

Distr.
GENERAL

A/50/110
17 March 1995
ARABIC
ORIGINAL: ENGLISH

الجمعية العامة



الدورة الخمسون
البند ١٠٩ من القائمة الأولية*

النبوخذ بالمرأة

رسالة مؤرخة ١٦ آذار/مارس ١٩٩٥ موجهة إلى الأمين العام
من القائم بالأعمال بنيابة للبعثة الدائمة ليوغوسلافيا
لدى الأمم المتحدة

يشرفني أن أحيل طيباً معلومات عن صحة المرأة في جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية والجزاءات.

وأسأعدو ممتننا إن تم تعميم هذه الرسالة ومرفقها بوصفهما وثيقة من وثائق الجمعية العامة، في إطار البند ١٠٩ من القائمة الأولية، ولفت انتباه لجنة مركز المرأة إليها في دورتها التاسعة والثلاثين.

(توقيع) دراغومير ديكوكيش
السفير
القائم بالأعمال بنيابة

مرفق

صحة المرأة في يوغوسلافيا والجزاءات

يهدف التعاون الدولي في ميدان الصحة إلى توفير ظروف معيشة أفضل للرجل والمرأة بغض النظر عن النظام الاجتماعي والانتماء الطبقي، وكفالة إقامة علاقات انسانية بين الدول، والاحترام لحقوق الإنسان واتاحة الحصول على العلوم الطبية والمساعدة الطبية ومنجزاتها للناس في جميع أنحاء العالم.

ولم يسبق من قبل أن تجثم الأطباء في عملهم عناًء مشاكل ومعضلات أخلاقية كما يواجهون في ظل الجزاءات التي تفرض حصاراً على جميع مجالات الحياة.

وتنعكس الجزاءات المفروضة على يوغوسلافيا بأقسى وأفعى ما يمكن في ميدان الرعاية الصحية. وقد أدت الجزاءات إلى حدوث زيادة في معدل الوفيات من ٣,٥ في المائة إلى ٤,٦ في المائة وفي الأمراض التالية:

- الأمراض بصورة عامة:
- المضاعفات التي تحدث بعد إجراء عمليات (تعفن، التهاب رئوي شعبي، والتهاب الباريتون، وما إلى غير ذلك):
- الأمراض المعدية: في الفترة ١٩٨٩-١٩٩٣، زاد عدد من توفوا من جراء إصابتهم بأمراض معدية بنسبة ١٤١ في المائة،
- أمراض المعدة والإمعاء، حدوث مضاعفات بعض عمليات باطنية، وما إلى غير ذلك:
- مضاعفات ناجمة عن عدم علاج السكر وارتفاع ضغط الشرايين علاجاً كافياً وملائماً:
- أمراض القلب والأوعية الدموية، الناجمة عن حالات الإجهاد، وتحدد الآن الأمراض المتعلقة بعضلة القلب في سن أصغر يبلغ ٥٧ عاماً في المتوسط، بدلاً من ٦١ عاماً كما كان الحال في الماضي. ولا يمكن منع حدوث زيادة في عدد المرضى الذين يعانون من الأمراض المتعلقة بعضلة القلب نظراً للنقص المزمن في الأدوية. وقد تم تحفيض عدد عمليات فتح القلب إلى النصف. ونظراً للإجهاد المزمن، ازداد عدد المرضى الذين يعانون من ارتفاع ضغط الدم الشرياني. وقد أدى النقص في المضادات الحيوية إلى توافر الإصابة بالتهاب الغشاء المبطن للقلب المعدي. وتسجل حالات حمى روماتزمية بصورة متكررة أكثر من ذي

قبل. وفي كوسوفو وميتوهيا وحدهما، تم تسجيل ١٠٠٠ حالة جديدة سنويا في الفترة ١٩٩٢-١٩٩١، وبلغ معدل الوفيات فيها ١٠ في المائة. وسيؤدي هذا المرض الذي كان قد تم القضاء عليه من قبل في يوغوسلافيا، إلى حدوث حالات جديدة من ضيق الصمام التاجي وغير ذلك من تشوهات القلب المكتسبة:

- والدرن آخذ في الارتفاع ولن يظهر المرض بكامل نطاقه إلا فيما بعد. ويُفسر هذا بالتدور في مستوى المعيشة وعدم كفاية التغذية والافتقار إلى اللقاحات والحالات التي جلبها لاجئون معهم;

- وتمثل حالات الاصطدام والإجهاض والحمل الخطر وولادة الجنين ميتا السبب في حدوث انخفاض في معدل المواليد;

- وينعكس الاعتلال قبل وأثناء وبعد الولادة في زيادة عدد حالات تشوهات القلب الوراثية وتشوهات الأعضاء الأخرى؛

