■ تقارير علمية ■

الصحة والبيئة والتنمية
١٤ - ١٧ اكتوبر ١٩٩٦

نفيسة ابو السعود *

فى ضوء الاهتمام بموضوع الصحه العامه وعلاقتها بالبيئة والتنمية - وبمناسبة احتفال المعهد العالى للصحة العامه بالاسكندرية بمرور أربعين عاما على إنشائه، قام المعهد - بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية - بتنظيم وعقد المؤتمر الدولى عن "الصحه والبيئة والتنمية" تحت رعاية الدكتور عصام سالم رئيس جامعة الاسكندرية وبرئاسة الدكتور محمد الأمين عميد المعهد ، وذلك بالاسكندرية ولمدة اربعة أيام بدأت من ١٤ الى ١٧ اكتوبر ١٩٩٦.

وقد شارك فى رعاية المؤتمر الجهات الآتيه:

١- منظمة اليونيسيف.

٢ - الصندوق الاجتماعى للتنمية.

٣ - المركز الثقافى البريطانى.

٤ - جهاز شئون البيئة المصرى.

٥ - هيئة فولبرايت العالميه .

٦ - هيئة التأمين الصحى .

٧ - مشروع صحة الأم والطفل.

وقد شمل برنامج المؤتمر الجلسات الآتيه:

* د. نفيسة ابو السعود: خبير أول - مركز التخطيط الاجتماعى والثقافى - معهد التخطيط القومى.

١- الجلسة الافتتاحية والجلسة الختامية

٢ - جلسات مفتوحة للعرض والمناقشة

شارك فيها عدد كبير من الباحثين من مصر والدول العربيه والأفريقيه والأوربيه والأمريكيه بتقديم ومناقشة حوالى ١٦٠ بحثا حول الموضوعات الآتية :

أ - التلوث البيئى وأثره على صحة الإنسان.

ب - أمراض سوء التغذيه سواء الناتجه عن نقص بعض العناصر الغذائية (مثل الأنيميا) أو تلك المرتبطه بالإفراط فى تناول الغذاء(مثل السمنه والسكر وأمراض القلب).

ج - الصحه الإنجابيه وأثرها على صحة المرأة.

د - الصحه المهنيه وأثر تلوث البيئة على الحالة الصحيه للعمال.

هـ - العلوم الاجتماعيه والسلوكيه ومشاركة المجتمع فى تمويل الرعاية الصحيه.

و - الوبائيات وصحة المناطق الحارة.

ز - الإدارة الصحيه.

ح - دور جهاز شئون البيئة المصرى فى إدماج تقييم الآثار الصحيه فى دراسات تقييم الآثار البيئية.

٣ - جلسات مفتوحه متخصصه تناولت:

أ - عرض مجهودات منظمة اليونسيف فى مجال الصحه العامه والبيئة والتنمية .

ب - عرض مجهودات وإنجازات الصندوق الاجتماعى للتنمية ومساهماته فى بعض قضايا التنمية فى مصر.

ج - عرض ومناقشة موضوع مراقبة الجوده فى الرعايه الصحيه.

د - عرض مجهودات منظمة الصحه العالميه فى مواجهة أمراض الكبد الوبائى وشلل الأطفال.

وقد تم إصدار كل الدراسات وابحاث المؤتمر فى كتاب باللغه الانجليزيه وفيما يلى نبذه عن بعض هذه الدراسات:

أولا: بعض موضوعات التغذيه:

١- استخدام نمط الاستهلاك الغذائى كطريقة للتنبؤ بالقصور التغذوى فى النظام الغذائى المصرى (مصر): وقد ركز هذا البحث على إمكانية التنبؤ بالنقص فى فيتامين أ ، ب١٢ ، ج من معرفة نمط الاستهلاك. وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة زيادة البدانه بين السيدات ، وانخفاض الطول بالنسبه للوزن بين ثلث أطفال عينة البحث مما يعكس حالات سوء التغذية بين الأطفال ، وقد تبين أيضا انخفاض محتوى الغذاء من عناصر الكالسيوم وفيتامينات أ، ب ،ج بشكل عام مع كفاية المحتوى من البروتينات والعناصر المنتجة للطاقة .

٢ - دراسة انتشار البدانه بين المرأة الكويتيه (الكويت): عنيت الدراسة فى المرحلة العمرية ١٥ - ٤٥ سنه باستخدام مؤشر وزن الجسم Body weight، وقد اتضح انتشار البدانه وزيادة الوزن بين المرأة غير المتعلمه، والتى لديها أكثر من اربعة اطفال ، كذلك تزداد نسبة البدانه بين السيدات غير العاملات أكثر من العاملات فى وظائف إدارية أو فنية. وقد أوصت الدراسة بضرورة التزام المرأة المتعلمه صغيرة السن ببرنامج غذائى لتجنب البدانه مع الاهتمام بالتمرينات الرياضية .

٣ - دراسة الحالة الغذائية بين اطفال ما قبل المدرسة (الكويت): هى دراسة لعينة من الأطفال تتكون من ٦٤٥ طفلا ،٦٣٥٢ طفلة . وقد أظهرت نتائج الدراسة انتشار الأنيميا بين الأولاد أكثر من البنات (٣٢,٥٪ ، ٢٥,٣٪ على التوالى)، وانتشار البدانه بين البنات اكثر من الأولاد (١٨,٤٪ ، ١٦,١٪ على التوالى). ويؤثر مستوى الدخل والتعليم وكذلك ترتيب الطفل فى الاسرة على الحالة الغذائية.

٤ - دراسة مدى انتشار امراض نقص اليود فى محافظات الوادى الجديد وأسوان وكفر الشيخ (مصر): هى دراسة تمثل جزءا من مسح قومى بالعينه على ٤٠٥٠ تلميذا من تلاميذ التعليم الابتدائى تم اختيارهم من مناطق مختلفه بالمحافظات الثلاث ، وقد اجريت هذه الدراسة فى الفترة من ١٩٩٣ الى١٩٩٥، وقد تبين منها ما يلى:

أ - تختلف نسبة الإصابة بأمراض الغدة الدرقيه كثيرا بين المحافظات فتبلغ ٨٢,٣٪ بالوادى الجديد١ ٢٧,٪ ، فى كفر الشيخ، ١٧,٥٪ ، فى أسوان مما يعنى أن اضطرابات نقص اليود يعتبر مشكلة كبرى فى الوادى الجديد ومشكلة متوسطة فى كفر الشيخ وصغرى فى أسوان.

