



وزارة الصحة الاتحادية

الإدارة العامة للرعاية الصحية الأولية

برنامج التحصين الموسع

Expanded Program on Immunization

التقرير السنوي للعام 2006 م

Annual Report, 2006

3	.....	مقدمة:
2	.....	أهداف البرنامج:
2	.....	الهدف العام:
2	.....	الأهداف المحددة:
2	.....	الاستراتيجيات:
6	.....	أهم الإنجازات:
		محور تأهيل البنيات التحتية 3
4	.....	محور بناء القدرات والإدارة
4	.....	الأداء الإداري:
4	.....	قاعدة البيانات الأساسية:
4	.....	التدريب:
4	.....	تدريب تشيطي للمطعمين
5	.....	الإشراف والمتابعة:
7	.....	محور التغطية التمنيعيه الروتينية
10	.....	محور استئصال شلل الأطفال
11	.....	الوضع الراهن
11	.....	الحملات القومية لاستئصال شلل الأطفال:
11	.....	التقصي المرضي للشلل الرخو الحاد:
13	.....	معمل شلل الأطفال:
13	.....	محور القضاء على مرض الحصبة
16	.....	محور الحد من تيتانوس الأطفال حديثي الولادة
17	.....	محور إدخال لقاحات جديدة
17	.....	محور ترصد أمراض الطفولة
17	.....	محور سلامة التطعيم
18	.....	البحوث
22	.....	الخطة الخماسية
18	.....	أهم المعوقات والصعوبات
19	.....	التحديات
19	.....	الفرص المتاحة والرؤى المستقبلية
19	.....	المتعلقات الأساسية المتبقية من خطة عام 2006م
19	.....	الصرف الكلي للبرنامج في العام 2006م
38 - 29	.....	الملاحق
29	.....	ملحق رقم (1):
30	.....	ملحق رقم (2):
31	.....	ملحق رقم (3):
32	.....	ملحق رقم (4):
33	.....	ملحق رقم (5):
34	.....	ملحق رقم (6):
35	.....	ملحق رقم (7):
36	.....	ملحق رقم (8):
37	.....	ملحق رقم (9):
38	.....	ملحق رقم (10):

يحوي هذا التقرير تحليل البيانات الواردة من الولايات الشمالية الخمسة عشر غذ انه ومنذ بداية العام 2006 لم ترد أي تقارير عن الولايات الجنوبية والتي انفصلت تماماً بكل ما يختص بعمل البرنامج بتلك المنطقة.

شهد برنامج التحصين الموسع في السودان خلال الأعوام الماضية استقراراً ملحوظاً في الأداء وذلك على الرغم من الظروف الاقتصادية والسياسية التي يمر بها السودان فقد واصل البرنامج بخطة ثابتة مسيرة التخطيط القاعدي التفصيلي، التركيز على برامج بناء القدرات على مختلف المستويات، إعادة تأهيل البنيات التحتية وعلى وجه الخصوص سلسلة التبريد ووسائل الحركة، مع الاهتمام المكثف بجودة وسلامة التطعيم وأخيراً التنسيق بين جميع الجهات ذات الصلة و العاملة في مجال التحصين، وكان لكل تلك الجهود المبذولة الأثر الواضح في الوصول لجميع المستهدفات مما أدى إلى ارتفاع التغطية التمنية (DTP3) وسط الأطفال المستهدفين بالولايات الشمالية من 80.1 % بنهاية عام 2003 م إلى 81.7 % في عام 2004 م إلى 85.8 % في عام 2005 م ولكن انخفضت التغطية بنهاية عام 2006 إلى 84.7 % . لتصبح تلك النتائج المحققة حافظاً قوياً في ضرورة الحفاظ على هذا المستوى من التغطية في التطعيم الروتيني والسعي الجاد للوصول إلى نسبة 87 % المخططة للروتين للعام 2007 م ،

أيضاً نجح البرنامج وبصورة واضحة في وقف سريان الفيروس البري للشلل و الحد من انتشار وباء شلل الأطفال فبعد أن كانت حالات الشلل المؤكدة 127 حالة في العام 2004 م انخفضت إلى 27 في العام 2005 م ولم ترصد حالة خلال العام 2006 حيث شهد شهر يونيو من العام 2005 ظهور آخر حالة مؤكدة. وساهم في ذلك تنفيذ الحملة القومية الرابعة عشر والتي تكونت من اربع جولات.

أهداف البرنامج :

الهدف العام :

- 1/ تعزيز وترقية صحة الأطفال وذلك بتقليل المراضة والوفيات الناجمة من أمراض الطفولة التي يمكن الوقاية منها عن طريق التطعيم..
- 2/ تقليل المراضة والوفيات وسط الأمهات و الأطفال حديثي الولادة من جراء تيتانوس حديثي الولادة.

الأهداف المحددة:

- 1/ رفع التغطية التمنية للأطفال في عمر أقل من عام إلى ما لا يقل عن 86% لكل التطعيمات بنهاية عام 2006م.
- 2/ وقف سريان الفيروس البري لشلل الأطفال بنهاية عام 2006م.
- 3/ القضاء علي مرض الحصبة بحيث لا تصبح مشكلة صحية بنهاية عام 2006م.
- 4/ الحد من تيتانوس حديثي الولادة والوصول إلى معدل حالة لكل ألف ولادة حية لكل محلية بنهاية عام 2006م.
- 5/ إدخال لقاح التهاب الكبد الفيروسي (ب) ضمن برنامج التطعيمات لجميع ولايات السودان الشمالي بنهاية عام 2006م.
- 6/ إرساء نظام فعال لإدارة وسلامة اللقاحات.

الاستراتيجيات :

1. تقوية مبدأ التخطيط التفصيلي بدأ بالمستويات القاعدية.
2. تعزيز وبناء القدرات على كافة المستويات.
3. الاهتمام بالنظم وخاصة نظم المعلومات والتوثيق.
4. تأطير التنسيق وتوسيع قاعدة مشاركة المجتمع.



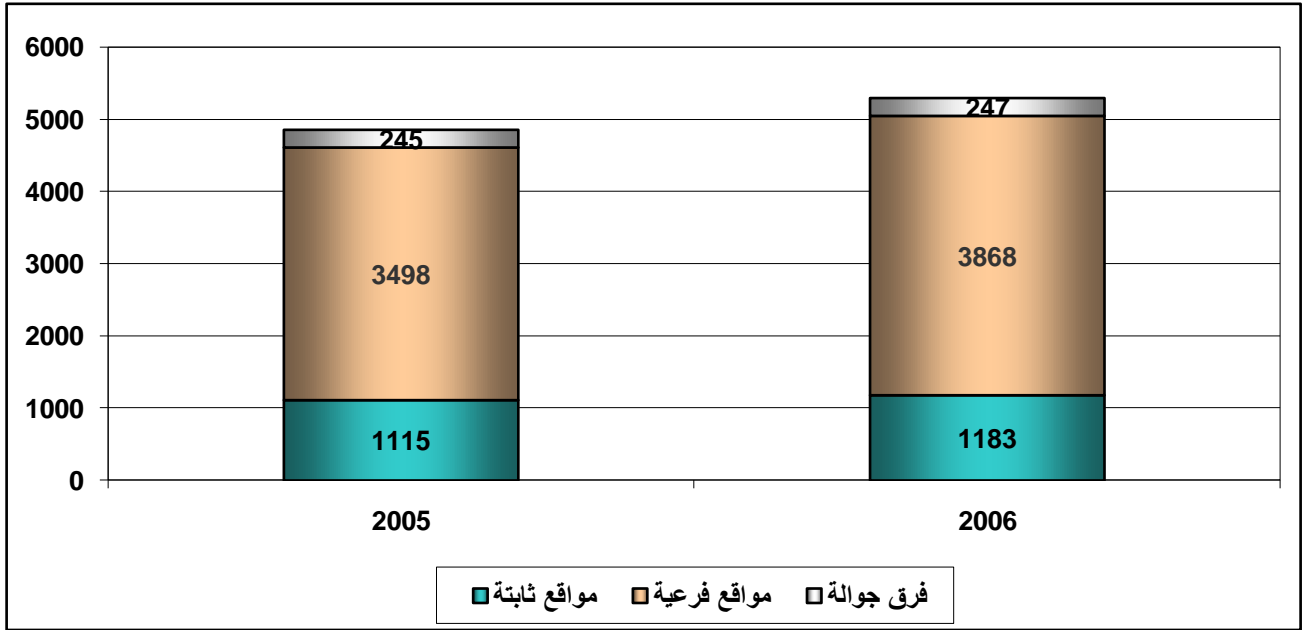
أهم الإنجازات :

تتمثل أهم إنجازات البرنامج للعام 2006م في المحاور التالية :

محور تأهيل البنيات التحتية

رغم ظروف الصراع الدائر في دارفور الكبرى استطاع برنامج التحصين الموسع الحفاظ على المستوى المحقق في تقديم الخدمة حيث استمر العمل في تأهيل سلسلة التبريد على المستوى المركزي والولائي خلال العام 2006م وذلك بافتتاح عدد 68 مركز ثابت بالرغم من أن ما خطط له هو إفتتاح عدد 150 مركز وارتفع عدد المراكز الثابتة من 1115 في العام 2005 الي 1183 في العام 2006 ، كما ارتفع عدد المراكز الفرعية من 3498 مركز فرعي في 2005 الي 3868 في عام 2006 ، كما ظل عدد الفرق الجوالة ثابت نسبياً (245 فريق جوال في عام 2005 م إلى 247 فريق جوال في عام 2006) (انظر الشكل 1).

