العالم يحتفل بمرور (51) عاماً على ابتكار أول قرص لمنع الحمل

القاهرة / متابعات:

يحتفل العالم بمرور 51 سنة على ابتكار حبوب تنظيم الأسرة، حيث تجري الاحتفالات في جميع أنحاء العالم من خلال أنشطة توعية إعلامية لزيادة الوعي حول الدور الحيوي الذي يلعبه التخطيط الأسري في تنمية أي مجتمع.

وفي هذا السياق أوضح الدكتور أحمد راشد استشاري طب النساء والولادة بجامعة عين شمس خلال مؤتمر صحفي، أن استشارة المرأة للطبيب المختص هي الطريق لكي تنعم براحة وصحة جيدة.

وأوضح أن تطوير أقراص فعالة يمثل نجاحاً متميزاً لأنه يحقق فوائد طبية إضافية تسمح بالسيطرة على الدورة الشهرية بجانب كونها لا تسبب زيادة الوزن واحتباس السوائل داخل الجسم التي تحدث بسبب مكون الإستروجين، مشيرا إلى أن النساء اللاتي يستخدمن هذه الأقراص يشعرن باستقرار وزن أجسامهن بجانب تأثيرات إيجابية على صحة بشرتهن وشعرهن.

وأشار راشد إلى أن حبوب تنظيم الأسرة هي من دون شك انفراجة طبية توفر للنساء وسيلة عاكسة فعالة للغاية للوقاية من الحمل.

وفي هذا الإطار، علق الكيميائي محمد زيوار المدير الإقليمي لشركة "باير هيلث كير فارما" في الشرق الأوسط: "احتفالاً بذكرى مرور أكثر من 51 سنة على اختراع أول حبة لتنظيم الاسرة، بدءاً من البحوث التي أجريت في معامل ومختبرات "شيرينج" الألمانية في أوائل القرن العشرين إلى الحملات التي أدارتها الحركات النسائية للدفاع عن وسائل تنظيم الأسرة التي تستطيع النساء التحكم بها، فإن "باير هيلث كير فارما" لا تقيم هذه المناسبة للاحتفال بحبوب تنظيم الاسرة كابتكار استثنائي فحسب، بل أيضا لتعكس أثرها الإيجابي المستمر على الصحة والاقتصاد والرخاء الاجتماعي لنصف البشرية على وجه الخصوص، والبشرية بشكل عام".

وعقّب زيوار قائلاً: تمكّن الحبوب المرأة وشريكها من اتخاذ قرارات واعية بخصوص إنجاب الأطفال ومتى، ما يعني أنها تؤثر جداً على بنية المجتمع الأساسية لتحقيق حياة أفضل للأسرة.

في ورشة عمل لمناصرة ومناقشة مجانية الولادة وتنظيم الأسرة

د. الراعبي: سننفذ هذا العام المسح الديموغرافي لمعرفة وفيات الأمهات في اليمن

د. الشرجبي: نسعى لكسب تأييد صناع القرار لمناصرة تفعيل و تنفيذ قرار مجانية الولادة

صنعاء/ بشير الحزمي:

عقدت مطلع هذا الأسبوع بالعاصمة صنعاء على مدى ثلاثة أيام ورشة عمل لمناصرة ومناقشة سياستي مجانية الولادة وتنظيم الأسرة والعناية بخدمات الطوارئ التوليدية والتي نظمها مشروع استجابة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية في اليمن بالتنسيق والتعاون مع التحالف الوطني للأمومة المأمونة وجمعية رعاية الأسرة اليمنية.

القرشي: سنعمل على تنفيذ حملات الدعم والمناصرة للقضايا الصحية والعناية بالطوارئ التوليدية

وفي افتتاح الورشة أكدت الدكتورة جميلة صالح الراعبي وكيلة وزارة الصحة العامة والسكان لقطاع السكان ضرورة ايلاء الأمومة والطفولة أهمية في برامج المنظمات والجمعيات الأهلية والإسهام في نشر الوعي بأهمية تنظيم الأسرة ورعاية الأم والوليد .

