



به سلامت مادران و کودکان اهمیت بدهیم

■ شهلا قنبری / زهرا مجدفر ■

می دهند. تقریباً تمامی این مرگ‌ها در کشورهای با درآمد پایین یا متوسط و در بین فقیرترین افراد در این کشورها روی می دهد. بسیاری از این مرگ‌ها را می توان با استفاده از دانش موجود و ابزارهای در دسترس پیشگیری نمود.

هدف کلی و هدف اختصاصی روز جهانی بهداشت

هدف کلی روز جهانی بهداشت ایجاد یک جنبش و حرکت اساسی برای وادار کردن دولت ها، جامعه بین المللی، جامعه مدنی و افراد برای فعالیت در زمینه ارتقای بهداشت و سلامت مادران و کودکان می باشد

سلامتی جوامع ارتباط مستقیم با سلامتی و بقای مادران و کودکان دارد. وقتی مادران زنده بمانند و رشد کنند، کودکانشان نیز زنده مانده و رشد خواهند کرد. وقتی مادران و کودکان زنده بمانند و رشد کنند، جوامعی که آنها در آن زندگی می کنند، پیشرفت خواهند کرد. مادران و کودکان بی شماری در جهان، در اثر وضعیت بد بهداشتی، فقر غذایی و مراقبت های بهداشتی نامناسب، می میرند و یا از عوارض آن رنج می برند. سالانه بیش از نیم میلیون مادر در اثر بارداری و زایمان می میرند. در همین زمان ۱۰/۶ میلیون کودک زیر پنج سال بر اثر محدودی بیماری قابل پیشگیری و درمان پذیر جان خود را از دست

به ویژه برای حفظ جان میلیون ها مادر و کودکی که همه ساله در حین دوران بارداری، زایمان و سال های اولیه کودکی می میرند. هدف اختصاصی روز جهانی بهداشت عبارتند از:

- ۱- افزایش آگاهی در مورد گستره بیماری، عوارض و مرگ و میر در بین مادران و کودکان و تأثیر آن بر روی توسعه سلامت علاوه بر توسعه اجتماعی و اقتصادی.

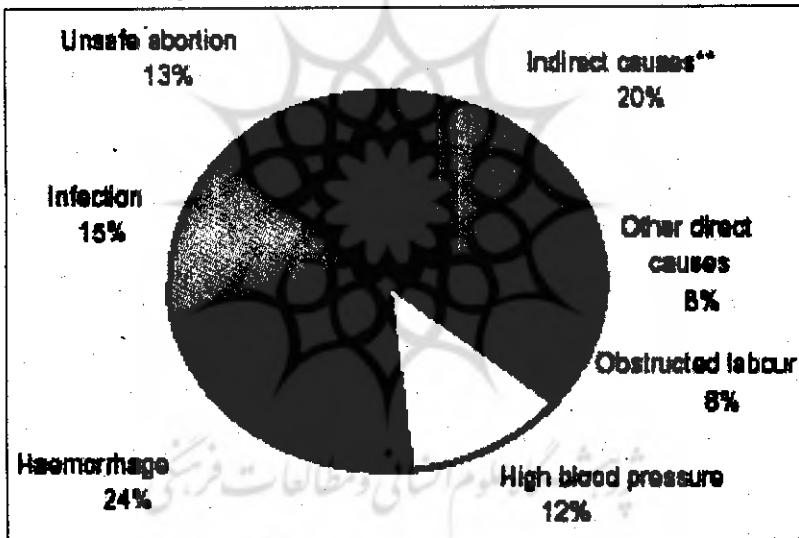
- ۲- افزایش در این نکته که راه حل ها موجودند. ابزار مؤثر و قابل دستیابی برای پیشگیری از مرگ و عوارض شناخته شده اند. چالش اصلی در ترجمه دانش به عمل، اجرای یک سری مداخلات اصلی پیشگیری کننده و درمانی برای مادران و کودکان نیازمند است.

- ۳- حرکتی را ایجاد کنید که مسئولیت و فعالیت تجمعی را تحریک نماید. خانواده ها، گروه های جامعه نگر، جوامع حرفه ای، دولت های ملی و جامعه بین المللی علاوه بر مبارزه برای دستیابی به خدمات اساسی بهداشتی، ضروری است تا از اجرای برنامه ها و خدمات برای مادران و کودکان حمایت کنند. هر یک از اتحاد جامعه نقشی برای ایفا دارد.

