

التحصين أداة ناجعة للوقاية من أمراض قاتلة

الحصبة واستئصال شلل الأطفال ولا يزال الدرب طويلاً أمام التغطية التطعيمية لتحقيق الهدف المتمثل بتغطية ما لا يقل عن (80%) في كل منطقة. مع التقدم المحرز بتحصين المزيد من الأطفال على مدى العقد الماضي تشير تقارير منظمة الصحة العالمية في سياق بيانها للواقع بأن الوصول العادل للقاحات لم يتحقق حتى الآن في منطقة شرق البحر المتوسط ففي كل يوم لا يحصل نحو(4,500) طفل رضيع في المنطقة على التحصينات الروتينية الكاملة، المقرر إعطائها في العام الأول من حياتهم بينما (1,5 - 1,8 مليون) طفلاً لم يحصلوا في العام 2010م على التطعيم الثلاثي المضاد لأمراض (الخناق السعال الديكي الكزاز).

ويقدر نحو(90%) من هؤلاء الأطفال غير المصحين تماماً بأنهم يعيشون في (7) من الدول ذات الدخل المنخفض والبنية التحتية الصحية الضعيفة والتضاريس الجغرافية الصعبة التي تتسم بالصراع الداخلي. لذلك دعت منظمة الصحة العالمية من جانبها إلى ضرورة إيجاد وسائل مبتكرة للوصول إلى هذه الفئات المعرضة للخطر والتي يصعب الوصول إليها.

يواجه التحصين صعوبات عديدة في بعض البلدان مثل: (الأنظمة الصحية الضعيفة البنى التحتية واللوجستيات المقلدة حالات الطوارئ تفاوت القدرات التقنية والإدارية عدم كفاية المخصصات المالية الحكومية سكان يصعب الوصول إليهم عدم الفهم لأهمية التحصين انتشار الشائعات الكاذبة التي تشكك في سلامة اللقاح).

وفي الدول النامية والصناعية على حد سواء يمكن أن تؤدي تسريبات حقيقية أو زائفة لحوادث وخيمة إلى فقدان ثقة العامة باللقاح وتقليل أنشطة التحصين أو حتى إيقافها.

تُمة العديد من اللقاحات الجديدة المهمة التي يمكن أن تحدث تأثيراً سريعاً ضد الأمراض الرئيسية القاتلة للأطفال مثل التهاب الرئوي والإسهال ولم يتم تقديمها على نطاق واسع بعد في الدول التي تعاني من ارتفاع عبء الأمراض. كما أن هناك تحدياً خاصاً يتمثل في تقديم مثل هذه اللقاحات ضمن برامج التحصين الوطنية وخصوصاً في البلدان ذات الدخل المتوسط التي لا تعد مؤهلة للحصول على تمويل دولي تدعم من السلطات الوطنية والمجتمع الدولي لتلبية احتياجاتهم الأساسية بما في ذلك التحصين.

وبالتالي توجد حاجة إلى توفير التزام مالي إضافي من الحكومات الوطنية والشركاء متعددي الميزان من التحصين وفيما يلي بعض التحديات التي تواجهها:-
ورد في الرؤية والإستراتيجية العالمية للتحصين لكل من منظمة الصحة العالمية واليونيسيف بأن منطقة شرق البحر المتوسط متأخرة في تحقيق هدفها الترخص من



عن معظم الالتهابات الرئوية والتنفسية والتهابات السحايا وتجرثم الدم عند الأطفال دون الخامسة من العمر وهي من الأمراض الأساسية التي تؤدي بحياة الأطفال أو تسبب العجز والإعاقة لديهم. كما أنها مسؤولة عن نحو(7%) من وفيات الأطفال دون الخامسة أعوام في اليمن أي أن لقاح المكورات سيقى الحصبة الذي أصاب أكثر من(4لاخ) طفل وحصد أرواح أكثر من(170) طفلاً خلال الفترة من أكتوبر 2011م وحتى أبريل 2012م ونتيجة لهذه الحملة انخفضت حالات الإصابة بالحصبة بشكل كبير ولم تسجل أي حالات وفاة جديدة بالمرض.