ب - تنتشر أمراض الغدة الدرقيه أكثر بين النساء عن الرجال.

ج - تنتشر أمراض الغدة الدرقيه فى الوادى الجديد فى الأماكن الريفيه أكثر من الحضريه.

د - نقص كمية اليود فى الغذاء والشراب هو العامل الأساسى لاضطرابات نقص اليود، كذلك نقص التغذيه ، والفقر الاقتصادى والاجتماعى من العوامل الحاكمه.

٥ - اضطرابات نقص اليود والجهود الجاريه (مصر): تعتبر اضطرابات نقص اليود عامل هام وخطير فى نمو الحالة الجسمانية والعقليه للأطفال، وتؤثر على التنمية الاقتصاديه والاجتماعيه فى مناطق كثيرة بالدول الناميه وفى مصر يعتبر مرض اختلال الغدة الدرقيه من الأمراض المتوطنه فى الواحات (الوادى الجديد)، وإن كان قد انتشر أخيرا فى محافظات أخرى فى مصر.

ويعتبر إضافة اليود الى ملح الطعام من أهم العوامل التى يمكن من خلالها مواجهة هذه الاضطرابات وقد تناولت الدراسة الجهود الحاليه والبرنامج القومى لمحاربه اضطرابات نقص اليود فى مصر.

٦ - إنتشار أمراض الغدة الدرقيه نتيجه نقص اليود بين تلاميذ التعليم الابتدائى فى المناطق الريفيه بمنطقة جبال تدروس (تركيا): حيث أظهرت الدراسة التى أجريت على عينه من ٣٩٦ تلميذا بالتعليم الابتدائى انتشارها بين ٤ . ٨٧٪ من هؤلاء التلاميذ، بنسبة متساويه تقريبا بين البنات والأولاد. وقد بدأت الأسر فى استخدام الملح المحتوى على اليود لتعويض نقص اليود فى الغذاء.

٧ - دراسة عن انتشار الأنيميا بين الطالبات الجامعيات السعوديات والعوامل الغذائية (السعودية): وجد أن ٩ , ٢٠٪ من عينة البحث تعانى من أنيميا نقص الحديد بسبب نقص تناول الحديد فى الغذاء.

٨ - دراستان صحيتان للباعه الجائلين بالإسكندرية(مصر): إحداهما دراسة على عينه من ٥٠ بائعا للأغذيه ويتجولون فى الشوارع ، تم اختيارهم عشوائيا من مناطق مختلفه بالإسكندرية بالإضافه الى إجراء إختبارات ميكروبيولوجيه لعينة من الأغذية التى يبيعونها، وقد تبين أحتواء هذه الأغذيه على نسبه عاليه من الكائنات الحيه الدقيقه ، وأن نسبة منخفضة (٨٪) من الباعه فى حالة صحية مقبوله.كذلك،تم إجراء دراسة بالعينه على ٣٥٠ بائعا متجولا و ٣٥٠ عينة من الأغذيه التى تباع فى الشوارع بمناطق رأس التين - محطة مصر،كرموز - محرم بك - الزهرية وأبو قير، وذلك

لتحليل الحالة الصحيه، والتغذويه لهذه الأغذية ومعرفة كيفيه تحضيرها وإمكانيات تحسينها. وقد أظهرت نتائج الدراسة ضعف المعلومات الصحيه الخاصه بالغذاء لدى الباعه الجائلين.

٩ - التأثيرات الصحيه لتناول الزئبق أثناء تناول اغذية البحار (الأسماك وغيرها) (إيطاليا): حيث تعتبر الأسماك ومأكولات البحر المصدر الرئيسى للزئبق وقد أثبتت الدراسات السابقة عدم وجود نسبة الزئبق فى الافراد الذين يأكلون الأسماك بكثرة عن الحدود الآمنة المسموح بها. وقد أكدت الدراسة الحالية النتائج السابقة مع وجود علاقة طردية قوية بين نسبة الزئبق وكثرة تناول أغذية البحار.

١٠ - تقييم مستوى المعرفه بالمعلومات التغذويه بين الأطباء والممرضات والعاملين فى عيادات صحة الأم والطفل فى مراكز رعاية صحيه أوليه مختلفه (الإسكندرية):تبين من الدراسات ضرورة تنفيذ برنامج توعيه تغذويه مكثف للأطباء والممرضات والعاملين بهذه العيادات.

ثانيا: موضوعات الصحه الانجابية:

١- تقييم دور المولدة (القابله) ومشاكلها فى المناطق الريفيه (تركيا): وذلك عن طريق إجراء دراسة بالعينه على عدد من القابلات فى مراكز الرعايه الصحيه، وقد أظهرت نتائج الدراسة إمكانية تحسين أداء القابلات عن طريق البرامج التدريبيه، وقد تم بالفعل التخطيط لهذه البرامج.

٢ - دراسة العوامل المؤثرة على نمو الطفل فى السنوات الثلاث الأولى من عمره فى المناطق الريفيه، وقد أجريت الدراسة على عينة من أطفال بالجيزة (مصر): أظهرت الدراسة أن هناك علاقة ايجابيه بين نمو الأطفال والسن عند الفطام الكامل ونسبة الوزن الى الطول كما أن هناك علاقة عكسيه بين نمو الطفل وترتيبه فى الأسرة وفترة المباعدة والمسافه بين الولادات خاصة قبل الطفل موضع السؤال. وقد أظهرت الدراسة أيضا أن نمو الأطفال اعلى بين الأمهات المتعلمات وكذلك بين سيدات المنازل غير العاملات.

٣ - دراسة عن العيوب الخلقيه فى المواليد فى عمان (الأردن): تم ملاحظة جميع المواليد الذين شخصوا بوجود عيوب خلقيه فى جميع مستشفيات ثلاث مناطق فى عمان فى الفترة من ٧ مارس حتى آخر سبتمبر ١٩٩٣ ، وقد أظهرت الدراسة أن معدل هذه العيوب الخلقيه ١١.٨٦ فى الألف (معدل مشابه لكثير من الدول الأخرى) وتظهر هذه العيوب بصوة أكثر فى زواج الأقارب ،

وسن الزواج المرتفع ،ولذلك تنصح الدراسة بضرورة الفحص قبل الزواج للأقارب مع التعليم والتثقيف الصحى وتنظيم الأسره.