○ نزدیک به ۹۹ درصد مرگ مادران و کودکان زیر پنج سال در کشورهای با درآمد کم یا متوسط روی می دهد.

می شوند و تنها تعداد کمی از موقعیت های قابل پیشگیری و درمان، مسئول این مرگ ها یا عوارض هستند.

○ هر دقیقه یک مادر بر اثر عوارض بارداری و زایمان جان خود را از دست می دهد. به عبارت دیگر ۱۴۰۰ مادر هر روز جان می بازند، سالانه بیش از نیم میلیون مرگ مادر اتفاق می افتد و میلیون ها مادر دیگر از



پنج سال، در نوزادان اتفاق می افتد.

○ به طور کلی به ازای هر دو نفری که به علت حوادث ترافیکی جان می بازند، یک مادر و ۲۰ کودک به علل بیماری های قابل پیشگیری و درمان می میرند.

○ نزدیک به ۹۹ درصد مرگ مادران و کودکان زیر پنج سال در کشورهای با درآمد کم یا متوسط روی می دهد. به ویژه در سبب صحرای آفریقا و آسیای جنوبی. در هر کشور، مادران و کودکان متعلق به خانواده های بسیار فقیر، احتمال بیش تری برای مرگ دارند.

○ ۷۰ درصد کل مرگ های مادران در اثر تنها پنج عامل اتفاق می افتد: خونریزی (۲۴ درصد)، عفونت (۱۵ درصد)، سقط غیرایمن (۱۳ درصد)، بالا بودن فشار خون (۱۲ درصد)، و زایمان سخت (۸ درصد). با وجود این فقر، تبعیض اجتماعی، پایین بودن سطح تحصیلات و خشونت علیه زنان، مهم ترین علل زمینه ای مرگ و میر و ناتوانی های مادران را تشکیل می دهند. زنانی که در سنین پایین باردار می شوند، آن ها که تعداد بارداری شان زیاد است، آن ها که از بیماری های عفونی مثل مالاریا، سل و مثل HIV/AIDS رنج می برند و آن ها که دچار سوء تغذیه یا کم خونی هستند، بیش تر در معرض

مرگ و میر قرار دارند.

علل مرگ و میر مادران در سراسر جهان

○ سایر علل مستقیم عبارتند از: حاملگی خارج رحم، آمبولی، علل مرتبط با بیهوشی.

○ علل غیرمستقیم عبارتند از: آنمی، مالاریا، بیماری قلبی.

ایدز (HIV/AIDS) تهدید روزافزونی برای مادران و کودکانشان است. اخیراً نیمی از موارد بالغین مبتلا به اچ.آی.وی/ایدز را زنان تشکیل می دهند. این موضوع نه تنها سلامت زنان را به مخاطره می اندازد، بلکه باعث افزایش خطر انتقال عفونت HIV از مادر به نوزاد نیز می گردد.

○ تعداد انگشت شماری از موقعیت های قابل پیشگیری و قابل درمان مسئول مرگ بیش

ناتوانی های مختلف رنج می برند.

○ در هر دقیقه ۲۰ کودک زیر پنج سال می میرد. این یعنی ۳۰ هزار مرگ کودک در هر روز و ۱۰/۶ میلیون مرگ در هر سال. این در حالی است که نوزادان کمتر از یک ماه در معرض بیش ترین خطر هستند و سالانه حدود چهار میلیون مرگ از بین تمامی مرگ های زیر

○ مردان به عنوان تصمیم گیرنده، سرپرست خانواده و از همه بالاتر یک شریک و همسر، نقشی اساسی در ارتقای سلامت زنان و کودکان دارند.

پیام های روز جهانی بهداشت

پیام کلی برای روز جهانی بهداشت، امید برای همه مادران و کودکان می باشد. آینده سالم تر و مولدتر برای همه جوامع خواهد بود اگر ما اکنون برای ارزش گذاری برای هر مادر و کودک اقدام کنیم.

پیام اول: مادران و کودکان بی شماری هر ساله از بیماری رنج می برند و یا می میرند.

