

WORLD HEALTH
ORGANIZATION

الرئيسة الصحية العالمية
المكتب الإقليمي لشرق البحر الأبيض

ORGANISATION MONDIALE
DE LA SANTÉ

REGIONAL OFFICE FOR THE
EASTERN MEDITERRANEAN

BUREAU RÉGIONAL DE LA
MÉDITERRANÉE ORIENTALE

شرب أ / ل أ - ٨ / ١٣
٢٥ سبتمبر ١٩٥٨
الأصل : بالانجليزية

اللجنة الإقليمية لشرق البحر الأبيض
الدورة الثامنة
رقم ١٠ (ب) من جدول الأعمال

وكالة الأمم المتحدة لخبث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

يتشرف المدير الإقليمي بأن يقدم إلى اللجنة الإقليمية لشرق البحر الأبيض في دورتها
الثامنة ، تقرير الدكتور ج. س. ماك كنزى بولوك ، رئيس القسم الصحى وممثل الهيئة الصحية
العالمية لدى وكالة الأمم المتحدة لخبث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين، وذلك عن المسدة
من أول يوليو ١٩٥٧ إلى ٣٠ يونيو ١٩٥٨ .

وكالة فوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

التابعة للأمم المتحدة

تقرير القسم الصحي

١ يوليو ١٩٥٧ - ٣٠ يونيو ١٩٥٨

الفهرس

رقم	الموضوع	صفحة
١	النظام والموظفون	١ - ٢
٢	العيادات والمستشفيات والمختبرات	٣ - ٥
٣	صحة الأم والطفل	٥ - ٧
٤	التغذية	٧ - ٩
٥	مكافحة الامراض المعدية	٩ - ١٤
٦	صحة البيئة	١٤ - ١٥
٧	خدمات التمريض	١٥
٨	التثقيف الصحي للجمهور	١٥ - ١٦
٩	التعليم والتدريب الطبيين	١٦ - ١٨
١٠	توريدات طبية	١٨
١١	تقارير واحصاءات	١٨ - ١٩
١٢	الحكومات والجمعيات الخيرية	١٩

الدكتور ج . س ماك كنزى بولوك
رئيس القسم الطبي
وممثل الهيئة الصحية العالمية
بالوكالة

مركز عام الوكالة
بيروت - لبنان
سبتمبر ١٩٥٨

(تابع) جدول رقم 1

المركز الرئيسي					لبنان	سوريا	الاردن	فئة المجموع
<u>موظفو المنطقة</u>								
1	18	13	40	10	92	اطباء كل الوقت		
-	-	1 (D)	4	-	5	اطباء - بعض الوقت		
-	1	1	-	1	3	اطباء اسنان - كل الوقت		
-	-	-	*1	-	1	اطباء اسنان - بعض الوقت		
-	-	-	-	-	-	مرضات (مرضات قابلات		
1	18	14	51	18	102	وممرضات صحة عامة)		
-	29	32	198	67	326	مرضات مساعدات (بالعمارة،		
-	7	2	1	3	13	ودايات)		
-	3	2	1	2	8	قابلات		
-	3	2	2	2	10	معاونو صحة وصيانة		
-	2	1	2	1	7	مشرقون على الأعدية		
-	2	1	2	2	9	مساعد و معمل		
1	1	1	1	1	5	صيادلة وفنيون		
1	-	-	-	-	1	مشتق صحي		
20	20	19	72	49	190	موظفون آخرون : طبيون		
1	9	6	13	46	70	تصاح وصيانة		
-	7	5	13	10	40	تغذية / لبن تكميلية		
<u>فئة العمال</u>								
1	28	37	142	80	203	طبييون		
-	146	61	584	571	1362	صحاح وصيانة		
-	123	106	500	237	971	تغذية تكميلية / لبن		
<u>المجموع</u>								
879								
<u>المجموع الكلي</u>								
2031								

* يوجد بالإضافة الى ذلك 8 مارسين خصوصيين معينين بمقود .
 (أ) يوجد بالإضافة الى ذلك أخصائيان خصوصيان معينان بمقودين

٢- العيادات والمستشفيات والمختبرات

٤- ان العيادات التي تديرها الوكالة مباشرة، أو تحولها نقداً، يبلغ عدد هـ ٧٢ (منها ٦٤ ثابتة و ٨ متنقلة، وتشمل الاخيرة ٣٣ مركز خدمة) . وعلاوة على ذلك ينتفع بخدمات العيادات الحكومية، ويعدد من العيادات التابعة للجمعيات الخيرية، وكذلك بتسهيلات الاقسام الخارجية بالمستشفيات الكبرى بالبلد ان الضيقة .

٥- وقد استمر، على العموم، تقديم الخدمات المناسبة طوال العام، ولو أن نقصن الاطباء في الاردن قد سبب بعض الاجهاد في العيادات، أحياناً . وفي لبنان، تسبب الاضطراب العام خلال شهري مايو ويونيو في الحد من انتفاع جمهرة اللاجئين بالتسهيلات التي كانت تقدم اليهم بلا انقطاع في هذه الفترة العصيبة .

٦- وأجريت التمديلات التالية في الخدمات الموجودة بلبنان وسورية لمواجهة الاحتياجات المتغيرة في مختلف المناطق او لتقديم وسائل أفضل حيث يكون ذلك ضرورياً وممكناً .

فخلال شهر نوفمبر أنشئ، مستوصف جديد بلبنان في ضواحي مدينة صيدا وبالقرب من مخيم عين الحلوة، لا ليخدم جمهرة اللاجئين الذين يعيشون في هذين المركزين فحسب، بل ليخدم أيضاً هؤلاء المقيمين بمخيم مياميا القريب . وسمح هذا الاجراء بافلاق العيادات الصغيرة الثلاث التي كانت تستخدم فيما مضى . وبالمثل، فإنه بافتتاح مبنى عيادة جديدة، في نفس الشهر، لخدمة مخيمي، برج الراجنة وشاتيلا ببيروت، لم تعد هناك من حاجة الى عيادتين صغيرتين أخريين . وفي سورية، أنشئت عيادة متنقلة اضافية في شهر يناير لخدمة بعض الجماعات المقيمة بعداً .

٧- ويوضح الجدول التالي عدد الزيارات التي قام بها المرضى لعيادات الوكالات خلال العدة التي يشملها التقرير .

