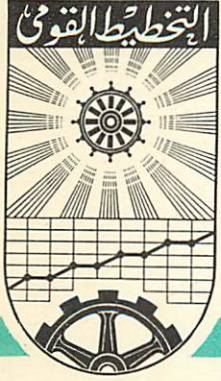


الجمهورية العربية المتحدة



مَعهد التخطيط القومى

مذكرة رقم ٣٩٥

الخدمات الصحية
في
الجمهورية العربية المتحدة

(الجزء الاول)

الدكتور ابراهيم الشريبنى

٩ فبراير ١٩٦٤

تاريخ تطور العلاج في

الجمهورية العربية المتحدة

أيام الفراعنة :

كانت مصر في عهد الفراعنة منبع العلوم الطبية والكيمائية وغيرها من العلوم والفنون وآية ذلك أن كثيرا من الصفات تحوى آلاف من أسماء النباتات والعقاقير - وأن بعض هذه العقاقير التي كانت تستعمل في ذلك العهد ثبت فعله وعم استعماله وأصبحت الآن بين العقاقير التي نصفها لمرضانا .

كما كان الفراعنة يعتبرون القلب مركز الأوعية التي تنتشر في سائر أجزاء الجسم وأن النبض دليل على وجودها وكانوا يعبرون عنه " بكلام القلب الداخلي " الأمر الذي يشير الى تعرفهم بوجوده وورقه دموية - وأن كانت غير تامة - وبالعلاقة النبض بضربات القلب واتصاله بحركات العضلة القلبية .

وكانوا يعترفون بأن كثيرا من العليل ناشئ عن مرض الأوعية وعدم قيامها بوظائفها الطبيعية .

هذا وقد كان الاعتقاد السائد بين عدد كبير من الأثريين الى عهد قريب أن الطب المصري القديم أكثر اتصالا بالسحر منه بالعلم ، ولكن اذا بحثنا في الادراج البردية الخمسة أو الستة التي كانت معروفة الى ذلك العهد نجد فيها بيانات هي في الحقيقة أساس الطب الحديث . فقد اكتشف منذ سنوات د ريج بردي يعرف باسم صاحبه (ادوين سميت) اتضح أنه يشبه الكتاب الطبي من حيث ترتيب موادها واحتوائها على كثير من أصول الجراحة ووصف الداء ثم الفحص والتشخيص والعلاج وهو الأسلوب الذي يدرس الآن في كلياتنا الحديثة .

هذا وقد اكتسب قدماء المصريين شهرة عالمية في فن التحنيط هيأت لهم معرفة احشاء الجسم الداخلية مما كان له أكبر الأثر في تقدمهم في العلوم الطبية ومن الأمراض التي وجدت بحث موتاهم التي عثر عليها في مقابورهم - الحصوات البولية في المثانة ، وحصوات الكلى والعثور على بويضات البلهارسيا والتهاب المفاصل والجدري والتهاب الزائدة الدودية وشلل الأطفال ومرض درن العمود الفقري وأمراض العيون والاذن ، وكل من هذه الأمراض لها صفات خاصة .

ما بعد الفراغنة :

وقد استمر الطب المصري محافظا على جوهريه بعد دخول المسيحية مصر الى أن ظهر الطب اليونانى الذى أخذ يمتزج تدريجيا بأصول الطب الفرعونى .

وبعد أن حكم اليونانيون مصر جمعوا بين الثقافتين المصرية واليونانية وأسسوا جامعة الاسكندرية فأصبحت هذه المدينة مركز الحضارة العالم . وتلت ذلك فترة من الخمود وأن يكن قد تخللها ومضات من النشاط العلمى أسست فيها مؤسسات لعلاج المرضى ، كما أنشئ مستشفى للأومة فى الاسكندرية وأعيد افتتاح أكاديمية الاسكندرية الطبية وكتبت مؤلفات عن الأمراض أولها مؤلف عن الجدري .

ظهور الاسلام :

وظهر الاسلام بعد ذلك فكان ظهوره خير مشجع للعلماء بأن يواصلوا أبحاثهم فسار الطب فى طريقه حيثما نحو التقدم وخصوصا وأن الدين الاسلامى أول من دعا فى تعاليمه الى اتباع القواعد الصحية .

وكان امتداد الرقعة الاسلامية الى مصر سببا فى انشاء مستشفيات تعليمية تشبه فى نظامها الى حد ما نظام المستشفيات الجامعية الحالية .

وفى عهد الفاطميين بين عام ٤٦٢ هـ - ٤٦٧ هـ أصيبت مصر بانخفاض النيل فانتشرت المجاعات والغلاء وانتشر مرض الطاعون واستمر انتشاره خمس سنوات .

وفى عهد صلاح الدين الايوبى أنشئت عدة مؤسسات خيرية ومستشفيات كانت تعرف بالبيمارستان ومنها بيمارستان العتيق أنشئ سنة ١١٧٢ ميلاديه .

وأبتليت مصر فى عهد أخيه العادل بانخفاض النيل وبالطاعون والمجاعة خلال عامين متتاليين . وفى سنة ١٢٨٣ م بنى السلطان قلاوون مستشفى المنصورى حيث كانت تعالج جميع الأمراض وأنشئ فى عهد المماليك البحرية أكثر من أربعين مدرسة وخوانق وأشهرها خانقاه بيبرس وكانت مجهزة بصيدلية .

وفي عام ٧٨٤ هـ (١٣٨٢ م) حكم مصر المماليك الجراكسة ولم يكن لهم في الحياة الا الحروب فكانوا يكفرون عن أوزارهم ببناء المستشفيات والمؤسسات الخيرية وغيرها . وهكذا بنى القصر العيىنى وأنشئت الملاجئ .

ولم تتمتع مصر في عهد العثمانيين بالاصلاح الا في عهد عبد الرحمن كتحدا الذى عمل على تعمير المؤسسات العلمية وتجديد المستشفى المنصورى .

وعند ما غزا نابليون مصر فى سنة ١٧٩٨ م وكان مصطحبا معه مائة عالم فرنسى من بينهم الأطباء فكون ادارة صحية عهد اليها بتطبيق النظم المتبعة فى أوروبا وكان جل اهتمامها العناية بالجيش الفرنسى ووقايته من الأوبئة . وقد انتشر وباء الطاعون والتهاب العيون فى ذلك الحين .