٤ - الاتجاهات الحديثة فى تغذيه الأطفال الرضع ونظام فطام الأطفال فى الكويت (الكويت): أجريت هذه الدراسة على ٧٨٢ سيدة لديها أطفال أقل من سنتين ،وقد أظهرت الدراسة ما يلى:

أ - تنتشر الرضاعه الطبيعيه أكثر بين الأمهات غير المتعلمات.

ب - متوسط مدة الرضاعه الطبيعيه حوالى ٩ . ٤ شهر،وتزداد بين الأمهات غير المتعلمات.

ج - من أسباب فطام الأطفال قلة لبن الأم أو عدم رغبة الأم فى استمرار الرضاعه الطبيعيه أو رفض الطفل لها وقد أوصت الدراسة بتنفيذ برامج توعيه تغذويه لتشجيع الرضاعة الطبيعيه وزيادة مدتها فى الكويت.

٥ - العادات الصحيه لأطفال ازمة الربو وأسرهم بالإسكندرية (مصر):

تم دراسة العادات الصحيه لـ ٥٠٠ طفل مصابين بأزمات ربو وكذلك لـ ٥٠٠ من الأهالى (الوالدين) بمستشفى الشاطبى بالإسكندرية: وقد أظهرت الدراسة انخفاض مستوى المعرفة لدى الأطفال وعدم ملائمة سلوك الوالدين عند التعامل مع هذه الأزمات مما يدعو الى التوصيه بإدراج برامج التوعيه والتعليم خاصه بأزمات الربو ضمن البرامج المدرسيه وفى العيادات الصحيه.

٦ - تأثير ارتفاع الخصوبة على صحة الأم والطفل (أمريكا): يؤثر ارتفاع الخصوبة على صحة وحياة الطفل والأم وقد توصلت الدراسة الى أن تأخير الحمل الأول ، تخفيض عدد الولادات وكذلك زيادة فترات المباعدة بين الولادات الى سنتين على الأقل يؤدى الى تحسين صحة الام والطفل تحسينا ملحوظا فى البلاد الناميه.

٧ - دراسة نسبة الهيموجلوبين والحديد فى السيدات اللاتى يستعملن لولب Cu 38.وجرعات صغيرة من حبوب منع الحمل (مصر): أجريت هذه الدراسة على عينة من السيدات المترددات على عيادة تنظيم الأسرة بمستشفى الشاطبى بالإسكندرية وفى المرحلة العمرية ١٨-٣٥ سنة وتبلغ نسبة الهيموجلوبين عندهن ٩-١١ ولم يستعملن أى وسيلة منع حمل لمدة ستة شهور على الأقل سابقة للدراسة ، وتم تقسيمهن الى ثلاث مجموعات : مجموعة استعملت اللولب النحاسى ٣٨٠ ، والثانية حبوب (جرعات منخفضة) والثالثة مجموعة تحكيمية وقد أظهرت نتائج الدراسة انخفاض نسبة

الهيموجلوبين والحديد لدى السيدات اللاتى استعملن اللولب أكثر من اللاتى استعملن الحبوب. وقد أوصت الدراسة السيدات اللاتى يعانين من الأنيميا ويستعملن اللولب بالتغيير الى استعمال الحبوب.

٨ - السمات المرتبطة بالخصوبة واستخدام وسائل تنظيم الأسرة (تركيا): أجريت هذه الدراسة على عينة من ٣٥٩ سيدة تم اختيارهن عشوائيا بين ٣٥٠٠ سيدة فى المرحلة العمرية ١٥-٤٩ سنة وذلك بغرض تحديد الخصائص المرتبطة بالخصوبة ومستوى المعرفة والإدراك والممارسات المرتبطة باستخدام وسائل تنظيم الأسرة ، وقد أظهرت الدراسة عدم كفاية المعلومات المتوفرة لدى أفراد العينة عن الآثار السلبية وعن استخدام وسائل تنظيم الأسرة خاصة التى تؤخذ عن طريق الفم مما يوصى بضرورة التركيز على أساليب الاستشارات والتدريب خاصة للسيدات كبيرات السن وغير المتعلمات.

ثالثا: بعض موضوعات الصحة المهنية :

١- الاصابة بأمراض الشريان التاجى نتيجة ظروف العمل (مصر): دراسة على عينة من ٣١١ عاملا فى القطاع العام بالاسكندرية فى وظائف مختلفة كلهم فى المرحلة العمرية ٤٠-٦٤ سنة، وقد أظهرت الدراسة أن ضغط العمل والشد العصبى وزيادة عدد ساعات العمل مع عدم الحصول على الراحة الكافية يؤثر على الشريان التاجى للعامل .

٢ - الانزلاق الغضروفى العنقى بين عمال الصيانة للشبكات الكهربائية الهوائية بالاسكندرية (مصر): عادة مايعمل هؤلاء العمال فى ظروف غير مريحة حيث يتعرضون لضغط عمل شديد ومناخ قاسى بالاضافة الى مخاطر الكهرباء. ونتيجة لذلك ولأوضاع معينة يكون عليها هؤلاء العمال أثناء العمل مثل عند استخدام السلالم القابلة للامتداد وغيرها ،فإن هؤلاء العمال يصابون بدوخة أثناء العمل - وألم فى الرقبة وإنزلاق غضروفى عنقى ، وقد أوصت الدراسة باستخدام معدات أكثر تطورا لهذا النوع من العمل.

٣ - التدمع غير المحدد عند التعرض للغازات بين عمال الشركات الكيماوية فى إحدى الشركات الكيماوية المصرية والتى تنتج غاز الكلور كمنتج ثانوى (مصر): وجد أن العمال يعانون من تهيج فى العين وتدمع . وبتحليل الغازات الناتجة من هذه المصانع تبين أن التدمع وتهيج العين يحدث نتيجة تفاعل غاز السيترين مع تركيزات غاز الكلور المنخفضة فى وجود الأشعة فوق البنفسجية.

٤ - انتشار أمراض ضغط الدم فى الفئة العمرية ٣٥-٤٥ سنة فى منطقة دوجاتكنت (تركيا): وقد تبين انتشار هذا المرض بين الأفراد الذين يتميزون بالبدانة وطول القامة وغير المتعلمين.

