

بسم الله الرحمن الرحيم
جمهورية السودان
وزارة الصحة الاتحادية
الإدارة العامة للرعاية الصحية الأولية
برنامج التحصين الموسع



منهج تدريب المدربين لإدخال اللقاح الخماسي

المحتويات

المحتوي	
3	مقدمة
5 - 4	أهداف المنهج
6	الباب الأول :
8 - 7	1- وبائية أمراض المستدمية النزلية (ب)
9	2- لقاح الخماسي
10	3- جدول التطعيم
11	4- الأطفال الذين بدأ تطعيمهم بالثلاثي
12	الباب الثاني :
14 - 13	1- سلسلة التبريد
16 - 15	2- سلامة التطعيم
17	الباب الثالث :
	الترصد
20 - 18	السجلات المعتمدة بالبرنامج وعملية التسجيل
21	الباب الرابع :
24 - 22	المتابعة والتقييم
25	الباب الخامس :
26	1- التثقيف والاتصال الجماهيري
28 - 27	2- تدريب مقدمي الخدمة
35-29	المرفقات
36	المراجع

مقدمة

يهدف برنامج التحصين الموسع في السودان إلي ترقية وتحسين صحة الأطفال وذلك بتقليل نسبة الإصابة والوفيات الناجمة عن أمراض الطفولة التي يمكن الوقاية منها بالتطعيم .

بدأ برنامج التحصين الموسع في السودان في عام 1976، حيث قام البرنامج بإدخال التطعيمات الأساسية الستة (البي سي جي، الثلاثي، الشلل و لقاح الحصبة كآخر لقاح يتم إدخاله في عام 1985م..

وفي أوائل العام 2005م قام البرنامج بإدخال لقاح إلتهاب الكبد الفيروسي (ب) في ثلاث ولايات، وضمن خطة لتعميم التطعيم ضد إلتهاب الكبد الفيروسي (ب) تم ادخاله في 9 ولايات أخرى بنهاية العام 2005م، وإدخال بقية الولايات بنهاية العام 2006م، وسوف يتم إدخال لقاح الخماسي إلي برنامج التحصين الموسع في السودان في أول العام 2008م لذا دعت الضرورة لتدريب الكوادر العاملة بالتحصين في المعرفة والمهارات المتعلقة باللقاح قبل إدخاله

أمراض الطفولة المستهدفة في برنامج التحصين الموسع في السودان تشمل : السل ، شلل الأطفال ، الدفتريا ، السعال الديكي ، التتanos ، الحصبة ، التهاب الكبد الفيروسي (ب) و حزمه الامراض التي تسببها المستدمية النزليه (ب) وقد تم اختيار هذه المجموعة من الأمراض لخطورتها ولأنها تؤدي إلي معدلات عالية من الإصابة والوفيات بين الأطفال.

النتائج الايجابية المتوقعة بإدخال اللقاح الخماسي :

✚ الوقاية من أمراض الدفتريا ، السعال الديكي ، التتanos ، التهاب الكبد الفيروسي

(ب) و حزمه امراض المستدمية النزلية نوع (ب) وبالتالي خفض نسبة

الإصابة والوفيات الناتجة عنها.

✚ تعزيز التطعيم الروتيني .

✚ تقليل عدد مرات الحقن بدلا من ثلاثة مرات في الزيارة الواحدة ((لقاح الثلاثي

ولقاح التهاب الكبد الفيروسي (ب) ولقاح المستدمية النزلية (ب))) إلي مرة

واحدة (اللقاح الخماسي) .

✚ تقليل التكلفة لبرنامج التحصين والجهد الذي كان يبذل بالنسبة لمقدمي الخدمة. وسيتم في هذا الدليل استعراض المعلومات الأساسية عن لقاح الخماسي والمهارات المطلوبة والتغيرات التي يتطلبها ادخال اللقاح في سلسله التبريد وسلامة التطعيم , السجلات , متطلبات التثقيف وتدريب الكوادر وقد اعتمدنا في أعداد هذا الدليل علي آخر ما صدر من منظمة الصحة العالمية من مراجع مع الاستفادة من تجارب بعض الدول

أهداف المنهج

الهدف العام:

رفع المهارات الفنية والاداريه للكوادر الصحية العاملة بالتحصين في مختلف المستويات فيما يتعلق بإدخال اللقاح الخماسي .

الأهداف الخاصة :

- التعريف بوبائية الأمراض التي يمكن الوقاية منها باستخدام لقاح الخماسي بالتركيز علي حزمة الامراض التي تسببها بكتريا المستدمية النزلية (ب).
- رفع قدرات العاملين فيما يتعلق بـ :
- إدارة اللقاح و سلامة التطعيم، التسجيل، المتابعة والتقييم واكتساب المهارات الخاصة بالتثقيف للتواصل مع الامهات .

نوع التدريب:

تدريب مدربين.

المستهدفين بالتدريب:

- على المستوى الاتحادي: منسقي القطاعات ،ضباط عمليات تحصين الولايه و الضباط الحقلين
- علي مستوى الولايه : رؤساء الاقسام برئاسة التحصين وضباط عمليات تحصين المحليات.

المدربين :

- علي المستوى الاتحادي: رؤساء الأقسام بإدارة التحصين الموسع الاتحادي .
-علي مستوى الولاية : منسقي القطاعات ،ضباط عمليات تحصين الولاية و الضباط
الحقليين

طرق التدريب :

- الاختبار القبلي / البعدي
- محاضرات
- عمل مجموعات
- تمثيل الأدوار

فترة التدريب:

. يومان .

الباب الأول

وبائية أمراض المستدمية النزلية (ب)

▪ تعريف امراض المستدمية النزلية (ب):

هي مجموعة من الامراض تسببها بكتريا المستدمية النزلية (ب) وتشمل الاتي:

- 1 -التهاب السحايا البكتيري : وهو التهاب الأغشية التي تغطي وتحمي النخاع الشوكي والدماغ.
- 2 -الالتهاب الرئوي : وهو التهاب الرئتين.
- 3 -التهاب لسان المزمار : وهو التهاب المنطقة المحيطة بالحبال الصوتية وانسداد منفذ الهواء الي الرئتين .
- 4 -التسمم الدموي : وهو وجود بكتيريا ممرضة في الدم .
- 5 -التهاب المفاصل .

كما تسبب أمراض أقل شيوعا مثل التهاب الأنسجة تحت الجلدية والتهاب التامور (التهاب شغاف القلب) .

غير أن التهاب السحايا الناجم عنها يعد من المشاكل الخطيرة خاصة في البلدان النامية والمعروف عن هذا المرض أنه مرض فتاك إذ يؤدي الي وفاة 40% من الأطفال المصابين ويعاني ما بين 15% - 35% من الأطفال الذين يظلون علي قيد الحياة بعد الإصابة من عاهات دائمة مثل التخلف العقلي أو الصمم(5)

▪ حجم المشكلة :

حسب التقديرات تتسبب سنوياً بكتيريا المستدمية النزلية من النوع (ب) في نحو 3 ملايين حالة مرضية وخيمة وحوالي 386 000 حالة وفاة، معظمها ناجم عن التهاب السحايا والالتهاب الرئوي. وأغلب الضحايا هم، تقريباً، من الأطفال دون سن الخامسة(1). كما يبلغ معدل الإصابة بامراض المستدمية النزلية خاصة التهاب السحايا 60:50 لكل مائة الف طفل دون الخامسة في البلدان النامية الافريقية (6)و تمثل امراض المستدمية النزلية (ب) مشكلة صحية لان نسبة 20% من الالتهابات الرئوية الخطيرة ناتجة عن هذه البكتريا كما ان 40% من الاطفال المصابين بالبكتريا يموتون سنويا و 20% من الاحياء يصابون بعاهات تنتج من اصابات دائمة في المخ (1) .