هذا وقد ترك العلماء أبحاثا هامة عن الطاعون والدوسنتاريا وأمراض العيون والجدرى وغيرها من الأمراض . كما اهتمت الادارة الصحية وقتئذ بالمسائل الصحية فأمرت بتنظيف الشوارع والمنازل واضائها . وحرم نابليون دفن الموتى داخل المنازل مما اعتبر أساسا لللائحة التنظيم والجبانات ويردم البرك وتحويلها الى ميادين عامة . كما أنشئت المستشفيات وركزت فى أحداها الجهود لأبحاث أمراض العيون ولدغات العقارب .

كما تشير بعض المصادر بأن نابليون أجرى تعداد المستوطنين بمصر عام ١٨٠٠

ويستخلص مما تقدم أنه لم يكن منذ عهد الفراغة حتى القرن الثامن عشر نظاما صحيا معلوما ولذا كانت تنتشر الأوبئة على اختلافها من حين لآخر وتصل أحيانا الى ذروتها ثم تهبط من تلقاء نفسها بعد أن تفتك بالكثير ويذهب ضحيتها العدد الكبير من السكان دون ما رقيب ولا نظام صحى يحسد من شوكتها أو يخفف من حدتها .

وفي عام ١٨٢٠ استقدمت مصر بعض الأطباء الأجانب لتنظيم الخدمات الطبية وإيجاد ادارة صحية للمحافظة على صحة أفراد الجيش ووقايتهم من الأمراض والأوبئة . وكان من بينهم كلوت بك الذى استدعى ليكون كبير الأطباء وجراحى الجيش . وأنشئ بالمحروسة (القاهرة) مجلس (شورى الأطباء) أو مجلس الأطباء مكونا من ثلاثة أطباء للإشراف على الوحدات الطبية .

كما أنشئ عام ١٨٢٧ مكتب بنظارة البحرية للاشراف على جميع الأعمال الادارية الخاصة بالوحدات الطبية وسعى ديوان الصحة والاسبتياليات وكان هذا الديوان واسطة الاتصال بين مجلس الأطباء وناظر البحرية الذى كانت الخدمة الطبية تحت اشرافه - أما المسائل الفنية فبقيت من اختصاص مجلس الأطباء ويمكن اعتبار هذا المجلس ومكتب ديوان الصحة والاسبتياليات أول ادارة طبية منظمة قامت فى القطر المصرى - وافتتحت عام ١٨٢٧ مدرسة الطب فى أبى زعبل وفى عام ١٨٢٩ صدر أمر بإنشاء مستشفى أبى زعبل يسع ١٥٠٠ مريض علاوة على بيمارستان الأزبكية كما صدر أمر بتحويل مكتب القصر العيسى الى مكتب الأطفال ° وسعد ذلك بعامين وضع أساس مستشفى الاسكندرية °

ولما انتشرت الكوليرا وكثرت ضحاياها وذاع الفزع بين السكان وخيف على أوروبا منها اجتمع قناصل الدول بالأسكندرية فى جلسة عقدت بها فى اكتوبر سنة ١٨٣١ وأصدروا قرارا بإنشاء مجلس صحى من أنفسهم يهيمن على الأمور الصحية البحرية على أن ينتخبوا من بينهم لجنة قنصلية تشرف على انشاء محاجز لعزل المرضى والمشتبه فى أمرهم وغير ذلك من المنشآت على أن يكون موظفوها جميعا من الأوربيين وأنشئ بالفعل محجر بالأسكندرية فى ٢٦ ابريل ١٨٣٢ ومكاتب للصحة فى دمياط ورشيد والعريش °

وكان هذا المجلس مع اضافة عنصر مصرى يعد ذلك هو النواة الأولى لمجلس الصحة والبحريّة والكورنتيين الذى ألقى فى أول نوفمبر سنة ١٩٣٩ وتبصر منذ ذلك التاريخ وسعى مصلحة الحجر الصحى وأصبحت المصلحة تابعة لوزارة الصحة بعد أن كان المجلس تابعا اسميا فى ادارته لوزارة الداخلية °

وهذا المجلس السابق الاشارة اليه لعبك وراهاما فى حياة الادارة الصحية فى مصر فقد استطاع أن يقيم نفسه السلطة العليا لجميع الوحدات الصحية بالقطر المصرى بعد أن كان عبارة عن لجنة كورنتيينيه موجودة بالشواطىء والحدود لحماية القطر من الأوبئة الوافدة °

ولقد كان تنازع السلطتين المجلس بالاسكندرية ومجلس الصحة بالمحروسة (القاهرة) مشار خلاف طويل ينتهى تارة بضمها وتارة بفصلها الى التمهض فيما بعد عن توأمين أحدهما مصلحة الصحة العمومية التى أصبحت أخيرا وزارة تعنى بالشئون الصحية الداخلية والآخر مجلس الصحة البحريّة والكورنتيينات الذى حلت محله مصلحة الحجر الصحى °

وفي عام ١٨٣٢ تخرج أول رهط من الأطباء المصريين من مدرسة أبي زعبل وسافرت أول بعثة طبية في تاريخ مصر الى فرنسا وكانت مؤلفة من ١٢ طبيا وهم أحمد الرشيدى وحسن الرشيدى - محمد منصور ابراهيم الهراوى - حسن الهياى - عيسى النبراوى - مصطفى السبكي - محمد الشباس - محمد السكرى - محمد شافعى - احمد نجيب - محمد على البقلى .

وتعين في هذا العام لأول مرة في آليات الجيش أطباء مصريين وفتحت في هذا العام أيضا مدرسة للولادة بمدرسة الطب والحق بها عشر فتيات سودانيات ووزعت الآلات الجراحية المصنوعة في مصر على جميع الوحدات الطبية .

وكان (مجلس الأطباء) يمتحن الحكماء والأجزيية الأجانب قبل تعيينهم وهذا الاجراء لا يزال أساسه متبع في قانون مزاولة مهنة الطب المعمول به حاليا .

كما أنشئت مدرسة للأجزاء والطب في أبي زعبل .
وفي عام ١٨٣٣ أنشئ مكتب كورنتينا في العريش لمراقبة القادمين بوا من سوريا وبعد ذلك بعام عين كلوت بك مفتشا لعموم الخدمات الطبية والبحرية والبرية ومفتشا للطب البيطرى .

وفي عام ١٨٣٥ تخرج أول رهط من الأطباء البيطريين .
وفي عام ١٨٣٧ صدرت لائحة التفقيش الصحى على المدارس وعين طبيب جراح مصرى لكل مديرية ملاحظة ومعالجة تلاميذ المكاتب .

وفي عام ١٨٣٨ صدرت لائحة لقيد المواليد والوفيات .
وفي عام ١٨٤٠ عين بكل قسم من الأقسام الأربعة بالقاهرة طبيب معه باشمورجى وأنشئت دفاتر خاصة لقيد المواليد والوفيات بمكاتب الصحة بالاسكندرية .

