



محمد العريفي

قلقتنا على لبنان

■ منذ أن بدأ المجال السياسي وبروز حدة التباينات حول الكثير من الآراء والتصريحات الساخنة من قادة العديد من القوى السياسية في لبنان ودخول أطراف كثيرة إقليمية ودولية في محاكاة الأوضاع التي يشهدها لبنان، جعلنا فعلاً نخشى على هذا البلد العزيز من تداعيات الخطأ السياسية، وخروجها من دائرة الكلام إلى دوامة من العنف الذي عانى منها لبنان كثيراً في السابق، وكنت واحداً ممن طاله هذا القلق جراء ما سمعناه خلال الفترة الماضية من تصريحات استخدمت فيها نبرات تدل على التشننج وتخلق مناخاً للتكتلات والفرز السياسي الاجتماعي والطائفي وعبرت عن هذه الخاوف في كلمات نشرتها في هذه الزاوية في عدد الأسس وتبينت أن تظل إدارة أي خلاف أو تباينات في إطار الكلمة.

وبالأسس فزعت كثيراً وسيطر على مشاعري المزيد من القلق والخوف على لبنان بعد حادثة الاغتيال الإجرامي الذي تعرض له رئيس الوزراء السابق رفيق الحريري في انفجار سيارة مفخخة قتل فيه عشرات الأبرياء ودمر العديد من المباني والسيارات.

رفيق الحريري الشخصية اللبنانية الذي أحب وطنه بكل صدق وتحمل مسؤولية رئاسة الحكومة اللبنانية في أصعب الظروف وطمس على كرسى الرئاسة وبيروت مدمرة بالكامل بعد حرب أهلية دامت أكثر من عقد من الزمن.. وخلال فترة زمنية قصيرة كانت بيروت قد نفخت كل آثار الحرب والدمار وحل مكانها البناء والإعمار والتنمية.

ولا شك بأن للوقائق الوطني الذي توصل إليه اللبنانيون في مؤتمر الطائف الدولي البرامج في نجاح الحريري لتنفيذ برامج وخطط إعادة ما دمرته الحرب إضافة إلى السعة والثقة الدولية التي اكتسبها الحريري. كل ذلك ساعد من تدفق الاستثمارات الكبيرة إلى لبنان.

إذا كان رحيل الحريري مثل فاجعة لكل اللبنانيين ولكل العرب فإن القبول السياسية اللبنانية مطالبة اليوم قبل الغد بتعزيز الوحدة الوطنية وبمد كل الشغرات التي تهدد أمن واستقلال وسيادة لبنان فالفتنة نائمة لعن الله أبوتها.

alariky@maktoob.com

أحبوا الوطن

إبراهيم بن عبد الله العمري

لا يوجد حلم لأي إنسان أكثر من وطنه ومحبة الأوطان غير مرتبطة بشيء غير الوطن.. الأشياء تتغير بينما الوطن خالد إلى الأبد.

هو الذي عاش فيه الأجداد.. ويعيش فيه أيضاً الأبناء ثم الأحفاد، تأتي الأجيال وتذهب ويبقى الوطن الأبدي والجزر والصحراء.

محبة الوطن لا تقدر بثمن، وهو كثر لا ينضب، ولا يفنى، ولا يتغير منه، يعلو لبنان، وتتقدم الأوطان الأبدية، من أجل الوطن يرحس الغالي والثمين، حتى الأرواح تقدم هدية له في ساعات المحنة.

لوطن، الأرض، الصحراء والبحر والأشجار، للوطن الصحراء والبحر والساحل، لهذا الوطن الباقي إلى الأبد، طالما هناك شمس تشرق ونجوم تلمع، فلنطفي بلابنا كل محببتنا ووقتاً.. كل تفكيرنا وجهندا دون أن نلتفت لأي شيء آخر.. لا لمقابل مهما كان شكله، لنطفي الوطن ما يريد من الوقت والجهد دون أن نساله ولو للحظة عما سيقدمه لنا.

بهذه المحبة تقدمت الأوطان تقدمت بجهد أبنائها الذين سهروا الليالي لأجل تقدم بلادهم وتقدمهم وتخلقت الأوطان التي ربطت الشعوب عملها وجهدها بطرف عابرة.

الأوطان تبقى باقية إلى الأبد، والظروف تقلب، تأتي وتزول!

