



السلطة الوطنية الفلسطينية
وزارة الصحة

تقرير سنوي 2013

صحة المرأة

قطاع غزة



Family Planning
Child Birth
Pregnancy

إعداد

مديحة أبو طنبجة

مراجعة

د. رضوان بارود

د. سمير راضي

د. نهلة حلس

د. سوسن حماد

مركز المعلومات الصحية الفلسطيني

وزارة الصحة

قطاع غزة

المحتوى

الرقم	البيان	الصفحة
1	الملخص	1
2	الصحة الإنجابية	2
3	تنظيم الأسرة	3
4	رعاية الحوامل	5
5	الحمل خطر	6
6	الولادة	8
7	رعاية ما بعد الولادة	9
8	وفيات الأمهات	9
9	سرطان الثدي	12

الملخص:**الهدف العام:**

يوضح هذا التقرير البيانات والمعلومات المتعلقة بصحة المرأة وإحصائيات الخدمات الصحية المقدمة لها لعام 2013 بقطاع غزة، ويهدف إلى تزويد صناع القرار بالمعلومات والمؤشرات الوطنية من أجل الارتقاء بالخدمات الصحية المقدمة للمرأة.

المنهجية:

قام مركز المعلومات بجمع البيانات من دائرة صحة المرأة ودائرة الأمومة والطفولة بالإدارة العامة للرعاية الصحية الأولية، إضافة لدائرة الصحة الإنجابية بوكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين، وتم التحقق من دقة البيانات ومعالجتها وتحليلها قبل إعداد التقرير.

النتائج:

- ❖ نسبة السيدات بعمر الإنجاب (15 - 49 سنة) 23.7% من مجموع سكان قطاع غزة.
- ❖ تقدم خدمات تنظيم الأسرة للسيدات من خلال 37 مركز (16 مركز تابع لوزارة الصحة، 21 مركز تابع لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين)، بلغ عدد الزيارات لعيادات تنظيم الأسرة في وزارة الصحة 67,475 زيارة، وكانت الوسيلة الأكثر استخداماً من قبل المستفيدات الجدد بعيادات تنظيم الأسرة هي الأقراص بنسبة 48.8%، ويتبعها الواقي الذكري.
- ❖ تقدم خدمات رعاية الحوامل للسيدات الحوامل من خلال 47 مركز تابع لصحة الأم والطفل (26 مركز تابع لوزارة الصحة و 21 مركز تابع لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين)، حيث بلغ عدد السيدات الحوامل المسجلات بمراكز الرعاية الصحية الأولية (61,718 سيدة) 19,962 سيدة منهم مسجلة بوزارة الصحة، 41,856 سيدة بوكالة غوث وتشغيل اللاجئين.
- ❖ متوسط عدد زيارات السيدة الحامل لمراكز الرعاية الصحية الأولية بوزارة الصحة 6 زيارات، أما بوكالة الغوث 8 زيارات للسيدة الحامل.
- ❖ بلغت نسبة السيدات الحوامل الجدد المسجلات بعيادات الحمل الخطر 29.7% من مجموع الحوامل الجدد في وزارة الصحة، بينما بلغت 14.8% بوكالة الغوث.
- ❖ بلغت نسبة الولادات بالمؤسسات الصحية 100% وكانت منها 73.9% بالمستشفيات الحكومية.
- ❖ سجلت 12 حالة وفاة أمومة بمعدل 21.5 / 100,000 مولود حي.

الاستنتاجات والتوصيات:

1. متابعة التسجيل في أقسام صحة الأم (الحمل الطبيعي والحمل الخطر) وتسجيل الاحصائيات بدقة.
2. متابعة السيدات بعد الولادة بشكل أوسع يضمن رعاية الأمهات بعد الولادة وزيادة عدد الزيارات المنزلية للسيدات بعد الولادة وتشمل جميع الفئات.
3. متابعة اللجنة الوطنية الخاصة بمتابعة وفيات الأمهات من قبل مركز المعلومات الصحي.
4. تحسين تسجيل شهادات الوفيات وتشخيص أسباب الوفاة الحقيقية بصفة عامة وبين الأمهات بصفة خاصة.
5. ربط مزودي الخدمات بقاعدة بيانات موحدة.