وفي عام ١٨٤٤ صدرت لائحة الكورنتينا والنظافة ، وأنشئ مجلس كورنتينا (بالمحروسة) عام ١٨٤٥ وصدر أمر بعدد الاتجار فى السموم الا برخصة تعطى من الضبطية وتحتم نصوصها ضرورة ايجاد دفتر خاص صفحاته مرقومة من الحكومة لقيد المقادير وأسماء المشترين وغنائمهم ووجوب وضع السموم فى دواب خاص (وهو الى حد ما يشبه قانون رقم ٥ لسنة ١٩٤١ الخاص بقانون مزاولة مهنة الصيدلة والاتجار فى

المواد السامة . كما صدر أمر بعمل تعداد عام وانشئت دفاتر خاصة لقيد المواليد والوفيات بالنواحي الأرياف يقيد فيها بمعرفة مأذون القرية أو شيخها) .

وفي عام ١٨٤٦ صدرت الأوامر بتخصيص استبالية لكل مديرية وبرد م البرك بإنشاء دفاتر خاصة بمكاتب الصحة بالقاهرة لقيد المواليد والوفيات .

وفي عام ١٨٥١ انشئت دفاتر لقيد المتطعمين في مكاتب صحة القاهرة .

وصدر أمر بضرورة الحصول على رخصة لفتح صيدلية وأمر آخر خاص بضرورة ابعاد الجيـارات والجباسات والمدابع الى خارج المدينة .

وفي عام ١٨٥٣ صدر أمر بمنع الدفن في المساجد الا باذن من المدير والحكيم باشي لمن أسسها وأمر آخر بمنع الحلاقين عن تعاطي صناعة الطب والجراحة .

وفي عام ١٨٥٥ صدر أمر بمعالجة الفقراء مجاناً وفي عام ١٨٦٠ صدر منشور من مجلس الصحة ينص على عدم صرف أدوية من الاجزاخانات الا بموجب تذكرة حكيم وعلى وجوب التفتيش على الاجزاخانات كل ستة شهور لمعرفة جودة الأدوية .

وفي عام ١٨٦٦ تقرر إنشاء مكاتب كورنثينية ثابتة في القصر وسواكن ومصوع . وفي العام التالي تقرر إنشاء محجر دائم للحجاج في المطور وآخر مؤقت في عيون موسى وأمر بإنشاء استبالية في كل من سواكن ومصوع .

وفي عام ١٨٧٠ كما هو ثابت في الوقائع المصرية الرسمية بتاريخ ٢٢/٣/١٨٧٠ أجرى أول احصاء للمواليد والوفيات وعدد الذين لقحوا ضد الجدري أو عولجوا بالمستشفيات وهو مبين كالآتي :

| مواليد | وفيات | متعلمين | النوع |
|--------|--------|---------|---------|
| ١٠٢٩٢٨ | ٦٢٢٠٨ | ٧١٠٥٧ | زكـور |
| ٩٢٢٩٦ | ٥٣٤٥٥ | ٦٤٨٩٣ | انثـاء |
| ١٩٥٢٢٤ | ١١٥٦٦٣ | ١٣٥٩٥٠ | المجموع |

كما قدرت في العام الثاني ١٨٧١ ميزانية مجلس الصحة والاستشفيات بمبلغ ٢١٨ قرشا و ٧٢٦٩ كيشا كما صدر أمر في هذا العام بإنشاء مجلسين في كل بلد ويندر يسمى المجلس الأول " مجلس مشيخة البلد " ومن اختصاصاته تنفيذ التعليمات الصحية وقيد المواليد والمتوفيين وملاحظة عملية التطعيم ضد الجدري - أما المجلس الثاني يسمى " مجلس دعاوى البلد " وكلا المجلسين ينتخب أعضاءهما الأهالي - وما يجدر ذكره أن مجلس مشيخة البلد يشبه المجلس البلدية والقروية .

وأخيرا وفي عام ١٨٨١ صدر أمران أحدهما خاص بتحديد اختصاص مجلس الصحة لمنع ادخال الأمراض الوبائية وإيواء الحيوانات بالقطر المصري ونقلها للخارج مع تسميته بمجلس الصحة البحرية والكورنتينات وإبقائه بالاسكندرية والآخر بتشكيل مجلس الصحة العمومية يتبع نظارة الداخلية ويختص بإدارة وملاحظة الحالة الصحية بالقطر فيما عدا ما هو محال على مجلس الصحة البحرية والكورنتينات .

ويتخلص هذان الأمران فيما يلي :

أ - مجلس الصحة البحرية والكورنتينات :

- ١- يتألف من ثلاثة وعشرون عضوا تسعة منهم فيهم الرئيس مندوبون عن مصر والباقون عن الدول الأجنبية .
- ٢- له ان يقدر جميع الاجراءات اللازمة لمنع ادخال الأمراض الوبائية ووباء الحيوانات في القطر أو نقلها الى الخارج .
- ٣- يقرر الاشتراطات الخاصة بنقل الحجاج الى الحجاز وعودتهم منه .
- ٤- يتحقق من الحالة الصحية بالقطر وله أن يرسل قومسيونات للتفتيش في أية جهة من الجهات وعلى مجلس الصحة العمومية تقديم جميع التسيهلات لهذه القومسيونات .
- ٥- يتلقى تقارير شهرية عن الحالة الصحية في القطر ما عدا مدينة مصر والاسكندرية فترسل له عنهما تقارير اسبوعية وللمجلس المذكور حق طلب هذه التقارير في مواعيد أقرب مما ذكر بسبب ظهور أحوال خصوصية .
- ٦- يخاطر مجلس الصحة العمومية بقراراته وبالاخبار التي ترد له من الخارج .

