

الخدمات العلاجية

كان الاهتمام بالخدمات العلاجية من المهمات الأساسية المطروحة على الجمعية. إذ فرض ازدياد الاعمال الحربية توسيع المستشفيات وبناء مستشفيات جديدة ، وهنا استأثر العمل الجراحي بالحصصة الكبرى من الخدمات ، وانعكس ذلك على الميزانية التي خصصت لاعمال علاجية أخرى ، إذ امتصتها اعمال الجراحة .

كان الاهتمام محصوراً في تجهيز مستشفى جراحي مركزي واحد ، لكن الواقع فرض اتجاهاً آخر ، يقضي بمد كل مخيم بمستشفى ، على ضوء تجارب سابقة قاصرة في عمان ، وفي بيروت ، على الرغم مما لاقى هذا التوجه من صعوبات في تأمين الكوادر المتخصصة ، انما تم تنفيذ ذلك .

لقد تم تجهيز معظم المستشفيات المتواجدة في المخيمات ، ومعظم مراكز الطبية ، عبر مدتها بالاجهزة الأساسية اللازمة للعمل الجراحي الطارئ . لتقوم هذه المراكز بدورها الى جانب المستشفى المركزي الجديد (مستشفى غزة) ، الذي لا يزال العمل فيه جارياً لرفع مقدراته الاستيعابية . كما تم تجهيز مستشفى « عكا » كمركز متخصص ببعض الجراحات . ثم بدأ الاهتمام يتوجه الى الاختصاصات الطبية الأخرى ، فأنشئ مستشفى للأطفال (الناصرة) ، ومستشفى للتوليد والأمراض النسائية في ١/١/١٩٧٨ . وهناك خطة لاجاد مركز خاص بالولادات السابقة لاوانها في مخيم « صبرا » ، ومركز للعزل .

وتجدر الإشارة هنا الى ان ثمة خدمات علاجية لم يتم التطرق اليها بعد ، ونقصد بها تحديدًا ، الطب النفسي ، وليس مرد ذلك عدم الاهتمام ، بل النقص في وجود الاطباء النفسانيين . كما ان هناك اختصاصات أخرى لم يجر التطبيب بها

هو الاكثر تماساً مع الجماهير ، والاكثر مشاركة لها في مشكلاتها ، ومنها ان هذه الجماهير تتعامل مع الجهاز كملكية خاصة ، وهذا ما يشكل عقبة امام تطبيق نظامه على نحو ذي جدوى . وحين تطالب الجماهير هذا الجهاز بتأدية دوره كاملاً ، ولها الحق في ذلك ، فانما تغفل عن بعض العقبات التي يعيها الجهاز في شكل دائم ، واهمها ارتفاع نسبة الدوران بين العاملين (اي الالتحاق بالعمل والاستقالة منه في فترة وجيزة) وهذا يشكل عبئاً في تهيئة كوادر وعاملين اكثر خبرة ، لان الفتر الزمنية القصيرة لا تسمح بذلك .

ويعود سبب الدوران الى عوامل ، منها : انخفاض التخصصات ، والوضع السياسي القلق ، والمشكلات الادارية على كل صعيد ،

وثمة عقبات أخرى يعيها الجهاز ، تتلخص في نقص الاخصائيين الدائمين والمتفرعين ، وهو نقص عائد الى مسألة التخصصات ايضاً ، ومسألة التوسيع السياسي ، هذا ، اضافة الى نقص الامكانيات المادية ، ونقص الاجهزة والمعدات وقطع الغيار .

دائرة الطب الوقائي

لا يتجاوز عمر هذه الدائرة ثلاث سنوات ، إذ جاءت نتيجة للحرب اللبنانية ، اثر غياب السلطة والفعاليات الصحية الرسمية . وكان هدف الدائرة هو توجيه الانظار الى المشكلات الصحية المتفاقمة ، عبر المسؤولين ، وعبر العمل الجماهيري الطوعي .

وتقوم الدائرة بتوزيع منشورات للوقاية من بعض الاوبئة ، كالكوليرا مثلاً ، أو الدعوة الى التلقيح ضد شلل الاطفال ، وقد بلغ عدد الاطفال الذين جلبهم اهلهم ، تلبية لنداء الدائرة ، ٧٠٠ الف طفل في العام ١٩٧٧ .