



معاً نحو خفض وفيات الأمهات  
الأسبوع الوطني للأمانة للأمانة

## تدشين فعاليات الأسبوع الوطني للأمانة في ثماني محافظات

على سبيل تفادي وفيات الأمهات الناتج عن مضاعفات الحمل والولادة و ما بعد الولادة من خلال ندوات جماهيرية ، مفتوحة بمشاركة مختصين من الأطباء والعلماء ، وعروض سينمائية ومسيرات لفرق كشفية ومرشدات. ولفت الشامي إلى أنه سيتم توزيع مواد التثقيف الصحي المقروءة في المحافظات المستهدفة وبث برامج حوارية حول الأمومة الآمنة.

مخاطر ومضاعفات الحمل والولادة المتكررة وما بعد الولادة على صحة الأم والوليد. وأوضح مدير التثقيف الصحي في المركز سيف الشامي أنه سيتم خلال هذا الأسبوع إقامة عدد من الأنشطة التوعوية والتثقيفية في المحافظات المذكورة التي تعتبر من أكثر المحافظات كثافة في السكان. وأشار إلى أن الأسبوع يسلط الضوء

على سبيل التفادي وفيات الأمهات الناتج عن مضاعفات الحمل والولادة و ما بعد الولادة من خلال ندوات جماهيرية ، مفتوحة بمشاركة مختصين من الأطباء والعلماء ، وعروض سينمائية ومسيرات لفرق كشفية ومرشدات. ولفت الشامي إلى أنه سيتم توزيع مواد التثقيف الصحي المقروءة في المحافظات المستهدفة وبث برامج حوارية حول الأمومة الآمنة.



## شقائق

## مخاطر الحمل

# الحامل معرضة للخطر ويلزم عند ملاحظة أي من علامات الخطورة الإسراع بها إلى المركز الصحي

منذ اللحظات الأولى للحمل ، على الحامل أن تعي جيداً أنها تدرج مرحلة من حياتها تحتاج فيها

للمزيد من العناية والمتابعة لحملها، فالحوامل كثيراً ما تكون معرضة للخطر أثناء فترة الحمل

والولادة وبعد الولادة ، ومتى ما وجد الاهتمام لديها من بداية الحمل وتوفر لديها القدر الكافي

من المعرفة بحالتها الصحية، فإنها تكون أقدر على تجاوز أي من علامات الخطورة التي قد

تتعرض لها في الفترات اللاحقة من الحمل وأيضاً قبل وبعد الولادة ، لهذا من المهم أن

تبدأ المرأة بزيارة مركز الرعاية الصحية والإنجابية أثناء حملها واتباع الإرشادات المطلوبة

منها وتناول (الفيتامينات) التي يحتاج إليها جسمها حتى تتجنب مخاطر الحمل ، ومن خلال

هذا العرض سنعرف ما هي مخاطر الحمل وكيف يمكن تجنبها .



إفرازات من مجرى الولادة (المهبل) برائحة عفنة. تشنجات ، تصلب ، صداع ، اضطرابات في الرؤية (غشاوة) عدم التبول خلال الساعات الثماني الأولى بعد الولادة. ألم شديد في البطن.

ويجب أن تعرف كل أسرة بأن معظم حالات الوفاة تقع أثناء الولادة وخلال الأيام الثلاثة الأولى بعد الولادة. لذا ينصح الأطباء المتخصصون بسرعة نقل المرأة إلى أقرب مرفق صحي في حالة ظهور أي علامة من العلامات الخطرة المذكورة.

### عرض / أماني العسيري

مضاعفات ، وعلى كل أسرة وعلى المجتمع المحلي تجهيز سيارة لنقل الأم إلى أقرب مرفق صحي في حالة حدوث أي طارئ .

### علامات الخطورة على النفاس

على كل أسرة معرفة أن هناك مضاعفات ، ومخاطر قد تحدث بعد الوضع مباشرة لتقل خطر حدوث المضاعفات والمخاطر التي ، تحدث خلال الحمل والولادة. قد تعاني المرأة النفاس من مخاطر ومضاعفات أهمها : نزيف كثيف ، نزيف مستمر ، أو خروج كتل متخثرة بحجم قبضة اليد ، ضعف ، دوام ، دوخة ، فقدان وعي ، تأخر خروج المشيمة بعد نصف ساعة من الولادة ، حمى وأحياناً برودة الجسم.

