

ل أ - ٩/١٨
١ أغسطس ١٩٦٨
الأصل : بالانجليزية

اللجنة الإقليمية لشرق البحر الأبيض المتوسط
العدد ١٠٠٠ الثامنة عشرة
رقم ٦ من جدول الأعمال

تقرير دائرة الصحة التابعة لوكالة الأمم المتحدة
للقوات وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

يتشرف المدير الإقليمي بأن يقدم إلى اللجنة الإقليمية لشرق البحر الأبيض المتوسط
في دورتها الثامنة عشرة التقرير السنوي لدائرة الصحة التابعة لوكالة الأمم المتحدة
للقوات وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين ، وذلك عن المدة من أول يوليو (تموز) ١٩٦٧
إلى ٣٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨ .

وكالة الأمم المتحدة لنوث وتشخيص

اللاجئين الفلسطينيين

تقرير دائرة الصحة

من أول يوليو (تموز) ١٩٦٧ إلى ٣٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨

قائمة المحتويات

<u>رقم</u>	<u>الموضوع</u>	<u>صفحة</u>
	مقدمة	١
١-	الخدمات الصحية	٢
٢-	الخدمات الطبية العلاجية والوقائية	٤
	أ - العيادات ، والمستشفيات ، والمختبرات	٤
	ب - مكافحة الأمراض السارية	٦
	ج - صحة الأم والطفل	٧
	د - خدمات التمريض	٨
	هـ - التثقيف الصحي	٩
٣-	التغذية	٩
٤-	اصحاح البيئة	١٢
٥-	التعليم والتدريب في حقل الطب	١٣
	ملحق رقم ١ - قرار الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الحادية والعشرين ١٤	
	ملحق رقم ٢ - بيانات احصائية	١٥-٢٤

دكتور محمد شريف
مد يبر الصحة
ومثل الهيئة الصحية العالمية
لسدى الأنسروا

المركز الرئيسي للأنسروا
بيروت - لبنان
أغسطس (آب) ١٩٦٨

وكالة الأمم المتحدة لغوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

تقرير دائرة الصحة

(١ يوليو (تموز) ١٩٦٧ إلى ٣٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨)

مقدمة

واصلت الأنروا تشغيل خدماتها الصحية الاعتيادية في المناطق والبيادر التي لم تتأثر مباشرة بالنزاع الذي قام في يونيو ١٩٦٧، كما أنها قد نجحت الى حد كبير في إعادة تقديم ما انقطع من الخدمات الصحية، وتم لها ذلك على وجه السرعة، بيد أن فترة الاثنى عشر شهرا الأخيرة تميزت بالكثير من المشاق والصعوبات بالنسبة لكافة من يعنيه الأمر، وعلى الأخص بالنسبة للنازحين عن ديارهم نتيجة ذلك النزاع.

ويتألف النازحون من نحو ١٠٠٠٠٠٠ مواطن سوري ومن حوالي ١٧٠٠٠٠ لاجئ من اللاجئين الفلسطينيين المسجلين لدى الوكالة كانوا يقيمون بمنطقة القنيطرة بالجمهورية العربية السورية، ونزحوا الى الشمال الشرقي نحو دمشق، وإلى الجنوب الشرقي نحو دوما، وكذلك نحو حوالي ١٥٠٠٠٠ لاجئ من اللاجئين المسجلين لدى الوكالة ونيف و ٢٠٠٠٠٠ نازح من غير المسجلين لدى الأنروا نزحوا جميعا عن المناطق الواقعة غربى نهر الأردن ومن قطاع غزة الى عمان وغيرها من المناطق الواقعة في الضفة الشرقية للأردن. وبالنسبة لهذه المجموعات من النازحين كان العام المنصرم عام قلق وعدم استقرار. ولا يضح ذلك نورد فيما يلي موجزا لتحركات أولئك النازحين الذين اقاموا في بادئ الأمر في المخيمات الواقعة شرقى الأردن. ففي الخريف، نقل معظم أولئك النازحين، كاجراء وقائى، الى مخيمات انشئت حديثا في وادى الأردن حيث يسود المناخ المعتدل اثناء فصل الشتاء كما أن العدد القليل من تبقى منهم فى الرضاب حتى بداية فصل الشتاء، اضطر أخيرا تحت ولاة العواصف العاتية الى الانضمام الى احدى مخيمات الوكالة فى وادى الأردن. وأخيرا، وبعد سلسلة من العمليات العسكرية التى دارت رحاها فى وادى الأردن اضطر جميع سكان تلك المخيمات (وكذلك سكان المخيمات القديمة التى كانت قد انشأتها الوكالة فى الدرامة وفى الكثير من المدن والقرى الأخرى) الى النزوح شرقا فى فبراير ومارس ١٩٦٨ نحو الرضاب حيث استلزم الأمر انشاء مخيمات جديدة بصورة عاجلة لهم. وهناك بقسى اللاجئين.

وفى ظل هذا الوضع المزعج والشاق للغاية ، تضافت جهود الحكومات المتخيسة ، والهيئات الخيرية ، والانروا لتقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية للاجئين والنازحين بهدف مواجهة احتياجاتهم القوية والاساسية على الاقل . وفى الجمهورية العربية المتحدة ، تحملت الوكالة خلال العام المنصرم تكاليف الاغاثة التى كانت تقدمها السلطات الحكومية لنحو ٣٠٠٠ لاجئ فلسطينى من غزة . وأما الاشخاص الذين نزحوا من سيناء ومنطقة قناة السويس والذين لجأوا الى داخل الجمهورية العربية المتحدة فيلقون العون والمساعدة من السلطات الحكومية .

ومن الجدير بالملاحظة انه بينما تشمل الجداول الاحصائية فترة الاثنى عشر شهرا الماضية ، الا أن الوكالة لم تتلق بصورة كاملة البيانات المتعلقة بأكثر المناطق تأثرا وذلك خلال الأشهر الاولى بعد ايقاف اطلاق النار فى يونيو ١٩٦٧ ، وكذلك الأمر بالنسبة للفترة القصيرة التى اعقبت انتقال الحكان من وادى الاردن فى فبراير (شباط) ١٩٦٨ ، حيث كانت البيانات الاحصائية غير كاملة بالضرورة فيما يتعلق بالسكان النازحين الجدد .

١ - الخدمات الصحية

وتم أن أحداث يونيو ١٩٦٧ ، وسلسلة العمليات العسكرية التى دارت فى نهاية عام ١٩٦٧ وفى اوائل العام الحالى ، قد أوجدت الكثير من الصعوبات أمام الخدمات الصحية التى تقدمها الأنروا ، الا أن الوكالة تمكنت ، بالتعاون مع السلطات الصحية التابعة للحكومات المعنية ، من انشاء التسوييات والخدمات الطبية الطارئة ، ومن تقديم خدمات الاصلاح الأساسية للنازحين الجدد الذين نشدوا المأوى بالمخيمات فى الضفة الشرقية للاردن وفى الجمهورية العربية السورية ، وتم تحسين تلك التسوييات والخدمات تدريجيا ، ورفع مستواها ليمثل مستوى الخدمات الصحية التى تقدمها الوكالة بمقتضى برنامجها الاعتيادى .

