

لیکونکی : پوهندوی دوکتور سید حسام (مل)

په گران افغانستان کی زړه دردونکی خراب روغتیایی خدمات

دغه پورتنی سر لیک هغه پرا گراف دی چی د نهضت آینده په مرام نا مه کی د اجتماعی وضعیت تر عنوان لاندی تری نه یادونه شوی دی . او داسی انگیزی چی دغه خراب روغتیایی خدمات د افغانستان د سیاسی ، امنیتی ، او د اقتصادی وضعی محصول او لاسته راوړنه دی ، کوم چی موجوده دولت د افغانستان خلکو ته د مجانی صحی خدماتو د عرضه کولو څخه ځان بچ کری ، او د افغانستان بی وزلی خلک د روغتیایی خدماتو له نظره هغه ډول صحی پرسونل ته سپارلی چی د تجربی له لحاظه کاملاً ځوان او یا دا چی د اوږدی مودی پرکتس نه لری او د هغو یو شمیر د غربی هیواد و څخه راغلی چی د خپل هیواد د ناروغیو په پتالوژی وارد نه دی ، د موجوده صحی پرسونل زیات شمیر د پاکستان په صحی مراکزو کی تربیه شوی بی له دی چی کوم معین او هدفمند صحی ستراتیژی ولری ، او د بلی خوا دواپی مارکیټ تر دوا خانو چتو پوری د بی تاثیر ، او تاریخ تیر شوی دواگانو ډک او د درملتونو او د دواپی قاچاقبرانو بازار ډیر گرم ساتلی باید په ډاگه وویل شی ، چی د آینده نهضت مرام نامه د هیواد د نورو نا خوالو په څنگ کی د افغانستان ، اجتماعی ، اقتصادی ، سیاسی ، اړخونه په ډیر عالمانه اوپه پوره پوهاوی سره څیړلی او د نظر خاوندان ، پوهان ، پر وطن مینان اوکین اړخو لاروایان ته وړاندی کری . او هم د ستونزو دوتلو لاری چاری په علمی ډول سره په ډاگه کری چی دتولو په سر

کی دکین اړخو ، دموکراتو، پوهانو اود وطنپالو را تولیدل په یو کین اړخ گوند او پارټی کی دی، او په پوره باور سره په گوته کړی چی بی له یو منظم ، منسجم ، منضبط کین اړخ پارټی چی دهغه ا سلوب په نقاد نړی لید سمبال وی بریالیتوب مینځ ته نه راحیاءو د افغانستان اولس به دتوری ارتجاع له منگلو څخه به خلاص نشی او روشنفکران به دتاریخ د قضاوت له مخی پر او د ندامت او شرمساری شپی او ورځی به تیر کړی. دنا سم او خراب روغتیایی خدماتو په عرصه کی نن د افغانستان دخلکو خصوصاً دبی وزلوخلکو چی نه کور لری او نه اور په رښتیا سره دهغوی صحی حالت زړه دردونکی او ډیرغمناک دی . یعنی که چیری هغوی بیمار شی لکه چی اکثرأ بیمار هم دی بی له پیسو څخه څرنگه به صحی مرستو ته لاس رسی پیدا کړی ، دا هغه سوال دی چی دافغانستان ځواکمنو دهغه له ځواب څخه عاجز دی. د دی غمجن روغتیایی ترا ژیدی د لا ژور پوهیدو په اړین لازم گڼل کیری ، چی مستند اوانکار نه منونکی احصایوی او دیموگرافکی ارقام او شاخصو نو ته مراجعه وکړو ، او د هغو په رڼا کی د موجوده جهادی دولت د صحی خدماتو مضمون او د هغه شکل په رښتیانی او ریالیستیکی بر خورد سره بر بند او څر گند کړو . او یو ځل بیا ددی قرون وسطایی اونا بکار ، د پردیو لاس پوڅی دولت اصلی څیره خپل خلکو ته وښیو . تر څو خلک وپوهیږی چی دروغتیا وزارت او دهغه په سرکی له خلکو څخه بیل دولت دخلکو په سر نوشت څه څه ډول لوبی کوی .دیادونی ور خبره دادی ، چی موجوده لاس پوڅی دولت ، همغسی چه چی اجیر اوردو ته ملی اوردو او ملی پولیس وایی کوم چی ، مضمون دشکل سره او شکل د مضمون سره مطابقت نه کوی ، چیری ملی اوردو او چیری پاکستانی ډوله اجیر اوردو ولکه چی ټول پری پوهیږو د عامی روغتیا وزارت چی کلونه کلونه د افغانستان خلکو ته وړیا صحی خدمات تر سره کول ، اوس دهغه نوم په روغتیا وزارت اړول کیری ، یعنی عام خلک چی د افغانستان وگری دی هغو ته وړیا صحی خدمات نه تر سره کوی

