

סעיף 5:
לא תילך ת.ד. ממי שמשתיך לקבוצות המופליים, נרכומניים והומוסקסואלים.

הסביר: קבוצות הסיכון הן כפי שנמננו ע"י שר הבריאות. עולי אתיופיה לא נמנים עם קבוצות הסיכון מכיוון שלחלקים יש אפשרות לתרום על פי הكريיטריונים האחרים.

הערות: חסרה קבוצת הסיכון של העוסקים בזנות.

הנושא המתוקן:
3. לא תילך ת.ד. ממי שמשתיך לקבוצות המופליים, נרכומניים, הומוסקסואלים וuoskis בזנות.

סעיף 6 נשאר ללא שינוי.

הדיון בשאלון החתרמה התרci בשאלות ניסוח בלבד ותוקן בהתאם.

- הנושא המתוקן מצורף כנספח מס' 4.

פרופ' אליעזר רחמילביץ סיכם את הדיון באומרו כי המסמך עונה בדיקות על אשר הוועדה רוצה - אין כאן החלטה גורפת לגבי כל העדה האתיופית אלא קביעה לגוף של ענן. בצד העדה נשמר אבל צריך לשמור גם שהאוכלוסייה התקבל דם נקי ככל האפשר ועל כן צריך לסגור את כל החורמים האפשריים כדי לא לקחת דם נגוע. בסופו של דבר ציין פרופ' רחמילביץ כי מבחינה רפואית הוא ופרופ' נגן מוכרים.

* דיון בהקפת מתנות הדם

מר יצחק נבוון העלה את השאלה מדוע לא ניתן להקפיא את מתנות הדם של התורמים האתיופים כשיטה שתחול על כל מי ששחה במדינה אנדרמית לאידייס?

גב' החל ציינה שהקפאה מהוות אף היא פעולה גורפת וד"ר יינוגרד הוסיף כי שיטה זו לא תפתר את הבעיה מבחינה חברתית.

נדב ענר ציין כי הבעיה המרכזית היא, לדברי ד"ר אילת שנער, שבתי החולים לא יסכימו לשלם עבור מתנות דם הטובות ל-24 שעות בלבד, והפעולה עלולה להיתפס רק כדחיה בתהליכי השמדת המתנות.

פרופ' נגן אמר כי טכנית הדבר אפשרי ופרופ' רחמילביץ אמר כי מבחינה מקצועית זו דרך טוביה יכולים מבחינה לוגיסטיבית היא בעייתית: סביר להניח כי כ-50% מן התורמים לא יגיעו לבדיקה חזרות ומתנות הדם שלהם תושמדנה, בתי החולים יחססו להשטמש במנות המופשיות ואולי ישמשו ב-10%. יתר על כן הטיפול במנות המוקפאות מסבך את העבודה בנק הדם ואילו התועלת מצידה קטנה ביותר. מאידך ניתן לבדוק האפשרות לשימוש במנות אלו לפלזמה או לכדריות אדומות אך לא לטרומבווציטים.

- רצ"ב תגובתה של ד"ר אילת שנער, מנהלת בנק הדם של מד"א על ההצעה להקפיא את מתנות הדם (נספח מס' 5).

* דיון על מסקנות הוועדה

פרופ' לחימים נגן ציין כי על אף שהועדה הוקמה בעקבות בעית תרומות הדם, הבעיה העיקרית היא התפשטות האידייס בקרב העדה, והשאלה המרכזית היא: מה תהיינה מסקנות הוועדה בשאלת זו.

מר יחזקאל זכאי אמר כי אי-אפשר לעבור בסדר היום על מה שנעשה בעבר אבל עיקר דאגתו היא לנבי העתיד - האם בעוד 10 שנים, עקב העבודה שבני העדה חיים בינם לבין עצמם, לא יוכל אף אחד מהם לתרום דם. האם יוכל להסתתר מאחרוי העבודה שלא רצינו לפגוע בכבוד העדה? לדעתו, אין לחוש מאਮירת האמת לעדה ולהמליץ להקצות משאים לפחותות הסברת.