صحة المرأة

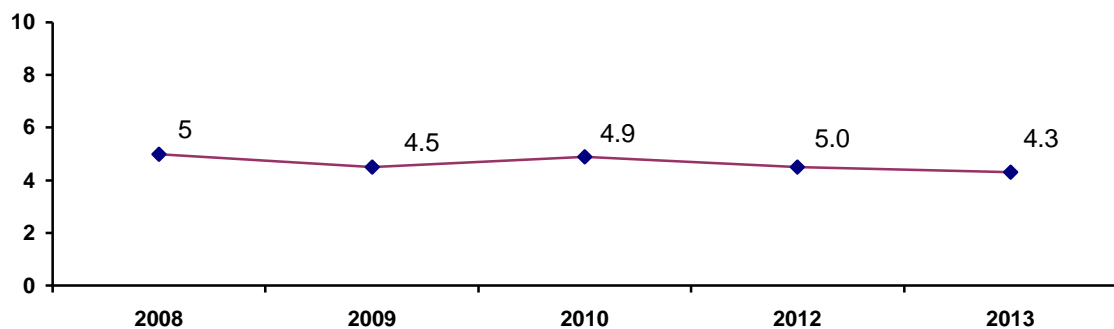
1. الصحة الإنجابية:

الوصول إلى حالة من اكتمال السلامة البدنية والنفسية والعقلية والاجتماعية في الأمور ذات العلاقة بوظائف الجهاز التناسلي وعملياته وليس فقط الخلو من الأمراض أو الإعاقة وهي تعد جزءاً أساسياً من الصحة العامة تعكس المستوى الصحي للرجل والمرأة في سن الإنجاب. (منظمة الصحة العالمية)

بلغ عدد السيدات في عمر الإنجاب في قطاع غزة (15 - 49 عام) 410,613 سيدة، ما نسبته 23.7% من مجموع سكان قطاع غزة البالغ (1,730,737) نسمة.

2. معدل الخصوبة العام :

بلغ معدل الخصوبة العام 4.3 مولوداً لكل امرأة في عمر الإنجاب وبلغ معدل الخصوبة ذروته بين الفئة العمرية 25-29 سنة حيث بلغت 237.5 مولود لكل 1000 أنثى.



رسم بياني (1) يوضح معدل الخصوبة السنوي للسيدات 2008 - 2013

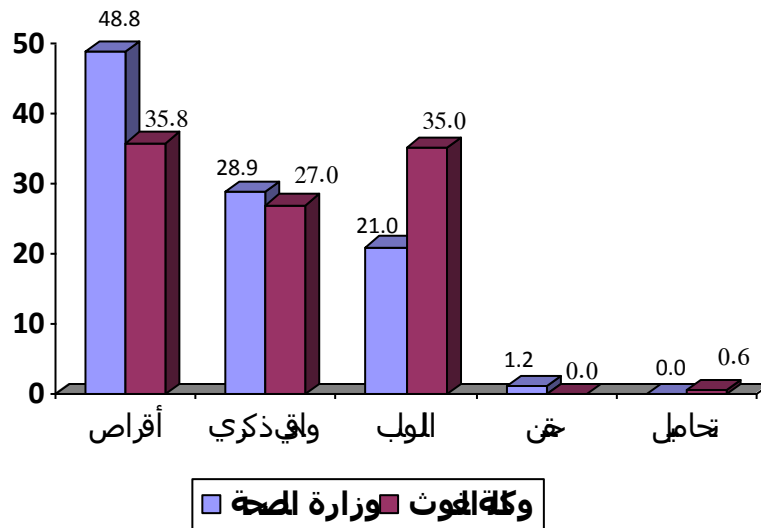
3. تنظيم الأسرة:

هو تخطيط توقيت الإنجاب بحيث يكون هناك فترة زمنية بين كل طفل وآخر.