جدول رقم ٢

الوصف	لبنان	سورية	الاردن	فئة المجموع
عدد من ترعاهم الخدمات لطبية (١)	١١٣٠٠٠	٩٥٠٠٠	٤٣٠٠٠٠	٦٧٨٠٠٠
حالات طبية عامة	٢٨٢٣٥٤	٣٣١٦٤٦	٥٩٠٥٧٥	١٦٢٤٧٢٩
حالات تضيق وأمراض معدية	١٥٥٤٠٦	١٢٨٩٣٩	٨٠٨٢٧٢	١٥٨٦٤٧٣
حالات امراض الصيون	١٦٢١٤٠	٥٦٥٣١	٩٧٣٩٧٢	١٧٣٥٠٠٣
حالات امراض الاسنان	٢٦٤٨٦	١٧١٤٨	٤٦٨٦٦	٩٦٨٢٣
المجموع	٦٢٦٣٨٦	٥٣٤٢٦٤	٢٤١٤٦٨٥	١٤٧٧٩٩٣

(١) تبين الارقام عدد اللاجئين والسكان المقيمين الذين ترعاها الخدمات الطبية للوكالة ولكنها لا تمثل مجموع عدد اللاجئين في كل بلد من البلدان المستفي تلوينهم .

(ب) تشمل خدمات قدمتها الانروا الى ٣٥٠٠٠ شخص من غير اللاجئين في الأردن ، و ٦٠٠٠٠ منهم في غزة .

٨- ونقص عدد أسرة المستشفيات الخاصة بالوكالة او المحجوزة لها من ٢١٥٠ في يونيو ١٩٥٢ الى ٢١٠٢ في يونيو ١٩٥٨ . وجاء هذا النقص نتيجة لاعادة تنظيم خدمات طبى المستشفيات وتعد يلها لمواجهة الاحتياجات المتغيرة في مختلف مناطق العمليات ، ولم يكن له تأثير غير مرغى على مستويات الرعاية الاستشفائية ، اذ أنه قرن بتحسين الخدمات ككل . وقد شمل هذا النقص أسرة الدرن ، على الاخص ، وقد اشير الى ذلك بالتفصيل في الفقرة رقم ٣٣ . ونفذ النقص في الاسرة العامة بالأردن وفقا لخطة اعادة تنظيم المستشفيات حيث أجرى نقل الاسرة من القدس الى مناطق اكثر افتقارا الى أسرة المستشفيات ، مثل نابلس وعمان ، والمرحلة الاولى من العملية اى الغاء الاسرة ، تظهر في التقرير الاحصائى لنهاية شهر يونيو ، وهو تاريخ انتهاء التقرير السنوى بينما انشاء الاسرة الجديدة في عمان ونابلس المتوقع في شهرى يوليو وأغسطس ١٩٥٨ فسوف يظهر في التقرير التالى .

ونقص عدد الاسرة في سورية نقضا طفيفا في بعض مستشفيات الحكومة بينما اغلقت بعض مراكز التوليد بالمخيمات . وعلى عكس ذلك ، زاد في غزة عدد الاسرة الميسرة للاجئين وللسكان المقيمين ٥٢ سريراً ، والسبب الرئيسى لذلك هو التوسع في مستشفيات الهلال الاحمر ومستشفيات العزل . ولم يتغير الموقف في لبنان اى تغييرا بال .

جدول رقم ٣

عدد الاسرة الميسرة	لبنان	سوريه	الأردن	غزة	المجموع
أسرة عامة	١٢٧	١٠٣	٦٢٧	٣٤٨	١٢٠٥
أسرة للدين	١٥٠	٢٥	١٥٥	١٥٠	٤٨٠
أسرة الولادة	١٤	١٠	٥٢	٨٠	١٥٦
أسرة لأمراض الاطفال	١٩	١٨	١٣٠	٢٣	١٩٠
أسرة للأمراض العقلية	٤١	—	٣٠	—	٧٠
المجموع	٣٥١	١٥٦	٩٩٤	٦٠١	٢١٠٢

٩- والتسهيلات الخاصة الميسرة لجراحة الاعصاب والجراحة الصدرية والعلاج بالاشعة السينية في مستشفيات التعليم الكبرى ببيروت ، يستمر تقد يهما للمرضى من الأردن ولبنان

وسورية ، بينما تقدم التسهيلات المماثلة في القاهرة للمرضى من قطاع غزة . وفي الاردن انتهى في آخر ديسمبر العقد المبرم بين الوكالة ومستشفى الهلال الاحمر بعمان لاستخدام ١٧ سريرا بسبب اغلاق المستشفى ، واستبدل به عقد جديد مع المستشفى الايطالي لاستخدام ١٧ سريرا وأنقص عدد اسرة الوكالة في الصلت من ٧٥ الى ٦٧ (تأثر بذلك قسم الدرن) . وفي غزة تسلمت مصلحة الصحة العمومية التابعة للحكومة مستشفى قوات الطوارئ التابعة للأمم المتحدة في الربيع الثاني من المدة المستعرة ، وأنشأت في البناء مستشفى عزل يتسع لسبعين سريرا يعالج به اللاجئون .

وفي ٢٥ أبريل ، اشتغلت النيران في مستشفى اوجعظا فكتوريا بالقدس ولكنها أخذت بسرعة بفضل الجهود المحلية . أما اجراءات الاسعاف بالنسبة للخسارة المادية التي لحقت بعنابر المرضى فقد اجريت بكفاية تامة حتى ان النيران ، في الواقع ، لم يكن لها رد فعل شديد في نفوس المرضى .

١٠- واستمرت الوكالة في تقديم التسهيلات لقبول المرضى بعقولهم الى المستشفيات في لبنان والاردن ، بينما تتحمل السلطات الحكومية هذه المسؤولية في سورية وغزة . واستمرت الحكومة السورية ، فضلا عن ذلك ، في رعاية ملجأ به ٦٠ سريرا للاجئين المسنين الذين يقدم اليهم المأكل والملبس والرعاية الطبية . وتقدم الوكالة من الادوية ما يطلب .

١١- واستمرت المختبرات التي تديرها الوكالة ، والمختبرات الجامعية ، والحكومية ، والتي تمول من مصادر خاصة ، استمرت في تقديم الخدمات المختبرية . وفي لبنان ، بعد افتتاح مختبر الصحة العامة الحكومي في بيروت . اتخذت الترتيبات مع مدير الصحة ليفحص المختبر العينات الاكلينيكية والباثولوجية التي يرسلها اطباء الوكالة ، وكذلك عينات موارد المياه لتقرير درجة نقائها . وفي لبنان وسورية ، تطبيقا لاجراءات التعاون في برنامج استئصال الملاريا ، ترسل الى وزارة الصحة البيانات الخاصة بجميع المرضى من اللاجئين الذين ثبتت اصابتهم بالملاريا نتيجة للفحوص الجهرية لعينات الدم ، التي تقوم بها مختبرات الوكالة . وينفذ اجراء مماثل في الاردن ، منذ بدأ البرنامج القومي لاستئصال الملاريا في عام ١٩٥٨ .