تم التوسع بالتحصين ليشمل لقاح التهاب الكبد اليبائي (Hepatitis B) منذ عام 1999م إذ كانت اليمن من ضمن الدول العالية الانتشار بالنسبة لفيروس الكبد اليبائي المصنف بأنه المسرطن الثاني بعد التدخين. في مارس 2005م تم إدخال لقاح المستدمية النزلية "ب" ضمن اللقاح الخماسي الذي جمع إلى جانب اللقاح الثلاثي لقاحي الكبد اليبائي والمستدمية النزلية "ب" مما خفف على الأطفال مشقة الحقن بالعديد من الحقن في آن واحد وأهمية لقاح المستدمية النزلية "ب" تكمن في أنه يقي من التهاب السحايا والدماغ والالتهابات الرئوية والتهابات الجهاز التنفسي التي تعتبر السبب الثاني للوفاة عند الأطفال دون الخامسة من العمر.

في يناير عام 2011م، قامت وزارة الصحة بالتعاون مع حلف اللقاح العالمي ((GAVI)) ومنظمتي الصحة العالمية ((WHO)) واليونيسيف ((UNICEF)) بإدخال لقاح المكورات الرئوية ضمن برنامج التحصين الموسع يعطى كما بقية اللقاحات مجاناً في كافة المرافق الصحية وعبر الفرق المتحركة في الأنشطة الإيطالية.

وتعد جراثيم المكورات الرئوية مسؤولة

نفذت اليمن خلال شهري مارس وأبريل 2012م حملة وطنية للتحصين ضد مرض الحصبة طعمت خلالها تقريباً أكثر من(7,5 مليون) من الأطفال من عمر (6 أشهر - 10 سنوات) سعياً في التصدي لوباء مرض الحصبة الذي أصاب أكثر من(4لاخ) طفل

وحصد أرواح أكثر من(170) طفلاً خلال الفترة من أكتوبر 2011م وحتى أبريل 2012م ونتيجة لهذه الحملة انخفضت حالات الإصابة بالحصبة بشكل كبير ولم تسجل أي حالات وفاة جديدة بالمرض.

تم التوسع بالتحصين ليشمل لقاح التهاب الكبد اليبائي (Hepatitis B) منذ عام 1999م إذ كانت اليمن من ضمن الدول العالية الانتشار بالنسبة لفيروس الكبد اليبائي المصنف بأنه المسرطن الثاني بعد التدخين. في مارس 2005م تم إدخال لقاح المستدمية النزلية "ب" ضمن اللقاح الخماسي الذي جمع إلى جانب اللقاح الثلاثي لقاحي الكبد اليبائي والمستدمية النزلية "ب" مما خفف على الأطفال مشقة الحقن بالعديد من الحقن في آن واحد وأهمية لقاح المستدمية النزلية "ب" تكمن في أنه يقي من التهاب السحايا والدماغ والالتهابات الرئوية والتهابات الجهاز التنفسي التي تعتبر السبب الثاني للوفاة عند الأطفال دون الخامسة من العمر.

في يناير عام 2011م، قامت وزارة الصحة بالتعاون مع حلف اللقاح العالمي ((GAVI)) ومنظمتي الصحة العالمية ((WHO)) واليونيسيف ((UNICEF)) بإدخال لقاح المكورات الرئوية ضمن برنامج التحصين الموسع يعطى كما بقية اللقاحات مجاناً في كافة المرافق الصحية وعبر الفرق المتحركة في الأنشطة الإيطالية.

وتعد جراثيم المكورات الرئوية مسؤولة

جيبوتي وباكستان والسودان استعدها بين عامي 2012 و2013م لتقديم لقاح المكورات الرئوية كذلك تستعد ليبيا لتقديمه مع لقاح فيروس(الروتا).