او خان له خلكو ځني بيلوي او په اصطلاح سره دبیمار تر برستن پېښي نه غزوي په دی معنی څوك چي پېښي نه لري ، باید چي روغتیا هم ونه لري ، دادي دروغتیا دوزارت او د جهادی دولت صحی ستراتیژی په هر صورت له موضوع څخه به نه وځوو، رايي چي په مقایسوي ډول د افغانستان ، پاکستان او د ایران دهیوادونو احصایوي شاخصونه ملاحظه کړو ، یعنی د ارقامو په ژبه خبری وکړو ، او وگورو چي دشاخصونو توپیر په څه کی دی او دولی ځواب

ولتو اوخپل بحث ته دوام ورکړو ، باید څرگند شي چي دارقامو له ملاحظی څخه وروسته دپراېلمونو عمق اوژورتیا خود په خوده را څرگندیږي او معیوبه حلقه اوکړي له ورايه به و پیژندل شي ، او هڅه به وکړو چي دمعیوبه حلقی دخلا صیدو او دمینځه وړلو دپاره به په ضروری لارو چارو باندي فکر وکړو اوخپل غاړه په اصطلاح سره خلاص اوخپل دبین ادا کړو.

دافغانستان ، پاکستان او د ایران احصایوي شاخصونه د یونیسیف

د محقیقینو د احصایوي ارقامو له نظره

1: اساسی شاخصونه: (Basic Indicator)

*د پنځه کلنی عمر څخه ښکته دمرنی اندازه په هر 1000 ژوندی ولادت کی د یوکال په موده کی افغانستان 1960(360) پاکستان 1990(130) ایران 1990 (72)

*دپنځه کلنی عمر څخه ښکته دمرنی اندازه په هر 1000 ژوندی ولادت کی دیو کال په موده کی افغانستان 2003 (257) پاکستان 2005 (99) ایران 2005 (36)

*دیو کلنی نه بنکته عمر کی دمړنی اندازه په هر زر ژوندی ولادت کی دیو کال په موده افغانستان 1960 (245) پاکستان 1990 (100) ایران 1990 (54)

دیو کلنی نه بنکته عمر کی دمړنی اندازه په هر زر ژوندی ولادت کی دیو کال په موده افغانستان 2003 (165) پاکستان 2005 (79) ایران 2005 (31)

دهیواد دوگرو مجموعی شمیرپه 1000 افغانستان (23897) پاکستان (157935) ایران (69515)

دکلنی ولادتونو شمیر په 1000 افغانستان (1136) پاکستان (4773) ایران (1348)

دسړی په سر کلنی عاید په امریکایی ډالر افغانستان (36) پاکستان (690) ایران (2770)

له زیریدو څخه دژوند هیله او توقع په (کال) افغانستان (43) پاکستان (64) ایران (71)

له پورتنی ارقامو څخه دا سی جوتہ کیری چی افغانستان د خپلو گاونډیانو په پرتله دصحنی ارقامو له نظره ډیر ابتر حالت لری ، د یادونی وړ خبره دادی چی په یوه ټولنه کی دنفوس په نظر کی نیولو سره 3/2 برخه دټولنی مور او ماشوم تشکیلی ، اودټولنی پاتی برخه کاهلان اویو څه هم زاړه اوبدایان وی چی دکار کولو انرژۍ نه لری او اکثرأ ناروغ او دنورو کمکونو ته ضرورت لری ، په هر صورت مور او ماشوم چی د ټولنی 3/2 برخه جوړی ډیر حساس قشر دی چی په راز راز ناروغیو اخته کیری ، مگر د دغه حساس گروپ ناروغی هم د تداوی وردی او هم په اسانی سره د هغوی ناروغی د مخنیوی وردی.

په هر صورت لازم گڼل کیری چی د مور او د ماشوم له هغه ناروغیو څخه یادونه وکړو کوم چی دهغوی دمړنی سبب کیری

د مور د مړنی عمده اسباب او فکتورونه

لاندنی پنځه فکتورونه د مور دمړنی عمده فکتورونه دی ، چی په لنډ ډول پری تم کیرو اولازم نه گڼل کیری چی په مفصل ډول وڅیړل شی ، ځکه چی بیا له اصل موضوع څخه وځوو

1- خونریزی Hemorrhage اکثر امید واری بنځی دحمل په وخت کی د لمن له لاری خونریزی پیدا کوی اوکه چیری سمدلاسه شفا خانی ته مراجعه ونکړی او یا د هغه خونریزی ونه درول شی دمور اود ماشوم په مرگ تمامیری

2- انتانات (Infections) دحاملگی دمودی انتانات ، لکه باکتریا ، باسیلونه ، ویروسونه ، پرازیتونه ، سمارق لکه candida albicans او دا سی نور کوم چی دمور د تبی سبب کیری اویا داچی مکروبونه دهغه په وینه داخل او دوینی