میلیون ها مادر و کودک در هر سال به علت حاملگی، زایمان و یا در اوایل کودکی جان خود را از دست می دهند. بسیاری از وضعیت بد بهداشتی و سوء تغذیه رنج می برند. نوزادان (۲۸- روز) در معرض بیش ترین خطر برای مرگ هستند. تقریباً تمامی این مرگ ها و عوارض در کشورهای با درآمد پایین یا متوسط اتفاق می افتد و در این کشورها، طبقه محروم و فقیر هستند که بیش از بقیه درگیر

از ۷۰ درصد کل مرگ‌های کودکان می‌باشند. این موارد عبارتند از پنومونی، اسهال، مالاریا، سرخک، HIV/AIDS و عوارض مربوط به زمان حول وحوش تولد.

○ سوء تغذیه در بیش از ۵۰ درصد موارد مرگ و میر کودکان، یکی از عوامل همراه بوده که باعث افزایش خطر مرگ کودک شده است هر چند که به ندرت به عنوان عامل مستقیم مرگ مطرح می‌شود. فقدان دسترسی به غذا نه تنها موجب سوء تغذیه می‌شود، بلکه تغذیه نامناسب و عفونت به تنهایی یا به صورت مرکب از علل اصلی محسوب می‌شوند.

○ بیشترین عواملی که جان نوزادان (۲۸-۰ روزگی) را تهدید می‌کنند در اثر ترکیبی از شرایط دوره پری‌ناتال (مثل وزن کم زمان تولد، صدمات زایمانی و آسفیکسی زمان تولد) و عفونت شدید (مثل عفونت نوزادی، پنومونی، مننژیت و کزاز) می‌باشد.

پیام دوم:

مادران و کودکان سالم ثروت‌های واقعی جوامع

بقاء و سلامت مادران و کودکان علاوه بر اهمیت آن به عنوان حقوق فردی، محور حل بسیاری از چالش‌های اقتصادی اجتماعی و توسعه می‌باشد. وقتی مادران و کودکان بیمار شده و یا می‌میرند، خانواده‌ها، جوامع و کشور آن‌ها نیز متأثر شده و صدمه می‌بینند. بهبود وضعیت بقاء و سلامت مادران و کودکان نه تنها باعث ارتقای سطح سلامت جوامع می‌شود بلکه موجب کاهش فقر و نابرابری نیز خواهد شد.

○ بهداشت ضعیف یکی از دلایل اصلی فقیر شدن و فقیر ماندن خانواده است. مادران و کودکان بیمار باعث افزایش هزینه‌های خانواده می‌شوند. قیمت‌ها و کسری مخارج مهم‌ترین عوامل بازدارنده برای دریافت خدمات بهداشتی هستند که منجر به تأخیرهای خطرناک برای جستجوی کم‌درج خارج از خانه به ویژه برای زنان حامله و کودکان می‌شوند.

○ وقتی یک مادر بیمار شده یا می‌میرد، سهم مولد او در خانه، نیروی کار، اقتصاد و جامعه از بین می‌رود و بقاء و تحصیل کودکان وی به مخاطره می‌افتد. هر سال، حدود یک میلیون نفر از کودکان خردسال به واسطه مرگ مادرانشان می‌میزند.

○ کودکانی که در ۱۲ ماه گذشته مادر خود را از دست داده‌اند، در مقایسه با کودکانی که دارای مادر هستند، مدت زمان کمتری را در

۷۰ درصد کل مرگ‌های کودکان

این موارد عبارتند از پنومونی، اسهال، مالاریا، سرخک، HIV/AIDS و عوارض مربوط به زمان حول وحوش تولد. سوء تغذیه در بیش از ۵۰ درصد موارد مرگ و میر کودکان، یکی از عوامل همراه بوده که باعث افزایش خطر مرگ کودک شده است هر چند که به ندرت به عنوان عامل مستقیم مرگ مطرح می‌شود. فقدان دسترسی به غذا نه تنها موجب سوء تغذیه می‌شود، بلکه تغذیه نامناسب و عفونت به تنهایی یا به صورت مرکب از علل اصلی محسوب می‌شوند. بیشترین عواملی که جان نوزادان (۲۸-۰ روزگی) را تهدید می‌کنند در اثر ترکیبی از شرایط دوره پری‌ناتال (مثل وزن کم زمان تولد، صدمات زایمانی و آسفیکسی زمان تولد) و عفونت شدید (مثل عفونت نوزادی، پنومونی، مننژیت و کزاز) می‌باشد.