التحصين باليمن

ورد في تقرير صادر عن البرنامج الوطني للتحصين الموسع بوزارة الصحة أن برنامج التحصين الموسع بدأ باليمن عام 1977م ضد ستة أمراض قاتلة هي(السل، الشلل، الحصبة، الكزاز ، الخناق والسعال الديكي) مشيراً إلى ما تمخض عنه التحصين الروتيني من إنجازات خلال العقد الأول ومطلع العقد الثاني من هذا القرن شمل:-
تحقيق نسب تغطية عالية للتحصين في اليمن بلغت منذ عام 2005م إلى عام 2010م أكثر من(85%) للجرعة الثالثة من لقاحي الشلل والخماسي.

في عام 2011م وبسبب الأزمة التي مرت بها البلاد انخفضت نسب التغطية باللقاحات إلى(81%) واعتبر ذلك إنجازاً في ظل تلك الظروف العصيبة عززته الجهود الإضافية التي بذلتها وزارة الصحة وجميع العاملين فيها على مختلف المستويات وخاصة تلك التي بذلها العاملين الصحيين وكذا الدعم الإضافي الفني والمالي لمنظمتي الصحة العالمية واليونيسيف والشركاء الآخرين.

حافظت اليمن على خلوها من مرض شلل الأطفال منذ عام 2006م من خلال التطعيم الروتيني والحملة العالمية التغطية وقد أقرت منظمة الصحة العالمية خلال شهر أبريل 2009م التقرير النهائي لليمن عن استئصال شلل الأطفال ومن خلاله أقرت منظمة الصحة العالمية خلو اليمن من هذا المرض.

بأنه من أنجح البرامج التي تحقق أهدافها في تطعيم الأطفال لاستئصال أو القضاء أو السيطرة على الأمراض التي يتم التطعيم ضدها.

محطات تاريخية للتحصين إقليمياً

مع جسامته التحديات يخطو التحصين في منطقة شرق البحر الأبيض المتوسط التي تضم اليمن في كنفها يخطو خطوات هائلة غير مسبوقه بموجب تقييم منظمة الصحة العالمية ومما حققه الإقليم في هذا الشأن:-
• الحفاظ على(20) بلداً خالياً من شلل الأطفال الفيروسي بما فيها اليمن وورد ذلك إلى حملات التحصين المستمرة فقد أثمرت بمعية رفع وتيرة التحصين الروتيني الاعتيادي عن هذا الإنجاز ثم في استمرار الحفاظ عليه يمنع تسلسل وفسود الفيروس البري المسبب للمرض من البلدان الموبوءة سواء الواقعة داخل منطقة شرق البحر المتوسط أو خارجها وذلك تمهيداً لاستئصال المرض من العالم بأسره.

• خفض نسبة الوفيات الناجمة عن الحصبة في منطقة شرق البحر المتوسط وصولاً إلى(90%) بين عامي 2000 و2007م استبقاً للإنجاز المأمول والمتوقع تحقيقه بثلاث سنوات وبذلك اقتربت العديد من بلدان المنطقة من تحقيق هدف القضاء على الحصبة. حيث تلقى لقاح الحصبة أكثر من(400 مليون) شخص في المنطقة ممن تتراوح أعمارهم بين(9 أشهر - 30 عاماً) عبر حملات واسعة النطاق ضد هذا المرض: في الفترة الواقعة بين عامي 1997 و2010م.

• ارتفاع نسبة تغطية التطعيم الثلاثي المضاد للثلاثة أمراض هي(الخناق، السعال الديكي والكزاز) من (18%) عام 1980م إلى (88%) عام 2010م وقد تحقق المستوى المطلوب ببلوغ (90%) من التغطية الروتينية بهذا اللقاح في(16) دولة بمنطقة شرق البحر المتوسط في حين كانت اليمن وجيبوتي وباكستان قريبة جداً من تحقيق هذا الهدف.

• حققت (14) دولة ما يزيد عن(95%) من التغطية بالتحصين ضد مرض الحصبة على المستوى الوطني عام 2010م وأفادت(9) دول بأن معدل الإصابة بالحصبة يقل عن حالة واحدة من بين كل مليون شخص وذلك في ظل وجود نظام رصد فاعل ومستجيب. وهذه الدول هي(البحرين مصر إيران العراق الأردن عمان فلسطين سوريا وتونس).