● رئيس تحرير صحيفة عمان

مدير عام البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا لـالثورة

نسعى لتحديث السياسة

الوطنية لعلاج الملاريا

● كان العام ٢٠٠٥ نقطة تحول على صعيد الالتفات إلى قضية الملاريا كمسألة تهدد ٦٠٪ من سكان الجمهورية.

فقد تم إعادة هيكلة البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية- الشريك الأكبر للبرنامج ليصبح فاعلاً في منتصف العام ٢٠٠١، حيث بدأ العمل للإعداد للإستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا التي رسمت

خطا مرحلية لتخفيض معدلات الإصابة بالمرض وصولاً إلى استئصاله.

في هذا الإطار تحدث لـ(الثورة)؛ الدكتور جمال عمران- مدير عام المركز الوطني

لمكافحة الملاريا عن واقع الوباء، والخطط المحلية، والتعاون مع الدول والمنظمات،

والمعوقات التي تواجه البرنامج.. فإلى الحوار:

حوار/ عبد الله محمد حزام

اليمن عضو في شبكة القرن الأفريقي لمراقبة عقاقير الدواء «هانمات»

صعوبة التضاريس والتوسع في المشاريع الإنمائية وضعف مشاركة القطاعات الأخرى أبرز المعوقات

وقد وبالتالى إيقاف نقل المرض مع سرعة اكتشاف وعلاج الحالات.. لكن يبقى هنا دور المجتمع المدني له دور كبير جدا بالمساعدة في التخلص من جمعيات المياه التي تستعمل أو تخطئها حتى لا يتوالد فيها العوض الناقل لهذا المرض.. وهنا يأتي دور التثقيف الصحي والتوعية ويعتقد أن الملقحات الصحراوية والعاثين للصحن والفئات المقتدة من المدرسين والموظفين والطالب وغيرهم لهم دور جدا في توعية المجتمع ومشاركة البيئة وتصبح السلوكيات الخاطئة والممارسات التي قد تساعد على تولد العوض الناقل للأمراض سواء كانت الملاريا أو حمى الضنك أو غيرها

نتائج الدراسات

● تكررت ان هناك دراسات بحثية أو حقلية فهل لكن ان تطوعوا على بعضها في سبيل المال؟ بدانا بهذا النوع من الدراسات منذ ديسمبر ٢٠٠٢ واستمرت حتى يناير ٢٠٠٣ سميت بمواقع مراقبة فعالية الكافيتا المستخدمة في علاج حالات الملاريا حيث حددت تلك المواقع في مركز صحي بجبال في الحديدة وفي مستشفى وادي المسير في لحج وفي مستشفى حرض في حجة ومستشفى العين في إب وفي الحطة بإنشاء مشاريع جديدة في تعز وحضرموت.. وخلال مدة الأشهر التي تم تدريب الكوادر الوطنية على بيروبول منظمة الصحة العالمية الخاص بذلك والدراسات وقام بالتدريب والرفيسور/ احمد عبد خبير منظمة الصحة العالمية التي زار اليمن في أكتوبر ٢٠٠٢ ثم بدأت الدراسات تبعاً بدأ بالدراسة في بلح وانتهاء بالعدين.. حيث تم دراسة فعالية الكلوروكوين وحده والفانيسيدار وحده والأمويكوتين وحده والأمويكوتين مع الأريستينونات معاً.. وفي الحطة تنظيم نوبة داخل وزارة الصحة العامة والسكان أو غيرها مثل مسؤولي المحافظة والمجلس المحلي كما هو الحال دائما في مثل هذه الحالات وتم التحرك سريعا بإرسال الفرق الميدانية المشتركة لمعالجة الحالات وأخذ عينات دم لتحليلها والتأكد من التشخيص، وقد تم التأكد من أن هذه الحالات كانت سلبية لطفيبات الملاريا اي انها لم تكن حالات ملاريا وتم التأكد عبر المختبر المركزي في صنعاء من أنها حالات حمى الضنك في المختبر المركزي في صنعاء التناجح..

وبالمناخية فالملاريا تشابه مع الكثير من الحميات مثل حمى الضنك والإنفلونزا والحمى الشوكية والذئبية والتيفود وضربات الشمس وغيرها..

