



www.14october.com

اليوم: تدشين الحملة الخليجية للتوعية بالأمراض غير المعدية (المزمنة)

حالات الوفاة على مستوى العالم، كما تعد هذه الأمراض عبئا ماديا ثقيلا ومتزايدا على الأفراد وأسره وهي فرض غرامة ثقيلة على نظم الرعاية الصحية والمهتمات. موضعا أن إستر التجابة تنفيذ الحملة تشمل رفع الوعي الصحي حول عوامل الاخطار المؤدية للإصابة بالأمراض المزمنة، تعزيز التغذية الصحية وممارسة النشاط البدني لمختلف فئات المجتمع، تمكين المجتمع والمرضى المصابين وأسره للمساهمة في التحكم في الأمراض المزمنة ومضاعفاتها، تفعيل الشراكة المجتمعية للتوعية بهذه الأمراض، تنفيذ البرامج والاتصالات التفاعلية، وضع وتحديد وسائل المراقبة والمتابعة والتقييم للحملة.

وتنظيم العديد من الفعاليات التوعوية في الأسواق والتجمعات السكانية في عموم محافظات الجمهورية، وكذا نشر وتوزيع العديد من المطويات حول الأمراض غير المعدية، والتنقيف عبر وسائل الاتصال الجماهيرية. مؤكدا أهمية الحملة في تعزيز الوعي الصحي في المجتمع والتعريف بماهية تلك الأمراض وأسبابها ومخاطرها وأثرها الاجتماعي والاقتصادي على الفرد والمجتمع. لافتا إلى أن الأمراض المزمنة تعد من أهم أسباب الوفيات في العالم، حيث تشير الإحصائيات العالمية إلى أن الأمراض المزمنة مء ماء السكري وأمراض الأوعية الدموية والقلب والسرطان والأمراض التنفسية المزمنة تمثل 60٪ من إجمالي

الحياة. وقال أن تنفيذ الحملة سيتم على مدى ثلاث سنوات خلال الفترة (2011-2014) وأن لكل بلد من الدول الأعضاء في المجلس الحرية في ترتيب الأولويات والأهداف التفصيلية للحملة وبما يتلاءم مع خصوصية كل دولة. مشيرا إلى أن اليمن سنبدا بتنفيذ الخطة التنفيذية للحملة اعتبارا من شهر نوفمبر القادم وستشمل الخطة المزمع تنفيذها العديد من الأنشطة والفعاليات المختلفة منها عقد العديد من ورش العمل للتوعية بالحملة تستهدف العاملين في التنقيف والإعلاميين، وايضا إعداد رسائل توعوية حول الحملة وأهدافها وعقد العديد من الندوات والمحاضرات

.. **صنعا/ بشير**.. تدشين الأربعة بالعاصمة القطرية الدوحة الحملة الخليجية للتوعية بالأمراض غير المعدية(المزمنة) بمشاركة الجمهورية اليمنية.

وأوضح المهندس ناصر العيسى مدير عام المركز الوطني للتنقيف والأعلام الصحي والسكاني بوزارة الصحة العامة والسكان عضو اللجنة الخليجية للتوعية والأعلام الصحي بالمكتب التنفيذي لمجلس وزراء الصحة لدول مجلس التعاون الخليجي أن الحملة تهدف إلى تحسين صحة الفرد والمجتمع في دول مجلس التعاون الخليجي واليمن من خلال الوقاية والحد من تأثير الأمراض المزمنة وحالات العجز نحو أسلوب



مدير وحدة الطرق المجتمعية لـ 14 أكتوبر

التخفيف من الفقر وتحسين مستويات المعيشة للمجتمعات الريفية الفقيرة الهدف العام للوحدة

الوحدة أنشئت لتخدم المناطق السكانية الأقل كثافة سكانية وتكسر عزلة المناطق الجبلية البعيدة



تمثل الطرق أحد أهم الاحتياجات الرئيسية لأي مجتمع فهي تعتبر شريان الحياة وتوفرها تنهض المجتمعات وتحقق لها التنمية المنشودة.. ولأن بلادنا تعاني من تشتت سكاني واسع وظروف طبيعية وجغرافية صعبة تجعل من إيصال بعض الخدمات للسكان أمرا صعبا وبخاصة في المناطق النائية البعيدة فإن شق وتعبيد الطرق في تلك المناطق وكسر العزلة التي فرضت عليها هو التحدي الأكبر بعينه، وهو ما أخذته على عاتقها وحدة الطرق المجتمعية بوزارة الأشغال العامة والطرق لتحقيقه.. صحيفة(14 أكتوبر) ومن خلال اللقاء مع المهندس/ نيازي حمود ناجي الأشول مدير الوحدة تتعرف على أهداف ومكونات الوحدة وما تقوم به في هذا الجانب.. فإلى التفاصيل :-

