

المشاركون في البرنامج التدريبي لمشروع الحشد المجتمعي بعدن لـ 14 أكتوبر:

تعلّمنا إقامة مشاريع حيوية يستفيد منها المواطن في حياته المعيشية

الحشد المجتمعي يساعد أفراد المجتمع على المساهمة الفاعلة في التنمية



اختتمت في قاعة مركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان البرنامج التدريبي لمشروع "الحشد المجتمعي" الذي ينفذه مركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان بالتعاون مع "برنامج استجابة" وتمويل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية.

وتطرق البرنامج التدريبي الذي حضر ودرّب فيه الخبير الدولي الدكتور خالد الحريري واستمر (4) أيام إلى أهمية تعزيز الديمقراطية وتجسيدها في تنفيذ مهمات المرحلة الانتقالية التي مرت بها البلاد.. بمشاركة (100) متدرب ومتدربة يمثلون الفئات والشرائح الاجتماعية وهم أعضاء لجان المجتمعات المحلية العشرين التي قام مركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان بتشكيلها على مستوى المديرية الـ (8) لمحافظة عدن.

عدن / عادل خدشي

وأكد الأخ محمد قاسم نعمان رئيس مركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان أن ما يتضمنه مشروع الحشد المجتمعي من مهمات، هو أن منظمات ومؤسسات المجتمع المدني يجب عليها أن تؤدي دوراً أكبر وأفضل في عملية وضع وتنفيذ الأنشطة والمهمات التي من شأنها مساعدة البلاد في خطط هذه المرحلة، فبمجرد التوقيع على المبادرة الخليجية وتكوين حكومة وفاق وطني؛ فإن المشاركة المجتمعية وكذا عملية تحفيز وتمكين المجتمعات المحلية من ذلك، تعد من القضايا الضرورية والملحة في هذه المرحلة، وبالنظر إلى الساحة اليمنية؛ فإن منظمات المجتمع المدني هي الجهة المؤهلة لقيادة المشاركة المجتمعية، ويمكنها تادية هذا الدور من خلال تقديم الدعم لشرحة كبيرة من المواطنين في كل المدن والمناطق المختلفة.

وقد حدد الأخ عبدالرؤوف محمد سعيد منسق أعمال المشروع إلى أنه بانتهاء عقد هذه الورش التدريبية سيتم الانتقال إلى الجزء الثاني من المشروع وهو تنفيذ المبادرات التطوعية التي تقرر تنفيذها في كل مديريات محافظة عدن، موضحاً أن هذه المبادرات التطوعية وعددها (20) مبادرة، سيقوم بتنفيذها مواطنو هذه المجتمعات، ليؤكد من خلالها استعدادهم للمشاركة والمساهمة في حل مشكلات مجتمعاتهم المحلية.

وقد حدد الأخ عبدالرؤوف منسق المشروع، أن من سيقيم بتنفيذها المبادرات من المواطنين، وتحت إشراف ومشاركة لجان المجتمعات المحلية في عدد من مديريات محافظة عدن، بتنفيذ مبادرات في ثلاثة مجتمعات محلية ومبادرات طوعية لإصلاح الصرف الصحي ورم الحفر في الشوارع وترميم مدرسة وتشجير مساحات (عبدالعزيز عبدالولي)، كما سيتم توصيل المياه والصرف الصحي إلى مركزي الصم والبكم والمعاقرين كركياً وإصلاح حديقة الأطفال وسلام لمساكن في مرتفعات حافة الهنود، وإعادة تأهيل حديقة الأطفال بالوحدة السكنية كريتير وترميم ثانوية البحاني المجاري وتوصيل المياه لسكان باصهيب (جبل المحاريق)، بالإضافة إلى عمل 19 سبورة لمدرسة وتوفير وتركيب مراوح للصفوف.