٥ - تقرير عن أمراض السرطان فى الفترة من ١٩٩٣-١٩٩٤-١٩٩٥(تركيا): تم تسجيل ٧٤١٢ حالة سرطان فى السنوات الثلاث توزيعهم كالتالى:

- ٦٥,٦٪ فى المرحلة العمرية ١٥-٦٤ سنة.
- ٥٨,١٪ رجال ، ٤١,٩ نساء .
- انتشار المرض فى أعضاء الجسم بالترتيب التالى:-

بين الرجال : الرئة - الجلد - المثانة - المعدة - الحنجرة

بين النساء :- الثدى - الجلد - عنق الرحم - المعدة - الدم

٦ - دراسة تقويمية لحالات الحروق فى أنقرة (تركيا) : تم دراسة ٧٠٣ حالة حروق فى إحدى المستشفيات وتبين الآتى :-

- معظم حالات الحروق كانت حروق منزلية بين الأطفال فى السن تحت أربع سنوات .
- الحروق التى تحدث خارج المنزل عادة تحدث بين الرجال، وتزداد مع زيادة العمر.
- معظم الحروق تحدث فى فصول الخريف والشتاء وفى الفترة من الساعة ٧ - ١٢ أثناء النهار.
- يرتبط نوع الحروق بالسن ، ومكان الاقامة ، ونوع وسائل التدفئة المستخدمة ومعظم الحروق (٨٣,٥٪) كانت حروقا من الدرجة الثانية .
- تصل نسبة الوفيات من الحروق الى ٧,٧٪ حسب درجة الحروق وقد أوصت الدراسة باتخاذ الاجراءات الوقائية مع توعية المجتمع .

٧ - التسمم بالرصاص بين الأطفال العاملين وبين البالغين فى محافظة الاسكندرية (مصر): شملت هذه الدراسة ٤٠٨ أطفال يتفاوت سنهم بين ٨ - ١٨ سنة ، يعملون فى ورش خاصة بجميع أحياء الاسكندرية ، وأظهرت الدراسة انتشار الاصابة بالتسمم بالرصاص بين ٣,٢٠٪ من الأطفال. وتزداد هذه النسبة كثيرا فى حى الجمرك (٣,٨٥٪) بينما تنخفض الى ٦,٨٪ فى منطقة نادى الصيد.

٨ - مشاكل الجهاز التنفسى بين عمال صناعة نسيج القطن المصابين بمرض السكر (مصر): أجريت هذه الدراسة على ٤٠٠ عامل تم اختيارهم عشوائيا بين عمال أحد مصانع القطن بالاسكندرية لمعرفة تاثير التعرض لأتربة القطن على الجهاز التنفسى للعمال المعرضين والمصابين بمرض السكر. وقد أظهرت الدراسة انتشار بعض أمراض الجهاز التنفسى بين العمال المصابين بمرض السكر أكثر من غير المصابين .

رابعا : بعض موضوعات صحة البيئة:

١- التكنولوجيا النظيفة فى مصر - الخبرات والتوقعات (مصر): قدمت هذه الورقة تقييما لمشاكل التلوث فى مصر والمجهودات الحالية للتخفيف من آثاره الضارة على البيئة وعلى صحة الانسان ، ويتمثل الاتجاه الحالى فى تجنب التلوث من المصدر وينال هذا الاتجاه تشجيع ودعم من الحكومة ، مع التركيز على قطاعات الصناعات الكيماوية والتعدينية والأسمنت والصناعات الغذائية وغيرها من الصناعات الرئيسية. وبلغت جملة الاستثمارات فى مشروعات الصناعات النظيفة أكثر من ٥٠٠ مليون دولار . وقد أوصت الدراسة بالاسراع فى استخدام التكنولوجيا النظيفة فى الصناعة فى مصر .

٢ - تلوث المياه الجوفية بالمخلفات الصلبة الحضرية، ومعايير التحكم (الصين):- تناولت هذه الدراسة حالة المياه الجوفية وتلوثها بسبب الدفن الأرضى للمخلفات الصلبة والمخلفات الخطرة الناتجة من المدن فى الصين وكذلك طرق إدارة هذه المخلفات لتجنب تلويث المياه الجوفية ، ومن أهم المقترحات فى هذا الشأن تشجيع اعادة استخدام المكونات النافعة من المخلفات الصلبة وتحويل هذه المخلفات الى موارد نافعة مع الأخذ فى الاعتبار العوامل الجيولوجية والهيدرولوجية عند اعداد مواقع الردم الصحى بالاضافة الى المتابعة المستمرة لحالة المياه الجوفية والدراسات اللازمة لذلك .

٣ - أطفال المدارس فى المدن الكبرى - ضحايا تلوث الهواء (مصر): يبلغ عدد التلاميذ فى مصر فى المرحلة العمرية ٦-١٨ سنة حوالى ١٥ مليون تلميذ، يتعرض هؤلاء التلاميذ فى هذه المرحلة الحرجة من عمرهم الى مشاكل صحية نتيجة تعرضهم للتلوث خارج المنزل لأكثر من نصف اليوم . وقد تناولت هذه الدراسة مراجعة لعدد من الدراسات التى أجريت على محافظة القاهرة لدراسة تأثير تلوث الهواء على تلاميذ المدارس. وقد شملت هذه الدراسات مقارنة بين مناطق شبرا ،

وهليوبوليس وأشمون بالمنوفية. ووجد أن أقل نسبة تلوث هواء فى منطقة هليوبوليس. وقد وجد أيضا انتشار التهاب العيون وأزمات الربو بشكل مزمن .

٤ - الصحة والبيئة والتنمية (ليبيا): هناك علاقة قوية ومتبادلة بين الصحة والبيئة والتنمية. فقد نتج عن الأنشطة البشرية غير المحكومة فى العقد الأخير تأثيرات خطيرة على الهواء والتربة والمياه والغذاء والبحار وبالتالى على الصحة العامة وعلى التنمية بشكل عام. وتعتبر الحروب والتصنيع والتحضر والأنشطة النووية ووسائل الانتقال من الأسباب الرئيسية لتلوث البيئة ومن أهم المشاكل البيئية فى ليبيا والتى تؤثر على الصحة : قصور موارد المياه ،تلوث البحار والتخلص من المخلفات والتصحر، وقد واجهت ليبيا مشكلة نقص المياه عن طريق مشروع ضخم للنهر الصناعى. ومازالت البلد بحاجة الى جهود ومعونة فنية فى مجال التخلص من المخلفات.