البكتيريا المسببة للمرض :

المستدمية النزلية هي نوع من البكتيريا صغيرة ،متعددة الأشكال و سالبة الجرام ولها ستة أنواع (أ ، ب ، ج ، د ، هـ ، و) لكن النوع (ب) يعتبر أشدها خطورة إذ تسبب أكثر من 90% من أنواع العدوي الخطيرة التي تهدد الأطفال ويتوفي ما بين 300 ألف – 500 ألف طفل سنويا بسبب أمراض المستدمية النزلية (ب) لذا تشكل واحدة من أهم أسباب المراضة والوفيات بين الأطفال في العالم

■ مستودع المرض :

تتواجد البكتريا المسببة للمرض في أنف وحلق الكائنات البشرية دون ظهور أعراض و يعتبر الإنسان هو المستودع الوحيد للبكتريا.

■ فترة انتقال المرض:

ينتقل المرض طوال فترة وجود الميكروب والتي يمكن ان تستمر لفترة طويلة من دون حدوث افرازات من الانف ويصبح الشخص غير معدى بعد 24-48 ساعة من بداية العلاج الفعال بالمضادات الحيوية (2)

■ التوزيع العمري : -

تنتشر أمراض المستدمية النزلية (ب) بصورة أكثر بين الأطفال دون سن الخامسة ويعتبر الأطفال في المرحلة بين 4 - 12 شهر من العمر هم أكثر الفئات تعرضا للخطر (4).

■ التوزيع الجنسي:

يعتبر الذكور هم اكثر الفئات عرضة للإصابة بعدوى المستدمية النزلية (ب) خاصة الحمى الشوكية(3).

■ المناعة :

توفر الأجسام المضادة عند الأم في الولادة الحماية بشكل كافي للرضع ولكن يتناقص عدد الأجسام المضادة بين 2 -3 أشهر وتزداد حدوث العدوي بالمستدمية النزلية (ب) ، وعند ما يبلغ الطفل 4 -5 سنوات من العمر فإنه يكتسب مناعة وبعد ذلك لا يحدث مرض المستدمية النزلية الا فيما ندر (4).

■ طريقة الانتقال :

توجد البكتيريا عموماً في أنف وحلق الأصحاء وتنتشر من الطفل المصاب عن طريق الرذاذ المتطاير من الأنف والحنجرة عند ما يعطس أو يسعل أو عند ما يتقاسم الأطفال الدمى وغيرها من اللعب بعد وضعها في أفواههم أو عند ما يقضي الأطفال فترة طويلة من الوقت مع بعضهم في دور الحضانة والرعاية .

■ فترة الحضانة :-

تتراوح بين 2 - 4 أيام

■ اعراض المرض :

تختلف الاعراض باختلاف الامراض التي تسببها بكتريا المستدمية النزلية (ب) التي تم ذكرها.

■ العلاج:

يتم علاج المستدمية النزلية من النوع (ب) عن طريق خطط علاجية مكثفة وغير منقطعة تقوم على المضادات الحيوية، ولكن تلك الخطط ليست دائماً متاحة لسكان البلدان النامية.

وتتسبب مقاومة تلك المستدمية لعدد من المضادات الحيوية الناجمة الأقل سعراً في قلق متزايد وهي من العوامل التي تساهم في تحفيز عملية توسيع التغطية للقاحية(5).

■ الوقاية :

لا تتم الوقاية من معظم انواع العدوى بامراض المستدمية النزلية (ب) بغير التمنيع باللقاح المضاد لهذه الامراض، وتُعد اللقاحات المزدوجة المضادة للمستدمية النزلية من النوع(ب) ، والمُعطاة عن طريق الحقن العضلي، لقاحات عالية الفعالية لا تسفر عن أية آثار ضارة تقريباً(5).

اللقاح الخماسي

اللقاح الخماسي هو لقاح مركب يحتوي على لقاح الثلاثي و لقاح التهاب الكبد الفيروسي (ب)) و لقاح المستدمية النزلية نوع (ب) وهو يقي من مرض الدفتريا ، السعال الديكي ، التتanos ، التهاب الكبد الفيروسي (ب) وأمراض المستدمية النزلية نوع (ب) .

تركيبات اللقاح :

يتوفر لقاح الخماسي في تركيبتين :

1 -سائل

2 -بودرة مجففة تحل باللقاح الرباعي السائل.

تحضير اللقاح :

لقاح الخماسي السائل لا يحتاج الي تحضير

العبوات :

يتوفر اللقاح في فتايل:

- سعة جرعتين

- سعة جرعة واحدة

واللقاح الخماسي الذي سيتم ادخاله في السودان هو لقاح سائل عبوة جرعه واحدة.

عدد الجرعات :

يعطي ثلاثة جرعات أبتداء من عمر 6 أسابيع بفاصل شهر علي الأقل بين الجرعة والآخرى وذلك حسب سياسة البرنامج.

الفئة المستهدفة :

- الأطفال دون العام

- لا يعطي للأطفال الأقل من ستة أسابيع من العمر

مقدار الجرعة :

نصف سي سي في العضل (0.5 مل) باستخدام المحاقن ذاتية التدمير (AD

(Syringes 0.5 ml

موضع التطعيم : -

منتصف الجزء الخارجي من الفخذ.

مراقب قارورة اللقاح :

مقل نظام يراقب تعرض اللقاح التراكمي للحرارة وبدأ استعماله في قوارير لقاح الشلل بواسطة منظمة اليونيسيف في سنة م 1997 ولقاح الخماسي من اللقاحات التي يوجد بها مراقب قارورة اللقاح (مقل) وهو عبارة عن مربع في داخل دائرة وهو حساس للحرارة ويتغير لونه تحت تأثير الحرارة مع مرور الزمن. إذا تغير لون المربع ليصبح نفس لون الدائرة أو أكثر دكنة يجب التخلص من اللقاح.

الباب الثاني

ادارة اللقاح

سلسلة التبريد:

سلسله التبريد هي نظام لحفظ وتوزيع اللقاحات بفعاليه تامه من المنتج الي المستفيد وسميت سلسله لانها تتكون من عدة حلقات مرتبطة مع بعضها البعض وتتكون من عدة عناصر مختلفه (القوى العامله المدربه ، المعدات ، الموارد الماليه) وله معايير معينه تهدف لتأمين جوده اللقاح.

ويخضع نظام سلسله التبريد لجميع مراحل التخطيط في برنامج التحصين و تمثل سلسله التبريد العمود الفقري للبرنامج .

درجات الحرارة المطلوبة لحفظ اللقاح :-

لقاح الخماسي لقاح حساس جدا للحرارة المنخفضة التي تؤدي الي تجمده وهذه الحالة تفقد اللقاح فعاليته ودرجة الحرارة الموصي بها من قبل منظمة الصحة العالمية للقاح هي + 2 الي + 8 درجة مئوية في كل المستويات ، وأثناء التخزين يجب وضع اللقاح بعيد عن جدار الثلجة وكذلك عند التعبئة يجب ترك مسافات كافيه عند وضع الباقات وينبغي تسجيل درجة حرارة غرف التبريد والثلجات مرتين في اليوم (صباح ومساء) كذلك يجب استخدام منبه التجمد لمراقبة تخزين اللقاح للتأكد من عدم تجمده عند التعبئة والتخزين والترحيل وأثناء الاستخدام.