شكل (1): مراكز تقديم خدمات التحصين بالإستراتيجيات المختلفة مقارنة بين الاعوام 2005م – 2006م



و في إطار تأهيل وتوفير معدات سلسلة التبريد و وسائل الحركة تم توزيع الآتي:

- عدد (4) عربات
- عدد (9) ثلاجة أنابيب.
- عدد (1) ثلاجة RCW.
- عدد (15) ثلاجة طاقة شمسية.
- عدد 1 ثلاجة ديب فريزر.
- عدد (17) صندوق تبريد.

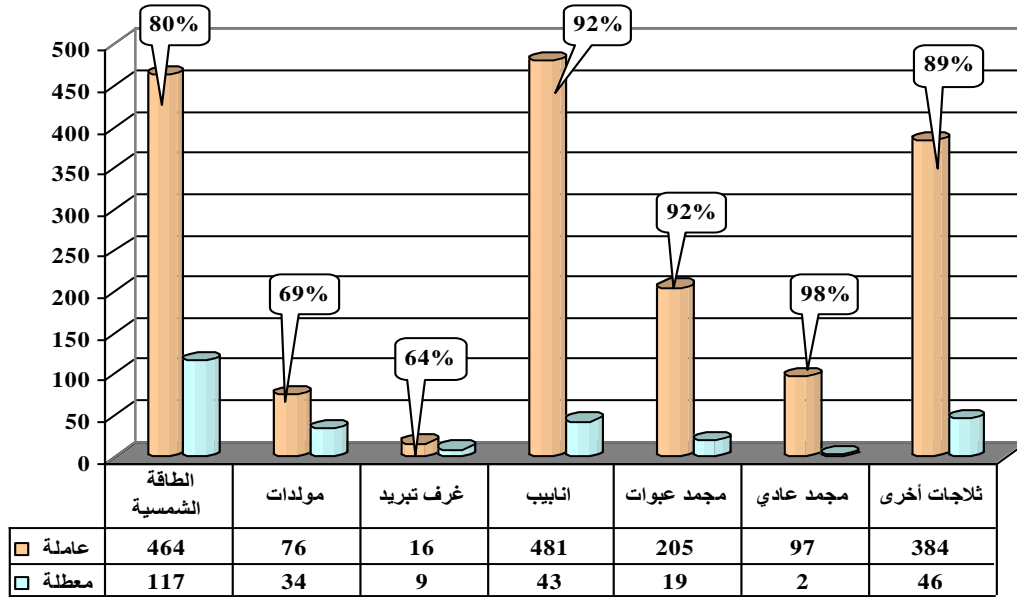
▪ عدد (55) حامل لقاح.

▪ عدد 1 مولد KVA 12

ويتبين التطور في أداء سلسلة التبريد بالسودان من خلال إرتفاع الكفاءة التشغيلية لها حيث كانت 55% في عام 2001م لترتفع

تدريجياً لتصبح 80% في عام 2004 ثم 82% في العام 2005م لتصل الي 86% في العام 2006م (راجع شكل 2).

شكل (2): الكفاءة التشغيلية لسلسلة التبريد بالسودان 2006م



محور بناء القدرات والإدارة

الأداء الإداري :

تم تعيين وتدريب افراد محوريين للمعلومات بولايات (شمال كردفان ، جنوب كردفان ، شمال دارفور ، جنوب دارفور ،

غرب دارفور ، النيل الازرق ، النيل الابيض ، سنار ، الشمالية ، نهر النيل ، كسلا ، الخرطوم و البحر الاحمر)

تم عقد 23 اجتماع اسبوعي للإدارة من 52 اجتماع مجدول خلال العام بنسبة 44%.

قاعدة البيانات الأساسية:

مواصلة لما تم من إعداد قاعدة البيانات الخاصة بالبرنامج تم تحديث بيانات الخطط التفصيلية لكل المحليات للعام 2006م

وانزالها في الحاسب الألي، لتظل واحدة من المرجعيات الرئيسية في مجال المعلومات.

أرشفة معلومات الإدارة منذ العام 1996 - 2006 بمخدم الشبكة.

التدريب :

تم تنفيذ عدة دورسات لرفع القدرات الفنية في العام السابق وكانت الحصيلة كالاتي:

تدريب تشيطي للمطعمين (Refresher Training for the vaccinators)

بدأ التدريب التشيطي في عام 2003م حيث تم تدريب 971 مطعم في 7 ولايات وفي العام 2005 تم تدريب عدد 233 مطعم

في عام 2006 تم تدريب 62 مطعم بولاية كسلا.

تم تدريب عدد 996 مطعم في منهج التدريب الخاص بادخال لقاح التهاب الكبد الفيروسي بكل الولايات الشمالية.



﴿ تدريب في إدارة اللقاءات

تم تنفيذ دورة تدريبية علي المستوى الاتحادي في إدارة اللقاءات لعدد 29 ضابط محلية .

جدول (1): منفذ الدورات التدريبية في منهج الادارة الوسيط لعام 2006 م

البيان	العدد المدرب
ضابط ولاية	4
ضابط محلية	87
المجموع	91

﴿ المناهج والدلائل الإرشادية:

تم إعداد دليل المدربين لحملات تتانوس الامهات والاطفال حديثي الولادة .

الإشراف والمتابعة :

تواصل البرنامج الإشرافي المبني على تقديم الدعم الفني والمعنوي اللازم والمساهمة في إيجاد الحلول للمعوقات التي قد تصاحب مسيرة الأداء على كل المستويات باستخدام استمارات إشراف DQS التي تحتوي علي مؤشرات تمثل أولويات العمل لهذه المرحلة، فقد تم تنفيذ 50 زيارة اشرافية لكل الولايات الشمالية ، مع زيارة عدد 45 محلية و عدد 111 من مراكز تقديم الخدمة. موضح بجدول رقم (2).

كما تمت متابعة الأداء بكل منافذ تقديم الخدمة بالولايات والمحليات وحثها على التقييم الذاتي واستخدام الاستمارات المخصصة لذلك و ذلك عبر تحليل نتائج الإشراف بواسطة الحاسوب وتنفيذ برنامج للتغذية الراجعة الشهرية لكافة الولايات. على المستوى الاتحادي عقد البرنامج بمباني الرئاسة عدد 2 اجتماع مع الولايات لتقييم مسيرة أداء الروتين و وتنفيذ الحملات فكان الاجتماع الأول في الفترة من 28 يناير- 2 فبراير 2006م والثاني في الفترة من 17-20 يوليو 2006م.

جدول (2): الزيارات الإشرافية للولايات / المحليات / المراكز لعامي 2005م : 2006 م

العام	زيارات الولايات			زيارات المحليات			زيارات المراكز		
	المخطط	المنفذ	النسبة	المخطط	المنفذ	النسبة	المخطط	المنفذ	النسبة
2005	32	24	% 75	64	38	59.4 %	128	105	% 82
2006	71	50	%70.4	142	45	%31.7	284	111	%39.1

الجدول ادناه توضح ملخص نتائج هذه الزيارات علي مستوي المحليات والمراكز الثابتة



جدول (3) تصنيف المحليات حسب نسبة جودة الاداء في برنامج الاشراف

النسبة	عدد المحليات	التصنيف
%16	7	$\leq 90\%$
%27	12	80-89%
%58	26	$\geq 80\%$

جدول (4) تصنيف المراكز الثابتة حسب نسبة جودة الاداء في برنامج الاشراف

النسبة	عدد المراكز الثابتة	التصنيف
%11	12	$\leq 90\%$
%25	28	80-89%
%64	71	$\geq 80\%$