٣- صحة الأم والطفل

١٢- عندما انتشر وباء الانفلونزا الآسيوية خلال أشهر صيف عام ١٩٥٧ ، لازم الاطفال منازلهم ، وكانت النتيجة ان قل التردد على مراكز صحة الام والطفل التابعة للوكالة ، ونفى قطاع غزة ، أغلقت هذه العيادات وكذلك مراكز الولادة بالمخيمات معظم شهر سبتمبر ولكن أعيد افتتاحها في أول أكتوبر . وبالمثل فان وباء الحصبة الذي انتشر في قطاع غزة خلال الأشهر الاولى من العام الجديد ، كانت نتيجته نقص التردد على مراكز صحة الطفل خلال شهري يناير وفبراير ، الا انه عندما انحسر الوباء في شهر مارس عاد التردد فيبلغ مستواه

المعتاد . وخلال المدة المستعرضة ، بلغ عدد زيارات عيادات التوليد التابعة للوكالة ١٠٥١٢٢ فى مقابل ١٠٩٧٠١ فى نفس المدة من العام السابق ، بينما الأرقام الخاصة بزيارات عيادات الاطفال هى ٣٣٨٦١٦ (المتوسط الشهرى ٢٨٢١٨) فى مقابل ٣٥٠٧٥٢ (المتوسط الشهرى ٢٩٢٣٠) على التوالى .

١٣- ولما كانت مهمة عيادة الولادة هى المحافظة على الحوامل فى حالة صحية جيدة فانها تشجعهن على زيارتها فى فترات شهرية خلال المراحل الأولى للحمل ، وتتفسيّر بالتدريج الى فترات اسبوعية كلما اقترب موعد الولادة المرتقب . وتحدث الولادة عادة فى المنزل او فى مركز التوليد بالمخيم ، اما رعاية المستشفى فتضىف عادة على الحالات المتمسرة . وفى العيادة اشرف طبي وتمريض منتظم ، وتعطى التعديلات الصحية البسيطة ، وتقدم جاهزة لوازم الطفل الحديث الولادة ، أو المواد اللازمة لاعدادها . وبناء على التقرير الطبي ، يصرف يوميا اللبن المنزوع القشدة ، ويصرف شهريا راتب غذائى تكميلي مجفف ، وذلك ابتداء من الشهر الخامس للحمل حتى آخر الشهر الثانى عشر بعد الولادة . ويجرى اختبار مصلى (سيرولوجى) للزهرى ، فاذا جاءت النتيجة ايجابية ، تعطى دورة علاجية مناسبة ، ويفحص أيضا أفراد العائلة فى حالة ظهور المرض . اما عدد هذه الفحوص التى اجريت خلال المدة المستعرضة فبلغ ١٨٤٦٣ منها ٢٥٦ ثبت أنها ايجابية ، أى بنسبة ١٤ ٪ .

١٤- ان الخدمة الصحية للتوليد والاختبار المصلى للزهرى الذى يجرى فى اول زيارة لعيادة ما قبل الولادة ، ليلخا ن ذروة الاهمية ، فى اكتشاف الزهرى وعلاجه ومكافحته بين السكان اللاجئين ، وفى مراقبة الاتجاهات الوبائية للمرض ، ان ان جماعات كبيرة ومتغيرة من النساء توضع تحت الاشراف الطبي الدائم ، فممكن اكتشاف المرض مبكرا حيثما وجد ، كما توجد التسميلات الكاملة لملاج ومراقبة المرضى الذين ثبتت الفحوص المصلية ايجابية اصابتهم بالمرض .

وتعطى الاحصاءات التالية بيانات هامة عن الاتجاهات الوبائية للزهرى الذى يحدث بين النساء الحوامل من اللاجئين اللاتى تردن على عيادات التوليد خلال السنوات السبع الماضية (احصاءات

١٩٥٢ / ١٩٥٤ غير ميسرة) :-

١٩٥٢ / ١٩٥٤	١٩٥١ / ٥٢	١٩٥٢ / ٥٣	١٩٥٤ / ٥٥	١٩٥٥ / ٥٦	١٩٥٦ / ٥٧
١٧٥٣٨	١٩٤٥٨	٢١٢٢٣	٢٠٨٠٠	١٨٦٢٩	٨٤٦٣
عدد الفحوص المصلية للسفلس التى اجريت قبل الولادة					
١٠٣٢	٥٧٧	٥٥٧	٣٤٢	٢٥٩	٢٥٦
عدد الفحوص المصلية الايجابية للسفلس					
٥٣	٢٦	١٢٦٤	١٣٩	١٤	
النسبة المئوية للفحوص الايجابية					

١٥- وفي مراكز صحة الطفل تعطى نصائح بسيطة للأمهات فيما يختص بالعناية بالرضع وبأطفالهن الصغار ، تشمل موضوعات الرضاعة والفظام والتغذية ، والاستحمام ، والملبس وتجري التحصينات الوقائية ضد الجدري ، والخناق (الكفتريا) ، والسعال الديكي ، ومجموعة الحميات المعوية . وينتخب في هذه العيادات أيضا ، المنتفعون بالتغذية التكميلية من فئة العمر (من صفر الى عامين)

١٦- وكما هو الحال في جميع بلدان الشرق الادنى ، فان اسهال الصيف والنزلات المعدية المعوية التي تصيب الرضع وصغار الاطفال ، لتشكل مشكلة عويصة ابان الطقس الحار . وكما ورد ذكره في تقرير العام الماضي اجريت بالاردن غزوة بعض التجارب الخاصة بالغذاء الحمي (التغذية الصحية) في حالة الرضع الناقمين من الاسهال . وكانت تجارب الاردن اكثر نجاحا ، وادخلت قائمة الطعام الخاصة المتبعة هناك والتي كان اساسها اللبنه (جبين منزلي مصنوع من اللبن المنزوع القشدة) الى قطاع غزوة لاتباعها . وقد أتمت المرضيات المؤهلات بمنطقة اريحا منحج الشهرين الاول ، من برنامج التدريب اثناء الخدمة الخاص برعاية الامومة والطفولة الذي يتولاه كبير اطباء صحة الام والطفل وكبيرة ممرضات الصحة العامة والمثقف الصحي . وبدأ في مايو المنهج الثاني للموظفين المساعدين . ويعتزم تكرار هذا المنهج في جميع مناطق الاردن وقد أضفى اهتمام خاص على الموضوعات التالية : تغذية الرضيع ، اسهال الصيف المعدى ، الرضاعة ، قوائم الطعام لما بعد الاسهال .