تحديد الحوجة :

يعتمد تقدير الحوجة من اللقاحات على توفر بيانات صحيحة من الحقل تساعد في ضبط طلبات اللقاح في المستقبل بالإضافة إلى ضبط استعمال اللقاح وتحديد احتياجات سلسله التبريد.

الحوجة السنوية من اللقاحات =

عدد الاطفال × نسبة التغطية × عدد جرعات اللقاح × معامل الفاقد

تحديد فترة الإمداد:

بما ان اللقاح جرعة واحدة بكل فتيل فالكميات المطلوبة تكون كبيرة مقارنة مع وضع الكفاءة التشغيلية لسلسلة التبريد في المستويات المختلفة مما يستدعي تحديد دورية

الإمداد بصوره واضحة وملزمة مع الالتزام بارسال تقرير الجرد في المواعيد المتفق عليه بالاستثمارات المعروفة .

أن الكمية السنوية من اللقاحات لا يمكن أن تخزن في نفس الوقت، مما يستدعي تقسيم الإمداد السنوي إلى أجزاء أو حصص وتحديد فترات معينة لاستلام هذه الحصص. بعد تحديد الحوجة السنوية من اللقاحات تبرمج الطلبيات على حسب السعة التخزينية والفترة التي ستخزن فيها اللقاحات على جميع المستويات مع وجود جدول محدد لإمداد اللقاحات بين كل مستوى إداري والآخر.

السعة التخزينية :

هي المساحة التي يمكن استغلالها داخل الثلجة لحفظ اللقاح تكون هذه المساحة في غرف التبريد على أرفف الغرفة فقط وليس على أرضيتها. والسعة التخزينية للثلاجات تكون مرفقة مع الثلجة من المصنّع ويتم قياسها بحيث توضع اللقاحات في الأقفاس التي بداخل الثلجة وليس كل المساحة، وذلك تجنباً لتلامس صناديق اللقاح للمياه التي تتجمع في باطن الثلجة مما يؤدي إلى تلف هذه الصناديق وبالتالي ضياع البيانات المكتوبة في الديباجة و يتم تقدير المساحة الفارغة داخل الثلجة وذلك للسماح بدوران الهواء البارد داخلها.

- غرف التبريد والثلاجات لها سعة تخزينية مختلفة حسب النوع والتصنيع.

قبل الشروع في طلب إمدادات اللقاح يجب عمل الآتي:

التقدير السليم للأطفال في العمر المستهدف بالتطعيم.

عدد جرعات اللقاح اللازمة من كل لقاح.

حساب السعة التخزينية الموجودة في سلسلة التبريد

تحديد دورية الإمداد، أي بمعنى الكمية من اللقاح التي يمكن استلامها وتخزينها

وتوزيعها في المنطقة دفعة واحدة.

وبما أن فترات تخزين اللقاح تختلف حسب نوع حلقة سلسلة التبريد وبالتالي يصبح حساب السعة التخزينية أولوية قصوى قبل طلب الإمداد حتى لا يتم طلب لقاحات أكثر من الحاجة الفعلية وبالتالي لا يمكن توزيعها خلال الفترة الموصى بها للحفظ، أو تكون الكمية المطلوبة أكثر من القدرة التخزينية المتوفرة أصلاً .

كيفية قياس السعة التخزينية لغرف التبريد :

$$\text{طول الرف} \times \text{العرض} \times \text{الارتفاع (المساحة بين الرفين} \times \text{عدد الأرفف)} \times \frac{2}{3} = \text{سم} \underline{\hspace{2cm}}$$

(3/2) المقصود منها اعطاء المسافات الخالية للسماح بمرور الهواء بين الصناديق داخل الثلاجة) .

لمعرفة السعة باللتر يتم قسمة هذه المعادلة علي 1000.

ولحساب السعة التخزينية يجب معرفة :

الحجم والحيز الذي يشغله كل نوع من أنواع اللقاحات

الحجم الكلي للمخزن (غرف التبريد والثلاجات)

- تقدير الحاجة الفعلية مقارنة مع السعة التخزينية المتوفرة.

- تحديد فترة دورية الإمداد (روتين وحملات)

شكل اللقاح المستخدم سائل والعبوة سعة جرعه واحده وحجمها بالسنتيمتر المكعب 12.8 وذلك حتي يتم حساب السعة التخزينية عند أذخال اللقاح.

جدول يوضح السعة التخزينية للثلاجات وصناديق التبريد:

السعة باللتر المكعب	نوعها	معدات التبريد
169	ثلاجة أنابيب	الثلاجات الكهربائية
172	مجمد عادي	
20	نابس (NAPS)	الثلاجات الشمسية (الكهروضوئية)
30	صن فروست (Sun frost)	
150	دولاس (Dullas)	
38	بي بي (BP)	
31 لتر مع 28 عبوة ثلج	مقاس RCW 31	صناديق التبريد
25 لتر مع 24 عبوة ثلج	مقاس RCW 25	
1.7 لتر مع 4 عبوة ثلج		حامل اللقاح

جدول يوضح حجم جرعات اللقاحات المختلفة:

رقم	اللقاح	عدد جرعات اللقاحات الواحدة	حجم الجرعة الواحدة	حجم القارورة
1	الشلل OPV	20 جرعة	1.5 سم ³	$30 = 1.5 \times 20$ سم ³
2	الثلاثي DTP	20 جرعة	2.5 سم ³	$50 = 2.5 \times 20$ سم ³
3	التتانوس TT	20 جرعة	2.5 سم ³	$50 = 2.5 \times 20$ سم ³
4	السل BCG	20 جرعة	1.2 سم ³	$24 = 1.2 \times 20$ سم ³
5	الكبد الفيروسي (ب) Hep B	10 جرعات	3.8 سم ³	$38 = 3.8 \times 10$ سم ³
6	الحصبة Measles	10 جرعات	3 سم ³	$30 = 3 \times 10$ سم ³
7	الخماسي pentavalent	1 جرعه	12.8 سم ³	$12.8 = 12.8 \times 1$ سم ³

سلامة التطعيم

إن الغرض من التطعيم هو حماية الأطفال من أمراض الطفولة التي يمكن الوقاية منها بالتطعيم و بالتالي خفض نسبة المراضة و الوفيات بينهم وتوفير صحة أفضل وبالتالي يجب إن لا تشكل عمليات التطعيم خطراً وعبئاً إضافياً على صحة الأطفال أو على العاملين الصحيين أو على المجتمع من مخلفات التطعيم. وحتى نضمن أن كل التطعيمات التي تعطى في البرنامج مأمونة بنسبة 100% بدون اي ضرر على المستفيد(سلامة الطفل), مقدم الخدمة(سلامة العامل الصحي)والمجتمع(سلامة المجتمع).

سياسة سلامة التطعيم في اللقاح الخماسي

1- سلامة اللقاح :

من المعروف ان كل اللقاحات الواردة للسودان هي لقاحات ذات جودة وكفاءة عالية من المنتج وحتى وصولها للمستفيد

سلامة الطفل:

لضمان سلامة الطفل يجب على العامل الصحي مراعاة الاتي:

- عدم استعمال الثلجة لحفظ الاطعمة او الأدوية أو اي مواد أخرى مع اللقاحات .
- عدم استخدام فتيل لقاح ليس به ديباجة توضح معلومات اللقاح مثل درجة مراقب قارورة اللقاح وتاريخ الصلاحيه
- حفظ اللقاح بدرجات الحرارة الصحيحة (+2 الي +8) وتجنب تجميد اللقاح اطلاقاً حتى لايتلف.
- التأكد من إعطاء الجرعة الصحيحة للقاح (نصف سى سى في منتصف الجزء الخارجي من الفخذ) .
- تنظيف موضع الحقن عند الطفل
- أن يتم تطعيم الطفل بوضعية صحيحة وبعد تثبيته جيداً.