لقاء/ بشير الحزمي



تنفيذ (30) مشروع طريق في المناطق الجبلية في (8) محافظات بكلفة إجمالية (7,739,015) دولارا

منها حوالي (31458 نسمة، وإجمالي أطوالها (37.6) كيلومتر وذلك من المخصصات المتبقية من إجمالي التمويل المقدم للوحدة. كما تخطط الوحدة لزيادة التركيز على بناء قدرات أعضاء اللجان المجتمعية وبعض أعضاء المجالس المحلية في دورات توعية عن تحديد أولويات المجتمع وأعداد الخطط وصياغة المشاريع، والاستمرارية، والتعاقدات المجتمعية، إضافة إلى التدريب التنشيطي والنوعي لموظفي الوحدة، حتى يمكن الاستفادة منهم استفادة مثلى تحقق الأهداف التدريبية وأهداف المشروع.

الأزمة الراهنة وتداعياتها

إلى أي مدى تأثرت الوحدة وأنشطتها الميدانية بالأحداث التي يشهدها الوطن.. وما هي التدابير التي اتخذتها لمواجهة ذلك؟

إلاشك بان البلد كلها تأثرت بالأحداث الأخيرة وخاصة في المجال الاستراتيجي، ومشروعنا أحد المشاريع التي تأثرت نوعا ما بتلك الأحداث، وخاصة ارتفاع أسعار المدخلات الأساسية في العمل، لان التكاليف التعاقدية لتنفيذ الأعمال محددة ولا يمكن تجاوزها، وارتفاع أسعار المخلات في تنفيذ مشاريع الطرق أدى إلى توقف معظم المشاريع، وقد قمنا باتخاذ خطوات كبيرة لتساع في استمرار العمل وحل بعض المشاكل التي قد تعيق تنفيذ المشاريع بالتعاون مع الممولين (الصندوق الدولي للتنمية الزراعية) بتوفير السيولة وتسهيل حصول المقاولين على مستحقاتهم أولا بأول والزياره الميدانية الفنية المستمرة إضافة إلى مخاطبة

الآن؟
□□ حققت الوحدة نجاحات متعددة في مجال التعاقدات المجتمعية وفي بناء قدرات اللجان واعتمادها على الذات في تحديد أولوياتها إضافة إلى تنفيذ 30 مشروعا من مشاريع الطرق، بطول إجمالي لها 230.03 كيلومتر، بكلفة إجمالية تقدر بـ (7,739,015) دولار في (8) محافظات، ويستفيد منها حوالي(233,030) نسمة وقد بلغ عدد المشاريع المكتمل العمل بها عدد (12) مشروعا إجمالي كلفتها (2,747,214) دولارا، وبطول إجمالي يقدر بحوالي (79) كيلومترا، يستفيد منها (124,618) نسمة.
- وحاليا قامت الوحدة بالتعاقد على تنفيذ مشروعين لحصاد المياه ضمن برنامج أزمة الغذاء وبكلفة إجمالية قدرت بـ (228,000) دولار، وسوف يستفيد منها حوالي (1,020) نسمة، وسعتهما التخزينية 1,650 مترا مكعبا.

خطوات وتوجهات

□ أبرز ملامح خطط وتوجهات الوحدة للمرحلة القادمة؟
□ نتيجة للحكم المتزايد من الطلبات المقدمة من مختلف من مناطق الجمهورية إلى وحدة الطرق لتنفيذ مثل هذه المشاريع، حيث تجاوز إجمالي عدد الطلبات المقدمة إلى وحدة الطرق المجتمعية ألف طلب لتنفيذ طرق بطول منها حوالي ألف كيلومتر، فإن إدارة الوحدة وضعت ضمن أولويات خططها برعاية مباشرة من وزير الأشغال العامة والطرق الحصول على تمويلات جديدة تساعد تلبية تلك الطلبات خلال المرحلة المقبلة.
كما سوف يتم تنفيذ (5) مشاريع طرق، تبلغ كلفتها التقديرية حوالي (1,376,373) دولارا، وسوف يستفيد