وحمى الضنك هذه من الحميات المنقولة بواسطة نوع من أنواع العوض يعرف بعوض الأبيدز وهو يعوض بتوالد في جمعيات المياه الموجودة في محيط المنازل مثل المياه المبرودة مكتسوبة في الأواني والمعلبات والبرقيات والبراميل وامثالها بل المياه التي تتجمع في إطارات السيارات القديمة المهمة.. وهذا النوع من العوض يبلغ نهاراً بخلاف بعوض الأنيوفيليس الناقل للملاريا الذي يبلغ ليلاً فقط في غروب الشمس وشروقها في اليوم التالي.. وحمى الضنك يمكن أن تكون حمى ترقية اي يصحبها الحمى من أجزاء مختلفة من الجسم.. وتكررت تلك الحمى بحمى الوادي المتصدع التي تحدث بشكل ويا في تهامة عام ٢٠٠٠ فهي كذلك من الحميات الترقية التي ينقلها بعوض الأبيدز أيضا..

وقد وضعت خطة عاجلة وضعت البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا بمساعدة خبير الحشرات وعيئة ومهلة ومدربة على مستوى عال كما تحتاج أيضا لوعي جماهيري كبير يضمن المشاركة الجماهيرية في استئصالها.. ولذا لم يكن من الممكن ابدأ البدء بخطتنا في كل أنحاء البلاد في ان واحد.

وعليه فقد بدأنا منذ عام ٢٠٠٠ و٢٠٠١ بالتركيز على محور تهامة والذي يضم محافظة الحديدة والأجزاء الشمالية من محافظات حجة وصعدة والحويث وصغاء ونمار وتعر خاصة وأن مشكلة الملاريا في تهامة تعتبر المشكلة الأهم والأخطر لأولوية على مستوى الجمهورية.. وبالفعل تم في تهامة وضع هيكل تنظيمي للمحور وتم إنشاء مكتب رئيسي للبرنامج مقره الحديدة بدلا من شقة صغيرة غير منجزة كانت تعمل بمثابة عيادة ملاريا على مدار السنوات السابقة وتم تحديد دور جديد للمختبر في محور تهامة يشمل القيام بالتدريب والإشراف ومراقبة الجودة إلى جانب المسوحات الميدانية مع التركيز على تقوية التشخيص والعلاج في المؤسسات الصحية المختلفة وتم الالتقاء مع مسؤولي تلك المؤسسات في ندوات وورشات عمل.. كما تم تقوية جانب مكافحة المتكاملة للنقل وهو بعوض الأنيوفيليس بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة



بعد حصوله نشاط للبرنامج مدته أربع سنوات- كيف ترى واقع الملاريا اليوم في بلادنا؟ - الملاريا إحدى أهم المشكلات الصحية على المستوى العالمي وكذلك الحال في الجمهورية اليمنية فهي إحدى أهم وأخطر المشكلات في بلادنا التي تهدد ٦٠٪ من السكان وتصنف الملاريا وياثيا في اليمن من النوع الأرواستوائي وهو أكثر تصنيفات الملاريا تعقيدا حيث يسود نوع الملاريا فليسيار المعروفة بالملاريا الخلية بنسبة تفوق ٩٠٪ من الحالات المسجلة ويسود نوع بعوض الأنيوفيليس أرابينسز وهي الحشرة الناقلة للمرض بنسبة تفوق ٩٠٪ من أنواع العوض الخلية أو الفليسيارم التي تؤدي إلى مضاعفات قاتلة مثل فقر الدم الشديد والالتهابات الروئية والخيرفة والملاريا المخبة القاتلة والفشل الكوي ونزيف المرأة الحامل أو الإجهاض أو ولادة اطفال ناقصي النمو أو اجثة ميتة.. ومن المعروف علميا أيضا ان نوع العوض الأنيوفيليس الأرابينسز السائد في اليمن هو أكثر أنواع العوض الناقل فعالية في نقل الملاريا على المستوى العالمي..

