

وزارة الصحة الاتحادية
برنامج التحصين الموسع
قسم التدريب

دليل المدربين لحمالات تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة

مايو 2006

دليل المدرب لحملات تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة

المحتويات:

الفصل الأول

(1) مرض التتانوس

(2) العمر المستهدف

(3) استراتيجية التطعيم

(4) لقاح التتانوس

1- اعطاء اللقاح

2- عدد الجرعات

3- الآثار الجانبية

4- حفظ اللقاح

(5) سلامة التطعيم

(6) التسجيل والعلامات

(7) الاشراف

الفصل الثاني

(1) التثقيف الصحي وتحريك المجتمع

(2) الملحقات

(1) تتانوس (الكزاز) الأمهات والأطفال حديثي الولادة	(1)
Maternal and Neonatal Tetanus	

تعريف مرض التتانوس	(1-1)
---------------------------	--------------

- هو مرض بكتيري تسببه بكتيريا كلوستريديوم تيتاني التي تنمو في الأنسجة الميتة مثل الجروح أو الحبل السري للمولود بعد قطعه بأداة حادة غير معقمة.
- البكتيريا موجودة في البيئة وتعيش في التربة الملوثة بروث الحيوانات ويمكنها التحول إلى بوغ (حويصلات) تعيش في كامنة التربة لعدة سنوات.
- يصيب المرض جميع الأعمار ولكنه خطير وقاتل في الأطفال حديثي الولادة حيث تصل نسبة الوفاة 100% في معظم الحالات.
- المرض منتشر في كل المجتمعات.
- تفرز البكتيريا سموم تؤثر على الأعصاب التي تغذي العضلات وبالتالي يحدث تصلب في العضلات.

طريقة إنتقال مرض التتانوس	(3-1)
----------------------------------	--------------

- ينتقل عن طريق تلوث الجروح العميقة (مثل التي تسببها المسامير، الإبر، السلك الشائك، شوك النباتات، شظايا الخشب أو عضة الحيوانات) بالتربة أو الروث ولا ينتقل المرض من شخص لأخر.
- ينتقل المرض أيضاً عندما يتم قطع الحبل السري بألة حادة معقمة أو وضع روث الحيوانات عليه أو إذا كانت أيدي الشخص الذي يقوم بالتوليد غير نظيفة.
- قد يصاب الأطفال بالتتانوس عندما تستعمل آلات ملوثة في الختان، العزق (الشلوخ) وثقب الجلد أو عندما يوضع التراب أو الفحم أو أي مادة أخرى فوق الجرح.

فترة الحضانة	(4-1)
---------------------	--------------

تتراوح بين 3 - 10 يوماً أحيانا قد تمتد الي 3 اسابيع. كلما قصرت فترة الحضانة إزداد خطر الموت.

علامات وأعراض التتانوس	(5-1)
-------------------------------	--------------

- أول علامة للمرض هي تصلب عضلات الفك ويتبع ذلك تيبس في العنق، صعوبة في البلع وتيبس عضلات البطن، تشنج في العضلات وعرق وحمي.
- لا تظهر إصابة المواليد الجدد بالتتانوس عند الولادة ولكن يتوقف المولود عن الرضاعة في اليوم الثالث إلى العاشر بعد الولادة وبعد يومين أو ثلاثة من توقفه عن الرضاعة يتصلب الجسم وتحدث تقلصات شديدة في العضلات وتشنجات تليها الوفاة في أكثر الحالات.

مضاعفات مرض التتانوس	(6-1)
-----------------------------	--------------

- قد يحدث كسر في العظام الفقري نتيجة تقلصات وتشنجات العضلات.
- قد تصبح نبضات القلب غير عادية وقد يصاب المريض بغيبوبة، إتهاب رئوي أو إتهابات أخرى.

علاج مرض التتانوس	(7-1)
--------------------------	--------------

- يجب أن يتم العلاج بالمستشفيات ، يمكن إعطاء المضادات الحيوية.
- يجب إعطاء مصل التتanos (القلوبيولين الذي يعطي مناعة مكتسبة) للأشخاص ذوي الجروح الغير نظيفة والغير مطعمين.
- يجب نظافة الجروح وإزالة الأنسجة الميتة.
- لا تتكون مناعة طبيعية لدى الأشخاص الذين تم شفاءهم من مرض التتanos.

(8-1) الوقاية من مرض التتanos

- تطعيم الإناث في سن الإنجاب بتوكسيد التتanos بإكمال خمس جرعات لحمايةهن ضد المرض ولنقل الأجسام المضادة للمولود.
- مراعاة النظافة وتعقيم المعدات أثناء عملية التوليد والاهتمام بغسل الأيدي وبنظافة الجروح والمكان الذي تتم فيه الولادة.
- تحصين الأطفال بثلاث جرعات من لقاح الثلاثي قبل إكمال عامهم الأول.