- أن يكون مكان الحقن مكشوفاً تماماً ومحددًا (ازاحة الملابس من موضع الحقن).
- استخدام المحاقن ذاتية التدمير (AD Syringes 0.5 ml)
- عدم ملامسة الابرة لاي سطح قبل الحقن
- التأكد من قراءة تاريخ انتهاء الصلاحية وعدم استخدام لقاح منتهى الصلاحية
- التأكد من إن جرعة اللقاح صحيحة وموضع الحقن صحيح

3- سلامة العامل الصحي ومهامه:

- الحذر من الحركة المفاجئة للطفل أثناء وبعد التطعيم
- عدم إعادة غطاء الحقنه بعد الحقن
- وجود صندوق امان فى كل جلسات التطعيم
- التخلص المباشر من الحقنة المستخدمة في صندوق الأمان.
- عدم ملء صندوق الأمان حتى التدفق (4/3 الصندوق).
- استخدام صندوق الأمان للتخلص من المحاقن فقط (وليس عبوات اللقاح أو القطن أو غطاء الحقن).
- تأمين العدد الكافي من المحاقن وصناديق الأمان قبل بدء الجلسة
- حفظ صناديق الأمان الممتلئة مغلقة حتى يتم التخلص منها(الحفر,الحرق ثم الدفن)
- ترصد الآثار الجانبية للقاح ورفعها بشكل فوري وشهري

4- سلامة المجتمع:

- رمي المحاقن المستعملة في صناديق الأمان.
- حفظ صناديق الأمان المستعملة بمكان امن بعيداً عن متناول الأيدي الى حين التخلص منها
- التخلص من صناديق الأمان في الأماكن المخصصة لذلك (الحفر,الحرق ثم الدفن)

مع عدم ترك بقايا نفايات في مكان الحرق.
- عدم فتح أو تفريغ أو إعادة استعمال صندوق الأمان.

الآثار الجانبية :

اللقاح آمن وقد تحدث بعض الآثار البسيطة في 3 - 9 % من الاطفال عقب اخذ الجرعه وهي تفاعل موضعي عبارة عن الم واحمرار مع تورم في موضع الحقن وقد تحدث حمي بسيطة و يتم أرشاد الأم بإعطاء خافض للحرارة واستخدام كمادات إذا اقتضت الضرورة .

ترصد الآثار الجانبية التي تلى التطعيم:

نادرا ما تحدث اثار جانبية تستدعى التدخل الطبي ولكن هناك بعض الآثار الجانبية التي يجب تبليغها اذا وصلت الوحدة الصحية حتى يتم التقصى عنها ومعرفة ما اذا كانت بسبب اللقاح او عملية التطعيم او لاسباب اخرى تصادفت مع اعطاء اللقاح.

اثار جانبية يجب التبليغ عنها فوراً عند حدوثها:

- 1- اى حالة وفاة يعتقد الكادر الطبي او اهل الطفل انها ناتجة عن التطعيم.
- 2- الصدمة الناتجة عن الحساسية وهي تحدث ما بين لحظة اعطاء اللقاح الى ساعة بعد ذلك وتشمل اعراض مثل الاغماء صعوبة التنفس,الهبوط العام التعرق وتورم بالجسم
- 3- الصدمة الناتجة عن التسمم وتحدث خلال 24 ساعة من اعطاء اللقاح وتظهر فى شكل ارتفاع مفاجئى فى درجة الحرارة مصحوبا بقيى واسهال مائى بعد ساعات قليلة من التطعيم مما قد يؤدى لفقدان السوائل عند الطفل

الباب الثالث

الترصد لمجموعة امراض المستدمية النزلية(ب)

تم اختيار 8 مستشفيات في 6 ولايات لترصد التهاب السحايا البكتيري وهى حوادث الاطفال امدرمان,مستشفى الاطفال الخرطوم,مستشفى اطفال مدنى,مستشفى اطفال القصارف,مستشفى الابيض ونيالا كما تم اختيار مستشفى الخرطوم للاطفال لقيام نظام ترصد الامراض الناتجة عن بكتيريا النيوموكوكال والتسمم الدموى عند الاطفال

مكونات النظام

اهداف النظام:

- اكتشاف حالات السحايا وتبليغها
- تحديد الانواع البكتيرية المسببة لالتهاب السحايا
- تحديد العبء المرضى التى تسببه بكتيريا المستدمية النزلية(ب) ومعرفة اكثر الاعمار تائرا بها
- تحديد الانواع المصلية الموجودة فى العينات الموجبة من البكتيريا وذلك بغرض اختيار اللقاح المناسب لاطفال السودان
- تحديد مدى فاعلية لقاح المستدمية النزلية (ب) فى خفض المراضة والوفيات الناتجة عن البكتيريا بعد ادخال اللقاح

الامراض التى يشملها نظام الترصد:

التهاب السحايا البكتيرى بمسبباته الرئيسية مثل بكتيريا المستدمية النزلية(ب),الستريبتوكوكس نيومونى والنيسيريا مينينجيتيديس

البيانات التى تجمع بواسطة نظام الترصد:

تؤخذ عينة من السائل الشوكى لكل مريض ينطبق عليه تعريف حالة التهاب السحايا البكتيرى ويتم فحصها واخراج المكونات المختلفة للسائل لمعرفة ما اذا كانت طبيعية ام لا,كما تجمع معلومات عن عمر المريض واعراضه وتاريخه التطعيمى ومكان سكنه .

اختيار طريقة التقصى:

كما تم ذكره انفا فان النظام يقوم على اختيار مواقع معينة موزعة على اساس

جغرافى,اثنى ومناخى لتعطى تمثيلا افضل للسودان((Sentinel sites

طريقة جمع البيانات بما فيها الجداول:

توجد دفاتر استمارات مكرّبة من 4 نسخ تملأ استمارة لكل حالة سحائي مشتبّهة

تعريف الحالة (Case Definition)

الحالة المشتبّهة:

اي مريض يشكو من حمى عالية (اكثر من 38 درجة مئوية) مصحوبة بتبيس في الرقبة وتغير في حالة وعى المريض.

للاطفال اقل من عام:

حمى عالية مصحوبة بانتفاخ اليافوخ الامامى.

