

غداً .. اليمن وسائر دول العالم تحتفل باليوم العالمي للمياه 2012

وفقاً لبيانات ومعلومات مؤكدة في دراسات علمية فإن العديد من مناطق اليمن تعاني أزمة حادة في مياه الشرب والزراعة والاستعمالات الأخرى، يحصل هذا في وقت بات فيه اليمنيون لا يعولون كثيراً حتى على الآبار التي نضب الكثير منها، أزمة المياه في العديد من مناطق اليمن تُورق الكثير كما تُورق الصغار، الصغار الذين يتحملون عبئاً كبيراً في جلبها من العيون والينابيع والآبار المتبقية. وأظهرت تلك المعلومات أن اليمن من البلدان التي لا توجد فيها أنهار وتعتمد اعتماداً كاملاً على المياه الجوفية وعلى مياه الأمطار في المقام الأول فكمية

تحتفل اليمن وسائر دول العالم يوم غد الخميس باليوم العالمي للمياه . ووفقاً للأمم المتحدة فإن الاحتفال باليوم العالمي للمياه سنوياً في 22 آذار/ مارس هو وسيلة لتركيّز الانتباه على أهمية المياه العذبة والدعوة إلى الإبراء المستدامة للموارد. ويسلط اليوم العالمي للمياه - في كل عام - على جانب محدد من جوانب المياه العذبة. وفي بلادنا يأتي الاحتفال بهذه المناسبة هذا العام في ظل ظروف صعبة وشحة مياه متصاعدة ونمو سكاني مستمر واستنزاف جائر للمياه الجوفية



النزيف بعد الولادة يهدد سلامة الأمهات

قلما تحصل النساء الولادات في مجتمعنا بخبره من المجتمعات التي تشيع فيها الأمية على رعاية صحية، وهو ما يمكن وصفه بالحلقة المفقودة، لما يترتب على غياب هذه العناية- أحياناً- من تداعيات ومشاكل مرضية ينشأ إليها في أسوأ الأحوال بأصابع الاتهام في التسبب في وفاة الكثير من الأمهات خلال فترة النفاس.

والضرورة هنا تقتضي لتلافي ما لا تحمد عقباه أن تكون الأسرة والمجتمع على قدر من الوعي والمعرفة بمظاهر وعلاوات المضاعفات المحتمل حدوثها بعد الوضع مباشرة، كونها لا تقل خطراً عن المضاعفات والمخاطر التي تهدد صحة وسلامة الأمهات وأطفالهن خلال الحمل والولادة. وتلك المخاطر تبدأ في المراحل الأخيرة من الوضع (المخاض)، وتستمر أحياناً حتى إكمال مرحلة النفاس مدة (42 يوماً).

فقد تعاني المرأة النفاس من مخاطر ومضاعفات- بحسب المصادر الطبية- مثل:

- النزيف بغزارة (نزيف مستمر، أو خروج كتل متخثرة بحجم قبضة اليد).
- الضعف والدوار والدوخة وفقدان الوعي.
- الحمى وأحياناً برودة الجسم.
- تأخر خروج المشيمة بعد نصف ساعة من الولادة.
- إفرازات من مجرى الولادة (المهبل) براحة كريهة؛ إذ من المحتمل هنا إصابة النفاس بحمى النفاس وأعراضها حمى شديدة، ألم في الحوض، إفرازات مهبلية ذات رائحة كريهة وتأخر في عودة الرحم إلى وضعه الطبيعي في الحوض خلال فترة النفاس.
- الصداع والاضطرابات في الرؤية (الغشاوة).
- التشنجات والتصلب.
- الشعور بألم شديد في البطن.

عدم القدرة على التبول خلال الساعات الثمان الأولى بعد الولادة. وهذه المضاعفات في معظمها - وخاصة النزيف- إذا لم يتم تداركها بإحالة النفاس سريعاً إلى المرفق الصحي الملائم أو المستشفى فإنها تؤدي بحياة الكثيرات - وفقاً للمصادر الطبية- وخصوصاً خلال الأيام الثلاثة الأولى

على الولادة، ما يفرض على الزوج ومن يتولى شؤون رعاية الأم تأمين رعاية وعناية فائقة منذ الوهلة الأولى على ولادتها ووضعها، نفسياً وغذاً وأيضاً لا تحظى بالراحة حتى تستعيد عافيتها. وأيضاً لا بد لها من الحصول على إشراف ومتابعة ورعاية منتظمة من قبل الطبيبة أو على الأقل من قبل الطاقبة الماهرة المدربة التي قامت بالتوليد وذلك للاطمئنان على صحتها والمتمكن من ملاحظة أي مضاعفات - إذا ساء حال النفاس صحياً- ومن ثم فرض التدخل السريع ونقلها بصورة عاجلة إلى أقرب مرفق صحي أو مستشفى تتوفر فيه طوارئ لتوليدية، بغية اتخاذ التدابير اللازمة حفاظاً على صحتها وسلامتها.

