

واقع الصحة الإنجابية في دولة الكويت (أفضل الممارسات في مجال الصحة الإنجابية) اجتماع حول الإسلام و الصحة الإنجابية

تنظيم الأمانة العامة لجامعة الدول العربية ومنظمة شركاء في السكان والتنمية .

27 يوليو 2021

المحتويات

- مقدمة
- التوجهات العالمية بشأن الصحة الإنجابية .
- الخدمات التي تقدمها دولة الكويت لدعم الصحة الإنجابية .
- الرعاية الصحية للمرأة في دولة الكويت .
- المؤشرات الحيوية المرتبطة بالصحة الإنجابية للمرأة في دولة الكويت .

ماذا تعني الصحة الإنجابية؟

وتشمل أيضاً أن يكون الرجال والنساء على علمٍ بوسائل تحديد نسل آمنة وفعالة وميسورة التكلفة ومقبولة

وأن يكونوا قادرين على الإنجاب ولديهم حرية اختيار توقيت وكيفية القيام بذلك

قُدرة الناس على الحصول على حياة جنسية مسؤولة ومُرضية وأكثر أماناً

وتطبيق برامج التثقيف الصحي للتأكيد على أن الحصول على فترة حمل وولادة آمنة توفر للأزواج أفضل فرصة للحصول على طفل سليم

وكذلك الحصول على خدمات الرعاية الصحية المناسبة للطب الجنسي والإنجابي

التوجهات العالمية بشأن الصحة الإنجابية

ويشمل ذلك التحديات التي يواجهها الناس في أوقات مختلفة من حياتهم مثل تنظيم الأسرة



وفقًا لصندوق الأمم المتحدة للسكان فإن الصحة الإنجابية في أي عمر تؤثر تأثيراً عميقاً على صحة الفرد لاحقاً

ينبغي النظر إلى الصحة الإنجابية كنهج حياتي لأنها تؤثر على كل من الرجال والنساء من الطفولة إلى سن الشيخوخة


ولتحقيق مستوى أفضل للصحة الإنجابية لابد من إشراك الرجل والمرأة بالقرار الإنجابي للأسرة

والتشخيص المبكر وعلاج أمراض الصحة الإنجابية


والخدمات التي تمنع الأمراض التي تنتقل عن طريق الاتصال الجنسي




تقديم هذه المفاهيم لكل من الشباب والشابات في عمر مبكر فالصحة الإنجابية لم تعد من اهتمام النساء
المتزوجات وهن في سن الإنجاب فقط



وهي ليست مرادفاً لتنظيم الأسرة فقط، وإنما مفهوم الصحة الإنجابية أشمل من ذلك



وهو مسؤولية الجميع في كافة المراحل العمرية



(1) الفحص الدوري للأطفال والفحص المرحلي للمدارس وفحص قبل الزواج

- بداية الاهتمام بمفهوم الصحة الإنجابية يبدأ في الأعمار المبكرة وخاصة لدى الإناث حيث يجب أن تهيئ الفتاة للزواج والإنجاب في مرحلة الطفولة والبلوغ وليس فقط بعد الزواج.
- تأمين رعاية صحية جيدة والتنبيه للمشاكل في عياده الفحص الدوري للأطفال كنقص النمو وسوء التغذية فالجسم يحتاج إلى غذاء متكامل لتأمين طاقة كافية تساعد على النمو السليم والفتيات الناقصات النمو معرضات إلى خطر إنجاب أطفال ناقصي وزن.
- الفحص المرحلي لطلبة المدارس (قبل الإعدادي والثانوي) والذي يشمل فحص الطلبة من الجنسين والتعرف على عوامل الاختطار عندهم والفحص الاكلينيكي للتعرف على سلامة نموهم وتطورهم الجسدي والنفسي والكشف المبكر عن مشاكل سن المراهقة والتدخل المبكر لحل أي مشكلة. التعرف على التاريخ المرضي للطلبة والتأكد من خلوهم وإصابتهم ببعض الأمراض التي قد تؤثر على الصحة الانجابية مثل داء السكري الذي يصيب الأطفال ويحتاجون إلى أخذ مادة الأنسولين يوميا فعند الحمل لابد من الدقة في متابعة العلاج لحماية الجنين. ملاحظة الإعاقات البدنية منذ الولادة أو نتيجة الحوادث المرورية والتي قد ينتج عنها إعاقات تتسبب في مشاكل نفسية وبدنية للسيدات تؤثر على الحياة الزوجية وإنجاب الأطفال. الكشف عن بعض العادات الاجتماعية التي قد تؤثر سلبا على الصحة الانجابية مثل التدخين وتعاطي الكحوليات والمخدرات.