إلى جانب ذلك تأتي مخاطر أخرى للمرض الذي تكون هكذا مضاعفاته على النواحي الاجتماعية والاقتصادية في البلاد فكيف نتوقع ربحيا في التنمية في بلد يتوطن فيه مرض مثل الملاريا فبتأثير إنتاج الموظف العامل والمزارع ويتعقب التلاميذ عن دراستهم ونقل معدات تخصصهم العلمي بل ودرجات تخصصهم وتكون الإصابات ربات البيوت في حالة صحية متريدة.. إلخ

وفي ضوء ما سبق اتخذت قيادة الوزارة بتوجيهات ودعم من القيادة السياسية العليا الخطوات اللازمة لمواجهة هذا المرض- أو الوباء مزارا- فكان عام ٢٠٠٠ نقطة تحول حيث بدأ إعادة تنشيط وهيكل البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية وبدا العمل بصورة فعلية تقريبا في منتصف ٢٠٠١ بصورة ترويجية بدأت بإنشاء مكتب رئيسي للبرنامج في صنعاء مع الالتفات من الهيكل التنظيمي ووضع الوصف الوظيفي ودعم البرنامج بكوادر وطنية شابة وطلوحة وبدأ اعداد الاستراتيجية الوطنية لمكافحة الملاريا وتم عمل سلسلة من ورشات العمل والاجتماعات على مختلف المستويات للتعريف بحجم المشكلة والباحث في كيفية مواجهتها كما تم التنسيق مع وسائل الإعلام المختلفة للاسراع بها في نشر الوعي الصحي لخصمان المشاركة الجماهيرية بوسائل ووعي وتم في هذا الإطار تكوين اللجنة الوطنية العليا لمكافحة الملاريا التي ضمت قطاعات مختلفة من أجل تقوية التنسيق القطاعي وترسيخ الفهم الجديد والمهم بأن الملاريا لا يمكن أن تنتشر بسهولة وزارة الصحة وحدها..

ويعتقد ان المرحلة التي بدأناها بدأت نطوئ أثارها الإيجابية كما في منقطة قد نتفقد الخطى المكافحة فيها إلا وانخفضت فيها معدلات الإصابة بمرض الملاريا بشكل ملحوظ.

التجارب الأسترالية

● لديكم استراتيجيات عديدة منذ العام ٢٠٠٢- ماهي أبرز خطواتها؟ لدينا استراتيجيات وطنية وضعت بالتعاون مع خبير منظمة الصحة العالمية في اليمن الدكتور/ محمد علي خليفة عام ٢٠٠٢ وهي تستعمل على ثمانية اتجاهات استراتيجية تحظى على الحقيقة كل الجوانب المتعلقة بقضية الملاريا وهي بناء القدرات والكوادر الوطنية في كافة التخصصات المتعلقة بالملاريا والتشخيص الصحي والمبكر المتبوع بالعلاج الفوري والفعال مختلف حالات الملاريا البسيطة منها والوخمة ذات المضاعفات وكذلك مكافحة المتكاملة لنقل المرض وهو نوع من البعوض يعرف بعوض الأنيوفيليس وحماية الآراء النامل من الإصابة بالملاريا حتى يكون حملها دائما وضمان مشاركة المجتمع الفاعلة في مختلف أنشطة المكافحة وتقوية نظام المعلومات الصحية والترصد الوبائي للمرض والاستعداد والتأهب والإيجابية السريعة لحدوث أي وباء للملاريا في أي مكان في البلاد وأخيرا الجحوث التطبيقية الحقلية التي تساعد وتسهم في تطوير أنشطة المكافحة.

الخطة المحلية

● في ظل الصعوبات الجغرافية التي تواجهونها- كيف تستبخطكم المحلية- للمكافحة- وكيف تقم الوضع في جزيرة سقطرى؟ - اليمن بلد كبير تبلغ مساحته ٥٥٠٠٠ كيلومتر مربع والتضاريس في غاية الصعوبة في كثير من المناطق مما يصعب الوصول إليها في جانب ارتفاع نسق الأودية والفقر بشكل نسبي ولإمتين البدء بتغطية أنحاء أنحاء البلاد بخططة متكافئة الملاريا في وقت واحد مع معرفتنا بذلك ومعرفتنا في الوقت نفسه بأن الملاريا مشكلة معقدة تحتاج لمتابعة وإمكانات مادية كبيرة من أجل مكافحتها وضمان استمرارية أنشطة المكافحة وكذا اتجاهات بشرية هائلة تتمثل في كوادر وطنية ومهلة ومدربة على مستوى عال كما تحتاج أيضا لوعي جماهيري كبير يضمن المشاركة الجماهيرية في استئصالها.. ولذا لم يكن من الممكن ابدأ البدء بخطتنا في كل أنحاء البلاد في ان واحد.