ب — مجلس الصحة العمومية :

- ١ — يشكل المجلس من رئيس ووكيل تعيينهما الحكومة ومن رئيس مدرسة الطب ومعلميها الأول وكذلك من حكيمباشي الجهادية ومفتش بيطرى الوجه القبلى وأجازى باشا مدرسة الطب ومفتش صحة القاهرة ومن طبييين آخرين تنتخبهما الحكومة — أما الأعضاء الغير أطباء فمدير الأشغال العمومية ومدير تنظيم القاهرة °
- ٢ — يعرض على الحكومة جميع اللوائح اللازمة اصداؤها وجميع الاحتياطات المقتضى اتخاذها مراعاة لحفظ الصحة العمومية لأجل قبولها وعليه أن يباشر تنفيذها °
- ٣ — يكون تابعا للمجلس مباشرة جميع حكيمباشية المدريات والمحافظات وكذلك مفتشو الصحة والمفتشون البيطريون وحكيمباشية مستشفيات مصر والاسكندرية °
- ٤ — ادارة جميع الوحدات الطبية ملكية وعسكرية °
- ٥ — لرئيس المجلس أن يعرض على ناظر الداخلية المسائل الخاصة بتعيين وترقيات ورفع الموظفين الفنيين — أما التنقلات فمن اختصاص المجلس نفسه °
- ٦ — اعطاء التصاريح بتعاطي صناعة التوليد والطب والصيدلة والطب البيطرى °
- ٧ — للمجلس حق ترشيح المدرسين بمدرسة الطب وكذلك حق انتخاب هيئة الامتحان °
- ٨ — يرشح المجلس جميع الأطباء والصيدالين للوظائف الخالية فى نظارة الجهادية ويعهد تعيينهم يصيرون تابعين للنظارة المذكورة ولكن لا يجوز ترقيتهم الا بموافقة المجلس °
- ٩ — على الأطباء العسكريين ان يقدموا تقارير اسبوعية عن الحالة الصحية بالفرق °
- ١٠ — قسمت مناطق التفتيش الى خمسة وجه بحرى ووجه قبلى ومدينة القاهرة ومحافظه الاسكندرية وحكمادارية عموم السودان وليس لهؤلاء المفتشين (ماعدا مصر والاسكندرية) اعطاء أوامر لحكيمباشية المدريات أو مأمور الصحة الا اذا كانت الأوامر المذكورة لازمة لتأكيد تنفيذ اللوائح — أما مفتشا مصر والاسكندرية فلهما حق ادارة الاشغال وليس لهما رقابة على المستشفيات العمومية بمهاتين المحافظتين الا أن يتحققا من وجود المستشفيات المذكورة دائما فى حالة حسنة من حيث النظافة ومراعاة قانون الصحة أما ادارة المستشفيات المذكورين فمن اختصاص رؤسائهما °

١١- على مجلس الصحة أن يرسل لمجلس الكورنتينات كشفا اسبوعيا عن الحالة الصحية في مصر
والاسكندرية وكشفا شهريا عن الحالة الصحية في باقي المديرية .
واستمر العمل بهذا الأمر حتى ١٥ فبراير ١٨٨٤ م حين صدر أمر آخر بتشكيل ادارة لمصالح
الصحة العمومية تكون تابعة لنظارة الداخلية يدبرها مدير له وكيل وفي عام ١٨٨٦ صدر أمر بتشكيل
مصلحة الصحة العمومية بالقاهرة تابعة لنظارة الداخلية ويقوم بإدارتها مدير يعاونه مفتش عموم .

وفي عام ١٨٩٠ أنشئ مجلس بلدية الاسكندرية وصدر أمر بقانون التطعيم ضد الجدري كما
صدر في العام التالي لائحة تعاطى صناعة الطب ولائحة تعاطى صناعة الصيدلة ولائحة الاتجار في
الجواهر السامة وقانون المواليذ والوفيات وعدلت لائحة الجبانات وصدرت أوامر خاصة بمنع التسلوك
وحماية مأخذ المياه كالأمر الخاص بمنع تكون البرك وبشأن مراحيض الجوامع ونقل روث الحيوانات .

القرن العشرين :

وفي عام ١٩٠٣ أنشئت المستشفيات الريفية المتنقلة والثابتة .
وفي عام ١٩٠٤ صدر قانون المحلات العمومية والمحلات المضرة بالصحة والمقلقة للراحة والخطرة .
وفي عام ١٩٢٠ تقرر أن يكون لرئيس مصلحة الصحة العمومية درجة ولقب وكيل الوزارة واطلق على
هذه الوظيفة لقب وكيل وزارة الداخلية للشئون الصحية . ومنذ سنة ١٩٢٢ تولى وكالة الوزارة المذكورة
أطباء مصريين وأسندت الأقسام الفنية للأطباء المصريين وكانت قبل ذلك خاضعة لأشراف الأطباء
الأجانب . وكانت المصلحة تتكون فيما عدا المستخدم ميين والحسابات والسكرتارية والمخازن من أربعة
أقسام وهي :

- ١- قسم المسائل الصحية
- ٢- قسم المستشفيات العمومية
- ٣- قسم الرمق
- ٤- قسم الأوبئة

وفيما عدا مستشفيات قلوب واسنان لم يكن بالقطر حتى عام ١٩٢٢ سوى مستشفى عمومي واحد في
بندر كل مديرية .

على أنه بدئ منذ عام ١٩٢٣ في انشاء المستشفيات المركزية .
وفي عام ١٩٢٧ أنشئ قسم رعاية الطفل .
وفي عام ١٩٢٨ بدئ في مكافحة مرض الجدام وأنشئ قسم الأمراض المتوطنة ووضع حجر أساسي
مستشفى نوان الأول .

- وفي عام ١٩٢٩ بدى في مكافحة مرض السل
- وفي عام ١٩٣٠ بدى في انشاء مستشفيات قروية كعيادات خارجية تتبع قسم المستشفيات
- وفي عام ١٩٣١ أنشئ معهد الأبحاث
- وفي عام ١٩٣٦ أنشئت وزارة الصحة العمومية
- وفي عام ١٩٣٧ بدى في انشاء وحدات صحية بالريف بها أسرة لعلاج المرضى داخل هذه الوحدات

وفي عام ١٩٣٩ أنشئ قسم العناية الصحية كما أنشئ في عام ١٩٤١ قسم الأمراض التناسلية وقسم للموقاية من البلمهارسيا كما تحول في هذا العام عمل المستشفيات القروية الى مكاتب الصحة الشاملة

وفي عام ١٩٤٢ صدر قانون تحسين الصحة القروية الذى نص على انشاء مجموعة صحية لكل ١٥ الف من السكان على أن تخصص امانة سنوية لانشاء هذه المجموعات وقسم القطر الى مناطق لانشاء مجموعة لكل منها

ومما يجدر ذكره أنه منذ أن تولى الأطباء المصريين مختلف الشؤون الصحية بمصلحة الصحة أخذ أوجه النشاط الطبى والصحى يتسع من عام لآخر فى مختلف الميادين الطبية بحيث شملت الناحية الوقائية والعلاجية وتعميم الخدمات الصحية الاجتماعية ومحاربة المرض ونشر الثقافة الصحية حتى اتخذت وضعها الحالى

التنظيم الادارى لوزارة الصحة فى الجمهورية العربية المتحدة :

