

ش ب ا / ل ا - ٤ / ٦
٢٧ يوليوس ١٩٥٩
الاصل : بالانجليزية

اللجنة الاقليمية لشرق البحر الابيض المتوسط
الدورة التاسعة
رقم ١.٥ (ا) من جدول الاعمال

برامج استئصال الملاريا في اقليم شرق البحر الابيض المتوسط
١ مقدمة

يضم اقليم شرق البحر الابيض المتوسط اربعة وعشرين بلداً وقطرا ، وتبلغ مساحته نحو
١٢٩١٨٠٠٠ كيلو متر مربع ، وعدد سكانه ١٦٥٠٠٠٠٠٠ من الأنفس يعيش نحو
١٢٧٤٧٢٠٠٠ منهم (حوالي ٦٧٪) في مناطق ملارئة . وقد هيأت أعمال مكافحة الملاريا
خلال عام ١٩٥٩ وقاية نحو ٣٨٠١٢١٧٢ من السكان يشلون ٦٣٠ من المعرضين لخطر
الملاريا (انظر المبوب في جدول رقم ٣) . وباستبعاد الكويت حيث لا وجود للملاريا ،
فان هذا المرض قد اختفى من مستعمرة عدن ، وقبرص ، وقطاع غزة ، والصومال الفرنسي ،
بفضل جهود العاملين في ميدان الصحة العامة . ويقدر عدد السكان في هذه المناطق
التي يمكن اعتبارها قد وصلت الى مرحلة الصيانة ب ١٢٤٢٠٠٠ نفس .

ويجرى تنفيذ برامج الاستئصال في ايران ، والعراق ، واسرائيل ، والاردن ، ولبنان
والاقليم السوري من الجمهورية العربية المتحدة . كما يسير العمل في المشروعات الاسترشادية
لاستئصال الملاريا في اثيوبيا ، والسودان . وقد بدأت الدراسات الاستقصائية لما قبل
الاستئصال في ليبيا (يوليو ١٩٥٨) وفي تونس (يوليو ١٩٥٨) ، وفي الاقليم المصري
من الجمهورية العربية المتحدة (فبراير ١٩٥٩) وينتظر ان تتم في آخر عام ١٩٥٩ . وفي
النية القيام بدراسات استقصائية أخرى لما قبل الاستئصال " تبدأ في الباكستان والمملكة
العربية السعودية في أواخر عام ١٩٥٩ . وفي اثيوبيا ، والسودان ، والصومال في عام ١٩٦٠ .
والبرامج المذكورة المخصصة لاقليم شرق البحر الابيض المتوسط تبين الخطوات المتتالية
التي يجرى اتخاذها لتنفيذ قرار (١) استئصال الملاريا من العالم وهو الذي اصدرت

تفاوت تفاوتاً كبيراً من إدارة إلى أخرى .

فالكيان الوظيفي لإدارة استئصال الملاريا في إيران يضم ثلاثة أقسام هي : قسم العمليات وقسم اللوائح والقسم الإداري . ومدير الإدارة مسئول مباشرة أمام وزير الصحة وأعمال هذه الإدارة فنية ويراجعها المجلس العلمي بمسجد الملاريا . وهذا المعهد يشترك في برنامج استئصال الملاريا بتفديم وسائل التدريب إلى الموظفين المهنيين والمساعدين كما يقوم بالبحوث التطبيقية ودراسة المشكلات الفنية كمقاومة الناقلات ، والاثار الركازي للمبيدات الحشرية والبدانة .

أما في العراق والاقليم السوري من الجمهورية العربية المتحدة ، فان المدير الوطني للملاريا لا يخول السلطات الكاملة فيما يتعلق بالإدارة وتعيين الموظفين أو الرقابة على الاعتمادات المخصصة لبرامج استئصال الملاريا . وما يدعو إلى الأسف أن هذه الصعوبات الإدارية سوف تسفر عن اطالة المدة المقررة لاتمام الاستئصال ، وبالتالي تحمّل الحكومات عبء مصروفات أكبر مما كان منظورا أصلا .

وفي اسرائيل ، والاردن ، ولبنان ، تحتاج الإدارات القومية للملاريا إلى تدعيم ، بالرغم من ان القسم الأعظم من السكان الذين اعتادوا على العيش تحت خطر الملاريا ، تجرى وقايتهم الآن بواسطة الملاحظة وحدها . ويجب ألا يغرب عن البال ان الإدارة الجيدة هي مفتاح النجاح خلال مرحلة الهجوم واثناها مرحلة التوطيد في برامج استئصال الملاريا .

وتأكيدا لاهمية الإدارة في برامج استئصال الملاريا ، ويغية اعفاء الموظفين الفنيين من القيام بمختلف الاعمال الإدارية الخاصة بالسكان والتموين ، والموظفين ، والحسابات السخ . تعاون الهيئة الصحية العالمية هذه البرامج بتقديم مستشارين في طرق الإدارة . وقد عين هؤلاء المستشارون ، فعلا في إيران ، والعراق ، والاقليم السوري من الجمهورية العربية المتحدة . ولا يمكن الانتفاع بخدماتهم انتفاعا كاملا ما لم تتحقق الحكومات المعنية من ان الإصلاحات الإدارية تعنى الاقتصاد والكفاية ، وتقدم تمضيدها مراضية ، لتنفيذ هذه الإصلاحات .

٣ التشريع

من المعروف ان عشرين بلدا وقطرا في هذا الاقليم بما نوي من التشريع الخاص بمكافحة الملاريا ، بالرغم من ان هذا التشريع - في عدد من الحالات - لا يلائم احتياجات الاستئصال . ويوجد في بعض البلدان لوائح تبين دخول المنازل قسرا لرش المبانى الا ان الاجراءات التشريعية الخاصة بالعلل الاجباري للحالات ، وبوجوب قبول العلاج ،

وبإعفاء مهمات الملاريا من الرسوم الجمركية ، لا وجود لها في معظم البلدان . ويوضح جدول رقم ٤ حالة الاجراءات التشريعية الخاصة بمكافحة الملاريا في ستة عشر من بلدان اقليم شرق البحر الابيض المتوسط .

وتجدر الاشارة في هذا الصدد الى انه يجب ان يتضمن التشريع منح المدير العام لادارة استئصال الملاريا - الذي يجب ان يكون موظفا متفرغا - استقلالاً مالياً وإدارياً . وفي بعض الحالات ، يجب ان ينص التشريع على تخصيص مرتبات مجزية لموظفي الادارة القومية لاستئصال الملاريا بسبب طبيعة عملهم الجائرة .

ولما كانت بعض الحكومات القائمة باستئصال الملاريا لا تعترف تماما بأهمية التشريع فقد لست الهيئة الصحية العالمية العاجبة الى معاونة تلك الحكومات في اصدار التشريعات الملائمة او تعديل القوانين المالية لتناسب اعمال استئصال الملاريا . وتم تعيين خبير قانوني اقليمي ، وهو يزور البلدان التي يهوى بها الاستئصال او التي ستبدأ في تنفيذها قريباً ، ليعاون في اعادة النظر في التشريعات الموجودة ويوصي بادخال التعديلات الملائمة او بوضع اجراءات تشريعية جديدة تسهلا لقيام ادارة استئصال الملاريا بعملها . ومن الأمل ان تضمن الحكومات تعضيداً كاملاً لخدمات المستشار القانوني ، وتعمل بالاصحاح على الاجراءات التشريعية المقترحة مما يضمن تنفيذ هذه البرامج في الوقت المحدد ، بالدقة والدعاية المطلوبتين .

٤ عمليات الميدان

(١) عمليات الرش

لما كان انتقال الملاريا موسمياً في جميع البلاد المدورة اعلاه التي تجري الاستئصال فقد خطت عمليات الرش بحيث تتم في خلال الفترة المحددة وقبل ان يبدأ فصل انتقال الملاريا . والقاعدة ان تعمل دورة رش واحدة في العام ، بالرغم من انه في بعض المناطق الملاريا كمنطقة ستيفنسي بجنوب ايران ، ومنطقة ساكاروف الدالية التلوث بشمال العراق ، والوديان الملوثة بالناقل ل . سيرجنتي في اسرائيل والاردن ، تعمل دورتان من الرش المركزي .

ويبين جدول رقم ١ ، بالتفصيل ، عدد فرق الرش ، والسيارات ، والسكان الذين تم رشهم وقايتهم ، والبيانات الاخرى المتعلقة بذلك بما فيها اعمال اباداة البيرقات . وأهم المبيدات الحشرية استمالا هو الـ د . د . ت ٥٠ (المسحوق القابل للبلل) . وفي المناطق التي اكتسب فيها الناقل أ . ستيفنسي مناعة ضد الـ د . د . ت في جنوب ايران والعراق ، يجري استعمال

الديلدريين بنجاح . وباستثناء اسرائيل حيث لا يقدم اليونيسيف معونة لبرامج مكافحة الملاريا ، فان اليونيسيف يسهم بتقديم المبيدات الحشرية والمعدات ووسائل النقل اللازمة لهذه البرامج . وفي العراق ، كان اسهام اليونيسيف حتى عام ١٩٥٩ لا يتعدى ١٠ ٪ من المهمات المستوردة الا ان هناك وعدا بالزيادة الجوهرية في السنوات القادمة .

ولما كان نجاح برامج استئصال الملاريا يعتمد اساسا على التنفيذ الكامل لعمليات الرش خلال دورة عملية قصيرة ، فان الاسكان والتموين وتدريب القائمين بالرش ورؤساء الفرق ، وخطوط السير التي يتبعونها وكذا الاشراف على أعمالهم ، كل ذلك يجب ان يخطط سلفا تخطيطا كاملا في كل عام . ومن حسن طالع ايران ان بها عددا من المهندسين الصحيين الذين يعهد اليهم بتنظيم عمليات الرش والاشراف عليها ، بينما في البلدان الاخرى ، يعهد بهذا العمل الى معاوني الصحة الوطنيين المدربين . وتساعد الهيئة بلادا كالعراق ، والاردن ، والاقليم السوري من الجمهورية العربية المتحدة بتقديم معاونين صحيين من قبلها للاسهام في تدريب الموظفين الوطنيين واسداء الخدمات الاستشارية الخاصة بالتخطيط ، والتنفيذ ، والاشراف على عمليات الرش ولوحظ ان عمليات ابادة اليرقات تلعب دورا هاما في برامج الاستئصال في اسرائيل والاردن حيث ناقل ا . سيرجنتي لا يؤذيه الرش المركزي للمنازل بالادوية بسبب عاداته في اللدغ والراحة في الاماكن المكشوفة .

