



الدكتورة/ غادة الهبوب- مدير برنامج التدرين الموسع لـ «الشورة»:

مرض شلل الأطفال خطير لا يمكن تجاوزه طالما استمر ظاهرا في بلدان قرية من اليمن

محافظات معينة، بل على مستوى هذا الوطن الغالي على القلوب بجميع مديرياته ومحافظاته.

وعلى المعطيات والمقتضيات لتنفيذها وما يكتنف اليمن من مخاطر وتحديات فرضت الاستمرار في التحصين ضد شلل الأطفال من خلال الحملات.. تعمور أسئلة وتساؤلات كثيرة، عنها تجيب الدكتورة/ غادة شوقي الهبوب- مدير البرنامج الوطني للتحصين الموسع بوزارة الصحة العامة والسكان، فالى ما دار خلاله:

لستنا في معرض التفصيل تكلاً أو مبالغة، وسواءً شئنا أو أبینا، فلا يمكننا على الإطلاق -تجاهل مرض شلل الأطفال الفيروسي الوخيم، فاسمه انثق من سوء تأثيره على الإنسان ، كونه يصيب العضلات بالضعف والضمور، مما يفقدها مرونة الحركة أو انعدام القدرة على أدائها.

ولهذا المرض ثلاثة أنواع، أسوأها وأكثرها ضراوة النوع الأول، لكثرته ما يسببه من إعاقة للأطراف كالقدمين والساقيين أو اليدين وقد يطال الجذع، فتشمل الإعاقة الطرفين العلويين والسفليين، مبقياً الجسم معاقاً حركياً..

نلجم إلى التفاصيل، ونحن نشهد في الفترة من ١٢-١١ يونيو (٢٠١٢م) تنفيذ حملة تحصين وطنية جديدة ضد شلل الأطفال، ليست مجزأة أو في

■ حملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال في الفترة من (11-13 يونيو 2012 م) تحمي الطفولة وتعزز بقاء اليمن خالياً من هذا المرض الوخيم

عاملاً متنقلاً، حيث يصل إجمالي القوى العاملة فيها إلى (٤٠، ٢٢) عاملًا من الكوادر الصحية والمتخصصين. كذلك يشارك العمل النوعية بالحملة في الميدان (٣٣٣) بنسقاً للتنفيذ الصحي في عموم محافظات الجمهورية - أي متوقف صحي لكل مديرية على مستوى الجمهورية (٢٢) متوقفاً صحياً مركزياً في كل محافظة، ويشرف على التحصين (٤، ٨٢٠) مشرف فريق بمعدل مشرف لكل (٤-٥) برق تحصين وتقليله مع فرق التطعيم بجميع المديريات عموماً (٥، ١٣٥) سيارة مستأجرة.

- هذا يضع وزارة الصحة وبرنامج التحصين الموسع أمام معترك واسع لتقويض هذا الخطر الداهم، ونعمل جديّة على عدم وقوعه الكارثي بالتعاون مع الشركاء في منظمة الصحة العالمية واليونيسف من خلال رفع وتيرة التحصين، بما يكفل احتواء المشكلة ومنع ظهور المرض مجدداً، ومما يعزز هذه المخاوف تقدّم العديد من العوامل مثل:

- ١- ضعف التغطية الروتينية، فلم تتحقق نسبة التغطية

قطف ثمرة الخلو من المرض، ومنذ أن أعلنت خالية من سرطان فيروس البولي... لا تزال - بحمد الله وفضله - إلى اليوم محافظة على هذا المنجز الصحي، لم تشهد البلاد حالات إصابة جديدة بالمرض على الإطلاق منذ فبراير ٢٠٠٦م لعدم الإشهاد بخلوها منه في عام ٢٠٠٩م وهي - بفضل الله ومع تواصل التحسين - خالية منه تماماً حتى الآن.

كتاب التأقلم على كفاءة

● ما الميزة التي جعلت من مرض شلل الأطفال مختلفاً عن بقية الأمراض الشائعة؟ وما مدى قدرته على التأقلم في البيئة بما يمكنه من الانتقال إلى

- مرض شلل الأطفال له خصائص مرعوة، فيروسه النشط كاسح عندما ينتشر، لا توقفه حدود، ولو بقى أطفالاً قلائل دون تحسين حول العالم فلا يهون خطره أو يزول إلا إذا استئصل من العام تماماً.

