

الوضع الإنساني و الصحي

في الجمهورية اليمنية

والإحتياجات الطارئة

في قطاع الصحة

بسم الله الرحمن الرحيم

تمهيد:

شهدت الخدمات الصحية خلال الفترة الماضية تدهوراً كبيراً على جميع المستويات جراء الحرب الدائرة في اليمن، حيث أبلغت المرافق الصحية عن وقوع آلاف الوفيات وعشرات آلاف الجرحى، وما يزال عدد الوفيات والجرحى في ازدياد حتى اللحظة مع العلم بأن نسبة كبيرة من الجرحى أدت إصاباتهم إلى حدوث إعاقة دائمة.

وكذلك انتشار الأمراض الوبائية الفتاكة، في الشهور والأسابيع الأخيرة لعل أهمها الإسهالات المائية الحادة / الكوليرا الذي يشتهه بإصابة مئات الآلاف من أبناء شعبنا به والتهاب السحايا البكتيري الذي يشتهه بإصابة المئات منهم به وغيرها، والوضع في ازدياد.

ولعل الجميع تابع إحاطة السيد / ستيفن أوبراين، وكيل الأمين العام للشئون الإنسانية في مجلس الأمن الأخيرة في شهر أغسطس، والتي أبلغ فيه عن الوضع الإنساني في اليمن ومعاناة ١٧ مليون شخص من انعدام الأمن الغذائي، وأن ٧ مليون يواجهون خطر المجاعة، وقال: "اليوم يواجه ملايين الأشخاص في اليمن مأساة ثلاثية شبح المجاعة، وأكبر تفشي للكوليرا في العالم في عام واحد، والحرمان اليومي والظلم بسبب الحرب".

كما بات من المؤكد أن النظام الصحي في اليمن أحد أهم ضحايا الحرب المستمر حيث شهدت الميزانية المخصصة للسلطات الصحية انخفاضاً كبيراً ما ترك المرافق الصحية دون تمويل لتغطية

النفقات التشغيلية ورواتب العاملين الصحيين منذ سبتمبر، بالإضافة إلى وجود الكثير من الصعوبات والعراقيل أمام وصول وتقديم الخدمات الصحية للمواطنين في كثير من مناطق البلاد.

ولإشك أن غياب التمويل اللازم سيؤدي إلى مزيد من التدهور في الوضع الصحي، حيث غادر اليمن الكثير من الكوادر الصحية من مختلف المستويات بما فيها تلك عالية التخصص.

علما بأن أقل من نصف المرافق الصحية لاتزال تعمل بكامل طاقتها، وتعمل ٣٨٪ من المرافق الصحية جزئياً، فيما توقف العمل تماماً في ١٧٪ من المرافق الصحية، وتعرض حوالي ٢٧٤ مرفقاً صحياً للضرر أو التدمير خلال فترة الحرب المشؤومة والمفروضة على شعبنا وبلادنا.

ومرفق تقرير عن الوضع الصحي في الجمهورية اليمنية والاحتياجات الطارئة في قطاع الصحة، وأملنا كبير في التفهم لأوضاعنا ونتمنى المبادرة لتقديم الدعم اللازم لنا لنتمكن من مواجهة التحديات الصحية المختلفة ومنع انهيار النظام الصحي.

❖ واقع الصحة في اليمن:

- مرض الكوليرا:

أدت الحرب التي شنها الانقلابيون على اليمن الى هجرة الناس داخليا وترك منازلهم وإلى تدمير البنية التحتية. مما أدى الى زيادة درجة خطورة إنتشار الامراض المعدية التي تصاحب عدم توفر المياه والاصحاح البيئي، حيث أن هذه الامراض تنتشر بشكل سريع في الاماكن المزدحمة، كمخيمات اللاجئين، وتنتشر أيضا في فصل الصيف مما يشكل عبء صحي كبير.

ولقد ظهرت حالات الإسهالات المائية الحادة "الكوليرا" الموجة الثانية في جميع محافظات الجمهورية وذلك في منتصف شهر أبريل ٢٠١٧ حيث سجلت عدد حالات الإصابة بالإسهالات المائية الحادة بالكوليرا منذ ٢٧ أبريل حتى ١١ اغسطس ٢٠١٧ حالة اشتباه في ٢٢ محافظة منها ١٩٦٦ حالة وفاة وسجلت عدد حالات الشفاء ٤٨٥٣٤٣ ألف حالة.

