

הנדון: בקורה רפואית סניטרית בישוב עג'ור
בחאריך 26.10.50

1. בהתאם להוראתך מיום 26.10.50 בשעה 9 בבוקר הרכבתי משלוח רפואי-סניטרי בהרכב של רופא עור ומין, סרן ד"ר גולדבלום, רופא עינים, סרן ד"ר מקין, והוליה לרפואה מונעת בהרכב של 6 איש, מצוידים בציוד סניטרי והמרי סניטציה, ויצאתי לישוב עג'ור.
2. הרופא הכללי בכניסה למחנה הוא עלוב ביותר. האהלים עומדים בצפיפות רבה. השטח מלוכלך מאד; ערימות אשפה וצואה מפורזות בכל השטח ומעליהן חונים ענני זבובים. פנים האוהלים מלוכלך, ובכל אוהל גרים משחים עד שלש משפחות. אין כל סדר לאורור בחוך האוהלים. אין מדרכה מאהל לאהל, מבשלים בחוך האוהלים, ילדים בגילים שונים חולניים ורזים מסתובבים בכל המחנה.
3. בחי שפוש הנמצאים במקום אינם מתאימים. הבורות מלאים והאנשים עושים את צרכיהם בכל מקום. המקלחות מסודרות וטובות, אבל בלי סדר לחמום המים, והילדים אינם פרחצים בהן מסיבה הוסר מים חמים.
4. במקום נמצא רופא חולני מבהינה פיזית ואין בכוחו להתגבר על התחלואה הרבה בישוב זה (במשך חודש אוקטובר היו 16 מקרי מלריה חדשים). הרופא מקבל כל יום כמאה ועשרים חולים/אחוז התחלואה הוא גבוה. במחנה נמצאת 250 משפלות כ-900 נפשות ואין בכוחו להגיש טפול מתאים מחוטר כוח עזר; הוסר אחיות-חובשת וסניטר. הרופא מחאונן שאינו מקבל המרים רפואיים, לא קבל בכלל פניצילין, אין לו מקרר להתזקת התרופות, וכתוצאה מכך הרפוי אינו מועיל. הרופא פנה פעמים מספר אל מוסדות רפואיים צבאיים בדרישה לשלוח רופאים מומחים, כמו רופא עינים, אבל לא נענה לדרישתו.
5. הישוב קיים כארבעה חדשים וחצי, ולמרות שהמקום נמצא באזור מלרי לא נעשתה שום פעולה אבוק או רסוס למניעת התפשטות מחלות מדבקות והמוניות.
6. לא הצלחנו לקבל תשובה מספקת על שאלת התפוחה בין הילדים.
7. בכדי לקבוע באופן אובייקטיבי את רמת הבריאות בין החושבים, נבדקו 100 איש ששאלנו מהאילים הראשונים, ביניהם 78 ילדים, והנה התוצאות.

מחלות עור

48 איש חולים בכיני ראש, 16 בגרדה בצורה קשה מאד ו-21 במחלות עור אחרות.

מחלות עינים

טמאה איש נמצאו 68 חולי-עינים. מהם 39 בעיקר ילדים חולים בגרענה בצורה מדבקת.

כל הילדים חולניים, אנימיים ואינם מפותחים בגופם כפי גילם. לא עלה בידינו במשך השעות הספורות שפעלנו במחנה לקבוע בדיקנות את יתר המחלות השולמות בין הילדים והמבוגרים, יש רק לציין שאחוז החולים הוא עצום.

8. פעולות שבוצעו על-ידנו:

א. ניהנה הדרכה מתאימה לרופא המקום על אופן טפול בחולי עור ועינים (שאינה מועילה מחוטר אמצעי טפול)

8. (המשך)

ב. בוצעו פעולות רטוס ואבוק כדלקמן:

1. רטוס כל המחנה על מתקניו בד.ד.ס. 5¹⁰.
2. רטוס המערוח ובורות המים - מקורות-דגירה של היחושים בד.ד.ס. 3¹⁰.
3. אבוק המטווה וכלי המטה באבקה ד.ד.ס. 10¹⁰.
4. אבוק אישי של כל חושבי המקום באבקה ד.ד.ס. 10¹⁰.
5. אבוק השטה ומקורות משיכה של שבובים באבקה אגרוסיד.

לפעולה הנ"ל הוצאו חמרים בכמויות כדלקמן:

1. ד.ד.ס. 5 ¹⁰ נוזל בנפט	- 157 1/2 ג'לון
ד.ד.ס. 3 ¹⁰ נוזל בסולר	- 18 ג'לון
ד.ד.ס. 10 ¹⁰ אבקה	- 80 ק"ג
אבקה אגרוסיד	- 35 ק"ג

9. מובן מאליו שפעולת הרטוס ואבוק החד-פעמית העלתה במדה מסוימת את הרמה ההיגיינית במקום, אבל אינה פותרת את הבעיה החריפה של מצב הבריאות והסניטציה הכללי במחנה זה.

10. הצעות לשיפור המצב: - מבחינה רפואית.

- (א) בקורים חכופים על ידי רופאים מומטים, בעיקר רופאי עור ועינים, ורופא ילדים.
- (ב) אספקת חרופות וחמרים רפואיים.
- (ג) הגדלת הכוח הרפואי המטפל-אחיות, חובשות, סניטר וספר וכדומה.
- (ד) רטוס ואבוק המידי של המחנה ושטח המחנה.
- (ה) הדרכה מחאימה לחושבים, בעיקר על שמירה היגיינה אישית.
- (ו) בניה בחי שמוש מחאימים וסדור מים חמים במקלחות.
- (ז) הספקת תזונה נוספת, בעיקר עבור הילדים.
- (ח) הקמה מקום בדוד מסודר במחקנים סניטריים ורפואיים, עבור הילדים החולים במחלות מדבקות.
- (ט) הסדר האהלים לשם אורור ונקיון כללי בכל המחנה.

(-) ח. סקדי (ד"ר) סרן
מ"מ קצין רפואי פקודי.

מה האמא - לאנסי פדאס א - האמא
 /חגית - האמא - האמא האמא - 36 1/2
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא
 האמא - האמא - האמא - האמא - האמא

האמא - האמא - האמא
 31/10/12