واستمرار العمل بالبرنامج الأخير الميسر لكافة السكان المستحقين من اللاجئين الفلسطينيين ، وهو ينفذ بصورة نظام شامل للوقاية الصحية ، ويستوعب الخدمات الوقائية والعلاجية على حد سواء . وفى نفس الوقت ، واصلت الوكالة تمسكها بالمبدأ الذى تتوخاه فى هذا الصدد ، وهو أن يكون مستوى الخدمات الصحية التى تقدمها مطابقا بأوثق صورة

ممننة لمستوى الخدمات التي تقدمها الحكومات المضيئة للفئات الماثلة اقتصاديا ممن
التي كان في بلادها. كما واصلت الهيئة الصحية العالمية تقديم المشورة الفنية للأنسروا
بمقتضى الاتفاقية المعقودة لهذا الغرض والتي تقدم الهيئة بموجبها الخدمات
الاستشارية فيما يتعلق بالأمور الصحية. وقد جرت مناقشة التقرير السنوي لمدير الصحة
التابع للوكالة من قبل الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الحادية والعشرين
التي عقدت في جنيف في مايو (أيار) ١٩٦٨، واتخذت الجمعية عقب ذلك القرار المبينة
صورتها في الملحق رقم ١ من هذا التقرير. وخلال العام، انتفعت الخدمات الصحية
للوكالة من المشورة التي قدمها فريق صحة الأم والطفل الخاص بالتغذية المعين من
قبل الهيئة، وكان هذا الفريق قد درس الوضع الصحي والغذائي للامهات والأطفال
بين اللاجئين من النازحين الجدد.

وكما كان عليه الحال في السنوات الماضية، وعلى الأخص عقب النزاع الذي اندلج
في يونيو (حزيران) ١٩٦٧، تلقت الوكالة تبرعات سخية من أجل برنامجها الصحي من
جهات مختلفة، بما في ذلك الحكومات، والهيئات الخيرية، والجامعات، والمؤسسات
التجارية، والأفراد. واستهدفت تلك التبرعات، بشقيها النقدي والعيني، مواجهة
الناشئة من الاحتياجات المتعلقة أساسا بالأحوال الطارئة، وشملت إنشاء المبانى الموقفة
للمراكز الصحية، وإيجاد تسميات الاصحاب الأساسية بالمخيمات، وتقديم الموظفين،
والعلاج المباني بالمستشفيات، والخدمات المخبرية، والمهمات الطبية، وأنواع الغذاء
التكميلي، ولوازم صغار الأطفال من أقلام ولفافات والمعاونة في حملات التحصين ضد
الأمراض.

وخلال الفترة التي يتناولها التقرير، قدمت الوكالة خدمات صحية للاجئين في مواقع
متنقلة وصل عددها إلى ١٢٠ موقعا في أوائل الفترة، ثم إلى ١٠٨ مواقع في نهايتها.
وقد تولت الوكالة بنفسها إدارة مراكز صحية أو عيادات في معظم تلك المواقع، بينما قدمت
الحكومات المضيئة والهيئات الخيرية الرعاية الطبية بصورة رئيسية في سبعة عشر موقعا
لتقاء عون مالي من الوكالة. وبلغ مجموع المراكز الصحية التابعة للوكالة ٩١ مركزا، منها
ثمان من نوع طارئ أو مؤقت، انشئت في المخيمات (سنة في منطقة وادي الأردن بالضفة
الشرقية، واثنتان في منطقة دمشق بالجمهورية العربية السورية). وعند ما اخلت مخيمات

وادي الأردن في فبراير (شباط) ١٩٦٨ نتيجة للعمليات العسكرية، انشئت خمسة مراكز جديدة من طراز مؤقت بالمخيمات التي أعيدت إقامتها على هضاب الضفة الشرقية للأردن. وقد تولت جمعية الأسد الأحمر والشمس الإيرانية تقديم الخدمات الصحية في المخيم المؤقت السادس الذي أنشئ في زيزيا، ونتيجة لنزاع يونيو (حزيران) والاحتداث التي أعقبته، توقف انتفاع الوكالة بتسييلات المراكز الصحية والعيادات الموجودة في سبعة مواقع مختلفة بمنطقة القنيطرة، وفي أربعة مواقع من الضفة الغربية، وسبعة مواقع من الضفة الشرقية للأردن، بما في ذلك ستة مواقع في منطقة وادي الأردن وذلك عندما المخيمات التي هجرت. ومع أن كافة المراكز الصحية الموجودة في قطاع غزة قد واصلت عملها، إلا أنه قد نشأت هناك مشكلة خطيرة تتعلق بتجهيز تلك المراكز بالموظفين بعد أن غادر القطاع بعض الأطباء والممرضات الموهبات من رعاية الجمهورية العربية المتحدة، وقيام صعوبات أمام تأمين الموظفين اللازمين ليطوا محلهم.

وخلال السنوات الأخيرة، سعت الوكالة إلى استبدال المراكز الصحية والعيادات القديمة التي ساءت حالتها بأخرى جديدة. وغالبية هذه المراكز القديمة يرجع عهد لها إلى عام ١٩٤٨ عندما اضطرت الوكالة أمام ظروف الطوارئ التي كانت سائدة آنذاك إلى استخدام ما يتيسر من مبان. وفي عام ١٩٦٧ أكمل إنشاء مركز صحي جديد به تسييلات حديثة وذلك في مخيم جباليا بقطاع غزة ليحل محل المركز الصحي القديم، ومسؤول هذا المشروع من المعونة المالية التي تبرعت بها اللجنة البلجيكية لرعاية اللاجئين. ويجري في الوقت الحاضر إنشاء مركز صحي جديد ليحل محل المركز القديم في مخيم رفح بقطاع غزة، وذلك بفضل الأموال التي تبرع بها المجلس النرويجي لرعاية اللاجئين. كما أن الوكالة تلقت معونة مالية من لجنة أكسفورد لمحاربة الجوع (المملكة المتحدة) من أجل استبدال المركز الصحي القديم بآخر جديد في مخيم حلزون بالضفة الغربية. ومن المأمول أن تتلقى الوكالة المزيد من المعونات المالية كي تتمكن من استبدال ما تبقى من المراكز الصحية القديمة غير المناسبة.

٢ - الخدمات الطبية العلاجية والوقائية

أ - العيادات، والمستشفيات، والمختبرات

شملت الخدمات العلاجية التي تقدمها الوكالة، الاستشارات الطبية، وإحالة

العرضى الى الاخصائيين والمستشفيات ، وعلاج أمراض العيون ، واعطاء الحقن والتضديد ،
وصرف العلاجات ، والعناية بالاسنان على نطاق محدود . وأما الخدمات الوقائية فقد
شملت مكافحة الامراض السارية ، ورعاية الام والطفل ، والصحة المدرسية ، والتثقيف
الصحي للاجئين . ويتضمن الجدول رقم ١ ملخصاً لعدد المترددين على المراكز
الصحية .

ازداد عدد اللاجئين المسجلين لدى الأنروا من تقدم لهم الخدمات الصحية بنسبة
١٨٪ بالمقارنة مع العام الماضى . وفضلاً عن ذلك انتفع نحو ١٥٠٠٠ شخص من
النازحين غير المسجلين لدى الوكالة من خدمات العيادات الخارجية فى الضفة الشرقية
للأردن وذلك بمقتضى التفويض الموسع الذى خوّل للوكالة من قبل الجمعية العامة
بمقتضى القرار رقم ٢٢٥٢ (خ - ٥) بتاريخ ٤ يوليو ١٩٦٧ .