١٧- وخلال المدة المستعرضة ، فحص طبيبا ١٢٧٩٢ تلميذا و ٢٩٩ مدرسا بمدارس الوكالة . وفي الاردن ، لم تتمكن فرق الصحة المدرسية من الحمد خلال معظم السنة بسبب العجز في الموظفين وفي لبنان غزوة أجرى عدد بسيط جدا من الفحوص ، ان ان اعمال فرق الصحة المدرسية ركزت حول بحوث استقصائية خاصة أو اعمال طبية اخرى تتعلق بهذا ففى غزوة ، مثلا ، الحق الطبيب المدرسي بحملة مكافحة الانكلستوما ، وفحص التوبركلين ، وتطعيم أطفال المدارس بال (بي سي جي) . وكذلك بالتحصينات ضد السعال الديكي ومجموعته الحميات المعوية . وفي الاردن ، اعيد تطعيم أطفال المدارس الاولى ضد الكفتريا (الخناق) وفني سورية ، سارت الفحوص بشكل طبيعي .

٤ - التغذية

١٨- بللت القيمة الحرارية للانصبه الغذائية الاساسية التي تصرف للاجئين على ما هي عليه لم تتغير خلال العام . فكانت حوالي ١٥٠٠ سعر يوميا اثناء الصيف وحوالي ١٦٠٠ سعر يوميا اثناء الشتاء ، وبقيت زنة ما تحويه من البروتين ٤.١٧ من الجرامات ومن الخضر ٤.٤٢ من الجرامات وكذلك بقية العناصر الاساسية كما هي دوتما تتغير ، الا أنه في آخر اكتوبر ١٩٥٧ حذف البرغل ، واقصر الصرف التالي للحبوب فلسفي

الارز وحده ، الى جانب الدقيق .

١٩- أما المتوسط الشهري للحوامل والمرضعات اللاتي يتلقين رواتب تكميلية خاصة تصرف ابتداءً من الشهر الخامس للحمل حتى آخر الشهر الثاني عشر بعد الوضع وتبلغ ٥٠٠ سعر يوميا ، فكان عدد هن ٢٥١٤٠ . وهذه المجموعة نفسها ، بالإضافة الى جميع الاطفال حتى سن ١٥ سنة ، الذين يحق لهم أيضا صرف مبرة يومية من اللبن ، جعلت المتوسط اليومي يبلغ ١٨٥٢٧٦ شخصا . فضلا عن ذلك ، فان اللبن كان يصرف للمدارس وملاجئ الإيتام تبعاً للتعليمات الطبية . أما هؤلاء اللاجئون (وأغلبهم من الاطفال) الذين اختيروا على اسس طبية باعتبارهم في حاجة الى اطعام تكميلي ، فقد كانوا يزودون بوجبة ساخنة متوازنة من الناحية الغذائية ، ستة ايام من كل أسبوع ، وتصرف لمتوسط يومي قدره ٤٣٦٣ شخصاً . وهذه الوجبة التي تتراوح في قيمتها الحرارية تبعاً لسن متلقيها بين ٢٠٠ سعر و ٧٠٠ سعر وتحتوي الى جانب العناصر الاساسية بالراتب الجاف ، انواعاً من الغذاء الطازج كالفاكهة والخضروات واللحوم والبيض ، وكذلك ٥٠٠ جرام من اللبن الجاف منزوع القشدة للمعاونة في اعداد قائمة الطعام . وتتقدم هذه الوجبة اليومية لمدة ثلاثة اشهر ولكن يمكن ، بناءً على توصية طبية ، ان تستمر لفترة أطول . ويستمر صرف أقراص (كبسولات) زيت السمك في مراكز الاطعام التكميلي ولتلاميذ المدارس الملتحقين بمدارس الوكالة الاولى . واستمرت المخصصات الغذائية بالمستشفيات كما هي بدون تغيير ، بينما استمر نحو ١٣٠٠ من المرضى الخارجيين المصابين بالتدريز الرئوي يتلقون ضعف المخصصات الاساسية . وقد توقف صرف الراتب اليومي من اللبن الذي كانت تقدمه " الجمعية التعاونية الامريكية لصراف الاعانات " لنحو ١٧٠٠٠ من السكان المقيمين بغزة (من غير اللاجئيين) ، خلال الجزء الاكبر من الفترة المستعرضة الا انها عادت فبدأت في أبريل ١٩٥٨ ، في صرفه .

٢٠- واستمر برنامج اللبن المدرسي على ما يرام في سورية والاردن وغزة ، وتغيرت نسبة تخفيف مسحوق اللبن بالطبخ من ١ : ٤ الى ١ : ٣ وقد رحب تلاميذ المدارس بذلك كثيراً . وفي لبنان كان التقدم ضعيفاً في تنفيذ هذا البرنامج .

٢١- والتقرير الخاص بالتغذية والبحث الاستقصائي الحمي (الخاص بنظام الحماية) الذي أجرى في ١٩٥٥/١٩٥٦ ، اعتبر غير شامل بعد التطويل الطويل المفصل الذي أجرته الهيئة الصحية العالمية . وظهرت ضرورة جمع مزيد من البيانات الدورية ، وبذلك الجهود لتدبير وسائل الحصول عليها . ورغم الدراسة النموذجية التي بدأت بالاردن في عام ١٩٥٧ ، فان الصعاب الفنية العديدة الملحقة بهذه البحوث الاستقصائية الاكلينيكية الدورية بطأت التقدم ومازال المشروع في مرحلة التخطيط .