وعليه فقد بدأنا منذ عام ٢٠٠٠ و٢٠٠١ بالتركيز على محور تهامة والذي يضم محافظة الحديدة والأجزاء الشمالية من محافظات حجة وصعدة والحويث وصغاء ونمار وتعر خاصة وأن مشكلة الملاريا في تهامة تعتبر المشكلة الأهم والأخطر لأولوية على مستوى الجمهورية.. وبالفعل تم في تهامة وضع هيكل تنظيمي للمحور وتم إنشاء مكتب رئيسي للبرنامج مقره الحديدة بدلا من شقة صغيرة غير منجزة كانت تعمل بمثابة عيادة ملاريا على مدار السنوات السابقة وتم تحديد دور جديد للمختبر في محور تهامة يشمل القيام بالتدريب والإشراف ومراقبة الجودة إلى جانب المسوحات الميدانية مع التركيز على تقوية التشخيص والعلاج في المؤسسات الصحية المختلفة وتم الالتقاء مع مسؤولي تلك المؤسسات في ندوات وورشات عمل.. كما تم تقوية جانب مكافحة المتكاملة للنقل وهو بعوض الأنيوفيليس بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة

بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة

في ان واحد.

وعليه فقد بدأنا منذ عام ٢٠٠٠ و٢٠٠١ بالتركيز على محور تهامة والذي يضم محافظة الحديدة والأجزاء الشمالية من محافظات حجة وصعدة والحويث وصغاء ونمار وتعر خاصة وأن مشكلة الملاريا في تهامة تعتبر المشكلة الأهم والأخطر لأولوية على مستوى الجمهورية.. وبالفعل تم في تهامة وضع هيكل تنظيمي للمحور وتم إنشاء مكتب رئيسي للبرنامج مقره الحديدة بدلا من شقة صغيرة غير منجزة كانت تعمل بمثابة عيادة ملاريا على مدار السنوات السابقة وتم تحديد دور جديد للمختبر في محور تهامة يشمل القيام بالتدريب والإشراف ومراقبة الجودة إلى جانب المسوحات الميدانية مع التركيز على تقوية التشخيص والعلاج في المؤسسات الصحية المختلفة وتم الالتقاء مع مسؤولي تلك المؤسسات في ندوات وورشات عمل.. كما تم تقوية جانب مكافحة المتكاملة للنقل وهو بعوض الأنيوفيليس بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة

بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة

في ان واحد.

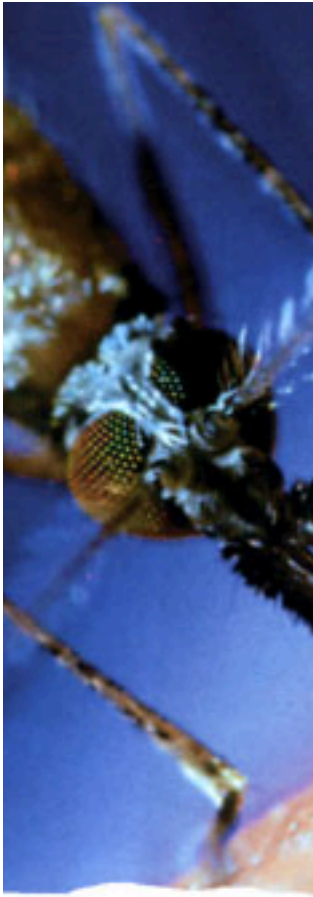
وعليه فقد بدأنا منذ عام ٢٠٠٠ و٢٠٠١ بالتركيز على محور تهامة والذي يضم محافظة الحديدة والأجزاء الشمالية من محافظات حجة وصعدة والحويث وصغاء ونمار وتعر خاصة وأن مشكلة الملاريا في تهامة تعتبر المشكلة الأهم والأخطر لأولوية على مستوى الجمهورية.. وبالفعل تم في تهامة وضع هيكل تنظيمي للمحور وتم إنشاء مكتب رئيسي للبرنامج مقره الحديدة بدلا من شقة صغيرة غير منجزة كانت تعمل بمثابة عيادة ملاريا على مدار السنوات السابقة وتم تحديد دور جديد للمختبر في محور تهامة يشمل القيام بالتدريب والإشراف ومراقبة الجودة إلى جانب المسوحات الميدانية مع التركيز على تقوية التشخيص والعلاج في المؤسسات الصحية المختلفة وتم الالتقاء مع مسؤولي تلك المؤسسات في ندوات وورشات عمل.. كما تم تقوية جانب مكافحة المتكاملة للنقل وهو بعوض الأنيوفيليس بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة

بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة

في ان واحد.