ونوهت بأن وزارة الصحة ممثلة بالبرنامج الوطني للتحصين الموسع ستعمل على رفع وتيرة التطعيم وصولاً إلى الذين لم يتم تحصينهم سبقاً بالجرعات الروتينية. وتابعت الدكتورة غادة الهبوب قولها: تقوم وزارة الصحة سنوياً بتنفيذ أربع من مراحل من أنشطة التحصين الإيطالية تساهم من خلالها في تغطية نحو(28%) من الأطفال دون العام باللقاحات الروتينية بما يعزز في رفع نسب التغطية الإجمالية للمطعمين في اليمن.

وفي وصفه لبرنامج التحصين باليمن اعتبر الدكتور أسامة مرعي - خبير منظمة الصحة العالمية برنامج التحصين الموسع في اليمن

إعداد / وهيبه العريضي

ثبت أنه يقي في كل عام من حدوث حوالي (2 - 3 ملايين) حالة من الوفاة حول العالم والأمراض القاتلة التي يؤمن التطعيم وقاية. هذا هو التحصين الروتيني للطفولة الذي يشكل أداة ناجعة في السيطرة والقضاء على الأمراض المعدية التي تهدد الحياة..
تزامناً مع أسبوع التحصين الإقليمي الثالث الذي دشنته إقليمياً للمرة الأولى بالعاصمة صنعاء تحت شعار: « التطعيم الاختيار الواضح» والذي تمتد فعالياته وأنشطته أسبوعاً كاملاً في الفترة من(23 - 29 أبريل 2012م) بما من شأنه رفع وتيرة التحصين الروتيني في اليمن ودول إقليم شرق البحر المتوسط عموماً سنقف أمام محطات التحصين على المستويين الإقليمي والمحلي مبرزين الحقائق والإحصاءات والنجاحات التي حققها التطعيم وما يكتنفه من تحديات ومعوقات وذلك في السياق التالي..

فعاليات أسبوع التحصين الإقليمي

أوضح الدكتور محمد أسامة مرعي - خبير التحصين بمنظمة الصحة العالمية بأنه سيتم بالمناسبة مؤتمراً صحفياً على هامش ذلك الاحتفال وأن أسبوع التطعيم لهذا العام سواء في بلدان إقليم شرق البحر المتوسط أم على المستوى الوطني يشهد أنشطة وفعاليات متنوعة تضم حلقات عمل ومنتديات وحملات إعلامية واحتفالات وتعبئة مجتمعية وفق حزمة من التدخلات الفاعلة المنقذة للأرواح. وفي هذا الصدد بادرت وزارة الصحة بتنفيذ سلسلة من الفعاليات الإعلامية والوطنية لتشجيع المواطنين على المشاركة في التطعيم الموسع بوزارة الصحة بأنها ستضم أكثر من(7 آلاف) جلسة تحصين في الأرياف والقرى التي تبعد عن المرافق الصحية لبلوغ كافة التجمعات السكانية بما يضمن الوصول إلى الأطفال المستهدفين بالجرعات الروتينية المستحقة لترفع بذلك عن كامل المستويين الوطني والإقليمي - لاسيما في المناطق النائية- مشقة قطعهم للمسافات الطويلة حاملين أطفالهم لتحصينهم في المرافق الصحية البعيدة - أساساً - عن منازلهم.

ونوهت بأن وزارة الصحة ممثلة بالبرنامج الوطني للتحصين الموسع ستعمل على رفع وتيرة التطعيم وصولاً إلى الذين لم يتم تحصينهم سبقاً بالجرعات الروتينية. وتابعت الدكتورة غادة الهبوب قولها: تقوم وزارة الصحة سنوياً بتنفيذ أربع من مراحل من أنشطة التحصين الإيطالية تساهم من خلالها في تغطية نحو(28%) من الأطفال دون العام باللقاحات الروتينية بما يعزز في رفع نسب التغطية الإجمالية للمطعمين في اليمن.