وفي هذا الخصوص أعطى الأخ المهندس وحيد علي أحمد رشيد محافظ محافظة عدن توجيهاته إلى الجهات ذات العلاقة بتقديم التسهيلات والعون الفني لمركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان، وتمكينه من تنفيذ هذه المبادرات التطوعية التي أكد أهميتها وأهمية الدور الذي يجب أن يؤديه المواطنون في حل مشكلات مجتمعاتهم.. حيث تم نزول عدد من المهنيين إلى مختلف المواقع المستهدفة لتنفيذ المبادرات فيها، الذي حددها احتياجات هذه المبادرات، التي سيتولى مركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان توفيرها من خلال شراكته مع "برنامج استجابة" وتمويل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية.

وعلى هامش الدورة التي استمرت أربعة أيام التقت صحيفة (14 أكتوبر) بعدن من المشاركين والمشاركات فيها.. وكانت الحصيلة التالي:

الأخذ ابتهاج صالح مفتاح إحدى المشاركات التي قالت: إن ما تم الاستفادة من هذه الدورة التي تحضن في مشروع الحشد المجتمعي هو كيف أكون شخصية بارزة في المجتمع، وأن اتخذ قراراتي بكل شجاعة وثقة وأصنع قراراتي بكل ثقة وعزم. ولفتت إلى أن أبرز ما يحمله المشروع هو إقامة مشاريع تخدم المجتمع،

أما الأخ نعمان الحكيم - تربي ونشاط حقوقي قال: إن مثل هذه الدورات تكسب المتلقي مفاهيم في الديمقراطية وحقوق الإنسان والحشد المجتمعي، وهذه مبادرة يتبناها مركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان وعلى رأسه الأخ محمد قاسم نعمان والطاقم العامل معه من متخصصين وكفاءات نعتز بها.

وأشار إلى أنه لابد من مواصلة مثل هذه اللقاءات وتعميم فائدتها عبر وسائل الإعلام المختلفة، ونحن سعداء بمثل هذه الدورات والمشاركة فيها.

أما الأخ محمد فائز فقال: إن الدورة مفيدة إذ شملت العديد من الجوانب المهمة التي لم يتطرق إليها أفراد المجتمع، وقد ناقشت آراء الأعضاء بشفاقة وتبادلنا الآراء حول المواضيع التي تم مناقشتها.

وأشار إلى أن الدورة فتحت لنا مجالاً للجدال حول مواضيع مهمة وحقائق لم تكن معلومة لدينا في السابق، وقد بينت ووضحت المشكلات التي يواجهها المجتمع والأسباب التي أدت إلى ظهور هذه المشكلات.

وأكد أن المشروع ناجح جداً، فقد شمل أعضاء من مختلف فئات المجتمع سواء أكانوا من الشباب أو أعضاء في بعض المجالس المحلية، وقد ساعد ذلك على تبادل وجهات النظر في العديد من القضايا المهمة، وينبغي أن تتوسع دائرة النقاش بين الأعضاء.

بين الأخ صالح أشرف مشارك في الدورة قال: إن هذه الدورة اشتملت على العديد من القضايا التي يعاني منها أفراد المجتمع ويحتاج إليها الفرد لمعرفة ورز دور الشباب في المجتمع باعتباره جزءاً فعالاً في المجتمع، وقد تم النقاش بكل حيادية وكانت بالفعل دورة ناجحة.

وأكد أن الدورة أكسبتنا وعرفتنا على العديد من الموضوعات المهمة التي كانت غائبة عن ذهني، موضحاً أن هذه الدورة بينت لنا العديد من القضايا التي أكسبتني خبرة في الحياة المجتمعية.

وأشار إلى أن مشروع الدورة كان ناجحاً من وجهة نظري، فهو يسهم في توظيف طاقات الشباب في بناء المجتمع والدولة، واكسابهم العديد من المهارات وكيفية تحمل المسؤولية تجاه المجتمع.

واعتبرت الأخت اسمهان علي مسرع إحدى المشاركات في الدورة: إن الدورة جيدة ومفيدة، وهدفت إلى التعريف في الديمقراطية، وكيفية ممارستها والطرق الصحيحة التي تؤدي إلى الديمقراطية والابتعاد عن اللبس الذي حصل من كثرة التشويش والمغالطة وإبعاد المفاهيم الصحيحة للديمقراطية.