مؤشرا للولادة . حدوث توقف مفاجئ لإلام الولادة، حدوث رعشة (قشعريرة) أو ارتفاع درجة حرارة الجسم (الحمى) ، بالإضافة إلى حدوث تشنجات أو فقدان الوعي. كل ولادة معرضة لحدوث

الولود. وكذلك في حالة حدوث انفجار لجيب الماء مبكراً أو قبل حدوث الولادة. كما أن حدوث نزيف شديد من مجرى الولادة (المهبل) بشكل طبيعي قبل الولادة أو خلالها أو بعدها يستدعي نقلها إلى مركز الصحة الإنجابية ، وظهور أي جزء من جسم الوليد عدا الرأس يعد

## المجتمع مطالب بالتعاون مع الأسر الفقيرة وتوفير وسيلة نقل للحامل

# التوجهات الإستراتيجية نحو خفض وفيات الأمهات وحديثي الولادة في اليمن

ما بعد الولادة للأم والوليد - تنظيم الأسرة .

### التوعية والتثقيف من أجل تغيير السلوك

رفع الوعي المجتمعي حول قضايا الأمومة الآمنة بالتنسيق مع وزارة الإعلام، وزارة التربية والتعليم ، وزارة الأوقاف ، وزارة الإدارة المحلية، والمجالس المحلية. التوعية عبر المبادرات الطوعية ضمن خدمات الرعاية الصحية الأولية المتكاملة بإشراك المجتمع، بالتركيز ، على تعزيز أنماط السلوك الصحي القويم .

### أفضل الممارسات

تم تطبيق الممارسات الأفضل وهي عدد من السلوكيات والتصرفات البسيطة التي يتم تطبيقها من قبل الأم الحامل أو المحيطين بها نحو الأم الوليد ، وقد أثبتت دورها في تقليل وفيات الأمهات وحديثي الولادة وعددها ( 8 ) ممارسات لفترة ما بعد الولادة. وتتمتع في تطبيقها من 19 مرفق في عام 2009 إلى 89 مرفق في عام 2010 م . تطبيق برنامج البطاقات المدفوعة مسبقاً والتي تستهدف الأسر الفقيرة وفيها تغطية لجميع الخدمات رعاية أثناء الحمل - رعاية

### المواد التدريبية

رفع جودة التدريب والأداء وفق 14 دليلاً للصحة الإنجابية تم تدريب مدرسين عليها من جميع المحافظات.

### تأمين وسائل الصحة الإنجابية

- توفير وتوزيع وسائل تنظيم الأسرة (في القطاع العام والخاص). توفير وتوزيع أدوية الطوارئ التوليدية على مراكز التوليد.

### مرافق الطوارئ التوليدية

مؤخراً برزت جهود وزارة الصحة العامة والسكان من خلال رفع عدد المرافق التي تقدم خدمة طوارئ توليدية أساسية ( 526 ) في عموم محافظات الجمهورية. عدد المرافق التي تقدم خدمات طوارئ توليدية شاملة ( 67 ) . عدد المرافق التي تقدم خدمات صحة إنجابية - 60 ٪ من إجمالي المرافق. توسيع تطبيق برنامج تحسين الجودة لخدمات الصحة الإنجابية.

### التدريب

من خلال العملية التوعوية والتثقيفية التي يقوم بها مركز التثقيف والإعلام الصحي التابع لوزارة الصحة العامة والسكان فإنه تم خلال الأعوام الماضية إقامة عدد من الدورات للعاملين في المراكز الصحية والمستشفيات العامة ، وكذلك خلال العامين الماضيين تم تأهيل عدد من الإعلاميين في هذا الجانب حتى تتم المشاركة في توعية المجتمع بمخاطر الحمل وفيات الأمهات ، ولهذا فإن برنامج التدريب تم من خلال التالي : - تدريب طويل المدى : ويشمل الدبلوم للأطباء والقابلات والتمريض لتقديم خدمات الطوارئ التوليدية الأساسية والشاملة ، -تدريب قابلات مجتمع ، تدريب قصير المدى . تدريب أثناء الخدمة في جميع المجالات. تدريب على الأداة الخاصة بصحة الأم والوليد والصحة الإنجابية. الخدمات المرتكزة على المجتمع: الرعاية المنزلية لصحة الأم والوليد لتقديم خدمات الطوارئ التوليدية في المنازل. العمل الخاص للقابلات داخل المجتمع. المتطلبات الصحية لتقديم المشورة حول قضايا الأمومة والطفولة والصحة الإنجابية.