وبالنسبة للاستشفاء ، استمرت الوكالة فى تطبيق سياستها التى تستهدف تقديم
العون المالى مقابل الأسرة التى يشغلها اللاجئون بالمؤسسات المحلية التابعة
للحكومات ، أو الهيئات المحلية ، أو الجامعات ، أو الجمعيات الخيرية ، أو المؤسسات
الخاصة . وعلاوة على ذلك ، واصلت الوكالة ادارة مستشفيات فى الضفة الغربية بصورة
مباشرة ، احدهما فى قلقيلية وهو من نوع المستشفيات الصغيرة التى تقام بالمخيمات ،
والثانى فى نابلس وهو خاص بالأردن . وقد اغلق الاخير فى مارس ١٩٦٨ عندما أوجدت
تسهيلات بديلة ذات مستوى أفضل لعلاج الأردن بمستشفى اوغستا فكتوريا فى القدس
الذى تتعاونه الوكالة مادياً . كما تشترك الوكالة مع دائرة الصحة الحكومية فى غزة فى
ادارة مستشفى آخر للأردن . واستلزم الأمر اعادة النظر فى الاتفاقيات المحقودة مع عدد
من المستشفيات التى تعاونها الوكالة مادياً وذلك فى ضوء الانتقال الجماعى للاجئين
الى الضفة الشرقية للأردن . ويبين الجدول رقم ٢ تسهيلات المستشفيات المتاحة للاجئين .

واستمر تقديم الخدمات المخبرية لمواجهة الاحتياجات الاكلينيكية والصحية العامة
للوكالة ، من قبل المختبرات التابعة للحكومات أو الجامعات ، أو المختبرات الخاصة ، بغير
مقابل فى بعض الاحيان ، ولقاء عون مالى فى معظم الاحيان . وعلاوة على ذلك ، تتولى
الوكالة ادارة مختبر مركزى فى غزة ، وأربعة مختبرات اكلينيكية صغيرة فى كل من غزة
ولبنان . ويجرى حالياً التوسع فى مثل هذا النوع من المختبرات عن طريق انشاء مختبرات

صغيرة معاملة في المراكز الصحية الكبيرة التي تختارها الوكالة لهذا الغرض .

ب . مكافحة الأمراض السارية

لم يبلغ خلال العام المنصرم عن أى مرض من الأمراض الكورنتينية الستة (الكوليرا، والطاعون ، والحمى البرجعة ، والجدرى ، والتيفوس ، والحمى الصفراء) وذلك بسبب السكان اللاجئين . ونفذت برامج التحصين الجماعى واعادة التحصين ضد الجدرى فى كافة المناطق بالتعاون مع الحكومات نظرا للخطر الناجم عن حدوث تفشيات بالمرض فى بعض بلدان الشرق الأوسط . كما أن احوال الطوارئ التى سببها الانتقال الجماعى للاجئين والسكان فى الأردن والجمهورية العربية السورية ، اثناء احداث يونيو (حزيران) ١٩٦٧ ، استلزم اتخاذ اجراءات عاجلة وطويلة الأمد للوقاية الصحية . وقامت الوكالة بالتعاون مع وزارتى الصحة فى الأردن والجمهورية العربية السورية باتخاذ الترتيبات اللازمة للحيلولة دون حدوث الأوبئة ، عن طريق القضاء على الحشرات والتحصين الجماعى علاوة على وسائل الاصحاح الأساسية .

وبينما كان قد أدخل نظام التطعيم ضد الكوليرا على أساس اعطاء جرعات مدعمة مرة كل ستة أشهر بصورة منتظمة لجميع اللاجئين فى كافة المناطق ، تقرر ايقاف العمل بهذا النظام فى نهاية عام ١٩٦٧ على أساس انه لم يعد ضروريا .

واستمرت امراض العيون المعدية ، وعلى الأخص التراخوما ، فى اتجاهها المنخفض بين اللاجئين . وبينما طرأت زيادة متوسطة على عدد حالات الدوسنطاريا النوعية (الزحار) ، وعلى الأخص فى الضفة الشرقية من الأردن ، سجل انخفاض عام فى عدد الاصابة بالتهاب الكبد المعدى . وخلال الستة أشهر الاخيرة من عام ١٩٦٧ ، حدثت زيادة كبيرة فى معدل الاصابة بشلل الأطفال الحاد ، بالمقارنة مع معدل السنتين الماضيتين ، بيد أن نسبة الاصابة بهذا المرض عادت الى الانخفاض تدريجيا خلال النصف الأول من عام ١٩٦٨ . ويجرى استبدال نظام التطعيم الجماعى ضد شلل الأطفال بالتدريج فى غالبية المناطق والاستعاضة عنه بالتحصين الروتينى للأطفال فى العام الأول من العمر . ومن بين الأمراض الأخرى التى ارتفع معدل الاصابة بها خلال العام ، الحصبة (وعلى الأخص فى الضفة الشرقية) والليشماتية الجلدية (بالجمهورية العربية السورية) ، والتيتانوس عند يث

الولادة (الكزاز) في غزة. وأما عدد حالات الدرن الجديدة فقد انخفض انخفاضاً كبيراً في غزة عقب انقطاع العمل بالمرحلة النهائية لدراسة الاستقصائية الخاصة بالدرن في يونيو ١٩٦٧. وفي الضفة الشرقية، ظهرت في أواخر العام المنصرم زيادة متوسطة في عدد الحالات الدرنية التي اكتشفت، ويرجع ذلك إلى الزيادة الضخمة في عدد اللاجئين. وتجري الحكومة الأردنية في الوقت الحاضر، دراسة استقصائية شاملة عن الدرن مصحوبة ببرنامج للمكافحة الجماعية وذلك بالمخيمات في الضفة الشرقية للأردن. وبالنسبة للبنان، انخفض عدد الحالات الدرنية المبلغ عنها انخفاضاً كبيراً، ويعزى ذلك إلى تنفيذ برنامج أكثر فعالية لاكتشاف الحالات. وأما في الجمهورية العربية السورية، فقد ظل عدد الإصابة بالدرن على نفس مستواه المنخفض نسبياً.

ويحوي الجدول رقم ٤ عدد الاصابات بالامراض السارية التي ابلغ عنها بين السكان اللاجئين.

ج - صحة الأم والطفل

في نهاية الفترة التي يتناولها هذا التقرير، كانت خدمات صحة الأم والطفل تقدم في ٧٧ مركزاً صحياً تابعة للوكالة، من ضمنها المراكز الصحية الموعقة الثانية التي اقيمت بالمخيمات في الضفة الشرقية من الأردن وفي الجمهورية العربية السورية، وكذلك في عيادة واحدة تابعة لاحدى الجمعيات الخيرية، وقد توقف العمل في بعض العيادات نتيجة لتعطل المراكز الصحية التي تتبناها بسبب الاحداث الأخيرة. وتبرع المجلس النرويجي لمساعدة اللاجئين بأربع وحدات متنقلة/ثابتة لصحة الأم والطفل، تولت تشغيلها فرق تابعة للصندوق النرويجي لانقاذ الطفولة، وجمعية الهلال الأحمر الأردنية، والصندوق البريطاني لانقاذ الطفولة، والاتحاد اللوثري العالمي. واستمر اعضاء اهتمام خاص بالحوامل والمريضات، والرضع، والاطفال في السنتين الأوليين من العمر، والاطفال في سن المدرسة. وواصلت عيادات صحة الطفل الإبلاغ بانتظام عن حالات نقص الوزن بين الرضع. كما يحال الرضع الذين يشكون من التهاب المعدة والأمعاء الحاد أو سوء التغذية أو من كليهما معاً إلى احد مراكز تعويض سوائل الجسم /التغذية التابعة للوكالة، ويبلغ عدد هذه المراكز سبعة عشر مركزاً. وأما في المناطق التي لا يوجد بها مراكز من هذا القبيل،

فيحال الرضع الى مراكز الغذاء التكميلي حيث ييسر لهم نظام غذائي خاص حتى بالبروتين . واستمر تحصين الرضع وصغار الاطفال بصورة روتينية ضد الدفتريا، والتيتانوس، والسعال الديكي، ومجموعة الحميات المعوية، وشلل الاطفال، والجدرى. وأضيف التلقيح بالهي سلى حتى فى بحر العام المنصرم الى هذا النظام التحصينى .