فالشعور بالألم شديد في البطن يمكن أن يكون ناجماً عن تمزق الرحم بعد الولادة، وعادةً هذا الألم يصاحب الولادة المتعسرة أو لدى محاولة إخراج المشيمة أو بسبب حدوث تمزقات في الرحم، كحدوث نوبة في الرحم الناتجة عن تدخل جراحي سابق أو انتقاب الرحم بعد عملية تنظيف سابقة.

كما أن حدوثه وارد لدى المرأة في سن الإنجاب المتأخر أوفي حال الإنجاب المتكرر والمتتابع دون فاصل زمني أقله عامان.

والنزيف الشديد بطبيعة الحال يؤدي إلى وفاة المرأة النفاس ما لم تنقل فوراً إلى أقرب مرفق صحي، وينجم - أساساً - عن تمزقات في مجرى الولادة أيضاً عند حدوث تمزقات في عنق الرحم جراء دفع المرأة الحامل أثناء الوضع (المخاض) قبل أن يتوسع عنق الرحم تماماً.

بالإضافة إلى أن بالإمكان حدوث نزيف شديد في مرحلتي انفكك المشيمة أو طرحها.

وأود التنبيه هنا إلى أن النزيف خلال فترة النفاس بكميات مقبولة وضع لا مشكلة فيه. أما إذا تغير الوضع وازدادت كمية النزيف، فالواجب خيال ذلك نقل النفاس بسرعة إلى أقرب مرفق صحي ملائم لها لذلك من دلاية ومؤشر على وجود مشكلة قد تشكل خطراً على حياة النفاس.

لذا يتعين الاتفاق مع مقدم أو مقدمة الخدمة الصحية لتنظيم زيارات متابعة عقب الولادة بغية الاطمئنان على الوضع الصحي للأم والولادة، فخلال اليوم الأول للولادة لا بد من تنظيم زيارات متابعة بواقع ربع ساعة خلال الساعة الأولى على الولادة، وكل نصف ساعة خلال الساعتين التابيتين، يليها بعد ذلك زيارات متابعة بعد (6 ساعات لبقيّة اليوم، ومن الخطأ جداً أن تترك الأم وحيدة بعد الولادة ما لم يمر على ولادتها مدة (24ساعة).

وخلال الأسبوع الأول بعد الولادة تتطلب النفاس زيارة واحدة على الأقل أو زيارتين للاطمئنان على صحتها وسلامتها ومدى بالتصانح والإرشادات اللازمة.

كما تخضع زيارة المتابعة بعد أسبوع على الولادة معرفة مدى حدوث النزيف المهبلي والبخاطة وما إذا وجد احمرار أو تقيح أو انتفاخ في منطقة التوسع (فص العجان).

أضافة إلى أهمية زيارة مقدمة الخدمة الصحية للمرأة النفاس عند انقضاء الأربعين يوماً على الولادة، من أجل:

- مناقشة الرضاعة الطبيعية الخالصة، والحصول على النصائح والإرشادات عنها.
- متابعة تحصين الطفل والاطمئنان على صحته ونموه الطبيعي.
- الحصول على المشورة، حيث يفضل تقديمها بحضور الزوج.
- تلقي المعلومات الكافية عن التغذية الجيدة والمتوازنة اللازمة للرضيع.
- تصحیح المفاهيم والعادات والتقاليد الخاطئة ذات العلاقة بالأُم والمولود.

ويتعين على القائمة بالرعاية المنزلية للأم النفاس ضرورة:

- الاهتمام بالنفاس وبعيادتها من بعد الولادة مباشرة وإبقاء الوليد بجوارها بشكل دائم ودعمها نفسياً وبنوعياً للبدء والاستمرار في الرضاعة الطبيعية.
- الاطمئنان بالنظافة الشخصية للنفاس والباهسا والملابس النظيفة وإعاطائها الحفاظات (القطوط الصحية النظيفة) بدلاً من قطع القماش الملوثة التي تؤدي فيما بعد إلى الالتهايات.

حتى إكمال اليوم الرابع، ثم بنية اللون حتى اليوم العاشر، ثم بيضاء مصفرة حتى اليوم العشرين، والتوجه بها إلى المرفق الصحي إذا كانت الإفرازات غزيرة أو ذات رائحة كريهة.