الحالة المحتملة:

نفس اعرض الحالة المشتبّهة بالاضافة الى وجود عينة سائل شوكى متعكر اللون (غير صافى) او وجود نتائج سائل شوكى معملية غير طبيعية مثل ارتفاع نسبة البروتين ال اكثر من 100 و انخفاض نسبة الجلوكوز لاقل من 40 او زيادة كريات الدم البيضاء بالسائل الشوكى عن 100

الحالة المؤكدة:

عزل احد البكتيريا المسببة للسحايا من عينة سائل شوكى لمريض سحائي مشتبّه

استمارات العمل:

- 1- تملأ استمارة لكل حالة مشتبّهة ينطبق عليها تعريف الحالة بواسطة الطبيب المعالج
- 2- تملأ الاستمارة من 4 نسخ ترسل الاصلية للوحدة الاتحادية والاخرى توزع على المعمل مع العينة وواحدة لادارة الوبائيات بالولاية والاخيرة تحفظ بالمستشفى
- 3- هناك دفاتر تسجيل للحالات واحد بالعنبر لتسجيل معلومات المريض من اعراض وعنوان ونتيجة فحص العينة والتشخيص النهائى ويقوم بذلك الممرض المسئول عن التقصى ودفتر للمعمل لتسجيل معلومات العينة ونتيجتها ويقوم بذلك تقنى المعمل المسئول عن فحص العينات

تحليل البيانات:

يتم ملا استمارات الحالات بواسطة الاطباء العاملين بالوحدة وبعد خروج المريض تتم مراجعة الاستمارات بواسطة الشخص المحورى المسئول عن التقصى بالمستشفى

اعداد التقارير ودوريتها:

يقوم الشخص المحورى المسئول عن التقصى بالمستشفى بمراجعة الاستثمارات وارسالها اول كل شهر للشخص المحورى للتقصى بالوحدة الاتحادية. كما يقوم الشخص المحورى على المستوى الاتحادى بادخال الاستثمارات فى البرنامج الاحصائى المخصص ذلك مل التقرير الشهرى شاملا مؤشرات الجودة للبرنامج وعرضه شهريا

دور العاملين بالولايات:

للعاملين فى مجال التحصين بالولايات دور كبير فى مساعدة الاشخاص المحوريين بالمستشفيات فى تسهيل مهام عملهم من خلال الاتصال بالمسؤولين بالوزارة والمستشفيات لتذليل اى عقبات والمساعدة فى ترحيل استثمارات وعينات التقصى الى الاتحادية لتاكيد الفحص الذى تم بمستشفيات الولاية

الباب الرابع

السجلات المعتمدة بالبرنامج وعملية التسجيل

السجلات المعتمدة بالبرنامج هي :

- 1- استمارات العمل اليومي
- 2- كرت التطعيم
- 3- السجل الدائم للتطعيمات (الاطفال - النساء)
- 4- استمارة التقارير الشهرية
- 5- دفتر حركة اللقاحات

1- استمارة العمل اليومي(مرفق 1):

- تشتمل علي البيانات الاساسية الاتية: اسم الموقع وفني التطعيم القائم بالجلسة، تاريخ الجلسة و امضاء الفني، نوع اللقاح ، رقم الجرعة والفئات العمرية للطفل .
- تم تحديث استمارة العمل اليومي باضافة خانة مخصصة لتطعيمات لقاح الخماسي
- يتم تسجيل كل التطعيمات في استمارة العمل اليومي المحدثه ،بينما يتم تسجيل تطعيمات الثلاثي والتهاب الكبد (ب) فقط باستخدام استمارات العمل اليومي القديمة
- بعد التطعيم مباشرة يجب التسجيل في إستمارات العمل اليومي بطريقة الحزم .
- تستخدم استمارات العمل اليومي لإعداد تقرير التغطية الشهري.

2- كرت التطعيم (مرفق 2) :

- يحتوي الكرت علي البيانات الاتية :
- الرقم المتسلسل للطفل
 - بيانات أساسية تشمل الولاية ، المحلية ، اسم المؤسسة الصحية ، نوع المؤسسة(ثابت - فرعى -جوال)
 - اسم الطفل، عمره ، تاريخ أول زيارة، عنوان السكن ورقم اقرب تلفون

○ تاريخ إعطاء جرعات التحصين المختلفة والجدول الزمني
التطعيمات.

- تم اضافة خانة لتطعيمات لقاح الخماسى فى كرت التطعيم.
- الأطفال الذين اخذوا جرعة أولى أو ثانية من الثلاثي يتم مواصلة تسجيل تطعيماتهم في كرتهم القديم
- يعتبر كرت الطريق الي الصحة من أهم المستندات ببرنامج التحصين
للأسباب التالية:

- يعتبر المستند الوحيد الذي يعرف بالحالة للطفل في حالة ضياع أو تمزق الدفتر أو عند تحرك الطفل من موقع الي آخر للتطعيم.
- يذكر الأم بتاريخ العودة لموقع التطعيم للجرعات اللاحقة.
- يذكر المطعم بالحالة التطعيمية للطفل.
- يساعد في تقييم مسوحات التغطية.
- يتم ملؤه بواسطة المطعم عند أول زيارة للطفل لموقع التحصين حيث يقوم بملء البيانات الأساسية عن الطفل أولاً ثم يقوم بإعطائه الجرعات اللازمة ثم يقوم بتسجيلها في الكرت بكتابة تاريخ التطعيم كاملاً (يوم/ شهر/سنة).
- تحتفظ الأم بكرت طفلها ويجب عليها إحضاره عند كل زيارة لأخذ التطعيمات حتي يتم تسجيل التطعيمات التي تم إعطاؤه لها خلال الزيارة.

3- السجل الدائم لتطعيمات الأطفال (مرفق 3)

- يحتوي السجل علي البيانات التالية:
 - الرقم المتسلسل للمستفيد
 - الاسم رباعي
 - تاريخ الميلاد أو العمر
 - عنوان الأسرة بالتفصيل/رقم اقرب تلفون
 - التطعيمات المعطاة (تاريخ الجرعات)

- تم تحديث السجل الدائم للتطعيمات حيث تمت إضافة خانة مخصصة للقاح للخماسي
- الأطفال الذين تم تطعيمهم بجرعة أولى أو ثانية من الثلاثي يتم تسجيلهم في السجل الذي يحوي أرقامهم المتسلسلة (القديم)
- يوجد السجل الدائم للتطعيمات بمواقع التطعيم المختلفة ويساعد العامل الصحي علي متابعة خدمات التحصين التي يقدمها للأطفال.
- عند زيارة المستفيد لموقع التطعيم لأول مرة يقوم فني التحصين بإعطائه رقم متسلسل في السجل هو نفس الرقم الذي يتم تسجيله في الكرت. ثم يقوم بتسجيل الاسم والعمر/ تاريخ الميلاد والعنوان.
- يقوم بإعطاء المستفيد التطعيمات المطلوبة ثم يقوم بتسجيلها بكتابة التاريخ كاملاً في خانة الجرعة المعطاة
- عند كل زيارة لنفس المستفيد يستخدم الفني الرقم المتسلسل المكتوب في الكرت لإيجاد اسم المستفيد في السجل ثم يقوم بتسجيل التطعيمات التي تمت خلال تلك الزيارة بكتابة التاريخ كاملاً في الخانة المخصصة لكل جرعة.
- يسجل العامل الصحي كل تطعيم يقوم به وبعد نهاية جلسة التطعيم يتم مطابقة التطعيمات في السجل باستمارات العمل اليومي بنوع اللقاح والجرعة
- على العامل الصحي استعمال هذه السجلات والاستمارات لإعداد التقارير الشهرية ورفعها للجهات المسؤولة.

4- استمارة التقارير الشهرية (مرفق 4):

- يتم فيها تسجيل مجموع التطعيمات الشهرية وحركة اللقاحات واكتمال زمن وصول التقارير على كل المستويات ويحتوي على الأقسام الآتية :

القسم (أ) تطعيمات الأطفال :

- يتم تسجيل كل التطعيمات للأطفال دون العام حسب الاستراتيجي ة) ثابت،فرعي، جوال) التي تم بها تنفيذ التطعيمات ثم تحسب جملة تطعيمات الأطفال دون العام في المكان المخصص لذلك.
- تسجيل تطعيمات الأطفال للفئات العمرية 12-23 شهر، 24 شهر فأكثر في الأماكن المخصصة لها ثم تحسب الجملة الكلية للتطعيمات لكل الفئات العمرية في العمود الأخير .
- القسم (ب) تسجيل تطعيمات التتanos للنساء في سن الإنجاب
- القسم (ج) حركة اللقاحات
- القسم (د) وصول واكتمال التقارير
- تم تحديث استمارة التقرير الشهري (فورم 1) حيث تمت اضافة خانة مخصصة للقاح للخماسي في القسم (أ) الخاص بتطعيمات الاطفال وكذلك في القسم (ج) الخاص بحركة اللقاح.
- يتم رفع التغطية الشهرية باستخدام فورم التقرير الشهري المحدث ،بينما ترفق التغطية لتطعيمات الثلاثي والتهاب الكبد (ب) باستخدام فورم التقرير الشهري القديم .

