

የምዕተ-ዓመቱን ግብ አስቀድማ እያሳካች ያለች ሀገር

ሸረፋ ክድር

ksherefa@yahoo.com

ከመሰንበቻው አይጋ ፎረም ድረ-ገፅ ላይ ዝናቡ ያለው የተባለና መጣጥፋቸውን በእንግሊዝኛ ያቀረቡ ግለሰብ ሀገራችን ከአምስት ዓመት በታች የሆኑ ህፃናትን ሞት በመቀነስ ረገድ የምዕተ-ዓመቱን የልማት ግብ አስቀድማ በማሳካት ውጤት ማምጣቷን አስነብበውናል። ፀሐፊው በድረ-ገፁ ላይ እንዳሰፈሩት፤ የምዕራቡ ሚዲያ ለወትሮው የሀገራችንን ዕድገት በተመለከተ በ“ምናልባቶች..” እና በ“ግንዎች...” እያጀበ በጥርጣሬ መዘገብ አልተቻለውም። ምክንያቱም የዓለማችን ታላላቅ ሚዲያዎች ሀገራችን እ.ኤ.አ. በ1990 ዓ.ም. እና በ2015 ዓ.ም. ማሳካት ይጠበቅባት የነበረውን የህፃናትን ሞት የመቀነስ ተግባር በሁለት ሶስተኛ ወይም 67 በመቶ እንዲያሽቆለቁል በማድረግ ከግቡ ሶስት ዓመት አስቀድማ ማሳካት መቻሏን በጉዳዩ ዙሪያ የሚንቀሳቀሱ በርካታ ዓለም አቀፍ ተቋማት በማረጋገጣቸው ነው።

እርግጥም ይህን አኩሪ ተግባር ከመንግስት ቁርጠኛ ልማታዊ ባህሪ አኳያ ልንመለከተው እንችላለን።...እንደሚታወቀው ካለፉት ስርዓቶች ሲንከባለሉ መጥተው ዛሬ ላይ ከደረሱት የሀገራችን ዋነኛ ችግሮች ውስጥ አንዱ ድህነት መሆኑ የሚታበይ አይደለም። የአጼውና የደርግ ስርዓቶች የህዝቡ የችግሩ ሁሉ እምብርት የሆነውን ይህን አሳፋሪ ጉዳይ ከባህሪያቸው በመነጨ ከቁብ ሳይቆጥሩት የራሳቸውን ፖለቲካዊና ኢኮኖሚያዊ ጠቀሜታ ብቻ ሲያሳድዱ እንደነበር የትናንት ትውስታችን ነው። ታዲያ ይህን ስር የሰደደ የሀገር ጠላትን ከነ ሁለመናው ባህሪያቱ የተረከበው የኢ.ፌ.ዴ.ሪ መንግስት፤ ‘ድህነትን ድል መንሳት የህልውናችን ጉዳይ ነው’ በማለት በዚህ አንገት አስደፊና አዋራጅ ጉዳይ ላይ ከዘመተ በርካታ ዓመታትን አስቆጥሯል።

ይህ ከመንግስታችን ልማታዊ፣ ዲሞክራሲያዊና ከሁሉም በፊት ለህዝብ ችግር ቅድሚያ የመስጠት ማንነት የመነጨው ቁርጠኛ የፀረ-ድህነት ዘመቻ፣ የችግሮችን ጓዳዎች

በየመስኩ እያንኳኳ ውጤት እያስመዘገበ ነው። በዚህም በሚሊዮን የሚቆጠሩ አባ እና እማ ወራዎች እንዲሁም ወጣቶችና ሴቶች አስከፊውን የድህነት ካባ አሸቀንጥረው እየጣሉ አንገታቸውን ቀና አድርገው ሚሊኒየሙን በመሻገር ላይ ይገኛሉ።