ولما كانت هناك مناطق عديدة في البلدان السالف ذكرها التي تنفذ الاستئصال تقترب من مرحلة التوطيد ، فان هذا سوف يقلل تدريجا عدد السكان الذين تتم وقايتهم بواسطة الرش المركزي مع زيادة نسبية في عدد هؤلاء الذين ستتم وقايتهم بعمليات الملاحظة وحدها . وخلال فترة تحديد المراحل هذه ، وهي التي تأتي في معظم الاحوال بعد السنة الثالثة او الرابعة من التغطية الكاملة بالرش المركزي يعطى موظفو الاشراف المساعدون تدريبا خاصا بحيث تمكنهم معرفتهم بالمناطق والسكان من الاسهام في أعمال الملاحظة خلال مرحلة التوطيد .

(ب) العمليات الوبائية

تجرى عمليات الملاحظة في البلدان الستة التي تنفذ الاستئصال وبتفاوت حجمها ومدتها .
 ويبين جدول رقم ٦ عدد من تمت وقايتهم بوساطة الملاحظة
 بعدها بعد ايقاف الرش . وسوف تتزايد هذه الاعداد باضطراد في الاعوام
 القادمة . وتنفذ ايضا اعمال المراقبة في آخر سنة في مرحلة الهجوم ، اذ انه تأكد ان هذه
 الاعمال - حتى اذا بدأت مبكرة - يجب ان تغطى ١٠ ٪ من السكان قبل اية توصية
 بايقاف الرش .

وتنظيم الملاحظة منى على تعيين ملاحظ لكل ١٠٠٠٠ - ٢٠٠٠٠ من السكان
 وهو يزور المنازل ، منزلا منزلا ، ويأخذ عينات الدم من كل حالة حمى ملاريا أو مشتبهة ،
 ويعطى مقدار ٦٠٠ ملليجرام كلوروكين (مقسداً بالبالغين) أو ما يعادلها من أى
 عقار مماثل مضاد للملاريا ، بالإضافة الى قرص او قرصين من عقار قاتل للابواع (الشقائق
 الطفيلية بالبعوض) مثل بيريميثامين . وتجرى هذه العملية في دورة شهرية . وتشمل أيضا
 دراسات وبائية لكل حالة ملاريا ايجابية أيدها الفحص المجهرى بغية اقتفاء اثر مصدرها
 الاصلى ، والقضاء على اى خطر لانتقال الملاريا ينتج عنها ، بمباشرة الرش البورى للمنزل الايجابى
 أو ما يجاوره ، وباجراء علاجها الاساسى بوساطة العقاقير المضادة للملاريا .

وتتطلب عملية الملاحظة عددا كافيا من العارفين بفن المجهر ، المدربين تدريباً
 جيداً ، المعينين بمختبرات الميدان في قريبا مسس الاشراف ، بغية تجنب أى تأخير
 في التبليغ عن حالات الملاريا الايجابية . ومن ثم فان على ادارات استئصال الملاريا
 ان تحسن وضع الخطط سلفاً لتدريب العارفين بفن المجهر ، اللازمين لتوسيع نطاق
 برنامج الملاحظة ، والقضاء على مركزية عمل المختبر بانشاء مختبرات ميدان في مناطق
 محيطية استراتيجية . ويلاحظ هنا ان ادارات استئصال الملاريا هي المسئولة عن تدريب
 الوطنيين من العارفين بفن المجهر ، وما لم يمنح هؤلاء تدريباً مدته ثلاثة اشهر على الاقل
 ويتبعه تدريب اثناء العمل ، تحت الاشراف ، لمدة ثلاثة اشهر اخرى فان الاعتماد
 على نتائج فحوص الدم التي يجرونها ستكون موضع الشك ، ولا محل لذكر الاخطار التي ينطوى

عليها ترك حالة ملاريا ايجابية خلال مرحلة التوطيد .

وقد اكتشف أن عملية ملاحظة فعالة كرهه يقوم بها موظفو ادارة استئصال الملاريا تتكلف نفس تكاليف عملية الرش ، وفي ايران تقدر تكاليف هذه العملية بالنسبة للفسرد مبلغ ٥٠٠٠٠ دولار امريكى . كما وجد أيضا أنه بوساطة التطبيقات الفنية للتثقيف الصحى يمكن ادراج المتطوعين من القرى والمجتمعات الريفية الاخرى للمعاونة فى اكتشاف حالات الملاريا . وهذا النوع من التعاون العام يعتبر جوهريا فى تدعيم الملاحظة الفعالة الا انه للأسف ينقص برامج الاستئصال فى هذا الاقليم . وان تطوره فى المستقبل سوف يزيد بغير شك ، فعالية العمل وسوف يؤدى الى وفورات فى تكاليف الفرد فى مرحلة التوطيد .

ومن أجل هذا أصبح التثقيف الصحى جزءا لا يتجزأ من عمل ادارات استئصال الملاريا ، وان هدفه لادراج اسهام الموظفين الطبيين وغيرهم من الموظفين الصحيين بمصالح وزارة الصحة العمومية ، وكذلك اسهام الجمهور فى اكتشاف حالات الملاريا سوف يقلل من نصيب فى بلوغ أهداف الملاحظة وضمان نجاح برامج استئصال الملاريا .

وكما سبق ذكره فى هذا الصدد ، سوف يكون نجاح اعمال الملاحظة اسرع اذا نفذت الحكومات الاجراءات التشريعية الخاصة بالتبليغ الاجبارى عن حالات الملاريا وادراج الملاريا بمجموعة "أ" للاهراض التى يبلغ عنها . وهذا فى حد ذاته ، سوف يؤمن اشتراك الهيئة الطبية بوزارة الصحة ، والاطباء الخصوصيين ، والصيادلة والمستشفيات والمختبرات الخاصة فى التبليغ عن هذا المرض الذى يثقل استئصاله كاهل الحكومات بمصروفات باهظة .

واعترافا باهمية التثقيف الصحى فى برامج استئصال الملاريا ، وخاصة فى مرحلة التوطيد يشجع المكتب الاقليمى الحكومات على تضمين التثقيف الصحى كجزء متكامل مع اعمال الادارة الوطنية لاستئصال الملاريا . والمكتب على استعداد لتقديم الخبراء لاسيما المشورة عن الوسائل والاجراءات التى تتبع فى تعبئة الجمهور للاسهام فى تحقيق الهدف القومى لاستئصال الملاريا .

ويجرى تنفيذ عمليات وبائية أخرى خلال مرحلة التوطيد ، وكذلك فى المرحلة التحضيرية فى بعض المناطق بايران حيث تجرى اجراءات الاستئصال على مراحل . وهدف هذه العمليات الوبائية فى المناطق التى تمر بمرحلة الهجوم تتضمن دراسات استقصائية روتينية لدرجة انتشار الملاريا بمختلف فئات العمر ، بما فى ذلك الرضع ، لتنظيم الوقاية التى تهتمها عمليات الرش الكازى ولتأكيد توقف انتقال الملاريا . ويشمل ذلك كل من يمكن نحه من الاطفال السى سن الرابعة من العمر ، خلال السنتين الثانية والثالثة من مرحلة الهجوم . وهذا بالاضافة الى فرعى ملاحظة تغطى ١٠٠٪ خلال السنة الثالثة من عمليات الرش ، يسمى " معيارا وبائيا معقولا من الناحية الاحصائية لثبات ان وقف انتقال الملاريا قد نجح فى ثلاثة اعوام متواليه قبل اتخاذ قرار بعدم استمرار الرش الكازى .

وبين جدول رقم ٦ الملاحظين الذين استخدموا خلال ١٩٥٨ / ١٩٥٩ وعدد الشرائح المفحوصة بوساطة مختبرات البلدان التى تنفذ الاستئصال ، وعدد الحالات الايجابية التى وجدت . وما يؤسف له ان عدد الشرائح المجموعه من المناطق خلال مرحلة التوطيد غير مذكور على حدة . والارقام المذكورة تمثل الشرائح المجموعه بوساطة الملاحظة الايجابية والسلبية خلال مرحلتى الهجوم والتوطيد .

ولوجد ان فى البلدان الستة التى تنفذ الاستئصال ، ان من بين ٧٢٢٦٥٠ شريحة دم فحصت للملاريا خلال عام ١٩٥٨ ، كانت ٥٧٠٦ (٠,٧٨٪) ايجابية (٤٠٣٥ فيفانس ، ١٩٦١ فالسيباروم ، ٦٤ ملارى ، و ١٤٦ مختلط) .

ولكى ينظم وضع التقارير عن اعمال الملاحظة ، ولتقييم البيانات التى يحصل عليها من هذه العملية ، فسوف يوزع المكتب الاقليمى ، قريبا ، نماذج تقييمية . وهذه سوف تتعاون كلا من الادارات الوطنية والوكالات الدولية المهمة بتتبع ما تسفر عنه هذه العملية الهامة ، المحتبرة احسن دليل ايضا حتى لتقد البرامى صوب هدف الاستئصال . وهذه البيانات سوف تهيم ايضا المايير الملائمة لتقرير توقيت ادماج مرحلة التوليد ببرنامج استئصال الملاريا فى خدمات الصحة العامة للبلدان المعنية كمرحلة صيانة لهذه البرامى .