وأشارت إلى أن ظهور الفرق بين ما هو سائد والمفهوم الأساسي للديمقراطية حتى تتمكن من ممارسة الديمقراطية بشكلها الصحيح وتطبيقها بحذافيرها.. مؤكدة أن الحشد المجتمعي هو تضامن الجهود حتى نستطيع معالجة أية صعوبات قد تواجه المجتمع، وكذا حل المشكلات التي تواجهنا بشك مبسط اليوم لنحلها بشكل أكبر غداً.



محمد عبداللطيف



نعمان الحكيم



د. خالد حريري



صالح أشرف



فائز محمد إسماعيل



اسمهان علي مسرع

الدورة جيدة، وتأتي ضمن سلسلة دورات ينظمها مركز اليمن لدراسات حقوق الإنسان والخاصة بالحشد المجتمعي، وكيف تتفاعل اللجان المجتمعية المشاركة في الدورة مع المجتمعات المحلية.

ويضيف أن الاستفادة من الدورة هو المعرفة حول الديمقراطية وكيفية تطبيقها في التعامل مع المجتمع، وكيفية تطبيق الديمقراطية من قبل الحكام والأنظمة القائمة التي تحمل حرف الديمقراطية عن مسارها الصحيح.

وأشار إلى أن الحشد المجتمعي في وجهة نظره شيء مهم؛ يجعل جميع أفراد المجتمع يسهموا فاعلاً في التنمية وتنفيذ المشاريع الصغيرة المرتبطة بحياة الناس، ومن دون الحشد المجتمعي لا يمكن تنفيذ مثل هذه المشاريع الصغيرة في الأحياء والوحدات السكنية والمرتبطة بحياة الناس.

التي تحدثت إلينا قائلة: استفدنا من الدورة من كيفية نشر الوعي بين الشباب والشابات وجميع الفئات بمختلف الأعمار وتوسع مداركهم التوعوية من أجل تحسين مجتمعهم المدني والثقافي.. فهناك شباب لديهم الرغبة والقدرة على العمل لتقديم الأيدي العاملة لتحسين هذا المجتمع المدني، ولكن لا يوجد التمويل لهذه المشاريع، حتى مشروع واحد.

ويرى الأخ سعيد سالم سمنه - عضو المجلس المحلي بمديرية الملا: الدورة جيدة والمحاضر رائع.. إذ استفدت من هذه الدورة حيث كان الحوار مع المحاضر والزملاء، واستفدت من بعض المعلومات التي تحدثت عن الديمقراطية ومفاهيمها الصحيحة، وكذا الحشد المجتمعي جيد، ومن أجل تثقيف المجتمع يجب توفير الإمكانيات.

ويتفق معه الأخ عبداللطيف محمد لثقته صحيفة "14 أكتوبر" الذي يقول:

التحصين ضد شلل الأطفال .. لحياة صحية واعية

وقد بدأ تنفيذ هذه الحملات في اليمن منذ عام 1996م بوتيرة عالية إلى أن أوشكت بعد سنوات على الخلو من فيروس شلل الأطفال، لولا أن استجدت أوضاع جديدة أواخر العام 2004م لم تكن بالحسبان، لدى وفود فيروساته البرية الوخيمة من بلدان موبوءة، انطلاقاً من (نيجيريا) بأفريقيا التي يستوطنها المرض وما جاورها من بلدان موبوءة وامتدت رقعة الانتشار لها بوتيرة عالية فحلت بأرض السودان التي شهدت وبائية عالية للمرض خلال العام 2004م، ومنها تسلسل فيروسات شلل الأطفال إلى السعودية واليمن عبر الحدود وتحديداً مع موسم الحج من خلال بعض الحجاج الحاملين للعدوى وقد قصوداً بيت الله الحرام بالمملكة العربية السعودية لآداء هذه الفريضة، فشهدت اليمن نهاية العام 2004م وخلال العام 2005م، ظهوراً وزيادة في حالات الإصابة بشلل الأطفال حتى تعدت (450) إصابة؛ ولم يكن فيروس الشلل من النوع الموهود، بل من النوع الأول الأشد ضراوة ووبائية بين الأنواع الثلاثة للمرض، والأكثر تسبباً في إحداث الشلل والإعاقة، ما استدعى دخول البلاد مرحلة جديدة لاحتواء المشكلة فنفذت وكثفت فيها حملات تحصين وطنية على فترات، أثمرت بعد ذلك في انحسار خطر المرض وعدم ظهور إصابات جديدة منذ فبراير 2006م.