(2) رعاية الحامل من خلال عيادات الحوامل

- متابعة الحامل في المراكز الصحية أثناء فترة الحمل لضمان سلامة الأم والجنين، ويشمل الفحص (تحاليل الدم والبول ويشمل تحاليل بعض الأمراض الجنسية، تطعيم التيتانوس والأنفلونزا، فحص أسنان، تهيئة الأم للإرضاع الطبيعي وعمل الأشعة فوق الصوتية للتأكد من سلامة الجنين).



(3) عيادات المرأة (الفحص الدوري وفحص ما بعد الولادة):

- يتم في عيادة صحة المرأة التأكد من الصحة الجسدية والجنسية والنفسية للمرأة من خلال الفحص الإكلينيكي وبعض التحاليل المختبرية اذا لزم الأمر وتقديم الدعم اللازم للمرأة والتدخل المبكر لحل أي مشكلة صحية. كما يتم التثقيف، وتقديم الاستشارة بوسائل تنظيم الأسرة.



الرعاية الصحية للمرأة في دولة الكويت

تتمتع المرأة في دولة الكويت بكافة الخدمات الصحية بالدولة، والتي تقدم بالمجان، وعلى وجه الخصوص خدمات الرعاية الصحية الأولية. وقد تساهم تلك الخدمات بصورة مباشرة في إنجاز دولة الكويت للهدف الثالث من أهداف التنمية المستدامة 2030 ، وهو "ضمان تمتع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار".



المؤشرات الحيوية المرتبطة بالصحة الإنجابية للمرأة في دولة الكويت

المؤشر	2013	2014	2015	2016	2017
معدل المواليد الخام	<u>15.1</u>	<u>15.2</u>	<u>14.2</u>	<u>13.6</u>	<u>13.3</u>
معدل الوفيات الخام	<u>1.5</u>	<u>1.5</u>	<u>1.5</u>	<u>1.5</u>	<u>1.5</u>
معدل الزيادة الطبيعية	<u>13.6</u>	<u>13.7</u>	<u>12.6</u>	<u>12.1</u>	<u>11.8</u>
معدل وفيات الرضع (أقل من سنه)	<u>7.6</u>	<u>7.4</u>	<u>7.7</u>	<u>7.6</u>	<u>7.0</u>
معدل وفيات المواليد المبكر	<u>4.8</u>	<u>5.1</u>	<u>4.8</u>	<u>4.6</u>	<u>4.7</u>
معدل وفيات المواليد المتأخر	<u>2.8</u>	<u>2.3</u>	<u>2.9</u>	<u>3.0</u>	<u>2.2</u>
معدل المواليد الموتى	<u>5.9</u>	<u>7.0</u>	<u>6.8</u>	<u>3.7</u>	<u>3.9</u>
معدل وفيات ما حول الولادة	<u>9.1</u>	<u>10.1</u>	<u>9.9</u>	<u>6.7</u>	<u>6.9</u>
معدل وفيات ما دون الخامسة / 1000 مولود حي	<u>9.2</u>	<u>8.8</u>	<u>9.0</u>	<u>9.3</u>	<u>8.2</u>
معدل وفيات ما دون الخامسة / 100 من السكان دون الخامسة	<u>1.7</u>	<u>1.7</u>	<u>1.6</u>	<u>1.7</u>	<u>1.5</u>

