بالصحة الإنجابية مثل الأمراض الجنسية والإيدز والحمل غير المرغوب به لدى المراهقين، ما يزيد بشكل كبير من تعرض الشباب للخطر الناتج عن هذا السلوك الجنسي وتأتي تداعيات هذا السلوك الجنسي الخطر بشكل يصعب تغييرها، مما يحد على اتخاذ تدابير أكثر فعالية للوقاية من هذه السلوكيات في أكبر عمر ممكن.

وتشعر المراهقون بشكل خاص هذا الاعتراف بسلوكياتهم الجنسية، فيفسرون في النهاية فرصاً ثمينة للمشورة ومناقشة سبل الوقاية مع شركائهم الجنسيين. وهذا لا شك فيما أن الشباب والمراهقين معرضون في زمننا هذا أكثر للغريات "الحياة العصرية" ولسلوكيات خطيرة تزيد من تعرضهم لتداعيات الصحة الجنسية، مثل تعاطي المخدرات بالرغم من أن الإحصائيات غير دقيقة في المنطقة عامة حول هذا الموضوع، وهناك ملاحظات عامة أن نسبة تعاطي المخدرات بالرغم من أن الإحصائيات غير دقيقة في المنطقة عاملاً حول الموضوع وهناك ملاحظات عامة على أن نسبة تعاطي المخدرات في ارتفاع بالمناطق ككل بالإضافة إلى العلاقات الجنسية المبكرة والعلاقات الجنسية المثلية بحيث يجب تحديد ما إذا كانت هذه التحولات بسبب العولمة، أم هي بسبب التغييرات الاجتماعية والاقتصادية والعوامل الأخرى المختلفة التي نشهدها في الأونة الأخيرة.

اليابان تسجل أكبر تراجع في عدد السكان منذ الحرب العالمية الثانية

14 أكتوبر /مناشئة: انخفض عدد سكان اليابان 75 ألف شخص في 2009 في أكبر تراجع منذ الحرب العالمية الثانية بينما تشهد التغيرات المخصصة للمسنين زيادة، حسبما أفادت أرقام رسمية نشرت مؤخراً. وقالت وزارة الرفاه الاجتماعي إن مليوناً و69 ألف ياباني ولدوا في 2009 على الأراضي اليابانية وتوفي مليون و144 ألف آخرون. وهي السنة الثالثة على التوالي التي تشهد انخفاضاً في عدد السكان في اليابان، التي تسجل ارتفاعاً في معدل الحياة بينما يرجح الشبان الزواج بسبب أسلوب حياتهم وأعمالهم. وأدى ذلك إلى أزمة سكانية تتلخص في ارتفاع عدد المسنين وبالتالي الضغوط المالية على نظام الرفاه الاجتماعي الذي يدعمه عدد قليل من السكان.

تعيش الأمة العربية اقليمياً وبلداناً مرحلة مهمة من تاريخها الحديث والمعاصر، فهي تواجه تحديات وتحديات خارجية وداخلية ومسيوقة، مثل انخفاض معدلات النمو الاقتصادي في عدد من البلدان، ومواجهة الضغوط الخارجية والنزاعات والحروب الداخلية، وهي أمور ذات تأثير في حاضر ومستقبل الشباب تتطلب بالضرورة إصلاحاً سياسياً واقتصادياً واجتماعياً شاملاً، أكدت عليه قمة الملوك والرؤساء العرب بالجزائر عام 2005. ولكي يصل الإصلاح إلى أهدافه المنشود فمن الضروري استلزامه استلزاماً للتحديات العالمية المتفاعلة - على نحو إيجابي - مع المتغيرات العالمية في ضوء تطورات التاريخ والاجتماعي والسياسي، خصوصاً وأن لدى الأمة العربية من الإمكانيات والفرص ما يجعلها قادرة على دعم التميز الحضاري، وتحقيق الإصلاحات المنشودة، وصيانة التنمية واستدامتها. غير أنه يقدر ما نحون من فرص وإمكانات وروحية وبشرية ومادية، يقدر ما تواجهها من عقبات وتحديات إقليمية وعالمية، كرسختها التنافسية العاتية للعلمية والتغير المتسارع في المعلومات والمعرفة والتكنولوجيا والتطور اللا متكافئ بين دول الشمال والجنوب بمصفاة عامة. وتتميز مرحلة التحول الديموغرافي التي تمر بها كل الدول العربية - وإن بدرجات متفاوتة - بظهور ملحوظ للشباب كقوة اجتماعية وتنموية من ناحية، وينعقد قضاهاهم النوعية من ناحية أخرى. فإقليمياً في الشباب العربي هو - بالرأقارم المطلقة - أكثر الأجيال تعداداً، وهو يصل مراحل البلوغ والإنتاج في عالم سريع التغير ويتحضر مستقبله ومستقبل أمته - إيجابياً أو سلباً - بوضعية التعليمي والصحي والاقتصادي والسياسي والدعم الذي يصلح عليه من أسرته ومجتمعته وحكومته، كما أن هذا الجيل هو الأكثر تعليماً مقارنة بالأجيال السابقة، قياساً بعدد