كما أكدت أهمية مضامين الورشة التي يشارك فيها ممثلون عن المنظمات والجمعيات ذات العلاقة بالأمومة والطفولة ونخبة من الأكاديميين والاختصاصيين.. مشددة على أهمية الخروج بتوصيات من شأنها تحقيق أهداف المشروع وحماية الأم والطفل من المخاطر التي تحدث نتيجة عدم الوعي وتكون آثارها مدمرة للأسرة .

وأشارت الراعبي إلى أن وزارة الصحة ممثلة بقطاع السكان عملت العديد من التدخلات الخاصة بخفض وفيات الأمهات وقضايا الأمومة والطفولة واحدى هذه التدخلات هي مجانية الولادة وتنظيم الأسرة والطوارئ التوليدية لكن هذا الأمر واجهته العديد من الصعوبات والتحديات التي واجهت تنفيذه نظرا لعدم وجود ميزانية محددة لهذا التدخل في المراكز والمرافق الخاصة بالتوليد ،لافتة إلى أن الوزارة ستنفذ هذا العام المسح الديمغرافي لمعرفة وفيات الأمهات في اليمن .

ولفتت الراعبي إلى التحضيرات لتنفيذ برنامج البطائق مدفوعة الأجر الخاصة بالأم التي تحصل من خلالها على كافة الخدمات الصحية الإنجابية لها ولطفلها في أي مرفق عام أو خاص تحدده وزارة الصحة حسب المعايير ويتم استعادة المبلغ للمرفق نفسه لتحسين الخدمة ، ونتمنى أن تتحسن الظروف الحالية وتخرج اليمن من الأزمة حتى يتم البدء في تنفيذ هذا البرنامج في ثلاث محافظات ومن ثم سيتم تعميمه على مختلف المحافظات وهذا ما نتمناه وستكون تلك البطائق خاصة بالنساء الفقيرات ، مشددة على أهمية الخروج بتوصيات من شأنها تحقيق أهداف المشروع وحماية الأم والطفل من المخاطر التي تحدث نتيجة عدم الوعي وتكون آثارها مدمرة للأسرة .

و خلال حفل افتتاح الورشة ألقيت عدد من الكلمات من قبل السيد اسكوت توماس مدير مشروع استجابة التابع للوكالة الأمريكية للتنمية والسيد تشالز سواجمان المدير الفني للوكالة الأمريكية للتنمية شددت على أهمية مضامين الورشة وضرورة الاستفادة منها لتحقيق أهداف المشروع ، والمتابعة الجادة لتحقيق مجانية الولادة والطوارئ التوليدية .

مناصرة سياسة الطوارئ التوليدية

واستعرضت الأخت أفراح القرشي مسئولة المناصرة والاتصال بجمعية رعاية الأسرة اليمنية خلال الورشة مشروع مناصرة سياسة العناية بخدمات الطوارئ التوليدية .

وقالت أن المؤشرات الصحية في اليمن تعتبر الأدنى مقارنة بدول الشرق الأوسط ، حيث يبلغ معدل وفيات الأمهات 365 لكل 100 ألف حالة ما يعد من أعلى المعدلات في العالم نتيجة النزف وتعسر الولادة بسبب طول فترة المخاض وعدم توفر خدمات الطوارئ التوليدية الأساسية في المراكز والوحدات الصحية في الريف ويعد ذلك أحد الأسباب الرئيسية لوفيات الأمهات ووفيات حديثي الولادة البالغ 37 لكل ألف ولادة حية. ويبلغ معدل وفيات الرضع 69 لكل ألف مولود حي ، ووفيات الأطفال دون الخامسة 78.2 لكل ألف مولود حي ، ويعود هذا الارتفاع في المؤشرات الصحية إلى ضعف تغطية الخدمات الصحية حيث تقدم خدمات الصحة الإنجابية في 60 ٪ من المرافق التي تقدم الخدمات الصحية ، والولادة تحت إشراف كادر طبي مؤهل 36 ٪ ومعدل النساء اللاتي يحصلن على رعاية أثناء الحمل 47 ٪، ومعدل استخدام وسائل تنظيم الأسرة بين النساء 23.1 ٪ ، وقد قامت الحكومة بتبني الخطط والاستراتيجيات للعمل على تحسين خدمات الصحة الإنجابية وتوسيع نطاقها وكانت أولويات الإستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية (2011 - 2015) صحة الأم والوليد و تنظيم الأسرة ويعتبر الحد من معدلات وفيات الأمهات والأطفال حديثي الولادة والأطفال دون سن الخامسة احد النتائج المتوقعة لتنفيذ الإستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية ، وهناك تحديات كثيرة تواجه تنفيذ الإستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية من أهمها: نقص الكوادر الصحية النسوية المؤهلة وعزوفها عن الخدمة في الريف .وتدني تغطية الخدمات الصحية في المناطق الريفية وخصوصا خدمات الطوارئ التوليدية، وتدني الوعي بخطورة الإنجاب المبكر وأهمية الرعاية الصحية أثناء الحمل والولادة والمباعدة بين الولادات. وقد قام قطاع السكان بوزارة الصحة العامة والسكان من اجل التغلب على هذه التحديات بإجراءات عديدة من أهمها: إعداد وتطوير أدلة وطنية لتحسين جودة خدمات الصحة الإنجابية مثل : دليل الطوارئ التوليدية للأطباء وخدمات حديثي الولادة ، دليل الطوارئ التوليدية للقابلات ، ودليل المعايير الوطنية للبنية التحتية لخدمات الطوارئ الأساسية والشاملة ، رغم أنه لا يوجد تشريع مسن أو قانون يدعم سياسة إدماج خدمات الطوارئ التوليدية سواء الأساسية أو الشاملة في مراكز تقديم الخدمات الصحية إلا في المستشفيات الحكومية المتعارف عليها وهي ليست بالمستوى المطلوب أيضا.