وفى سنة ١٩٥٦ صدر قرار جمهورى بتنظيم وزارة الصحة فشملت الادارات والمناطق الطبية الآتية :

- ١ - الادارة العامة للصحة الوقائية
- ٢ - " " للطب العلاجى
- ٣ - " " للصحة المدرسية
- ٤ - " " للأمراض المتوطنة
- ٥ - " " للصحة القروية
- ٦ - " " لشئون المناطق
- ٧ - " " للتدريب

وحدات وزارة الصحة المختلفة
عام ١٩٢٠ - ١٩٥٣ - ١٩٦٣

| ١٩٦٣ | | ١٩٥٣ | | ١٩٢٠ | | |
|-------------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|----------------------------|
| عدد الاسرة | عدد الوحدات | عدد الاسرة | عدد الوحدات | عدد الاسرة | عدد الوحدات | |
| ٨٠٣٥ | ١٢٣ | ٦١٤٧ | ٩٧ | ٢٦٤٢ | ٢٩ | المستشفيات (مركزية و عامة) |
| ٥٢٠ | ٣ | ١٢٠ | ٣ | ٦٣ | ١ (فؤاد) | مستشفيات اطفال |
| ٢٦٥٥ | ١١٩ | ٢٤٨٨ | ١١٢ | ٣١١ | ١٥ | وحدات الرمد |
| ٢٩٤ | ١٢٠ | ٢٤٨ | ٨٢ | - | - | رعاية الطفل ١٩٢٧ |
| - | - | - | - | - | - | الصحة القروية ١٩٤٢ و شمل : |
| - | ٣ | - | ٣ | - | - | وحدات عائمة |
| - | - | - | ٣٦ | - | - | مستشفى قروي |
| - | - | - | ١١ | - | - | مكتب صحة |
| - | - | - | ٢ | - | - | مركز رعاية الطفل |
| - | ٨ | - | ٦ | - | - | عيادة خارجية |
| ٣٦٩١ | ٢٦١ | ٢٦٧٠ | ١٧٨ | - | - | مجموعة صحية |
| - | ٥١ | - | ١٥ | - | ٢ | معامل |
| ٢٩٢ | ٢٦ | ٢٢٨ | ٣ | - | ١ | مستشفى الكلب |
| - | ٢٢ | - | ٢ | - | ٢ | القومسيون الطبي |
| ٣٧٤ | ٢٥ | - | ٢٣ | - | - | الحجر الصحي ١٩٣٩ |
| - | ٢٤١ | - | ٢٠٨ | - | ١١٩ | مكتب صحة الحيئات : |
| - | - | - | - | - | - | مستشفى |
| ٤٩٧٧ | ٦٩ | ٤٢٠٢ | ٦٢ | ٢٢٧ | ٧ | معزل |
| - | - | - | - | - | - | كروكودون |
| - | - | - | - | - | - | البلهارسيا والانكلستوما : |
| - | - | - | - | - | - | وحدات ثابتة |
| ٢١٢٨ | ٢٤٦ | ٢٠٤٠ | ١٧١ | - | - | متنق له |
| عدا العلاج الشامل | - | - | - | - | - | عيادة |

| ١٩٦٣ | | ١٩٥٣ | | ١٩٢٠ | | |
|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|-------------------|
| عدد الاسرة | عدد الوحدات | عدد الاسرة | عدد الوحدات | عدد الاسرة | عدد الوحدات | |
| ٨٨١٨ | ١٠٠ | ٣١٣٨ | - | - | - | الامراض الصدرية : |
| ١٨١٣ | ٢ | ١١٠٤ | ٢ | - | - | الجذام : |
| ٨٠ | ٥٦ | ٥٤ | ٥٠ | - | - | مستمرة |
| | | | | | | وحده |
| | | | | | | فرع |

عدد السكان لكل طبيب بالمدول المختلفة

| | | | |
|------|---------------------|-----|-------------------|
| ١٣٠٠ | البرتغال | ٤٢٠ | اسرائيل |
| ١٣٠٠ | لبنان | ٥٥٠ | روسيا |
| ١٥٠٠ | يوجوسلافيا | ٥٩٠ | تشيكوسلوفاكيا |
| ١٧٠٠ | فنزويلا | ٦٢٠ | النمسا |
| ١٧٠٠ | فنلندا | ٦٥٠ | المجر |
| ١٧٠٠ | المكسيك | ٦٩٠ | ايطاليا |
| ١٩٠٠ | بارجواي | ٧٣٠ | المانيا الاتحادية |
| ١٩٠٠ | جنوب افريقيا | ٧٣٠ | سويسرا |
| ٢٠٠٠ | شيلي | ٧٤٠ | بلغاريا |
| ٢٣٠٠ | تركيا | ٧٦٠ | الارجنتين |
| ٢٤٠٠ | منغوليا (الشعبية) | ٧٩٠ | الولايات المتحدة |
| ٢٤٠٠ | بيرو | ٨٠٠ | بلجيكا |
| ٢٥٠٠ | البرازيل | ٨٠٠ | رومانيا |
| ٢٧٠٠ | كوستاريكا | ٨٢٠ | الدانيمرك |
| ٢٨٠٠ | باناما | ٨٣٠ | اليونان |
| ٢٨٠٠ | مصر | ٨٥٠ | استراليا |
| ٢٩٠٠ | الاكوادور | ٨٦٠ | اورجواي |
| ٢٩٠٠ | نيكاراجوا | ٨٧٠ | سكوتلندا |
| ٢٩٠٠ | كولومبيا | ٨٩٠ | هولندا |
| ٣٥٠٠ | كوريا | ٩٠٠ | النرويج |

| | |
|--------|------------------|
| ٣٩٠٠٠ | بوليفيا |
| ٤٠٠٠٠ | ريونيون |
| ٤٤٠٠٠ | روديسيا الجنوبية |
| ٤٥٠٠٠ | ايران |
| ٤٦٠٠٠ | البانيا |
| ٤٦٠٠٠ | سورينا |
| ٤٧٠٠٠ | الجزائر |
| ٤٧٠٠٠ | سيلان |
| ٥٠٠٠٠ | المهند |
| ٢١٠٠٠٠ | باستولاند |
| ٢٢٠٠٠٠ | فيتنام |
| ٢٤٠٠٠٠ | العربية السعودية |
| ٢٥٠٠٠٠ | غانا |
| ٢٧٠٠٠٠ | مدغشقر |
| ٢٩٠٠٠٠ | بورما |
| ٣٠٠٠٠٠ | الكمرون |
| ٣١٠٠٠٠ | ساحل العاج |
| ٣٥٠٠٠٠ | نيجيريا |
| ٣٦٠٠٠٠ | وسط افريقيا |
| ٣٧٠٠٠٠ | لاوس |
| ٤٦٠٠٠٠ | السنگال |
| ٥٢٠٠٠٠ | رواندا أوروغواي |
| ٥٨٠٠٠٠ | افغانستان |
| ٨٠٠٠٠٠ | مالا |
| ٩٦٠٠٠٠ | النيجر |