- سوء التغذية وفقر الدم (الانيميا) بسبب عدم كفاية التغذية، مما يؤثر على الحوامل والمرضعات بصفة خاصة؛

- إدمان المسكرات؛

- أمراض الجنس ومتلازمة نقص المناعة المكتسب (إيدز)؛

- الأمراض النفسية البدنية؛

- القلق والانحرافات الاستجابية في السلوك؛

- الصدمات النفسية، بما في ذلك حالات اللاجئين واللاجئات الذين جرى اغتصابهم ولجهوا إلى جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية؛

- حالات اكتئاب؛

- الحكة والاصابة بالقمل؛

- ازداد معدل الوفيات فيما بين الأشخاص الذين يعانون من أمراض خطيرة وذلك للافتقار إلى التخلاء.

وقد أثرت الأمراض المذكورة بصفة خاصة على أشد الفئات ضعفاً من السكان وهم: الأطفال والنساء والمسنين.

وفي جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية، توفر خدمة الوقاية الصحية للمرأة الرعاية الصحية الخارجية للنساء اللاتي يزيد سنهن عن 15 سنة. وفي عام 1993 كانت توجد 399 وحدة منها، أي أقل بنسبة 1,6 في المائة من عددها في عام 1992 حيث بلغت 427 وحدة.

وفي عام 1993، قام 986 اختصائي صحة و 599 طبيباً و 1090 ممرضة و عالماً آخر، بتقديم الرعاية الصحية. وبالمقارنة مع عام 1992، حينما كان هناك 803 أطباء، انخفض هذا العدد بنسبة 7, في المائة. ومن مجموع عدد الأطباء، هناك 521 اختصاصياً، و 69 ملتحقيين بدورات تخصصية و 9 ممارسين عموميين.

وفي عام 1993، بلغ مجموع عدد استشارات الأطباء 123 000 مرة، أي أقل من عام 1986 (823 000) بنسبة 10,7 في المائة.

وفي الفترة 1992-1993، انخفض عدد استشارات الحوامل في مراكز طبية من 153 000 استشارة في عام 1992 إلى 131 000 استشارة في عام 1993، أو بنسبة 14,4 في المائة.

وفي الفترة نفسها، انخفض عدد الاستشارات في مراكز تنظيم الأسرة من 124 000 استشارة في عام 1992 إلى 94 000 استشارة في عام 1993، أي بنسبة 24,4 في المائة. وبالمقارنة مع عام 1986 (191 000)، انخفض بنسبة 50,8 في المائة. ويعني هذا أنه في عام 1993 لم تشمل أعمال مراكز تنظيم الأسرة سوى 10 في المائة من النساء قادرات على الانجاب.

ويزيد تحليل متاح في الادارة الاتحادية للوقاية الصحية، بأن خدمة الوقاية الصحية للمرأة قد حددت 970 000 مرض وحالة وإصابة، أي 6,5 في المائة من مجموع عدد الأمراض والحالات والإصابات. وتم تحديد فئات الأمراض والحالات والإصابات للمرأة الخمس التالية الأكثر تواتراً:

١ - أمراض الجهاز التناسلي - البولي ١١٠ ٧٢٧ (٤٧,٩ في المائة):

٢ - مضاعفات أثناء الحمل والوضع والنفس - ٤٤٦ ١١٦ (١٢ في المائة):

٣ - الأمراض المعدية والطفيلية - ٧٩ ٥٣٤ ٨,٢ (في المائة):

٤ - الأورام - ٢٦ ١٠٩ ٢,٧ (في المائة):

٥ - أمراض الغدد الصماء وأمراض التغذية والأيض والمناعة - ٤٧٩ ١٦ ١,٧ (في المائة).

وتأتي الأمراض المذكورة كنتيجة مباشرة لعدم انتظام الفحص الطبي للمرأة وعلاجها (انخفاض الشمول والفحوص الوقائية والعلاجية في المراكز الطبية الخارجية)، والنقص في الأدوية، وقصير فترات الإقامة بالمستشفيات، وانخفاض إمكانيات التشخيص المعملي وبأشعة السينية وغيرها في حينه في إطار الجزاءات المفروضة.