وباستمرار اليمن خالية من المرض لأكثر من ثلاث سنوات واستيفائها للمعايير والشروط المطلوبة والمحددة التي تؤكد خلوها من سريان فيروسات الشلل البرية، نالت بذلك استحقاقاً من منظمة الصحة العالمية بخلوها من فيروس شلل الأطفال عام 2009م، وذلك بعد بحث وتحصين ووثيق من لجنة الإسهاد على ذلك، ما أوصلها - في نهاية المطاف - إلى نيل هذا الاعتراف.

وإذ بنا على اعتاب تنفيذ حملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال في الفترة من (11-13 يونيو 2012م) من منزل إلى منزل في عموم محافظات الجمهورية، نجدها - دون مبالغة - رافد بناء يعزز مناعة الأطفال دون سن الخامسة بعد أن سبق حصولهم على جرعات مماثلة في الحملات وجولاتها التي توالى منذ نوفمبر 2011م وحتى مطلع أبريل 2012م.

فبالواجب على الآباء والأمهات تحصين أطفالهم المستهدفين دون سن الخامسة بلا استثناء، بغض النظر عن التطعيمات السابقة مهما تعددت أو تكررت جرعات التحصين.

تماماً من انتشار فيروسات شلل الأطفال البرية، والعمل دؤوب في برنامج الترصد الوبائي بوزارة الصحة العامة والسكان وفق المعايير العالمية وفيه استقصاء وحرص جميع الحالات المشتبه والمتمثل أنها ربما تكون حالات إصابة جديدة، ثم إرسال عينات منها للتأكيد القاطع للإصابة أو عدها وذلك إلى المختبرات المرجعية في (أتلانتا) بالولايات المتحدة الأمريكية، وبفضل الله، تبين حتى الآن أن كل الحالات المشتبه والمحتملة ليست لمرض شلل الأطفال، مما يؤكد عدم وجود فيروسات شلل الأطفال البرية في البيئة اليمنية وخلوها تماماً منها..

ولم يكن هذا الإنجاز الذي حققته البلاد، ليترك دون الاستمرار في المحافظة عليه - حتى لا يذهب سدى أذراع الرياح - لذلك دأبت وزارة الصحة العامة والسكان وبرنامجها الوطني للتحصين على رفع وتيرة التحصين سواء الروتيني عبر المرافق الصحية والذي شهد على مدى أعوام متتالية إعاشاً ورفع نسبة التغطية بجرعاته للأطفال المستهدفين دون العام والنصف من العمر، أملاً في الوصول إلى النسبة المناسبة في شمول المستهدفين بالتحصين والتي تجعل اليمن آمنة من أمراض الطفولة التسعة القاتلة وذلك ببلوغ نسبة أعلى من (90%) في عموم البلاد، وليس في مناطق دون أخرى - كما هو حاصل الآن نتيجة ضعف وعي بعض المواطنين - فبذلك النسبة للتحصين الروتيني يمكن للحد من اختراق داء الشلل الحدود وتسلبه إلى أراضينا قادمة - عبر كرات السفر المتواصلة حول العالم - من البلدان الموبوءة أو حتى الأقل وبائية، فينتشر من خلال حاملي عدوى المرض إلى بلدان ويبدأ ما نفذ من حملات التطعيم التي ليحل المرض وتحل الكارثة بالأطفال ضعيفي المناعة بسبب عوز الغذاء، أو على الذين لم يحصلوا على كفايتهم من جرعات التحصين ضد شلل الأطفال، سواء من خلال ما نفذ من حملات التطعيم التي تستهدف الأطفال دون سن الخامسة، أو لعدم استكمال من هم دون العام والنصف من العمر لجميع جرعات التحصين الروتيني.

هذا - إذن - المشهد الحقيقي في اليمن، وهو لا يخلو من التعقيد طالما قلة من الناس يجرمون أطفالهم من التحصين الروتيني أو لا يصلون إعطائهم كامل الجرعات حتى آخر جرعة، بدءاً من تحصينهم بعد الولادة ولو على من اليوم الأول على ولادتهم، ثم الانضباط في زيارات وجلسات التطعيم بحسب الموعد، ومواصالتها ولو تأخرت قليلاً عن مواعدها.