(2) العمر المستهدف

- تستهدف حملات الحد من تتanos الأمهات والأطفال حديثي الولادة كل النساء في سن الإنجاب اي من عمر 15 الى 49 سنة.
- يجب تطعيم جميع النساء في العمر المستهدف بما فيهم الحوامل في الشهر الأول بغض النظر عن التطعيم السابقة.

(3) استراتيجية التطعيم

الاستراتيجية المتبعة لتنفيذ حملات تتanos الامهات والاطفال حديثي الولادة هي التطعيم من منزل إلى منزل وتشمل النشاطات التالية:

- (1) يتكون فريق التطعيم من شخصين (مطعم ومسجل) وعلى كل فريق تطعيم أن يطعم 80 امرأة كحد أدنى في اليوم الواحد اعتماداً على طبيعة المنطقة (مدن مزدحمة أو ريف تتباعد فيه المنازل)
- (2) يوجد قائد فريق واحد لكل 5 فرق يقوم بالإشراف
- (3) يزود فريق التطعيم بلقاح التتanos حسب المستهدف، حامل لقاح، المحاقن ،القطن ،كروت، صندوق الأمان، دفتر العمل اليومي، طباشير، كيس نفايات.
- (4) يزود كل فريق بخريطة للمنطقة القابضة التي يجب تغطيتها ويتم ترحيلهم لمناطق عملهم
- (5) على كل فريق أن يدخل أي منزل، شقة، دكان، خيمة الخ... للبحث عن كل النساء في العمر المستهدف (15-49 سنة)
- (6) على الفريق تطعيم كل النساء المستهدفات في المنزل مع التسجيل في دفتر العمل اليومي وإعطائها الكرت الخاص بالتطعيم في هذه الحملة وتبنيه النساء للاحتفاظ بالكرت للجولات القادمة.
- (7) على الفريق وضع العلامات المتفق عليها على جميع المنازل، شقق، الخ ... التي زارها
- (8) على الفريق تسجيل أسماء وعناوين السواقط في استمارة السواقط بدفتر العمل اليومي ومراجعة السواقط بالتنسيق مع قائد الفريق
- (9) يجب إتباع نظام معين للمجموعات السكنية الخاصة مثل سجن النساء، الشقق السكنية، الأسواق، المزارع، المناطق الصناعية والمباني الغير مسكونة... الخ

نوع اللقاح :

هو لقاح غير نشط يحتوي علي سموم البكتريا المسببة للمرض، يأتي في شكل سائل يجب رجه قبل الاستعمال، يقي من مرض تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة.

مقدار الجرعة:

0.5مل

عدد الجرعات: 3 جرعات

تتكون حملة الحد من تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة من ثلاث جولات الفاصل الزمن بين الجولة الأولى والثانية شهر والفاصل بين الثانية والثالثة 6 اشهر.

(2 - 4) الفاصل الزمني بين جرعات التتanos وفترة الوقاية في الحملة		
الجرعة	متي تعطي	فترة الوقاية
الجرعة الأولى	تعطي للإناث في سن الإنجاب عند أول زيارة للوحدة الصحية أو في بداية الحمل (اللقاح آمن في جميع مراحل الحمل)	ليس لها وقاية
الجرعة الثانية	علي الأقل شهر بعد الجرعة الأولى	3 سنوات
الجرعة الثالثة	علي الأقل 6 أشهر بعد الجرعة الثانية	5 سنوات

طريقة الحقن وموضع التطعيم

بالعضل أعلي الذراع بزاوية قائمة (90) درجة

ملحوظة:

إذا ترك لقاح التتanos فترة زمنية طويلة فان اللقاح ينفصل من السائل ويبدو في أسفل القارورة في شكل ترسيب. لذلك يجب رج القارورة ليمتزج اللقاح والسائل مرة أخرى.

الآثار الجانبية

ألم خفيف، إحمرا، سخونة وورم في مكان الحقن لمدة يوم إلي ثلاثة أيام.

كيفية حفظ اللقاح


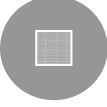


(3 - 4)

- يحفظ اللقاح في درجة حرارة 2 - 8 درجة مئوية مع مراعاة عدم تجمد اللقاح اللقاح شديد الحساسية للتجمد ويفقد فعاليته في درجة تجمد "صفر إلى -5" درجة مئوية في حالة حفظ اللقاح في الحامل :

- وضع الثلج في كيس بدلا من وضعه في الحامل مباشرة لحماية اللقاح من التلف،
- يجب استعمال عازل (كرتونة مقوى) لحماية اللقاح من التجمد أي لا يجب وضع اللقاح مباشرة فوق الثلج،
- وضع قارورة اللقاح المفتوحة في كيس بلاستيكي منفصل،
- في حالة استعمال عبوات الثلج لتعبئة الحامل يجب تهيئة عبوات الثلج المجمدة حيث تكون درجة حرارتها تحت الصفر، ووضعها على أي سطح في درجة حرارة الغرفة) وتركها لفترة 15 دقيقة بعد إخراجها من المبرد حتى يذوب قليل من الثلج أي يمكن سماع صوت الماء.
- يجب تطبيق اوتباع سياسة القارورة متعددة الاستخدام علي اللقاح.