| | |
|--------|----------------|
| ٩٣٠ | كندا |
| ٩٣٠ | فرنسا |
| ٩٤٠ | اليابان |
| ٩٩٠ | لسمبرج |
| ١٠٠٠٠ | ايرلندا |
| ١٠٠٠٠ | اسبانيا |
| ١٠٠٠٠ | كوبا |
| ١١٠٠٠ | السويد |
| ١١٠٠٠ | بولندا |
| ٥٤٠٠٠ | سلفادور |
| ٥٦٠٠٠ | العراق |
| ٦٢٠٠٠ | الاردن |
| ٦٣٠٠٠ | جواتيمالا |
| ٦٩٠٠٠ | تايلاند |
| ٦٩٠٠٠ | تونس |
| ٧٣٠٠٠ | الملايو |
| ٧٨٠٠٠ | ليبيا |
| ٨٠٠٠٠ | روسيا الشمالية |
| ٨٧٠٠٠ | الصين الشعبية |
| ١٠٠٠٠٠ | مراكش |
| ١٠٠٠٠٠ | كينيا |
| ١٥٠٠٠٠ | باكستان |
| ١٥٠٠٠٠ | أوغندا |
| ١٧٠٠٠٠ | بتشوانا |
| ١٩٠٠٠٠ | غامبيا |
| ٢٠٠٠٠٠ | ليبيريا |

الانفاق الحكومي على ادارة الرعاية الطبية وعلى الخدمات الصحية
ومقارنتها بالانفاق الحكومي العام والانفاق الاهلي العام

| الولايات المتحدة | السويد | اسرائيل | تشيكوسلوفاكيا | شيلي | سيلان | |
|---------------------|--------|---------|---------------|------|-------|--|
| ٥٨/٥٧ | ١٩٥٦ | ٦٠/٥٩ | ١٩٥٨ | ١٩٥٩ | ٥٨/٥٧ | السنة |
| ٨١٧٤٠ | ٨٣٥٣ | ٨٢٦ | - | ٣٦٥ | ٩٥٥ | الانفاق الحكومي العام بالمليون |
| ١٨ر٥ | ١٧ر٠ | ١٧ر٥ | - | ٨ر٩ | ١٦ر٧ | نسبة الانفاق الحكومي العام الى الانفاق الاهلي العام |
| ٤٠٨٤ | ١٤٢٥ | ٦٢ر٤ | - | ٥٠ر٥ | ١٠٨ر٨ | الانفاق الحكومي على ادارة الرعاية الطبيه |
| ٥ر٥ | ١٧ر١ | ٧ر٦ | - | ١٣ر٨ | ١١ر٤ | نسبة الانفاق الحكومي على ادارة الرعاية الطبية الى الانفاق الحكومي العام |
| ٥٣٥٧ | ١٦٩٩ | ٨٨ر٦ | - | ٦٢ر٩ | ١٤٦ر٩ | الانفاق الحكومي على ادارة الخدمات الصحية |
| ٦ر٦ | ٢٠ر٤ | ١٠ر٧ | - | ١٧ر١ | ١٥ر٤ | نسبة الانفاق الحكومي على ادارة الخدمات الصحية الى الانفاق الحكومي العام |

وتشمل هذه البيانات نفقات التأمين الصحي الاجباري ٠ ٠

النسب المئوية لتوزيع الانفاق على أعمال الادارة غير
المباشرة فيما يختص بالخدمات الصحية

| الولايات المتحدة | السويد | اسرائيل | تشيكوسلوفاكيا | شيلي | سيلان | |
|---------------------|--------|---------|---------------|------|-------|---|
| | | | | | | ١- الانفاق على الرعاية الطبيه |
| ٧٤ر٨ | ٦٢ر٧ | ٤٦ر١ | - | ٦١ر٢ | ٦٥ر٥ | بالمستشفيات |
| ٦ر٤ | ١١ر٢ | ٣٤ر٩ | - | ١١ر٥ | ٨ر٩ | خارج المستشفيات |
| | | | | | | ٢- الانفاق على خدمات الصحة العامه : |
| ١١ر٨ | ١١ر١ | ١٢ر٠ | - | ١١ر٤ | ١٧ر١ | الافراد |
| ١ر١ | ١ر٢ | ١ر٩ | - | ٤ر٥ | ٦ر٠ | صحة البيئه |
| ٠ر٥ | ٠ر٥ | ٠ر٤ | - | ٢ر٤ | ٠ر٢ | خدمات صحيا اخرى |
| ٥ر٤ | ٣ر٣ | ٤ر٧ | - | ٤ر٠ | ٢ر٣ | ٣- الانفاق على التعليم والابحاث |
| ١٠٠ | ١٠٠ | ١٠٠ | - | ١٠٠ | ١٠٠ | المجموع |

الانفاق على ادارة الخدمات الصحية ونسبتها للانفاق

الاهلى العام

| الانفاق على ادارة الخدمات الصحية | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------------|---|----------------------------|--|----------------------------|
| جملة الانفاق المباشر وغير المباشر | | الانفاق على ادارة الخدمات الصحية المباشرة | | الانفاق على ادارة الخدمات الغير مباشرة | |
| النسبة | القيمة بالمليون عمله محليه | النسبة | القيمة بالمليون عمله محليه | النسبة | القيمة بالمليون عمله محليه |
| ٤ر١ | ٢٣٤ر٦ | ١ر٤ | ٨٠ر٩ | ٢ر٧ | ١٥٣ر٧ |
| - | ٧١ر٧ | - | ٤ر٥ | ١ر٦ | ٦٧ر٢ |
| - | - | - | - | - | - |
| ٤ر٨ | ٢٢٥ر٣ | ١ر٠ | ٦٤ر٤ | ٣ر٨ | ١٧٨ر٩ |
| ٤ر٥ | ٢٢٠ر٩ | ١ر٠ | ٥٠ر٤ | ٣ر٥ | ١٧٠ر٥ |
| ٥ر٠ | ٢٢٣٤٨ر٠ | ٢ر٦ | ١١٥٨٢ر٠ | ٢ر٤ | ١٠٧٦٦ر٠ |