بلغ عدد عيادات تنظيم الأسرة في قطاع غزة 37 عيادة (16 عيادة تابعة لوزارة الصحة، 21 عيادة تابعة لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين)، بلغ عدد الزيارات لعيادات تنظيم الأسرة 289,351 زيارة (63,997 وزارة الصحة، 225,354 وكالة الغوث).

3.1 وسائل تنظيم الأسرة

بلغ عدد المستفيدات الجدد من خدمات تنظيم الأسرة في قطاع غزة 15,233 سيدة (4,594 وزارة صحة، 10,639 وكالة الغوث). وتعتبر الوسيلة الأكثر استخداماً من قبل المستفيدات الجدد في قطاع غزة بعيادات وزارة الصحة هي الأقراص حيث شكلت ما نسبته 48.8%، بينما شكل اللولب النسبة الأعلى في عيادات الوكالة بنسبة 35.0%.



رسم بياني (1) يوضح نسبة المستفيدات الجدد من وسائل تنظيم الأسرة حسب الجهة المقدمة (وزارة صحة، وكالة الغوث)

- إجمالي الزيارات لعيادات تنظيم الأسرة في قطاع غزة:

بلغ إجمالي الزيارات لعيادات تنظيم الأسرة في قطاع غزة 278,712 زيارة (63,997 وزارة صحة، 214,715 وكالة الغوث).

- من خلال الجدول التالي نجد أن أعلى عدد زيارات لعيادات تنظيم الأسرة كان للمستفيدات من الأقراص وكانت أعلى

نسبة زيارات في محافظة غزة بنسبة 59.1% يليها خان يونس بنسبة 25% تقريباً.

جدول (1) - الزيارات لعيادات تنظيم الأسرة حسب المحافظة - وزارة الصحة

نوع الخدمة	الشمال	غزة	الوسطى	خانيونس	رفح	الإجمالي	%
أقراص	3285	23530	1579	8637	810	37841	59.1
فحص لولب	852	3254	116	2848	226	7296	11.4
الواقى الذكري	361	4532	287	1857	486	7523	11.8
إستشارة	385	4576	372	1494	558	7385	11.5
تركيب لولب	289	638	41	502	86	1556	2.4
حقن	305	656	35	181	20	1197	1.9
نزع لولب	118	419	38	235	66	876	1.4
فحص ثدي	20	151	0	135	0	306	0.5
حمل فوق اللولب	5	12	0	0	0	17	0.0
الإجمالي	5620	37768	2468	15889	2252	63997	100.0
%	8.8	59.0	3.9	24.8	3.5	100.0	

جدول (6) توزيع نسبة المستفيدات الجدد من وسائل تنظيم الأسرة بوزارة الصحة حسب السنوات 2005-2013

السنة/الوسائل	أقراص	تركيب لولب	واقي ذكري	حقن
2005	14.6	74.3	9.5	1.6
2006	36.6	43.1	18.9	1.4
2007	42.0	48.3	8.6	1.1
2008	39.6	37.2	15.5	7.7
2009	39.0	39.6	18.0	3.4
2010	32.0	47.0	20.0	2.0
2011	31.8	46.9	19.8	1.5
2012	50.7	20.1	28.3	0.9
2013	48.8	21.0	28.9	1.2

4. رعاية الحوامل:

هو برنامج وقائي للارتقاء بمحصلة نهائية تكون فيها الأم والمولود بصحة جيدة وبدون أدنى مضاعفات من خلال متابعة السيدة في مراكز رعاية الأمومة والطفولة لتلقي خدمات الرعاية أثناء الحمل الحالي يتم التسجيل للزيارة الأولى لرعاية الحمل من لحظة توقع السيدة بأنها حامل.