وأضافت أن من أهم أنشطة المشروع عقد سلسلة من اللقاءات والاجتماعات النقاشية مع المعنيين في وزارة الصحة العامة للسكان ووزارة المالية والخدمة المدنية لعرض المشكلة وتبادل الأفكار حول آلية تنفيذ حملات الدعم والمناصرة والتنسيق مع فريق السياسات العامة واللجنة الفنية في وزارة الصحة والسكان بصيغة مسودة سياسة العناية بالطوارئ التوليدية وإجراء بحث ودراسة مكثفة حول مشكلة عدم توفر عناية الطوارئ التوليدية في المراكز الصحية ،وأيضا التنسيق بين منظمات المجتمع المدني واللجنة في البرلمان بمراجعة التشريع والتأكد من أن المسودة تتطابق مع السياسة وتوضح آليات الإشراف والعمل على تنظيم جلسات استماع مع وزارة الصحة والمنظمات العاملة في مجال مناصرة القضايا الصحية ومع البرلمان حول العناية بالطوارئ التوليدية ، بالإضافة إلى عمل حملة مناصرة مجتمعية وتعريفهم بأهمية الموضوع وجوانبه من خلال إنتاج فيلم وثائقي عن حجم المشكلة وتفاقمها والجهود المبذولة بهذا الصدد واللازم عمله.

وأوضحت" أن المشروع سينفذ بالشراكة مع عدت جهات وهي: المجلس الوطني للسكان ، والمجلس الأعلى للأمومة والطفولة ، والتحالف الوطني للأمومة الآمنة، والمجلس الأعلى للمرأة، وشبكة منظمات المجتمع المدني، والتحالف اليمني لسرطان الثدي، والآلية الوطنية لإدارة منح الصندوق العالمي لمكافحة الملا ريا والايدز والسل ، والمنتدى الأول للسكان لمنظمات المجتمع المدني.

دعم ومناصرة مجانية الولادة

أما الدكتور أكرم الشرجبي المدير التنفيذي للتحالف الوطني للأمومة المأمونة فقد قدم خلال الورشة عرضا لمشروع الدعم و المناصرة لتفعيل تنفيذ قرار مجانية الولادة وتنظيم الأسرة في المرافق الحكومية في الجمهورية اليمنية وقال إن التحالف الوطني للأمومة المأمونة يهدف من خلال مشروع الدعم و المناصرة لتفعيل قرار مجانية الولادة في المرافق الحكومية في الجمهورية اليمنية الممول من برنامج استجابة – اليمن (RGP-USAID) إلى كسب تأييد صناع القرار لمناصرة تفعيل و تنفيذ قرار مجانية الولادة، التشبيك بين الجهات المعنية لتنفيذ تفعيل مثل هذا القرار ، ولفت أنظار المجتمع للمشروع ككل. وأن التحالف الوطني للأمومة المأمونة يضع ضمن أولوياته الإستراتيجية قضايا المناصرة وخاصة ما يتعلق بتوفير خدمات الصحة الإنجابية المجانية ، وزيادة معدل الولادات التي تتم على أيدي مدربة ، فإن مناصرة تنفيذ قرار مجانية الولادة يصب في صميم مهام التحالف وأهدافه ، ويعتبر استمراراً لجهود التحالف في أنشطته السابقة.