پیام دوم: مادران و کودکان سالم ثروت‌های واقعی جوامع

بقاء و سلامت مادران و کودکان علاوه بر اهمیت آن به عنوان حقوق فردی، محور حل بسیاری از چالش‌های اقتصادی اجتماعی و توسعه می‌باشد. وقتی مادران و کودکان بیمار شده و یا می‌میرند، خانواده‌ها، جوامع و کشور آن‌ها نیز متأثر شده و صدمه می‌بینند. بهبود وضعیت بقاء و سلامت مادران و کودکان نه تنها باعث ارتقای سطح سلامت جوامع می‌شود بلکه موجب کاهش فقر و نابرابری نیز خواهد شد.

○ بهداشت ضعیف یکی از دلایل اصلی فقیر شدن و فقیر ماندن خانواده است. مادران و کودکان بیمار باعث افزایش هزینه‌های خانواده می‌شوند. قیمت‌ها و کسری مخارج مهم‌ترین عوامل بازدارنده برای دریافت خدمات بهداشتی هستند که منجر به تأخیرهای خطرناک برای جستجوی کم‌درج خارج از خانه به ویژه برای زنان حامله و کودکان می‌شوند.

○ وقتی یک مادر بیمار شده یا می‌میرد، سهم مولد او در خانه، نیروی کار، اقتصاد و جامعه از بین می‌رود و بقاء و تحصیل کودکان وی به مخاطره می‌افتد. هر سال، حدود یک میلیون نفر از کودکان خردسال به واسطه مرگ مادرانشان می‌میزند.

○ کودکانی که در ۱۲ ماه گذشته مادر خود را از دست داده‌اند، در مقایسه با کودکانی که دارای مادر هستند، مدت زمان کمتری را در

تنها چهار نفر با آنتی‌بیوتیک درمان شده‌اند. ○ برای کاهش چشمگیر مرگ و میر مادران، همه زنان نیازمند دسترسی خدمات درمانی با کیفیت عالی با حداقل سه جزء اصلی می‌باشند که عبارتند از: مراقبت حرفه‌ای در هنگام زایمان، مراقبت‌های اورژانس مامایی در هنگام مراجعه با عوارض و یک سیستم ارجاع فعال که اطمینان از دسترسی به مراقبت‌های اورژانس در صورت نیاز را فراهم آورد. راه حل اصلی دیگر کمک به زنان برای پیشگیری از بارداری و زایمان‌های ناخواسته می‌باشد.

○ جان بیش از شش میلیون کودک را تنها با ارائه معدودی مداخلات پیشگیری کننده کودک درمانی (به طور مثال واکسیناسیون و درمان‌های ساده برای بیماری‌های شایع جدی) و مراقبت مناسب در منزل می‌توان نجات داد. مراقبت مناسب در منزل دربرگیرنده عملکرد صحیح تغذیه شامل تغذیه انحصاری با شیر مادر در شش ماهه اول زندگی، شروع تغذیه تکمیلی از شش ماهگی و ادامه تغذیه با شیر مادر تا پایان دو سالگی و یا بیش تر می‌باشد. مراقبت مناسب در منزل همچنین شامل اقدامات کلیدی بهداشتی مثل استفاده از مواد حشره‌کش برای پیشگیری از انتقال مالاریا و درمان مناسب عفونت در منزل نیز می‌شود.

○ برای افزایش تعداد نوزادان (۲۸-۰ روزه) دریافت کننده مراقبت‌های حیاتی باید تلاش‌های ویژه‌ای شامل تشدید همکاری بین ابتکار مادری ایمن و برنامه‌های بقای کودک صورت پذیرد.

○ هر چند تحصیل دختران باعث سلامتی و آموزش بهتر کودکان، مرگ و میر کم‌تر مادران و کودکان، افزایش فرصت‌های اقتصادی و بهبود سلامت خانواده‌ها می‌شود. با وجود این، دو نفر از هر سه کودکی که به مدرسه نمی‌روند دختر هستند و دو نفر از هر سه نفر بالغین بی‌سواد را زنان تشکیل می‌دهند.