4.1 خدمات رعاية الحوامل

تقدم خدمات رعاية الحوامل للسيدات الحوامل من خلال 47 عيادة لصحة الأم (26 عيادة تابعة لوزارة الصحة و 21 لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين)، وقد بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تراجع مراكز الرعاية الصحية الأولية 61,718 سيدة بقطاع غزة، منهم 19,862 سيدة مسجلة بوزارة الصحة، وكان نسبة الحوامل دون سن 16 سنة 0.3% من إجمالي الحوامل ، بينما بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تراجع بمراكز الرعاية الصحية الأولية التابعة للوكالة 41,856 سيدة، وكان متوسط الزيارات للسيدة الحامل بوكالة الغوث 7.9 زيارة/سيدة حامل.

جدول (7) عدد زيارات الحوامل في مراكز الرعاية الصحية الأولية في قطاع غزة:

الخدمات	وزارة الصحة	الوكالة	الإجمالي
عدد الحوامل الجدد	19,862	41,856	61,718
عدد زيارات الحوامل	93,655	329,686	423,341

5.2 التطعيم ضد مرض الكزاز (التيتانوس)

بمراكز رعاية الحوامل بوزارة الصحة يتم تطعيم جميع البكاري اللاتي لم ينهين الصف التاسع أو يوجد شك في أخذ التطعيم حيث تعطى جرعة في الأسبوع العشرين من الحمل و جرعة منشطة بعد شهر من تاريخ الجرعة الأولى، أما في وكالة الغوث تم تطعيم 12,969 سيدة حامل في الأسبوع العشرين أو أكثر من الحمل ضد مرض الكزاز من مجموع 41,856 سيدة حامل بمعدل تغطية تطعيم بلغ 74.9% بين الحوامل الواجب تطعيمهن ضد هذا المرض.

6. الحمل الخطر

هو الحمل الذي به خطورة عالية في النتائج غير المرغوب فيهل للأم والطفل وهو حمل يتطلب مراقبة دقيقة وخاصة من أجل تقادي وفيات الامهات والأطفال.(منظمة الصحة العالمية)

هو الحمل الذي تعاني خلاله السيدة الحامل من مشكلة صحية مصاحبة للحمل مثل: قيصرية سابقة، تسمم الحمل، مرض السكري، وأمراض القلب وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الكلى، الإجهاض المتكرر، والنساء اللواتي يحملن في سن متأخرة وكذلك الحمل لأول مرة (البكاري).

يتم العمل بعيادات الحمل الخطر في كافة عيادات صحة الأم والطفل، وتشكل نسبة السيدات الحوامل من هذه الفئة (29.7%) من مجموع الحوامل الجدد بوزارة الصحة، أما بوكالة الغوث فقد بلغت النسبة (14.8%) من المجموع الكلي للحوامل الجدد بالوكالة.

- بلغ عدد حالات الحمل الخطر بمراكز وزارة الصحة 5,834 حالة، وبلغت نسبة السيدات اللواتي أجريت لهن عمليات قيصرية سابقة 31.9%، يليه فقر الدم بنسبة 11.6%، علماً بأن مراكز الرعاية الأولية في وزارة الصحة تصرف ما

عدده 56,521 حبة حديد يعطى للسيدات في المرحلة الثانية و الثالثة من الحمل، في حين يصرف ما عدده 10,871

قرص فوليك أسيد يعطى للسيدات في المرحلة الأولى من الحمل.

جدول (8) نسبة السيدات الحوامل حسب سبب الخطورة بوزارة الصحة

الخدمات	الإجمالي	%
قيصرية سابقة	1,862	31.9
فقر دم متوسط أقل من 9.5	677	11.6
3 إجهاضات متكررة أو أكثر	554	9.5
عوارض تسمم الحمل	506	8.7
عدم توافق دم الأم مع دم الجنين (RH-ve)	364	6.2
حمل متعدد الأجنة	194	3.3
نزيف أثناء الحمل	144	2.5
سكري الحمل	91	1.6
سوء وضع الجنين بعد 36 أسبوع	73	1.3
تمزق الأغشية الجنينية المبكر	61	1.0
زيادة أو نقصان في السائل الأمنيوس	48	0.8
ورم لحمي أثناء الحمل	31	0.5
عدم توافق ارتفاع الرحم مع فترة الحمل	9	0.2
عدم الشعور بحركة الجنين بعد 24 أسبوع	1	0.0
أخرى *	1,219	20.9
المجموع	5,834	100.0

• أخرى: يشمل العقم، أمراض القلب، كسل الغدة الدرقية.