المؤشرات الحيوية المرتبطة بالصحة الإنجابية للمرأة في دولة الكويت

المؤشر	2013	2014	2015	2016	2017
نسبة وفيات الأمومة	<u>6.7</u>	<u>11.4</u>	<u>8.4</u>	<u>3.4</u>	<u>5.1</u>
عدد وفيات الأمومة	<u>4</u>	7	5	2	3
كويتي	3	0	0	0	0
غير كويتي	1	7	5	2	3
معدل الخصوبة الكلي للمرأة	<u>1.8</u>	<u>1.7</u>	<u>1.8</u>	<u>1.7</u>	<u>1.8</u>
معدل التكاثر الإجمالي للمرأة	<u>0.8</u>	<u>0.8</u>	<u>0.8</u>	<u>0.8</u>	<u>0.9</u>
متوسط العمر المأمول عند الولادة	<u>79.1</u>	<u>79.4</u>	<u>79.6</u>	<u>80.8</u>	<u>80.9</u>

تحليل للمؤشرات الحيوية للمرأة خلال الفترة من 2013-2017

- بمقارنة المؤشرات الحيوية بين عامين 2013 و 2017 تبين انها انخفضت عن سنة الأساس (2013) في معظم المؤشرات ماعدا معدل التكاثر الإجمالي للمرأة الذي ارتفع من (0.8) إلى (0.9) ومتوسط العمر المأمول عند الولادة الذي ارتفع من (79) إلى (81) .
- انخفاض في معدل المواليد أحياء من (15.1) إلى (13.3).
- نسبة المواليد موتى أعلى بين الأمهات في الفئة العمرية 30-34 سنة بنسبة 36 % وأقل حدوثا في الفئة العمرية أقل من 20 سنة بنسبة 0.9%
- بتحليل معدل الخصوبة النوعي تبين أن الأمهات اللاتي تراوحت أعمارهم بين 25-29 عاما هن الأكثر خصوبة .
- حدوث تطور إيجابي في انخفاض معدلات وفيات الطفولة خلال الفترة (2013-2017) سواء وفيات الأطفال الرضع أو الأطفال دون ما سن الخامسة، حيث انخفض معدل وفيات الأطفال (أقل من سنة) من 7.6 إلى 7.0، وكذلك معدل وفيات الأطفال دون الخامسة لكل 1000 مولود من 9.2 إلى 8.2 خلال نفس الفترة السابقة، وذلك نتيجة انخفاض معدل وفيات الأمومة من (6.7) عام 2013 إلى (5.1) عام 2017 .
- تمتع المرأة الكويتية بكافة الخدمات الصحية بالدولة، والتي تقدم بالمجان، وقد ساهمت تلك الخدمات بصورة مباشرة في إحراز تقدما كبيرا في عدم وجود حالات وفيات الأمومة على الإطلاق للأعوام 2015,2016,2017.
- هذا، وأوضح التقرير الطوعي لدولة الكويت للعام 2019 بشأن التقدم المحرز في مجال تنفيذ أهداف التنمية المستدامة أن معدل المواليد بين المراهقات بين عامي 2012 و 2016 وصل إلى 0.02 و 5.97 فيما بين المراهقات البالغات من عمر 10 و 14 و 15 سنة على التوالي.

جدول: معدلات المواليد بين المراهقات ومجموعة الفئات العمرية من الشباب (لكل 1000 أنثى)

السنة	الفئة العمرية (14 - 10)	الفئة العمرية (15 - 19)
2014	0.05	7.23
2015	0.03	7.09
2016	0.02	5.97

جدول: المؤشرات المرتبطة بالصحة الإنجابية لدولة الكويت (القطاع الحكومي)

المؤشر	2019	2018	2017	2016
عدد عمليات الولادة تحت إشراف طبي حكومي	8020	7893	8288	9082
عدد الزيارات للعيادات التخصصية المرتبطة بالصحة الإنجابية	113416	107395	132049	104335
عدد الزيارات لحوادث الولادة	31994	30349	11308	11459