مع العلم بأن نسبة الإصابة بحالات الإسهالات المائية الحادة في المناطق التي تقع تحت سيطرة الانقلابيين مرتفعة عن المناطق التي تحت سيطرة سلطة الدولة ممثلة بالحكومة الشرعية، وذلك يشير إلى حجم الكارثة التي تحل بالمناطق التي يسيطر عليها الانقلابيون (كما هو موضح بالجدول رقم ١ ص ٥). قامت وزارة الصحة اليمنية بالشراكة مع مركز الملك سلمان للإغاثة والإعمال الإنسانية والهلال الأحمر الإماراتي واللجنة العليا للإغاثة الكويتية، وكذلك منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونيسيف ومنظمات الأمم المتحدة بالاستجابة السريعة لمواجهة مرض الكوليرا، وذلك من خلال الإشراف والتسهيلات المباشرة لعمل المنظمات في عموم محافظات الجمهورية، حيث تم إنجاز مايلي:

- ١- فتح العديد من مراكز المعالجة وزوايا الإرواء بدعم من منظمة اليونيسيف وكذا منظمة الصحة العالمية.
- ٢- تقديم الدعم لفرق الاستجابة السريعة للمحافظات من قبل منظمة الصحة العالمية.
- ٣- القيام بالعديد من الدورات التدريبية في المجالات التالية:
 - دورة تدريب لمدربي (TOT) في السياسة العلاجية لحالات الكوليرا وكذلك في طرق مكافحة العدوى.
 - التدريب اثناء العمل في المراكز الخاصة بالمعالجة لتدريب العاملين الصحيين في أماكن عملهم.
 - تدريب العاملين في المراكز وزوايا الارواء في السياسة العلاجية.
- ٤- الدعم بالسوائل الوريدية والعلاجات الخاصة بحالات الكوليرا، وكذلك حبوب الكلور لمعالجة المياه وتوفير الفحوصات السريعة أيضاً لكل من فريق الاستجابة ومراكز المعالجة.

- ٥- دعم غرف العمليات على مستوى المحافظة وعلى مستوى الوزارة.
- ٦- الحملات التوعوية عن طريق وسائل الاعلام المرئية والمسموعة وكذلك من خلال توزيع الملصقات التوعوية في كل من مراكز العلاج و زوايا الارواء وكذلك في المراكز العامة والمدارس.

التوصيات فيما يخص مرض الكوليرا:

- ١- التنسيق بين كافة القطاعات العامة وقطاع الصحة وذلك للقضاء على الامراض المعدية وذلك من خلال:
- توفير المياه الذي يلعب دور كبير في انتشار هذه الامراض.
 - معالجة المياه في المناطق التي لا توجد بها شبكات مياه.
 - معالجة مياه المجاري بالطافحة.
 - التفتيش الصحي لكافة المطاعم ومدى مطابقتها للمواصفات.
 - الحملات التوعوية المكثفة في سياسة غسل اليدين، وكيفية الوقاية من الكوليرا لطلاب المدارس.
 - وضع الخطط المسبقة للتحضير لتفشي المرض والاستجابة السريعة لها.
 - المراقبة والتقييم المستمر للعمل اثناء انتشار الوبئة.

جدول رقم (١) يوضح التقرير التراكمي اليومي لحالات الاسهالات المائية الحادة والكوليرا

