

مسایل در رساله

سیستم صحت عامه در افغانستان

رونالد والد من حميرا حنيف مي ـ جون ٢٠٠٢ يونت تحقيق و ارزيابي افغانستان

يونت تحقيق و ارزيابي افغانستان

مسایل در رساله

سیستم صحت عامه در افغانستان: مسایل جاری

> رونالد والدمن حميرا حنيف مي۔جون ۲۰۰۲ (2)

يونت تحقيق و ارزيابي افغانستان. تمام حقوق محفوظ است.

این رسالهٔ مسایل توسط مشاورین مستقل که قبلاً در فعالیت های ارزیابی شده دخالت نداشته اند آماده شده است. نظریات و دیدگاه های که درین نشریه اظهار شده اند حتما ٔ دیدگاه های یونت تحقیق و ارزیابی افغانستان را منعکس نمیسازد.

سيستم صحت عامه در افغانستان

در مورد مؤلفین

رونالد والدمن دارنده ٔ دکتورا در طب آمر پروگرام مهاجرت اجباری و صحت بوده وهمچنان پروفیسور کلینیك های صحت عامه در کالج میلمان مربوط پوهنتون کولمبیا میباشد. نامبرده ایپیدیمیولوژیست طب و کارشناس صحت اطفال در کشور های رو به انکشاف بوده و دارای تجربه گرانبهای کار در شرایط حاد در صومالیا ، رواندا ، عراق شمالی ، بوسنیا و البانیا میباشد . دکنور والدمن مسلك خویشرا به حیث یك داوطلب در پروگرام امحای مرض چیچك در بنگله دیش شروع نمود، متعاقبا برای مدت بیست سال در مرکز کنترول و وقایه امراض در ایالات متحده کار نمود. طی این مدت وی رهبری فعالیت های معاونــــه ، تخنیکی در پروژه مبارزه با امراض ساری دوران طفولیت را بعهده داشته و مطالعات ایپیدیمیولوژی را در مسایل صحی پناهندگان اغاز نمود.از سال ۱۹۹۲ الی ۱۹۹۶ وی در سازمان جهانی صحت به حیث ناظم نیروی ضربتی مبارزه علیه کولرا و از سال ۱۹۹۵ الی ۱۹۹۹ بحیث دایر کثر تخنیکی پروژه (Basics) که از جانب (U.S.AID) تمویل می شد کار نمود.

دكتوروالد من درحال حاضررًيس بخش بين المللي صحى وابسته به اتحاديه صحت عامه امريكا بوده و نيز به حيث مشاور يكعده موسسات بين المللي غير حكومتي(N.G.0) خدمت مينمايد.

حمیرا حنیف ماستر در رشته طب و یك افغان باشنده امریكا بوده و دارین اواخر از كالج صحت عامه جان هاپكینز فارغ گردیده است. ثیزس ماستری وی در علوم طبی در مورد احصاییه گیری وفیات مادران در اثنای ولادت در افغانستان است. وی در سابق برای موسسه حمایت از اطفال در بخش ارایه كمك های تخنیكی و پژوهشی به پروژه های صحی در كمپ های مهاجرین و آواره گان در پاكستان و افغانستان كار مینمود.

در مورد یونت تحقیق و ارزیابی افغانستان

یونت تحقیق و ارزیابی افغانستان یك نهاد مستقل پژوهشی بوده كه تحقیق و تحلیل با كیفیت و عملی را پیش برده و هدف ان مطلع ساختن پالیسی و بهبود كار عملی و افزایش موثریت پروگرام های بشری و انكشافی در افغانستان میباشد. این یونت توسط جامعه موسسات امدادی كه در افغانستان فعالیت دارند ایجاد گردید و دارای یك بورد منجمنت مشتمل بر نمایندگان مراجع كمك دهنده ، ادارات سازمان ملل متحد و (N.G.O) ها میباشد.