خامسا: بعض موضوعات طب المناطق الحارة :-

١- انتشار الديدان المعوية بين الأطفال فى حضر محافظة قنا (مصر): دراسة على عينة كبيرة الحجم من الأطفال (٢٦٥٧ طفلا) يتراوح عمرهم بين ٢ - ١٠ سنوات ، من المناطق الحضرية والريفية، وقد أظهرت نتائج الدراسة انخفاض نسبة الإصابة بالالتهابات الدودية /المعوية فى قنا.

٢ - التحكم فى الإصابة البلهارسيا (مصر): رغم كل الجهود التى تبذل فى مصر فما زالت البلهارسيا تعتبر من المشاكل الكبرى فى مصر. وقد بدأت وزارة الصحة منذ عام ١٩٨٨ برنامجا للتحكم فى هذه الاصابات عن طريق التركيز على ٥ محاور أساسية.

- اختيار الكيماويات المناسبة.
- التحكم فى القواقع الناقلة للمرض.
- التعليم الصحى
- المشاركة المجتمعية
- الاصلاح البيئى

وقد أظهرت هذه الدراسة أنه مازال هناك حوالى ١٠ مليون مصاب بالبلهارسيا ولكن انخفضت شدة الاصابة . وتسعى وزارة الصحة الى تخفيض نسبة الاصابة الى ٥٪ عام ٢٠٠٠.

٣ - تأثير التحضر على انتشار وشدة الاصابة بالديدان المعوية بالاسكندرية (مصر): دراسة

بالعينة على ٤٠٨ أفراد من العاملين فى مختلف الأنشطة فى المناطق الحضرية والريفية وفى المرحلة العمرية ٨ - ١٩ سنة تبين منها انتشار الاصابة بالديدان المعوية بالاسكندرية بنسب أعلى من المتوسط العام لمصر، كذلك انتشاره فى المدن أكثر منه فى القرى. وبالرغم من التحسن الملحوظ فى المستويات الاقتصادية والاجتماعية والخدمات الصحية المقدمة والانخفاض الكبير فى الاصابة بهذه الديدان على مستوى مصر الا أنه يبدو أن زيادة معدلات التحضر بالاسكندرية ارتبطت بارتفاع نسبة انتشار وشدة الاصابة مما يعنى الحاجة الى أنشطة للتحكم فى هذه الإصابات.

٤ - دراسة العوامل البيئية والاجتماعية المؤثرة على الاصابة بالتهابات الديدان المعوية (مصر): أجريت هذه الدراسة على عينة ممثلة لمحافظة قنا تتكون من ٧٦٨ أسرة والأطفال فى المرحلة العمرية ٢ - ١٢ سنة المقيمين بهذه المنازل .

وقد أظهرت الدراسة انتشار هذه الإصابات بين سكان المناطق المتاخمة للصحراء أكثر من المناطق القريبة من النيل، وفى المناطق الريفية أكثر من المدن ومن أهم العوامل التى تساعد على انتشار الاصابات السن عند الزواج (مؤشر لانخفاض مستوى التعليم) الازدحام داخل المنزل، عدد الأطفال فى الأسرة وانخفاض المستوى الاجتماعى والاقتصادى وكذلك انخفاض المستوى الصحى للمنزل.

٥ - دراسة انتشار مرض الفاشيولا فى الانسان فى المناطق الريفية بالاسكندرية (مصر): دراسة بالعينة على ٢٣٤٠ فردا مع إجراء اختبارات معملية لعدد ٣٤٧٥ عينة براز ،وقد أظهرت الدراسة انتشار ديدان الفاشيولا بنسب تتراوح بين ٧٠٪ ،١٣,٢٪ فى قرى ابيس بالاسكندرية ويمكن أن يعزى ذلك الى عدم معرفة معلومات كافية عن هذا المرض بين مفردات العينة.

٦ - استخدام دواء الترايسيا بندازول فى علاج فاشيولا الانسان : تم تجربة هذا الدواء بجرعة ٢٠مجم/كجم على عدد ٥٣ حالة مرضية منها ٢٦ حالة حاملة للديدان ، ١٨حالة مصابة، ٩ حالات حاملة ومصابة. وتمت متابعة هذه الحالات بعد ذلك . وقد استخدم هذا الدواء بالطريقة الآتية:-

جرعة واحدة على معدة خالية ، ثم جرعة ثانية عند ظهور بيض الفاشيولا فى البراز خلال الشهرين التاليين.

سادسا: بعض موضوعات العلوم الاجتماعية والسلوكية:

١- المحددات الاجتماعية والثقافية للحمل غير المرغوب فيه:

تم اجراء دراسة بالعينة على ٦٢٣ سيدة متزوجة فى ريف الدلتا لمعرفة المشاكل المرتبطة بالحمل غير المرغوب فيه ، وقد تطرقت الدراسة الى موضوع الإجهاض واستخدام وسائل منع الحمل وتوصلت الى أهمية وجود استراتيجية لحماية الصحة الانجابية للسيدات الريفيات .

٢ - نمط التدخين واستخدام المخدرات بين الشباب المراهقين فى حى المنتزه (الإسكندرية): أجرى هذا البحث قبل البدء فى برنامج مكافحة التدخين ومحاربة المخدرات فى منطقة المنتزه التعليمية، وذلك على عينة من ٨٧٣ تلميذا من المدارس الاعدادية والثانوية المشاركة فى البرنامج، وقد أظهرت نتائج الدراسة انتشار التدخين بين ٤٦ . ٢٦٪من التلاميذ، وتعاطى المخدرات بين ٨ . ٨٪ من التلاميذ ، وترتفع هذه النسب بين تلاميذ الثانوى أكثر من الاعدادى وأكثر المخدرات استخداما هى الحشيش ٥ . ٧٪ يليه الخمور، ٨٦ . ٢٪ ثم الحبوب ٢٩ . ٢٪.

٣- مدى الوعى لدى مرضى الأسنان واتجاهاتهم تجاه حدوث العدوى داخل عيادات الأسنان (مصر): هناك وعى متزايد باحتمال حدوث إصابة بأمراض نقص المناعة ،وأمراض الكبد الوبائى فيروس (س) أثناء جراحات الأسنان. وقد تم إجراء دراسة على عينة من ٤٦٠ مريضا بعيادات الأسنان بالاسكندرية وطنطا والمنصورة أظهرت مايلى:-

- إصرار غالبية المرضى على أن يرتدى طبيب الأسنان الجوانتى الواقى.
- أكثر من ٥٠٪ من المرضى يدركون احتمال انتقال العدوى أثناء علاج الأسنان.
- اعتقاد غالبية المرضى بأن ارتداء الأطباء للجوانتى يؤدى الى حماية المرضى بينما ارتداؤهم لأغطية الوجه (القناع) يؤدى الى حماية الطبيب .