ومن ناحية التغذية يتعين على الأم النفاس ومن يتولى شؤون رعايتها خلال مرحلة النفاس معرفة التغذية المفيدة والمناسبة خلال هذه المرحلة، وأهم ما يلزمها في التغذية:

- الزيادة من المواد البروتينية، كالحبوب بأنواعها والألبان والبقوليات والمكسرات والسكريات كالثمر والعسل، وكذلك المواد النشوية مثل الحبوب والأرز.
- تناول الخضراوات والفواكه المغذية لغناها بالفيتامينات والعناصر الغذائية، ويفضل للنفاس كذلك تناول أقراص الحديد وحمض الفوليك بعد الولادة وخلال فترة الرضاعة، على مهمة وضروورية لها سيما إذا كانت تعاني من فقر الدم الناتج عن عوز التغذية.
- يفضل كثيراً للمرأة النفاس كي تحصل على تغذية صحية مثالية أن تتناول زيت السمك (زيت كبد الحوت) الذي يمد الأم ورضيعها بالطاقة ويفيد في نمو دماغ المولود بشكل أفضل.
- من باب أولى يفضل استخدام المهنون النباتية مثل الزيوت لدى إعداد وطهي الطعام بدلاً عن المهنون الحيوانية مثل السمن البلدي والزبد.
- لا ينصح بتناول البصل والثوم لإحداثهما تغيراً في طعم الحليب.
- وجوب تحري سلامة الأغذية وعدم تلوثها بالمبيدات الزراعية، لأثرها السلب على الأم والطفل، وكذا عدم تعاطي العقاقير الطبية أو العلاجات الهندسية للأعصاب خلال القيام بالرضاعة الطبيعية إلا إذا اقتضت الضرورة وتحت إشراف طبي.

تتناول السوائل بكثرة بمقدار لا يقل عن لترين في اليوم الواحد، مؤلفة من فنجان من الحليب وكأس من العصير الطازج والماء النقي، وعلى النفاس أيضاً الإقلال من تناول الشاي والقهوة والشوكولاتة السائلة.

في الأخير .. أتوجه بالنصح للزوج والقاتلما على رعاية الأمهات في فترة النفاس بأن يحرصوا على استدعاء الطبيبة المختصة أو القابلة المدربة والماهرة ثلاث مرات على الأقل خلال فترة النفاس، لتنازل أية مشكلة قبل تفاقمها كالنزيف - مثلاً- وتلافي حدوث أي مضاعفات من أي نوع.

الدكتورة نفيسة الجائفي رئيسة التحالف الوطني للأوممة المأمونة الأمين العام للمجلس الأعلى للأوممة والطفولة قالت: إن التحالف الوطني للأوممة المأمونة يحاول من خلال عقد العديد من الفعاليات التدريبية حشد الدعم والمناصرة لقضية مجانية الولادة من خلال إشراك شخصيات من جميع الجهات، تأمل منهم عندما يعودون إلى جهاتهم أن يوفقوا بعمل تعريف وتوعية بأهمية قضية تأمين ولادة الأمهات مجاناً للتخفيف والتقليل من مضاعفات ووفيات الأمهات التي ما زلنا نعاني منها.

وأضافت أن أسراراً بأكمها تعاني من وفيات الأمهات التي تخلف أيضاً ضياع مستقبل أطفال نتيجة فقدان الأمهات.

وأملت من خلال هذه الندوات الوصول إلى مناصرين يدعمون التحالف عندما ينزل إلى مجلس النواب لمناقشة تعديلات أو إدراج هذه القوانين وإن يكون عامل ضغط لأنه إذا تم إصدار هذه القوانين من مجلس النواب ولم يقابله تعاون وتفاعل من الدولة بإعطاء ميزانية لتأمين الولادات في المستشفيات والمراكز الصحية فسيكون قانوناً فاشلاً، وتأمل أن يجد أيضاً تفاعلاً من وزارة المالية.

وقالت أن الطريق طويل لكن بدعم الإعلام ورجال الدين والداعيات تأمل أن تكون جميعاً حلقة ضغط وتعريف وتوعية بأهمية وخطورة إهمال تأمين ولادة الأمهات.