○ بیش از ۱۸۹ کشور در مورد قطعنامه هزاره و پیگیری اهداف توسعه هزاره متعهد شده‌اند. اهداف توسعه هزاره مؤید اهمیت مادران و کودکان سالم در توسعه اجتماعی اقتصادی می‌باشد. این اهداف همچنین نشان‌دهنده لزوم فعالیت‌های هم‌زمان در زمینه‌های مختلف به منظور نیل به نتایج مورد انتظار می‌باشند.

اهداف توسعه هزاره

اهداف توسعه هزاره تعیین کننده فعالیت‌های مورد نیاز در زمینه‌های مختلف

(مثل آموزش بهداشت، حمل و نقل، کشاورزی، مسکن، انرژی، آب و فاضلاب، قوانین رفاه اجتماعی) برای توسعه اجتماعی و اقتصادی می باشند.

۱- از بین بردن فقر و گرسنگی شدید

۲- دسترسی همگانی به تحصیلات ابتدایی

۳- برابری جنسیتی و توانمندسازی زنان

۴- کاهش مرگ و میر کودکان

هدف: کاهش مرگ و میر کودکان زیر پنج سال

تا سال ۲۰۱۵ به میزان دو سوم میزان سال ۱۹۹۰

۵- بهبود سلامت مادران

هدف: کاهش مرگ و میر مادران تا سال

۲۰۱۵ به میزان سه چهارم میزان مرگ مادران در

سال ۱۹۹۰

۶- مبارزه با HIV/AIDS، مالاریا و سایر بیماری ها

۷- محیط زیست سالم

۸- رشد همکاری جهانی برای توسعه

○ کنوانسیون حقوق کودک که تقریباً به

تصویب جهانی رسیده است از طریق اصول

بنیادی عدم تبعیض مشارکت، توجه به علائق

کودکان، بقا، حفاظت و تکامل کودک

رویکردهای واقع گرایانه ای را برای بهداشت

کودک ترغیب می کند.

پیام چهارم: به منظور ایجاد تغییر همه ما

باید نیروهایمان را با یکدیگر متحد کرده و

به طور مشترک اقدام کنیم. با کمک هم قادر

به انجام آن خواهیم بود. هر یک از ما نقشی

برای ایفا دارد.

هر چند همه ما می دانیم که چه باید کنیم،

پیشرفت جهانی در بهبود بقا و سلامت مادران

و کودکان در یک موقعیت رکود باقی مانده

است. در موقعیت فعلی بیش از ۱۵۰ سال طول

خواهد کشید تا مرگ و میر تنها در منطقه ساب

• صحرای آفریقا به دو سوم کاهش یابد.

• اقدامات سریع و هماهنگ مورد نیاز است تا

• هر مادر و کودک به مجموعه مداخلات

• اساسی و عملی تأیید شده دسترسی پیدا کند.

• این اقدامات نیاز به رهبری قوی سیاسی و فنی

• و تعهد منابع مالی دارد. همچنین نیاز به

• تلاش های متمرکز برای استخدام آموزش و

• به کارگیری تعداد کافی ارائه دهندگان ماهر

• خدمات بهداشتی دارد.

همه در قبال ایجاد تغییر مسئولیم

○ جامعه جهانی: کمک بین المللی و

• سیاست بهداشت جهانی باید از طریق

• برنامه ها و بخش های مختلف از اقدامات

• هماهنگ پشتیبانی کند. این کار را می توان به

• وسیله کار در قالب همکاری های جهانی

• پیرامون اصول و اهداف توافق شده حداکثر

• تخصیص و استفاده از منابع در دسترس

• مقابله با بحران روزافزون ناشی از فقدان

• کارکنان بهداشتی آموزش دیده، و تقویت

• به کارگیری و اجرای برنامه ها انجام داد.

• جامعه جهانی همچنین می تواند تقسیم دانش

• و مهارت ها و تجربه را در داخل و بین

• کشورها علاوه بر حمایت از همکاری های

• جنوب به جنوب تشویق نماید.