وعليه فقد بدأنا منذ عام ٢٠٠٠ و٢٠٠١ بالتركيز على محور تهامة والذي يضم محافظة الحديدة والأجزاء الشمالية من محافظات حجة وصعدة والحويث وصغاء ونمار وتعر خاصة وأن مشكلة الملاريا في تهامة تعتبر المشكلة الأهم والأخطر لأولوية على مستوى الجمهورية.. وبالفعل تم في تهامة وضع هيكل تنظيمي للمحور وتم إنشاء مكتب رئيسي للبرنامج مقره الحديدة بدلا من شقة صغيرة غير منجزة كانت تعمل بمثابة عيادة ملاريا على مدار السنوات السابقة وتم تحديد دور جديد للمختبر في محور تهامة يشمل القيام بالتدريب والإشراف ومراقبة الجودة إلى جانب المسوحات الميدانية مع التركيز على تقوية التشخيص والعلاج في المؤسسات الصحية المختلفة وتم الالتقاء مع مسؤولي تلك المؤسسات في ندوات وورشات عمل.. كما تم تقوية جانب مكافحة المتكاملة للنقل وهو بعوض الأنيوفيليس بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة

بواسطة أنشطة مختلفة مثل رش المنازل بالمبيد ذي الأثر الساعي ورش المستنقعات والتجمعات المائية الراكدة على ضفاف الأودية وكذلك الأبار بمبيدات قاتلة لأطوار العوض المائية المعروفة



وبرامج صحية وقطاعات أخرى تتمثل في جمعيات غير حكومية وجامعة صنعاء.

تسيق مع دول الجوار

● إلى أي مدى وصل التعاون مع دول الجوار كالمملكة العربية السعودية وسلطنة عمان في مكافحة الملاريا؟ هناك بالطبع تعاون قوى وفعال مع تلك المنظمات الوطنية أو الإقليمية أو الدولية خاصة مع منظمة الصحة العالمية دور كبير في وضع بروتوكول لهذا التعاون والبدء في تنفيذه خاصة وأن الدكتور/ خليفة كان له دور كبير في إنجاح برنامج استئصال الملاريا في سلطنة عمان وكان لثقة المسؤولين في سلطنة عمان فيه وعلاقته الطيبة معهم دور في التعاون البناء بيننا وبين أختواتنا في السلطنة.. وبالفعل قامت السلطنة بمساعدة البرنامج عام ٢٠٠٠ بدعمه وسيارات دفع رباعي كان لها دور كبير في تحرك الفرق الميدانية للتخطيط والإشراف والمتابعة كما دعمت البرنامج بكميات كبيرة من المبيدات ومكانت الرش المختلفة وأرسلت فرق فنية لتدريب الكوادر الوطنية في مجال مكافحة المبيدات والتشخيص الجهري وتم في هذا المجال تنقل عدة دورات على مستوى عدة بلاد جدا استفادت منها كوادر البرنامج استفادة كبيرة..

وعلى الجانب الأخر هناك تعاون كبير مع الأصدقاء الأشقاء في المملكة العربية السعودية لتقوية المكافحة الميدانية والترصد الوبائي على الحدود في محافظتي حجة وصعدة وتم في هذا الإطار تنظيم عدة حملات مشتركة على جانبي الحدود حسب خطة زمنية موضوعة بدقة بناء على المعلومات الوبائية وتمثلت في ثلاث حملات لرش المبيدات من الأثر التثقيفي الأخيرة سيتم تنفيذها خلال هذا الشهر ثم خلالها استهداف أربع مديريات حدودية هي الظاهر وشداد ومحافظة صعدة وحرض وميدي بمحاخفة حجة واستفاد من هذه الحملات سكان ٢٨٨٨ قرية وبمشاركة للشعوب الميدانية للحملات الرش خلال العام الماضي كانت كالتالي:

إجمالي السكان المستهدفين ١٧٧٥٢٦١ نسمة. إجمالي مبيد (أيكون) اللاثر الباقي ٣٥٤٨ كيلو. إجمالي مبيد دلتا مترين للتضبيب ٢٦١٦٧٨ لترًا.