(1-3-4) كيفية استعمال مراقب قارورة اللقاح

يوجد على ديباجة قارورة لقاح التتanos مراقب قارورة اللقاح (مقل) وهو عبارة عن دائرة بنفسجية اللون بداخلها مربع أبيض اللون هو عبارة عن أداة توضح مدى تعرض اللقاح للحرارة فكلما تعرض اللقاح للحرارة يتغير لون المربع ليصبح داكن. يتم استخدام لون المربع لمعرفة إذا كان اللقاح صالحاً للاستعمال أم لا كالاتي:

الدرجة الأولى (لون المربع أبيض ناصع) استعمل ✓	
الدرجة الثانية (لون المربع أبيض عكر/غير ناصع ولكنه أفتح من لون الدائرة) استعمل ✓	
الدرجة الثالثة (لون المربع نفس لون الدائرة) لا تستعمل ✗	
الدرجة الرابعة (لون المربع أغمق من لون الدائرة) لا تستعمل ✗	

- يجب الانتباه إلى أن كل قارورة لقاح لها مراقب لقاح "مقل" الخاص بها وإذا تغير "مقل" بأحد القوارير فهذا لا يعني أن بقية اللقاحات قد فسدت إلا إذا تغير "مقل" المصقق بها.
- يجب فحص "مقل" في جميع اللقاحات التي في حوزة الشخص باستمرار أثناء العمل وذلك للتأكد من صلاحيتها.
- يستعمل اللقاح الذي في الدرجة الأولى والثانية من مقل بشرط عدم انتهاء تاريخ الصلاحية
- يجب الإمساك بالقارورة بطريقة لا تؤدي إلى إتلاف مقل.

سلامة التطعيم

(5)

تتكون سلامة التطعيم من ابعة عناصر:

- سلامة وجود اللقاحات
- سلامة الحقن
- رصد وتقصي الاثار الجانبية
- التخلص السليم من مخلفات التطعيم

سلامة الحقن تعنى:

- (1) الحقن الذي لا يتسبب في أذى الشخص الذي يتم حقنه (المتلقى / المستفيد) الشخص الذي يتلقى اللقاح قد يتضرر من مكونات اللقاح - مثلاً حدوث حساسية - أو من عواقب حقن اللقاح بطريقة خاطئة أو بجرعة غير صحيحة)
- (2) الحقن الذي لا يعرض العامل الصحي إلى أي خطر (العامل الصحي الذي يعطي اللقاح قد يتضرر إذا طعن نفسه عن طريق الخطأ مثلاً أثناء تغطية الإبرة بعد الحقن أو أثناء تطعيم طفل كثير الحركة)
- (3) الحقن الذي لا يتسبب في وجود نفايات ضارة بالمجتمع (قد يتضرر أفراد المجتمع إذا لم يتم التخلص الصحيح من المحاقن المستعملة التي قد يجدها الأطفال ويلعبوا بها).

المحاقن المستخدمة

(5-1-1)

المحاقن ذاتية التدمير تستخدم وهي من أفضل معدات الحقن الموصى بها من قبل منظمة الصحة العالمية، وهي تقضى على احتمال انتقال الأمراض من شخص لشخص (الإيدز والتهاب الكبد الفيروسي (ب)) خاصة إذا لم تم التخلص منها بطريقة صحيحة. هذه المحاقن تشبك من تلقاء نفسها بعد الانتهاء من عملية الحقن ولا يمكن استخدامها مرة أخرى.

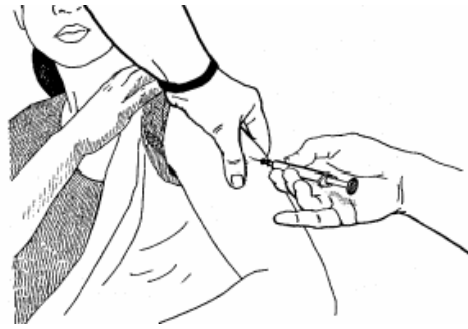
طريقة الاستخدام:

- اخرج الحقنة والإبرة من الغطاء البلاستيكي عن طريق فتحه من جانب المكبس
- انزع غطاء الإبرة من غير لمس الإبرة
- لا تسحب المكبس قبل ملئ الحقنة باللقاح لأن هذا سوف يدمر الحقنة قبل استعمالها.
- ادخل الإبرة في الجزء المطاط من قارورة اللقاح التي يجب أن تكون مقلوبة. يجب أن تكون حافة الإبرة داخل اللقاح
- اسحب المكبس لملئ الحقنة باللقاح إلى حد أكثر من علامة 0.5 مل لتتمكن من إزالة الهواء. سوف يتوقف المكبس تلقائياً بعد العلامة ويحدث صوتاً.
- اسحب الإبرة من قارورة اللقاح.
- احمل الحقنة عمودياً (الإبرة متجه إلى أعلى) واطرقها بإصبعك ثم ادفع المكبس للأمام برفق إلى علامة 0.5 مل للتخلص من الهواء وتوقف.
- لا تحاول أن تسحب المكبس مرة أخرى إلى الخلف لأن هذا سوف يدمر الحقنة.
- اقرأ التدرج في الحقنة حتى تتأكد من كمية اللقاح الصحيحة (0.5 مل).
- حدد مكان الطعن واحقن اللقاح. بعد الحقن سوف يشبك المكبس ولن تتمكن من استعمال الحقنة مرة أخرى.
- تخلص من الحقنة برميها في صندوق الأمان من غير تغطية الإبرة

اسال المرأه في أي ذراع تفضل للحقن:

- (1) نظف مكان الحقن بقطعة من القطن مبللة بالماء.
- (2) ضع إصبعك وإبهامك على الجزء الخارجي من أعلى ذراع المرأة،
- (3) استعمل يدك اليسرى للضغط على عضلة الذراع،
- (4) بسرعة أدخل الإبرة مستقيمة خلال الجلد بين أصابعك. إغرز الحقنة عميقا إلي داخل العضلة،
- (5) إضغط مكبس الحقنة بإبهامك لحقن اللقاح،
- (6) إسحب الإبرة وأضغط المكان بقطعة من القطن،
- (7) تخلص من الحقنة المستعملة برميها في صندوق الأمان من غير تغطية الإبرة.

إعطاء لقاح توكسيد التتanos
المصدر: منظمة الصحة العالمية

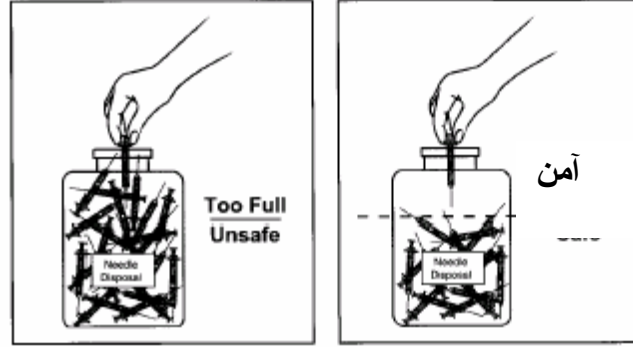


التخلص السليم من المحاقن وصناديق الامان المستعملة

(5 - 2)

- يستخدم صندوق الأمان لحماية الكادر العامل والمجتمع من الإصابة بأمراض المنقولة الدم.
- صندوق الأمان مصنوع من مادة غير قابلة للحرق بواسطة الإبر ويجب تركيبه بالطريقة الصحيحة
- يجب وضع الحقنة بابرتها بعد استخدامها مباشرة في صندوق الأمان مع عدم تغطية الإبرة.
- عند وصول كمية الحقن المستعملة داخل الصندوق إلى ثلاثة أرباع الصندوق يجب قفل الصندوق وعدم إعادة فتحه للاستعمال مرة أخرى وتسليمه لقائد التيم نهاية اليوم.
- يجب عدم ملء صندوق الأمان حتى النهاية وذلك لتجنب إصابة الكادر أثناء وضع الحقنة في الصندوق.
- يجب تخصيص محرقة أو مكان معين ليتم فيه حرق صناديق الأمان
- صندوق سعة 5 لترات ويسع لعدد 100 حقنة

Figure 2: Safety box for used injection equipment



Source: WHO/HQ

غير آمن

- لا تضع فتايل اللقاحات الفارغة والقطن المستعمل في صندوق الأمان بل ضعها في كيس النفايات
- تأكد من تخزين صناديق الأمان الممتلئة بطريقة سليمة في مكان منفصل بعيدا عن متناول الأيدي
- تخلص من صناديق الأمان المخزنة بحرقها حتى الرماد في حفرة معدة خصيصا للحرق ثم دفنها.