للفترة من ٢٧ أبريل حتى ١١ اغسطس ٢٠١٧

المحافظات	اجمالي عدد الحالات الجديدة للاسهالات المائية الحادة التي ادخلت في النظام ليومنا هذا ٨/٢٠١٧/١١	اجمالي عدد الحالات التراكمية للاسهالات المائية الحادة من تاريخ ٨/٢٠١٧/١١ الى ٨/٢٠١٧/١١	الحالات المؤكده مخبرياً	اجمالي الوفيات الناتج عن الاسهالات المائية الحادة من تاريخ ٨/٢٠١٧/١١ الى تاريخ ٨/٢٠١٧/١١	الوفيات الناتج عن الاسهالات المائية الحادة ليومنا هذا ٨/٢٠١٧/١١	اجمالي الشفاء
الامانة	153	59289	141	61	0	59130
الحديدة	405	59207	1	235	1	58799
حجة	724	52329	10	376	1	51586
عمران	442	50754	18	152	0	50310
ذمار	612	40212	21	137	1	39508
اب	138	35795	12	245	0	35508
تعز	3	32474	300	173	0	32042
المحويت	407	30260	9	131	0	29410
محافظة صنعاء	109	28974	42	121	0	28853
الصالح	596	28650	3	77	0	26291
البيـن	215	17191	23	33	0	16539
البيضاء	122	14811	9	26	0	14213
عدن	98	13892	46	52	0	13794
لحج	516	10019	10	17	0	9485
ريمة	53	8601	5	100	0	8546
الجبوف	93	5332	12	18	0	5233
مارب	23	2862	0	4	0	2838
صعدة	73	1812	0	5	0	1739
المهرة	19	913	14	1	0	894
شبه	0	516	4	1	0	516
حضرموت المتلا	0	100	15	1	0	99
حضرموت سينون	0	10	0	0	0	10
الإجمالي	4801	494003	695	1966	3	485343

- بلغ إجمالي حالات الاشتباه للاسهالات المائية الحادة هو ٤٩٤٠٠٣ حالة
- إجمالي الوفيات الناتج عن إسهالات مائية حاده ١٩٦٦ حيث ان نسبة الوفاة ٠,٠٤%.
- إجمالي الحالات الإيجابية كوليرا بالمختبر المركزي ٦٩٥

- الأوضاع الصحية الأخرى:

نظام الرعاية الصحية في اليمن على وشك الانهيار، فهناك ٤٥ % فقط من المرافق الصحية في اليمن تعمل بكامل طاقتها أو يمكن الوصول إليها، و ٣٨ % منها تعمل جزئياً، و ١٧ % لا تعمل، وقد تضرر ما لا يقل عن ٢٧٤ مرافقاً من تلك المرافق أو دمرت خلال النزاع الحالي.

- يوجد أكثر من ٣٠٠٠ جريح فقدوا أطرافهم (كلها أو بعضها) وعشرات الجرحى فقدوا القدرة على الحركة نتيجة إصابتهم في الدماغ أو الحبل الشوكي، والعدد في ازدياد.
- هناك نقص حاد في كميات الأدوية الضرورية، وكذلك أدوية الأمراض المزمنة مثل أدوية أمراض الفشل الكلوي وأدوية زارعي الكلى وأدوية مرضى السرطان ومرضى السكري والقلب وارتفاع ضغط الدم وتليف الكبد الناجم عن الإصابة بالفيروسات الوبائية وغيرها.
- يعاني القطاع الصحي من نقص حاد في أجهزة المعامل والتحليل وكذلك من نقص حاد في بنك الدم في جميع المحافظات.
- تفتقر أغلب المستشفيات والمراكز سواء في المحافظات المحررة التي تقع ضمن سلطة الحكومة والشرعية وغيرها من المناطق التي تقع تحت وطأة الانقلابيين إلى أبسط التجهيزات والأجهزة والمعامل.
- هناك نقص في وصول المساعدات الإنسانية إلى بعض المناطق التي تقع تحت وطأة الانقلابيين.
- هناك مئات الآلاف من النازحين الذين يفتقرون لأبسط الخدمات الصحية والرعاية اللازمة، حيث بلغ عدد النازحين داخلياً حوالي ٣,١١ مليون شخص، والعدد في ازدياد.
- ما يقارب من ١٧ مليون شخص في اليمن حالياً يعانون من نقص في الأمن الغذائي، حيث بلغ نسبة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية إلى أكثر من ٤ مليون طفل، منهم ٢ مليون يعانون من سوء التغذية الحاد.
- يعاني منه القطاع الصحي من نقص حاد في الكادر الصحي والأطباء المتخصصين، وخاصة أصحاب التخصصات الدقيقة.
- يوجد أكثر من ٣٠ ألف عامل في القطاع الصحي لم يستلموا مرتباتهم منذ أكثر من عشرة أشهر، كما أن أغلب المستشفيات والمراكز تعاني من نقص حاد في العاملين والأطباء، نظراً لعدم وجود الموازنات والمرتبات، ومع ذلك لازال هناك الكثير من المراكز الجاهزة للتشغيل، وتحتاج

فقط إلى التجهيزات اللازمة والموازنات التشغيلية الضرورية لإعادتها إلى الخدمة وتفعيل دورها بالخدمة الصحية.