الأهداف العامة هي: التخفيف من الفقر وتحسين مستويات المعيشة للمجتمعات الريفية الفقيرة في تلك المناطق المرتفعة المعتمدة على الزراعة كشناش اقتصادي. أما الأهداف الخاصة فهي:
- بناء قدرات المجتمع في كافة الجوانب وتعزيز روح المبادرة والثقة لدى المجتمع وتفعيل المشاركة المجتمعية لكي تكون المجتمعات قادرة على صيانة الطرق التي تم تحسينها.
- تمكين المجتمعات من أن تكون فاعلة في إزالة الصعوبات والقيود التي تعيق التنمية بنيتها التحتية وكسر العزلة المفروضة عليها.
- تخفيف عزلة المجتمعات وتحسين قدرتها على الحركة وتسويق منتجاتها الزراعية والوصول إلى الأسواق وتقديم الخدمات في هذه المنطقة.
- تحسين طرق الوصول إلى القرى ضمن الإطار الكلي لتطوير شبكة الطرق الريفية. (جعل منهجية الطرق المجتمعية ككائن مؤسسي ضمن الإطار الكلي لتطوير شبكة الطرق الريفية).



المهندس/ نيازي الأشول

كمشروع تجريبي: مشروع ممول من قبل الصندوق الدولي للتنمية الزراعية (IFAD) بموجب اتفاقية القرض المبرمة بين حكومة الجمهورية اليمنية والصندوق الدولي للتنمية الزراعية بتاريخ 2006/6/1م والمصدق عليها بالقانون الجمهوري رقم (24)بتاريخ 2006/2/28م

بتمويل، قرض قدره 9,008,300 دولار، ومنحة مقدارها 400,000 دولار، يهدف المشروع على المدى البعيد إلى المساهمة في بلورة نموذج ناجح وقابل للتطبيق للتنمية المحلية وتحسين مستويات المعيشة للمجتمعات الريفية الفقيرة في المناطق المرتفعة يستند إلى المشاركة الفاعلة للمجتمعات المحلية في التخطيط والتنفيذ والمتابعة والتقييم والصيانة.

أزمة الغذاء

مكون ممول من الصندوق الدولي للتنمية الزراعية (IFAD) حيث أضيف ملحق للاتفاقية بالشروط والمزايا نفسها أقر من قبل الحكومة في 2009/4/26م، ومن قبل مجلس النواب في 2009/10/12م، ويشتمل على قرض بمبلغ 1,750,000 دولار، ومنحة بمبلغ 1,750,000 دولار.

أهداف عامة وأهداف خاصة

أهداف الوحدة تتمثل في أهداف عامة وأهداف خاصة،

انتخاب د.علاء الدين علوان مديرا إقليميا لشرق المتوسط بمنظمة الصحة العالمية

القاهرة،مناخات

انتخب اللجنة الإقليمية لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية الأسبوع الماضي الدكتور علاء الدين علوان، مرشح العراق لمنصب المدير الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية، خلفا للدكتور حسين عبدالرزاق الجزائري، الذي أمضى خمس دورات استغرقت 25 عاما.

وقد فاز علوان في الجولة الثانية من التصويت بـ 11 صوتا فيما حصل منافسه مرشح اليمن الدكتور عبدالكريم يحيى راضع على 9 أصوات وتمت العملية الانتخابية، لهذه الدورة في اقتراع سرى شارك فيه ممثلو البلدان التي بحق لها التصويت وعددها 22 دولة، وسيعقدها تصديق المجلس التنفيذي على اختيار اللجنة الإقليمية في اجتماعه المقبل في يناير 2012.



علاء الدين علوان

والتحق الدكتور علوان بمنظمة الصحة العالمية منذ عام 1992 كاستشار إقليمي لشئون الأمراض غير السارية في المكتب الإقليمي لشرق المتوسط، ثم ممثلا للمنظمة في عمان ومديرا لشعبة تطوير النظم الصحية بإقليم شرق المتوسط في عام 1998 في المقر الرئيسي لمنظمة الصحة للعمل مديرا لشئون الوقاية من الأمراض غير السارية، ثم مديرا لإدارة التدبير العلاجي للأمراض غير السارية، وفي عام 2001 أصبح ممثل المنظمة في الأردن، وشغل منصب ممثل المدير العام لشئون العمل الصحي إبان الأزمات من 2005 حتى نوفمبر 2007، ثم منصب المدير العام المساعد للأمراض غير السارية والصحة الإنشائية بمنظمة الصحة العالمية منذ فبراير 2008، وقد عمل منذ ذلك الحين على وضع هذا البرنامج على المستوى العالمي.