(3 - 5) ترصد الآثار الجانبية للتطعيم

الآثار الجانبية التي يجب ان تبلغ اثناء حملة التناوس:

- الصدمة الناتجة عن الخوف (إغماء تحدث نتيجة للخوف وتظهر لحظة التطعيم بعدها تفوق المستفيدة ولا تحتاج الى علاج فقط طمأننتها)
- الصدمة الناتجة عن الحساسية (إغماء مع صعوبة في التنفس وأزيز بالصدر وقد تصاحب بتورم في الوجه أو الجسم وتحدث من 30 إلى 60 دقيقة) - يتم تحويل الحالة إلى أقرب مستشفى
- تفاعل موضعي شديد في موضع الحقن (احمرار وتورم في موضع الحقن يظهر بعد التطعيم بثلاثة إلى خمسة أيام)
- خراج في موضع الحقن (يظهر بعد التطعيم بثلاثة إلى خمسة أيام) ويحدث عادة نتيجة لخطأ في موضع الحقن أو تلوث الأبرة - يتم تحويل الحالة إلى أقرب وحدة صحية
- الصدمة الناتجة عن التسمم (حمى مصحوبة بقي وإسهال بعد ساعات قليلة من التطعيم وتحدث نتيجة لتعرض فتيل اللقاح للتلوث) - يتم تحويل الحالة إلى أقرب مستشفى

(1-3-5) كيفية تبليغ الآثار الجانبية للتطعيم أثناء الحملة

- يسجل الفريق الآثار الجانبية التي تصادف أثناء تواجده بالميدان باستخدام الاستمارة المخصصة لذلك فى استمارة دفتر العمل اليومي للفريق وتبليغ قائد الفريق
- يتم تحديد مواقع للتبليغ على مستوى كل محلية وعلى الشخص المسئول عن سلامة الحقن تدوين بيانات الحالة من الشخص المعالج بالوحدة واجراء النقصى باستخدام استمارة التبليغ (استمارة رقم 1)
- وفى حالة عدم وجود حالات لآثار جانبية يتم التبليغ وتدوين صفر
- يقوم الشخص المسئول عن سلامة الحقن وضابط تحصين المحلية تبليغ المشرفين الولاثيين والاتحاديين بكل الحالات

مهام الشخص المسئول عن تطبيق سلامة الحقن على مستوى المحلية :

- المشاركة فى تدريب المتطوعين على كيفية تطبيق سلامة الحقن ومراقبة الآثار الجانبية للتطعيم أثناء الحملة
- التأكد من اكتمال التحضيرات التى تسبق الحملة من استلام معينات الحقن وتوزيعها على كل المواقع بالمحليات
- الإشراف على ممارسات الحقن السليمة لكل الفرق
- الإشراف اللصيق لحالات الآثار الجانبية للتطعيم وابلأغ ضابط تحصين المحلية يوميا حتى الصفرى ومتابعة علاجها
- تحضير حفر للتخلص من صناديق الامان الممتلئة على مستوى كل مركز امداد او محلية التي يتم تحديدها مسبقا
- التأكد من حرق صناديق الامان الممتلئة فى كل المواقع بالمحلية يوم بيوم
- تصحيح الأخطاء وقد يكون التصحيح فى سلسلة التبريد (كيفية حفظ وتداول اللقاحات)، او فى ممارسات للحقن

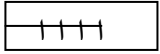
كيفية التسجيل والعلامات

(6)

التسجيل فى دفتر العمل اليومي

(1-6)

- (1) أولاً يجب تسجيل كل المعلومات الأساسية عن الحملة، رقم الجولة، تاريخ الجولة، اسم قائد الفريق، الوحدة الإدارية، المحلية وأسماء المطعمين الخ.
- (2) يجب تسجيل عدد قوارير لقاح التتanos التي استلمها الفريق في بداية اليوم، وفي نهاية اليوم يجب تسجيل عدد قوارير اللقاح المتبقية التي ترد لمراكز الإمداد ، أيضاً تسجيل عدد قوارير اللقاح التي تأثرت بالدرجة 3 أو 4 من مقل (إذا حدث ذلك).
- (3) تسجيل التطعيمات يتم كالاتي:
توجد فئة عمرية واحدة من (15-49) سنة لتسجيل التطعيمات

- يتم التسجيل عن طريق الحزم. لكل امرأة تطعم توضع علامة (ا) في العمود وتعني تطعيم امرأه واحد. بعد تطعيم المرأة الخامسة تقفل الحزمة كالاتي  يجب الانتباه إلى أن الخط الواحد يعني امرأة واحدة.

- يجب الانتباه إلى أن المربع الواحد في الاستمارة مخصص لحزمة واحدة فقط، أي 5 نساء.

- في نهاية اليوم العملي يتم جمع التطعيمات وكتابة المجموع في الخانة المخصصة لذلك.

- في دفتر العمل اليومي يجب تسجيل السواقط في الاستمارة الخاصة بالسواقط بالاسم والعنوان **المفصل** بالإضافة إلى تسجيل أسباب عدم التطعيم حتى يمكن الرجوع إليهم مرة أخرى. بعد الرجوع يتم تسجيل الإجراء المتخذ للاسترداد.

- في دفتر اليومي يجب أيضا تسجيل أي حالات وفيات أطفال حديثي الولادة نتيجة لأسباب غير معروفة توجد بالمنزل لأطفال قد توفوا قبل أكمال شهر من عمرهم خلال الخمس سنوات السابقة بالاسم والعنوان **المفصل** ويجب تبليغ المشرف.

