



FRÅGOR FÖR DAGEN

Om familjeplanering i U-land

Endast så sakta och med långa dröjsmål får vi del av de erfarenheter som görs i U-länderna beträffande Västerlandets insatser till deras bistånd. Sverige har senast gått i spetsen för en god hjälp åt U-länderna genom att utfästa sig att sänka tullarna på de råvaror som avyttras från dessa länder. Ifråga om familjeplaneringen där Sverige redan tidigt igångsatte viss verksamhet i Pakistan har underläkaren vid Kvinnokliniken i Lund Karl-Axel Ingemansson lämnat en redogörelse i Läkartidningen som har vederhäf-

tighetens prägel. Den svenska U-landsläkaren börjar med ett citat av president Kennedy 1958. Han konstaterade att det nu kanske bjuds på mera välstånd i världen än någonsin förr, men att hur egendomligt det än må tyckas, fattigdomen ändå aldrig tidigare varit så svår som nu. Detta sammanhänger med att befolkningsexplosionen huvudsakligen drabbar de fattiga och underutvecklade länderna. Samma förhållande har varit lätt att konstatera överallt. Japan lyckades sänka sin nativitet genom en ohämmad abortering, något som inte kan genomföras i andra underutvecklade länder på grund av religiösa och andra skäl. I Indien startade man ett program för familjeplanering 1951 genom en utsädd av 8.000 kliniker över kontinenten, 2/3 av dem på landsbygden. Men besöksfrekvensen är beklämmande låg och ännu färre är återbesöken. De metoder som erbjudits har tidigare varit kondomer och skumtabletter och detta har inte varit tillfredsställande.

Doktor Ingemansson har sina erfarenheter från Pakistan under ett år från hösten 1963 till hösten 1964. Man är i denna stat ytterst

oroad över befolkningsutvecklingen som i stort sett omöjliggör alla strävanden till ekonomiskt och socialt framåtskridande. Pakistan befinner sig beträffande familjeplaneringen i slutet av sin första femårsplan och man har liksom Indien satsat helt och hållet på familjeplaneringskliniker. Sådana finns till ett antal av 2.000. Den svenska läkaren var verksam i Heyderabad, en fattig stad med 600.000 invånare i Väst-Pakistan. Staden verkar, säger doktorn, som en smutsig förvuxen bondby med utåt gatan öppna affärer och med kreatur, höns och skabbiga hundar strövande fritt omkring. Människor och djur lever, sover och dör på gatorna. Kråkorna och gamarna är de enda renhållningshjonerna. Fattigdomen är enorm och tiggeriet utbrett. Högst 10 % av befolkningen kan läsa och skriva hjälpligt. Erfarenheten av de tidigare preventiven är dåliga. Genom införande av plastspiralen har man fått ett nytt och enkelt, billigt och effektivt preventivmedel som hittills gett goda erfarenheter i Pakistan. Preventivpillren däremot har lämnat sämre resultat. Det är alltför få som kommer

Edgware General Hospital, Edgware, Middlesex

Ett begränsat antal lediga platser finnas för kvalificerade fysikaliska terapeuter för att samla erfarenheter i ett stort engelskt sjukhus.

Den fysikaliska avdelningen är under utveckling och ger all modern behandling åt sjukhuspatienter och patienter i öppen vård. Förutom vanliga behandlingar finns en rehabiliteringsavdelning och två arbetsprövningsavdelningar. Sökande bör kunna engelska språket och vara villiga att registreras i the United Kingdom. All hjälp kommer att ges beträffande registrering och bostad m. m.

Sjukhuset är vackert beläget i utkanten av London och har bekväma förbindelser med stadens centrum. Som huvudstad och centrum för Englands kultur kan London tillfredsställa många olika intressen.

Begynnelselön 623—675 pund (beroende på kvalifikationer) och slutlön 829 pund per år.

Vidare underrättelser kan erhållas från The Secretary, Edgware General Hospital, Edgware, Middlesex, England.

tillbaka för att förnya förrådet. Dessutom är tabletterna för dyra för massförbrukning. Hittills har ingen märkbar effekt på nativiteten kunnat förspörjas i Pakistan men det finns hos kvinnorna ett starkt positivt intresse för familjeplanering. I en ny femårsplan satsar staten omkring 200 miljoner kronor i en massivare och bredare insats. U-ländernas utveckling ligger under strecket i många hänseenden och har en krånglig, insufficient och ofta

korumperad administration. Yrkesskicklighet och arbetsmoral är ofta mycket dåliga. Det saknas administratörer i tillräcklig utsträckning o. s. v.

Det framskymtade ofta under den stora NIB-debatten hösten 1963 att det svenska projektet i Pakistan skulle vara totalt misslyckat. Doktor Ingemansson säger härom:

"Men dels har vi inget fristående svenskt projekt utan den svenska insatsen är en del av det pakistanska regeringsprogrammet och

dels är det väl mycket begärt att man på några få år skall lyckas lösa ett problem, som så djupt griper in i människor privat- och sexualliv.

Men befolkningsproblemet måste lösas, och — som generalsekretärare Michanek yttrade vid sitt tillträde som NIB-chef — vi löser inga u-landsproblem med en check. De rika länderna, bland dem Sverige, har en stor uppgift att bistå u-länderna med tekniska och personella resurser.

När allt kommer omkring, gäller problemet inte bara u-ländernas, utan på lång sikt vår egen existens."

Folkpensioner i ny tappning

Från och med november månad kommer 700.000 pensionärer i vårt land att få sina pensioner genom Riksförsäkringsverkets datasystem. Till den 20 oktober pågick massutsändning av nya pensionsbrev och broschyren "Till er som uppbär allmän pension"; dessutom ett blad med upplysningar till pensionärerna. Intressant som förtecken till data-epoken utgör denna *centralisering av utsändningen ett led i decentraliseringen av pensionsgöromålen till försäkringskassorna*. Fortfarande görs emellertid utbetalningar genom statens personalpensionsverk

till 60.000 pensionstagare som alltså inte får några nya pensionsbrev. Det är de s.k. samordningsfallen det här är fråga om. Alla data beträffande pensionstagarna är nu registrerade på magnetband och utbetalningen av pensionen från riksförsäkringsverket sker på en anvisning som framställs i datamaskinen. Det finns en mottagardel på anvisningen som anger det utbetalade beloppet som skall fränkiljas av mottagaren och användas då allmänna självdeklarationen i februari skall avges. Det är allt skäl att mottagarna studerar upplysningsbladet som

följer. Där meddelas bl.a. att det gamla pensionsbrevsnumret upphör att gälla och att folkbokföringsnumret i fortsättningen blir den nya registreringsmodellen. Det är alltså det nya pensionsbrevet eller beviset som skall visas som legitimation då pensionen utkvitteras på posten. Fr. o. m. november månad är det gamla brevet ogiltigt. Upplysningar beträffande pensionen som tidigare ofta begärts direkt av riksförsäkringsverket kommer i fortsättningen inte att kunna meddelas av verket utan får inhämtas i vederbörande försäkringskassa.

Nyhyttan

Kurort och enskilt sjukhem

Storslagen bergslagsnatur — utmärkta promenadvägar — hög och torr barrskogsluft — sjukgymnastik — massage — bad.

Läkare: Med. Dr G. Smårs.

Behandling av invärtes sjukdomar, mag- och tarmsjukdomar, hjärt- och blodtryckssjukdomar, reumatiska åkommor. Konvalescens och rekreation. Prospekt och upplysningar genom rumsbeställningen.

Tel. 0587/604 00

Postadress: Fack 65, JÄRNBOÅS.