○ دولت ها: حاکمیت های ملی برای

• اطمینان از دسترسی جهان به مداخلات

• مناسب، برنامه های جامعی را طراحی

• نمایند. این استراتژی ها باید دربر گیرنده

• راه هایی برای به حرکت در آوردن

• همکاری های ملی شامل همه بخش های

• مرتبط (مثل آموزش، بهداشت،

• قانون گذاری، رفاه اجتماعی) و با هدف

• نزدیک کردن خدمات بهداشتی به جوامع به

• علاوه تقویت مراقبت های خانگی و

• رفتارهای جستجوی خدمات بهداشتی

• باشد. همچنین این استراتژی ها باید شامل

• تمرکز ویژه بر آوردن نیازهای فنی ارائه

• دهندگان خدمات به علاوه ایجاد و اطمینان

• از تعهد و سرمایه گذاری بلندمدت و پایش

• میزان پیشرفت برنامه ها باشد.

○ سایر سازمان های وابسته: سازمان های

• غیر دولتی شامل گروه های جامعه نگر، بخش

• حرفه ای و فنی بهداشت، جوامع علمی،

• قطب های تجاری و رسانه های جمعی نقش

• حیاتی و مکمل برای ایفا دارند. این نقش ها

• عبارتند از: ارائه خدمات بهداشتی،

• به کارگیری و آموزش پرسنل بهداشتی

• آموزش بهداشت، ایجاد منابع و

• حساس سازی دولت ها و جامعه داخلی به

• نیازهای بهداشتی مادران و کودکان.

○ افراد: افراد می توانند از حقوق و

• مسئولیت انسان آگاه شوند، در فعالیت های

• بهداشتی در سطح جامعه مشارکت نمایند و

• رفتارهای بهداشتی را که تضمین کننده

• سلامت و بقای خانواده هایشان هستند را

• انجام دهند. اجرای رفتارهای کلیدی بهداشتی

• مثل خوردن غذای بیش تر و سالم تر در طول

• حاملگی و شیردهی، اقدام برای واکسیناسیون

• کودکان و استفاده از خدمات بهداشتی مناسب

• برای کودکان بیمار و در طول بارداری،

• می تواند باعث نجات زندگی افراد شود.

• مردان به عنوان تصمیم گیرنده، سرپرست

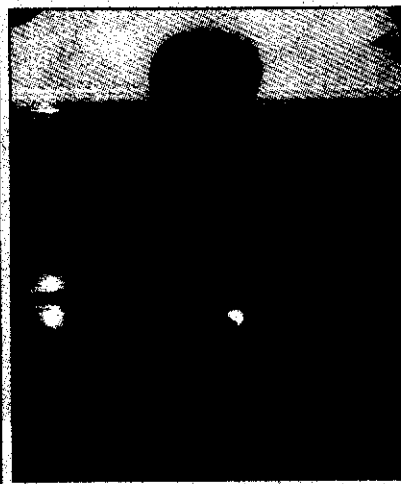
• خانواده و از همه بالاتر یک شریک و همسر

• نقشی اساسی در ارتقای سلامت زنان و

• کودکان دارند.

«تشنک»

روز ما از شب تیره بدر خواهی کرد



که همان داشت که روزی تو سفر خواهی کرد

از کلیه عزیزانی که با حضور خود و ارسال گل در مراسم درگذشت عزیز از دست رفته عبدالرضا گرامی زادگان (سیروس)، موجب تسلی خاطر بازماندگان و تسادی روح آن عزیز شده اند، تشکر و سپاسگزاری می کنیم.

پدر: احمد گرامی زادگان

مادر: اثر نجف زاده

خواهر: مهناز گرامی زادگان

همسر: ایزابلا احراری

فرزندان: کسری و کتابون گرامی زادگان

از کلیه دوستان و همکاران عزیز که با حضور، تلفن و ارسال فاکس یا تسلیت و تعزیت در غم درگذشت برادر زاده ام با مهرهای کردند، تشکر و قدر دانی می کنم.

اشراف گرامی زادگان
حسین قزوینی

خانواده محترم ملکی

با نهایت تأسف، درگذشت خانم کلیدا علیی را تسلیت عرض نموده، از بزرگواران علو و کبریا برای آن عزیز، علو درجات و برای بازماندگان صبر و شکیبایی خواستاریم. مجله حقوق زنان

آقای امید سرخی خانم کتابون وکیل زاده

مصیبت وارده را تسلیت گفته و برای شما صبر و سلامتی آرزو مندیم. مجله حقوق زنان