وشمل برنامج الصحة المدرسية، اجراء الفحوص الطبية لدى الالتحاق بالمدارس، والفحوص الطبية التتبعية، والتحصين الوقائى للتلاميذ والمدرسين، والتفتيش الصحى على مباني المدارس، وأعمال التثقيف الصحى، وينفذ هذا البرنامج من قبل الوحدات الصحية والفرق الصحية المتنقلة .

ويحوى الجدول رقم ٥ البيانات الاحصائية الخاصة برعاية صحة الأم والطفل، وخدمات الصحة المدرسية .

وبينما تعتبر الوكالة أن الرضع والاطفال فى سن المدرسة يلقون الرعاية الصحية وفق أدنى المستويات المرضية على الأقل، فان هناك ما يدعو الى الاعتقاد منذ أمد طويل بأن الخدمات الصحية الوقائية التى تقدم للاطفال فى سن ما قبل المدرسة (٢-٦ سنوات) هى غير كافية . وبغية اتاحة الاشراف المنتظم، والارشاد الأبوى، والرعاية الاصلاحية والوقائية لفئة العمر المستهدفة للمرض هذه، يوءمل أن يتسنى انشاء وحدات صحية متنقلة فى سائر مناطق عمليات الوكالة، على أن تعمل هذه الفرق بتعاون وثيق مع موظفى الوكالة المنتظمين بالمراكز الصحية التابعة لها . وسوف تتولى تلك الفرق أيضا اجراء الكشوف الطبية، وتقرير نوع الرعاية الطبية، والغذائية وغير ذلك من أنواع الرعاية حسبما يلزم . وسوف تكمل أعمال تلك الفرق بمعرفة موظفى المراكز الصحية، وعلى الأخص فيما يتعلق بالرعاية التتبعية، وأوجه نشاط التثقيف الصحى . ويتوقف تنفيذ هذا المشروع على تيسر الاعتمادات اللازمة .

د - خدمات التمريض

فى نهاية الفترة التى يتناولها هذا التقرير، كانت الوكالة تستخدم ١٦٧ ممرضة وقابلة موهلة، و١٧ ممرضة مساعدة، و٥٦ داية . وقد قدمت اولئك الموظفات خدمات تمريض فى الحقلين الوقائى والعلاجى، وشمل ذلك رعاية صحة الأم والطفل، وتوزيع الأقطعة واللفافات، والصحة المدرسية، والتثقيف الصحى، والزيارات المنزلية، والاشراف

التغذية الأساسية للقطاعات الأكثر استهدافا للمرض بين السكان اللاجئين . وتتألف الأغذية التكميلية من اللبن السائل ، واللوجبات الساخنة ، والمستحضرات الفيتامينية التي تقدم على أساس يومي للفئات المختارة ، بينما تقدم مقررات إضافية جافة على أساس شهري للعوامل ، والمرضعات ، ومرضى الدرن ممن يترددون على العيادات الخارجية . وكبديل اللبن ، يجري حاليا صرف غذاء غني بالبروتين يتألف من مزيج من دقيق الذرة ، وفول الصويا ، ومسحوق اللبن الى الاطفال من فئة العمر من ست الى عشر سنوات بمقتضى البرنامج الاعتيادي للتغذية التكميلية . ومنذ احداث يونيو (حزيران) ١٩٦٧ ، صرف هذا الغذاء بوصفه غني بالبروتين الى فئات الأعمار الأخرى المبينة ادناه وذلك كاجراء املته احوال الطوارئ .

يتسنى تنفيذ برنامج توزيع اللبن التابع للوكالة نتيجة اسهام حكومة الولايات المتحدة الامريكية في العادة بكميات سنوية من اللبن الخالي الدسم . وقد بلغت هذه الكمية خلال الفترة التي يتناولها التقرير (١٠١١ طنا متريا بالاضافة الى ١٠٢٩ طنا متريا من الغذاء الغني بالبروتين آنف الذكر . وقد اسهمت حكومة كندا بكمية كبيرة (٢١٠٠ طن) من اللبن الخالي الدسم . وأمكن بفضل هذه الكميات من اللبن مواصلة العمل ببرنامج اللبن المدرسي ، وكان هذا البرنامج قد اوقف في العام السابق نتيجة نقص الكميات الواردة من اللبن ، كما امكن التوسع في توزيع اللبن ليشمل اطفال اللاجئين النازحين من فئة العمر من ست الى خمس عشرة سنة . واستمرت الوكالة في صرف مزيج من اللبن الكامل الدسم واللبن الخالي الدسم على أساس يومي للرضع من ستة أشهر الى اثني عشر شهرا ، ولمن هم اقل من ستة أشهر اذا لم يتسن تغذيتهم من ائداء أمهاتهم ، كما واصلت توزيع اللبن الخالي من الدسم المعاد الى حالة السيولة خلال ستة وعشرين يوما في الشهر للأطفال حتى السادسة من العمر ، وللحوامل ، والمرضعات ، وكذلك للمرضى بناء على توصية الطبيب .

واستمرت الوكالة في تقديم وجبات ساخنة متوازنة غذائيا خلال ستة أيام في الاسبوع عن طريق ١٢١ مركزا للتغذية التكميلية تعمل بالمخيمات ، وغيرها من الأماكن التي تقسم فيها اعداد كبيرة من اللاجئين . ونظرا لنزوح اللاجئين بصورة جماعية عن بعض المناطق

توقف العمل في ثمانية مراكز (١ في سورية، و ٥ بالضفة الغربية، و ٢ بالضفة الشرقية) بينما استلزم الأمر اتخاذ ترتيبات غذائية موقتة بالنسبة للمخيمات الجديدة التي انشئت في الظروف الطارئة . وفي العادة ، تيسر هذه الوجبات للاطفال حتى السادسة من العمر ، بيد انها تيسر ايضا للاطفال من ست الى خمس عشرة سنة بناء على توصية الطبيب على ألا يزيد عدد من ينتفعون من فئتي العمر آنفتى الذكر عن ٤٥٠٠٠ طفل . ونظرا للاحداث الأخيرة ارتفع الحد الأقصى لعدد المنتفعين بهذه الوجبات التي ٧١٥٠٠ طفل كسي يشمل ٨٠٠٠ طفل اضافي تحت السادسة من العمر ، و ١٨٥٠٠ طفل من النازحين من فئة العمر من ست الى خمس عشرة سنة . فضلا عن ذلك ، واصلت الوكالة تقديم وجبة معدة اعدادا خاصا ومتوازنة غذائيا تحوى نسبة مرتفعة من البروتين لعلاج الرضع وصغار الاطفال ممن يشكون من التهاب المعدة والأمعاء و/أو سوء التغذية . كما صرفت كبسولات فيتامين "أ" وفيتامين "د" خلال ستة وعشرين يوما في الشهر للاطفال تحت السادسة من العمر ممن يترددون على مراكز التغذية التكميلية . واستمر تقديم اقراص تحوى انواع متعددة من الفيتامينات لتلاميذ المدارس الابتدائية خلال اثني عشر يوما في الشهر ، وفي اوائل عام ١٩٦٨ استبدلت هذه الاقراص بكبسولات فيتامين "أ" و "د" . وبناء على توصية الطبيب ، صرفت مقررات اضافية جافة على اساس شهرى للحوامل ابتداء من الشهر الخامس للحمل ، وللمرضعات لمدة عام كامل بعد الولادة ولمرضى الذين الذين يعالجون في منازلهم . وابتداء من اكتوبر ١٩٦٧ ، صرف للاطفال من فئة العمر من ست الى عشر سنوات ، مقررا شهريا يتألف من ٥٠٠ جرام من الغذاء الخاص الذى اوضحت عناصره في الفقرة الثانية من الفصل الخاص بالتغذية في هذا التقرير .