እርግጥም ሀገራችን ከቻይና እና ከህንድ ቀጥላ በሶስተኛ ፈጣንና ተከታታይ የዕድገት ባለቤት እንድትሆን ያስቻሉት የመንግስት ትክክለኛ ፖሊሲዎችና ስትራቴጂዎች ዛሬ ላይ ተፃምር እየሰሩ ነው። እንዲያውም የተባበሩት መንግስታት ድርጅት እ.ኤ.አ. በ2015 ዓ.ም. በማደግ ላይ ያሉ ሀገሮች ሊያሳኳቸው ይገባል በማለት ያስቀመጣቸውን “የምዕተ-ዓመቱ የልማት ግቦች” (Millennium Development Goals ‘MDG’) ሀገራችን አስቀድሞ እንድታሳካ እያደረጉ ነው።

ሰሞኑን የወጡ ዓለም አቀፍ መረጃዎች እንዳመለከቱት ኢትዮጵያ ከምዕተ-ዓመቱ የልማት ግብ አንዱ የሆነውንና ከአምስት ዓመት በታች የሆኑ ህፃናት ሞትን ለመቀነስ የተቀመጠውን ግብ በማሳካት ረገድ፤ እ.ኤ.አ. በ1990 ዓ.ም. ከአንድ ሺ ህፃናት ውስጥ 204 የነበረውን የሞት መጠን እ.ኤ.አ. በ2012 ዓ.ም. ወደ 68 ዝቅ ማድረግ ችላለች። ይህም በዚህ አጭር ጊዜ ውስጥ የ67 በመቶ ለውጥ ያሳየ ወይም የሞት መጠኑን በሁለት ሶስተኛ የቀነሰ ነው። በተባበሩት መንግስታት ድርጅት ስር የሚገኙት እንደ የመንግስታቱ ድርጅት የህፃናት ፈንድን (UNICEF)፣ የዓለም አቀፍ የምግብ ድርጅትን (WHO)፣ የዓለም ባንክ ቡድንን (World Bank Group) የመሳሰሉ ተቋማት ባወጡት ተመሳሳይ ሪፖርት ላይ እንደተጠቆመው፤ ባለፉት 22 ዓመታት የተከናወነው ይህ የሀገራችን ውጤታማ ተግባር ከልማት ግቡ ሶስት ዓመት በፊት አስቀድሞ የተሳካ መሆኑ ተገልጿል።

እርግጥ ለዚህ ውጤት መገኘት የአንሳውን ድርሻ የሚወስዱት ልማታዊው መንግስትና ታታሪው የሀገራችን ህዝብ ናቸው— ሁለቱም ተቀናጅተውና እጅ ለእጅ ተያይዘው በመስራታቸው ይህን መሰል ወርቃማ ድል ማስመዝገብ ችለዋልና። ውጤቱ በአንድ በኩል ለሀገራችንና ህዝቦችና ለወዳጆቿ ደስታ ሲሆን፤ ጠላቶቿንና ‘ልማት የለም’ እያሉ የሚያላዝኑ ‘ጥቁር ቀለም ቀቢዎችን’ አንገት የሚያስደፉ ነው። ከሁሉም በላይ ደግሞ “የተለጠጠ ነው” እየተባለ የሚነገርለት የአምስት ዓመቱ የዕድገትና ትራንስፎርሜሽን ዕቅዱ ሊደረስበት የሚችል መሆኑን የሚያመላክት ይመስለኛል። ታዲያ እዚህ ላይ ‘የዚህ አኩሪ ውጤት መገኘት ምስጢሩ ምንድነው?’ ብሎ መጠየቅ ተገቢ ነው። ለምሳሌ ግን ሩቅ መሄድ የሚያሻን አይመስለኝም።

በእኔ እምነት የዚህ ውጤት መገኘት በርካታ ጉዳዮች ሊገለፁ ይችላሉ። ከእነዚህ ውስጥ በከፍተኛ ደረጃ የሚገለፅ የፖለቲካ ቁርጠኝነት፣ በጤናው መስክ ያለው ጠንካራ አመራር፣ የባለ ድርሻ አካላት ውጤታማ አደረጃጀት እንዲሁም የአጠቃላይ ማህበረሰቡ በተመሳሳይ ልማታዊ አስተሳሰብ እየተመራ የያዘው ቁርጠኛ አቋምና ያደረገው ተሳትፎ ተጠቃሽ ናቸው። እርግጥ መንግሥት አምራች ዜጋን ለመፍጠር የሚሠራው ጤነኛ ዜጋ ከመፍጠር ሥራ ተነጥሎ አይታይም በሚል እምነት የጤናን ፕሮግራሞች መተግበሩ ሌላኛው ምክንያት ነው። ከዚህ በተጨማሪም መንግሥት የጤናን ፕሮግራም ሰፊውን የገጠርና የከተማ ህዝብ ለማገልገል የተቃኘና በመሠረታዊ የጤና አገልግሎት ላይ አትኩሮ በመስራቱ እንዲሁም ሕዝቡን ተጠቃሚ ማድረጉ ነው።