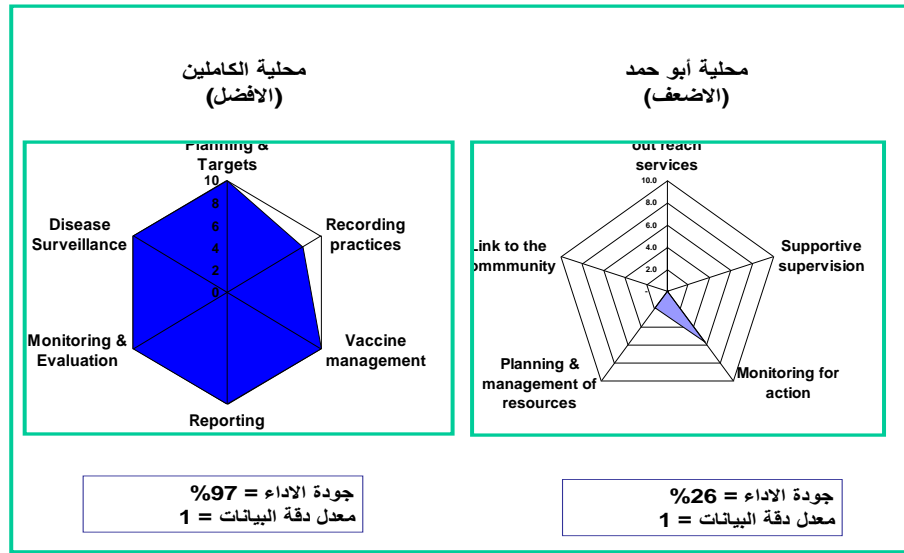
جدول (5) تصنيف المحليات حسب معدل دقة البيانات في برنامج الاشراف

النسبة	عدد المحليات	التصنيف
%96	43	≤ 0.9
%2	1	0.8-0.89
%2	1	≥ 0.80

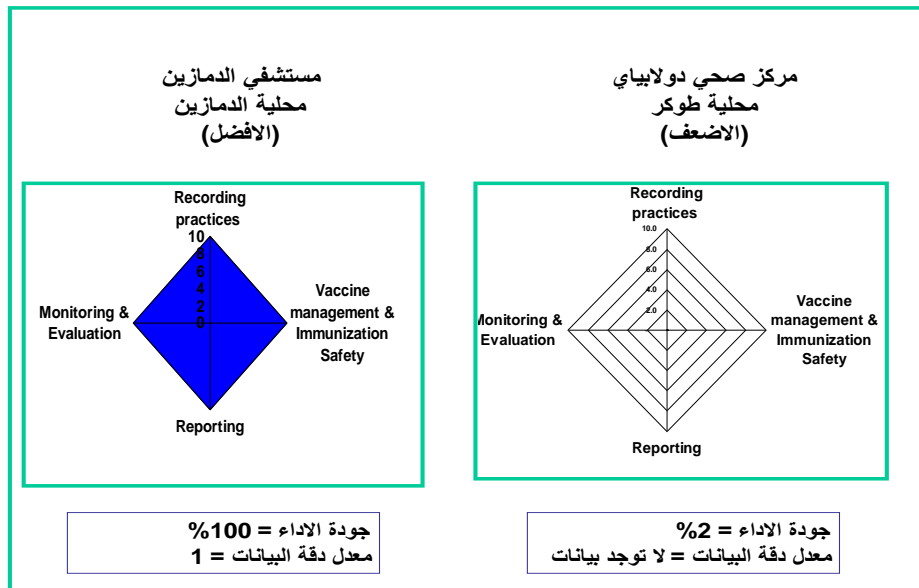
جدول (6) تصنيف المراكز الثابتة حسب معدل دقة البيانات في برنامج الاشراف

النسبة	عدد المراكز الثابتة	التصنيف
%86	96	≤ 0.9
%5	6	0.8-0.89
%9	10	≥ 0.80

الشكل (3) ادناه يوضح افضل و اضعف محلية للعام 2006م حسب نتائج الاشراف



الشكل (4) ادناه يوضح افضل و اضعف مركز ثابت للعام 2006م حسب نتائج الاشراف



محور التغطية التمنيعية الروتينية

حافظ البرنامج على التقدم المحقق في التغطية التمنيعية (DTP3) وسط الأطفال المستهدفين حيث ارتفعت التغطية التمنيعية من 81.7 % عام 2004 م إلى 85.8 % في عام 2005 م مع انخفاض طفيف في عام 2006م (84.6 %). أنظر ملحق (1) لمزيد من التفاصيل بالولايات.



جدول (3): التغطية التمنيعية للاعوام 2004م - 2006م

Vaccine	Year: 2004		Year: 2005		Year: 2006	
	Children Vaccinated	Coverage %	Children Vaccinated	Coverage %	Children Vaccinated	Coverage %
BCG	817,378	73.7%	911,789	80.2%	907,204	77.7%
DPT3	809,755	81.7%	872,640	85.8%	884,187	84.7%
OPV3	809,787	81.7%	872,636	85.8%	884,489	84.7%
Hep (B)3	لم يتم ادخال اللقاح		259,831	52.1%	711,938	68.2%
Measles	735,362	74.2%	759,030	74.6%	788,643	75.5%
TT2+ (Preg.women)	418,030	37.7%	472,575	41.6%	497,742	42.6%

وبناءً على التقارير الواردة فقد تم تطعيم 40% من المستهدف في المراكز الثابتة، 34% في المراكز الفرعية، 26% عبر الفرق الجوالة.

أنظر جدول (4)

جدول (4): تطعيمات DTP3 المنفذة عبر الاستراتيجيات للولايات الشمالية لعامي 2005، 2006م:

2006		2005		الاستراتيجية
النسبة %	المطعمين	النسبة %	المطعمين	
40	349,495	39	339,652	الثابتة
34	301,321	34	298,188	الفرعية
26	233,371	27	234,800	الجوالة
100	884,187	100	872,640	الجملة

تواصل الأداء المميز على المستوى الولائي خلال العام 2006م حيث ارتفع عدد الولايات التي حازت على تغطية 80% وأكثر

(DPT3) من 12 ولاية شمالية في عام 2004م، إلى 14 ولاية في عام 2005م، ولكن انخفضت إلى 11 ولاية في عام 2006م نسبة

للظروف الامنية بولايات دارفور.

جدول (5): التغطية الروتينية حسب أداء الولايات الشمالية 2004م - 2006م

البيان	80% وأكثر	50-79%	أقل من 50%
2004م	12	3	0
2005م	14	1	0
2006م	11	4	0

بينما كان أداء المحليات للعام 2006م علي النحو التالي:

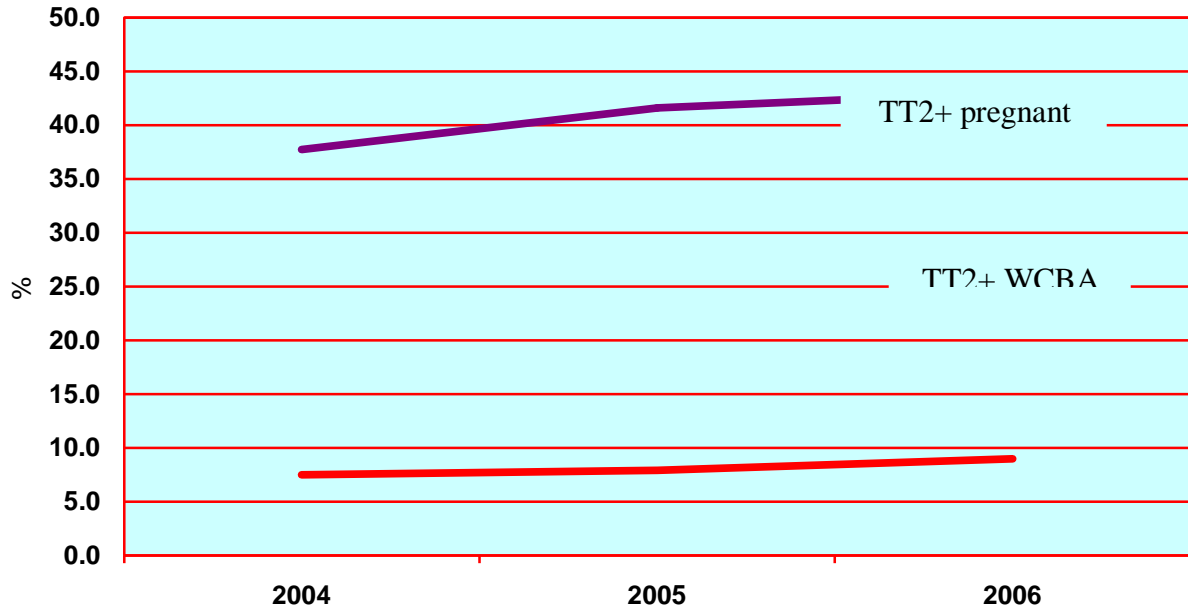


المحليات التي حازت على تغطية DPT3 بلغت 80% وأكثر ارتفع عددها من 65 محلية في عام 2005م إلى 67 محلية في عام 2006م (الهدف العالمي $\leq 80\%$ تغطية في 80% من المحليات في كل الاقطار)، لا زال نفس عدد المحليات التي حققت تغطية أقل من 50% 6 محليات في عامي 2005م و 2006م. أنظر الجدول (6) أدناه.