من جانبه قال الأخ عبد الملك التهامي مستشار الأمانة العامة للمجلس الوطني للسكان عضو التحالف ومشرّف الدورة إن هذه الدورة هي من الدورات النادرة والقليلة التي تنفذ على مستوى اليمن من خلال معرفة المفاهيم التي طرحت وأهميتها في تغيير واقع معاش مؤلم، والهدف من هذه الدورة كان المناصرة لقضية مجانية الولادة وتنظيم الأسرة وهما عنصران أساسيان ومهمان في حياتنا ويجب أن نسعى جميعاً من أجل حصول الأم على فرصة ولادة مجانية يمكن أن تحميها من مخاطر ومضاعفات الولادة، وتفاعل الدولة في هذا الجانب وأيضاً المجتمع يجب أن يكون له دور كبير ونحن مقتنعون بأن على الدولة أن تتكفل بهذا الجانب ولابد أن يكون لها مساهمة فاعلة وفي الوقت نفسه على المجتمع أن يلعب دوراً وبخاصة في المناطق الريفية، وأتمنى أن تكون هناك جمعيات بسيطة الجوفية يعطي الشيء اليسير من أجل مساعدة الفقراء على الأقل في إسعاف الأم أثناء الولادة وفي توفير بعض المصاريف للتخفيف من الألام وإيقاد أرواح أمهاتنا وأخواتنا وزوجاتنا من خلال تفاعلنا في هذا الجانب.

الذين يجعلون من هذه القضايا هدفهم ويدخلون في علاقات غير أنشطة معينة لجعل صانع القرار شريكاً في تغيير هذه السياسة أو تحسين الخدمة إلى الأفضل وتفرص كلفة عالية على المجتمع.

رقم مزعج وهائل. وناشدا كل الزملاء الإعلاميين والصحفيين وكل المدونين ومن لديه صفحة في الفيس بوك أو اليوتيوب

محمّد الرباط

الدكتورة نفيسة الجائفي

عبد الملك التهامي

محمّد الرباط

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري

بلقيس محمد التويتي

ندى العامري



مسؤولية مشتركة من أجل حياة وصحة الأمهات والمواليد

التحالف الوطني للأوممة المأمونة يحشد المجتمع بمختلف شرائحه لمناصرة مجانية الولادة

د. الجائفي: بدعم الإعلام ورجال الدين ستكون حلقة ضغط وتوعية بخطورة إهمال تأمين ولادة الأمهات



عقد التحالف الوطني للأوممة المأمونة بالتعاون مع مشروع نسمة RCTP دورة مشروع استجابة على مدى الأسبوع الماضي دورة تدريبية لمناصرة سياسة مجانية الولادة وتنظيم الأسرة وذلك بمشاركة 30 متدرباً ومتدربة من مختلف الجهات ذات العلاقة.

صحيفة (14 أكتوبر) التقت على هامش الدورة بعدد من القائمين عليها والمشاركين فيها واستطلعت آراءهم حول أهمية مناصرة سياسة مجانية الولادة والجهود المطلوبة لذلك.. فإلى التفاصيل:

استطلاع وتصوير / بشير الحزمي

قضية مجتمعية عادية

من جهته قال الأخ نشوان السميري الخبير الإعلامي والمدرّب في الدورة أن حملة مناصرة قرار مجانية الولادة وتنظيم الأسرة هي قضية مجتمعية عادلة تهم شريحة كبيرة من المواطنين الذين قد يشكلون ككثفراء ومحدودي دخل قرابة نصف السكان ، وكثير إلى جهاتهم أن يوفقوا بعمل تعريف وتوعية بأهمية قضية تأمين ولادة الأمهات مجاناً للتخفيف والتقليل من مضاعفات ووفيات الأمهات التي ما زلنا نعاني منها.

وأضافت أن أسراراً بأكمها تعاني من وفيات الأمهات التي تخلف أيضاً ضياع مستقبل أطفال نتيجة فقدان الأمهات.

وأملت من خلال هذه الندوات الوصول إلى مناصرين يدعمون التحالف عندما ينزل إلى مجلس النواب لمناقشة تعديلات أو إدراج هذه القوانين وإن يكون عامل ضغط لأنه إذا تم إصدار هذه القوانين من مجلس النواب ولم يقابله تعاون وتفاعل من الدولة بإعطاء ميزانية لتأمين الولادات في المستشفيات والمراكز الصحية فسيكون قانوناً فاشلاً، وتأمل أن يجد أيضاً تفاعلاً من وزارة المالية.

وقالت أن الطريق طويل لكن بدعم الإعلام ورجال الدين والداعيات تأمل أن تكون جميعاً حلقة ضغط وتعريف وتوعية بأهمية وخطورة إهمال تأمين ولادة الأمهات.