٣ حالة برامى مكافحة الملاريا حيا ————— انجزت

الدراسات الاستقصائية لما قبل الاستئصال

١ د بياجة

لما ان نجح برامى استئصال الملاريا على اساس اقليمى او عالمى يعتمد على

اشترك جميع البلدان والاقطار اشتراكا تاما (١٠٠٪) ، فان السياسة الاقليمية للمهيئة هي حل الخدمات على تعهد برامج استئصال الملاريا ، لا للقضاء على مشكلة كبرى من مشكلات الصحة العامة فحسب ، بل ايضا كاستثمار اقتصادى سيدي فى الحكومات من المبروفات الباهظة التى تنفق سنويا على اعمار مكافحة الملاريا . وقد ظهر كذلك ان اعمار مكافحة الملاريا ، حتى لو نجحت فى خفض المرض الى استيطان منخفض ، لا يمكن ان تتكافأ مع استمرار وجوده الذى يوءى احيانا الى اوبئة مدمرة . ومما يدعو الى الغبطة ان ننوه هنا بانفسه خلال عام ١٩٥٩ انضمت ليبيا ، وتونس ، والاقليم المصرى من الجمهورية العربية المتحدة والباكستان ، والمملكة العربية السعودية ، انضمت الى زحف استئصال الملاريا ، وتنفيذ دراسات استقصائية لما قبل الاستئصال بغرض وضع خطط عمل شاملة تستخدم كتسهيمات لتنفيذ برامج استئصال الملاريا فى المستقبل .

ويجدر بالذكر ان وضع خطط عمل شاملة امر محتم قبل عقد اية اتفاقية بين حكومة مسما والوكالات الدولية التى تشتري معها . والبنود التى تتضمنها خطط العمل هذه ، قد وردت الاشارة اليها فى التقرير السادس للجنة خبراء الملاريا (١) .

وتأكيدا لاهمية الادارة فى تسيير برامج الاستئصال ، وضمت الهيئة الصحية العالمية النص النموذجى لخطط العمل لفترة نصها كما يلى :

" توافى الحكومة على ان تهيىء للمهيئة كل التسهيلات الضرورية لتمكينها من ان تقدم على نفقتها المشورة والمعونة الادارية للبرنامج المتعلق بتسده اول وتوزيع المهمات والمعدات ، و اى موصى مالى او ادارى آخر قد يثار فى عمليات البرنامج " .

وفترة الدراسة الاستقصائية لما قبل الاستئصال ، فهى اى بلد ، تعتمد على عدة عوامل :
حجم البلد الذى ستجرى فيه الدراسة الاستقصائية ، وجود الطرق ووسائل المواصلات الجيدة ،
الخرائط والبيانات الاحصائية الديموغرافية ، والاحوال المناخية ، الخ ومساحة
الناطقن الملارية ، ووجود تقارير الملاريا والبيانات العلمية التى جمعت فى الدراسات
الاستقصائية السابقة لمدى انتشار الملاريا .

ويبين جدول رقم ١ البلدان التى تجرى بها دراسات استقصائية لما قبل الاستئصال ،
ويحسن ان نذكر انها تمثل عددا كبيرا من بلدان اقليم شرق البحر الابيض المتوسط الستى

يوجد بها العبء الأكبر للملاريا في الاقليم (يقدر عدد من يعيشون تحت خطر الملاريا بـ ٧٨٦ من ملايين الانفس) .

ولكى يعاون المكتب الاقليمي الحكومات في وضع خطط عملها الشاملة ، زود الحكومات المذكورة اعلاه بفرن دراسة استقصائية لما قبل الاستئصال تابعة للهيئة الصحية العالمية ، وكل فريق مكون من اخصائي ملاريا ، واخصائي حشرات ، ومعاون صحي ، ومساعد فني . وهؤلاء من نظرائهم الوطنيين ، يعاونهم مجلس تنسيق حكومي ، يهدف اليهم بوضع هذه الخطط . وقد م المكتب الاقليمي ايضا قائمة بالمهمات المميزة وسيارتين لسد حاجة كل فريق . وباستثناء التخطيط الفني لبرامج الاستئصال في المستقبل ، فان هذه الفرق مسئولة عن حث الحكومات لتمديد الطريق اثناء فترة الدراسة الاستقصائية لما قبل الاستئصال لسن التشريع وسد الاحتياجات الادارية والمالية لدى اعداد برنامج الاستئصال .

٢ أعمال مكافحة الملاريا في بلدان ما قبل الاستئصال *

ليبيا

في ليبيا حيث يقدر ان ٨٦٠٠٠ من السكان يعيشون تحت خطر الملاريا ، فان الوقاية السنوية بوساطة الرش الكازي شملت ٢٠٠٠٠ نفس يعيشون في مناطق ملاريا يمكن الوصول اليها في ولايتي طرابلس ونزان . والدراسات الاستقصائية التي بدأت في يوليو ١٩٥٨ ينتظر ان تتم في اغسطس ١٩٥٩ ، والمأمول ان تتمكن ليبيا من البدء في تنفيذ برنامجها للاستئصال في عام ١٩٦٠ بفضل اسهام الهيئة الصحية العالمية وادارة التعاون الدولي .

باكستان

وانت باكستان اخيرا على انشاء وحدتين للدراسة الاستقصائية لما قبل الاستئصال تابعيتين للهيئة الصحية العالمية - واحدة في كل اقليم ، وينبدأ عملهما في سبتمبر ١٩٥٩ . وفي ذلك الحين سيكون قد تم انشاء مجلس تخطيط قومي . وسوف يزود البرنامج باخصائي ملاريا ذي كفاءة عالية ، من قبل الهيئة ، سيعمل كمنسق ومستشار اول . وقد سبق ان هذه الفرق - بمساعدة لجنة التخطيط الوطنية - سوف تتمكن من وضع خطط العمل المطلوبة في آخر عام ١٩٥٩ ، ومن ثم تبدأ برنامج الاستئصال ، ربما على مراحل ، في ١٩٦٠ والبيانات الميسرة في المكتب الاقليمي حتى آخر عام ١٩٥٨ تبين ان ١٥٠٠٠٠ من السكان فقط في الاقليم الشرقي ، و ١٣ من ملايين الانفس في الاقليم الغربي قد

تمت وقايتهم بوساطة عمليات الرش المركزي . وينتظر أنه عند تنفيذ خطط العمل سوف تقدم اعتمادات إدارة التعاون الدولي والهيئة الصحية العالمية / الحساب الخاص لاستئصال الملاريا وريسا اليونيسيف ، معونة جوهريه ، وبالتالي ستتمكن الباكستان من زيادة العدد النهائي للوقاية زيادة عظيمة عاما بعد عام تبعا للخطة الموضوعه .

المملكة العربية السعودية

تقوم المملكة العربية السعودية ببرنامي موسع لمكافحة الملاريا منذ عام ١٩٥٠ م عند ما اصيبت البلاد باوبئة ملاريا قاسية كانت نسبة الوفيات فيها عالية خصوصا في الشريط الساحلي على البحر الاحمر بما في ذلك الاماكن المقدسه للعالم الاسلامي . ومشرو الارشاد الذي تعاونه الهيئة الصحية العالمية ومركزه الرئيسي في جدة ، يسدي للحكومة المشورة في ادارة اعمالها لمكافحة الملاريا ، لا في منطقة المشرف بجده ، ووادي فاطمه ، ومكة المكرمة فحسب بل في مناطق اخرى من هذه البلاد المترامية الاطراف حيث ابلت عن اوبئة ملاريا في الجنوب قرب حدود اليمن وفي مختلف الوديان التي تتخلل الهضبة . وفي خلال عام ١٩٥٨ قدمت اعمال مكافحة التي تقوم بها وزارة الصحة ووقاية مباشرة بوساطة الرش المركزي لعدد يبلي ١٠١٧٣٢٥ من السكان الذين يعيشون في المنطقة الشرقية ، ووقاية غير مباشرة لعدد يبلي ٣٢٥٠٠٠ من السكان المقيمين معظمهم في مدينتي جدة ومكة المكرمة وضواحيهما . وبالرغم من الجهود المثمرة للبرنامج القومي لمكافحة الملاريا الذي تعاونه الهيئة ، تلك الجهود التي ادت الى اختفاء الملاريا اختفاء تاما تقريبا من منطقة المشرف التي تبلي مساحتها ٣٠٠٠٠ كيلو متر مربع ، والمكافحة الفعالة لتفشيات الملاريا في معظم المناطق الجنوبية بالشريط الساحلي للبحر الاحمر ، وفي المناطق الملوثة بالناقل جامبيا التي تمتد مئات الكيلومترات حول منطقة المشرف ، فقد لعمت الحكومة الضغط الواقع على ميزانيتها الصحية سنويا بسبب برنامج مكافحة يتسبب نفاقة بلا نهاية منظورة (قدرت مصروفات الملاريا في ١٩٥٨ - ١٩٥٩ بمبلي ٢٥٠ ١٧٣٠ د ولارا) وقد حدا ذلك بالحكومة الى اتباع سياسة لاستئصال الملاريا ، وقد طلبت خدمات فريق للدراسة الاستقصائية لما قبل الاستئصال ، بدأ عمله في يوليو عام ١٩٥٩ لوضع خطة عمل شاملة لاستئصال الملاريا على مراحل .

تونس

ان تونس مثل للبلد الذي تمد برنامج مكافحة الملاريا اساسه قتل البيرقات واستعمال العقاقير المضادة للملاريا . وبالرغم من ان اعمال الصحة العامة نجحت في الاحتفاظ بالملاريا في مستوى استيطان منخفض ، فان البحوث الاولية لفريق الدراسة الاستقصائية لما قبل الاستئصال تبين ان انتقال الملاريا ما زال مستمرا ومحتفظا باستيطان منخفض او متوسط للملاريا في معظم

مناطق الدراسة الاستقصائية ، ويعيش نحو ٢٧ مليون نفس من السكان من بين مجموع السكان البالغ عدد هم ٣٧٨ مليون نفس، معرضين لخطر الملاريا . وصرفت الحكومة نحو ٩٥٢٣٨ دولارا سنويا في السنوات الثلاث الماضية ، وثلاثة اضعاف هذا المبلغ في السنوات السابقة ، في عمليات مكافحة الملاريا . والمأمول ان يتم عمل الدراسة الاستقصائية لما قبل الاستئصال في آخر عام ١٩٥٩ ، وتبدأ اجراءات الاستئصال في عام ١٩٦٠ .
الجمهورية العربية المتحدة ، الاقليم المصري