استمر العمل طوال الفترة التي يستعرضها التقرير ، ببرنامج الطوارئ للتغذية التكميلية، وكان قد وضع هذا البرنامج لمنفعة اللاجئين من النازحين الجدد عقب احداث يونيه (حزيران) ١٩٦٧ . ويشمل البرنامج تقديم وجبة يومية ساخنة، واللبن خلال ستا أيام فى الأسبوع لجميع الاطفال النازحين حتى الخامسة عشر من العمر ، علاوة على غذاء بروتيني شهري يتألف من علبة لحم زنة أونس واحد (حوالى ٣٠ جرام) ومن ٥٠٠ جرام من الغذاء الخاص المشار اليه في الفقرة السابقة وذلك لجميع اللاجئين النازحين المقيمين بالجمهورية العربية السورية، وبالمخيمات في الضفة الشرقية للاردن ، وللمعوزين من النازحين في الضفة الغربية . وفي الجمهورية العربية السورية، قدم غذاء تكميلي غير بروتيني يتألف من الدقيق ،

والزيت والأرز للاجئين من النازحين الذين يعيشون بالمخيمات، وللمعوزين من اللاجئين النازحين الذين يعيشون خارج تلك المخيمات ، وذلك لجعل القيمة الغذائية لمقررات الوكالة تتمشى بأوثق صور ممكنة مع المقررات التي تصرفها حكومة الجمهورية العربية السورية الى النازحين السوريين .

وتلبية للنداء الذي وجهه المفوض العام لتقديم المعونة من أجل مواجهة الاحتياجات المتزايدة ، الناجمة عن احداث يونيو (حزيران) ١٩٦٧ ، تلقت الوكالة كثيرا من المعونات النقدية والعينية . وشملت المعونات من النوع الأخير ، اللبن ، واللحوم المعلبة ، وأنواع أخرى مختلفة من الأغذية .

ويحوى الجدولان رقم ٦ و ٧ ملخصا لعدد الفئات المختلفة من اللاجئين الذين ينتفعون من برنامجي اللبن والتغذية التكميلية .

٤- اصحاح البيئة

يتعلق برنامج اصحاح البيئة بصورة رئيسية بتوفير مرافق المياه النقية والكافية، والتخلص من الفضلات بصورة صحية ، وتصريف المياه السطحية ، ومكافحة الحشرات والقوارض وناقلات المرض وذلك في المخيمات التي تديرها الوكالة . وقد أمكن تنفيذ البرنامج الى حد كبير وفق المستوى المقرر له . وفي المخيمات التي اقيمت للاجئين من النازحين الجدد في الضفة الشرقية للأردن والجمهورية العربية السورية ، قدّمت تسهيلات وخدمات مماثلة وان كانت ذات صبغة مؤقتة . واستمرت الوكالة تشجيع وتعاون انشاء المراحيض المنزلية لتحل محل المراحيض العامة بالمخيمات . كما استمر تصريف النفايات عن طريق تحويلها الى سماء أو حرقها ، أو القائها في مجمعات خاصة تبعا للظروف المحلية . وعملت الوكالة بتعاون وثيق مع السلطات الصحية الحكومية المسؤولة عن برامج استئصال الملاريا . أما أعمال مكافحة الذباب فقد انصبت بصورة رئيسية على منع توالد الذباب عن طريق استخسار الوسائل البيولوجية المدعمة بالرش بالمبيدات . وظل استخدام موظفي الاصحاح بنسبة ١٧ لكل ١٠٠٠ من سكان المخيمات ، باستثناء المخيمات التي اقيمت حديثا حيث بلغت تلك النسبة ٢٥ موظفين لكل ١٠٠٠ من السكان .

وإذا ما تيسرت الاعتمادات ، فإن الوكالة تزعم ادخال تحسينات على تسميات اصحاب البيئة فى المخيمات . وتشمل هذه التحسينات التوسع بمرافق المياه التى تضخ داخل الأنايب ، واتباع الوسائل الآلية فى التخلص من النفايات، والتوسع أو تحسين شبكات المصارف أو المجارى (بالتعاون مع السلطات المحلية حيثما أمكن) ، وتدعيم برنامج انشاء المراحيض المنزلية، وتحسين وسائل مكافحة ناقلات المرض .

٥ - التعليم والتدريب فى حقل الطب

كما يتضح من الجدول رقم ٨ حصل ٣١١ طالبا لاجئا على بعثات دراسية فى حقل العلوم الصحية بالمستوى الجامعى . ومن بين هؤلاء المبعوثين ، هناك ٢٥٢ طالبا يدرسون الطب ، و ١٠ طلاب يدرسون طب الاسنان، و ٤٨ طالبا يدرسون كيمياء العقاقير ، وطالب واحد يدرس علم الاصلاح . وعلاوة على ذلك تتلقى ٤٦ طالبة التدريب فى حقل التمريض الاساسى ، و ١٢ طالبة التدريب فى حقل القبالة . كما يتلقى ٤٢ طالبا التدريب كمساعدى صيادلة ، و ١١ طالبا كمفتشى صحة عامة ، و ٦ كفتشى اشعة سينية ، و ١٥ كفتشى مختبر ، و ٦ كأخصائى علاج طبيعى . واشتركت ١٦ ممرضة موهلة من لبنان و ٨ ممرضات موهلات من الجمهورية العربية السورية فى دورة للتدريب اثناء الخدمة فى ميدان صحة الأم والطفل ، بينما تلقت ١٤ من كبار موظفات التمريض ، و ٩ من الممرضات الممارسات ، و ٦ من القابات تدريبا فرديا فى حقل صحة الأم والطفل بالمركز السويدى / الأنروا فى غزة .