یکی از اهداف اساسی این یونت این باور است که کار ان باید بهبود بخشیدن به زندگی افغان ها باشد. یونت تحقیق و ارزیابی افغانستان یگانه مرکز تحقیقی امورات بشری و انکشافی میباشد که مرکز ان در افغانستان است. این فرصت نادر به یونت مجال آ نرامیدهد تا تحقیقات ارزشمند را انجام داده تا باشد که از معلومات حاصله در پروسه دگرگونی هایی که صورت میگیرند استفاده بعمل اید.

وجوه فعلی برای یونت از جانب کمیسیون اروپایی و حکومات هالند و سویس اعطا گردیده است. وجوه پولی برای این پژوهش از جانب دفتر بشری کمیسیون اروپایی [CCHO) اعطا گردیده است.

رست مطالد	فه
درصه ۰۰۰۰۰۰۰	خا
مقدمه	٠١
طوح	٠٢
محثوي	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
•	
مسايل	
•	
•	
•	
•	
وجوه ه	
•	
•	
•	
•	
•	
	٣
• 1	٤
•	
•	
من مایی	
صله يم	
•	
•	
	معدود محنود محنود مسایل مسایل د د د د د د د د د د د د د د د د د د د



خلاصه

سیستم صحی افغانستان در حالت کاملاً ناهنجار قرار دارد. شاخص های معیاری صحی بشمول اهنگ وفیات نوزادان ، اهنگ وفیات اطفال و تناسب وفیات مادران از جمله ً بد ترین شاخص ها در جهان است. چون حکومت موقت نو بنیاد است و خدمات اجتماعی تدریجا ً تقویت می یابند، بنا حکومت به یك سلسله مشكلات تخنیكی ، اداری و عملیاتی مواجه است که باید قبل از حل مشخص گردند.

این گذارش مسایل عمده ٔ را که سکنور صحت عامه با ان مواجه است بر جسنه ساخته، رول حکومت ، ادارات سازمان ملل متحد ، کمك دهندگان و سازمان های غیر حکومتی را مورد بحث قرار داده و در مورد اینکه چگونه ممکن است که بعضی ازین مشکلات مبرم حل گردند مشوره های لازم میدهد.

از جمله مشکلات بارز که قابلیت اداره ٔ موقت افغانستان را در مورد بهبود بخشیدن سریع وضعیت صحی مردم منا ً ثر ساخته است، عبارت اند از:

- روبنای عمدتا کیر موثر و حنی عدم موجودیت ان
- سیستم صحی که کثرت دکتوران در بخش فوقانی انرا به سیستم غیر عملی مبدل ساخته است. این دکتوران آمادگی لازم را جهت حل مشکلات اولیه مردم به سطح محلات نداشته و در بخش صحت عامه تخصص ندارند
 - امکانات دست داشته بصورت لازم توزیع نمیگردد
- خدمات صحی در چوکات پروژه ها توسط چندین مرجع متفاوت بصورت نسبتا 'ناهماهنگ عرضه میگردد عوض اینکه چنین خدمات مطابق به یك پالیسی دقیق و مر ثبط ملی عرضه گردند
 - عدم موجودیت سیستم اطلاعاتی عملی ، موثر و هماهنگ جهت اثخاد تصامیم اداری.

علیرغم این مشکلات یکمده عوامل مثبت نیز وجود دارند کی ممکن است به حکومت و مراجع همکار فرصت دهند تا به پیشرفت نسبتا 'سریع دست یابند. این عوامل مثبت مشتمل است بر سطح نسبتا 'بلند تعهد حکومت ، منافع کمك دهندگان (حد اقل در حال حاضر)، کمك های تخنیکی و مالی از جانب سازمان ملل متحد ، سازمان های غیر حکومتی قوی و متعهد و عملی گردیدن موفقانه ' یك تعداد محدود پروگرام های صحت عامه در بخش کمپاین های واکسیناسیون کتلوی فلج اطفال و سرخکان.