يبلغ عدد سكان الاقليم المصري من الجمهورية العربية المتحدة ٢٤ مليون نفس، ويقدر عدد الذين يعيشون منهم تحت خطر الملاريا بأربعة عشر مليوناً . وتبلغ مساحة الارض المأهولة على طول نهر النيل وزوافد ، وفي الواحات المتناثرة بالصحراء الغربية ٤٠٠٠٠ كيلومتر مربع . وتتخذ هذه البلاد مثالا للبلاد التي تنفذ برنامجا لمكافحة الملاريا يتسع نطاقه باضطراب منذ مطلع هذا القرن ، ومع ذلك ، فان الرقم النهائي الذي بلغته الوقاية في عام ١٩٥٨ هو ٥٢ مليون نسمة فقط (٣٨ مليون نسمة بوساطة اباداة اليرقات ، ونحو ١٧ مليون نسمة بوساطة الرش الكازي) . وبالرغم من التنظيم الواسع الذي يضم عددا من الموظفين يبلغ نحو ٢٠٠٠ شخص ، منهم ١٥ طبيبا ، و ٤١ مهندسا ، و ٦٣٣ معاونيا صحيا ، والميزانية السنوية التي تبلغ ٦٤٦٠٨٧ جنينا مصرية (٣٦٤٣٦٨ دولارا) . فما زالت الملاريا تشكل مشكلة صحية عامة باهظة التكاليف بينما يمكن استئصالها بسهولة اذا ما نفذت خطة عمل شاملة . ولما تحققت الحكومة من المصروفات السنوية الباهظة التي تصرف في تنفيذ برنامج مكافحة الحالى ، وتتوق ان تصبح مشكلة الملاريا اكثر جدية تبعا للتنمية الزراعية الواسعة النطاق الناتجة عن تعليية خزان اسوان ، ومشروعات موارد المياه بالواحات الغربية فانها قررت ان تباشر برنامجا لاستئصال الملاريا . وهذه المباشرة لن تقتصر على تخليص البلاد من مرض عرف منذ زمن بعيد بنسبة وفياته العالية ، وبانه عامل حاسم يعرقل اية تنمية اجتماعية واقتصادية ، بل سوف تثبت ايضا انها استثمار اقتصادى سيزفر عن كاهل الحكومة فى المدى الطويل - المصروفات السنوية الباهظة التي تنفقها فى أعمال مكافحة الملاريا التي لا تبدو لها فى الافق نهاية .

وقد بدأ عمل فريق الدراسة الاستقصائية لما قبل الاستئصال الذى تعاونه الهيئة ، فى أوائل عام ١٩٥٩ ، ويتولى ارشاد الفريق مجلس " قبل الاستئصال " وينتظر ان يتم عمله فى آخر عام ١٩٥٩ . وقد اتخذت وزارة الصحة الخطوات فعلا لتقديم العدد اللازم من الموظفين الفنيين ، ودفعت الى الامام بتدريبهم على التطبيقات الفنية الحديثة واجراءات استئصال الملاريا عن طريق ارسال بعثات دراسية الى المركزين الاقليميين لاستئصال الملاريا

التابعين للهيئة الصحية العالمية في القاهرة وفي كنجستون ، بجمايكا .

٤ - البرامج الاسترشادية لاستئصال الملاريا في الاقليم

١ - السياسة

ان سياسة الهيئة الصحية العالمية في وضع البرامج الاسترشادية لاستئصال الملاريا مبنية على حاجة بعض البلدان الى ان تثبتن بامانة اجراء استئصال الملاريا في ظروف محلية معينة . وتختلف هذه السياسة عن سابقتها التي وضعت عندما خططت ونفذت مشروعات ارشاد الملاريا التي تعاونها الهيئة في مختلف بلدان الاقليم ، لبيان فعالية الوباء المركزي بالمبيدات الحشرية الحديثة واثرت ذلك في مكافحة الملاريا في الريف . اما في السياسة الجديدة فان المشروع الاسترشادي لاستئصال الملاريا يعترف بانه مشروع ارشاد خاص وخص لمنح انتقال الملاريا باسئ واكفأ ما يمكن في منطقة محددة من البلاد . كما يتضمن أيضا بيان بعض الاجراءات الادارية والفنية اللازمة لتحقيق هذا المنح . وهذه المشروعات مقصورة على البلدان التي يكون الامل فيها معقولاً بان الارشاد الناجح سيتطور الى برنامج قومي لاستئصال الملاريا . ويكون تنفيذ هذه البرامج الاسترشادية - على العموم - في وقت اضيق كثيراً (عامين عادة) ، وتشمل جزءاً معقولاً من السكان (١٠٠٠٠٠ / ٥٠٠٠٠٠) ، ويجرى تخطيطها بحيث تركز قزاهة التنظيم والاشراف الميسرة لتهمي تقييماً كاملاً مستمر التقدّم المشروع في تحقيق هدفه من بيان امكانية اجراء وقف انتقال الملاريا بوساطة الوباء المركزي ، وحدّه ، او غيره من اجراءات مكافحة الملاريا .

٢ - ما حققته المشروعات الاسترشادية لاستئصال الملاريا

في اقليم شرق البحر الابيض المتوسط ، توجد ثلاثة مشروعات استرشادية لاستئصال الملاريا في اثيوبيا ، والصومال ، والسودان . وبالرغم من ان جامبيا هو الناقل الاساسي في هذه البلدان ، فان مختلف العوامل المناخية والطوبوغرافية والديموغرافية تؤثر في وبائية الملاريا في كل من هذه البلدان .

اثيوبيا

في اثيوبيا ، بدأت في عام ١٩٥٧ عمليات المشروع الاسترشادي الذي تعاونت الهيئة / اليونيسيف في رادى اهورا ، ومركزه الرئيسي في مدينة نازاريت ، ووقى ٥٤٠٠٠ من السكان يتيشون في ثلاثين قرية . والمشروعات الاسترشادية التي تعاونها ادارة التعاون الدولي والتي بدأت عمليتها في عام ١٩٥٥ في سهل ديبيا ركبو - تشرشر ، وقت ٨٥٠٠٠ من

السكان . ومدان هذه المشروعات الاسترشادية على ارتفاع يبلغ ١٠٠ متر ، حيث يتبين انتقال الملاريا نموذجا موسميا معيناً . وقد طهر نيجال وقف انتقال الملاريا بواسطة الرئس الكازى بال د . د . ت ، فى المشروعات النموذجية للهيئة ولإدارة التعاون الدولى ودعا هذا النيجال المبدئى الحكومة الى المبادرة بتوسيع نطاق مناطق المشروعات الاسترشادية (كما فى حالة المشرق الذى تعاونه الهيئة الذى يشمل ١٣٠٠٠٠٠ نفس خلال عام ١٩٥٩) وايضا ، اقترح ان تقيم ادارة التعاون الدولى مشروعا استرشاديا جديدا فى جامبيلا فى منطقة ملارية منخفضة ذات استيطان مفرط ، وحيث انتقال الملاريا دائم طول السنة وهذا المشرق الاخير سوف تتم دراساته الاستقصائية المبدئية خلال عام ١٩٥٩ ، وتتبعه اجراءات عملية . واعمال مكافحة الملاريا خلال عام ١٩٥٩ فى اريتريا شملت ٨٠٠٠٠ من السكان تمت وقايتهم بالرئس بال د . د . ت او باجراءات مكافحة البرقات ، أو بهما معا (تمثل خمسن السكان الذين يعيشون تحت خطر الملاريا) ويقال ان الانتقال توقف خصوصا حيث الاستيطان منخفض .

وبوحى مما حققته المشروعات الاسترشادية وبغية تمهيد الطريق لبرنامج استئصال يعم البلاد فى المستقبل ، انشأت الحكومة ادارة لاستئصال الملاريا فى وزارة الصحة ، وصدقت على مرسوم لاستئصال الملاريا وضح مطابقا لتوصيات لجنة خبراء الملاريا وان انشاء مركز تدريب الملاريا الذى تعاونه الهيئة فى نازاريت الذى بدأ عمله فى اوائل يونيو ١٩٥٩ سينزود ادارة استئصال الملاريا بالعدد الدائم من موظفى الاشراف والموظفين الفنيين الذين تدعو اليهم الحاجة عاجلة لتنفيذ البرنامج المستقبل .

وان البداوة ، وعدم امكان الوصول الى بعض القرى بسبب الافتقار الى الطرق واتساع رقعة البلد وعدم وجود خرائط مناسبة لتعيين مكان مختلف المجتمعات الريفية وحركة انتقال حلال كثير من المشتغلين بالزراعة ، وعاد اهتم فى تغيير السقوف واعبادة طلاء حوائط اكواخهم ، والوقت الذى يلىه وزارة الصحة لتدعيم بناء الصحة العامة فى مستوى الاقاليم والمقاطعات ، كل ذلك سوف يحتم تنفيذ اى برنامج لاستئصال الملاريا فى المستقبل على مراحل . وخلال عام ١٩٦٠ سوف يقوم فريق دراسة استقصائية لما قبل الاستئصال من قبل الهيئة ، ويجرى بالاشترك مع ادارة التعاون الدولى ، دراسة استقصائية للبلاد بأكملها ، ويجمع جميع البيانات الضرورية لوضع خطة عمل شاملة لبرنامج استئصال الملاريا فى المستقبل .

ولما لمست الحكومة نيجال الاعمال الاسترشادية لاستئصال الملاريا ، وتحققست

من المكاسب التي يمن الحصول عليها للصحة العامة والاقتصاد باتت سياسة لاستئصال الملاريا (وخصوصا بعد تجربة اوبئة الملاريا في عام ١٩٥٨ عند ما حدثت نحو ١٠٠٠٠٠ وفاة بسبب الملاريا ، وثلثت جميع مظاهر الحياة الاقتصادية في البلاد) ، فانها تعطى أعمال مكافحة الملاريا اولوية عالية الان ، وترحب بالممونة الدولية التي يقدمها كل من الهيئة الصحية العالمية وادارة التعاون الدولي لتفدينا من تخطيط وتنفيذ برنامج يستهدف استئصال هذا المرض .

الصومال

الصومال مثال لمشروع استرشادي - اصردأت عملياته في عام ١٩٥٦ بمساندة اليونيسيف والموافقة الفنية للهيئة الصحية العالمية ، ولكن بغير ارشاد من فريق الهيئة .