٢٢- وقضى الدكتور ر . س بورجيس رئيس قسم التغذية بالهيئة الصحية العالمية بجنيف ، مدة اربعة اسابيع في منطقة الوكالة خلال شهر نوفمبر . وزار المخيمات . والعيان

والمستشفيات ومراكز اللبث والاطعام التكميلي ، وفحص عدد كبير من تلاميذ المدارس وقيم حالتهم الغذائية العامة . وأجرى أيضا مناقشات مع اخصائيي طب الاطفال الملحقين بمختلف المستشفيات التي تقبل الاطفال اللاجئين . ولم يجد اي فساد في الحالة الغذائية العامة للاجئين منذ زيارته السابقة التي تمت قبل عامين وكان هناك تحسن في بعض النواحي

٥- مكافحة الامراض المعدية

٢٣- يبين الجدول التالي ، قائمة بالامراض المعدية التي سجلت بين جمهرة اللاجئين خلال الفترة المستعرضة

جدول رقم ٤

لبنان	سورية	الاردن	غزة	الجموع	
١١٣٠٠٠	٩٥٠٠٠	٤٣٠٠٠٠	٢٧٨٠٠٠	٩١٦٠٠٠	السكان*
-	-	-	-	-	الطاعون
-	-	-	-	-	المهضة (الكوليرا)
-	-	-	-	-	الحمى الصفراء
-	-	-	-	-	الجدري
-	-	-	-	-	التيفوس (الذي ينقله القمل)
-	-	-	-	-	التيفوس (المستوطن)
-	-	٨	-	٨	الحمى الراجعة
٧	٨	٧٠	١	٨٦	الذئب (الذئب)
١١٢٤	٤٢١	٢٠٠٨	١٠٣٩٥	١٣٩٤٨	الحصبة
١١٠٠	٦٠٦	١٨٣٥	٣٣	٣٥٧٤	السعال الديكي
٢٧٧	٤١٣	٣١٦٠	٧٦١٩	١١٤٦٩	الجدري
٤٠٩	٣٧٣	١٠٢١	١	١٨٠٤	النكاف
٧	٥	٨	٥	٢٥	الالتهاب السحائي
٧	٦	٤٣	-	٥٦	شلل الاطفال
١٥٢	٣٤٤	١٥٧	١٥٠	٦٠٣	مجموعة الحميات المعوية
١٨١٧٠	١٥٥٢٩	١٤١٠٠	٢٢٥٧٩	٧٠٣٧٨	الزحار (الدوسنتاريا)
٦٦	٢٦١	١٨٤٣	١٨	٢٢١٨	المساريا
-	-	-	٩٤	٩٤	البلهرسية
٤٩	-	-	١٥٠٩	١٥٥٨	الانكاستوما
٧١٤٦	١٢١٧	٨٢١٤٣	١٥٩٤٨	١٠٦٤٥٤	الحمى (التراخوما)
٢١٤٣٧	١٠٧٩٥	١٠٢٣٥٢	١٨٧٢٧	١١٣٣١١	التهاب الملتهمة

* تمثل هذه الازقام عدد اللاجئين ، سواء المسجلين منهم او غير المسجلين كما تمثل السكان المقيمين (كما هو الحال في الاردن وغزة) الذين يحصل موظفو الميدان الصحيون التابعون للوكالة على تسجيلات خاصة بانتشار الامراض المعدية بينهم . وتتولى ادارة الصحة العامة بغزة التبليغ عن السكان المقيمين في غزة والمعرضين لخطر الاصابة بالامراض

ويتولى هذا الامر في الاردن ادارة الصحة العامة الاردنية
الملاريا ، والحشر ~~والزجسار~~ ، والتهاب الملتحمة - الأرقام المبينة بهذا الجدول
لا تشمل الحالات الاكلينيكية بل تشمل عدد المترددين على العيادات .

٢٤- لم تحدث امراض كورنتينية خلال الفترة المستعرضة ، وأبلغ عن ٨ حالات حمى
راجعة اعتبرت من الناحية الوبائية منقولة بوساطة القراد ، وذلك في مقابل ٤٠ حالة مماثلة
خلال الاثنى عشر شهرا السابقة . وقد حدثت جميعها في الاردن .

وتفشيت الانفلونزا الآسيوية في كل مناطق عمليات الوكالة في يوليو وأغسطس وسبتمبر
١٩٥٧ . وفي اكتوبر حدثت موجة ثانية في لبنان والاردن بمعدل اصابة أقل ، ولكن بقسوة
أكبر ، ولم تسجل أية وفيات .

٢٥- وكانت هناك بعض الزيادة في مدى حدوث شلل الاطفال . وأبلغ عن ٥٦ حالة
في البلدان الاربعه اثناء الفترة المستعرضة في مقابل ٢٠ حالة خلال الفترة السابقة . وبعد
امعان الفكر الدقيق في العوامل الوبائية المضمنة ، قررت الوكالة الا تفرض برنامج تطعيم
ولكنها ترقب الحالة بحذر . وأجرى التطعيم في حالات قليلة فحسب في بعض عيادات الاردن
وكان اللقاح يوزع بمعرفة وزارة الصحة .

٢٦- وبدت حملة لمكافحة الانكلستوما في الاماكن التي ينتشر فيها المرض بقطاع غزة .
وقد أجريت دراسة استقصائية عامة وتبعها علاج جماعي للحالات الايجابية بين تلاميذ
المدارس ، وينتظر أن تكون نتيجة ذلك انخفاض مدى انتشار المرض بين السكان .

٢٧- وخاضت غزة غمار تجربة عصبية بتفشي الحصبة التي اصابت السكان اللاجئين وغير
اللاجئين على السواء .

٢٨- وتفشيت الدفتريا التي بدأت بين السكان غير اللاجئين في الاردن وأصابت أيضا
اللاجئين ولكن الحملة القوية المضادة للدفتريا منعت انتشار المرض .

٢٩- ونفذت في جميع عيادات الوكالة حملات تحصين فعالة ضد الامراض المعدية .

٣٠- التحصين . وفيما يلي مجموع عدد التحصينات الروتينية التي اجريت خلال

المدة المستعرضة :

المجموع	لبنان	سوريا	الاردن	غززه
المجموعة التيفودية	٥٢١٣	٦٧٦١٥	٤٨٧٥٤	٣٨٨٨١
الجسدرى	٤٤٧٠	٢٢٣٣	١٩٧٩	١٠٣٦٨٦
الخناق (الدفتريا)	٦٣٠٦	٢٦٣٧	٣٥٥٨٦	٤٠٧٧
السعال الديكى	١٠٢٧	١٤٣١	٩١٩٥	٥٠٧٦

٣١- وانخفاض عدد حالات مجموعة الحميات المعوية يستحق الذكر وهو يعزى ، بلاشك ،

الى توفير المياه النقية . والتحصين الفعال وتحسين وسائل التثقيف الصحى .