5- دفتر حركة اللقاحات :

تم تحديث دفتر تسجيل حركة اللقاحات حيث تمت اضافة خانة مخصصة للقاح للخماسي بدلا عن الثلاثي والتهاب الكبد الفيروسي (ب).

الباب الخامس

المتابعة والتقييم "Monitoring & Evaluation"

التعريف:

المتابعة هي عملية مستمرة "Ongoing Process" يومية، أسبوعية، شهرية، ربع سنوية وسنوية لرصد وجمع البيانات الخاصة ببرنامج التحصين الموسع على كافة المستويات وتحليلها لضمان ان البرنامج يسير كما هو مخطط له وهي عملية مستمرة للتقييم داخليا.

الهدف من المتابعة :

معرفة سير الأنشطة وفق ما هو مخطط لها أم لا.

أدوات المتابعة :

- التقييم الذاتي
- الاجتماعات الشهرية
- التقارير الشهرية
- استمارات متابعة الجلسات.
- اكتمال وصول تقارير (المراكز)
- الإشراف (قوائم الإشراف / تقارير المشرفين).
- الاتصالات .
- متابعة استرداد السواقط .

مؤشرات المتابعة:

1/ سلسلة التبريد:

- الكفاءة التشغيلية
- السعة التخزينية

2/ اللقاح:

- نسبة الفاقد
- عدد المراكز التي حدث بها نفاد

3/ التغطية:

○ نسبة التغطية (DPT3).

○ نسبة التغطية (Penta3)

4/ العاملين:

- عدد فني التطعيم الذين تم تدريبهم
- نسبة الفنيين الذين لا يحفظون اللقاح بصورة جيدة
- نسبة الفنيين الذين لا يعرفون مقدار الجرعة
- نسبة الفنيين الذين لا يعرفون موضع الحقن و الحقن بصورة صحيحة
- نسبة الفنيين الذين يمارسون اعادة قفل الحقن بعد استعمالها.
- نسبة الفنيين الذين لا يستخدمون صناديق الأمان
- نسبة الفنيين الذين لا يتخلصون من صناديق الامان الممتلئة بالصورة الصحيحة.
- الذين لا يقومون بارشاد الأمهات أثناء جلسات التطعيم بالرسائل الخمسة.

5/ المجتمع:

- نسبة الأمهات اللآئي يعرفن الأمراض الخاصة بلقاح الخماسي.

أنشطة المتابعة:

± على مستوى الولاية:

- متابعة السعة التخزينية على مستوى الولاية، المحليات والمراكز الثابتة.
- رصد نفاذ اللقاح على كل المستويات
- حساب الكفاءة التشغيلية للثلاجات
- رصد أنشطة التدريب
- رصد ممارسات العاملين علي كل المستويات (الولاية، المحليات و مراكز تقديم الخدمة).
- رصد أنشطة التواصل مع المجتمع بصورة منتظمة

- الاشراف الداعم الدوري على المحليات ، الراكز الثابفة، الفرعية والحوالة.
- اءاء الارقار الشهرية، اءلها و اءاء الاءراء الءصءهية المءلوبة.

✚ على مسءوى المحلياء:

- مءابفة السعة الءءزينة على مسءوى رءاسة المحلياء والمراكز الثابفة.
- رصد نفاء اللقاه على مسءوى مراكز ءءءم الءءمة
- مءابفة حركة اللقاهاء و المءاقن.
- ءساب الكفاءة الءءغيلية للءلااء برءاسة الوالية و مراكز ءءءم الءءمة
- رصد أنسءة الءءرب
- رصد معرفة وممارساء العاملين على مسءوى مراكز ءءءم الءءمة.
- رصد أنسءة الءواصل مع المءءمع بصورة منءظمة
- الاشراف الداعم الدوري على المراكز الثابفة، الفرعية والحوالة.
- اءاء الارقار الشهرية، اءلها و اءاء الاءراء الءصءهية المءلوبة.

✚ على مسءوى مراكز ءءءم الءءمة:

1. اللقاه:

- ءفظ اللقاه فى ءرجه الءرارة المءلوبة (+2 - +8) فى الءلاجه، الصءءوق و الءامل.
- مءابفه حركة اللقاه (فى السءل و الءأكد من صءة الببانااء).

2. ممارساء العاملين:

- ءفظ اللقاه أثناء ءلسة الءءعيم
- معرفة مقدار الجرعة
- معرفة الموضع الصءه للءقن

○ معرفة كيفية الحقن

○ ممارسات التسجيل:

▪ فى الكرت

▪ الدفتر

▪ استمارات العمل اليومى

▪ التقارير الشهرية

▪ استمارة التقييم الذاتى

3. سلامة الحقن:

- عدم إعادة تغطيه الحقنه

- استخدام صندوق الأمان

- التخلص السليم من الصناديق الممتلئه

4. التواصل مع المجتمع:

○ عقد جلسات تثقيفيه للأمهات وقيادات المجتمع، المدارس.....

○ إرشاد الأمهات بالرسائل الخمسة أثناء تنفيذ جلسات التطعيم.

5. متابعه السواقط واستردادهم

○ الرصد والتسجيل الدقيق لهم

○ متابعه الاسترداد عبر:

▪ الزيارات المنزلية

▪ الاتصال المباشر بالتلفون

▪ الادارة الأهلية

▪ القابلات

▪ أصدقاء التحصين

▪ الهلال الأحمر

▪ أمينات الصحة

▪ تلاميذ المدارس

■ أخرى

○ التقارير الشهرية للسواقط

✚ على مستوى المجتمع:

- التأكد من التفاعل وأستجابة المجتمع للقاح الجديد وذلك بالتحدث مع الأمهات قبل مغادرتهن لمركز التحصين عند البوابة والسؤال عن:
 - معرفتهن باسم اللقاح الجديد
 - الأمراض التي يقى الأطفال من الاصابة بها.
 - عدد الجرعات المقررة للطفل
 - موعد الجرعة القادمة

الباب الخامس

التواصل

الهدف من التواصل لإدخال لقاح الخماسي :

- كسب تأييد متخذي القرار لإدخال لقاح الخماسي
- تقوية الشراكات والتواصل مع المجتمع لزيادة المعرفة بأهمية لقاح الخماسي
- التواصل باستخدام الرسائل والوسائل الملائمة من أجل زيادة المعرفة بأهمية لقاح الخماسي
- الفئات المستهدفة بإيصال رسائل صناع القرار لإدخال لقاح الخماسي
- مدير عام وزارة الصحة بالولاية
- قيادات العمل الصحي
- مدير التحصين بالولاية
- منسق التنسيق والاتصال بالولاية

رسائل تثقيفية حول لقاح الخماسي لصناع القرار:

- يعتبر التطعيم من أهم الطرق للوقاية من الأمراض المعدية الخطيرة
- يعتبر الأطفال أقل من عام هم من أكثر الفئات عرضة للإصابة بأمراض الطفولة المستهدفة بالتحصين لذا يجب حمايتهم بالتطعيم .
- لقاح الخماسي هو اللقاح الجديد الذي سيتم إدراجه لبرنامج التحصين الموسع مطلع العام 2008م.
- لقاح الخماسي لقاح يحمي طفلك من خمس أمراض هي (الدفتريا ، السعال الديكي ، التتanos ، إلتهاب الكبد الفيروسي(ب) ،أمراض المستدمية النزلية (ب).
- ادخال لقاح الخماسي يعمل على خفض معدل وفيات الأطفال الرضع .
- ادخال لقاح الخماسي يزيد من فرص الحماية للاطفال من شر الامراض الخطيرة
- التطعيم حق لكل طفل وصحة أطفال السودان مسئولية الجميع .
- يجب وضع برنامج التحصين ضمن أولويات الخطاب السياسي للدولة

- فوائد التطعيم تتعدى الفرد إلى المجتمع حيث نجد أن الأمراض المعدية تنتشر بصورة أكبر بين الأطفال غير المطعمين لأن التطعيم يعمل على تقوية الجهاز المناعي.
- يعتبر التحصين من أهم البرامج الصحية الفاعلة ويكون متوفر مجاناً بالمؤسسات الصحية

قنوات الاتصال :

- اجتماعات تنويرية
- مقابلات اذاعية
- مقابلات تلفزيونية
- تصريحات صحفية
- مؤتمرات صحفية

الفئات المستهدفة بإيصال الرسائل التثقيفية لتقوية الشراكات والتواصل مع المجتمع لزيادة المعرفة بأهمية لقاح الخماسي

- جمعيات أصدقاء التحصين
- الاتحاد العام للمرأة السودانية (أمانة الصحة، الأمانة الإجتماعية، جمعيات العافية)
- منظمات المجتمع المدني (الهلال الأحمر السوداني، إنا السودان، الاتحاد الوطني للشباب السوداني، اتحاد المرأة، ...الخ)
- المعلمين ، الطلاب

رسائل تثقيفية حول لقاح الخماسي للأمهات

- لقاح الخماسي لقاح يحمي طفلك من خمس أمراض هي (الدفتريا ، السعال الديكي ، التتanos، إتهاب الكبد الفيروسي(ب) ،أمراض المستدمية النزلية نوع (ب).
- تم ادخال لقاح الخماسي بدلا عن الثلاثي لمواكبة التطور العلمي العالمي
- لقاح الخماسي متوفر مجانا بكل مواقع التطعيم الروتيني الثابتة ، الفرعية ، الجواله.
- التطعيم بلقاح الخماسي هو الطريق الامثل لحماية طفلك من الامراض الخطيرة.
- يعطي لقاح الخماسي للاطفال حتى عمر سنة ضمن جدول التطعيم الروتيني.

- يعطى لقاح الخماسى عن طريق حقن الطفل فى منتصف الجزء الخارجى من الفخذ
- تعطى الجرعة الاولى من لقاح الخماسى عند بلوغ الطفل عمر 6 اسابيع والجرعة الثانية عند بلوغ الطفل عمر 10 اسابيع والجرعة الثالثة عند بلوغ الطفل عمر 14 أسبوع .

- ثلاثة زيارات لاقرب موقع تطعيم كافية لاكمال جرعات لقاح الخماسى
- بعد اعطاء الطفل جرعة لقاح الخماسى قد تحدث حمى لفترة قصيرة واحمرار وبعض الآلام فى موضع الحقن وتعتبر هذه نتائج طبيعية بعد التطعيم ولاداعي للخوف والقلق.

- بعد اعطاء لقاح الخماسى استخدم كمادات بماء فاتر
- لقاح الخماسى مامون ولا توجد اثار بعد التطعيم .
- من فوائد إدخال لقاح الخماسى تقليل عدد مرات الحقن بدلا عن ثلاثة حقن فى الزيارة الواحدة (لقاح الثلاثي ولقاح التهاب الكبد الفيروسي (ب) ولقاح المستدمية النزلية (ب)) إلى حقنة واحدة (لقاح الخماسى).

• قنوات الاتصال :

- اجتماعات تنويرية
- زيارات منزلية
- ندوات بالاحياء
- ندوات بالمدارس
- حديث الاحد
- خطب الجمعة
- الفئات المستهدفة بالتواصل باستخدام الرسائل والوسائل الملائمة
- المدراء الطبيين
- مقدمي خدمات التطعيم (فنى التحصين ، مرشدة التغذية ، الزائرة الصحية ، المساعد الطبى)
- منسق التنسيق والاتصال الجماهيرى على مستوى الولاية

رسائل تثقيفية حول لقاح الخماسي لمقدمي خدمات التطعيم

- التحية والترحيب بالمستفيد من خدمات التطعيم (خلق علاقة حميمة)
- اشكر بالمستفيد من خدمات التطعيم على زيارته لموقع التطعيم وحرصه على تطعيم الاطفال دون العام .
- اخبر بالمستفيد من خدمات التطعيم باهمية إكمال الجرعات المقررة للقاح الخماسي
- اخبر المستفيد من خدمات التطعيم عن مواعيد ومكان الجرعات القادمة من لقاح الخماسي .
- اخبر المستفيد من خدمات التطعيم بالآثار الجانبية المحتملة بعد اعطاء لقاح الخماسي وكيفية التعامل معها
- اخبر المستفيد من خدمات التطعيم باهمية الاحتفاظ بكرت التطعيم وإحضاره عند كل زيارة لموقع التطعيم

قنوات الاتصال :

- الارشاد الفردي لكل المترددين على خدمات التطعيم عن اهمية اعطاء جرعة لقاح الخماسي .
- تنفيذ حلقات النقاش لكل المترددين على خدمات التطعيم عن اهمية اعطاء لقاح الخماسي اثناء فترة الانتظار
- تنفيذ الزيارات المنزلية (مقدمي خدمات الرعاية الصحية الاولية ،جمعية اصدقاء التحصين ، الطلاب ، جمعيات العاية ، ...الخ) ، لنشر المعرفة عن لقاح الخماسي
- بث رسائل ميكروفونية في كل الجلسات الفرعية ، الفرق الجواله
- تواصل مع المجتمع المحلي للمنطقة القابضة لموقع التطعيم بتنفيذ الاجتماعات التنويرية .
- التنسيق بين كل الكوادر العاملة لتقليل الفرص الضائعة
- توثيق جميع الانشطة التي تم تنفيذ

تدريب مقدمي الخدمة

الهدف:

رفع مقدرات الكادر الصحي العامل بالتحصين فيما يتعلق باللقاح الخماسي حتى يتمكن من تقديم خدمات التحصين بجودة عالية.

شروط المدرب:

أن يكون قد حضر دورة تدريب المدربين (ضابط عمليات الولاية، المحلية، الوحدة الادارية، الفرق الصحية ، منسقي القطاعات والأطباء الحقلين).

مستويات التدريب:

- تدريب مدربين (ضباط العمليات بالولايات) - الاتحادية
- تدريب مدربين (ضباط العمليات بالمحليات) - الولاية
- تدريب مدربين (ضباط العمليات بالوحدات الادارية/الفرق الصحية) - المحليات
- تدريب مقدمي الخدمة

عدد المتدربين في الدورة الواحدة:

أن لا يتجاوز عدد المتدربين في الدورة الواحدة 30 متدرب بأي حال من الأحوال .