وأوضح" أن أنشطة و فعاليات المشروع تتلخص في:إكساب فريق العمل المهارات الإدارية الخاصة بالتفاوض والإقناع والمفاهيم الخاصة بالمناصرة و النوع الاجتماعي والتي تمثل شكلاً من أشكال التعزيز المؤسسي ، وكسب تأييد الجهات المختصة و المعنية من(وزارات الصحة العامة، المالية، الإدارة المحلية، و جهات أخرى مثل نقابة الأطباء و الصيادلة، و التمريض و البرلمان و رئاسة الوزراء، و منظمات غير حكومية دولية و محلية عاملة في هذا المجال) حول تفعيل قرار مجانية الولادة، وتوفير معلومات وإحصائيات تسهم في مناصرة عمل دراسات حالات عن تنفيذ هذا القرار و صياغة المسودة الأولية للقانون الجديد.

ولفت أنظار المجتمع إلى قرار مجانية الولادة وكسب تأييد المجتمع من خلال إنتاج فلاشات إذاعية و تلفزيونية وعقد عدد من اللقاءات في وسائل الإعلام المختلفة عن مجانية الولادة، وجمع و إخراج قصص واقعية عن مجانية الولادة ووضعها في كتاب.

وقال إن المشروع ينفذ بالشراكة مع اللجنة الوطنية للمرأة و المجلس الأعلى للأمومة و الطفولة و المجلس الوطني للسكان و الشباب من الجنسين، مشيرا إلى أن المعنيين بالقرار هم وزارة الصحة العامة و السكان و وزارة المالية ووزارة الإدارة المحلية والبرلمان ورئاسة الوزراء.

قطاع السكان بوزارة الصحة يوجه اهتمامه نحو صحة الأمهات والمواليد في خطة 2012م

صنعاء/.. الحزمي:

ركزت الخطة النصف سنوية لقطاع السكان بوزارة الصحة للعام 2012على الاهتمام بصحة الأمهات والمواليد والإسهام في خفض معدلات النمو السكاني من خلال تحسين جودة خدمات صحة الأم والوليد وزيادة استخدام وسائل منع الحمل الحديثة واستكمال إصدار التشريعات الصحية اللازمة (قانون الأمومة المأمونة) .

وحددت الخطة النصف سنوية للقطاع مؤشرات للقياس فيما يتعلق بالهدف الأول للإدارة العامة للصحة الإنجابية حيث سيعمل القطاع من خلال تنفيذ هذه الخطة على رفع نسبة تغطية رعاية الحامل من 45 ٪ إلى 47.5 ٪ ، ورفع نسبة الولادات بإشراف الكوادر الماهرة من 36 ٪ إلى 38.4 ٪ ، ورفع نسبة الولادات في المرافق الصحية من 24 ٪ إلى 25.1 ٪، ورفع نسبة تغطية الرعاية ما بعد الولادة من 12.6 ٪ إلى 17.34 ٪ ، ورفع معدل الولادات القيصرية من أقل من 1 ٪ إلى 1.5 ٪، ورفع نسبة تغطية التلقيح ضد الكزاز الجرعة الثانية من 31.5 ٪ إلى 34.35 ٪، ورفع معدل استخدام وسائل منع الحمل الحديثة من 19 ٪ إلى 21.1 ٪ .

واشتملت الخطة على أهداف عامة لكل إدارة في القطاع حيث تركز الهدف الأول للإدارة العامة للصحة الإنجابية على زيادة الاستفادة من الخدمات الصحية للأمهات وحديثي الولادة ذات الجودة المستندة إلى حقوق الإنسان بما في ذلك خدمات الطوارئ التوليدية والوليدية.