٣٢- أما الزحار (الدوسنطاريا) وأمراض الصيوان فما زالت هى العداوى السائدة ، وخاصة فى أشهر الصيف

٣٣- مكافحة الدرن استمر هذا العام الاهتمام الذى احرزته علاج الدرن بالمنازل المقرون بالعوامل الوقائية الكيماوية ، وقد اثبت انه كاف لدرجة ان قائمة انتظار دخول المستشفى قد انخفضت فى جميع البلدان ، وكما ذكر فى الفقرة ٨ من هذا التقرير انه امكن اغلاق قسم الدرن الذى الستة والعشرين سريرا بمستشفى اوجستا فكتوريا بالقدس ، لوجود عدد كاف من الاسرة فى امكنة أخرى لمواجهة الحاجة المتناقصة لدخول المستشفيات . ويستمر تزويد جميع مرضى الدرن الرئوى الذين يعالجون بالمنازل بمخصصات غذائية اساسية مضاعفة .

٣٤- وفى الاردن ، افتتح فى نوفمبر مركز الدرن المشترك بين الحكومة والهيئة الصحية العالمية بعمان ، ووصلنا الى اتفاق مع وزارة الصحة يقضى بعلاج جميع مرضى الدرن من اللاجئين الذين يعيشون فى شرق الاردن ، بهذا المركز . واتباعا لهدية الحكومة السويسرية وهى جهاز ميكرو فيلم (رقوق صغيرة) لوحدة الاشعة السينية بمستشفى الدرن التابع للوكالة بنابلس ، يجرى الان بحث استقصائى جماعى بالاشعة السينية لاطفال المدارس الذين يعيشون فى المنطقة . وبالمثل فى غزة ، يجرى فحص التوبركلين وحملة تطعيم بالدي بي سي جى بين اطفال المدارس ومن يبدو عليه منهم ركس (رد فعل) ايجابى لفحص التوبركلين يفحص بالاشعة السينية بواسطة وحدة التصوير الاشعاعى الجماعى التابعة لقوات طوارئ الامم المتحدة .

٣٥- وفى لبنان ، يتاح للاجئين من البلدان الاربع ان ينتفعوا بوسائل الجراحة الصدرية بمصحة بهانس .

٣٦- مكافحة الملاريا . يبين الجدول التالى ملخصا لوجه نشاط الوكالة فى مكافحة الملاريا ، خلال العام .

جدول رقم ٥

حمولات الرش الكازى (باقى الأثر)				
البلد	المخيمات التى رشت	القرى التى رشت	الامطار المرعبة التى رشت	السكان الذين تمت وقايتهم
سوريه	٢	١	٤١١٢١	١١٣٠
الاردن	١	٥٩	١٧٤٤١٨٥	٥١٢٥٠

لاستئصال الملاريا لكل اقليم شرق البحر الابيض الذي عقد ببغداد في شهر ديسمبر ١٩٥٧ وقد قدم سيادته في الاجتماع ثلاثة بحوث عن أوجه نشاط برنامج مكافحة الملاريا بالهرموك والاردن .

٤٢- ويحصل على النسبة المئوية لمدى انتشار الملاريا خلال الموسم من يوليو إلى ديسمبر من سجلات جميع عيادات الوالدة . ويبين الجدول التالي مدى انتشار الملاريا من عام الى عام . وبالرغم من الزيادة الطفيفة لمدى انتشار الملاريا في المناطق غير المكافحة بالاردن ، فان مدى الانتشار الشامل للمرض في البلدان الاخرى يبين اتجاها نحو الانخفاض.

جدول رقم ٦

البلد	يوليو	اغسطس	سبتمبر	اكتوبر	نوفمبر	ديسمبر
<u>لبنان</u>						
١٩٥٣-٥٤	١٢	١٥	١١	١٥	١٥	٥
١٩٥٤-٥٥	٤	٢	٣	٣	٣	٢
١٩٥٥-٥٦	١٨	١٨	١٨	١٩	١٦	٧
١٩٥٦-٥٧	١٤	٢٢	١١	٢٢	١٣	١١
١٩٥٧-٥٨	٢	٤	٠٠٧	١٣	١٧	١٥
<u>سورية</u>						
١٩٥٣-٥٤	٤	٣٤	٢٦	٣٤	١٩	١٠
١٩٥٤-٥٥	٣	١٩	١٥	٢٥	١٤	٥
١٩٥٥-٥٦	٥٤	٦٨	٨	١٠	٥	١٨
١٩٥٦-٥٧	٢٧	٣٤	٤	٥	٣	٢٥
١٩٥٧-٥٨	٦	١	٢٣	٤١	٢٢	٩
<u>شرق الاردن</u>						
١٩٥٣-٥٤	٨٥	٨٣	٧٥	٨٣	٦٠	٥١
١٩٥٤-٥٥	٣٠	٣٠	٣٩	٤١	٣٥	٢٢
١٩٥٥-٥٦	١٩٦	١٨	١٧	١٩	٢٣	١٥
١٩٥٦-٥٧	١٢	١٧	١٠	٩٦	٧٥	٣٨
١٩٥٧-٥٨	١٧	٣٥	٤٩	٦٨	٦٢	٦٦
<u>غرب الاردن</u>						
١٩٥٣-٥٤	١	٢٤	٢٧	٢٤	٢٢	١٠
١٩٥٤-٥٥	٢	١٥	١٤	١٨	١٧	١٦
١٩٥٥-٥٦	٢٤	١٢	٨٦	١	١	٨
١٩٥٦-٥٧	١	٨٦	٨١	٨	٥	٥٩
١٩٥٧-٥٨	١٧	٣٨	٩٣	٨	٥٥	٣

(تابع) جدول رقم ٦

البلد	يوليو	اغسطس	سبتمبر	اكتوبر	نوفمبر	ديسمبر
<u>في المائة</u>						
غزة	٥٤	٥٥	٥٦	٥٧	٥٨	
١٩٥٣ -	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر
١٩٥٤ -	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر
١٩٥٥ -	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر
١٩٥٦ -	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر
١٩٥٧ -	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر

٦- صحة البيئة

٤٣- (أ) موارد المياه . لم يحدث تغيير ، على وجه العموم ، في حالة موارد المياه في المخيمات خلال العام . وأوصل مخيم واحد بالاردن (عماري) - وكان يموّن بالمياه عن طريق الصهيرج - أوصل أخيراً بمورد مياه بلدية القدس - رام الله . وسيتوقف قريباً استعمال الآبار الخاصة الموهجرة في مخيمات بوريح ونصيرات في غزة عندما تتم الآبار التي تبنيها الوكالة . وينتظر ان ينجم عن تساقط الامطار بأقل من المعدل في الشتاء في جنوب سورية وأجزاء كثيرة من الاردن نقص في الماء ببعض مخيمات الوكالة . ويجب تهيئة صهاريج المياه لتكملة الموارد الموجودة بحيث تتكافأ مع النقص السابق ذكره .