كما تم تشكيل فرق ترصد حشرى مشتركة بين الجانبين لتقنين الوضع الحشرى لنقل الملاريا على الجانبين أيضا حسب جدول زمني محدد متفق عليه.. وقد زودت المملكة العربية السعودية البرنامج بكميات كبيرة من المبيدات ومكانت الرش ومبيدات وسيارات لتقوية المكافحة والإشراف والمتابعة وتنتهج هذه الفرصة لتقديم البشكر الجزيل للمسؤولين في الدولتين وكلنا أمل في أن نسامع معا في الوصول إلى الهدف الكبير وهو جزيرة عربية خالية من الملاريا بإذن الله..

كما تم تقوية التعاون مع سلطنة عمان والمملكة العربية السعودية اللتين تعتبرهما الشقيقين الاستراتيجيين ولكن هناك تعاون أيضا مع دول أخرى مثل الإمارات العربية المتحدة ومملكة الهلال الأحمر الإماراتي، والحكومة اليابانية التي دعمت البرنامج بوسائل مواد صلات ومصحات ومبيدات رش خلال الأوامر السابقة و مؤخرا تم تقديم دعم لحور حضرموت شوية المهرة بمبلغ ٧٩ ألف دولار والحقيقة أننا لا نألو جهدا في محاولة إيجاد علاقات جيدة مع دوله من أجل تقوية البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا..

التمويل الرسمي

● وماذا عن الدعم الحكومي؟ لانشأ ان الدعم الحكومي دعم قوى جدا منذ عام ٢٠٠١ حيث يحصل البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا على أكبر دعم مالي على مستوى البرامج الصحية ووزارة الصحة العامة والسكان وعلى رأسها معالي الوزير يولون كل الاهتمام لهذا البرنامج الهام ويعملون على تلبية كافة الصعاب التي تواجهه أولا بأول من أجل رفع المعاناة عن كاهل المواطنين الذين عانوا كثيرا من هذا المرض الخطير.. ونحن على ثقة من استمرار هذا الدعم.. كما لا ننسى دور مجلس الشورى والنواتب في دعم هذا البرنامج ومتابعة خطته بشكل دائم.. ولا ننسى هنا توصيات مجلس الشورى عقب ندوة لمدة يومين عام ٢٠٠٣ دعا فيها المسؤولين في البرنامج الوطني لمكافحة الملاريا وخبراء منظمة الصحة العالمية لاستعراض أنشطة وخطط البرنامج وكانت توصيات مجلس الشورى عقب رفعت إلى فخامة الأخ الرئيس على عبد الله صالح وبدا تنفيذها على أرض الواقع بالفعل.. على سبيل المثال تم تزويد البرنامج بعقد ٤٨ سيارة جديدة خلال الثلاث سنوات الماضية.

معوقات

● أخيرا.. ماهي التحديات والمعوقات التي تواجهونها؟ بالطبع هناك مشكلات كثيرة منها: نوع الناقل الأنوفيلس العربي(An. Arabiensis) السائد في اليمن يعتبر من أخطر أنواع النواقل في الوقت والجهد دون أن نساله ولو للحظة عما سيقدمه لنا.

٩٠٪ من النوع المنجلي(Pl. falciparum) تعتبر أشد أنواع الملاريا خطورة وهي المسبب الرئيسي للوفيات من الملاريا إن لم يتم تشخيصها وعلاجها بشكل مبكر إضافة إلى أن ٦٠٪ من سكان الجمهورية معرضين لخطر الإصابة بالملاريا إلى جانب تباين التضاريس الجغرافية في اليمن يصعب من مهمة البرنامج في المكافحة.

والتوسع في المشاريع الإنمائية المختلفة يزيد من تعقيد المشكلة وتفاقم الملاريا ذات المنشأ الإنساني (ملاريا من صنع الإنسان)

وضعت مشاركة القطاعات الأخرى ومشاركة المجتمع حيث ان العوامل المؤدية إلى زيادة انتشار الملاريا متنوعة وعديدة وبالتالى فإن الملاريا مشكلة الجميع والقضاء عليها لن يتم إلا بتعاون الجميع