የመሠረተ ጤና አገልግሎቱ ራሱ መከላከልን ማዕከል ያደረገ በመሆኑ መላው ህዝብ ራሱን መሠረት ያደረገ ጤንነትና የማረጋገጥ ስርዓት ዘርግቶ በባለሙያዎች እየታዘዘ ተግባራዊ በማድረግ ተጠቃሚ እየተደረገ ነው። በየቀበሌው ለ5000 ሰው አንድ የጤና ኬላና ሁለት ሴት የጤና ኤክስቴንሽን ሠራተኞችን መድቧል። ለ25ሺ ሰዎች አንድ የጤና ጣቢያ ሂሳብ የጤና ጣቢያዎችን ገንብቷል። የሰው ኃይልና የቁሳቁስ አቅርቦት በማሟላት ረገድም በባለሙያዎቹ ዘንድ የአገልጋይነት አመለካከት ከመፍጠር በተጓዳኝ በአርብቶ አደሩ አካባቢ እንዲስፋፋ በማድረጉና በዚህም በዘርፉ የምዕተ ዓመቱንን ግቦች ለማሳካት ውጤታማ ስራ ማከናወኑ የስኬቱ ተጠቃሽ ምክንያት ይመስለኛል ።

ከሁሉም በላይ ደግሞ በጤናው ዘርፍም ይሁን በአጠቃላይ በህዝቡ ውስጥ መንግስት ሲከተለው የነበረው ጥራት ያለው ፖሊሲና የአመራር ዘይቤ የስኬቱ ቁልፍ ጉዳይ መሆኑ አያጠያይቅም። በተለያዩ ዓለም አቀፍ ሚዲያዎችና ተቋማት የተሰጡትን እማኝነትንም መመልከት እንችላለን።

ታዲያ እዚህ ላይ “ኢንተርናሽናል ብሪሬንግ” የተሰኘው መፅሔት ምክትል አዘጋጅ ኤሊሳ ጆብሰን ያሉትን መጥቀስ ይገባል። እንደ እርሳቸው እምነት፣ መንግስት ቁርጠኛ አቋም መያዙና በቂ ሃብት ለጉዳዩ መመደብ በመቻሉ የተገኘው ስኬት እንዲፋጠን አድርጓል። በኢትዮጵያ የዩኒቤፍ ተወካይ ዶክተር ፒተር ሳላማ በበኩላቸው፣ መንግስት እጅግ የተለጠጠና አንጊ የልማት ግቦች ማስቀመጡንና እነርሱንም ዕውን ለማድረግ ቁርጠኛ አቋም በመውሰዱ ካለፉት 10 ዓመታት ጀምሮ በቀጣይነት ውጤት እያገኘ መምጣቱን ተናግረዋል። “እናም...” ይላሉ ዶክተር ሳላማ—“...እናም የጠና ኤክስቴንሽን

ፕሮግራሙ ከዕርዳታ-መራሽነት ይልቅ በመንግስት መሪነት አማካኝነት መከናወኑ ለስኬቱ የራሱን ዕገዛ አድርጓል” ይላሉ።

እንግዲህ እነዚህ ለአብነት ያህል የጠቀስኳቸው ውስን እማኝነቶች የሚያመላክቱት ነገር ቢኖር፤ ልማታዊው መንግስት ምን ያህል የህዝቡን ችግር በፈጣንና ተከታታይ ሁኔታ እየቀረፈ መሆኑን ነው። እርግጥም ሀገራችን የመሰረታዊ ጤና አገልግሎትን በመላ ሀገሪቱ እንዲዳረስ ያደረገው ዋነኛው ጉዳይ፤ በመንግስት አማካኝነት የጤና አቅርቦቶች ውስጣዊ አደረጃጀታቸው እንዲሟላና ቁጥራቸውም በፈጣን ሁኔታ እንዲጨምር በመደረጉ ነው።