6. الولادة

عملية فسيولوجية طبيعية تتم إيداناً بانتهاء فترة الحمل وتمر بثلاثة مراحل:

المرحلة الأولى: تبدأ بالانقباضات الرحمية حتى التوسع الكامل لعنق الرحم،

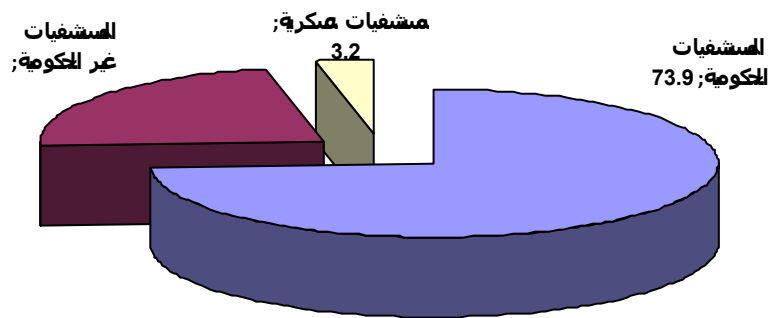
المرحلة الثانية: تبدأ من التوسع الكامل لعنق الرحم وتنتهي بولادة الطفل،

المرحلة الثالثة: تبدأ من ولادة الطفل وتنتهي بولادة الخلاصة والأغشية.

حسب تقارير وزارة الصحة، تمت جميع الولادات بالمؤسسات الصحية مع العلم أن 73.9% من الولادات تمت في المستشفيات

الحكومية و 22.9% في المستشفيات غير الحكومية و 3.2% مستشفيات عسكرية.

الولادات حسب أماكن الولادة



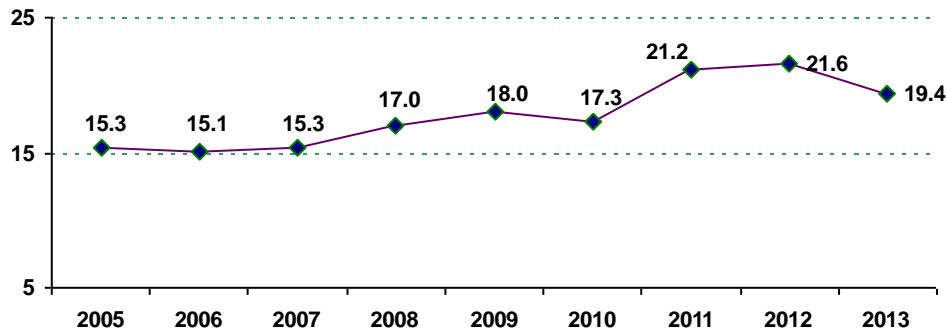
رسم بياني (6) يوضح توزيع الولادات بالمؤسسات الصحية 2013

ملاحظة: - لا تتوفر خدمة الولادة في عيادات و مراكز الرعاية الصحية الأولية التابعة لوزارة الصحة ووكالة غوث و تشغيل اللاجئين. بينما سيتم تجهيز

بعض عيادات وزارة الصحة لتقديم خدمة ولادة طبيعية آمنة في أوقات الطوارئ كالحروب فقط.

- لم تتوفر أعداد الولادات في العيادات الخاصة.

6.2 الولادة القيصريّة:



رسم بياني (7) يوضح توزيع الولادات القيصرية حسب السنوات 2005 - 2013

نلاحظ من الرسم البياني السابق وجود انخفاض نسبي في نسبة الولادات القيصرية في العام 2013 عنه في العام 2011 و 2012 لتصل إلى 19.4%.