جدول (6): التغطية الروتينية حسب أداء المحليات بالولايات الشمالية للأعوام 2004م - 2006م

البيان	80 % وأكثر	50-79%	أقل من 50%	عدد المحليات الكلي
2004م	56	23	9	88
2005م	65	17	6	88
2006م	67	20	6	93

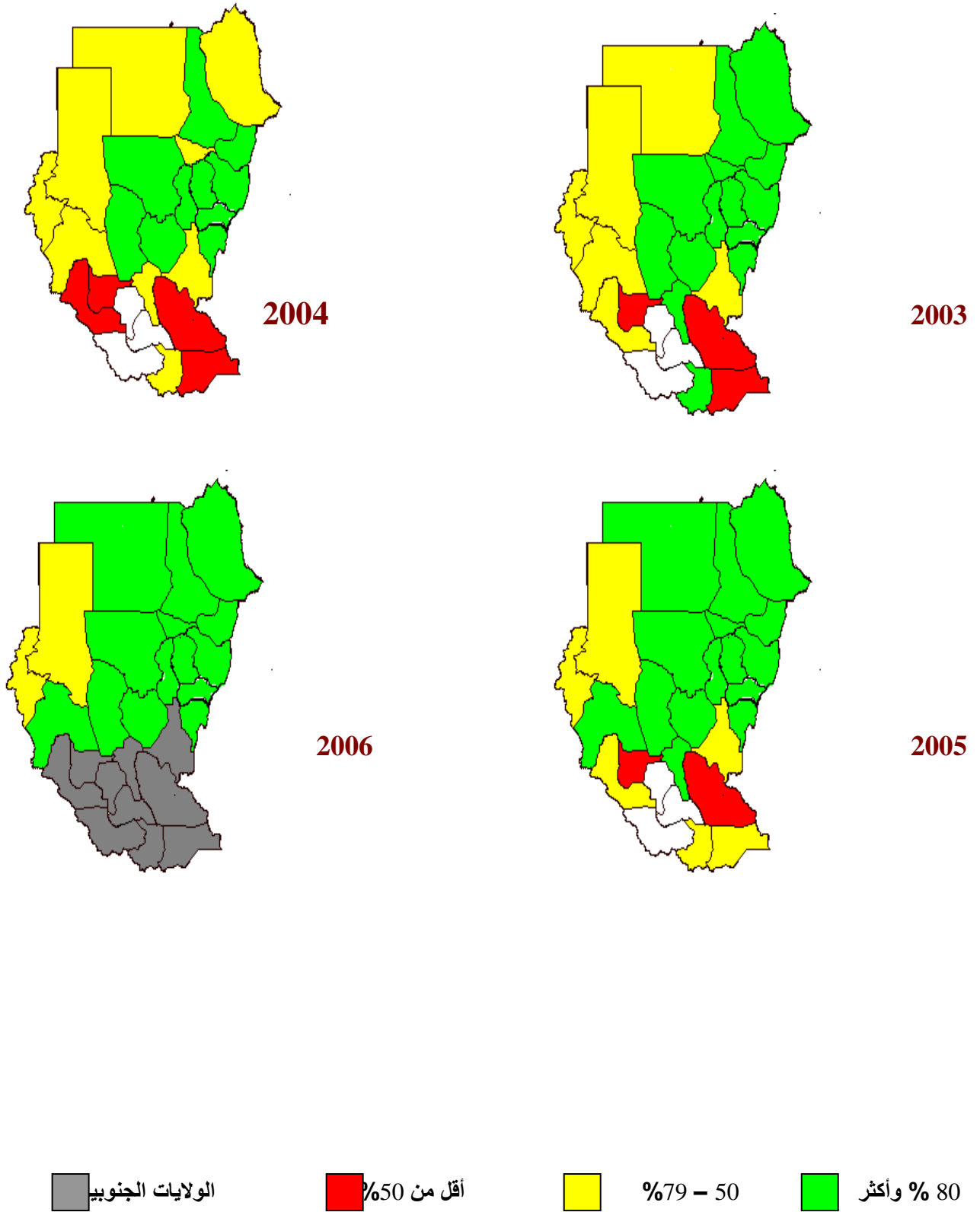
شكل (3): تطعيمات التيتانوس للنساء الحوامل والنساء في سن الإنجاب بالولايات الشمالية 2004 - 2006م



تتضح من الشكل (2) أعلاه أن تطعيمات النساء ضد التيتانوس بدأت في الارتفاع قليلا في نسب التغطية وذلك نسبة لعدم التجاوب والشائعات الكثيرة التي تصاحب هذا النوع من التدخلات! ولعدم وجود تمويل لإعادة التخطيط للبرنامج وتنفيذ برامج توعية صحية فعالة.



شكل (4): خرائط توضح تغطية الولايات DTP3/OPV3 خلال الأعوام 2003 - 2006م



محور استئصال شلل الأطفال

الوضع الراهن

شهدت البلاد خلوها من حالات شلل الأطفال المؤكدة لهذا العام وذلك بعد الوباء الذي انتشر من غرب أفريقيا عامي 2004-2005م حيث انخفض عدد الحالات من 127 حالة للعام 2004م إلي 27 حالة للعام 2005م هذا وقد كانت أخر حالة سجلت بالبلاد في ولاية نهر النيل بتاريخ 17 / 6 / 2005م بمحلية سيدون (لم ترصد اي حالة شلل لأكثر من سنتين).

قدمت لجنة الاشهاد الوطنية بالبلاد وثيقة الاشهاد بخلو البلاد من شلل الاطفال للجنة الاقليمية للاشهاد بخلو منطقة شرقي البحر الابيض المتوسط للمرة الاولى عام 2003 وتابعت ذلك بتقديم تحديث سنوي لها في مارس عام 2004 ثم مارس 2005م ولان البلاد شهدت وفود الفيروس النيجيري عام 2005 وما تبعه من انتشار لشلل الاطفال بالبلاد قامت اللجنة الوطنية للاشهاد بخلو البلاد من شلل الاطفال باعادة وثيقة السودان بعد السيطرة الكاملة علي الفيروس الوافد وذلك في اجتماع اللجنة الاقليمية المنعقد في الفترة من 1 - 2 نوفمبر 2006 بالقاهرة ولقد تم قبول الوثيقة وسيواصل تحديث تقديمها سنويا للجنة الاقليمية حتي يتم خلو جميع بلدان الاقليم من شلل الاطفال ويتم الاشهاد بخلوه من شلل الأطفال بواسطة اللجنة الدولية لمنظمة الصحة العالمية بجنيفا.

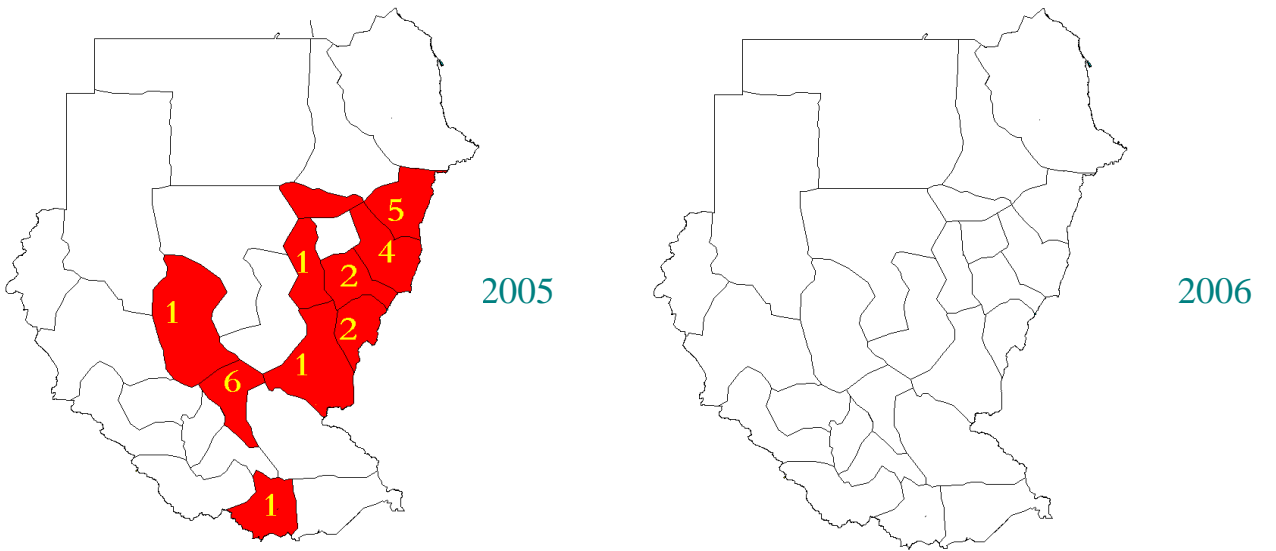
المعلومات الواردة عن تقصي الشلل الرخو الحاد تشمل معلومات عن الولايات الجنوبية إذ ترد تلك البيانات للبرنامج عبر منظمة الصحة العالمية.