٤ - اتجاهات المدرسين تجاه تدريس الصحة الانجابية فى المدارس (مصر): دراسة بالعينة عن ٤٣٢ مدرسا من الجنسين عن رأيهم ومدى الوعى بأهمية تدريس موضوعات الصحة الانجابية فى المدارس . وقد خلصت الدراسة الى توصية بإدخال موضوعات الصحة الإنجابية فى المناهج الدراسية مع تدريب المدرسين على الأسس العلمية وطرق تدريس هذه المناهج .

سابعا : بعض موضوعات علم الوبائيات :

١- زيادة انتشار الأمراض المعدية ، ويعنى ذلك الأمراض التى يزداد معدل انتشارها خلال العقدين الأخيرين أو التى تهدد بالزيادة فى المستقبل ، وتنقسم هذه الأمراض الى ٤ مجموعات :

- الأمراض المعدية حديثة الظهور مثل الإيدز والأيبولا .
- الأمراض المعدية المنتشرة فى مناطق جغرافية أخرى مثل الصفراء والحمى النزيفية.
- أمراض معدية تظهر ثانية بعد اختفائها مثل الملاريا والسل الرئوى.
- أمراض معدية تسبب تكوين أجسام مضادة.

تمثل هذه الأمراض تحديا كبيرا للصحة العامة خاصة وأن بعض هذه الأمراض ليس لها علاج أو تطعيمات . ولذلك فقد اعتمدت استراتيجية منظمة الصحة العالمية على تحقيق أربعة أهداف منها : تدعيم الامكانات المحلية والعالمية لتشخيص وتسجيل والتصرف تجاه هذه الأمراض والتحكم فيها مع إجراء الدراسات اللازمة لذلك .

٢ - التحكم فى الارتفاع غير المتوقع فى الاصابة بمرض الدفتريا (تركيا):

الدفتريا من الأمراض التى يمكن الوقاية منها بالتطعيم، وفى منطقة بتركيا لم تحدث حالة إصابة واحدة بهذا المرض خلال السنوات العشر الأخيرة، وقد حدث ظهور مفاجىء لخمس إصابات دفتريا بين الأطفال من ٣ - ١١ سنة لم يسبق لهم التطعيم ضد المرض ، كانت قد انتقلت إليهم العدوى عن طريق سائق مركبة من اقليم القوقاز بروسيا ، وقد تم تطعيم جميع تلاميذ المدارس فى المنطقة التى ظهرت بها الاصابات ثم ظهرت حالات إصابة بعد ذلك وتم التحكم فيها جميعا عن طريق التطعيم بجرعة إضافية من المصل الواقى للمرض وقد أدت الجهود التى بذلت الى التحكم فى انتشار المرض وقد اقترحت الدراسة باستخدام المصل الوقائى للمرض لتطعيم البالغين.

٣ - تقييم فاعلية تطعيم الأطباء بمصل التهاب الكبد الوبائى فيروس B (مصر): فيروس التهاب الكبد B هو أشهر الفيروسات المسببة لالتهاب الكبد الوبائى. وقد تم دراسة ١٨٢ حالة طبيب تم تطعيمهم ضد الفيروس B ومتابعة حالتهم ،ووجدت نسبة الاستجابة ٨٨.٨٪.

٤- أسباب الإصابة بالالتهاب الكبدى الوبائى فى الأطفال وشباب البالغين (الاسكندرية): تهدف هذه الدراسة الى تحديد دور كل من الفيروسات أ،ب،ج،د فى حدوث التهاب كبدى حاد فى

الأطفال وشباب البالغين الأقل من ٢٠ سنة ،والمحجوزين بمستشفى حميات الاسكندرية ، وقد أظهرت الدراسة أن:

فيروس أ مسئول عن ٤٨.٩٪ من الإصابات.

فيروس ب مسئول عن ٥.٧٪ من الإصابات.

فيروس ج مسئول عن ٢.٨٪ من الإصابات.

٥ - علامات الإصابة بالالتهاب الكبدى B بين الجراحين (الاسكندرية) ترتفع نسبة الاصابة بالالتهاب الكبدى B بين الجراحين نظرا لتعرضهم لمسببات الامرض. وقد تم دراسة ١٨٠ حالة من الأطباء الجراحين بالاسكندرية ومعرفة العلامات الآتية الدالة على وجود المرض:

أجسام مضادة للالتهاب الكبدى أ : وجدت بنسبة ٢٦٪

أجسام مضادة للالتهاب الكبدى c : وجدت بنسبة ٣٠.٥٪

أجسام مضادة للنوعين السابقين وجدت بنسبة ٢٢.٨٪

٦- نحو القضاء على شلل الأطفال (الاسكندرية) : الغرض من هذه الدراسة إظهار وتشجيع الجهود الحالية فى الاسكندرية للقضاء على مرض شلل الأطفال وتشمل هذه الجهود: عقد لقاءات وندوات علمية وبرامج إعلامية وحملة قومية للتطعيم تصل الى جميع الفئات الحساسة وقد أوصت الدراسة باستمرار تدعيم برامج التطعيم فى إطار الرعاية الصحية الأولية.

٧ - انتشار مرض البول السكرى بين الأفراد فى المرحلة العمرية ٣٥-٥٤ سنة فى (تركيا) : الغرض من هذه الدراسة تحديد نسبة الاصابة بمرض البول السكرى من أجل التخطيط المستقبلى للخدمات المطلوب تقديمها لهذه الفئات. وقد أظهرت الدراسة التى أجريت على حوالى ٤٠٪ من سكان منطقة الدراسة الذين تتراوح أعمارهم بين ٣٥-٥٤ سنة مايلى:-

- ارتفاع الاصابة فى سن ٥٠-٥٤ سنة (١٧,٢٪)
- معظم الحالات المصابة حالات وراثية(٦٦,٧٪)
- الغالبية العظمى تم تشخيصها للمرة الأولى (٥٨,٧٪)

وقد توصلت الدراسة الى انتشار مرض البول السكرى فى مراحل العمر المتقدمة، وبين الأفراد ذوى التاريخ المرضى، وذوى ضغط الدم المرتفع والأكثر بدانة.