(ب) التخلص من الفضلات والقمامة . اقتصرت المراحيط ذات الحفرة في المخيمات بالاردن ، وفي البلدان الثلاثة الأخرى حيثما سمحت مساحة المخيمات بذلك . وما زال عدد حفر المراحيط أقل مما ينبغي وهو ثلاثة في المائة من مجموع السكان . ويدعى في الاردن برنامج يشجع رسمياً عائلات اللاجئين المقيمين في المخيمات على إقامة مراحيط خاصة . وتقدم الوكالة بلاطة المرحاض ، وسيفون (محبس روائح العجاير) وجوالين من الاسمنت ، بينما تقدم عائلات اللاجئين الايدي العاملة والمواد الاضافية المطلوبة . والتخلص من القمامة ، بالحرق أو بالدفن ، على نطاق واسع ، يقوم به الآن غالباً ، متعهدون محليون أو المجالس البلدية ، بالثمن .

(ج) مكافحة الحشرات . اجراءات مكافحة الذباب ان برنامج ابادء الحشرات الذي اجري باستعمال مخلوط من الـ دايازينول والـ د . د . د . لت مكافحة الذباب لم يسأت بنتائج مشرة . وقد اصبحت مقاومة الذباب لمعظم المبيدات الحشرية عقبه كأداءه ، ومرة أخرى يجب ان يكون جل الاعتماد على اجراءات التصحاح والتثقيف الصحي للجـمهور . وتوضع أيضاً خطط لتجربة وسائل جديدة يستعمل فيها خليط معدل من المبيدات

الحشرية ، والطعوم ، والحبال المسقاة ، بينما يستمر الرش في مراكز الاطعام . واجريت اجراءات مكافحة القمل بنجاح وبانتظام في جميع الميادين ب ١٦ ب هـ س (لندن) . ولم تسجل أية حالة لأمراض التي ينقلها القمل في منطقة عمليات الوكالة خلال المدة المستعرضة وكذلك خلال السنوات الخمس السابقة . وأجريت مكافحة بق الفراش والبراغيث في جميع الميادين ولكن نجاحها كان محدودا . واستعمل الماء المخلوط بمسحوق الجايمكان على نطاق واسع . سواء على حدة ، أو مع الـ . د . د . ت الى جانب الديازينول والكلوردان التي كانت تستخدم غالبا ضد البراغيث . ويدرس إدخال المخاليط الجديدة التي اوصت بها الهيئة الصحية العالمية .

٧- خدمات التمريض

٤٤- تستمر خدمات التمريض في اسهامها العظيم في البرنامج الصحي للوكالة في الميدان الوقائي لصحة الام والمطفل ، والصحة المدرسية ، ومكافحة الدرن ، والزيارات المنزلية ، والتثقيف الصحي ، والتحصين الوقائي ، وكذلك في الميدان العلاجي بخدمات العيادات والمستشفيات . فضلا عن ذلك ، يشارك القسم الصحي بالوكالة مشاركة ايجابية في التدريب الاساسي لطالبات التدريب العام ، ومختلف اشكال التدريب اثناء الخدمة . وبيان عبء العمل الكبير الذي تحمله موظفات التمريض ، موضح بالجدول رقم ٢ .

٤٥- ومن أجل هذه الخدمات الوقائية والعلاجية المتنوعة تستخدم ١٠٢ ممرضة و ٢٢٦ ممرضة مساعدة . ولا يدخل في هذا العدد موظفات التمريض بمختلف المستشفيات والعيادات التي تمولها الوكالة . ومن أجل رفع مستوى خدمات التمريض ، وخاصة في الميدان الوقائي منحت بعثات دراسية مدتها عام بمدسة الصحة العامة بالجامعة الأمريكية ببيروت لاربع ممرضات مختارات من الوكالة ، اتمن بنجاح منح تدريبهن وعدن الى مراكزهن لتغذيّن الخدمة بما تلقينه من معرفة اكبر وتطبيقات فنية احسن

٨- التثقيف الصحي للجمهور

٤٦- هذا النشاط الذي اسس بمعاونة الهيئة الصحية العالمية ، يجري العمل به منذ ثلاثة أعوام ، ومن الامور المشجعة ان نذكر ان مختلف وزارات الصحة ، وكذلك البيوتات التجارية الكبرى تقوم بدور مماثل في تصديدها لمسائل الوقاية الصحية . وقد بذل اخصائيو التثقيف الصحي جهودا كثيرة في عملهم بالميدان وفي المدارس ، والعيادات ، ومراكز الاطعام التكميلي وكذلك في المنازل والميادين العامة ، في نشر التثقيف الصحي بين الآباء والاطفال ، والمدرسين ، والجمهور ، وقادة المجتمع ، وموظفي الوكالة (بما فيهم موظفو التصالح) ، بغية ان يتمكن المجتمع من اتباع طريقة أصح للحياة . ومن الصعب ان نقدر ما تم في فترة وجيزة لا تزيد على ثلاث سنوات ، الا انه ليس بمستغرب ان نرى اثر التثقيف الصحي في نقص مجموعة الحميات المعوية بالاردن ، وفي مستويات النظافة المتزايدة بسنين

هؤلاء الذين يترددون على مراكز الاطعام ، وازداد التنسيق في مناطق المخيمات .
ويجب أن نذكر على الاخص الفيلمين اللذين انتجتهما قسم الوسائل البصرية بالوكالة ،
ويتناول احدهما حملة مكافحة الذباب وهو مصور في أريحا خلال اسبوع النظافة الذي بدأ
هناك في شهر يونيو . أما الثاني الذي عرض كثيرا في الاردن خلال مايو - يونيو ويبين كيفية
اعداد بودنج الحمص والبرغل للاطفال . ولا حاجة الى القول بأن القيمة الغذائية لهذه
الوجبة قد تأكدت ولقنت للامهات اللاتي حضرن العرض ، ومن ثم فانهم يشجعن على اعدادها
لاطفالهن .