ملحق رقم ١

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الحادية والعشرين

ج ٢٨/٢١ - ص ٢٢

٢٢ مايو ١٩٦٨

الأصل بالفرنسية

دراسة مفصلة للبرنامج التنفيذي

الجمعية العمومية للصحة العالمية في دورتها الحادية والعشرين ،

بعد الاطلاع على التقرير السنوي لمدير الادارة الصحية لوكالة الأمم المتحدة
لنوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في الشرق الأدنى (١٩٦٧) ،

وحيث أنه ينبغي للهيئة الصحية العالمية أن تواصل بذل كل الجهود الممكنة لتقديم
مؤونة صحية فعالة للاجئين والنازحين بغية تأمين الوقاية والرعاية الصحية لهم ،

وإذ تعيد الى الأذهان أن مجلس الأمن في قراره رقم ٢٣٧ (١٩٦٧) الصادر في
يونيو ١٩٦٧ "ناشد حكومة اسرائيل ضمان سلامة ورعاية وأمن سكان المناطق التي كانت
مسرحا للعمليات العسكرية ، وتسهيل عودة السكان الذين هجروا مناطقهم منذ اندلاع
الحرب" ،

وإذ تعيد الى الأذهان أن الجمعية العامة للأمم المتحدة ، في قرارها ٢٢٥٢
(خ ت ٥) قد صادقت على "الجهود التي يبذلها المفوض العام للأمم المتحدة من أجل
تقديم مؤونة تتسم بالانسانية ، في حدود الامكان ، وعلى أساس عاجل ، كإجراء مؤقت ،
الى الأشخاص الآخرين في المنطقة من النازحين الحاليين الذين هم في حاجة شديدة
الى مؤونة فورية نتيجة للحرب الأخيرة" ،

١- تتطلب الدول الأعضاء أن تبذل كل ما في وسعها لتسهيل عودة النازحين بغية
تحسين أحوالهم الصحية ،

٢- تطلب الى مدير عام الهيئة الصحية العالمية أن يدرس الأحوال الصحية بسبب
النازحين في المنطقة ، وأن يقدم تقريراً عن ذلك الى الجمعية العمومية للصحة العالمية
في دورتها الثانية والعشرين ،

٣- تتطلب الى مدير الادارة الطبية بالأمم المتحدة ، وعلى موظفيه ، من أجل ما قدّموه من مؤونة
قيمة للاجئين .

الاجتماع العام السابع عشر، ٢٢ مايو ١٩٦٨

ج ٢١ / مضبوط ١٧ /

ملحق رقم ٢

ملحق بالبيانات الاحصائيةجدول رقم ١الخدمات الصحيةعدد الزيارات الى عيادات الوكالة والعيادات التي تعاونها الوكالة ما بينمن اول يوليو (تموز) ١٩٦٧ الى ٣٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨

الجموع	الجمهورية العربية السورية	لبنان	غزة	الأردن		السكان الذين تمت مهم الادارات الدالية (x)
				الضفة الشرقية	الضفة الغربية	
(xx) ١٢٤٤٥٥٣	١٣٢٠٨٦	١٤٢١٥٢	٢٩٥٦١٣	٢٥٣٧٠٢	٤٢١٠٠٠	
١٩٧٧٩٥٧	٤٣٢٥٨١	٤٠٦١٥٩	٤٧٨٩١٧	٢٤٩٤٩٤	٤١٠٨٠٦	حالات طبية عامة
١٤٦٩٦٧٢	٢٢٤١٢١	٢٤٩١٦٦	٤٢٢٨٥١	٢٠٥٤٢٢	٣٦٨١١٢	حقن
١٢٤٤١١٨	٩٨١٤٧	٢٥٢٩٦٨	٣٧٠٩٧٧	١٩٧٠٨٤	٣٢٤٩٤٢	تضميد وعلاج الجروح
١٠٠٩٠٥٢	٣٣١٩٤	١٢٩٠١٢	٤٠٢٥٥٦	١٦٨١٤٩	٢٧٦١٤١	حالات الرمد
٧١٧٣٧	٨٩٠٢	٢٠٦٢٨	٢٢٠٠٢	١٣٢٥٧	٦٩٤٨	أسنان
<u>٥٧٧٢٥٣٦</u>	<u>٩٨٣٧٩٦</u>	<u>١٠٥٧٩٣٣</u>	<u>١٦٩٧٣٠٣</u>	<u>٨٣٣٤٠٦</u>	<u>١٣٨٦٩٤٩</u>	الجموع

(x) عدد السكان كما كان عليه بتاريخ ١٩٦٧/١٢/٣١

(xx) عداوة على هذا العدد ، هناك ٢٤٦٨٨ موظفا مع من يحيلونهم من أفراد عائلاتهم
ينتفدون جميعا بالخدمات الطبية.

جدول رقم ٢

المستشفيات الميسرة للاجئين الفلسطينيين خلال ١٩٦٧/١٩٦٨

(تبين هذه الاحصاءات الوضع الفعلي القائم في ٣٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨)

المجموع	الجمهورية العربية السورية	لبنان	غزة	الأردن		السكان الذين تخد منهم الادارات الطبية (١)
				الضفة الغربية	الضفة الشرقية	
١٢٤٤٥٥٣	١٣٦٠٨٦	١٤٢١٥٢	٢٩٥٦١٣	٢٥٣٧٠٢	٤٢١٠٠٠	
عدد الأسرة الميسرة						
١١٤٤	٧٩	١٤٩	٣٧٠	٣١٥	٢٢١	عامة
٢٥٣	٢٠	(٢) ٢٨	١٥٠	٣٥	٢٠	درب
١٤٥٥	٧	٧	٦٨	٣٣٥	٢٥	ولادة
٢٠٠	—	٣٢	٦٦	٦٢	٤٠	أطفال
١٨٨	٢	٥٤	—	٨٥	٤٧	امراض عقلية
١٩٢٥٥	١٠٨	٢٧٠	٦٥٤	٥٤٥٥ (٣)	٣٥٣	المجموع
١٨٥٥	٠٨١	١٨٨٩	٢٢١١	٢٢١٣	٠٨٣	أسرة لكل ألف من السكان

(١) عدد السكان كما كان عليه بتاريخ ٣١/١٢/١٩٦٧

(٢) بما في ذلك سرير واحد شغله مريض من الضفة الغربية للأردن

(٣) قيد المراجعة

عدد المستشفيات

٣٤	التابعة للحكومة والسلطات المحلية
٣٩	التابعة للجمعيات الخيرية والمؤسسات الخاصة
(٢) (x)	التابعة للوكالة
٧٥	

وعلاوة على ذلك، يدار مستشفى البريج للدرن بصورة مشتركة مع سلطات المستشفى الحكومية في غزة. وفضلاً عن ذلك، هناك تسعة مراكز للولادة - واحد في سورية، ٢ في الضفة الغربية للأردن، ٦٥ في غزة.

(x) (بما في ذلك مستشفى الدرن في نابلس الذي تم اغلاقه في مارس ١٩٦٨).

مراكز تعويض سواحل الجسم / التغذية

المجموع	الجمهورية العربية السورية	لبنان	غزة	الأردن		عدد المراكز
				الضفة الغربية	الضفة الشرقية	
١٧	٣	(xx) ٣	٦	٢	٤	عدد الأسرة
٢٠٧	٢١	٣٠	٩٨	٣٠	٣٨	

(xx) ازداد عدد الأسرة في مركز عين الحلوة باضافة ١٠ أسرة له اعتباراً من ١٤/٦/١٩٦٨

(تابع) جدول رقم ٢

المستشفيات

كان عدد أيام شغل الأسرة من قبل مرضى اللائقين خلال هذه الفترة والفترة السابقة كما يلي :