גב' נתמר חלל אמרה כי מה שיספק אותה הוא הקטנת מספר החולים והנשיים בקרב העדה, אבל הבעיה עצה היא לא לגוזר גור דין חברתי על העדה בעקבות אמירתה האמת, עליינו למצוא דרך גשר על הפערים.

ד"ר אליהו וינגורד אמר כי במסמך הוועדה יש לפרט את כל הנתונים הידועים על המחלות בקרב העדה, כדי שהועדה וכל מי שבא במגע עמה ידע. הכל צריך להיות גלוי לציבור ואין להסתיר עובדות.

פרופ' אליעזר רחמילביץ סובר כי מה שנעשה בעבר טוב שנעשה, מה היה קורה לו היו משתמשים בדם נוגע? הדרך שבה נעשו הדברים הייתה שגואה אבל היא הייתה נכונה מבחינה רפואית. יש לברך על מה שנעשה בנושא ההסברתך יש לקודם זאת יותר. הוא מודיע לחששות באשר לגילוי הנתונים אולם, לדעתו, אם לא נצליח להבהיר את המסר עד כמה המכבר חמור התוצאות לא תהיינה רצויות.

פרופ' לחישט גנון ציין כי אין מетодים עם מחלת אiomah שאין לה פתרון והוא יותר חכמה מאתנו. הפתרון היחיד הוא במניעת התפשטותה. לדעתו יש להשיק משאבים כספיים, מחקר מלאה ומחשבה בהסברתך כוללת במקביל לעובודה נקודתית עם הנשיים והחולים. שינוי דפוסי התנהגות הוא דבר קשה - אין יודעים עד כמה קשה לשנות הרגילי עישון ועל אחת כמה וכמה שינוי דפוסי התנהגות מינית אינטימית. עם זאת אין בטוח שהציבור חייב לדעת את הנתונים המדוקים. יש לשים דגש על 98 האחוזים הבריאים מבני העדה, אבל גם 2% זה הרבה והוא אין סומך על העותנאים שלדעתו. ישימו דגש על העובדה שאחוז זה הוא פי 200 מאשר באוכלוסייה הכללית. באשר לעבר, אמר פרופ' גנון כי משרד הבריאות מנסה להתנער מאחריות להנחיות שניתן על אף שהיו נכונות, אבל בעית הדם לא הובנה רפואי ומשרד הבריאות ודאי לא עשה מספיק בעניין.

מר יצחק נבון איינו מקבל את הגישה שיש להבהיר את הנתונים באופן בויטה, ולדעתו יש להימנע מאכזרה כוללת על העדה האתיפופית. ניתן לומר את האמת, גם אם הדבר איינו נכון, בנסיבות שאינה פוגעת ולא תגרום לנידוי החברתי העולול להימשך לאורך שנים. על כן צריך להתיחס לעולים באופן אינדיבידואלי. לדעתו, על הוועדה לבוא לממשלה עם המלצות בנושאי הקליטה וההסבירה על אף שמנותה רק לעניין תרומות הדם.

גב' חלל העירה כי העדה מחפשת את האשם ומර נבון הסכים כי יש לומר שהיה כשלון או הייתה טעות. פרופ' רחמילביץ התריע כנגד אי-ביטחונ החלה בבדיקה את העולים באתיופיה ולהקטיין העליה היוצרת בעיה רפואית חמורה וד"ר וינגורד ציין שיש כאן בעיה פוליטית לא קטנה אך יש להפנות תשומת לב הממשלה לכך ועל הממשלה יהיה להחיליט.

גב' רינה הود-נעמן הציעה כי דובי הועדה ישמשו בניסיונות המוצע על מנת לנשח את המלצות בנושא ההסבירה.

מר נבון ציין כי עד הישיבה ב-1.5.96 יש להכין הניריות לקרה סיכום.

סיכום: נדב ענר