خدمات رعاية ما بعد الولادة:

هي الفترة التي تبدأ مباشرة بعد ولادة الطفل، وتمتد لنحو ستة أسابيع، وتشمل هذه الفترة العديد من التغيرات الفسيولوجية والنفسية حتى تعود "الأم" إلى حالة مشابهة أو أقرب ما يكون إلى ما كانت عليه قبل الحمل.

تقوم مراكز الرعاية الصحية بعمل برامج توعية لما بعد الولادة إما بالمستشفيات أو مراكز الرعاية الصحية الأولية أو في أثناء الزيارات المنزلية.

بلغ عدد السيدات اللواتي تلقين خدمة رعاية ما بعد الولادة 50,934 بمراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين، منهم 23.5% تلقين الخدمة عبر مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية 76.5% تلقين خدمة ما بعد الولادة بعيادات وكالة الغوث.

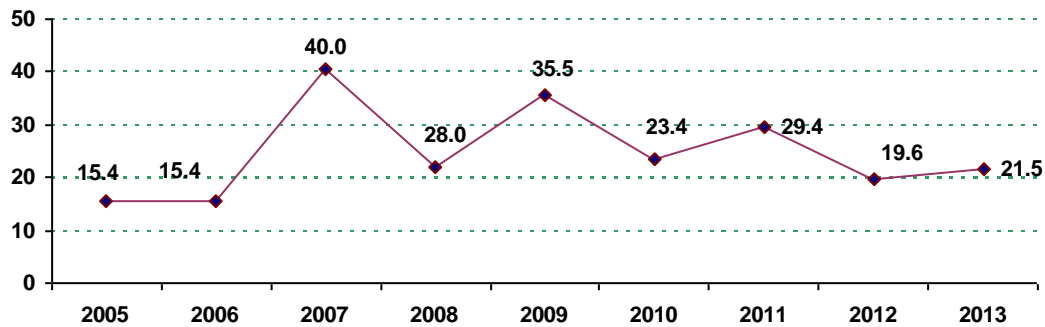
7. وفيات الأمهات

هو وفاة المرأة خلال فترة الحمل أو خلال 42 يوم من إنهاء الحمل دون النظر إلى مدة الحمل أو مكان الحمل شرط أن يكون سبب الوفاة متعلق بالحمل وليس لأسباب أخرى.

معدل وفيات الأمهات هو أحد المؤشرات الهامة والحساسة لتحديد حالة الأمهات الصحية عالمياً، ويعكس صحة الأم في المجتمع وجودة الخدمات الصحية المقدمة للأم، وتعتبر وفيات الأمهات من إحدى المشاكل الصحية المهمة المنتشرة في الدول النامية.

من أهم أسباب وفيات الأمهات عالمياً: النزيف، تسمم الدم، مضاعفات الإجهاض غير الآمن، ارتفاع ضغط الدم والولادة المتعسرة.

تتابع دائرة صحة المرأة في وزارة الصحة بالتعاون مع وكالة غوث وتشغيل اللاجئين، المؤسسات الأهلية التي تقدم خدمات الولادة حيث تم تسجيل 12 حالة وفاة أمومة في قطاع غزة خلال العام 2013، بمعدل 21.5 / 100,000 من المواليد الأحياء.



رسم بياني (8) يوضح توزيع معدل وفيات الأمهات حسب السنوات 2005 - 2013

7.1 أسباب وفيات الأمومة:

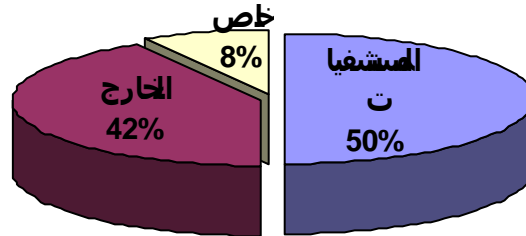
شكلت نسبة الوفاة الناتجة عن النزيف الحاد أعلى نسبة 33.3% من إجمالي حالات وفيات الأمهات، بينما شكلت حالات الجلطة الدماغية أقل نسبة 8.3% من إجمالي الوفيات.