الفترة الحالية (١٢ شهرا)			الفترة السابقة (١٠ أشهر)			
النسبة المئوية لعدد أيام شغل الأسرة الميسرة	عدد أيام شغل الأسرة	عدد أيام تيسر الأسرة	النسبة المئوية لعدد أيام شغل الأسرة الميسرة	عدد أيام شغل الأسرة	عدد أيام تيسر الأسرة	
٧٩	١٩٨٦٢٦	٢٥١٥٣٢	(٨٨)	٧٦٠١٩ (x)	٨٦٨٢٤	الأردن - الضفة الشرقية
٨٣	١٥٨٨٢٤	١٩٠٢٢٥	(٦٥)	١٣٧٨١٨	٢١٣٢٧٨	الضفة الغربية
١٠٠	٧٤٠٧٢	٧٤٠٧٢	١٠٠	٩٠٩٠٧	٩٠٩٠٧	غزة لبنان
٧٤	٢٤٨٢٩	٣٣٣٥٥	٧١	٢٨٢٨٥	٣٩٧٧٥	الجمهورية العربية السورية
٨٣	٤٥٦٣٦	٥٤٩١٨٤	٧٦	٥٠٩٦٦٢	٦٧٠٣٥٩	
٨٣	٤٥٦٣٦	٥٤٩١٨	٧٦	٤٢٤٧٢	٥٥٨٦٣	المعدل الشهري

بلغ عدد أيام شغل الأسرة بالنسبة لكل ١٠٠٠ لاجئ كما يلي :

البلد	عدد أيام شغل الأسرة	السكان	عدد أيام شغل الأسرة لكل ١٠٠٠ لاجئ
الأردن - الضفة الشرقية	٧٦٠١٩	٤٢١٠٠٠	١٨١ (x)
الضفة الغربية	١٣٧٨١٨	٢٥٢٧٠٢	٥٤٣
غزة	١٧٦٦٣٣	٢٩٥٦١٣	٥٩٩
لبنان	٩٠٩٠٧	١٤٢١٥٢	٦٤٠
الجمهورية العربية السورية	٢٨٢٨٥	١٣٢٠٨٦	٢١٤
	٥٠٩٦٦٢	١٢٤٤٥٥٣	٤١٠

(x)

ازداد عدد أسرة المستشفيات في الضفة الشرقية زيادة كبيرة خلال النصف الأخير من الفترة التي يتناولها هذا التقرير . فبينما كان ١٦٣ سرير في يوليو (تموز) ١٩٦٧ ازداد إلى ٣٥٣ سرير في يونيو (حزيران) ١٩٦٨، وبذلك بلغ مجموع عدد أيام شغل الأسرة خلال الأشهر الستة الأولى ٣٣٣٨١ يوم/سرير مقابل ٤٢٦٣٨ يوم/سرير خلال الأشهر الستة التالية

جيد ول رقم ٣

الخدمات المخبرية

بلغ عدد الفحوص التي اجريت خلال الفترة من اول يوليو (تموز) ١٩٦٧ الى ٣٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨ ، ٣٩٤٧١ فحصا . وكان اسمها ما يلي :

نوع الفحص	عدد المفحوصين	عدد الحالات الايجابية
<u>الدم</u>		
أنفام الملاريا والحمى الراجعة	١٥٦٧	
ملاريا		١
حمى راجعة		٠
فيدال	١٤٠٧	٣٠٤
فايل فيلكس	٢	٠
اعتبارات سيرولوجية للزهري	١١١٨٧	٦٧
<u>البراز</u>		
بيضات وطفيليات	٢٢٤٢٠	
اسكارس		٥٧٣٨
شريطية (ساجيناثا في الخالب)		٥٦٣
انكلستومة		١١٣
تركيورس تريكيورا		١٧٨٤
اميبية هيستولويتيكية (أدياس أو نيروفوبلاست جراثومة التخذية *)		١٩٠٦
<u>عينات الدم والمزارع</u>		
كورين د فتريا	٢٧٠	٠
نيسير السيلان	٨٠	٢٣
مايكوبكتريا الدين	٢٥٣٨	٣٩٠

بيدول رقم ٥

صحة الأم والطفل

من أول يوليو (تموز) ١٩٦٧ إلى ٣٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨

المجموع	الضفة الغربية	فزة لبنان	الأردن	الضفة الغربية	الضفة الشرقية	خدمات رعاية الحوامل
٧٨	١٩	١٨	٩	٢٢	١٠	عدد عيادات ما قبل الوضع
٢٦٠٧٥	٢٧٢٧	٤١٥٨	١١٩٩٥	٣١٦٩	٤٠٢٦	عدد الحوامل المسجلات حد يثا
٧٦٧١	٧٦٠	١٢٩٠	٣٧٥٣	٨٢٣	١٠٣٥	المتوسط الشهري لمرات الحضور
٦٠٧٥	٦٨٠	١٣٥٩	٢٠٥٠	١١٨٦	٨٠٠	عدد الاختبارات الميكلوجية للزهرى
٦٤	١٢	٢٨	٢٤	.	.	عدد الحالات الابحائية للاختبار
٢٤٢٩	٩٨٢	٩٥٥	١١٢	١٦٣	٢١٧	السيولوجي للزهرى
						عدد الزيارات المنزلية (رعاية قبل الوضع)
						خدمات رعاية الرضع
٧٦	١٩	١٨	٩	٢٠	١٠	عدد مراكز رعاية الرضع
٢٧٩٢٤	٢٥١١	٤٣٤٢	١٣٧٣٦	٣١٥١	٤١٨٤	المتوسط الشهري لعدد الرضع
٢٠٦٣٧	١٩٤٨	٣٥٣٤	١٠٢٣١	٢٠٥٥	٢٨٦٩	المتوسط الشهري لعدد الرضع
٢٣٤٤٢	٢٦٥٤	٤٠٣٦	٩١٩٩	٣٥٣٩	٤٠١٤	المتوسط الشهري لعدد الرضع
٦٣٢٥	١٠٩٣	١٤١١	١٣٢٢	١٠٥٠	١٤٤٩	المتوسط الشهري لعدد الرضع
٢١٥٠٦	٢٠٢١	٣٧٨٥	١١٠٧١	١٦١٨	١٩٨٦	المتوسط الشهري لعدد الرضع
١٤٩٢١	٢٢٦٤	٣١٧٨	٤٧٤٠	٢٢٣٢	٢٥٠٧	عدد المصحفون ضد الجدري
١١٦٣١	٣٢٢٢	٤٥٧٢	٩٢٢٢	٢٥٢٣	٣٣٤٤	عدد من تم تحصينهم ضد
٢١٢٨١	٢٢٢٢	٣٩٥٧	٩٢٢٢	٢٥٢٣	٣٣٤٤	المجموعة التيفودية
١٤٨٧٩	١٠٠٣٢	١١٣٦٢	٧٩٥٧	٩٨٩٧	٥٦٣١	عدد من تم تحصينهم بالطعم الثلاثي
						عدد الزيارات المنزلية (رعاية الرضع)
						خدمات الصحة المدرسية
٥	١	١	١	١	١	عدد فرق الصحة المدرسية
٥٥٠٣٨	٣٥١١	٤٧٨٤	١١٣١١	١٢٨٩٤	١٤٨٩٥	عدد الاطفال المفحوصين
١١٩٥	١٨١	١٢٥	٤١٥	٤٠٤	٧٠	عدد المدارس التي تم تفتيشها
١١٤٦٩	٣٢٨٥	٣١١٦٣	٤٣٦٠٨	٣٧١١	٢٩٧٠٢	عدد مرات التحصين بالجرعة المثبتة
٢٧٣٤١	١٢٣٢	٤٤٩٩	٥٥٥٢	٥٢٦٥	٧٧٠٣	ضد المجرعة التيفودية
٣٥٠	.	.	.	٣٥٠	.	ضد الدفتريا
٦٧٤	.	.	.	٦٧٤	.	عدد مرات التحصين بالطعم الثلاثي (x)
.	(جرعة واحد)
٩٨٩٣	٢١٠٢	٧٧٧١	.	.	.	عدد مرات التحصين بالطعم الثلاثي
٩٠٣٤	.	٩٠٣٤	.	.	.	بلقاح الجدري
٩٥٤٧	.	٣٢٤٤	.	٤٨٠٣	.	عدد مرات التحصين بالجرعات
						المثبتة ضد الكوليرا
						عدد مرات التحصين بالبى سى جى