جملة الانفاق على الخدمات الصحية

| الولايات المتحدة | السويد | اسرائيل | تشيكوسلوفاكيا | شيلي | سيلان | |
|------------------|--------|---------|---------------|------|-------|--|
| ١٧٣٤٠٠ | ٧٣١٦ | ٢٠٧١ | ١٣٤٧٠ | ٧٣٨٢ | ٩٣٠٧ | تعداد السكان بالآلاف |
| ٨٢٥ر٠ | ٢٠٥ر٠ | ٢٥ر٠ | ٥٤٦ر٤ | - | ١٢ر١ | الانفاق على المشروعات والتجهيزات بالمليون عملة محلية |
| ٢٢٣٤٨ر٠ | ٢٢٠ر٩ | ٢٢٥ر٣ | ٦٦٠٥ر٤ | ٧١ر٧ | ٢٣٤ر٦ | الانفاق على الادارة بالمليون عملة محلية |
| ١٠٧٦٦ر٠ | ١٧٠ر٥ | ١٧٨ر٩ | ٦٠٢٨ر٨ | ٦٧ر٢ | ١٥٣ر٧ | الانفاق على أعمال الادارة غير المباشرة بالمليون عملة محلية |
| ١١٥٨٢ر٠ | ٥٠ر٤ | ٤٦ر٤ | ٥٦٧ر٦ | ٤ر٥ | ٨٠ر٩ | الانفاق على أعمال الادارة المباشرة بالمليون عملة محلية |

جدول الانفاق على الخدمات الصحية للفرد الواحد
بالدولارات

| الولايات المتحدة | السويد | اسرائيل | تشيكوسلوفاكيا | شيلي | سيلان | |
|------------------|--------|---------|---------------|------|-------|---|
| ٤٨ | ٥٤ | ٥٦ | ٥٦ | - | ٥٣ | الانفاق على المشروعات والتجهيزات |
| ١٢٨٩ | ٥٨٣ | ٥٠٤ | ٦٨١ | ٩٦ | ٥٣ | الانفاق على الادارة |
| ٦٢١ | ٤٥٠ | ٤٠٠ | ٦٢٢ | ٦٠ | ٣٥ | الانفاق على أعمال الادارة غير المباشرة |
| ٦٦٨ | ١٣٣ | ١٠٤ | ٥٩ | ٥٦ | ١٨ | الانفاق على أعمال الادارة المباشرة |

معدل الانفاق العام للفرد الواحد في السنة - عام ١٩٥٩
مبينة بالعملة المحلية وبالـ دولارات

| بالدولارات | بالعملات المحلية | | |
|------------|------------------|---------------|------------------|
| ١٣٥ | ٦٤٣ | روبية | سيلان |
| ٥٢٣ | ٥٥١ | كرونا | شيلي |
| - | - | - | تشيكوسلوفاكيا |
| ١٠١٦ | ٢١٩٤ | جنيه اسرائيلي | اسرائيل |
| ١٥٠٩ | ٧٨٠٩ | كرون | السويد |
| ٢٧٢٢ | ٢٧٢٢ | دولار | الولايات المتحدة |

الانفاق على الخدمات الصحية المباشرة وغير المباشرة ومقارنتها بالانفاق الاهلى العام

(الانفاق على الخدمات الصحية = الانفاق على المشروعات
والتجهيزات + الانفاق على الادارة)

| الانفاق على الخدمات الصحية ١٠٠ x الانفاق العام | الانفاق على الخدمات الصحية بالعملة المحلية | الانفاق الاهلى العام بالعملة المحلية | السنة | |
|--|--|---|-------|------------------|
| ٤ر٣ | ٢٤٧ روبيه | ٥٧١٥ روبيه | ٥٨/٥٧ | سيلان |
| - | ٧١ سكرداس | ٤١١٥ سكرداس | ١٩٥٩ | شيلي |
| - | ٧١٢٥ - | - - | ١٩٥٨ | تشيكوسلوفاكيا |
| ٥ر٣ | ٢٥٠ ج اسرائيلى | ٤٧١٦ ج اسرائيلى | ٦٠/٥٩ | اسرائيل |
| ٤ر٩ | ٢٤١٤ كوردن | ٤٩١٠٦ كوردن | ١٩٥٦ | السويد |
| ٥ر٣ | ٢٣١٧٣ د ولار | ٤٤١٢٤٩ د ولار | ٥٨/٥٧ | الولايات المتحدة |

الانفاق على المشروعات والتجهيزات الصحية ومقارنتها بالانفاق على الادارة

| الانفاق على المشروعات ١٠٠ x الانفاق على الادارة | الانفاق على مشروعات الخدمات الصحية بالمليون بالعملة المحلية | الانفاق على الادارة بالمليون عملة محلية | السنة | |
|---|--|---|-------|------------------|
| ٥ر٢ | ١٢ | ٢٣٤ | ٥٨/٥٧ | سيلان |
| - | - | - | ١٩٥٩ | شيلي |
| ٨ر٣ | ٥٤٦ | ٦٦٠٦ | ١٩٥٨ | تشيكوسلوفاكيا |
| ١١ر١ | ٢٥ | ٢٢٥ | ٦٠/٥٩ | اسرائيل |
| ٩ر٢ | ٢٠٥ | ٢٢٠٩ | ١٩٥٦ | السويد |
| ٣ر٧ | ٨٢٥ | ٢٢٣٤٨ | ٥٨/٥٧ | الولايات المتحدة |

الاتفاق على المشروعات والتجهيزات الصحية ومقارنتها بالاتفاق

على مشروعات الخدمات العامة

| الاتفاق على مشروعات الخدمات الصحية الاتفاق على مشروعات الخدمات العامة | الاتفاق على مشروعات الخدمات الصحية بالمليون بالعملة المحلية | الاتفاق على مشروعات الخدمات العامة بالمليون بالعملة المحلية | السنة | |
|--|--|--|-------|------------------|
| ١٠٠ × | | | | |
| ١ر١ | ١٢ | ٦٧٧ | ٥٨/٥٧ | سيلان |
| - | - | - | ١٩٥٩ | شيطلى |
| ١ر٢ | ٥٤٦ | ٣١٩٣٦ | ١٩٥٨ | تشيكوسلوفاكيا |
| ٢ر٥ | ٢٥ | ١٠١١ | ٦٠/٥٩ | اسرائيل |
| ٢ر١ | ٢٠٥ | ٩٨٧٩ | ١٩٥٩ | السويد |
| ١ر١ | ٨٦٣ | ٧٤٦٢٢ | ٥٨/٥٧ | الولايات المتحدة |