عند وضع الجدول الزمني لتدريب مقدمي الخدمة يجب تحديد :

- أسماء المتدربين الذين سيتم تدريبهم
- أسماء المدربين
- مكان التدريب
- زمان التدريب
- الميزانية

فترة التدريب:

ثلاثة أيام .

جدول التدريب:

الموضوع	الزمن	اليوم
الاختبار القبلي	8:30 – 8:00	اليوم الأول
المقدمة + الأمراض المستهدفة (المستدمية النزلية (ب))	10:00 – 8:30	
استراحة	10:30 – 10:00	
لقاح الخماسي	1:00 – 10:30	
الأطفال الذين بداو الثلاثي	2:00 – 1:00	
استراحة	2:30 – 2:00	
نقاش وتمارين	4:00 – 2:30	
مراجعة وأسئلة اليوم السابق	8:30 – 8:00	
سلسلة التبريد	10:00 – 8:30	
استراحة	10:30 – 10:00	
سلامة التطعيم	1:00 – 10:30	
تمارين عملية: قراءة الديباجة في قارورة اللقاح، شكل اللقاح ،طريقة الحقن (يمكن استعمال برتقالة)، سلامة التطعيم	2:00 – 1:00	
إستراحة	2:30 – 2:00	
تنظيم جلسات التطعيم - عملي	4:00 – 2:30	
مراجعة وأسئلة اليوم السابق	8:30 – 8:00	اليوم الثالث
التسجيل وكتابة التقارير	10:00 – 8:30	
إستراحة	10:30 – 10:00	
المتابعة (السواقط واستمارة التقييم الذاتي)	1:00 – 10:30	
التثقيف الصحي والتعبئة الجماهيرية	2:00 – 1:00	
إستراحة	2:30 – 2:00	
الاختبار البعدى	4:00 – 2:30	
تقييم وختام الدورة	4:30 – 4:00	

مرفق (1):

1/ جدول التطعيمات

نوع اللقاح	العمر	عدد الجرعات	الفاصل الزمني بين الجرعات
البي سي جي	عند الولادة أو عند أول زيارة لمركز التطعيم	1	-
الشلل	- عند الولادة - 6 أسابيع - 10 أسابيع - 14 أسبوع	4	شهر علي الأقل
الخماسي	- 6 أسابيع - 10 أسابيع - 14 أسبوع	3	شهر علي الأقل
الحصبة	9 أشهر	1	-

مرفق (2):

2/ استمارة العمل اليومي لتطعيمات الأطفال

الولاية..... المحلية

..... تاريخ الجلسة.....

العمر/اللقاح	بي سي جي	الشلل			الخماسي			الحصبة
		صفر	1	2	3	1	2	
صفر - 11 شهر								
12-23 شهر								
24 شهر فأكثر								
المجموع								

اسم المطعم.....

التوقيع.....

أخي المطعم تذكر أن استمارة العمل اليومي لجلسة تطعيم واحدة فقط مع مراعاة حفظ جميع الاستمارات ومطابقتها مع دفتر التطعيمات ومع التقرير الشهري.

أعداد استمارة عمل يومي للجلسات التي لم تتم بها تطعيمات (جلسات صفرية) أو صادفتها عطلات رسمية.

التحصين

أحبر الأم عن مواعيد الجرعات القادمة

نوع اللقاح	الجرعة	تاريخ الجرعة	عمر الطفل بالشهور
------------	--------	--------------	-------------------

البي سي جي (السل)			
-------------------	--	--	--

شلل الأطفال	الجرعة الصفرية	الجرعة الاولى	الجرعة الثانية	الجرعة الثالثة
مرض شلل الأطفال لا علاج له				

الحماسي	الاولي	الثانية	الثالثة

الحصبة في عمر 9 أشهر		
----------------------	--	--

وزارة الصحة الاتحادية
برنامج التحصين الموسع
بيان الطريق الي الصحة
الرقم المتسلسل.....

اسم ونوع المؤسسة الصحية.....
اسم الطفل..... ذكر أنثي
تاريخ أول زيارة.....
عمر الطفل.....
تاريخ الميلاد..... مفرد تزام
الوزن عند الولادة.....
الوزن حسب تقدير الأم..... طبيعي ناقص

جدول تطعيمات الأطفال

العمر	اللقاح	السل	الشلل	الخماسي	الحصبة
عند الولادة		●			
6 أسابيع			●	●	
10 أسابيع			●	●	
14 أسبوع			●	●	
9 أشهر					●

مواعيد الجرعات التالية

التاريخ	نوع الجرعة

عزيزتي الأم:

- لحماية طفلك من أمراض الطفولة الثمانية ابدئي بتطعيمه بعد الولادة مباشرة.
- احرصي على أكمال الجرعات في مواعيدها بدون تأخير

(هذا الكرت وثيقة هامة يجب الحفاظ عليها)

(التطعيم متوفر مجاناً بكل الوحدات الصحية)

							شلل 1
							شلل 2
							شلل 3
							خماسي 1
							خماسي 2
							خماسي 3
							الحصبة

(ب) تطعيمات النساء :

النسبة %	جملة التطعيمات الكلية	التطعيمات بالفرق الجواله	التطعيمات بالمراكز الفرعيه	التطعيمات بالمراكز الثابته	نوع الجرعه	نساء حوامل	نساء في سن الإنتاج	
					تي تي 1			
					تي تي 2			
					تي تي 3			
					تي تي 4			
					تي تي 5			
					تي تي 1			نساء غير حوامل
					تي تي 2			
					تي تي 3			
					تي تي 4			
					تي تي 5			

(ج) حركة اللقاحات بالجرعات :

عدد الجرعات / اللقاح	بي سي جي	شلل	خماسي	حصبة	تيتانوس توكسيد
----------------------	-------------	-----	-------	------	-------------------

					المتبقي من الشهر الماضي
					المستلمة خلال الشهر
					الباقى في نهاية الشهر الحالي
					الجرعات المستهلكة خلال الشهر *
					نسبة الفاقد **
					تالف الفتايل الغير مفتوحة ***

د) وصول واكتمال التقارير (يملأ علي مستوي المحلية والولاية)

الإستراتيجية	عدد المواقع التي تقدم خدمات تحصين	عدد المواقع التي أرسلت تقاريراً	نسبة الاكتمال %	المواعيد المقررة لوصول التقارير	عدد التقارير التي وصلت في مواعيدها	نسبة الوصول %
الثابتة						
الفرعية						
الجوالة						
المجموع						

ملحوظة * الجرعات المستهلكة = (المتبقية من الشهر الماضي + المستلم خلال الشهر

الحالي) - الباقي في نهاية الشهر الحالي

**نسبة الفاقد = (عدد الجرعات المستهلكة - جملة التطعيمات الكلية) x 100

عدد الجرعات المستهلكة

**تالف الفتايل الغير مفتوحة (الكسر، السرقة، انتهاء*الصلاحية، تلف بالحرارة أو

التجمد)

الاسم..... التوقيع:

تاريخ إعداد التقرير..... تاريخ وصول

التقرير.....

المراجع :

1. www.sfhat.com

2. التحصين لمكافحة الأمراض الانتقالية- 2006

3. www.ssfcmm.org

4. أدراج لقاح المستدمية النزلية من النوع (ب) في برامج التمنيع - who -
2000

5. www.who.int/mediacentre

6. www.paho.org

7. CDC مركز مكافحة ومنع الامراض - برنامج التحصين الوطني

- منظمة الصحة العالمية - المستدمية النزلية من النمط باء -مركز وسائل

الاعلام