در سفرماه اپریل ۲۰۰۲ هیئت مشترکه کمک دهندگان (G.D.M) به افغانستان امکانات احیا و تقویه خدمات صحت عامه در کشور مورد ارزیابی قرار گرفت. در اصول چنین توصیه گردید تا یک طرح بنیادی خدمات صحی انکشاف داده شود. این طرح محتوای اساسی سیستم صحی را تشکیل داده و عرضه ٔ خدمات بنیادی را از طریق انکشاف قرارداد های اجراییوی (N.G.0) ها رو براه سازد.

طرح خدمات بنیادی صحی در حال حاضر ثوسط وزارت صحت عامه و مشاوران آن ثحت کار بوده و از هفت عنصر عمده تشکیل گردیده است:

- **. صحت مادران و نوزادان**
- صحت اطفال ومعافيت
 - تغ*ذ*يه عامه
- کنٹرول امراض ساری
 - صحت رواني
 - معيوبيت
 - ۰ ادویه جات اساسی





درزمان تهیه ٔ این گزارش ارزش طرح پیشنهادی هنوز محاسبه نشده بود. بر علاوه چندین مشّلهٔ حل ناشده در رابطه با دادن اولویت ها درعرضه ٔ خدمات وجود دارند که بر رسی بیشتر را ایجاب میکند. بطورمنال گر چه صحت روانی ومعیوبیت هر دو منبع ناسلامتی اند ومسئلزم توجه ٔ مجریان صحت عامه اند که تداوی ان سطح نسبتاً بلند تخصص را ایجاب نموده ولی رول نا چیزی در افزایش وفیات قابل جلو گیری دارند. از همین سبب آنها به حیث اولویت درجه دوم تلقی شده مینوانند. مسایل دیگر شامل پروگرام های (عمودی) در تناسب با پروگرام های (افقی) ، سطح انجام تداوی های مختلف و ضرورت بذل توجه ٔ لازم به بخش آسیب پذیر تر میباشد.

صرف نظر از ترکیب نهایی طرح بنیادی خدمات صحی یك سلسله کار هایی وجود دارند که در تمام تداوی ها و خدمات مشترك اند و شامل اموزش صحی، تریننگ، مطالعه فعالیت های صحی، سیستم های اطلاعاتی و منجمنت و اداره و پروگرام هسا میباشد. در ارتباط با اخیرالذکر قرارداد های مربوط به پارتتر شیپ های اجرایوی بصورت مفصل مورد بحث قرار میگیرند. مزایا و منباشد در احتمالی بررسی میگردد و بلاخره در مورد تعمیل آنها توصیه های لازم داده میشود. پیامد های ناشی از تطبیق این قرارداد ها برای هر یك از جوانب و زارت صحت عامه ، کمك دهنده گان ،ادارات سازمان ملل متحد که در بخش صحت کار مینمایند و سازمان های غیر حکومتی به صورت مفصل توضیح میگردند.

گرچه این امرمشکل خواهد بود که پیشرفت سریع صورت گیردبا آنهم این گذارش به این نتیجه رسیده است که دلایلی برای خوشبینی محتاطانه در موردآیندهٔ سیستم صحت عامهٔ افغانستان و قابلیت آن جهت بهبود حالت صحی مردم که طوری شاید و باید به آنها خدمت صورت نگرفته است، وجود دارد.

عناصرکلیدی برای یك پروگرام موفقانهٔ صحت عامه درین فضای پس از جنگ شامل تعیین اهداف واقعیینانه ، درجه بندی دقیق اولویت های خدمات و فعالیتها و انكشاف سیستم های اداری واطلا عاتی با كفایت و موثر بوده تا پیشرفت و یا عدم پیشرفت را در هر سطح اعم از باشندگان محل الی مراجع صحی سطح دوم و سوم از نزدیك نظارت نمایند. ولی صرف در حالتی میتوان خوشبین بود كه مهمترین تمام شرایط یعنی حكومت با ثبات، صلح و امنیت بر قرار باشد.