وبالرغم من ان عمليات الرمز الكازي بالد . د . ت التي تجرى مرتين في العام ، قد هيأت الوقاية لنحو ٢٣٠٠٠٠ نفس) يعيشون في مجتمعات ريفية مستقرة على طول وديان نهري بيللي وجوبا ، فان التنظيم الوطني للادارة لا يمكنه حتى الان ان يقيم البرنامج تقييما فعالا لاثبات ما اذا كان انتقال الملاريا قد توقف في المناطق المرشوشة ام لا وفي عام ١٩٥٦ لم يمكن تنفيذ دورة الرمز الاولى ، التي رسم لها ان تنفذ خلال فترة يناير / مارس ، بسبب تزامنها مع شهر رمضان (شهر الصوم عند المسلمين) ومع الانتخابات العامة ، الا ان الجهود تركز لتقييم نتائى الحملات السابقة بوساطة البحوث الوبائية الراسخة .

ومشكلة بق الفراش التي يبد وانها ازادت عقب حملات الرمز الكازي السابقة بالد . د . ت والتي لم يعد في الامكان مكافحتها بهذا المبيد الحشرى بسبب المناعة التي اكتسبها بق الفراش ضد الد . د . ت (مقدار الد . د . ت ٢ جرام فني وبها ٢٥٠ ملليجرام لكل متر مربع) اثبتت انها مشكلة عسيرة خصوصا وان الاهالى يرفضون رش منازلهم ما لم يكن المبيد الحشرى المستعمل فعالا ايضا ضد بق الفراش . وبالرغم من ان مخلوط الد . د . ت / ب ه س اثبت على اساس تجريبي (٢ جرام د . د . ت فني + ٢٥٠ ملليجرام جيم ايزومبر لكل متر مربع) انه فعال جدا ، فلا يوصى به للاستعمال العام بسبب الخوف من ان جامبيا يكتسب مناعة ضد كليهما . ولهذا السبب ، تقرر الاعتماد على مركب فسفوري عضوى كالملاثيون ليرش على حدة ، بوساطة فرق خاصة تتولى هذه المسألة . وفي عام ١٩٥٦ قدمت خدمات اخصائى حشرات من قبل الهيئة للمعاونة في حل بعض مشكلات الحشرات التي قد تثار بخصوص برنامج استئصال الملاريا في المستقبل . والمأمول ان التقييم الوبائى لعام ١٩٥٦ الخاص ببرامج الرمز التي نفذت حتى الآن ، بالاضافة الى نتائى البحوث الحشرية ، سوف يعطى صورة حية لفعالية الد . د . ت في وقف انتقال الملاريا ، ويهيىء معلومات فنية ملائمة يمكن بمقتضاها وضع خطط عمل مناسبة لفريق دراسة استقصائية لما قبل الاستئصال تبدأ في عام

ونظرا للحجز فسي عد د فونالفي الملايا المساعد بين المديرين بإدارة مكافحة الملاريا الحديثة الانشاء ، تمنح الهيئة بدات دراسية لمرشحين ملائمين للالتحاق بمركز التدريب الاقليمي بالقاهرة . وقد وعد اليونيسيف بمعاونة هذا البرنامج الاسترشاد والمناخ خلال عام ١٩٦٠ .

السودان

في عام ١٩٥٢ بدأ عمل مشرفي السودان لاستئصال الملاريا في مقاطعة الفونج جنوبي منطقة الجزيرة المروية وهياً وقاية ٢٢٥٠٠٠ من السكان يعيشون في ٦٥٤ قرية بوساطة الرض الكازي بالكيلدين بمقدار ٥ زوايا لكل متر مربع . وخلال عام ١٩٥٨ اتسعت منطقة المشرفي الاسترشادى حتى وصلت الى الحدود الاثيوبية ، وهيات وقاية ٨٠٠٠٠ من السكان وبالرغم من مختلف المشكلات العنصرية التي قويت ، بما في ذلك وجود ٥٠٠٠٠ من الرض ، و ٢٠٠٠٠ من المهاجرين الموسمين من قاطن القطن الذين يعيشون في اكواخ مؤقتة وتلة الماء اللازم لاغراض الرض في القرى البعيدة عن النيل الازرق ، والصعوبة التسيبية للوصول الى بعض القرى في الجنوب ، من التجاوز عن ذكر قسوة المناخ السائد في موسم الرض الرئيسي (مارس - مايو) فان اوجه نشاط العمليات قد نفذت بطريقة موسمية .

ونظرا لعدم امكان الوصول الى الرض الجنوبية خلال فصل الامطار الطويل الذي يمتد من يونيو حتى اكتوبر ، فقد بذل جهود مركز لتقييم نتائج عملية رش عام ١٩٥٨ في منطقة يمكن الوصول اليها بالقرب من سنار وتضم مائة قرية بها ٧٥٠٠٠ من السكان والدراسات الاستقصائية الشهرية لتقد يزهد في انتشار الملاريا التي اجريت من افسس ١٩٥٨ حتى اخر تلك السنة وتضمنت فصول الدم الشهرية لخمسمائة اقل ، بينت ان انتقال الملاريا قد اوقف في معظم القرى باستثناء قليل منها لانت تناخم المناطق المؤقتة لاستمرار الرض جيد وقد السى منطقة المشرفي ماملو ملاريا من الادميين ويحورأ . جامبيا بالي سرعان ما توالد وبدأ ينمو .

وخلال عام ١٩٥٩ بلغت عمليات الرض الكازي نفس الرقم النهائي لعام ١٩٥٨ وتبعث نفس النموذج من بذل مجهود خاص للاستئصال من رؤساء البدوع عن حركات القبائل ، والقيام برض الاكواخ التي يقيمون فيها ، فورا . وسوف تتوسد تدريجيا المداينة الموضوعة تحت التقييم المتواصل لتشمل كل منطقة المشرفي الاسترشادى لعام ١٩٥٧ ، والتي تضم ٢٢٥٠٠٠ نفس ويجرى انشاء طريقة لملازمة في هذه المنطقة التي غطيت لسنة الثالثة بعملية الرض لعام ١٩٥٩ . وهذا ، بصرف النظر عن كونه دليل على نجح اعمال المشرفي الاسترشادى في وقف انتقال الملاريا ، سوف يبين ويختبر اكثر الاجراءات ملازمة للاستعمال في عملية الملاحظة .

و ١٨٠٨ء ۱۸٠٩ء ۱۸١٠ء ۱۸١١ء ۱۸١٢ء ۱۸١٣ء ۱۸١٤ء ۱۸١٥ء ۱۸١٦ء ۱۸١٧ء ۱۸١٨ء ۱۸١٩ء ۱۸۲۰ء

۱۸۲۱ء ۱۸۲۲ء ۱۸۲۳ء ۱۸۲۴ء ۱۸۲۵ء ۱۸۲۶ء ۱۸۲۷ء ۱۸۲۸ء ۱۸۲۹ء ۱۸۳۰ء

۱۸۳۱ء ۱۸۳۲ء ۱۸۳۳ء ۱۸۳۴ء ۱۸۳۵ء ۱۸۳۶ء ۱۸۳۷ء ۱۸۳۸ء ۱۸۳۹ء ۱۸۴۰ء
۱۸۴۱ء ۱۸۴۲ء ۱۸۴۳ء ۱۸۴۴ء ۱۸۴۵ء ۱۸۴۶ء ۱۸۴۷ء ۱۸۴۸ء ۱۸۴۹ء ۱۸۵۰ء

۱۸۵۱ء ۱۸۵۲ء ۱۸۵۳ء ۱۸۵۴ء ۱۸۵۵ء ۱۸۵۶ء ۱۸۵۷ء ۱۸۵۸ء ۱۸۵۹ء ۱۸۶۰ء
۱۸۶۱ء ۱۸۶۲ء ۱۸۶۳ء ۱۸۶۴ء ۱۸۶۵ء ۱۸۶۶ء ۱۸۶۷ء ۱۸۶۸ء ۱۸۶۹ء ۱۸۷۰ء
۱۸۷۱ء ۱۸۷۲ء ۱۸۷۳ء ۱۸۷۴ء ۱۸۷۵ء ۱۸۷۶ء ۱۸۷۷ء ۱۸۷۸ء ۱۸۷۹ء ۱۸۸۰ء
۱۸۸۱ء ۱۸۸۲ء ۱۸۸۳ء ۱۸۸۴ء ۱۸۸۵ء ۱۸۸۶ء ۱۸۸۷ء ۱۸۸۸ء ۱۸۸۹ء ۱۸۹۰ء
۱۸۹۱ء ۱۸۹۲ء ۱۸۹۳ء ۱۸۹۴ء ۱۸۹۵ء ۱۸۹۶ء ۱۸۹۷ء ۱۸۹۸ء ۱۸۹۹ء ۱۹۰۰ء

۱۹۰۱ء ۱۹۰۲ء ۱۹۰۳ء ۱۹۰۴ء ۱۹۰۵ء ۱۹۰۶ء ۱۹۰۷ء ۱۹۰۸ء ۱۹۰۹ء ۱۹۱۰ء
۱۹۱۱ء ۱۹۱۲ء ۱۹۱۳ء ۱۹۱۴ء ۱۹۱۵ء ۱۹۱۶ء ۱۹۱۷ء ۱۹۱۸ء ۱۹۱۹ء ۱۹۲۰ء
۱۹۲۱ء ۱۹۲۲ء ۱۹۲۳ء ۱۹۲۴ء ۱۹۲۵ء ۱۹۲۶ء ۱۹۲۷ء ۱۹۲۸ء ۱۹۲۹ء ۱۹۳۰ء
۱۹۳۱ء ۱۹۳۲ء ۱۹۳۳ء ۱۹۳۴ء ۱۹۳۵ء ۱۹۳۶ء ۱۹۳۷ء ۱۹۳۸ء ۱۹۳۹ء ۱۹۴۰ء
۱۹۴۱ء ۱۹۴۲ء ۱۹۴۳ء ۱۹۴۴ء ۱۹۴۵ء ۱۹۴۶ء ۱۹۴۷ء ۱۹۴۸ء ۱۹۴۹ء ۱۹۵۰ء
۱۹۵۱ء ۱۹۵۲ء ۱۹۵۳ء ۱۹۵۴ء ۱۹۵۵ء ۱۹۵۶ء ۱۹۵۷ء ۱۹۵۸ء ۱۹۵۹ء ۱۹۶۰ء
۱۹۶۱ء ۱۹۶۲ء ۱۹۶۳ء ۱۹۶۴ء ۱۹۶۵ء ۱۹۶۶ء ۱۹۶۷ء ۱۹۶۸ء ۱۹۶۹ء ۱۹۷۰ء
۱۹۷۱ء ۱۹۷۲ء ۱۹۷۳ء ۱۹۷۴ء ۱۹۷۵ء ۱۹۷۶ء ۱۹۷۷ء ۱۹۷۸ء ۱۹۷۹ء ۱۹۸۰ء
۱۹۸۱ء ۱۹۸۲ء ۱۹۸۳ء ۱۹۸۴ء ۱۹۸۵ء ۱۹۸۶ء ۱۹۸۷ء ۱۹۸۸ء ۱۹۸۹ء ۱۹۹۰ء
۱۹۹۱ء ۱۹۹۲ء ۱۹۹۳ء ۱۹۹۴ء ۱۹۹۵ء ۱۹۹۶ء ۱۹۹۷ء ۱۹۹۸ء ۱۹۹۹ء ۲۰۰۰ء