- أدى انهيار النظام الصحي في اليمن إلى ترك الملايين من الناس المعرضين للخطر بدون رعاية، وهم بحاجة طارئة الآن إلى مساعدات عاجلة.

❖ المحاولات التي تمت لإنقاذ القطاع الصحي في اليمن:

تبذل السلطات الصحية ومنظمتا اليونيسيف والصحة العالمية جنبا إلى جنب مع شركاء الصحة والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، قصارى جهدهم للاستجابة للأزمة ولكن نطاق الإصابة يستمر في الزيادة.

- قامت وزارة الصحة العامة والسكان بجهود كثيرة للحفاظ على الوضع الصحي من عدم الانهيار، رغم الصعوبات التي تواجهها، حيث قامت بتزويد كثير من المرافق الصحية بالأدوية والمستلزمات الطبية والأجهزة وسيارات الإسعاف وغيرها من الاحتياجات العاجلة، وذلك بدعم سخي من مركز الملك سلمان للإغاثة والأعمال الإنسانية والهلال الأحمر الإماراتي وهيئة الإغاثة الكويتية.

- كما قامت منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونيسيف بجهود كبيرة لدعم القطاع الصحي تمثل في تأهيل بعض المراكز والمرافق الصحية لإعادتها للخدمة بالإضافة إلى تدريب بعض الكوادر الطبية للحالات العاجلة وتوفير الأدوية الضرورية.

- كما حاولت وزارة الصحة العامة والسكان رغم الصعوبات المالية التي تواجهها الحكومة الشرعية بتوفير الحد الأدنى من الموازنات التشغيلية لأهم المرافق الصحية في عموم محافظات الجمهورية، وأيضاً بذلك جهوداً في توفير حوافز مالية لبعض الكوادر الصحية.

- قام الشركاء في المجال الصحي بتركيب مجموعة من أسرة العلاج.
- تم تأسيس نقاط معالجة الجفاف عن طريق الإماهة الفموية لمعالجة حالات الجفاف الخفيفة والمتوسطة الناجمة عن الإصابة بالإسهال، وتم البدء بـ ١٠ نقاط لمعالجة الجفاف في صنعاء.

- تم تأهيل ٢٦ مركزاً لعلاج حالات الإسهال في المحافظات المتضررة، وتدريب مجموعة من الكوادر الصحية والمتعلق بتدبير الحالات ومكافحة العدوى والوقاية منها.

- قامت المنظمة الدولية للهجرة في الأشهر الستة الماضية بفحص ما يقرب من ٣٧ ألف مهاجر في اليمن لتحديد ما إذا كانوا مصابين بالكوليرا، وقد تأكدت تسع حالات إصابة في كل من عدن والحديدة.

- قامت منظمة اليونيسيف بتوفير أكثر من آلاف اللترات من المياه أسبوعياً في عدن لأكثر من ثلاثة عشر ألف شخص أجبروا على مغادرة ديارهم بالمدينة، كما دربت منظمة اليونيسيف عشرة آلاف متطوع للمساعدة في الحد من انتشار الوباء عبر توزيع بعض أدوية معالجة المياه وتوعية المواطنين بطرق الوقاية.
- ساعدت منظمة اليونيسيف بإعادة تأهيل حقل آبار مياه لمدينة تعز وعملت على تعقيم عشرات الآبار وناقلات المياه والخزانات المنزلية في المناطق والمحافظات اليمنية المتضررة، كما عملت اليونيسيف بالتعاون مع السلطات المختصة على دعم تشغيل محطة معالجة مياه الصرف الصحي بأمانة العاصمة بطاقتها الكاملة لمدة ٢٤ ساعة في اليوم بالكهرباء والديزل، للحد من تفشي الوباء، إضافة إلى تشغيل آبار المياه بمؤسستي المياه بالعاصمة صنعاء ومدينة الحديدة، بالطاقة الكهربائية، ابتداءً من يونيو، وتشغيل محطة معالجة مياه الصرف الصحي ومحطات الرفع بمدينة الحديدة، كما قدمت المنظمة أكثر من ٣٥ طن من الإمدادات العلاجية لمواجهة الإسهالات الحادة والكوليرا للمستشفيات في الأمانة ومحافظة صنعاء.