جدول (9) أسباب وفيات الأمومة طبقاً لما سجل بمستشفيات قطاع غزة

النسبة	العدد	السبب
33.3	4	نزيف حاد
16.7	2	تسمم الدم
16.7	2	جلطة في الرئة
16.7	2	التهاب كبدي
8.3	1	ARDS (Adult Resp. Distress Syndrome)
8.3	1	جلطة دماغية
100.0	12	المجموع

7.2 أماكن الوفاة

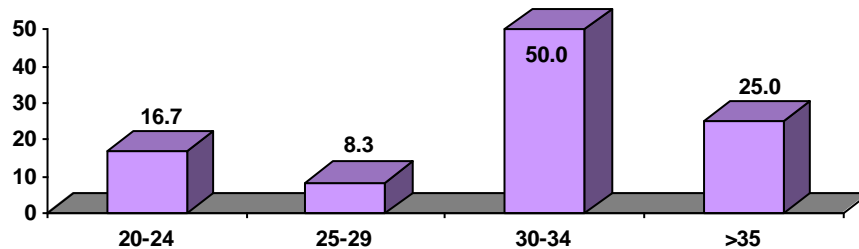
بلغت نسبة الحالات المتوفاة داخل المستشفيات 50% من إجمالي وفيات الأمهات، بينما كانت نسبة وفيات الأمهات في المؤسسات الخاصة 8%.



رسم بياني (9) يوضح أماكن وفيات الأمومة بقطاع غزة

وفيات الأمومة حسب العمر:

كانت أعلى نسبة وفيات في الفئة العمرية من (30-34) بنسبة 50%، في حين كانت أقل نسبة في الفئة العمرية من (20-24) بنسبة 16.7%.



رسم بياني (10) يوضح نسبة وفيات الأمومة حسب العمر

8. مشروع سرطان الثدي

بدأت وزارة الصحة العمل ببرنامج المسح الطبي للكشف المبكر عن سرطان الثدي من خلال الرعاية الصحية الأولية منذ مارس 2010 ويتم تطبيق البرنامج وتصوير السيدات اللاتي بلغن 40 عاماً فما فوق يتم تحويل الحالات المصابة بالسرطان إلى المستشفيات التابعة لوزارة الصحة ومتابعتها على نفقة الوزارة، وبلغ مجموع الحالات المصورة 985 سيدة ، وضحت نتائج المسح الطبي في الجدول التالي بالتفصيل، في حين تم تصوير 469 سيدة بواسطة التصوير التلفزيوني للحالات المرضية 270 حالة منها فوق سن 40 سنة تم عمل ماموجرام لها و من ثمّ حولت لعمل تصوير تلفزيوني حيث أنه أكثر تشخيصاً من الماموجرام.

ملاحظة: عدد حالات سرطان الثدي عند النساء خلال العام 2013 كان 265 سيدة (مركز رصد الأورام - وزارة الصحة).

جدول (10) يوضح توزيع نتائج فحص الثدي لدى السيدات

Age	Normal Finding	Abnormal Finding										Referred to Hospital
		Suspected Cancer	Cystic Disease	Fibro Adenoma	Macro/Micro calcification	Lymph Node	Duct Ectasia	Dense Lesion	Mastitis	Lipoma	Abscess	
< 35	21	0	1	3	0	1	0	0	0	0	0	0
-35 39	51	1	6	5	0	1	2	4	0	0	0	3
- 40 44	197	1	11	7	4	17	5	41	0	2	0	9
- 45 50	171	5	37	5	4	13	1	21	4	1	1	11
> 50	216	4	25	14	7	28	6	39	0	2	0	13
Total	656	11	80	34	15	60	14	105	4	5	1	36