بالتالي لا بد من تواصل تنفيذ حملات وطنية للتحصين لتكون دامة للتحصين الروتيني، وهي ليست - كما يظن البعض - بديلة عنه بل أنها تعزز مناعة أطفال اليمن، كي لا يقعوا فريسة للإصابة بالمرض.

الصحة نعمة متجددة،غالية لا تقدر بثمن، فلا يحسن معرفة العافية إلا من عانى الأمرين وذاق الألم ومرارته لعله أصابته أو لمرض صنوف الأوجاع، فيالها من نعمة عظيمة تستوجب منا الحمد والشناء للمولى عز وجل.

إنها بحق تاج على رؤوس الأصحاء، وكذلك التحصين ضد شلل الأطفال في كل حملة تطعيم، والتحصين الروتيني الذي يتخذ نسقاً منتظماً ليس فيه إخلال بمواعيد أو إقصاء أو تحييد لأي جرعة من لقاحاته، فهما يشكّلان معاً عامل قوة لجهاز المناعة بالجسم يتوج صحة الطفل المحصن بالوقاية الكاملة من اعتلالات وخيمة تهدد صحته، بل وحتى حياته.

إعداد / د. محمد أحمد الدبعي

بعد عين بعد أن كان في عداد الأمراض القاتلة..

فحتى العام 1988م كانت تستوطن فيروسات شلل الأطفال (125) دولة، وكان العالم يشهد في كل عام حتى ذلك التاريخ نحو(350 ألف) حالة إصابة بالشلل.

وبمرور السنوات أُمِر الاهتمام بالتحصين الروتيني ورفع التغطية بجرعاته الكاملة للمستهدفين من الأطفال، وكذلك حملات التطعيم التي نفذت مراراً، أثمرت في الحد من انتشار الفيروسات المسببة للمرض، والنتيجة.. أن كان لها وقاية (8 ملايين) إنسان من الإصابة بإعاقة مستديمة.

غير أنه لا تزال حتى اليوم بلدان حول العالم ترزح تحت وطأة المرض في أفريقيا، ومن أبرزها- بسبب الوبائية العالية للمرض- (نيجيريا)، وفي آسيا مثل(أفغانستان، الهند، باكستان).

تلها بمستويات أدنى بلدان أخرى أفريقية مثل (تشاد، الكونجو الديمقراطية، أنجولا)..

واليمن والحمد لله تجاوزت مشكلتها الكبيرة مع مرض شلل الأطفال، إذ أنها منذ ست سنوات تشهد حالة من المعافاة، وخالية

هذا شأن مرض شلل الأطفال وغيره من أمراض الطفولة التي يعد التطعيم وابقاً أساسياً يجنب الأطفال الإصابة بأي منها، ذلك لأن داء شلل الأطفال ليس بأقلها خطورة، بل أسوأها تهديداً والحقاً للضرر بما يسببه من إعاقة تلازم الإنسان التي أصيب بالمرض مدى الحياة، وأحياناً - إذا ما طال عضلات معينة أعلى الصدر فأصاها تكون النتيجة وخيمة ومؤلمة للغاية، حيث يعطل مرونتها ويتسبب بضمورها، ما يؤدي إلى عجز الطفل المصاب عن التنفس ومن ثم وفاته، على أثر ذلك.

لقد أدرج عن استحقاق في أولويات منظمة الصحة العالمية لاستئصاله من العالم أجمع على غرار استئصال مرض الجدري قبل عقود، حتى تضع نهاية لعبث هذا الداء الوخيم المستمر في تدميره لعافية الأجيال.

وقد تبنت دول العالم قراراً باستئصاله عام 1988م خلال اجتماع الجمعية العمومية لمنظمة الصحة العالمية من أجل احتواء خطره والقضاء عليه باستئصاله تماماً، لتطوى صفحات ماضٍ اليم كبل وفيه المرض الإعاقة الكثير من الأطفال، وبصير- بالتحصين - أنراً