٤٧- وشملت اوجه النشاط النوعية لاختصاصي الثقيف الصحي ، خلال المدة المستمضة ، خلال
الربيع والصيف ، الاشتراك في حملات مكافحة الذباب ومكافحة الدرن وحملات التحصين ، والوقاية
من الاسهال الصيفي المعدى ومكافحته ، واقامة عرهن لوقاية الطعام ، وعرض الافلام الخاصة
بالموضوعات الصحية ، ومناهج الثقيف الصحي للمدرسين . أما في الخريف والشتاء ، فتتظلم
لجان الصحة المدرسية ومعرض التغذية والاشترك في حملة مكافحة الانكلستوما . كما قدمت
معونة كبيرة للدارات الصحية الاخرى ابان وباء الانفلونزا الاسبوية الذي حدث في منتصف
عام ١٩٥٧ ، وخلال وباء الحصبة الذي حدث في قطاع غزة في اوائل عام ١٩٥٨ .

٩- التعليم والتدريب الطبيان

٤٨- يبين الجدول التالي استمرار برنامج تدريب الموظفين الطبيين والمشتغلين في
مياين طبيين :-

جدول رقم ٧

مستروع البعثمة المكملان مدة التدريب عدد المؤهلين

مناهج دراسية تمت خلال السنة المستمضة (السنقالد راسية ١٩٥٦ - ٥٧)			
٢	سنة واحدة	الجامعة الاميركية ببيروت	د بلوم الصحة العامة للاطباء
٤	سنة واحدة	الجامعة الاميركية ببيروت	شهادة صحة عامة للمرضات
٣	سنة واحدة	الجامعة الاميركية ببيروت	شهادة تصحاح
١	سنة واحدة	الجامعة الاميركية ببيروت	شهادة ثقيف صحي
٢	٥ سنوات	الجامعة الاميركية ببيروت	طب
٣	٥ سنوات	جامعة القاهرة	طب
٣	٥ سنوات	جامعة عين شمس بالقاهرة	طب
١	٤ سنوات	جامعة القاهرة	طب الاسنان
١	سنة واحدة	مستشفى الولادة الفرنسي	توليد

الطبية للشرق الاوسط التي عقدت في مايو ١٩٥٨ . واشترك في اجتماعات الجمعية نحو ٥٥ طبيباً من أطباء الوكالة او من المستشفيات التي تمولها الوكالة . وخصص قسم للتمريض اشتركت فيه ممرضات الوكالة .

٥٠- وفي الاردن نظمت سلسلة من المحاضرات والارشادات الاكلينيكية عن السفل (نقس التغذية) الظاهر بين جمهرة اللاجئين ، وقد مها المستشار الطبي للوكالة ، الى مختلف جماعات أطباء المخيمات ، وقد ثبت صلاحيتها في التشخيص الاكلينيكي وفي اختيار المنتفعين بالطعام التكميلي . اما منهج التدريب اثناء الخدمة الخاص بصحة الام والطفل ، فقد اشير اليه في الفقرة رقم ١٦ من هذا التقرير .

٥١- وقد وافقت هيئة مستشفى سان جون للرمد بالقدس ، مرة أخرى كما حدث في السنوات السابقة ، على استقبال ثلاثة من مرضى الانزوا الطبيعيين (التموجية) لمدة ثلاثة أشهر خلال الصيف لحضور منهج تشييطي في أعمال الرمد . وقد تلقى كثير من موظفي الانزوا هذا التدريب الذي يرفع بشكل ملموس مستوى التطبيق الفني المستخدم في عيادات الرمد .

٥٢- وتستعد مدرسة التمريض بالقدس مرة أخرى لاستقبال مجموعة جديدة من طالبات السنة الاولى . وقد جعل تونر عدد أكبر من الفتيات اللاتي درسن بالمدارس الثانوية ، والاهتمام المتزايد الذي يبديه الفريق المثقف من السكان بمهنة التمريض ، جعلنا في الامكان رفع شرط الالتحاق من ٨ سنوات الى ٩ سنوات دراسة . وتشترط المدرسة التي تديرها الحكومة وبعثة عمليات الولايات المتحدة نفس المستوى . وتكونت لجنة من الممرضات لتعيير البرامج التعليمية ومراجعة منهج مدرسة الحكومة وبعثة عمليات الولايات المتحدة للتمريض في عمان ، ومدرسة التمريض بمستشفى اوجستا فكتوريا بالقدس .

٥٣- كان توفير التوريدات الطبية مرضياً ، أثناء الفترة المستعرضة على وجبها العموم . وكانت جملة الاصناف تشتري بمعرفة الوكالة عن طريق اليونيسيف من السوق العالمية بموجب مناقصات . أما الشراء محلياً فقد اقتصر على اصناف قليلة نسبياً كانت الحاجة اليها ماسة أو الكميات قليلة . ولم تحدث مشكلات عويصة في التوزيع على مختلف الميادين او المستشفيات والعيادات العاملة هناك .

١١- التقارير والاحصاءات

٥٤- تجمع البيانات الخاصة بنماذج الامراض التي تحدث بين السكان اللاجئين وفق مشورة خبير الهيئة الصحية العالمية في الاحصاءات الصحية . وأجرى بحثان استقصائيان نموذجيان ، اخدهما في اغسطس ١٩٥٧ والثاني في يناير ١٩٥٨ ، بعيادات الوكالة ، أما البيانات المجمعة منهما فهي الآن موضوع تحليل احصائي ، وتفسير . وتجرى بالمثل

دراسة احصائية عن القبول بالمستشفيات ، والتشخيص ، والعلاج . وان المعتقد ان المعلومات الوافية الدقيقة التى تحويها عن مدى انتشار المرض ، سوف تجعل الخدمات تؤدى بشكل أحسن لتناسب احتياجات السكان المخدومين .

١٢ - الحكومة والجمعيات الخيرية

٥٥ - يجب أن يكرر ازجاء عبارات التقدير والشكر لمختلف الحكومات ، والجامعات ، والجمعيات الخيرية لتبرعاتها القيمة المفرطة فى الكرم التى خصت بها البرنامج الصحى ، وكانت هذه التبرعات فى شكل موظفين ، ونفقات أسرة بالمستشفيات ، وخدمات فى العيادات الخارجية ، والعيادات المتنقلة ، ومراكز صحة الأم والطفل ، ومعونة لحملات التحصين ، وتوريدات طبية ، ولوازم أطفال ، ومعدات أشعة سينية ، وأغذية تكميلية . وكانت همسه المساعدة خير معين للوكالة فى تنفيذ الخدمات الصحية المتشعبة واسعة النطاق .