وتضمنت إجراءات التنفيذ لهذا الهدف مجموعة من الخطوات والأنشطة أهمها تأهيل مرافق صحية لتقديم خدمات طوارئ توليدية أساسية وشاملة لـ5 مرافق وإجراء مسح لتقييم مرافق الطوارئ التوليدية في محافظة حضرموت (الساحل والوادي) و تدريب قابلات المجتمع و التوسع في التدريب التخصصي في 5 مساقات متعلقة بالصحة الإنجابية و الإشراف على خدمات الصحة الإنجابية من خلال تنفيذ زيارات إشرافية من المستوى المركزي إلى المحافظات وإشراك منظمات المجتمع المدني المتخصصة في تقديم خدمات الصحة الإنجابية و توفير مستلزمات الصحة الإنجابية (وسائل تنظيم الأسرة) وتوزيعها في جميع المحافظات .

وفيما يتعلق بالمركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي والسكاني حددت خطة القطاع النصف سنوية هدفا عاما للمركز تمثل في رفع الوعي الصحي بين أفراد المجتمع بالقضايا الصحية والطبية والسكانية من خلال استكمال تجهيز مبنى المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي والسكاني من حيث تجهيز الاستديو والتمديدات الكهربائية والأثاث، وإعداد وإنتاج برنامج الصحة حول القضايا الصحية والطبية والسكانية، و إنتاج فلاشات تلفزيونية ، وإعداد وإنتاج وبث البرامج والحوارات الدرامية الإذاعية ، وإعداد ونشر المواضيع الصحية الصحفية عبر مختلف الصحف، و إعداد دليل وطني للتثقيف الصحي ، و تدريب العاملين الصحيين، و تدريب خطباء المساجد على كتابة الخطب الصحية المسجدية، و تدريب مثقفين مجتمعيين ومثقفات مجتمعيات (متطوعين) على دليل الرسائل الصحية الأساسية للتثقيف المجتمعي، وعقد اجتماع نصف سنوي لمدراء التثقيف والإعلام، وإعداد وإنتاج مواد التثقيف الصحي المقروءة (ملصقات ، مطويات ، كتيبات)، و إجراء العروض السينمائية في المدارس والميادين والساحات العامة عبر السينما المتنقلة.

وركزت الخطة في إجراءاتها التنفيذية فيما يتعلق بالمركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي على تطوير القدرات الفنية والإنتاجية للبرامج الإذاعية والتلفزيونية والصحفية من خلال زيادة الإنتاج ومساحة البث التلفزيوني والإذاعي والمواضيع والنشر الصحفي وتقوية الاتصال الشخصي المباشر عبر المثقفين الصحيين في المرافق الصحية (المستشفى ، المركز الصحي ، الوحدة الصحية) من خلال إعداد دليل وطني للتثقيف الصحي يتناول مجمل القضايا الصحية والطبية في المستويات الثلاثة لتقديم الخدمة الصحية (المستشفى ، المركز الصحي ، الوحدة الصحية).

و تدريب العاملين الصحيين في كل مستوى على القضايا الصحية والطبية ومهارات الاتصال الشخصي والمشورة ، وتفعيل دور منابر النور والإيمان (المساجد) في توعية رواد المساجد من خلال الخطب الصحية وتفعيل دور الشراكة المجتمعية من خلال تدريب قادة الرأي والتأثير الاجتماعي والمتطوعين حول دليل الرسائل الصحية الأساسية للتثقيف المجتمعي وتفعيل دور المتابعة والتقييم لأنشطة وفعاليات التثقيف الصحي على مستوى المحافظات وتوزيع مواد التثقيف الصحي المقروءة والمرئية وتوعية طلاب المدارس ومختلف الفئات الاجتماعية من خلال إجراء العروض السينمائية للرسائل الصحية.

وفيما يتعلق بالأهداف العامة للإدارة العامة لتنمية المرأة فقد ركزت على ضرورة تضمين قضايا النوع الاجتماعي وحقوق الإنسان في الصحة (الخطط والسياسات والموازنات للبرامج والمشاريع الصحية) وتضمنت الإجراءات التنفيذية للخطة في هذا الجانب تدريب مدربين على أهمية النوع الاجتماعي في الصحة،و تدريب مدربين على حقوق الإنسان في الصحة، وتدريب عدد من صناع القرار والعاملين في الصحة في مجال النوع الاجتماعي وحقوق الإنسان ، و مراجعة الاستراتيجيات الصحية .