۲۰۰۱ء ۲۰۰۲ء ۲۰۰۳ء ۲۰۰۴ء ۲۰۰۵ء ۲۰۰۶ء ۲۰۰۷ء ۲۰۰۸ء ۲۰۰۹ء ۲۰۱۰ء
۲۰۱۱ء ۲۰۱۲ء ۲۰۱۳ء ۲۰۱۴ء ۲۰۱۵ء ۲۰۱۶ء ۲۰۱۷ء ۲۰۱۸ء ۲۰۱۹ء ۲۰۲۰ء
۲۰۲۱ء ۲۰۲۲ء ۲۰۲۳ء ۲۰۲۴ء ۲۰۲۵ء ۲۰۲۶ء ۲۰۲۷ء ۲۰۲۸ء ۲۰۲۹ء ۲۰۳۰ء

۲۰۳۱ء ۲۰۳۲ء ۲۰۳۳ء ۲۰۳۴ء ۲۰۳۵ء ۲۰۳۶ء ۲۰۳۷ء ۲۰۳۸ء ۲۰۳۹ء ۲۰۴۰ء
۲۰۴۱ء ۲۰۴۲ء ۲۰۴۳ء ۲۰۴۴ء ۲۰۴۵ء ۲۰۴۶ء ۲۰۴۷ء ۲۰۴۸ء ۲۰۴۹ء ۲۰۵۰ء
۲۰۵۱ء ۲۰۵۲ء ۲۰۵۳ء ۲۰۵۴ء ۲۰۵۵ء ۲۰۵۶ء ۲۰۵۷ء ۲۰۵۸ء ۲۰۵۹ء ۲۰۶۰ء
۲۰۶۱ء ۲۰۶۲ء ۲۰۶۳ء ۲۰۶۴ء ۲۰۶۵ء ۲۰۶۶ء ۲۰۶۷ء ۲۰۶۸ء ۲۰۶۹ء ۲۰۷۰ء
۲۰۷۱ء ۲۰۷۲ء ۲۰۷۳ء ۲۰۷۴ء ۲۰۷۵ء ۲۰۷۶ء ۲۰۷۷ء ۲۰۷۸ء ۲۰۷۹ء ۲۰۸۰ء
۲۰۸۱ء ۲۰۸۲ء ۲۰۸۳ء ۲۰۸۴ء ۲۰۸۵ء ۲۰۸۶ء ۲۰۸۷ء ۲۰۸۸ء ۲۰۸۹ء ۲۰۹۰ء
۲۰۹۱ء ۲۰۹۲ء ۲۰۹۳ء ۲۰۹۴ء ۲۰۹۵ء ۲۰۹۶ء ۲۰۹۷ء ۲۰۹۸ء ۲۰۹۹ء ۲۱۰۰ء

وايزان والسودان ، وبينت النتائج الاولية ان اربعة او - ستة اشهر يمكن ان تكون الفترة الفعالة لاثرا الديكربين في اباداة الحشرات بمختلف انواع السطحي .

وتجرى التجارب في المشرق الاسترشادى بالسودان لتحديد الاثر الكازى لـ د . د . ت . بالمقارنة بالديكربين الذى يستعمل منذ عام ١٩٥٧ .

وأجرى في الصومال رصد فعالية مخلوط من الـ د . د . ت . وب هـ س بالنسبة الى مشكلة بن القرائن . وقد تعرقل في هذه البلاد الرش الكازى للمنازل بسبب التراخي ونقص التعاون من قبل الجمهور فندما لم يتبين التخلص من بقى القرائن الرش الكازى داخل المنازل بوساطة الـ د . د . ت . في مقام يرعادية بالنسبة لمكافحة الملاريا . ويبدو ان احتمال مبيد حشرى فوسفورى عضوى لتناول مشكلة بن القرائن هو الحل الوحيد في الوقت الحاضر .

٦ التدريب على استئصال الملاريا

لما كان نجل برامج استئصال الملاريا يعتمد اساسا على تيسر الموظفين الحشني التدريب فند حث المكتب الاقليمي الحكومات لتقييم احتياجاتها الى مختلف فئات الموظفين الفنيين والاداريين ، مقدما هوهيا لهم وسائل التدريب الملائمة .

أما تدريب الموظفين الفنيين المساعدين والمشرفين ، والمساعدين الفنيين ، ومندوبى المراقبة ، فتقع مسؤوليته على عاتق الادارات الوائية لاستئصال الملاريا . وفي ايران برنامج قصى حسن الاعداد للتدريب على استئصال الملاريا يقوده معهد الملاريا . وهويهمى تدريب ملائمة لجميى الموظفين من مهنيين ومساعدين ممن تدعو الحاجة اليهم في مختلف مراحل برنامج استئصال الملاريا . ويقدم المعهد ايضا تدريب ميدان لمن توفد ههم الهيئة للتدريب ، ولهمؤلاء الذين يحصلون على بعثات دراسية في داخل الاقليم .

ومولفو الهيئة الملحقون للعمل بالمشروعات الاسترشادية اوفى تسيير دقة برامج الاستئصال يسهمون في تنظيم هذه البرامج التدريبية ، ويشتركون من نظرائهم الوطنيين في التدريب نفسه . وفي اثيوبيا حيث لمست الحاجة الملحة الى ايجاد عدد كاف من الموظفين المساعدين المدربين ، قدمت الهيئة معونتها لانشاء مركز تدريب الملاريا الذى بدأ عمله في اوائل عام ١٩٥٩ . وسويهمى ه هذا المركز برامج تدريبية مدتها ستة اشهر وكل منها لتدريب ٢٠ او ٢٥ من مشرفى الملاريا . والمساعدين الفنيين لفحص الدم والحشرات . وقد عين في هذا المركز ثلاثة من موظفى الهيئة (اخصائى ملاريا ، ومعاون صحى ، ومساعدا فنى) وتستعمل منطقة مشروع الهيئة الاسترشادى لـ حول نازارث كمنطقة تدريب ميدان لهذا المشروع .

أما المركز الاتليسى للتدريب على استئصال الملاريا التابع للهيئة ، بالقاهرة ، والذي انشىء فى ديسمبر ١٩٥٨ فيتقدم تقديما حثيثا . واول برنامج له مدته ثلاثة أشهر لتدريب مشرفى الملاريا (منهى صغير) انتهى فى اوائل مايو ١٩٥٩ وحضره اثنان من الاردن ، واثنان من ليبيا ، وثلاثة من المملكة العربية السعودية ، واثنان من السودان ، واحد عشر من الجمهورية العربية المتحدة (الاقليم المصرى) . ويشمل الان فى برنامج صغير آخر ويستهدف المنهى الصغير تخريج مشرفين لاستئصال الملاريا ، يمكنهم ان يحلوا محل الموظفين الفنيين المصموم اليهم بوحدهات استئصال الملاريا (وخاصة فى البلدان التى تفتقر الى هؤلاء الموظفين - كالأطباء ومهندسى الصحة العامة) . أو يحملوا وكلاء لهم . والنوع الآخر للمنهى الذى يهيئه هذا المركز ، هو المنهى الكبير الذى سيبدأ فى اكتوبر ١٩٥٩ ويستمر ثلاثة اشهر . وسيلتحق به موظفون مهنيون (اطباء ، ومهندسون صحة عامة او اختصاصيو حشرات) سيمينون فيما بعد موظفين لاستئصال الملاريا ، ويعهد اليهم بوحدهات المناطق الاقاليم . وتدرس هذه المناهج بالعربية والانجليزية معا .

ويلاحظ ايضا ان فى كل مشروع لاستئصال الملاريا تعاونه الهيئة توجد اعتمادات مخصصة من الحساب الخاص لاستئصال الملاريا للبعثات الدراسية داخل الاقليم او مشتركة بين الاقاليم ومعظم البعثات الاخيرة تمنح للموظفين المهنيين لحضور المنهى الذى يحظى فى كنجستون بجممايكا ، واجراء تدريب الميدان فى المكسيك وغيرها من بلدان امريكا اللاتينية حيث يتوطد تنظيم خدمات استئصال الملاريا . وقد منحت ست وعشرون من هذه البعثات خلال عام ١٩٥٨ حتى يوليو عام ١٩٥٩ لمرشحين من ايران والعراق ولبنان والمومال والجمهورية العربية المتحدة . (اقليمى مصر وسورية) .

٧ الوحدة الاقليمية لاستئصال الملاريا

ان هذه الوحدة - كما هو واضح فى الوثيقة ل / ا - ٣ / ٩ - قد دعمت خلال عام ١٩٥٩ باضافة مستشار ملاريا اقليمى اخر ، واخصائى حشرات اقليمى ، ومستشار اقليمى لتنظيم الادارية ومساعد فنى ومعونة سكرتارية اضافية . وهذا التدعيم ، حتمه التوسيع فى برامج استئصال الملاريا والحاجة الى تقديم الارشاد الفنى والادارى لهذه البرامج فى مختلف مراحل تطورها وفى الالوار المختلفة لاجلها النشاط العملية .