من جانبه قال الأخ محمد الرباط رئيس تحرير مجلة أسامة ومشارك في الدورة أن مناصرة قرار مجانية الولادة قضية إنسانية ملحة وأتمنى انه يحشد لها الدعم والمناصرة في أقرب فرصة ممكنة بحيث تساهم فرق المناصرة في سن تشريع وتعطي الحق في مجانية الولادة وبالذات مع انتشار رقعة الفقر ، وهذا يجعل من سن قانون لمجانبة الولادة ضرورة ملحة ينبغي تحقيقها في أقرب وقت.

وأكد أهمية مساهمة الجميع وبخاصة الإعلاميين والصحفيين في مناصرة هذه القضية المهمة وان تكثف لأجلها الرسائل التوعوية.

موضوع يشغل ابال

أما الأخت بلقيس محمد التويتي مدرسة في المعهد العالي للعلوم الصحية وقائلة مجتمع فقد وقالت: موضوع هذه الدورة كان يشغلني منذ وقت طويل كوني اعمل قابلة منذ 28 سنة وطبعاً مرت علينا حالات كثيرة لا تستطيع أن تذهب إلى المستشفى لأن تكاليف الولادة في المستشفى كبيرة وهو ما يؤدي إلى وفيات الأمهات لأنه يستند الأمر أنه ووضع هذا الطفل في المنزل على يد غير مؤهلة وطبعاً الطفل أن ولد حياً ينشأ من دون أم ويمكن أن يتشرّد ويمكن أن يصبح عالة على المجتمع.

وأضافت أنها قد استفادت كثيراً من هذه الدورة واستعمل على نقل ما تلقت فيه من معارف ومهارات إلى واقع عملها في المعهد بهدف حشد التأييد والمناصرة لقرار مجانية الولادة .

في تقرير للأمم المتحدة:

النمو السكاني العالي والتغير المناخي يهددان مصادر المياه العذبة



ويعدو التقرير إلى مقارنة وقائية وإشراك الأطراف الملوثة (صناعيون ومزارعون ومستهلكون) وأصحاب القرار المحليين والمسؤولين عن توزيع المياه، في خطة لإدارة سلامة المياه الصحية. ويتنبى كذلك بذل المزيد من أجل مواجهة التسارع المتوقع في الكوارث الطبيعية الناجمة عن الاحترار المناخي. فالمخاطر المرتبطة بالمياه باتت تشكل 90 ٪ من المخاطر الطبيعية ولا سيما في جنوب آسيا وأفريقيا الجنوبية مع انعكاسات مضرّة جدا على الزراعة. وبحلول العام 2070 قد يctal ذلك أوروبا الوسطى والجنوبية. وهذه الضغوط قد تتفاقم التباين الاقتصادي بين الدول على حساب الفقراء، ويشهد ريتشارد كونر المعد الرئيسي للتقرير على أن "المياه هي الأساس الذي يستند إليه التطور الاجتماعي والاقتصادي". وبحسب توقعات معدّي التقرير فإن زيادة الحرارة بدرجتين في معدل وسطي عالمي قد يكفّف إلى مئة مليار دولار سنوياً في إطار عملية التكيف بين 2020 و2050 من بينها حوالي 20 مليارا لقطاع المياه.

المستخدمة في القطاع الزراعي الذي يمثل راهنا 70 ٪ من الاستهلاك العام للمياه". وقد تكون هذه الأرقام أعلى بكثير في غياب إصلاحات عميقة لأنماط الإنتاج والمحاصيل الزراعية على ما أفاد معدو التقرير.

وأعرب التقرير عن قلقه من الارتفاع الكبير في شراء الأراضي الزراعية في دول أخرى الذي انتقل من 20 مليون هكتار في العام 2009 إلى أكثر من 70 مليونا اليوم. وأشار إلى أن الاتفاقات الموقعة بين الدول لا تحلظ المياه صراحة.

وأوضح التقرير أنه على صعيد الطلب على المياه للاستهلاك البشري فإن الزيادة الكبيرة ستأتي من اليمن خصوصا، فعدد سكان المدن سيتضاعف ليصل إلى 6,3 مليار نسمة بحلول العام 2050 مقارنة بـ 4,6 مليار عام 2009.

ويقول معدو التقرير "لا تلبى من الآن حاجات عدد من سكان المدن على صعيد الحصول على المياه والمرافق الصحية المناسبة" مشيرين إلى أن أكثر من 80 ٪ من المياه المبتدلة في العالم لا تجمع أو تعالج، والنوعية السيئة للمياه تؤذي الصحة وتفرص كلفة عالية على المجتمع.