(x) اعلى للتلاميذ المتحصنين بالمدارس الذين لم يحصنوا في طفولتهم ممن يفدون من قرى نائية خاصة في الاردن

جدول رقم ٦

برنامج الوكالة للتغذية التكميلية

متوسط عدد المنتفعين من أول يوليو (تموز) ١٩٦٧ إلى ٢٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨

المنتفعون بالقرار الشهري من الغذاء الجاف متوسط الفترة					المنتفعون بالوجبات المطهونة يوميًا متوسط الفترة			
المجموع الكلية	المجموع	مرضى الصدرن الخارجيين	ت مرضعات	حوامل	المجموع	١٥-٢ سنة وحالات خاصة	عدد ٢-٠ مراكز التغذية سنة	البلد
٦١٦٤	٣٣٧٧	١٥٦	٢٤٥٨	٧٦٣	٢٧٨٧	٢٥٥٧	٢٣٠	الأردن الضفة الشرقية
١٨٩٣٨	٣٩٥٩	٢٠٥	٣١٥٦	٥٩٨	١٤٩٧٩	١٣٩٨٩	٥٧٧	الضفة الغربية
						٢٥٩	١٥٤	(١)
٣١٨١٨	١٣٨٩٣	٥٨٤	٩٩١٧	٣٣٩٢	١٧٩٢٥	١٦٠٦٥	١٨٦٠	غزة
٨٦٢٣	٣٨٥٨	١٢٩	٢٧٥٠	٩٧٩	٥٤٧٣	٤٣٤٧	٤١٨	لبنان
								الجمهورية السورية
٨١٩٠	٢٣٣٤	١٠١	٣٨٥١	٦٤٩	٥٨٥٦	٤٣٥٥	٣٢٢	السورية
٧٣٧٣٣	٢٧٤٢١	١١٧٥	١٩٨٦٥	٦٣٨١	٤٦٣٢٢	٤١٧٥١	٣٥٦١	١٠٦
								الضفة الشرقية من الأردن
١٦٠٢٧	٦٣٧	١١	١١٢	١١٤	١٥٢٩٠	١٥٢٩٠		نازحون
								الجمهورية السورية
٢٤٣٧					٢٤٣٧	٢٤٣٧		نازحون

(١) مراكز تدبيرها جمعيات خيرية

(٢) متوسط عدد النازحين لمدة شهرين (مايو ١٩٦٧ - يونيو ١٩٦٨)

جدول رقم ٧

برنامج الوكالة لتوزيع اللب

عدد المنتقمين يوميا

متوسط عدد المنتقمين خلال الفترة من أول يوليو (تموز) ١٩٦٧ إلى ٢٠ يونيو (حزيران) ١٩٦٨

المجموع	ملاحيات ايتام ووصفات طبية الخ	مدارس ^٣ (x)	مراكز توزيع اللب	توزيع فقط	تحضير وتوزيع	الأردن - الضفة الشرقية
٩٧٦٢	١١٤	٤٠١٧	٥٦٣١	-	١٤	
١٢٤٩٤	٩٤	٧٥١٠	٤٨٤٩	٨	٣٧	الضفة الغربية
			٤١		١١ (x)	
٤٠٤٨٦	٩٢	٢٤٦٥٢	١٤٤٣٢	-	٢٣ (x)	غزة
٢١٩٩٩	٢٦٤	٧٧٥٣	١٣٩٨٢	-	٢١	لبنان
٢٨٤١٦	٨٩	١٥٩٦٢	١٢٣٦٥	١	١٨	الجمهورية العربية السورية
١١٣١٥٧	٦٥٣	٦١٢٠٤	٥١٣٠٠	٩	١٢٤	
						الضفة الشرقية للأردن - نازحون
٢٣٤١			٢٣٤١			الجمهورية العربية السورية - نازحون
٤٠٣٣			٤٠٣٣			

^١ (x) مراكز يرها الجمعيات الخيرية^٢ (x) يشمل ذلك مركزا واحدا من مراكز تحضير اللبن فقط^٣ (x) في المتوسط لمدة ١٠ أشهر بالضفة الغربية، و ٩ أشهر في لبنان، و ٨ أشهر بالضفة الشرقية، و ٧ أشهر في سورية، و ٦ أشهر في غزة.

جدول رقم ٨

برنامج التعليم والتدريب

فيما يلي موجز لتدريب الموظفين الدائمين ، والموظفين المعاونهين لمهنة الطب في الجامعات ومدارس التدريب على التمريض ، والمراكز المؤقتة حسب بلد الإقامة خلال العام الدراسي ١٩٦٧/١٩٦٨.

أ- التدريب الأساسي

أ - الجامعات

المجموع	الجمهورية العربية السورية	لبنان	غزة	الأردن
٢٥٢	٤٤	٢١	٧٦	١١١
١٠	٤	-	٣	٣
٤٨	١١	٣	١١	٢٣
١	-	١	-	-
<u>٣١١</u>	<u>٥٩</u>	<u>٢٥</u>	<u>٩٠</u>	<u>١٣٧</u>

طب
أسنان
صيدلة
علوم صحية

ب - التدريب المهني

					(١) مفتتح صحة عامسة (مركز سبيلون للتدريب المهني)
١١	-	١١	-	-	(٢) فني مختبر (مركز التدريب المهني في دمشق)
١٥	١٥	-	-	-	(٣) مساعد صيدلي (مركز التدريب المهني في دمشق)
٤٢	٤٢	-	-	-	(٤) فني أشعة سينية (المعهد الحكومي للأشعة السينية ببغداد)
٦	-	-	-	٦	(٥) اعصاب وعلاج دائمي (مركز التأهيل الأردني ببغداد)
<u>٦</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>-</u>	<u>٦</u>	
<u>٨٠</u>	<u>٥٧</u>	<u>١١</u>	<u>-</u>	<u>١١</u>	المجموع

(تابع) الجدول رقم ٨

١- (تابع) التمريض الأساسي				
المجموع	الجمهورية العربية السورية	لبنان	الأردن	غزة
٨	-	-	-	٨
٧	٧	-	-	-
٣٠	-	-	٣٠	-
٤	-	٤	-	-
١	-	١	-	-
١	-	-	-	١
٥١	٧	٥	٣٠	١
مدرسة مستشفى افستيا فكتوريا ، بالقدس				
مدرسة التمريض في حصر ^(١)				
مستشفى البابتيست في غزة				
مدرسة التمريض في بيروت				
مدرسة التمريض التابعة للبطاقة الأمريكية في بيروت				
مدرسة مستشفى البابتيست للتدريب في عجلون				
المجموع				
(٢) القبالة				
دورة التدريب التي تنظمها الوكالة في غزة				
١٢	-	-	١٢	-
١٢	-	-	١٢	-
المجموع				

(١) كانت تصرف في السابق باسم مدرسة
باري

٢- التدريب العالي				
المجموع	الجمهورية العربية السورية	لبنان	الأردن	غزة
١	-	١	-	-
١	-	١	-	-
١٤٤	٦٤	١٧	٤٢	٢١
القبالة بالمرحلة بعد الأساسية				
المجموع				
المجموع الكلي				