❖ الصعوبات والتحديات التي تواجه قطاع الصحة في اليمن:

- يعد السيطرة على تفشي وباء الكوليرا في اليمن من أهم التحديات التي تواجهها وزارة الصحة اليمنية، خاصة مع بداية موسم الأمطار الأمر الذي يؤدي إلى زيادة انتقال العدوى، وارتفاع أعداد المصابين.
- التأخير في وصول الاحتياجات الطارئة التي تمكن القطاع الصحي من مواجهة التحديات التي تواجهها بلدنا.
- خروج عدد كبير من المرافق الصحية في الجمهورية اليمنية عن الخدمة.
- عدم وجود الكادر الصحي الكافي والأطباء المتخصصين، وخاصة أصحاب التخصصات الدقيقة، لمواجهة الأوضاع الصحية الطارئة.
- انعدام الموازنات التشغيلية الضرورية في الدولة بشكل عام والقطاع الصحي بشكل خاص.

❖ أهم متطلبات قطاع الصحة في اليمن:

بالإشارة إلى العرض السابق لواقع القطاع الصحي في اليمن، فإننا نضع بين أيديكم قائمة بالعناوين العريضة لاحتياجاتنا الطارئة في هذا المجال وذلك على النحو التالي:

م	صود الاحتياجات	احصائيات	التوصيات
١	رفع مستوى الدعم لمعالجة الجرحى في الداخل والخارج حيث وأن أعداد الجرحى بالآلاف. وفي تزايد مستمر ومرشحة للازدياد بصورة كبيرة في القتادم من الأيام (لا سمح الله) والعمل على توفير وإرسال الطواقم الجراحية إلى مختلف مناطق اليمن للمساعدة في علاجهم.	(٨١٧٦) حالة وفاة (٤٦٣٣٥) جريح وما يزال عدد الوفيات والجرحى في ازدياد حتى اللحظة	- معالجة الجرحى الذين يصعب علاجهم في الداخل ويحتاجون الى مراكز طبية متخصصة. - ارسال فرق طبية متخصصة لدعم ومساعدة وتدريب الكوادر الطبية اليمنية التي تعمل في المستشفيات اليمنية وكذلك عمل العمليات المعقدة للجرحى.
٢	المعاقين جراء الحرب.	أكثر من ٣٠٠٠ جريح فقدوا أطرافهم (كلها أو بعضها) وعشرات من الجرحى فقدوا القدرة على الحركة نتيجة إصاباتهم في الدماغ أو الحبل الشوكي. ويحاجة إلى أطراف صناعية وعلاج طبيعي وإعادة تأهيل وتدريب بدني ودعم نفسي.	- انشاء مراكز خاصة للتأهيل والعلاج الطبيعي. - ارسال فرق فنية متخصصة بالعلاج الطبيعي والتأهيل النفسي. - إنشاء مراكز لصناعة الأطراف الصناعية أو توفير الأطراف لمحتاجيها.
٣	هناك مئات الآلاف من النازحين الذين يفتقرون لأبسط الخدمات الصحية والرعاية اللازمة.	(عدد النازحين داخليا ٣,١١ مليون شخص)	- دعم بالمخيمات وكل المستلزمات الخاصة بإيواء النازحين. - عيادات متنقلة مع دعمها بالأدوية والمستلزمات الطبية.
٤	إعادة تأهيل المستشفيات التي تم تدميرها وخروجها عن الخدمة في عدد من المحافظات.	تعرض حوالي (٢٧٤) مرفقاً صحياً للضرر أو التدمير.	- صيانة وترميم الاجزاء التي دمرت من المستشفيات. - دعم وإعادة تأهيل المستشفيات بالأجهزة والمستلزمات الطبية. - دعم المستشفيات مالياً لتشجيع وتحفيز الكوادر الصحية على البقاء فيها ومواصلة أعمالهم.