- في حالة عدم وجود سواقط بنهاية اليوم يجب كتابة لا يوجد في المكان المخصص لذلك
- في حالة عدم وفيات أطفال حديثي الولادة عمرهم اقل من شهر باليوم يجب كتابة لا يوجد في المكان المخصص لذلك

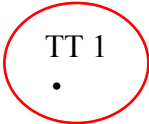
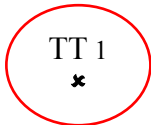
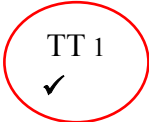
(6-2) كيفية وضع العلامات على المنازل

تم تحديد العلامات للحالات التالية:

- يوجد مستهدف وتم التطعيم

- يوجد مستهدف ولم يتم التطعيم أو تطعيم جزئي

- لا يوجد المستهدف أو مغلق



تنبيه :

يجب وضع العلامات علي المنزل بعد دخوله والخروج منه اوبعد التطعيم حتي لاتترك المنزل من غير علامة أو علامة ناقصة أو خطأ.

الإشراف

(7)

الإشراف هو العملية التي تساعد وتحفز العاملين الصحيين على تطوير وتحسين أداءهم من أجل تقديم خدمات أفضل.

أهداف الإشراف:

- (1) مساعدة العاملين الصحيين على تقديم خدمات جيدة أثناء الحملات.
- (2) مساعدة العاملين على تحديد المشاكل المرتبطة بأدائهم وإيجاد حلول لها.
- (3) مساعدة العاملين على تحسين أدائهم بمداهم بالمعلومات الضرورية وتدريبهم حسب الحاجة أثناء العمل.
- (4) تصحيح الأخطاء أول بأول
- (5) تحفيز العاملين عن طريق معرفة ممارساتهم الجيدة والمشاكل التي قاموا بحلها بأنفسهم وتشجيعهم على مواصلة العمل الجيد.

المشرفين في الحملات هم:

- (1) رؤساء الفرق
- (2) مشرفي الوحدات الإدارية
- (3) مشرفي المحليات
- (4) مشرف سلامة الحقن علي مستوى المحلية
- (5) مشرفي الولاية
- (6) المشرف الاتحادي

أنشطة الإشراف

على المشرفين في جميع المستويات القيام بالمهام الآتية:

(1) الإشراف على الفرق:

- يتم ذلك في الحقل عن طريق الملاحظة والمقابلة للتأكد من أن الفريق يقوم بالآتي:
 - يحفظ اللقاح في حامل لقاح بطريقة صحيحة.
 - يحمل خريطة ويعرف مساره لليوم.
 - يعطي اللقاح بطريقة صحيحة ويعرف كمية الجرعة والعمر المستهدف.
 - يسجل في دفتر العمل اليومي بطريقة صحيحة:
- المعلومات الأساسية (الاسم، التاريخ، الوحدة الإدارية، الخ وتسجل بمجرد استلام الاستمارة).
- كمية اللقاح المستلمة، المستهلكة.
- التطعيمات (كل خمسة نساء في المربع بطريقة الحزم).
- السواقط في الاستمارة داخل دفتر العمل اليومي (الاسم والعنوان الواضح). يجب أيضاً التأكد من أن المطعم يحاول مراجعة السواقط واستردادها قبل نهاية اليوم والرجوع إلي المنازل التي لم يوجد بها أحد.
- حالات التناوس (الاسم والعنوان الواضح). على المشرف التأكد أن الفريق يسأل عن وفيات الاطفال حديثي الولادة (عمرهم اقل من شهر) خلال الخمس سنة الماضية
 - يضع العلامة الصحيحة بالمنزل.
 - يعطي الجرعة التثقيفية لإفراد المجتمع
- على المشرف تدريب الفرق التي لا تعمل بطريقة صحيحة.

(2) الإشراف على المنازل:

على المشرف التأكد من التغطية الجغرافية - أي التأكد من عدم وجود مناطق لم تمت زيارتها وخاصة المجموعات الخاصة والمباني العالية في كل منزل تتم زيارته على المشرف التأكد من الآتي:

- جميع النساء المستهدفات قد طعموا
- أسباب عدم التطعيم في وجود نساء لم يطعمن.
- وجود علامة مطابقة بالمنزل.
- معرفة الأسرة بالحملة قبل بدايتها ومصدر المعرفة.

(3) التسجيل في استمارات الإشراف ورفع التقرير اليومي:

على جميع المشرفين في المستويات المختلفة التسجيل في الاستمارات المخصصة للإشراف على الفرق والمنازل وبنهاية اليوم عليهم تجميع هذه الاستمارات ورفعها للمستوى الأعلى مع تقرير اليوم.

(4) التأكد من وجود إمداد كافي من اللقاحات في مراكز الإمداد ولدي الفرق.