دملوث کیدو سبب گرخی یعنی ، septicemia مینخ ته راوری چی که چیری دهغه انتان تداوی ونشی septic shock مینخ ته راخی چی په پای کی دمور ادماشوم په مرگ ختمیری

3-نا امن سقطونه : (Unsafe) Abortion دمختلفو عواملو په نظر نیولو سره یو حامله داری بنخه دی ته چمتو کیری چی ورته سقط ورکړل شی ، یوله دی عواملو څخه مثلاً که چیری هغه قلبی عدم کفایه ولری یا دهغه پینتورگی ناتوان شی ، لازم گنل کیری چی په یو مجهز روغتون کی دیو ماهر داکتر تر لار بنونی لاندی دهغه حمل ته ختم کړل شی ، اووروسته له سقط څخه تر جدی څارنی لاندی و نیول شی چ خونریزی سره مواجهه نه شی ، مگر هغه سقطونه چی په غیر معقم ډول اود ناپوه خلکو پواسطه سره صورت ونیسی دمور دمرنی چانس زیات وی. دحاملگی په موده کی دوینی لوړ فشار (High blood pressure during pregnancy معمولاً دری نقطی ته په لاندی ډول باید پاملرنه وشی:

*. ممکن دی چی یو حامله داره بنخه مخکی د حمل اخیستو څخه دوینی لوړ فشار ولری یعنی یو مزمن فرط فشار خون ولری (chronic hypertention) بی له دی چی اعراض او یا علایم ونبیسی ، یواخی کله چی دحمل په وخت کی دموظف دوکتور له خوا معاینه اودهغه دوینی فشار کنترول شی په تصادفی ډول سره داوول ځل دپاره دهغه دوینی لوړ فشار را څرگند کیری او دهغه دوکتور پوهیری چی نوموړی بنخه له ډیر پخوا څخه دوینی لوړ فشار درلوده.

* : preeclampsia دا ناروغی دمور او ماشوم دپاره پک له خطر وی او دهغه سبب دمور دوینی لوړ فشار او دمور په ادرار کی د پروتین ضایعات دی چی باید زر تر زره دهغه مخنیوی وشی.

*دوینی گذری فرط فشار : (temporary hypertention)
دا ډول فرط فشار خون په گذری ډول سره دحمل په وروستیو
وختو کی کله کله مینځ ته راځی چی د preeclampsia
او نښانی نه رابیی.

4-انسدادی زیریدنه یا ولادت : (obstructed labor) ډیری
بنځی د ولادت په وخت کی دیو لږ ستونزی سره مخامخ کیږی
چی دمور اودماشوم په مرگ ختمیږی ، لکه د ولادت دکانال
تنگوالی ، دماشوم دسر غټوالی اودمور دحوصیلی یا دلگن
خاصری عدم تناظر دماشوم دجمجمی سره ، یا درحم دغاری نه
پرا خیدل او ځنی نور عوامل او اسباب ، په هر صورت که
چیری د ولادت په وخت کی دداسی ستونزو سره مخامخ شو ، نو
دنداوی بهترین لاره ، caesarean section او Episetom
اوځنی نور لاری دی چی مور اوماشوم ته نجات ورکوی. دیو
حامله داری بنځی دمړنی نور عوامل پرته له دی پورتنی پنځه
عواملو څخه ، دډاکتر نشتوالی ، دصحی خدماتو نیمگرتیا ، دمور
بی سوادی ، سوتغذی ، دحمل په وخت کی شاقه کارونه ، ضربه
لیدل ، اوځنی نور زیات فکتورونه چی ددی مقالی له حوصیلی
څخه ډیر پورته دی ، او لازم نه گنل کیږی چی په تفصیل سره
پری تم شو. دکوچنیانو او دماشومانو دمړنی اسباب (The
causis of infant mortality) له پنځه کلنی عمر څخه
73% دماشومانو مړنی له شیر لاندنی ناروغیو څخه مینځ ته
راځی:

*سینه بغل

*اسهالات

*ملریا

*د جدیدالولادگی د وخت مختلف انتانات

*مخکی له وخته زیریدنه

*د تولد په وخت کی سبری ته هوا نه رسیدل (Asphyxia)

همدارنگه ، شری (سرخکان) ، توره توخلی ، تیتانوس ، پولیو ،
دیفتري ، اوخنی نوری ناروغی کولای شی چی ماشوم په مرگ
اخته کری

ادامه لری

دمور اود ماشوم دمرنی د فیصدی راتیتول د یو ملی صحی
ستراتیژی په ریا کی دغه برخه په راتلونکی مقاله کی به وخیړل
شی.

www.ayenda.org