الشباب العربي الواقع والأمال والتحديات

أمين عبد الله إبراهيم
سنوات الدراسة والتحصيل ونسبة الحاصلين منه على مؤهلات عليا، وهو أيضا أفضل هذه الأجيال من حيث خصائصه الصحية، قياساً بالبحر المتوقع عند الميلاد، وأن فلاته تحوز تنوعاً ثقافياً خلاقاً في إطار وحدة ثقافة أمته، وهو أكثرها علماً ودرابة بالثقافات الأخرى لتعرضه للفصانيات واستخدام استعداداً للمشاركة وتوظيف المعرفة والمساهمة الإيجابية في الاستمرار والإدخار والإنتاج. ولأن الثقافة الديموغرافية المترتبة عن التحول الديموغرافي توفر إمكاناً بشرية غير مسبوق، ولا تأتي للمجتمع المدد إلا مرة واحدة في تاريخه فمن البشرية نادرة فإن الاستمرار في الشباب هو بالتأكيد استمرار مضمون العوائد المتجددة التي تصون التنمية الوطنية والإقليمية المتواصلة وتساهم في زيادة معدلات النمو الاقتصادي ومواجهة الفقر، فإذا لم نعمل بجد في هذا الأمر فإننا نهدر فرصة تاريخية غير متكررة في تاريخ أمنا العربية. غير أنه قد تزامنت مع هذه الخصائص الإيجابية مناظر غير مسبوقة تهدد الشباب بهذه الدرجة أو تلك فعولمة معايير الكفاءة والتنافسية صارت مسألة جودة المنتج التعليمي ومدى صلاحيته للتوظيف في سوق عمل عالمي للمهارات التعليمية

كهدف أصيل اما التعليم . كما أن نمو التعليم يجعل أعلى من فرص العمل و طرح مسألة بطالة المعلمين ، ومن ثم التأخر المطرد في الاعتماد على الذات والاستقلال الاقتصادي وتكوين أسر جديدة . ومع حدوث تحسن صحي في الوقاية والعلاج استحدث أمراض وبائية جديدة للأمراض الوبائية كالتحريك الثقافي لتعدد الفضائيات وشبكة المعلومات ويسر التنقل الجغرافي مخاطر وتحديات أمام مسألة الهوية الحضارية للشباب ، إضافة إلى مخاطر أخرى مباشرة كالفقر والتهميش والهجرة الخارجية وتعاطي المخدرات، وبروز صور غير مسبوقة للتطرف والعنف وهي قضايا تكاد تكون قضايا شبابية حصراً. وإذا كانت الخصائص الإيجابية للشباب العربي أتت نتيجة تصادم سياسات تنموية ناجحة إلى حد الأوان فإن هذه السياسات - بما في ذلك السياسات المعنية بالأطفال - تحتاج (أكثر من أي وقت مضى) إلى إعادة تقييم ومراجعة للتطوير والتجديد للتعامل الإيجابي مع الواقع الجديد الذي أسهمت في إنتاجه من البرامج مثل برنامج الصحة الإنجابية وبرامج الرعاية الصحية الأولية بشكل عام، ونحن في