إن لفيروس شلل الأطفال قدرة عجيبة على التأقلم في مختلف الظروف- متى وجد بيته مناسبة لاحتضانه وبقائه- تؤمن له الانتشار، الحال ضعف النظافة الشخصية والجماعية.

فالقدرة والعيوب بالقدورات أو بقياها، تمكّن المرض من الانتقال إلى أجساد الأطفال بسهولة عبر الفم وذلك لأن البراز أبقياياه الملوثة للأشياء - سواء ظهرت بوضوح أو خفيت على الأعين- قد يقع شيء منها في الطعام الذي يتناوله الطفل أولًا في يده، وبهذه الكيفية أو من خلال وضع الطفل يده الملوثة في فمه - في ظروف وجود المرض- يسهل على الفيروس المسبب لشلل الأطفال الانتقال إلى الطفل، ومن ثم الدخول في معركة الإصابة والمعاناة، وهو ما يجب الحذر منه على الأطفال كي لا يقعوا في هذا المنزلق الخطير فالنظافة خط دفاع مهم للوقاية من داء شلل الأطفال، لكنها لا تكفي وحدها لتفادي الصغار تماماً من الإصابة، بل يجب - أيضاً - تحسين حالتهم الغذائية بدهم بالأغذية الغنية بعناصرها المنشطة كالبروتين والدهون والنشويات، مما يزيد من قدرة جسمه على مقاومة المرض.

توقف التنفس ومن ثم وفاة المريض.

بهذه التهديدات الخطيرة استحق وضعه على قائمة أمراض الطفولة التي يجب استهداؤها بالتحصين، فجاء الإجماع على التصدي لمرض شلل الأطفال الفيروسي خلال اجتماع الجمعية العامة مع منظمة الصحة العالمية في العام ١٩٨٨م سعياً لاستئصاله حول العالم وطوي صفحات ماض اليم كل فيه المرض بالإعاقة الكثير من الأطفال.

إذا كان حينها مرض شلل الأطفال يستوطن (١٢٥) دولة، ومعه يشهد العالم سنويًا نحو (٣٥٠ ألف) حالة إصابة بالشلل.

في بشاعة ووحشية هذا المرض يُورق البشرية لأمد طويل، ولما له من صور وبائية شديدة تتسبب بأوضاع مرعوة، فكان التحصين وحملاته المتعاقبة ضد هذا المرض في البلدان التي تتدنى فيها نسبة التحصين الروتيني. إذ اثر في وقاية (٨ملايين) إنسان حول العالم من الإصابة بالإعاقة الدائمة وتعاتها.

واليم- كغيرها من البلدان النامية- كانت من البلدان التي يستوطنها فيروس شلل الأطفال، فشهدت بذلك الكثير من الحالات ضد هذا المرض منذ عام ١٩٩٦م وواكبها جهوداً حثيثة لوزارة الصحة والبرنامج الوطني للتحصين الموسع لرفع نسبة التغطية بالتحصين الروتيني ضد أمراض الطفولة

- **ما أوجه الدعم الفني والمادي الذي حظيت به هذه الحملة من المنظمات والجهات الداعمة؟**
يقدم دعم حملات شلل الأطفال من منظمة الصحة العالمية ويتألف من شقين:
 - تقديم المشورة والإسناد لمرحلة التخطيط والإعداد للحملة.
 - مشاركة فريق من خبراء ومرافقين محايدين أثناء تنفيذ الحملة، وبعدها كذلك لتقويم جودة الأداء والتحفظة.أما عن المالية فإن تنفيذ حملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال، على نفقة وزارة الصحة العامة والسكان، ومنظمات المجتمع المدني.
- **الدعم.. وأوجهه**
- **النهاية**

الجاهزية والاستعداد

● كيف تتجلى جاهزية وزارة الصحة وبرنامج التحصين الموسع لتنفيذ حملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال؟

حرصنا على المستويين المركزي في البرنامج ووزارة الصحة واللامركزي في سائر المحافظات والمديريات، على تأمين الاحتياجات والمتطلبات لحملة التحصين ضد شلل الأطفال، فالجاهزية كاملة للحملة من تدريب ولقاحات وحافظات تبريد لللقاحات وطوابق التحصين من عاملات وعاملين صحبيين ومتطوعين ومراقبين ومشরفين على مختلف المستويات، بما يكفل تنفيذها في موعدها المحدد، من (١٦ يونيو ٢٠١٢).