ومما يثير القلق بصفة خاصة حدوث زيادة في عدد الأمراض والحالات المتصلة بالمضاعفات أثناء الحمل والولادة والتنفس. ومن أفعى عواقب هذه الأمراض حدوث زيادة في معدل وفيات الرضع من ٤١,٣ في المائة في عام ١٩٩٠ إلى ٤٩,٣ في المائة في عام ١٩٩٢. وفضلاً عن ذلك، تبين البيانات الواردة من جميع مراكز أمراض النساء والولادة في يوغوسلافيا حدوث زيادة أكبر من ذلك في عدد الحوامل اللاتي يتعرضن لخطر الإسقاط وفقر الدم (الأنيميا)، والولادة قبل موعدها (في عام ١٩٩٣، زاد عدد الأطفال الذين ولدوا قبل الأوان بنسبة ٨,٤٥ في المائة بالمقارنة بنسبة ٧ في المائة في الفترة السابقة)، وتشوه الجنين، والعملية القيصرية (في الفترة قبل فرض الجزاءات، كانت العمليات القيصرية تمثل ما بين ٧ في المائة و ٨,٢ في المائة من الولادات، في حين وصلت نسبتها في عام ١٩٩٢ إلى ١٠,٦ في المائة)، وما إلى غير ذلك.

وتم تحضير التشخيص المبكر الوقائي لأمراض الثدي والأعضاء التناسلية الخبيثة لدى المرأة في حين ارداد معدل الوفيات بين النساء اللاتي يعانيين من الأورام. ويفسر ارتفاع معدل الوفيات فيما بين النساء بحدوث زيادة في سرطان الثدي، ناجمة في المقام الأول عن النقص المزمن في قطع الغيار للأدواء التشخيصية والعلاجية والافتقار إلى الأدوية (التخلاء، والمسكنات والمضادات الحيوية). وفي الفترة ما بين شهر أيار/مايو ١٩٩٢ وشهر حزيران/يونيه ١٩٩٣، توفت أكثر من ٦٠٠ امرأة بسبب إصابتهن بالسرطان.

وتتسم مشكلة الإسقاط بأهمية اجتماعية وطنية شديدة بالنسبة لصحة المرأة. وقد زاد عدد حالات الإسقاط بسبب الإجهاد. وعلاوة على ذلك، كان عدد حالات الإجهاض كبيراً أيضاً (١٤٥ ٠٠٠) في عام ١٩٩٣ وذلك نظراً لعدم كفاية الموارد المالية. وألفع من ذلك أن عدد حالات الإجهاض غير القانوني قد زاد للمرة الأولى، وذلك نظراً لأن عدد النساء اللاتي أصبحن قادرات على تحمل تكاليف الإجهاض في مؤسسات طبية قانونية أصبح أقل. وتؤثر عمليات الإجهاض غير القانونية على الحالة الصحية للمرأة وتؤدي إلى تقليل وظائفها الإنجابية. ومن ثم انخفض معدل الخصوبة لدى المرأة الذي كان ٣,٣٧ في المائة في عام ١٩٨٠ إلى ٢,٠٨ في المائة في عام ١٩٩٢.

وبالإضافة إلى فتات الأمراض الخمس المذكورة، تتزايد الإصابة بـإلإيدز فيما بين النساء في جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية، نتيجة للحالة الاجتماعية والاقتصادية وهجرات السكان والزيادة في إدمان المخدرات والمسكرات والدعارة والنقص في أصناف محددة للوقاية والأدوية الفعالة.

إن المجتمع الدولي، بفرضه جزاءات ضد جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية في ميدان الصحة، قد امتهن أفضل التقاليد الطبية وأحكام القانون الإنساني الدولي، لا سيما قرار منظمة الصحة العالمية لعام ١٩٨٩ الذي يمنع صراحة فرض حظر على الإمدادات الطبية لأسباب سياسية.

إن الجزاءات سترفع يوماً ما، لكنها لا بد وأن تترك آثاراً واضحة للعيان على صحة الناس والنساء والأطفال في جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية وستترتب عليها عواقب صحية وخيمة طويلة الأجل.

ونظراً لأهمية حقوق المرأة، ولا سيما حقها في الحياة والصحة، ترى حكومة جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية أن مسألة الآثار الوخيمة للجزاءات على وضع المرأة، ليس فقط في جمهورية يوغوسلافيا الاتحادية وإنما أيضاً في بلدان أخرى متأثرة بالجزاءات، ينبغي أن تتعكس في الأعمال التحضيرية المقبلة للمؤتمر العالمي الرابع للمرأة في إطار لجنة مركز المرأة وفي المؤتمر نفسه أيضاً. وينبغي أن تقرر لجنة مركز المرأة أن انتهاكات الحقوق والحريات الأساسية للمرأة، المنصوص عليها في صكوك حقوق الإنسان الدولية، عن طريق فرض جزاءات لأسباب سياسية ضيقة، مسألة غير مقبولة. كما تشكل الجزاءات تهديداً صارخاً لممارسة الحقوق التي نصت عليها اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة.

— — — — —