٨ - انتشار أمراض الفم بين كبار السن (الاسكندرية) :وقد أظهرت هذه الدراسة أن عدم العناية المنتظمة بالفم هو من أسباب سوء الحالة الصحية للأسنان بالاضافة الى تهالك الأسنان - أو حشوها. مما أدى الى التوصية بتنفيذ برنامج للعناية بأسنان كبار السن من خلال التوعية والتدريب، وتحسين خدمات طب الأسنان .

٩ - تأثير تدخين السجائر على نسبة السكر (الصائم) فى الدم (إيران)

أظهرت الدراسة التى أجريت على عينة من ٢٠٢ رجل غير مريض بالسكر أن تدخين السجائر يؤدى الى ارتفاع نسبة السكر فى الدم ، مما يفسر إصابة بعض المدخنين بالذبحة الصدرية .

١٠ - انتشار مرض البول السكرى (مصر): أظهرت العديد من الدراسات فى مصر انتشار مرض البول السكرى فى مناطق مختلفة فى مصر حيث تتراوح نسبة الاصابة بمرض البول السكرى الذى يعتمد على الأنسولين بين ٣٣ - ٢ فى الألف حسب الظروف البيئية والوراثية.

١١ - مرض سرطان الحنجرة (الاسكندرية): أظهرت الدراسة انتشار مرض سرطان الحنجرة بين الرجال أكثر من النساء ، وفى المرحلة العمرية ٦٥- ٧٥ سنة ، وبين المدخنين والذين يشربون الكحوليات والمعرضين لغبار الأخشاب .

سابعا : بعض موضوعات الإدارة الصحية :

١- العوامل المؤثرة على استخدام الخدمات الطبية (كوريا):

ثم إجراء دراسة بالعينة لتحديد العوامل التى تؤثر على استخدام الخدمات الطبية فى منطقة كولاخا فى نيبال .وقد تكونت عينة الدراسة من ٦٦٨ أسرة معظمهم من الفلاحين (٨٠٪) الفقراء ويشير الوضع البيئى داخل المنازل الى انخفاض مستوى توفير مياه الشرب النقية وطرق الصرف الصحى السليمة وتنتشر فى هذه الأسر أمراض الجهاز الهضمى والجهاز التنفسى والتهابات المفاصل والصداع بالاضافة الى أمراض الأسنان والأمراض الجلدية. وقد توصلت الدراسة الى أن المستوى الاقتصادى للأسرة ومستوى البيئة السكنية من العوامل المؤثرة على استخدام الأفراد للخدمات الطبية

٢ - الضغط العصبى على العاملين فى المجال الطبى (الصين):

يعتبر الضغط العصبى نتيجة العمل من العوامل الهامة المؤثرة على الأمراض المزمنة ، وتشير

الدراسات المرجعية الى أن العاملين بالحقل الطبى هم من أكثر الفئات تعرضا للأمراض المزمنة نتيجة الضغط العصبى وقد أظهرت هذه الدراسة أن العاملين بمجال الجراحة أكثر الفئات الطبية تعرضا للضغوط العصبية.

٣ - دراسة بعض المشاكل الصحية ونمط استخدام الخدمات الصحية فى منطقة مأوى الصيادين (الاسكندرية) (منطقة عشوائية):

تم دراسة المشاكل (المنتشرة بين الأطفال والأسر) واستخدام الخدمات الصحية الموجودة واحتياجات مجتمع مأوى الصيادين العشوائى. وقد أظهرت نتائج هذه الدراسة مايلى :

- أمراض الاسهال تعتبر أولى المشاكل الصحية للأطفال تحت سن سنتين يليها أمراض الجهاز التنفسى ، وينعكس هذا النمط بين الأطفال فى المرحلة العمرية ٢-٥ سنوات.
- انتشار الاصابة بنوع أو أكثر من الديدان بين الرجال والنساء.
- توجد بعض حالات الإعاقة والعمى الجزئى والكلى بين الأطفال .
- النزلات المعوية تمثل السبب الرئيسى لوفيات الأطفال الرضع تحت سن سنة يليها أمراض الجهاز التنفسى ثم التيتانوس.
- أكثر من نصف عدد الأمهات الحوامل لايستعملن خدمات الرعاية الصحية للأمهات.
- استخدام خدمات تطعيم الأطفال يمثل نسبة منخفضة (٥٨,٧٪).
- يفضل الأهالى استخدام المستشفيات العامة (مستشفى القبارى) أكثر من المراكز الصحية.
- تمثل المشاكل البيئية أكثر المشاكل لهذه الأسر ٨٧.٤٪ يليها المشاكل المرتبطة بالخدمات الصحية ،وعلى ذلك فقد أوصت الدراسة بتحسين المستوى البيئى وتوفير الخدمات الصحية بصورة أكبر.

٤ - إجراءات التحكم فى العدوى فى عيادات الأسنان (المنصورة):

وهى دراسة بالعينة على ٥٥ عيادة أسنان بها ٢٣ عيادة خاصة فى منطقة حضرية بالمنصورة، وقد أظهرت هذه الدراسة اتباع العيادات الخاصة لإجراءات التحكم فى العدوى أكثر من العيادات غير الخاصة، من هذه الإجراءات استخدام الجونتيات والكمامات الواقية والتطعيم ضد فيروس الكبد الوبائى B.

التوصيات العامه للمؤتمر

إن اختيار المواضيع التى طرحت على المشتركين فى المؤتمر من واقع المشاكل الصحيه ذات الأولويه. اعطى فرصه عظمى للمشتركين لاستخلاص التوصيات التى تمس فى مجملها بعض السياسات والاستراتيجيات الخاصه بالتعامل مع هذه المشاكل وهى:

أولا: مشكلة تمويل الخدمات الصحيه وحماية الجوده وتقديمها للمستهدفين مع تأكيد تكامل الوقايه مع العلاج: توصى مجموعة المؤتمر بعقد ندوة متخصصه لهذين الموضوعين الأساسيين فى ظرف ستة شهور لتأكيد تقديم دراسات وآراء متعمقه وفى إطار زمنى مناسب.