- **كيف تتجلى جاهزية وزارة الصحة وبرنامج التحصين الموسع لتنفيذ حملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال؟**
حرصنا على المستويين المركزي في البرنامج ووزارة الصحة واللامركزي في سائر المحافظات والمديريات، على تأمين الاحتياجات والمتطلبات لحملة التحصين ضد شلل الأطفال، فالجاهزية كاملة للحملة من تدريب ولقاءات وحافظات تبريد للقاحات وطواطم للتحصين من عاملات وعاملين صحبيين ومتطوعين ومراقبين ومشرفين على مختلف المستويات، بما يكفل تفديتها في موعدها المحدد، من (١١ - ٢٠١٢ يونيو ٢٠١٢).
ولأنها حملة تحصين يلماح شلل الأطفال الذي يعطي بالغم للأطفال دون سن الخامسة، فإن تفديتها يتطلب عمل الفرق الصحية من منزل إلى منزل، إلى جانب تخصيص فرق تحصين بالواقع الثابتة في المرافق الصحية المقدمة لخدمة التطعيم، وأخرى تتحذّق مواقع مستحدثة خلال الحملة كالمدارس والمرافق الأخرى المعروفة للناس سواءً كانت حكومية أو غير ذلك، أو حتى المساجد أو منازل المشايخ والعقال، من أجل تكاملية العمل والقيام بهمة تحصين كافة المستهدفين من الأطفال دون سن الخامسة في جميع أنحاء

A photograph showing a medical consultation. In the foreground, a woman wearing a red patterned headscarf and a maroon dress is seated, holding a small child who is wearing a blue and white patterned headband. A man in a light grey suit and tie is leaning over her, focused on something in his hands. To the right, a man in a dark blue suit, glasses, and a striped tie stands, looking down at the patient. In the background, another woman wearing a black niqab stands near a doorway. The room has yellow walls, a wooden door with glass panels, and a small framed portrait on the wall above the door. A whiteboard with some handwritten text is visible on the left wall.

● قبل الخاتم.. لا تؤدي توجيه رسالة للقراء أو
صائج بما يمثل إسهاماً للدفع بوثيرة الإقبال في
حملة الوطنية الحالية على تحصين الطفولة؟
رسالة أوجهها عبر هذه الصحيفة العزيزة على قلوبنا
ب وأم وكل أفراد المجتمع عموماً، مقتضاهما وفحواها أن
التطعيم الروتيني للأطفال يعد الأساس، فلو كانت التطعيم
المستهدفين من الأطفال بكمال جرعات التحصين الروتيني-
ساساً- مرتفعة وكانت أمراض الطفولة المعدية قد اختفت أو
توشك أن تزول وتختفي نهائياً، كحال في البلدان المجاورة
ليمن، مثل السعودية وسلطنة عمان ودول الخليج عموماً.
إننا نريد من الآباء والأمهات والمجتمع عموماً أن يجدوا
في السعي لتطعيم جميع الأطفال بجرعات التطعيم الروتيني
كاملة في مواعيدها خلال مرحلة التحصين الروتيني
المستهدف للأطفال دون العام والنصف من العمر، وضرورة
أن يدركوا أهميتها في حماية أطفالنا ومجتمعنا من تفشي
الأمراض المعدية.

ونشيد من الجميع التعاون الخلاق في جميع المحافظات
في الفترة من ١٢-١١ يونيو ٢٠١٢م) حيث سيشهد اليمن
خلالها على مدى ثلاثة أيام تنفيذ حملة التحصين الوطنية
ضد شلل الأطفال، وهذا التعاون الخلاق الذي ننشده من
الجميع غايتها تكثيف فرق التطعيم في القيام بعملها - بالشكل
المطلوب - وتحقيق النجاح لحملة التحصين الوطنية، حتى
يتمكن بالإمكان محاصرة فيروس شلل الأطفال يمنع ظهوره
انتشاره في اليمن من جديد وكبح تهدیداته مجدداً.
● المركز الوطني للتحقيق والإعلام الصحي
الإثنان، ١٣ يونيو ٢٠١٢م | تاليف: د. عاصي العتيقي | كاتب:

٢٠٠٥ معاشرات و مفاهيم

■ يجب رفع الحالة المناعية للأطفال دون سن الخامسة بالتحصين مهما تكررت وتععدد جرعات اللقاح التي تلقواها سابقاً.