(5) محاولة حل جميع المشاكل التي تطرأ أثناء اليوم.

- على رؤساء الفرق حضور الاجتماع المسائي مع مشرفي الوحدات الإدارية لتسليم ومناقشة تقاريرهم لليوم.
- على مشرفي الوحدات الإدارية حضور الاجتماع المسائي في المحلية مع مشرف المحلية (في بعض الأحيان يكون ذلك صعباً نسبة لبعد المنطقة التي يعملوا بها وفي هذه الحالة يتم مناقشة أحداث اليوم عبر الهاتف).

مهام إشراف إضافية

بالإضافة للمهام السابقة على المشرف المحلي والاتحادي القيام بالآتي:

المشرف المحلي:

- مراجعة الخطط التفصيلية للمحلية مع ضابط تحصيل المحلية التي سوف يشرف عليها.
- الإشراف على غرفة العمليات بالمحلية التي سوف يشرف عليها وملئ الاستمارة الخاصة بذلك.
- تسجيل ملاحظات اليوم في دفتر الملاحظات الموجود بغرفة العمليات بالمحلية والوحدة الإدارية.
- رفع تغذية راجعة لضابط الولاية عن المناطق التي تم الإشراف عليها
- يجب علي مشرف الولاية زيارة 40 منزل، والإشراف علي 20 فريق في اليوم
- يجب علي مشرف المحلية زيارة 35 منزل، والإشراف علي 15 فريق في اليوم
-
- يجب علي مشرف الوحدة الإدارية زيارة 30 منزل، والإشراف علي 10 فريق في اليوم
- يجب علي قائد الفرق زيارة 25 منزل، والإشراف علي 5 فريق في اليوم (التي تتبع له).

المشرف الاتحادي:

- مراجعة الخطط التفصيلية مع ضابط تحصيل الولاية وضابط تحصيل المحلية التي سوف يشرف عليها.

- الإشراف على غرفة العمليات على مستوى المحلية التي سوف يشرف عليها ومستوي الوحدات الإدارية بالمحلية التي سوف يشرف عليها.
- تسجيل ملاحظات اليوم في دفتر الملاحظات بغرفة عمليات المحلية (التي أشرف عليها) ورفع تغذية راجعة للغرفة وضباط العمليات ومناقشتها في الاجتماع المسائي لتصحيح الأخطاء أول بأول.

غرفة العمليات	(7-1)
----------------------	-------

تتطلب الحملة تكوين غرفة عمليات علي مستوى المحليات والوحدات الإدارية لمتابعة التقارير ومعالجة المشاكل الإدارية اول بأول، (ليس هناك حوجة لوجود غرفة علي مستوى الولاية لكن لابد من وجود شخص مسئول علي مستوى الولاية لمتابعة سير الحملة ويكون مسئول عن الإمداد ورفع التقارير للاتحادية).

علي مستوى المحلية وبالضرورة توفر الآتي :

- شخص مسئول يمكنه التصرف في حالة وجود مشاكل او بلاغات
- وسيلة اتصالات
- وسيلة مواصلات
- دفتر يومي أحوال لتسجيل الرسائل الواردة من الحقل بالاضافة للتوجيهات والملاحظة اليومية والإجراءات المتخذة
- دفتر لتسجيل ملاحظات الاشراف
- ملف لحفظ صور من التقرير اليومي للغرفة
- صورة من الخطط التفصيلية للمحليات
- خرائط توضح المحليات والقطاعات
- صورة من برنامج العمل اليومي تتضمن الإشراف

الفصل الثاني

(1) التثقيف والاتصال الجماهيري

المحتويات

مقدمة

1. مهارات تواصل المطعمين مع الفئات المستهدفة بالتطعيم .
2. موجّهات تنفيذ الأنشطة عن طريق مقدمي الخدمات (فني التحصين، القابلات، المساعدين الطبيين ...الخ) قبل تنفيذ
3. خطوات التخطيط لأنشطة التثقيف والاتصال الجماهيري
4. مفاهيم وممارسات خاطئة حول مرض التتanos.
5. رسائل تثقيفية عن التتanos .

مقدمة

التواصل هو فن توصيل الرسالة التي تحتوي معلومات، أفكار، معارف، خبرات، مشاعر وأحاسيس والتي بدورها تؤدي إلي تفاهم مشترك بين المرسل والمتلقي ويكون التفاعل فاعلاً إذا كانت الجماعة متجانسة.

(1) مهارات تواصل المطعمين مع الفئات المستهدفة بالتطعيم

(GATHER)المهارات اللازمة لتوصيل الرسائل أثناء تنفيذ الحملة يمكن جمعها في كلمة

(1) السلام والتحية (Greet):

الاستئذان من أهل المنزل.