ثانيا: فيما يتعلق بالأمراض المعديه التى يقيم بها مشروع التطعيم المعتمد والتحدى الخاص باستئصال مرض شلل الأطفال: رأى المتخصصون أن رفع مستوى الترصد الوبائى بصفه عامه وشلل الاطفال بصفه خاصه (وكذلك كان من المفيد التوجه للاقتداء بالتجربتين الناجحتين فى تطبيق الحملات القومية للتطعيم فى إيران وجمهورية الصين الشعبية) ومحاولة الوصول لدرجه الكمال فى التطبيق بجرعتين على الأقل - وفى حالة إدخال طعم سولك فى برنامج التطعيم يكون ذلك بعد جرعتين من سابين بحقنه رباعيه ويصاحب ذلك الجرعة الثالثه من طعم سابين ثم تشكيل خمس جرعات سابين بواحده مع طعم الحصبه والخامسه مع الجرعة المنشطه للطعم الثلاثى فى ١٨ شهرا.

ثالثا: وفيما يختص بالالتهاب الكبدى بفيروس HCV فقد رأى المختصون أن هناك إتفاقا على وجود نسبة عاليه من التعرض لهذا الفيروس فى مصر وان النسبه الغالبه لانتقال المرض طبقا لخبرات الدول الأخرى تأتى عن طريق الدم والحقن الملوثه وعلاج الأسنان وغسيل الكلى. ولما كان التوجه الحالى لمنع ومكافحة مرض نقص المناعه المكتسبه يقوم بالتركيز على فحص جميع أكياس الدم للاطمئنان على خلوها من هذا المرض فإن الحكمة تقتضى أن يضاف الى فحص الدم لمرض الإيدز والالتهاب الكبدى HBV والزهرى مرض HCV عن طريق اختبار الإليزا - وذلك مع استمرار الاحتياطات الفعاله لمنع انتقال المرض عن طريق غسيل الكلى أو علاج الاسنان أو غير ذلك وأن تستمر الفحوص الجاريه لاكتشاف طرق انتقال مرض HCV الذى يحدث بعيدا عن طريق الدم والحقن بالإضافة لدور الإعلام المرئى والمسموع والمقروء فى توعية العامه بوسائل انتشار المرض والوقايه منه.

رابعا: إن علاج بعض القرى بطريقة التغطيه الشامله بعقار البرازيكوانتيل لمرض البلهارسيا اعطى نتائج تفوق كثيرا نتائج علاج الحالات الإيجابيه فقط وذلك يستدعى إجراء دراسة أكبر، تمهيدا

لاتخاذ القرار الذى يستوجب تكلفة كبيرة من إنفاق الدولة على الصحه.

خامسا : إن نتائج الدراسة القومية لمدى انتشار مرض نقص اليود قد أدى بشقة عاليه الى اتخاذ القرار القومى لإضافة يودات البوتاسيوم للملح على المستوى العام مع البدء أولا بإعطاء زيت الليبيودول للمعرضين بالوادى الجديد لتغطية احتياجهم لحين وصول الملح المضاف اليه يودات البوتاسيوم على أن تستخدم طرق قياسية مقننة فى تقييم فعالية البرنامج بصورة قوية ويوصى المشتركون بالاهتمام بمشكلة فقر الدم المنتشرة بين فئات عديدة من المجتمع وتطبيق برنامج تدعيم الدقيق بعنصر الحديد الى جانب التعامل مع الأسباب الأخرى التى تؤدى الى الإصابة بفقر الدم وأهمها انتشار الاصابة بالطفيليات خاصة البلهارسيا .

سادسا : ان البحوث التى أثبتت كفاءة التطعيم ضد (HBV) الالتهاب الكبدى (ب) لفئة الأطباء بنسبة تقترب من ٩٠٪ تكفى لاتخاذ قرار مناسب لتغطية كل الفئات المعرضة للإصابة بالفيروس (HBV) بالطعم اللازم (مثل هيئات التمريض والعاملين فى القطاع الصحى بصفة عامة).

سابعا : ان تطبيق قانون البيئة يجب أن يصحبه التعليم والتثقيف والاقناع لأصحاب الأعمال لضمان التأثير المستمر للقرارات وكذلك فان تخطيط الصناعات الحديثة يجب أن يأخذ فى الاعتبار أن يكون رفيقا بالبيئة ومنسجما مع الظروف المحلية وأن يحترم الاحتياج للعمالة المكلفة مع الحفاظ على النسيج المجتمعى والأسرة الممتدة لضمان استمرار المشاركة الشعبية والتنمية المستدامة المتواصلة .

ثامنا : ان مسئولية وزارة الصحة عن سلامة الأغذية فى جميع أماكن تداولها سواء بمجال الأطعمة الخفيفة مثل الشطائر أو المطاعم أو الباعه المتجولين بغرض التفاوض على عودة مسئولية الترخيص الابتدائى والتفتيش الدورى على هذه المنافذ بالتعاون مع الإسكان والدفاع المدنى. وكذلك فإن الباعه الجائلين للأغذيه الذين يعرضون بضاعه يمكن (إذا تم تأمين سلامتها الصحيه) أن تكون مصدرا مناسبا للدخل لعدد كبير من الأسر الصغيرة والعمال وأن تكوين جمعيات غير حكومية من أفراد هذه المجموعة مع توفير التثقيف والتدريب لهم مع توفير خامات وأدوات عمل وعربات مجهزة بطريقة صحيه لتقف فى مواقع مزوده بمصدر الماء ومكان الصرف الصحى سوف يكون هو العلاج الناجح والواقعى لهذه الصناعة.

تاسعا : تبين من المناقشات التى جرت خلال جلسات المؤتمر أن جزءا لا يستهان به من المشاكل

التى تواجه الخدمات الصحيه فى مصر وكثيرا من الدول يرجع الى انخفاض مستوى الإدارة وكذلك انخفاض مستوى نظم المعلومات الصحيه. وعلى ذلك يوصى المشتركون بأن تولى السلطات والمؤسسات الصحيه المختلفه اهتماما خاصا لتطوير وتنمية هذين البعدين من ابعاد الخدمات الصحيه وذلك من خلال تنظيم وتنفيذ البرامج التدريبيه المناسبه للمستويات المختلفه بعينة دورية وكذلك يوصى المؤتمر بتطوير النظم الإدارية ونظم جمع وتحليل البيانات فى المؤسسات الصحيه المختلفه.

عاشرا: نظرا للفائدة العلمية الكبرى المكتسبة من عقد المؤتمر الذى أعطى فرصه رائعه للتبادل والتشاور العلمى بين المتخصصين فى مجال الصحه العامه يوصى الحاضرون بعقد المؤتمر الدولى للصحه والبيئة والتنمية بصفة دورية على أن ينظم المؤتمر الثانى خلال اكتوبر ١٩٩٨ بإذن الله .