وفى عام ١٩٥٩ ، عين نحو خمسين من موظفى الهيئة (اخصائى ملاريا ، واخصائى حشرات ، ومهندسين صحيين ، ومعاونى صحة ، واخصائى ادارى

ومساعدين فنيين) لاعمال الميدان الخاصة بالمalaria فى مختلف بلدان الاقليم
وهؤلاء ، موظفى وحدة تنسيق استئصال malaria بالمكتب الاقليمى ، يكونون هيئة استشارية
للحكومات التى تنفذ برامج استئصال malaria . وتسدى المشورة الفنية والارشاد فى التخطيط
وفى اوجه النشاط العملية ، والتقييم الوبائى ، والاجراءات الادارية واعمال التدريب فى نطاق
البلد وعلى اساس اقليمى . وهذه الهيئة الدولية من الموظفين المهيئين تقدم معاونتها
ايضا بالبحث على ، او الاسهام فى البحوث الخاصة ببعض المشكلات الفنية كالبداوة وغيرها
من المادات ، ومقاومة الناقلات للمبيدات الحشرية ، والاثر الكازى للمبيدات الحشرية المستعمله
ودرجة امتصاصها بالنسبة لمختلف السوائط الطينية .

والوحدة الاقليمية لتنسيق استئصال malaria - فضلا عن مراجعتها لجميع التقارير
الفنية الواردة من الميدان ، وابداء ملاحظاتها عليها ، فانها تشمل كناشر للمعلومات الفنية
عن تقدم استئصال malaria ، وكمركز لتعبير الاجراءات الفنية والادارية لبرامج استئصال malaria
بين جميع الموظفين المهيئين . وهذه الوحدة مسؤولة ايضا عن البحث على انتاج البحوث
الفنية الخاصة بالمalaria بوساطة علماء الاقليم ومناقشتها فى الاجتماعات الاقليمية الفنيه
لاستئصال malaria . كذلك الاجتماع الذى عقد فى بغداد فى عام ١٩٥٧ ، والاجتماع الاس
الذى سوف يعقد فى اديس ابابا فى اواخر عام ١٩٥٩ .

ومن الاعمال الرئيسية التى اهتمت بها وحدة تنسيق استئصال malaria خلال هذا العام ،
وضع نماذج معيارية للتقارير الخاصة باوجه النشاط العملية ، بما فى ذلك المرحلة ، لترسل
بانظام شهريا او كل ثلاثة اشهر بوساطة الادارة الوطنية لاستئصال malaria - وبمئذ
الطريقة يتمكن كل من الحكومات والوكالات الدولية المسؤولة التى تصرف نفقات ابتدائية
باهظة على برامج الاستئصال ، من تتبع تقدم هذه المشروعات صوب هدف الاستئصال الذى
تشده ، وان تكتشف فى حينه ، اى نقص او تقصير مما قد يودى بنجاح هذه البرامج
او يطيل مدتها مما يتبع ذلك من ضياع للاموال والجهد .

اما دور المنصب الجديد لمستشار النظم الادارية فى وحدة تنسيق
استئصال malaria فقد اشير اليه عند مناقشة البناء الوظيفى
لادارات استئصال malaria . ويتزايد الاعتقاد بان استئصال malaria لا يمكن انجاز
بنجاح ما لم تمنح الحكومات ادرات استئصال malaria بما درجه كبيرة من الاستقلال
الادارى والمالى . ويمكن الانتفاع انتفاعا كاملا بالخدمات الاستشارية لمستشار النظم
الادارية فى وضع الاجراءات الادارية والمالية اللازمة لتتلاءم مع برنامج محدد يهدف
الى استئصال المرض تماما . وقد سبقت الاشارة ايضا الى دور التثقيف الصحى فى
برامج استئصال malaria ، وان المثقف الصحى الاقليمى يتعاون تعاوننا وثيقا مع وحدته

تنسيق استئصال الملاريا في الهند وزيدور والتثقيف الصحي في جميع الادارات الوطنية لاستئصال
الملاريا .

والاعمال التنسيقية لرحدة تنسيق استئصال الملاريا مع الوكالات التي تقدم المعونة الدولية
كادارة التعاون الدولي واليونيسيف ، احتفظ بها في النطاق الاقليمي كما في نطاق البلد .
والاتصال وثيق بين هذه الوحدة وقسم استئصال الملاريا بالمركز الرئيسي . وقد مثل المدير
الاقليمي ومعه المستشار الاقليمي الاول للملاريا ، مثلا المكتب الاقليمي في مؤتمر الصحة العامة
المشترك بين الاقاليم الذي نظمته ادارة التعاون الدولي بالاشتراك مع الهيئة الصحية العالمية
في مانيل في شهر نوفمبر عام ١٩٥٨ . وفي هذا الاجتماع نوقشت العلاقات بين الوكالات على
نطاق عالمي واقليمي وفي نطاق البلد ، وصدرت توصيات لتحسين تلك العلاقات .

وبغية الحث على تنسيق الاعمال بين البلدان المتجاورة باقليم شرق البحر الابيض المتوسط
او تلك المتاخمة لاقليم اخر ، دعيت الحكومات المعنية لارسال مندوبيها على نفقة الهيئة ، الى
الاجتماعات الاقليمية لاستئصال الملاريا وكذلك الى المؤتمرات المشتركة بين الاقاليم مثل مؤتمر
الملاريا الاسيوي الثالث الذي عقد في نيودلهي في مارس ١٩٥٩ ومؤتمر الملاريا لشرق اوربا
الذي عقد في بوخارست في يونيو ١٩٥٨ . وهذا من برنامج الهيئة لتبادل المشتغلين بالعلم
وتبادل الزيارات الودية بين موظفي الملاريا المهنيين ، عن طريق الاتفاقات الثنائية بين البلدان
المتجاورة ، سيسهم في تنسيق الجهود في برامج استئصال الملاريا ، وينشر الوعي بين المشتغلين
بالملاريا بانهم اعضاء فريق واحد . يشابر لانجاز مشرو دولي للصحة العامة الذي قــــــدر
عظيم وأهمية بالغة للرعاية الانسانية .

نوع المشوق	البلد	عدد الفلوق		عدد السيارات		عدد السكان في وقت الترخيص		النوع	التركيب	مقدار الاطراف المبرور	معدات الحش	مجموع الكمية	مبيدات اليرقات	
		ابان فيرقات	رش	من كل الانواع	ابان فيرقات	رش	مبيدات اليرقات						مبيدات اليرقات	
س	ايران	٢	٤٦٦*	٦٣٠	٥٨٧٩٠٠٠	٣٥٠٠٠٠٠	١٥٠٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢ (١١)	X	٩٧٥٠٠٠٠	X	X
	المراق	٢٤	٤٨٣	٢٢٠	٢٨٦٤٩٣٦	١٨٣٥٠٠٠	١٥٠٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	١٥٠٠٠٠٠	X	X
	اسرائيل	٣	٣	١٥	١٥٠٠٠٠٠	٢٥٠٠٠٠٠	١٥٠٠٠٠٠	دات	فني	٢	X	٧٣٩٥	X	X
بم	الأردن	١٧	٢٠	٢١	٢٣٠٠٠٠٠	٢٠٠٠٠٠٠	٢٣٠٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	٣٦٠٠٠٠	X	X
	لبنان	٢	١٤	٩	١١٢٠٠٠٠	٢	١١٢٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	١٤٠٠٠٠	X	X
	سوريا	٣	٩٨	٥٥	١٢٥٥٠٠٠	٥٠٠٠٠	١٢٥٥٠٠٠	دات	٢٥ قفب	٢	X	٢٠٨٠٠٠٠	X	X
س	ليبيا	-	٢	٣	٥٠٠٠٠	-	٥٠٠٠٠	دات	٥٠ قفب	٢	X	٥٠٠٠٠	X	X
	باكستان	-	٦٢	٨	١٤٥٠٠٠٠	٢	١٤٥٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	١١٢٢٠٠٠	X	X
	الصومال	-	٨	١٦	٢٣٠٠٠٠٠	-	٢٣٠٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	٥٦٥٠٠٠	X	X
س	تونس	٨	-	١٤	-	٥٩٠٠٠٠٠	-	دات	-	-	-	-	-	-
	مصر	١٩١	٦٧	٥٠	١٨٥٠٠٠٠	٣١٧٧٣٠٠	١٨٥٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	١٠٠٧٨	X	X
	مصر	١٩١	٦٧	٥٠	١٨٥٠٠٠٠	٣١٧٧٣٠٠	١٨٥٠٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	٢٠١٠٨١	X	X
س	اثيوبيا	-	٢٧	٢٢	٢٥٠٠٠٠٠	-	٢٥٠٠٠٠٠	دات	٦١٢ قفب	٢	X	٣-٨	X	X
	الملك المتحدة	١٢	٢٤	٢٠	١٩٧٣٠٠٠	٢٢٥٠٠٠٠	١٩٧٣٠٠٠	دات	٦٧٥ قفب	٢	X	٢٨١٤	X	X
	السعودية	١٢	٢٤	٢٠	١٩٧٣٠٠٠	٢٢٥٠٠٠٠	١٩٧٣٠٠٠	دات	٥٠ قفب	٢	X	١١٠٣٦	X	X
س	السودان	-	٤٨٠	٢٠٩	٣٨٤٣٠٠٠	٥٠٠٠٠٠٠	٣٨٤٣٠٠٠	دات	٥٠ قفب	٢	X	٤٥٤٥٥٠٠	X	X
	السودان	-	٤٨٠	٢٠٩	٣٨٤٣٠٠٠	٥٠٠٠٠٠٠	٣٨٤٣٠٠٠	دات	٥٠ قفب	٢	X	٤٥٤٥٥٠٠	X	X