የጤና ኤክስፐርት ፕሮግራሙ ሰራተኞች በየአካባቢው ከሚገኙ ቀበሌዎች የተመረጡ ወጣት ሴቶች ሲሆኑ፤ እነዚህ ወጣቶች የሁለተኛ ደረጃ ትምህርት ያጠናቀቁና ተጨማሪ ትምህርት በጤና አጠባበቅ የወሰዱ እንዲሁም ጤናን የማስፋፋት ቁልፍ ሚናን የሚጫወቱ ናቸው። ወጣቶቹ ሴቶች እንደመሆናቸው መጠን በአካባቢው ማህበረሰብ በተለይም ዋነኛ የእነርሱ ተጠቃሚዎች በሆኑት እናቶች ተሰሚነት አላቸው። በመሆኑም በማህበረሰብ ደረጃ ወደ እናቶችና ልጆች በጥሩ ሁኔታ መድረስ ችለዋል። በዚህም እናቶችን በቅርበት በመከታተል ስለ ቤተሰብ ዕቅድ፤ ስለ ጤናማ ቤተሰብ አኗኗር እንዲሁም ነፍሰ ጡር እናቶች ከመውለዳቸው በፊትና በኋላ በመከታተል እንክባቤ ያደርጉላቸዋል።

ውጤቱም ኢትዮጵያ ትክክለኛ የጤና ፖሊሲ እንዳላት ያረጋገጠ ሲሆን የቀድሞው ጠቅላይ ሚኒስትር አቶ መለስ ዜናዊ በአንድ ወቅት የጤና ኤክስፐርት ፕሮግራሙን አስመልክተው “የጤና ኤክስፐርት ፕሮግራም 16 ነጥቦችን የያዘ ነው። በዚህ የጤና ኤክስፐርት ፕሮግራም አማካይነት በየትኛውም የሶስተኛው አለም ያልታየ ለውጥ እየታየ ነው። ከጤና አገልግሎት አኳያ በተለይም የመጀመሪያ ደረጃ ጤና ኤክስፐርት አገልግሎት በአንዳንድ አካባቢዎች በጣም አስገራሚ ውጤት የታየበት ሁኔታ አለ። በአንዳንድ ቀበሌዎች ከ90 እስከ መቶ በመቶ ድረስ እያንዳንዱ ቤተሰብ የራሱን መጻዳጃ ቤት የሰራበት ሁኔታ አለ ። የህጻናትና የእናቶችን ሞት በመቀነስ ረገድም በጣም ትልቅ ለውጥ እየታየ ነው” ያሉትን ዕውነታ የሚያንፀባርቅ ይመስለኛል።

ታዲያ ይህ መከላከልን መሰረት ያደረገውን የጤና ኤክስፐርት ፕሮግራም ለመተግበር ከ15 ሺ በሚበልጡ ቀበሌዎች ላይ 34 ሺ 382 የጤና ኤክስፐርት ባለሙያዎች ተሰማርተዋል። በየቀበሌው ሁለት የጤና ኤክስፐርት ሠራተኞች የተመደቡ

ሲሆን፤ ጤናን የማበልጸግና በሽታን የመከላከል ሥራ በባለሙያዎቹ በመሰራቱ ሞዴል የሆኑ ቤተሰቦችን መፍጠር ተችሏል። በእርግጥም ጠቅላይ ሚኒስትሩ እንዳሉት የጤና ኤክስቴንሽን ፕሮግራሙ መሰረታዊ ለውጥ አምጥቷል ። የእናቶችን ጤና በማሻሻል፤ የህጻናትን ሞት በመቀነስና ተላላፊ በሽታዎችን በመቆጣጠር አገራችን ከፍተኛ ስኬት ማስመዝገብ ችላለች።