تعداد السكان وبيانات احصائية حيوية مختارة

(البيانات عن عام ١٩٥٩)

| الولايات المتحدة | السويد | اسرائيل | تشيكوسلوفاكيا | شيطلى | سيلان | |
|---------------------|--------|---------|---------------|-------|-------|---|
| ١٧٧٨٢٥ | ٧٤٥٤ | ٢٠٦١ | ١٣٥٦٥ | ٧٤٦٥ | ٩٦٢٥ | تعداد السكان التقديرى بالالاف |
| ٣١ر١ | ٢٢ر٩ | ٣٦ر١ | ٢٧ر٧ | ٣٧ر٦ | ٤٠ر٧ | النسب المئوية للسكان الذين يقل عمرهم عن ١٥ سنة |
| ٨ر٧ | ١١ر٦ | ٤ر٧ | ٨ر٨ | ٤ر٠ | ١ر٩ | النسب المئوية للسكان الذى يزيد عمرهم عن ٦٥ سنة |
| ٢٤ر١ | ١٤ر١ | ٢٦ر٨ | ١٦ر٠ | ٣٥ر٤ | ٣٧ر٠ | معدل المواليد بالالف |
| ٢٦ر٤ | ١٦ر٦ | ٣٠ر٣ | ٢٥ر٧ | ١١٩ر٦ | ٥٧ر٥ | معدل وفيات الرضع بالالف |
| ٧٩ر٦ | ٨٨ر٨ | ٦٨ر٥ | ٨٤ر٢ | ٥٥ر٣ | ٤٠ر٠ | المعدل النسبى للوفيات % * |

* المعدل النسبى = $\frac{\text{جملة الوفيات فى سن الخمسين وأكثر}}{\text{جملة الوفيات}} \times ١٠٠$

مع مراعاة طرح عدد الوفيات التى لم يبين اعمارها .

بعض البيانات الاحصائية عن الخدمات الصحية الموجودة والقائمين بها

| لولايات المتحدة | السويد | اسرائيل | تشيكوسلوفاكيا | شيلي | سيلان | |
|-----------------|--------|---------|---------------|------|-------|---------------------------------|
| ١١٠ | ٩٠ | ١٥٠ | ١٠٠ | ٢٦٠ | ٣٠٠ | عدد السكان لكل سرير بالمستشفيات |
| ٧٩٠ | ١١٠٠ | ٤٢٠ | ٦٤٠ | ١٧٠٠ | ٤٦٠٠ | طبيب " " " |
| ١٥٠٠ | ٣٥٠٠ | ١٩٠٠ | ٢٩٠٠ | ٢٧٠٠ | ١٠٣٠٠ | صيدلى " " " |
| ٣٠٠ | ١٢٠ | ٤٠٠ | ٣٠٠ | ٦٣٠ | ٦٤٠٠ | ممرضة " " " |
| — | ٤١٠٠ | ٧٨٠٠ | ٢٧٠٠ | ٨٩٠ | ٣٤٠٠ | مولده " " " |
| ١٩٠٠ | ١٥٠٠ | ١٤٠٠ | ٢١٨٠ | ٣١٠٠ | ٥٩٠٠٠ | طبيب اسنان " " " |

المستويات الخاصة بعدد أسرة المستشفيات لكل ١٠٠٠ من السكان
في الاتحاد السوفيتى وبلغاريا وتشيكوسلوفاكيا
وضعت هذه المستويات لكي يمكن تحقيقها في عام ١٩٧٠

| تشيكوسلوفاكيا ** | بلغاريا | روسيا* | |
|------------------|-----------|--------|-----------------------------|
| ٢٢٧٥ | ١٢٩ — ١٢٧ | ٢٢٢ | الامراض الباطنية |
| ٠٨١ | ١٢٧ | ١٢٢ | أمراض الاطفال |
| ١٢٢٧ | ٠٢٧٥ | ١٢٢ | أمراض النساء |
| | ٠٥ | ٠٨ | الولادة |
| ١٩٩٣ — ١٨٠ | ١٥ | ١٩ | الجراحة |
| ٠٣٣ — ٠٢٥ | ٠٢ | ٠٣ | الامراض العصبية |
| ١٢٧٥ | ١٢ | ١٣ | الدرن الرئوى |
| ٠٣٠ — ٠٢٥ | ٠٣٥ | ٠٤ | الامراض الجلديه والتناسلية |
| ٠٤٠ — ٠٣٠ | ٠٢٥ — ٠٢ | ٠٢٥ | أمراض الانف والاذن والحنجرة |
| ٠٢٨ — ٠٢٠ | ٠٢ | ٠٣٥ | أمراض العيون |
| ٠٥٧ — ٠٥٠ | ١٠ | ١٤ | أمراض الحميات |
| ١٠٤٠ — ١٠٠٠ | ٩٠ | ١١٢ | المجموع |
| ١٢٠ — ١٢٧٠ | — | — | امراض نفسيه |

* للمناطق الحضرية
** لجميع السكان

المستويات الخاصة بعدد الأطباء في الاتحاد السوفيتي
(المناطق الحضرية)

وضعت هذه المستويات لكي يمكن تحقيقها في عام ١٩٧٠

| عدد الاطباء | | |
|------------------|---|---|
| خدمات المستشفيات | خدمات العيادات الخارجية لكل ١٠٠ من السكان | |
| لكل ١٠٠ سرير | | |
| ٠٩٧ | ٤١٩ | قسم الامراض الباطنية |
| ٠٩٢ | ٣٤١ | قسم الاطفال (يشمل خدمات الصحة المدرسية) |
| ١٢٨ | ١٢٥ | قسم أمراض النساء والولادة |
| ٠٨٠ | ١٢٥ | قسم الجراحة |
| ٠٢٤ | ١٢٥ | قسم الدرن الرئوي |
| ٠٧٣ | - | قسم الحميات |
| ٠١٤ | ٠٥٠ | قسم الانف والاذن والحنجرة |
| ٠١٤ | ٠٦٢٥ | قسم أمراض العيون |
| ٠١٨ | ٠٦٢ | قسم الامراض الجلدية والتناسلية |
| ٠٢٢ | ٠٥٠ | قسم الامراض العصبية |
| ٠٣٩ | ٣٥٠ | قسم الاسنان |
| ٠٤٥ | ٠٦٥ | قسم الاشعة |
| ٠٤١ | ٠٥٩ | قسم المعامل |
| - | ١٥٠ | قسم الوحدات الطبية بالصناعة |
| - | ١٠٠ | قسم الاسعاف |
| ١٧٣ | ١٩٦٥ | اقسام أخرى |