تقدير استعمال الملاحة في البلدان الشمالية باقليم شرق المتوسط

جدول رقم ٢

رقم مسلسل	البلد	مجموع السكان	عدد السكان المعرضين لخطر الملاحة	أوجبه نشأته				أوجبه نشأته			
				عدد السكان الذين تمت وقايتهم بوساطة الملاحة*	أبناك الهرقفات	السروش الركازي	المجموع	عدد السكان الذين تمت وقايتهم بوساطة الملاحة*	أبناك الهرقفات	السروش الركازي	المجموع
١	إيران	١٢٥٠٠٠٠٠	١٢٥٠٠٠٠	٥٧٢٩٠٠٠	٣٥٠٠٠٠	٢٤٤٨٧٠٠	٨٥٢٧٧٠٠	٥٨٧٩٠٠٠	٣٥٠٠٠٠	٣٧٧٠٠٠٠	٣٧٧٠٠٠٠
٢	المغرب	٦٥٠٠٠٠٠	٥٥٠٠٠٠	٢٥٤٧٠٠٠	١٨٣٥٠٠٠	١٢٥٣٠٠٠	٥٦٣٥٠٠٠	٢٨٦٤٩٣٦	١٨٣٥٠٠٠	٤٦٠٠٠٠٠	١٨٣٥٠٠٠
٣	إسرائيل	٢٠٢٥٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠	١٥٠٠٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠	١٨٧٥٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠	١٥٠٠٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠
٤	الأردن	١٦٥٤٠٠٠	٩٨٠٠٠٠	٢٥٠٠٠٠	٦٧٨٠٠٠	—	٧٠٣٠٠٠	٢٣٠٠٠٠	٢٠٠٠٠٠	٥٥٠٠٠٠	٥٥٠٠٠٠
٥	لبنان	١٥٠٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	١١٢٠٠٠٠	—	١٨٨٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	١١٢٠٠٠٠	—	١٠٠٠٠٠٠	١٠٠٠٠٠٠
٦	ع.س. سورية	٤١٤٠٠٠٠	١٦٠٠٠٠٠	١٢٤١٠٠٠	٥٠٠٠	١٢٠٠٠٠٠	١٣٦٦٠٠٠	١٢٥٥٠٠٠	٥٠٠٠	٢٧٥٠٠٠٠	٢٧٥٠٠٠٠

* الأرقام الخاصة بالسكان الذين تمت وقايتهم بوساطة الملاحة بعد إيفاء الشرائط

حالة وتطور برامج استئصال الملاريا في بلدان

اقليم شرق البحر الابيض المتوسط

جدول رقم ٣

النوع	تاريخ		عدد السكان الذين تمت وقايتهم بجميع الوسائل	عدد السكان المعرضين لخطر الملاريا	عدد سكان البلد	بلد و قطر	
	الابتداء (هجوم)	الانتهاء (توطيد)					
على مراحل	١٩٦٧	١٩٥٧	٩٩٩٩٠٠٠	١٢٥٠٠٠٠٠	٢١٠٠٠٠٠٠	ايران	استئصال
البلد بأكمله	١٩٦٤	١٩٥٧	٥١٥٩٦٣٦	٥٥٠٠٠٠٠٠	٦٥٠٠٠٠٠٠	العراق	
البلد بأكمله	١٩٦٣	١٩٥٠	٢٠٢٥٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠٠	٢٠٢٥٠٠٠٠	اسرائيل	
البلد بأكمله	١٩٦٥	١٩٥٩	٩٨٠٠٠٠	٩٨٠٠٠٠	١٦٥٤٠٠٠٠	الأردن	
البلد بأكمله	١٩٦٣	١٩٥٦	٢١٢٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	١٥٠٠٠٠٠٠	لبنان	
البلد بأكمله	١٩٦٥	١٩٥٦	١٥٣٥٠٠٠	١٦٠٠٠٠٠٠	٤١٤٠٠٠٠٠	سوريا	
البلد بأكمله	١٩٦٧	١٩٦١	٥٠٠٠٠	٨٦٠٠٠	١٣٤٠٠٠٠٠	ليبيا	
على مراحل	١٩٧٧	١٩٦٠	٥٥٠٠٠٠٠	٥٧٠٨٦٨١٤*	٨٣٦٠٣٠٠٠	باكستان	قبل الاستئصال
البلد بأكمله	١٩٦٨	١٩٦١	٢٣٠٠٠٠	١٠٧٠٠٠٠	١٣٠٠٠٠٠٠	الصومال	
البلد بأكمله	١٩٦٧	١٩٦١	٥٩٠٠٠٠	٢٠١٦٠٠٠	٣٧٨٣٠٠٠	تونس	
على مرحلتين	١٩٦٨	١٩٦١	٥٥٢٧٣٠٠	٨٣١٥٠٠٠	٢٣٤١٠٠٠٠	مصر	
على مراحل	١٩٧١	١٩٦١	٢٥٠٠٠٠	٨٠٠٠٠٠٠	٢١٠٠٠٠٠٠	اثيوبيا	استئصال
على مراحل	١٩٧١	١٩٦١	٤٧٦٠٠٠	٦٠٠٠٠٠٠٠	٦٥٠٠٠٠٠٠	المملكة العربية السعودية	
على مراحل	١٩٧٢	١٩٦٢	٤٣٤٣٠٠٠	١٠٢٦٣٠٠٠	١١٠٣٧٠٠٠	السودان	
			١٠٠٠٠٠	٦٦٠٠٠٠	٨٠٠٠٠٠	عدن	مكافحة محدودية
			٢	٢	١٢٠٠٠٠	البحرين	
			٢	٢	٤٠٠٠٠	قطر	
			٢	٢	٦٠٠٠٠	الولايات المتحدة	
			-	٣٥٠٠٠	٤٥٠٠٠٠٠	اليمن	
			١٣٨٤٤١	١٣٨٤٤١	١٣٨٤٤١	مستعمرة عدن	استؤصلت فيها أو خاليتها
			٥٢٩٠٠٠	٥٢٩٠٠٠	٥٢٩٠٠٠	قبرص	
			٦٧٥٠٠	٦٧٥٠٠	٦٧٥٠٠	الصومال الفرنسي	
			٣٠٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	قطاع غزة	
			-	-	٢٠٧٠٠٠	الكويت	

البلد	تشريعات وطنية نوعية لاستئصال الملاريا (١)	تشريعات اخرى متعلقة بها (٢)	مضمّنة فـسـى (١) أو (٢)			
			حق دخول المنازل	الزام بالتبليغ عن الحالات	قبول اجبارى للعلاج	توريدات : اعفاءات جمركية
قبرص	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم
اثيوبيا	نعم	-	نعم	نعم	نعم	نعم
الصومال الفرنسى	لا	نعم	نعم	لا	لا	لا
ايران	لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم
العراق	لا	نعم	نعم	نعم	نعم	نعم
اسرائيل	لا	نعم	نعم	نعم	نعم	؟
الأردن	لا	نعم	؟	نعم	نعم	؟
لبنان	لا	نعم	نعم	نعم	لا	نعم
ليبيا	لا	لا	لا	لا	لا	؟
باكستان	لا	نعم	نعم	لا	لا	لا
المملكة العربية السعودية	لا	لا	؟	؟	؟	؟
الصومال	لا	نعم	نعم	لا	لا	ليس الكل
السودان	لا	نعم	نعم	نعم	لا	لا
تونس	لا	لا	لا	لا	لا	لا
ت.ع.م (مصر)	لا	نعم	نعم	نعم	نعم	لا
ت.ع.م (سورية)	لا	نعم	نعم	لا	لا	لا

الموظفون الوطنيون بإدارات مكافحة الملاريا

إقليم شرق البحر الأبيض المتوسط ١٩٥٨

البلد والقطر	مهندسون	فنيون مساعدون (١)	إداريون	(٢) موسميون	سائقون وميكانيكيون	آخرون
قبرص	١	٤٥	٢	٢٠٠	—	٢٠٠
إثيوبيا	* ٥	١٣	١٦	٢٣٢	٨	—
الصومال الفرنسي	١	٦	٣	١٠	٢	١٧
إيران	٧٢	٨٧٠	١٢٩	٣٢٢١	٤٣٨	١١١
العراق	٦	٢٢٦	١٣٢	٤٣٩٥	٢٥١	٢٧
إسرائيل	١	٢٧	٢	—	١٥	١٩٠
الأردن**	٤	٣٢	١٥	١٧٠	١٧	١٣٠
لبنان	٢	١٩	٥	١١٤	١٠	—
ليبيا	* ٢	٢	٢	٢	٢	٢
باكستان	٢٣	١١٦	١٥	٥٨٠	١٦	٣١
المملكة العربية السعودية	٦	٣٧	١٥	١٥٧	٢٥	٨٥
الصومال	* ٣	١٣	٢	١٧٨	١٧	—
السودان	٢	٢٤٠	— (٤)	١٥٠٠	٣٠٩ (٥)	٤٩٥
تونس	—	٤٤	—	٣٦٠	١٠	٣٠
ج ع م (مصر)	٤٨	٢٥٨	٨٤	١٢٢٩ (٦)	٥٦	٥٨
ج ع م (سورية)	٧	٥٣	١٥	٧٨٧	١٧	٥٩

- (١) موظفون فنيون يحملون على مدار السنة
(بما في ذلك مندوبو المراقبة والفاحصون بالمجهر)
- (٢) عمال رش مؤقتون أساساً
- (٣) حراس وحجاب وسعاة الخ...
(بما في ذلك عمال إبادة اليرقات)
- (٤) برنامج تديره إدارة الصحة العامة
- (٥) إدارة النقل الحكومي
- (٦) (عمال رش - عمال إبادة يرقات) على مدار السنة
* جميعهم مستشارون أجنب
** يشمل موظفي إدارتي تفتيش وتشغيل اللاجئين (انروا)

حالة براءات الاختراع
البلدان الشمالية بإقليم شرق البحر الايبي من الموسم ١٩٥٨ ط

البلدان	عدد الملاحظات	مجموع المفعولين ***	نحو من اللوح		نسبة (%)	تصنيف البلازمون			عدد السكان الذين تمت وقايتهم بالملاحظة وحدها
			مختلط	ملازم		فياكس	مختلط	ملازم	
ايران	٤٦٩٦	٤٣٩٥٨٤	١٠٥٩	٨٥	١١٣	١٦١	٣٥	٢٤٤٨٧٠٠	
العراق	١١٨	١٨٩١٥٢	١٦٣	—	٧	١٢٨	١٧	١٢٥٣٠٠٠	
اسرائيل	*** ٩	١٣٧٠	٢٠	—	—	—	*** ٩	٢٠٢٥٠٠٠	
الاردن	—	١٧٩٢٨	١٣٧	٦	٢٦	٧	٧	—	
لبنان	٤	٤٥٥٨٢	١٣	١	—	٥	٤	١٨٨٠٠٠٠	
البحرين	٢٥	٢٩٠٣٣	١١٦	—	—	١٠	٤	١٢٠٠٠٠٠	

* اجرى الفحص بمعرفة الحكومة ومائة مختبر خاص

** مفتشاً من ادارة الملازم

*** شرعى الكم المجموعه من المناطق الموضوعه تحت الملاحظة سواء فى مرحلة الهجوم او فى مرحلة التوطيد