ይህ ብቻ አይደለም። የእናቶችን ሞት ለመቀነስ እየተተገበሩ ካሉ ስራዎች ዋናዎቹ የቤተሰብ ምጣኔ አገልግሎት ማስፋፋት፤ እናቶች በወሊድ ወቅት በሰለጠነ የጤና ባለሙያ እንዲወልዱ ማድረግና አስፈላጊ ሆኖ ሲገኝም የቀዶ ሕክምና አገልግሎት እንዲያገኙ ማስቻል ነው። መረጃዎች እንደሚያመለክቱት ባለፈው ዓመት ብቻ በወሊድ ዕድሜ ክልል ውስጥ ከሚገኙ 17 ነጥብ 05 ሚሊዮን ሴቶች መካከል 12 ነጥብ ዘጠኝ ሚሊዮን የሚሆኑትን ተጠቃሚ በማድረግ የአገልግሎት ሽፋኑን ከ60 ነጥብ አራት በመቶ ወደ 76 ነጥብ ሁለት በመቶ ለማድረስ ታቅዶ ነበር። እናም ይህን ለማሳካት በ130 ሚሊዮን ብር መድሃኒትና ቁሳቁስ ተገዝቶ ወደ ክልሎች ተሰራጭቷል ። በተጨማሪም ባለፉት ዘጠኝ ወራት ውስጥ ለ7ነጥብ አራት ሚሊዮን ሴቶች የእርግዝና መከላከያ አገልግሎት በመስጠት ሽፋኑን 43 ነጥብ ዘጠኝ በመቶ ማድረስ ተችሏል።

እንዲሁም የቅድመ ወሊድን አገልግሎት ከሚፈልጉ ሁለት ነጥብ 95 ሚሊዮን ነፍሰ ጡር እናቶች መካከል ለሁለት ነጥብ ሰባት ሚሊዮን እናቶች አገልግሎቱን በመስጠት ሽፋኑን ከ89 ነጥብ አንድ በመቶ ወደ 90 ነጥብ ስድስት በመቶ ለማድረስ ታቅዶ በዘጠኝ ወራት ውስጥ ከሚጠበቀው ሁለት ነጥብ ሶስት ሚሊዮን ነፍሰ ጡር እናቶች መካከል ከ2 ነጥብ 12 በላይ ለሚሆኑ ተጠቃሚዎች አገልግሎቱን በመስጠት ሽፋኑን 93 በመቶ ማድረስ ተችሏል። በሰለጠኑ የጤና ባለሙያዎች የሚሰጥ የወሊድ አገልግሎት ተጠቃሚን ከ20 ነጥብ አራት በመቶ ወደ 49 ነጥብ አራት በመቶ ለማድረስ የታቀደ ሲሆን፤ በዘጠኝ ወራት ውስጥ ብቻ ከሚጠበቁት ሁለት ነጥብ ሶስት ሚሊዮን ነፍሰጡር እናቶች ውስጥ ለ 436 ሺ 810 ወላጆች አገልግሎቱን በማድረስ ሽፋኑን 19 በመቶ ማድረስ ተችሏል። በተጨማሪም 236ሺ,359 እናቶች በጤና ኤክስቴንሽን ሠራተኞች የወሊድ አገልግሎት አግኝተዋል። ይህም በአጠቃላይ ይወልዳሉ ተብለው ከሚጠበቁት ነፍሰ ጡር እናቶች 10 በመቶውን የሚሸፍን ነው። በመሆኑም በዘጠኝ ወራት ውስጥ ይወልዳሉ ተብለው ከሚጠበቁ እናቶች

ውስጥ 29 በመቶው በጤና ባለሙያና በጤና ኤክስቴንሽን ሠራተኞች የወሊድ አገልግሎት ማግኘታቸውን የጤና ጥበቃ ሚኒስቴር መረጃዎች ያስረዳሉ።