م	سوء الاحتمالات	الاحتمالات	التوصيات
٥	إعادة تأهيل وتدريب مركز ذوي الاحتياجات الخاصة لجرحي الحرب والألغام.		- دعم المراكز الخاصة الموجودة لذوي الاحتياجات الخاصة لجرحي الحرب والألغام بالمعدات والفرق الفنية المتخصصة بذلك.
٦	زيادة الدعم المخصص لتفعيل وإعادة تأهيل المؤسسات الصحية كافة فكما هو معلن في تقارير منظمة الصحة العالمية فقد خرج عن الخدمة كلياً أو جزئياً ٥٥% منها وما تبقى سوف تتأثر بشكل مباشر في الفترة اللاحقة للتقرير المشار إليه فقد تأثرت إلى حد كبير بنزوح وتسرب الكثير من الكوادر الصحية العاملة فيها إما للبحث عن الأمان أو بحثاً عن الرزق نظراً لسوء الأوضاع الاقتصادية على المستويين العام والخاص ما ألحق بالغ الضرر في قدرتها على تقديم الخدمات الصحية الأساسية لأبناء شعبنا.	تعمل ٣٨% من المرافق الصحية جزئياً، فيما توقف العمل تماماً في ١٧% من المرافق الصحية. - أكثر من ٣٠ الف من العاملين الصحيين لا يستلمون مرتباتهم لأكثر من عشرة أشهر.	- دعم المؤسسات الصحية بالأجهزة والمستلزمات الطبية. - دعم المؤسسات الصحية مالياً لتشغيلها واستمرار كوادرها بالعمل فيها.
٧	رفع عدد المنح العلاجية المقدمة لشعبنا من بعض الدول الشقيقة والحصول على عدد آخر من الدول الشقيقة الأخرى نظراً لازدياد الحاجة الملحة لها جراء النتائج الكارثية للحرب على مستوى المؤسسات الصحية المتوسطة والكبرى في البلاد وعدم قدرتها على تقديم الخدمات الصحية العلاجية للمرضى وكذلك على قدرة المواطنين الاقتصادية على الإنفاق للحصول على الخدمات العلاجية التي ضعفت إلى حد كبير بل وتلاشت عند الغالبية العظمى من أبناء شعبنا.	المملكة العربية السعودية (١٠٠ منحة) والمملكة الأردنية الهاشمية (٧٠ منحة) وجمهورية مصر العربية (٤٠ منحة)	- نتقدم بالشكر للإشقاء في المملكة العربية السعودية والمملكة الأردنية الهاشمية وجمهورية مصر العربية بما يقدمونه من المنح العلاجية للمرضى اليمنيين ونأمل بكرمهم بزيادة عدد المنح العلاجية للمرضى نظراً للظروف التي تمر بها اليمن. - نأمل من بقية الأشقاء العرب اعطاء منح علاجية لليمنيين.