الحملات القومية لاستئصال شلل الأطفال:

مواصلة للجهود المبذولة في عام 2005 لوقف سريان الفيروس البري الوافد لشلل الأطفال و رفع المناعة وسط الأطفال دون الخامسة تم تنفيذ سلسلة من الحملات حيث استهدفت الحملة الرابعة عشر جولة فبراير عدد 5,974,655 طفل دون الخامسة أعوام وكانت نسبة التغطية 99.3% ، واستهدفت جولة ابريل 6,068,845 وكانت نسبة التغطية 102% ، واستهدفت الحملة الخامسة عشر جولة نوفمبر عدد 6,049,252 بنسبة تغطية 98% كما استهدفت هذه الجولة عدد 5,444,326 بفيتامين (أ) وبلغت نسبة التغطية 93% واستهدفت جولة ديسمبر نفس العدد في جولة نوفمبر وبلغت نسبة التغطية 100%.

نتيجة لهذه الجهود تمكنت البلاد من القضاء على الفيروس البري الوافد عبر الحدود الغربية (مايو 2004) انظر الخريطة:

شكل (5): خريطة توضح انحسار وباء شلل الأطفال والحالات بالولايات لعامي 2005م - 2006م .



التقصي المرضي للشلل الرخو الحاد:

حافظ نظام التقصي المرضي للشلل الرخو الحاد علي مستوي الأداء المتميز الذي ظل عليه منذ انطلاقتها في العام 2001م بعد أن تم إرساء قواعد سليمة لتجويد الأداء وتوفير المعينات الضرورية في العام 2000م، حيث أن كل المؤشرات لازالت وفق معايير الأشهاد المطلوبة عالمياً، راجع جدول (7) أدناه. ويرجع الفضل لهذا البرنامج والعاملين به في الاكتشاف المبكر لكل حالات الشلل التي سجلت للعام 2004م والتي أعقبت الوباء الذي عم البلاد من جراء دخول الفيروسات الوافدة من دول الجوار.

جدول (7): مؤشرات جودة الأداء لتقصي الشلل الرخو الحاد مقارنة للأعوام 2002-2006م:

Performance Indicator	2002	2003	2004	2005	2006
Reported AFP cases	371	394	493	388	410
Clinical Polio	1 comp.	1 Comp.	19 comp	11 comp	8 comp
Wild Polio virus	0	0	127	27	0
Cases with adequate samples	335 (89%)	353 (89.6%)	430 (87.6)	341 (88%)	357 (87%)
AFP cases inv. ≤ 48hrs.	333 (90%)	382 (97%)	491 (99.5%)	341 (99%)	394 (96%)
Non-polio AFP rate	2.3	2.72	2.6	2.4	2.7
Non-polio entero-virus	15 %	11%	16.7%	14%	27%

جدول (8): البلاغات الصفيرية لحالات الشلل الرخو الحاد المستلمة 2004م – 2006م

العام	مواقع التبليغ		اكتمال البلاغات الأسبوعية	
	الأسبوعي المختارة		البلاغات المتوقعة	المستلمة فعلياً
				%
2006م	135 موقع أولوية عليا	7,020	6,483	92
	139 موقع أولوية وسطى	7,228	6,587	91
	118 موقع أولوية دنيا	6,136	5,200	85
العدد الكلي 2006م	392 موقع	20,384	18,270	90
العدد الكلي 2005م	365 موقع	18,980	18,110	95
العدد الكلي 2004م	366 موقع	19,032	17,718	93

ظل برنامج التقصي المرضي للشلل الرخو الحاد يحافظ على نسبة اكتمال البلاغات الأسبوعية عالية إذ بلغت في العام 2006م 90% حيث تم استلام 18,270 بلاغ أسبوعي من المواقع المختارة للترصد المرضي بينما كانت نسبة الاكتمال في العام 2005م 95% مقارنة بنسبة 93% خلال عام 2004م. راجع جدول (8) أعلاه.

كذلك تم تنفيذ عدد 10,789 زيارة تقصي نشطة لمواقع الترصد المرضي بمختلف أولوياتها وكان ذلك بنسبة 92% مما هو مخطط القيام به في العام 2006م وساهمت تلك الزيارات في تجويد العمل ومتابعة المؤشرات في مختلف المستويات. راجع جدول (9) أدناه.

كل هذه النسب أعلى من الحد المطلوب للأشهاد (80%)



جدول (9) : التقصي النشط لحالات الشلل الرخو الحاد 2004م - 2006م

العام	مواقع الرصد		العام
	مواقع الرصد النشط المختارة	مواقع الرصد النشط المختارة	
2006م	135 موقع أولوية عليا	7,020	94
	139 موقع أولوية وسطى	3,336	90
	118 موقع أولوية دنيا	1,416	82
العدد الكلي 2006م	392 موقع	11,772	92
العدد الكلي 2005م	365 موقع	11,216	98
العدد الكلي 2004م	366 موقع	11,252	95

معامل شلل الأطفال :

في عام 2006 تم استلام واختبار 716 عينة براز ، 599 من العينات كانت من حالات الشلل الرخو الحاد و 117 عينة للمخالطين لهم. وقد اجتاز المعامل معايير الاداء جدول رقم (10) يوضح معايير الاداء :

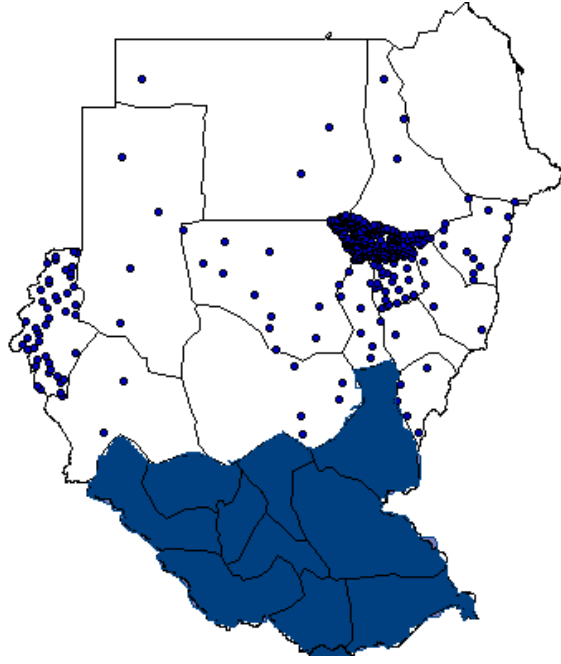
المعايير	المستهدف	الدرجة
عدد عينات البراز التي تم فحصها	150	716
وصول نتيجة الفحص لبرنامج التحصين خلال 28 يوم من استلام العينة	80%	99%
دقة عزل الفيروس وتحديد نوعه	90%	96%
ارسال العينات للمعمل المرجعي بالقاهرة خلال 7 ايام.	80%	96%
نسبة الفيروسات المعوية غير الشلل التي تم عزلها	10%	17.2%
نتيجة التدقيق الذي تم بواسطة خبير دولي	80%	98%
نسبة اختبار الكفاءة السنوية	80%	100%
استخدام نظام ضبط الجودة الداخلي	-	yes

محور القضاء على مرض الحصبة (Measles Elimination)

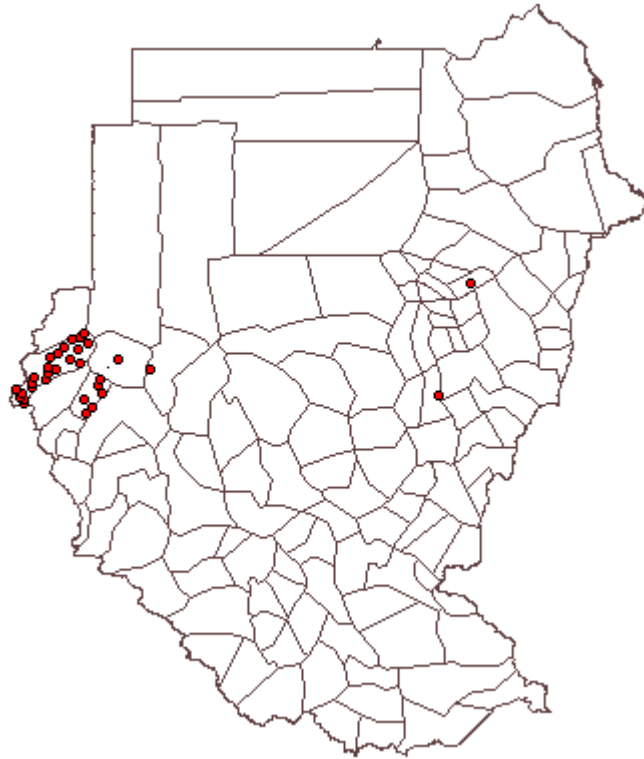
في عام 2006م بدأ السودان بتطبيق نظام تقصي الحالة Measles Case Based Surveillance وتم ادخاله بجميع الولايات الشمالية بنجاح كبير و قد تمت فيه الاستفادة من مواقع التبليغ والكوادر العاملة في تقصي الشلل الرخو الحاد.