ማንኛውም የዚህ ዕሉፍ አንባቢ እንደሚያወቀው የአምስት ዓመቱ የእድገትና ትራንስፎርሜሽን እቅዱ ካስቀመጣቸው ስትራቴጂካዊ ዓላማዎች መካከል የጤና አገልግሎትን ተደራሽ ማድረግ የሚለው አንዱ ነው። ቀደም ሲል በተቀመጠው ግብ መሰረትም አንድ ጤና ጣቢያ ለ25ሺ ነዋሪዎች ለማዳረስ ይቻል ዘንድ የጤና ጣቢያዎችን ቁጥር በ1998 ዓ.ም መጨረሻ ከነበርንበት 644 ወደ 3ሺ 300 የማሳደግ ዕቅድ በመያዝ እንቅስቃሴ ተደርጓል። በ2004 ዓ.ም በጀት ዓመት መጨረሻ የጤና ጣቢያዎች ቁጥር 2 ሺ999 ደርሶ ነበር ። የ2005 ዓ.ም በጀት ዓመትም ቀሪዎቹን 486 ጤና ጣቢያዎች ግንባታ በማጠናቀቅ ዕቅዱን ሙሉ በሙሉ ለማሳካት ታስቦ ውጤታማ ተግባራት ተገኝተዋል። ታዲያ በአሁኑ ወቅት በግንባታ ላይ ያሉ ጤና ጣቢያዎች ሲጠናቀቁ በሃገሪቱ ውስጥ ያለው የጤና ጣቢያ ቁጥር 3ሺ546 ይደርሳል ። በመሆኑም አጠቃላይ መሰረታዊ የጤና አገልግሎት የጤና ጣቢያ ሽፋን 92 ነጥብ ዘጠኝ በመቶ ደርሷል።

ከዚህ በተጨማሪም መንግስት ባለፉት ሶስት ዓመታት ብቻ 4 ሺ 500 ለህፃናት እንክብካቤ የሚያደርጉ ሴቶችን አሰለጥኖ ወደየቀበሌው አሰማርቷል። ይህ ቁጥርም እ.ኤ.አ. በ2015 ዓ.ም. ወደ 13 ሺ ከፍ ይላል ተብሎ ይጠበቃል። ባለፉት አምስት ዓመታት የህዝብ የህክምና ትምህርት ቤቶች ከሶስት ወደ 25 ከፍ ብለዋል። የቅበላ አቅማቸውም ከ600 ወደ 3200 አድጓል። ከዚህ በተጨማሪም በመላ ሀገሪቱ በመገንባት ላይ የሚገኙት 15 ሺ ጤና ኬላዎች፣ 3 ሺ ጤና ጣቢያዎችና 300 የመጀመሪያ ደረጃ ሆስፒታሎች በሁሉም የህብረተሰብ ክፍሎች ውስጥ ፍትሐዊና ጥራት ያለው የጤና አገልግሎት ያመጣሉ ተብሎ ይጠበቃል። ታዲያ ይህን ሁሉ ጥረት ስንመለከት እርግጥም የመንግስት ቁርጠኛ አቋም የተንፀባረቀው እጅግ ተግዳሮታዊ በሆነው በጤናው ፖሊሲ ላይ ብንል ብዙም ከዕውነታው የምንርቅ አይመስለኝም። በተለይም በዘርፉ ፋይናንስ የታየው ለውጥ አሌ የሚባል አይደለም።

ጥቂት አብነቶችን ማንሳት እንችላለን። እ.ኤ.አ. ከ1992 ዓ.ም. ጀምሮ መንግስት ለጤናው ዘርፍ በሚመድበው በጀት መዋቅራዊ ለውጥ አድርጓል። የመጀመሪያው እ.ኤ.አ. ለቅጥርና ለሌሎች መድሃኒት ላልሆኑ ጉዳዮች የሚወጣው በጀት በ53 በመቶ እንዲቀንስ በማድረግ በጀቱ መድሃኒትና መድሃኒት ነክ ወደ ሆኑ ቁሳቁሶች እንዲውል መደረጉ ነው።