### تقرير / سارة السبع

عالمياً تشير البيانات إلى أن معدل وفيات الأمهات في انخفاض ففي التوجهات الإستراتيجية نحو خفض وفيات الأمهات وحديثي الولادة وبحسب الإحصاءات الوطنية، وتقديرات منظمات الأمم المتحدة ذات العلاقة، فإن معدل وفيات الأمهات في اليمن انخفض من ( 540 ) لكل (100.000 ) ولادة حية في عام 1990 م سنة الأساس إلى ( 215 ) في عام 2008 م ، ونحو بلوغ المرمى الخامس من المرامي الإنمائية للألفية الثالثة فإن المطلوب هو خفض وفيات الأمهات إلى ( 135 ) لكل ( 100.000 ) ولادة حية، بحلول العام 2015 م، على الأقل. وفي هذا السبيل تضع وزارة الصحة العامة والسكان توجهاتها الإستراتيجية وفق الآتي :

### الغايات

- إقرار الإستراتيجية الوطنية المحدث للصحة الإنجابية ( 2011 - 2015م) ، ووضع خطة عمل مقدرة الكلفة. - توسيع تطبيق المعايير المرجعية للتدابير المتكاملة لحديثي الولادة. تطوير نظام تدريب وتأهيل القابلات.

### السياسات

- مجانية وسائل تنظيم الأسرة بمساهمة حكومية في الشراء والتوزيع. - الوصف الوظيفي للقابلات: تم تحديثه لإعطاء مهام أكبر للقابلات في تقديم الخدمات. - العمل مع السلطة التشريعية لاستصدار قانون الأمومة المأمونة.

### المؤشرات

- قياس مستوى تنفيذ التدخلات في بعض المحافظات وفق مؤشرات الصحة الإنجابية بما يشمل: سنوات الحماية الزوجية. نسبة الحوامل اللاتي يتلقين رعاية أثناء فترة الحمل. نسبة النساء اللاتي وضعن تحت إشراف كادر طبي مؤهل. نسبة النساء اللاتي حصلن على رعاية ما بعد الولادة. نسبة العمليات القيصرية. نسبة المرافق الصحية التي تقدم خدمات صحة إنجابية.

## الأمومة الآمنة... قانون في الأدرج

### هنا الوحيه



تدل المؤشرات على أن اليمن مقارنة بالدول الأخرى تحمل أعلى مستوى لوفيات الأمهات حيث تصل إلى 365 حالة من كل مائة الف ولادة حية في العالم 2009م بالإضافة إلى عدد النساء اللاتي يتلقين حتفهن نجد أمام كل امرأة تموت 30 امرأة أخرى تعاني من المراضة، ورغم كل ذلك لا يزال قانون الأمومة الآمنة في أدرج مجلس النواب منذ ما يزيد على أربع سنوات وبوجه أن هناك أولويات أهم من هذا الشأن.. أي أولويات أهم من الوقوف أمام موت يحصد مئات الأمهات، فمشروع هذا القانون الذي يحثي على 34 مادة موزعة على سبعة فصول يهدف لإيجاد الرعاية الصحية الجيدة للأم والطفل باعتبار ذلك من الواجبات في ديننا الإسلامي وهو كذلك من الحقوق الملحة والمشروعة التي ينبغي تأطيرها والنظر في الأبعاد القانونية لها وإيجاد الجزاءات والعقوبات لكل من تعمد التقصير أو المخالفة. والسؤال الآن...نرى متى يخرج هذا القانون من أدرج مجلس النواب ليرى الضوء..وهل سيدرك نواب الشعب أن حصد أرواح مئات الأمهات كل عام ينبغي أن يعتبر من الأولويات التي لا بد من الالتفات إليها.