شكل (6): الخريطة ادناه توضح توزيع حالات الحمى والطفح الجلدي (449 حالة مبلغة)





شكل (7) : الخريطة ادناه توضح توزيع حالات الحصبة المؤكدة معملياً بالمحليات عام 2006م



الجدول التالية توضح مؤشرات الاداء في نظام تقصي الحصبة للعام 2006م
جدول رقم (11) (أ): مؤشرات اداء نظام تقصي الحصبة للعام 2006م

Sates	Total population	Reported cases	Annualized rate per 100000 pop.	Cases with blood sample collected	Rate of suspected case with blood sample / 100,000 pop.
Blue Nile	758,425	5	0.66	5	0.66
GEDARIF	1,782,505	5	0.28	2	0.11
GEZAIRA	4,011,828	32	0.80	25	0.62
KASSALA	1,707,599	13	0.76	13	0.76
KHARTOUM	5,968,069	301	5.04	130	2.18
N. Darfur	1,761,249	4	0.23	4	0.23
N. Kordofan	2,392,168	14	0.59	13	0.54
NORTHERN	643,874	3	0.47	0	0
RED SEA	738,411	1	0.14	1	0.14
RIVER NILE	1,007,505	4	0.40	4	0.40
SENNAR	1,367,663	1	0.07	1	0.07
SOUTH DAR.	3,390,949	2	0.06	2	0.06
SOUTHKOR.	1,676,007	6	0.36	5	0.30
W.DARFUR	1,817,166	50	2.75	45	2.48
White Nile	1,717,817	8	0.47	8	0.47
Total	30,741,234	449	1.46	258	0.84

جدول رقم (11) (ب): مؤشرات اداء نظام تقصي الحصبة للعام 2006م

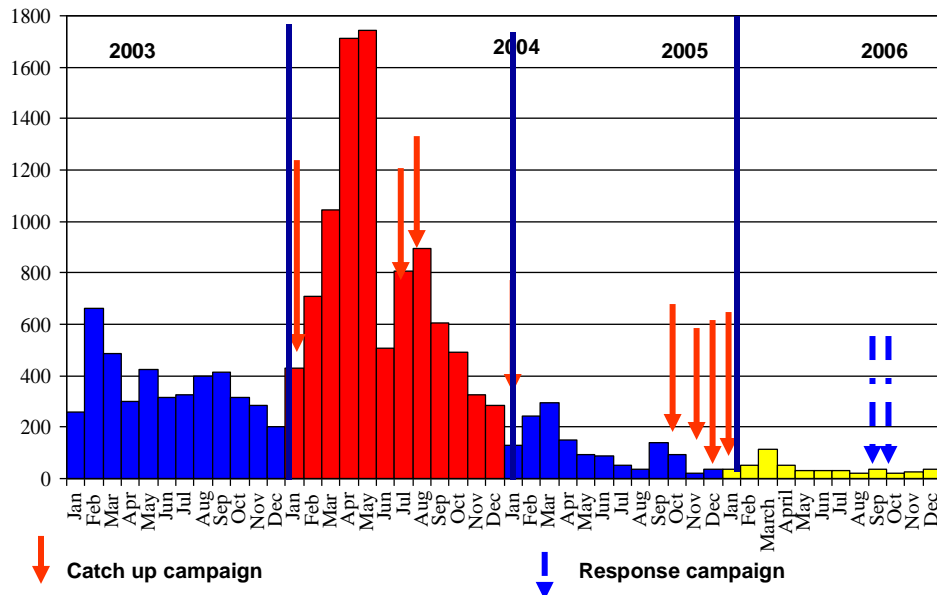
States	Reported cases	% cases with blood samples	% Adequacy of samples	% of sample received within 7days from send	% Notification <7 days of rash onset	% investigated within <48 h of notification
Blue Nile	5	100	100	100	100	100
GEDARIF	5	40 (2)	100	100	100	100
GEZAIRA	32	78 (25)	100	(24) (96)	78 (25)	78 (25)
KASSALA	13	100	100	100	100	100
KHARTOUM	301	45 (131)	98(130)	98(130)	55(166)	47(141)
N. Darfur	4	100	100	100	100	100
N. Kordofan	14	93(13)	100	100	93(13)	93(13)
NORTHERN	3	0	0	0	0	0
RED SEA	1	100	100	100	100	100
REVER NILE	4	100	100	100	75 (3)	100
SENNAR	1	100	100	100	100	100
S. DARFUR	2	100	0	100	100	100



S. KORUFAN	6	83 (5)	100	100	100	83 (5)
W. DARFUR	50	91 (45)	100	91 (41)	88(43)	88 (43)
White Nile	8	100	100	100	100	100
Total	449	59 (259)	97(252)	97(252)	65(293)	60(269)

خلال عام 2006م تم تنفيذ حملة حصة احتوائية محلية الجينية بولاية غرب دارفور كاستجابة لارتفاع حالات الحصبة وتم فيها تطعيم 180,035 طفل في عمر 9 شهور حتى 15 سنة بنسبة 75%

شكل (8) : يوضح توزيع حالات الحصبة بالشهور مقارنة بتنفيذ الحملات للأعوام 2006-2003م



وجد أن حالات الإصابة بمرض الحصبة والوفيات الناجمة عنه في السودان قد انخفضت بنسبة كبيرة عقب تنفيذ الحملات (أنظر شكل7). وقد تم تسجيل عدد 10131 إصابة مشتبهة في عام 2004م عدد 1,374 إصابة مشتبهة في العام 2005 مقارنة بعدد 449 حالة إصابة مشتبهة في العام 2006 (بنسبة انخفاض 95% عن عام 2004م).

محور الحد من تيتانوس الأطفال حديثي الولادة:



توقف العمل في تنفيذ حملات الحد من تيتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة منذ العام 2004 ولم يحدث تغيير في هذا الوضع حتى جاء العام 2006 والذي شهد تنفيذ حملات تيتانوس بعدد من المحافظات بالولايات الشمالي حيث نفذت الجولة الاولى في شهر يونيو في محافظات (حلفا ، مروى ، جبرة الشيخ ، سودري ، سنكات وطوكر) وبلغت نسبة التغطية 93.7% وتم تنفيذ الجولة الثانية في يوليو في نفس المحافظات وبلغت نسبة التغطية 89.2% .

محور تقصي فيروس الروتا والتهاب السحايا البكتيري

في مجال الاستعداد لادخال نظام تقصي فيروس الروتا والتهاب السحايا البكتيري ضمن برنامج التحصين الموسع تم الاتي:

- تحديد وتدريب منسقين وطنيين للبرنامج بالقاهرة
- تحديد المستشفيات المختارة و هي 8 مستشفيات اطفال بسبع ولايات هي:

- ✓ مستشفى الاطفال الخرطوم
- ✓ حوادث الاطفال بمستشفى ام درمان التعليمي
- ✓ مستشفى الاطفال مدني
- ✓ مستشفى القضارف
- ✓ مستشفى بورتسودان
- ✓ مستشفى دنقلا
- ✓ مستشفى الابيض
- ✓ مستشفى نيالا

- تدريب 3 اشخاص محوريين بكل مستشفى (طبيب، تقني معامل و ممرض)

محور إدخال لقاحات جديدة (Hepatitis 'B' Vaccine):

تم ادخال اللقاح في بقية الولايات الشمالية على مراحل وقد كانت ولايات (الشمالية ، نهر النيل ، جنوب كردفان والبحر الاحمر في يناير 2006) ، ثم القضارف في ابريل ، النيل الابيض في مايو ، شمال وغرب دارفور في يوليو واخيرا ولاية جنوب دارفور في سبتمبر 2006 بلغت التغطية بلقاح التهاب الكبد الفيروسي للولايات الشمالية بنهاية العام 68% .

محور توصل أمراض الطفولة الستة:

في نظام رفع تقارير ترصد أمراض الطفولة أصبح الإبلاغ يتم على مستوى المحافظات بدلاً عن المستوى الولائي في العام 2005. لذلك نجد انخفاض في نسبة اكمال التقارير فقد تم استلام عدد 989 تقرير من جملة 1332 تقرير مخطط له وذلك بنسبة اكمال بلغت 74%، وفي هذا العام بلغت نسبة اكمال تقارير المحافظات 100% . و بمراجعة تلك التقارير يتضح أن حالات الإصابة بالدفترية قد ارتفعت من 13 حالة إلى 15 حالة و لا توجد حالة وفاة. إلا ان الحالات المسجلة لتيتانوس حديثي الولادة ارتفعت من 94 حالة إلى 115 حالة بينها 28 حالة وفاة، بينما انخفضت حالات الإصابة بالسعال الديكي من 90 إلى 32 حالة، ولاحظ الانخفاض الواضح في حالات الحصبة المشتبهة من 1374 حالة إلى 449 حالة والسل الرئوي من 264 حالة إلى 122 حالة خلال العام 2006 م، راجع جدول (11).