ሁለተኛው የሃብት ምደባን እንደገና ከአዲስ አበባ ውጪ በሆኑ የመጀመሪያ የጤና ጥበቃ ኬላዎች እንዲሄዱ ተደርጓል። እናም እ.ኤ.አ. ከ1994 ዓ.ም. ጀምሮ ከሀገሪቱ የካፒታል በጀት ለጤና ኬላዎችና ጣቢያዎች የሚመደበው በጀት ከ17 ወደ 40 በመቶ ሊያድግ ችሏል። ሶስተኛው በዚህ ወቅት ለህዝብ የጤና አገልግሎቶች በየአካባቢው ከሚመደበው በጀት ከግማሽ በላይ ለመጀመሪያ የጤና ጥበቃ አገልግሎት እንዲውል ተደርጓል። አራተኛው ደግሞ በክልሎች ውስጥ ቀደም ሲል በተጠቀሰው ዓመት የጤና ወጪዎች በ83 እና በ88 በመቶ መካከል የነበረ ሲሆን፤ እ.ኤ.አ. በ1996 ዓ.ም. ወጪው ከመደበኛው በጀት 83 በመቶ ከካፒታል በጀት ደግሞ 95 በመቶ ሊሆን ችሏል።

ታዲያ ጥቂት እነዚህ ምሳሌዎች መንግስት በአጠቃላይ የጤናውን ዘርፍ፣ በተለይም የህፃናትን ሞት ለመቀነስ ምን ያህል ቁርጠኛ አቋም ይዞ ዛሬ ለደረሰበት ደረጃ ያበቁት መሆናቸው የሚካድ አይደለም። ይሁንና ዛሬ መንግስት ከአምስት ዓመት በታች የሆኑ ህፃናትን ሞት ከምዕተ-ዓመቱ የልማት ግብ አስቀድሞ ማሳካቱና ሞቱ ከ1000 ህፃናት ወሰጥ ወደ 68 ዝቅ እንዲል ማድረግ ወደፊት በዚህ ዕድሜ ዙሪያ ምንም አይሰራም ማለት እንዳልሆነ ውድ አንባቢዎቹ እንደምትገነዘቡልኝ ተስፋ አደርጋለሁ። ምክንያቱም ሰሞኑን በመንግስት በኩል እንደተነገረው፣ ከዚህ በፊት የነበሩትን ተሞክሮዎች ይበልጥ በማስፋፋት እ.ኤ.አ. በ2035 የህፃናትን ሞት አሁን ካለው ከ68 ወደ ከ20 በታች እንዲያሽቆለቁል ጠንክሮ እንደሚሰራ በማስታወቁ ነው—ምንም እንኳን ስራው ተግዳሮት የተሞላበት ቢሆንም። አዎ! አሁን የተገኘው ልማታዊ ድል ሌሎቹንም የምዕተ-ዓመቱን የልማት ግቦች ከተቻለ አስቀድሞ አሊያም በተያዘለት የጊዜ ገደብ ማሳካት እንደሚቻል የሚያመላክቱ ናቸው።

እርግጥ በሀገሪቱ የምዕተ ዓመቱን የልማት ግቦች ለማሳካት እየተተገበሩ ያሉት የልማት ፕሮጀክቶች ተጨባጭ ውጤት እያስገኙ ናቸው። መንግስት ለክልሎች ባለፉት ሶስት ዓመታት ገደማ ለምዕተ ዓመቱ የልማት ግቦች ማስፈጸሚያ ከተመደበው 35 ቢሊዮን ብር ዉስጥ ከ80 ከመቶ በላይ የሚሆነውን ሥራ ላይ ውሏል። በዚህም በኢትዮጵያ ሁሉም አካባቢዎች የምዕተ ዓመቱን የልማት ግቦችን ለማሳካት በመተግበር ላይ ያሉት ፕሮጀክቶች ውጤት እያስገኙ ነው።

በዚህም እየተተገበሩ ያሉት ከአራት ሺህ በላይ የትምህርት፣ የጤና፣ የመንገድ፣ የተፋሰስ ልማትና የንጹህ መጠጥ ውሃ የምዕተ ዓመቱ የልማት ፕሮጀክቶች በስኬት

እየተከናወኑ መሆናቸው ይታወቃል። አሁን የተገኘውና በዓለም አቀፍ ደረጃ በአርአያነትን የሚጠቀሰው የህፃናት ሞት ቅነሳም የዚህ ውጤት አንዱ ማሳያ ይመስለኛል። ነገሩ “የነብርን ጭራ አይዙም፣ ከያዙም አይለቁም” እንዲሉት ዓይነት ነው።