وتضم منظمة الصحة العالمية ستة أقاليم هي (إقليم أفريقيا - إقليم شرق المتوسط - إقليم أوروبا - إقليم البلدان الأمريكية - إقليم جنوب شرق آسيا- إقليم غرب المحيط الهادئ) ويضم المكتب الإقليمي لشرق المتوسط كلا من (العراق - الأردن - الإمارات - البحرين - تونس - ليبيا - سورية - جيبوتي - الصومال - السودان - عمان - قطر - الكويت - لبنان - مصر - المغرب - السعودية - اليمن) إلى جانب إيران وأفغانستان وباكستان. يذكر أن الترشح لنقل هذا المنصب يأتي من حكومات الدول الأعضاء، ومدة الدورة خمس سنوات والتعديل الجديد يقضي بأنه لا يحق للمرشح شغل هذا المنصب سوى دورتين.

الصحة العالمية تدعو إلى تحسين نوعية الهواء في المدن للحفاظ على الصحة

عروض... العزمي

أصدرت منظمة الصحة العالمية الأسبوع الماضي مجموعة غير مسبوقه من البيانات الخاصة بنوعية الهواء تبين أن تلوث الهواء بلغ، في كثير من المدن، مستويات تهدد صحة الناس. وتلك البيانات مستقاة من نحو 1100 مدينة تقع في 91 بلدا، بما في ذلك عواصم ومدن تویی أكثر من 100000 ساكن.

وتشير تقديرات منظمة الصحة العالمية إلى أن ملوثي شخص يقضون نحبهم كل عام نتيجة استنشاق جسيمات صغيرة موجودة في الهواء الداخلي والخارجي. والجدير بالذكر أن الجسيمات PM10، وهي الجسيمات التي يبلغ قطرها 10 ميكرومتر أو أقل من ذلك والتي يمكنها التفتاد إلى الرئتين ودخول مجرى الدم، قادرة على إحداث أمراض القلب وسرطان الرئة والربو وأنواع العدوى الحادة التي تصيب الجهاز التنفسي السفلي. وقد حددت مبادئ منظمة الصحة العالمية التوجيهية الخاصة بنوعية الهواء المتوسط السنوي الذي لا ينبغي تجاوزه فيما يخص تلك الجسيمات وهو يبلغ 20 ميكروغراما في المتر المكعب، ولكن البيانات تبين أن ذلك المتوسط بلغ في بعض المدن 300 ميكروغرام/م3.

نتائج رئيسية

وأوردت مجموعة البيانات الجديدة لمنظمة الصحة العالمية التي نشرت في موقع المنظمة في شبكة الانترنت مجموعة من النتائج الرئيسية أهمها:
- الارتفاع المستمر في مستويات التلوث بالجسيمات الدقيقة من الأمور الشائعة في كثير من المناطق الحضرية، وكثيرا ما ينشأ التلوث بالجسيمات الدقيقة من مصادر حرق الوقود، مثل محطات توليد الطاقة والمركبات المزودة بمحركات.

ويقوف المتوسط السنوي لتعرض الغالبية العظمة من سكان المناطق الحضرية للجسيمات PM10 المستوى الأقصى الموصى به في مبادئ منظمة الصحة العالمية التوجيهية الخاصة بنوعية الهواء البالغ 20 ميكروغرام/م3. ولا يوجد الآن بشكل عام، إلا القليل من المدن التي تستوفي القيم الواردة في المبادئ التوجيهية المذكورة.

وتشير التقديرات إلى أن عدد الوفيات المبكرة التي يمكن عزوها إلى تلوث الهواء الخارجي بلغت، في عام 2008، 3.4 مليون وفاة، ولو أنه استيفاء مبادئ منظمة الصحة العالمية التوجيهية على الصعيد العالمي لكان من الممكن توفي نحو 1.09 مليون وفاة في ذلك العام. وقد شهد عدد الوفيات التي يمكن عزوها لتلوث الهواء في المدن زيادة مقارنة بالعدد التقديري المسجل في عام 2004 والبالغ 1.15 مليون وفاة. وهناك صلة بين الزيادة في الوفيات التي يمكن عزوها إلى تلوث الهواء في المناطق الحضرية وبين الزيادات المسجلة مؤخرا في تركيزات تلوث الهواء وفي عدد سكان الحضر، فضلا عن تحسن توافر البيانات والأساليب المستخدمة.

قضايا صحية بيئية

وقالت الدكتورة ماريا نيبرا، مديرة إدارة الصحة العمومية والبيئة بمنظمة الصحة العالمية، "إن تلوث الهواء من القضايا الصحية البيئية الرئيسية ولا بد لنا من بذل المزيد من الجهود للحد من العبء الصحي الناجم عنه. وإذا قمنا برصد البيئة واتدأنا على النحو المناسب ستمكّن من خفض