جدول (12): حالات أمراض الطفولة الستة المسجلة للأعوام 2004-2006م

الأمراض	2004		2005		2006		معدل الإماتة	
	الإصابات	الوفيات	الإصابات	الوفيات	الإصابات	الوفيات	2004	2005
الدفترية	70	2	13	0	15	0	2.86	0
الحصبة (المشتبهة)	10131	104	1374	9	449	1	1.02	0.09
تيتانوس حديثي الولادة	88	21	94	28	115	28	23.9	29.8



0	3.3	1.04	0	39	3	90	2	192	السعال الديكي
0	0.4	0.18	0	122	1	264	1	571	السل الرئوي
0	0	0	0	0	0	27	0	127	شلل الأطفال

محور سلامة التطعيم (Immunization Safety)

في مجال سلامة الحقن و تقصي الآثار الجانبية للتطعيم ومواصلة للجهود التي بدأت عام 2005 تم ادخال النظام في 4 ولايات هي القضارف، النيل الازرق،شمال كردفان و سنار كما تمت طباعة البوسترات التعريفية بالآثار الجانبية للتطعيم وكيفية التعامل معها وتم توزيعها علي جميع مواقع التبليغ بالولايات المختارة.

في عام 2006 م تم التبليغ عن 16 حالة خراج في موضع الحقن بولاية القضارف قبل ادخال النظام وقد تم التقصي عنها معرفة السبب الذي كان خطأ في كيفية الحقن تم علي اثره تدريب العاملين وادخال نظام التقصي بالولاية، كما تمت متابعة الحالات التي شفيت تماماً.

البحوث

تم تنفيذ بحثين خلال عام 2006 م :

1. تقييم تجربة استخدام سجل العمل اليومي بولاية البحر الاحمر 2006.
2. معدل انتشار التهاب الكبد نمط (ب) بين الاطفال اقل من 10 سنوات بولاية الخرطوم 2006.

الخطة الخماسية:

تم الانتهاء من اعداد الخطة الخماسية لبرنامج التحصين الموسع 2006 – 2010 م والذي تم بناء على تحليل دقيق للوضع الراهن المبني على نتائج المؤشرات المستخدمة بالبرنامج و وفق الرؤية و الإستراتيجيات العالمية للتمنيع (GIVS) التي تنهج :

1. حماية مزيد من الناس في عالم متغير.
2. إدخال لقاحات و تكنولوجيات جديدة.
3. إدماج التمنيع والتدخلات الصحية الأخرى والترصد في سياق النظم الصحية.
4. التمنيع في سياق الترابط العالمي.

أهم المعوقات والصعوبات

1. المشاكل الأمنية في ولايات دارفور.
2. نقص المؤسسات الصحية بالمناطق الريفية.
3. ندرة الكوادر القيادية المؤهلة بالبرنامج علي مستوي بعض الولايات وغالبية المحليات.
4. النقص في مقدمي الخدمة (المطعمين) في بعض الولايات.
5. النقص وكثرة تعطل وسائل الحركة العاملة بالبرنامج وعدم وجود صيانة منتظمة.
6. عدم وجوب تمويل لاحلال وابدال سلسلة التبريد الهرمة.



7. ضعف الدعم المالي الحكومي علي كافة المستويات.
8. ضعف وعدم انتظام العملية الإشرافية على المستوى الولائي والمحلي.

التحديات

1. المشاكل الأمنية بولايات دار فور.
2. تداعيات السلام.
3. قرار استئناف حملات شلل الأطفال والأثر المحتمل على التحصين الروتيني وبرامج الجودة.
4. المحافظة علي مستوى الأداء ونسب التغطية التي تم الوصول إليها حتى الآن.
5. استبقاء وتأهيل الكوادر القيادية اللازمة لتسيير البرنامج.
6. استقطاب الدعم الحكومي والعالمي لصالح البرنامج.

الفرص المتاحة والرؤى المستقبلية

1. السلام وتوقعات تدفق الدعم المحلي والعالمي وزيادة فرص الوصول لكافة الأطفال المستهدفين أياً كان موقعهم.
2. الخبرة المكتسبة لكوادر البرنامج في التخطيط القاعدي والتفصيلي ومتابعة وتقييم إنفاذ الخطط.
3. التعداد السكاني الجديد والأمل المعقود عليه لحل مشكلة المستهدفات وتوفر المعلومات.
4. الدعم السياسي والتأييد الذي يحظى به البرنامج على كافة المستويات وحماس وتحرك المجتمع ايجابياً نحو التحصين.

المتعلقات الأساسية المتبقية من خطة عام 2006م

- ✦ إنشاء ورش إقليمية لصيانة سلسلة التبريد بالأبيض وكسلا.
- ✦ تأمين مخزون اللقاحات بمخازن التبريد الاتحادية لدى شركة تأمين.
- ✦ تكوين اللجنة الوطنية للقاحات والمستحضرات الحيوية.
- ✦ العمل في برنامج الحد من تيتانوس الأمهات وحديثي الولادة.
- ✦ إصدار الدليل الموحد للتقصي للمرضى للحصبة والشلل الرخو الحاد.

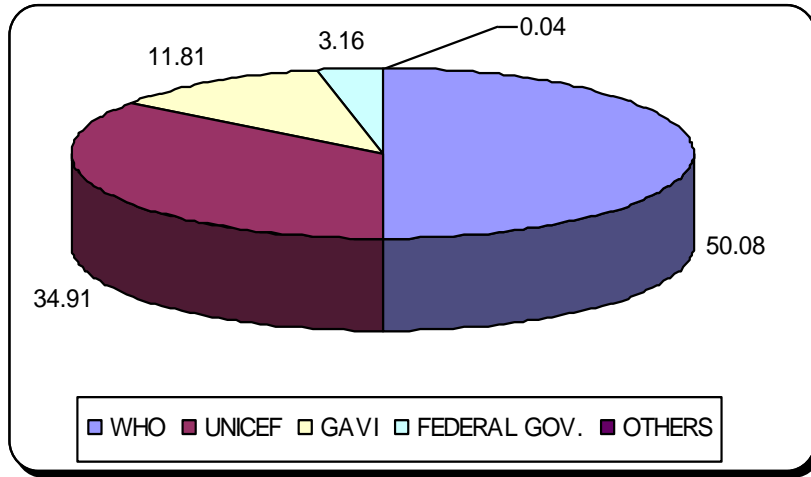
الصرف الكلي للبرنامج في العام 2006م

بلغ الصرف الكلي للبرنامج خلال العام 2006م مبلغ وقدره 4,417,273,879 دينار (21,034,638 دولار أمريكي) منها 619,350,569 دينار (14 %) عبارة عن لقاحات و محاقن.

✦ مصادر التمويل هي أولاً منظمة الصحة العالمية بنسبة (50.08%) ثم اليونيسيف (34.91 %) يليها التحالف العالمي من أجل اللقاحات و التمنيع (GAVI) بنسبة تمويل بلغت (11.81%) بينما كان الصرف الحكومي بنسبة (3.16 %) وأخيراً مصادر أخرى بنسبة (0.04 %) (شكل (9)).

شكل (9): تمويل EPI حسب المصدر 2006م





شكل (10): صرف برنامج التحصين حسب الاستراتيجية 2006م
لا يمكن للبرنامج حسابه

ملحق رقم (1):

إحصاءات العام 2006م للسودان الشمالي*

State	Est.pop.2006	Births	Surviving Infants	Under-five	Under 15	Pregnants	CBAW
Khartoum	5,968,069	201,124	182,721	857,612	2,159,248	201,124	1,480,081
Blue Nile	758,425	29,199	25,418	116,646	311,182	29,199	188,089
Gazira	4,011,828	154,455	140,786	637,078	1,674,136	154,455	994,933
River Nile	1,007,505	34,960	31,762	145,887	404,715	34,960	249,861
Northren	643,874	21,892	19,724	90,915	252,012	21,892	159,681
Gedaref	1,782,505	71,835	62,604	287,696	747,939	71,835	442,061
Kassala	1,707,599	64,547	57,996	266,044	698,066	64,547	423,484
Red Sea	738,411	22,152	19,516	89,126	272,104	22,152	183,126
Sennar	1,367,663	54,570	48,294	221,561	591,241	54,570	339,181
N. Kordofan	2,392,168	95,543	84,750	396,009	1,101,458	95,543	593,258
S .Kordofan	1,676,007	66,008	57,963	274,128	766,378	66,008	415,650
N. Darfor	1,761,249	72,211	64,557	299,236	784,636	72,211	436,790
S. Darfor	3,390,949	139,029	123,527	576,122	1,480,489	139,029	840,955
W. Darfor	1,817,166	70,869	62,649	290,746	794,828	70,869	450,657
White Nile	1,717,817	69,400	62,148	282,924	762,023	69,400	426,018
TOTAL (2006)	30,741,234	1,167,795	1,044,415	4,831,731	12,800,455	1,167,795	7,623,826

* Projected from The Population Data Sheet (2004) released from CBS & UNFPA.