وفي وصفه لبرنامج التحصين باليمن اعتبر الدكتور أسامة مرعي - خبير منظمة الصحة العالمية برنامج التحصين الموسع في اليمن

بحضور المبعوث الأممي وأعضاء لجنة الشؤون العسكرية

بدء الاستلام والتسليم في القوات الجوية بين القيادتين السابقة والجديدة

بن عمر يعبر عن سعادته بالخطوات الناجحة في العملية الانتقالية



اللجنة العسكرية: القرارات الجديدة كانت تدويراً وظيفياً وليست إقالة قادة

القائدان السلف والخلف يعبران عن تقديرهما للقيادة السياسية والعسكرية

وعبر أعضاء اللجنة العسكرية عن شكرهم للقائد السابق على التزامه بتوجهات القيادة السياسية والعسكرية وتمسكه بالروح الانضباطية العسكرية التي تجسدت اليوم في تسليم القيادة بروح معنوية عالية.. معبرين عن تمنياتهم للقائد الجديد التوفيق والنجاح في مهامه وبذل المزيد من الجهود لتطوير وتحديث القوات الجوية والدفاع الجوي لتضطلع بمهامها وواجباتها في حماية السيادة الوطنية.

وأوضحوا أن القرارات الجديدة في المؤسسة العسكرية كانت في إطار التدوير الوظيفي وليست في إقالة القادة كما رددت بعض وسائل الإعلام.

فيما عبر القائدان السلف والخلف عن تقديرهما الكبير للقيادة السياسية والعسكرية واحترامهما لقرارها المجسد للمصلحة العليا للوطن والشعب، مؤكداً أنهما سيبدلان قصارى جهودهما في خدمة القوات المسلحة وتعزيز قدراتها الدفاعية من أجل أمن واستقرار اليمن.

وأكد أعضاء لجنة الشؤون العسكرية أن ما تم أمس في قيادة القوات الجوية والدفاع الجوي يؤكد الالتزام القوي والإيجابي بتوجهات القيادة السياسية والعسكرية ويعبر عن المستوى الرفيع المعزز للروح الانضباطية العسكرية العالية.

بالإشراف على الاستلام والتسليم برئاسة نائب رئيس هيئة الأركان للشؤون الفنية اللواء الركن محمد العقدهشي. وخلال اللقاء عبر بن عمر عن سعادته بالخطوات الناجحة في العملية الانتقالية السلسة والسليمة للتسوية السياسية والتي تحقق منها الكثير بما يليها تطلعات الشعب اليمني.

وهو بالخطوة الإيجابية التي تحققت في تنفيذ قرارات رئيس الجمهورية القائد الأعلى للقوات المسلحة الأخ عبدربه منصور هادي وانتقال وتسليم واستلام قيادة القوات الجوية بين القائد السلف والخلف.

بدأت أمس في قيادة القوات الجوية والدفاع الجوي إجراءات الاستلام والتسليم بين القائد السابق مساعد وزير الدفاع لشؤون التصنيع الحربي اللواء الركن طيار محمد صالح الأحمر والقائد الجديد اللواء الركن طيار راشد علي الجند.

جرت عملية الاستلام والتسليم بحضور مبعوث الأمين العام للأمم المتحدة الدكتور جمال بن عمر وأعضاء لجنة الشؤون العسكرية وتحقيق الأمن والاستقرار اللواء الركن علي سعيد عبيد، واللواء فضل القوسي والعميد الركن عبدالربيع ثابت واللجنة المكلفة من وزارة الدفاع

صنعاء / سبأ :

بدأت أمس في قيادة القوات الجوية والدفاع الجوي إجراءات الاستلام والتسليم بين القائد السابق مساعد وزير الدفاع لشؤون التصنيع الحربي اللواء الركن طيار محمد صالح الأحمر والقائد الجديد اللواء الركن طيار راشد علي الجند.

جرت عملية الاستلام والتسليم بحضور مبعوث الأمين العام للأمم المتحدة الدكتور جمال بن عمر وأعضاء لجنة الشؤون العسكرية وتحقيق الأمن والاستقرار اللواء الركن علي سعيد عبيد، واللواء فضل القوسي والعميد الركن عبدالربيع ثابت واللجنة المكلفة من وزارة الدفاع