أما ما يتعلق بالأهداف العامة لبرنامج الوقاية من الإصابة والعنف فقد ركزت على خفض عدد حالات الوفيات والمراضة الناجمة عن الإصابات والعنف من خلال بناء قدرات العاملين الصحيين في مجال الوقاية من الإصابات والعنف ، و توعية المجتمع حول مخاطر الإصابات وسبل الوقاية منها والحد من آثارها.

وكان قطاع السكان بوزارة الصحة العامة والسكان قد تمكن خلال العام الماضي 2011 رغم كل الظروف والتحديات التي مرت بها اليمن من إمداد مختلف المرافق الصحية في عموم المحافظات بالوسائل الحديثة لمنع الحمل حيث تم توزيع (4766) امبلانون و(116125) فيالة حقن منع الحمل و(914800) قطعة رفال ذكري و(37650) لولبا و(1659960) شريط ميكروجنون و(755120) شريط ميكرولوت و(213360) شريط ميكرونور.

(10) حقائق حول الجوع تساعد في فهم سبب كون الجوع أكبر مشكلة تواجه العالم اليوم

إعداد / بشير الحزمي

أورد برنامج الغذاء العالمي وهو إحدى منظمات الأمم المتحدة و أكبر منظمة للإغاثة الإنسانية تعنى بمكافحة الجوع في جميع أنحاء العالم في موقعه على شبكة الانترنت 10 حقائق حول الجوع تساعدك في فهم لماذا يكون الجوع أكبر مشكلة يمكن حلها تواجه العالم اليوم ؟ وذلك وفقا لمصادر عدة وهي:

1 - في الوقت الحالي هناك 925 مليون شخص على مستوى العالم لا يتناولون ما يكفيهم لكي يكونوا أصحاء. ما يعني أن واحدا من كل سبعة أشخاص على الأرض يذهب جائعا إلى الفراش كل ليلة.

2 - على الرغم من ارتفاع نسبة الجوعى، من عدد سكان العالم، فإن معدل سوء التغذية قد انخفض في واقع الأمر من 37 ٪ من نسبة السكان في عام 1969 إلى ما يزيد قليلا على 16 ٪ من السكان في عام 2010 .

3 - يعيش أكثر من نصف سكان العالم من الجوعى، أي نحو 578 مليون نسمة، في القارة الآسيوية وإقليم المحيط الهادئ ، وتمثل قارة أفريقيا فقط ما يزيد على ربع سكان العالم من الجوعى.

4 - يتصدر الجوع المركز الأول في القائمة العالمية لأهم 10 مخاطر صحية، حيث يقتل عددا كبيرا من الأشخاص سنويا أكثر ممن يموتون بسبب أمراض الملاريا والإيدز والسل مجتمعات.

5 - يرتبط ثلث حالات وفيات الأطفال دون سن الخامسة في البلدان النامية بنقص التغذية.

6 - تمثل الألف يوم الأولى من عمر الطفل، ابتداء من الحمل حتى بلوغ سن الثانية، مرحلة حرجة يمكن من خلالها معالجة نقص التغذية، ويستطيع النظام الغذائي السليم أن يحميهم خلال هذه الفترة من التقزم النفسي والجسدي الذي قد ينجم عن سوء التغذية.

7 - تبلغ كلفة إمداد الطفل بكافة الفيتامينات والمواد المغذية التي يحتاجها لكي ينمو بصحة جيدة نحو 0.25 دولار أمريكي.

8 - الأمهات اللاتي يعانين من سوء التغذية غالبا ما يلدن أطفالا دون الوزن المناسب الذين يصبحون أكثر عرضة للوفاة بنسبة 20 ٪ قبل بلوغ سن الخامسة، ويولد ما يزيد عن 17 مليون طفل يعانون من نقص في الوزن سنويا.

9 - بحلول عام 2050 سيدفع تغير المناخ وأنماط الطقس المتقلب بحوالي 24 مليون طفل آخر نحو الجوع. وسيعيش حوالي نصف عدد هؤلاء الأطفال في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى.

10 - الجوع هو أكبر مشكلة يمكن حلها تواجه العالم اليوم.