التغطية بالولايات لجميع اللقاحات للعام 2006

State	# BCG	%	Ann.R	# DPT1	%	Ann.R	# DPT3	%	Ann.R	# Hep 3	%	Ann.R	# OPV3	%	Ann.R	# Measles	%	Ann.R
Blue Nile	27,902	96	96	27,398	108	108	25,336	100	100	25,499	100	100	25,336	100	100	22,881	90	90
Gedaref	56,892	79	79	60,738	97	97	56,728	91	91	40,835	65	65	56,728	91	91	45,596	73	73
Gazira	120,709	78	78	130,169	92	92	126,651	90	90	127,025	90	90	126,600	90	90	114,778	82	82
Kassala	49,772	77	77	59,237	102	102	54,515	94	94	55,547	96	96	54,514	94	94	43,590	75	75
Khartoum	175,110	87	87	164,022	90	90	158,162	87	87	158,633	87	87	158,162	87	87	142,966	78	78
N. Dar for	44,153	61	61	50,686	79	79	37,937	59	59	14,438	22	22	37,937	59	59	32,562	50	50
N. Kordofan	71,791	75	75	87,142	103	103	80,524	95	95	71,505	84	84	80,621	95	95	67,397	80	80
Northren	15,085	69	69	15,836	80	80	14,901	76	76	15,599	79	79	14,901	76	76	12,658	64	64
Red Sea	18,214	82	82	21,046	108	108	20,142	103	103	12,652	65	65	20,142	103	103	14,123	72	72
River Nile	28,563	82	82	31,264	98	98	29,040	91	91	26,326	83	83	29,055	91	91	26,757	84	84
Sennar	44,983	82	82	44,566	92	92	42,915	89	89	49,762	103	103	42,915	89	89	35,629	74	74
S. Dar for	102,358	74	74	127,997	104	104	91,246	74	74	37,245	30	30	91,350	74	74	92,530	75	75
S. Kordofan	52,127	79	79	65,217	113	113	53,071	92	92	40,032	69	69	53,071	92	92	41,342	71	71
W. Darfor	44,503	63	63	48,729	78	78	38,770	62	62	8,817	14	14	38,908	62	62	46,259	74	74
White Nile	55,042	79	79	58,911	95	95	54,249	87	87	28,023	45	45	54,249	87	87	49,575	80	80
Sudan 2006	907,204	77.7	78	992,958	95	95	884,187	85	85	711,938	68.2	68	884,489	84.7	85	788,643	75.5	76



ملحق رقم (3):

نتائج التغطية الرقمية للحملة القومية الـ 14 لاستئصال شلل الأطفال
الجولة الأولى 20 - 22 / 2 / 2006 م

State	Target	1st Round			
		Vaccinated	%	Zero Dose	%
Blue Nile	152,597	153,904	101	2,567	2
El- Gadaref	380,257	380,877	100	5,826	2
El-Gazira	783,193	802,815	103	13,722	2
Kassala	264,556	275,376	104	2,868	1
Khartoum	985,046	960,584	98	8,031	1
N.Darfour	335,423	208,177	62	5,158	2
N.Kordofan	583,174	588,063	101	15,325	3
Northern	84,211	85,850	102	2,684	3
Red Sea	141,078	139,473	99	1,822	1
River Nile	209,501	211,406	101	1,221	1
S.Darfour	768,184	812,721	106	16,589	2
S.Kordofan	366,934	370,610	101	9,483	3
Sennar	238,802	242,264	101	5,852	2
W.Darfour	326,328	337,493	103	7,838	2
White Nile	355,371	361,010	102	8,466	2
Sudan Total	5,974,655	5,930,623	99.3	107,452	2

نتائج التغطية الرقمية للحملة القومية الـ 14 لاستئصال شلل الأطفال
الجولة الثانية 3- 5 / 4 / 2006 م

State	Target	2nd Round			
		Vaccinated	%	Zero Dose	%
Blue Nile	152,597	155,574	102	1,660	1
El- Gadaref	380,257	369,361	97	3,755	1
El-Gazira	783,193	792,040	101	9,595	1
Kassala	264,556	272,216	103	2,497	1
Khartoum	985,046	966,560	98	11,183	1
N.Darfour	335,423	365,490	109	8,746	3
N.Kordofan	583,174	597,691	102	10,378	2
Northern	84,211	86,396	103	1,827	2
Red Sea	141,078	141,652	100	1,753	1
River Nile	209,501	211,598	101	1,243	1
S.Darfour	768,184	777,655	101	12,454	2
S.Kordofan	366,598	371,284	101	8,392	2
Sennar	238,802	242,598	102	4,038	2
W.Darfour	326,328	360,330	110	8,729	3
White Nile	355,371	358,400	101	5,518	2
Sudan Total	5,974,319	6,068,845	101.6	91,768	2

نتائج التغطية الرقمية للحملة القومية ألـ 15 لاستئصال شلل الأطفال
الجولة الثالثة 5 - 7 / 11 / 2006 م

State	Target	2nd Round			
		Vaccinated	%	Zero Dose	%
Blue Nile	152,597	152,088	99.7	3,342	11
El- Gadaref	380,257	372,137	97.9	6,102	10
El-Gazira	783,193	780,352	99.6	11,153	8
Kassala	264,556	271,656	102.7	3,295	6
Khartoum	985,047	980,114	99.5	11,295	8
N.Darfour	335,423	321,975	94.0	8,372	21
N.Kordofan	583,174	584,645	100.3	17,742	21
Northern	84,211	87,250	103.6	2,476	17
Red Sea	141,078	141,658	100.4	2,090	9
River Nile	209,501	212,226	101.3	1,677	4
S.Darfour	768,184	729,533	95	13,013	11
S.Kordofan	441,530	370,813	84.0	14,115	23
Sennar	238,802	240,503	100.7	5,036	12
W.Darfour	326,328	311,331	95.4	8,018	19
White Nile	355,371	376,621	106.0	4,159	7
Sudan Total	6,049,252	5,932,902	98.1	111,885	12

نتائج التغطية الرقمية للحملة القومية ألـ 15 لاستئصال شلل الأطفال
ال الجولة الرابعة 10 - 12 / 5 / 2006 م

State	Target	2nd Round			
		Vaccinated	%	Zero Dose	%
Blue Nile	152,597	156,884	102.8	2,476	8
El- Gadaref	380,257	375,403	98.7	3,223	5
El-Gazira	783,193	795,745	101.6	8,404	6
Kassala	264,556	277,236	104.8	2,364	4
Khartoum	985,047	991,762	100.7	8,913	6
N.Darfour	335,423	306,339	91.3	5,212	13
N.Kordofan	583,174	597,850	102.5	9,739	12
Northern	84,211	88,797	105.4	1,432	9
Red Sea	141,078	143,559	102	1,318	6
River Nile	209,501	212,807	102	983	3
S.Darfour	768,184	762,342	99	9,300	7
S.Kordofan	441,530	439,285	100	11,413	15
Sennar	238,802	242,010	101.3	3,675	9
W.Darfour	326,328	298,295	91.4	5,723	12
White Nile	355,371	378,177	106.4	5,534	8
Sudan Total	6,049,252	6,066,491	100.3	79,709	8

ملحق رقم (7)

نتائج التغطية الرقمية لحملة الحد من تتانوس الامهات والاطفال حديثي الولادة
الجرعة الاولى 21-2006/6/26

Locality	Target	Vaccinated	%
Sodary	26992	27358	101
Gabrat Elshek	18487	18414	100
North Kordofan State	45479	45772	101
Halfa	15170	13017	86
Marawy	36087	30214	84
Northern State	51257	43231	84
Toker	29481	28092	95
Sinkat	42563	40994	96
Red Sea State	72044	69086	96
Total	168780	158089	94

ملحق رقم (8)

نتائج التغطية الرقمية لحملة الحد من تتانوس الامهات والاطفال حديثي الولادة
الجرعة الثانية 23-2006/7/28

Locality	Target	Vaccinated	%
Gabrat Elshek	18487	16904	91.4
North Kordofan State	18487	16904	91.4
Halfa	15170	11706	77.2
Marawy	36087	27776	77.0
Northern State	51257	39482	77.0
Toker	29481	27808	94.3
Sinkat	42563	40192	94.4
Red Sea State	72044	68000	94.4
Total	141788	124386	87.7