رقم	مستوى الإحصائيات	إحصائيات	التحديات
٨	ازدياد الحاجة الملحة لأدوية الأمراض المزمنة مثل أدوية وتحاليل مرضى الفشل الكلوي وأدوية زارعي الكلى وأدوية مرضى السرطان وأدوية مرضى السكري والقلب وارتفاع ضغط الدم وتليف الكبد الناجم عن الإصابة بالفيروسات الوبائية وغيرها.	- عدد المرضى الذين يحتاجون الى غسيل الكلى (٤٠٩٩) مريض - عدد مرضى ناقلي الاعضاء ١٨٧٠ مريض. أكثر من ٣٠٠٠٠ من مرضى السرطان بمختلف أنواعها ووفيات عمرية مختلفة في سائر محافظات الجمهورية.	- دعم وزارة الصحة بأدوية الامراض المزمنة وأدوية السرطان. - يحتاج مرضى الغسيل الكلوي في اليمن إلى ٤٠٠ الف غسلة في السنة. - ادوية ناقلي الاعضاء ل ١٨٧٠ مريض.
٩	رفع مستوى الدعم اللازم لمكافحة الأمراض السارية بشكل عام وتلك العابرة للحدود بشكل خاص وذلك لتفعيل برامج مكافحة القائمة ورفع وبنيتها واستحداث برامج أخرى وقائيا وعلاجيا وبما يحقق التكامل في الأمن الصحي العربي ومنع انتشار الأوبئة الفتاكة بين دول المنطقة مثل شلل الأطفال والسلازيا والصدك والكوليرا والتهاب السحايا البكتيرية وغيرها.	- سجلت خلال الثلاثة الأشهر والنصف الماضية وحتى تاريخ ١١ أغسطس ٢٠١٧م ٤٩٤٠٠٣ حالة اشتباه بالكوليرا منها ١٩٦٦ حالة وفاة. - سجلت حتى تاريخ ١ أغسطس ٢٠١٧م ٢٥٢ حالة اشتباه بالإصابة بالتهاب السحايا البكتيري منها ١٥ حالة وفاة.	- الدعم بالأدوية والمستلزمات الطبية لمكافحة انتشار وباء الكوليرا. - دعم الوزارة بالقاحات لمكافحة الامراض السارية. - دعم الوزارة بمعدات ومواد رش البعوض. - دعم الوزارة بالفرق المتخصصة لكافة الامراض الوبائية.
١٠	رفع مستوى الدعم الموجه لرعاية الأمومة والطفولة للحد من ازدياد نسبة الوفيات في أوساط هذه الفئات من أبناء الشعب والتي كانت قد وصلت إلى نسب معقولة ومقبولة قبل الحرب المشؤومة.	الخدمات الصحية للأمومة والطفولة قبل الحرب هي في حدود ٥,١٥% من السكان - تتصدر اليمن دول العالم من ناحية معدل الخصوبة البالغة ٧,٣%	- دعم مراكز الامومة والطفولة بالأدوية والمستلزمات الطبية. - دعم مراكز الامومة والطفولة بموازنة تشغيلية. - دعم الوزارة بعيادات متنقلة للأمومة والطفولة بحيث تستطيع الوزارة تقديم الخدمة للمناطق البعيدة عن مراكز الأمومة والطفولة.
١١	رفع مستوى الدعم الموجه لمكافحة أمراض سوء التغذية وتفعيل برامجها القائمة والتي تضرر منها الكثير من	أكثر من ٦٠% من السكان معرضين للمجاعة	- دعم مراكز مكافحة أمراض سوء التغذية بالمستلزمات الطبية والأدوية.

م	نوع الاحتياجات	اقتراحات	التوصيات
	أبناء شعبنا في مناطق شاسعة ومختلفة من بلادنا.	(بلغ نسبة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية إلى أكثر من ٤ مليون طفل منهم ٢ مليون يعانون من سوء التغذية الحاد)	- دعم وتوسيع برامج مكافحة امراض سوء التغذية.
١٢	العمل على تحسين الأوضاع الصحية البيئية وتطوير مشاريع الصرف الصحي وتوفير المياه الصالحة للشرب لأبناء شعبنا عبر استحداث برامج ومشاريع تعنى بذلك إضافة إلى تفعيل القائم منها.		
١٣	رفع مستوى الدعم لتأهيل وتدريب الكوادر الصحية اليمنية لدى كافة الدول الشقيقة عبر زيادة عدد المنح الدراسية والتدريبية فيها والمقدمة منذ زمن طويل وتوفير المزيد منها لدى الدول الشقيقة التي لم تكن تقدمها في الماضي وكذلك إعفاء المتدربين اليمنيين من رسوم التسجيل والامتحانات والشهادات في المجلس العربي للتخصصات الصحية والمجالس المعنية فيها كل على حدة ولو بصورة مؤقتة.	فرص التدريب السنوية المتاحة لكوادر الوزارة حالياً حوالي ٤٠ مقعداً فقط في كل من: - جمهورية مصر العربية. - المملكة الأردنية الهاشمية.	
١٤	الإعفاء المؤقت لبلادنا من سداد ما عليها من التزامات مالية تجاه مجلسنا الموقر أو تجميد المطالبة بسدادها حتى تجاوز هذه الغمة.		