(2) السؤال والاستماع (Ask)

- أبدأ بالسؤال كم عدد الفتيات والنساء في سن الإنجاب (15-49)م بالمنزل وذلك لمعرفة المستهدف الكلي بالتطعيم في المنزل أسأل الأم هل:
- سمعت عن هذه الحملة وما هي وسيلة السمع؟
- وهل تعرف العمر المستهدف بالتطعيم أثناء هذه الحملة؟

تزويد المستفيدة بالمعلومات الصحية الصحيحة (Tell)

يجب تزويد الفتيات والنساء في سن الإنجاب (15-49) عام بالمعلومات الصحية عن أهمية التطعيم بلقاح التتanos أثناء هذه الحملة بصورة مبسطة وملائمة لحالتها وبلغتها المحلية
مثلاً:-

أخبر الأمهات عن زمن وتاريخ الجرعات التالية.
أخبر الأمهات عن أهمية التطعيم أثناء الحملة
أخبر الأمهات عن أهمية أكمال الجرعات

مساعدة المستفيدة لفهم المعلومات الصحية الصحيحة (Help)

- أخبر المستفيدة عند ارتفاع درجة الحرارة (6-8 ساعات) بعد الحقن يمكن استخدام خافض للحرارة و لا داعي للخوف والقلق عند حدوث احمرار وآلم خفيف في مكان الحقن.
- أخبر المستفيدة بأن تعاونها مع فرق التطعيم المتجولة من منزل إلى منزل وحسن استقبالها وإرشادهم إلي باقي الأسر والأقارب والجيران يعني حمايتها و مساهمتها في الحد من تتanos الأمهات والأطفال حديثي الولادة من السودان ..

التشجيع (Encourage)

- الثناء والتشجيع على الممارسات الصحية (التطعيم) التي يقوم بها المستفيدة التي تحافظ وتعزز صحتها

- أظهر، للمستفيدين الاحترام مثلا حسن الاستقبال ،

الاحتفاظ بكرت التطعيم للجولات السابقة

الإحالة:

في حالة الآثار الجانبية الخطيرة ارشد المستفيدين الذهاب إلى اقرب موقع تطعيم

(2) موجبات تنفيذ الأنشطة

تنفيذ الأنشطة عن طريق مقدمي الخدمات (فني التحصين، القابلات، المساعدين الطبيين ... الخ) قبل تنفيذ الحملة.

الإرشاد الفردي:-

يعني تقديم الرسائل التثقيفية الخاصة بمرض التتanos لكل المستفيدين بشكل فرادى بغرض رفع الوعي الصحي والتعريف بالمعلومات الأساسية لمرض التتanos ويقدم أثناء جلسات التطعيم (الثابتة، الفرعية، الجواله) ويعتمد نجاح الإرشاد الفردي على مهارات التواصل التي يجب إتباعها عند الإرشاد.

حلقات النقاش:-

عمل حلقات النقاش يختار لها أكثر الأيام تردداً وتعقد مرة علي الأقل في كل أسبوع ويجب تسجيل عدد الحلقات وعدد الحضور ومواضيع الحلقة.

- وهي احدي طرق التثقيف الصحي المباشر للجماعات وتعتبر طريقة فاعلة لأنها تواصل في اتجاهين وفيها يتعلم أفراد المجموعة عن طريق تبادل وجهات النظر والخبرات ويكون عدد أفراد الجماعة يتراوح ما بين 6 إلي 20 فرد وتكون حلقات النقاش مفيدة إذا تعارف أفراد الجماعة قبل بداية النقاش ويكون هنالك موضوعاً يربطهم مثلاً جماعة أمهات أحضرن أطفالهن للتطعيم، جماعة حوامل وتطبق أثناء جلسات التطعيم في زمن انتظار الأمهات لدورهن في التطعيم.
- أخبر كل المترددين على مواقع التطعيم الثابتة والفرعية والجواله بمواعيد انطلاقة حملة الحد من تتanos الأمهات والأطفال حديثي الولادة والعمر المستهدف ومواعيد العمل واستراتيجية التنفيذ
- نسق مع القابلة والمدير الطبي ومرشد التغذية وفني الإحصاء لتقليل الفرصة الضائعة وذلك كل المترددين عن الحملة.

تقوية الشراكات

- أشرك (جمعية أصدقاء التحصين، رابطة المرأة منظمات المجتمع المدني، في تنفيذ الزيارات المنزلية)
- نفذ ندوات بالمحليات - الأحياء يتحدث فيها اختصاصي النساء والتوليد واختصاصي الأطفال والقابلات عن أهمية التطعيم أثناء الحملة تنفيذ الندوات.

(3) خطوات التخطيط لأنشطة التثقيف والاتصال

الجماهيرى

تحليل الوضع :

- أقف على حجم المشكلة وتوزعها جغرافياً
- حدد المسؤوليات والجهات التي يتم التنسيق معها
- حدد الوسائل الملائمة للمجتمع المحلي مثلاً (تقليدية-حكومات - فنون شعبية - فرق مسرحية)
- حدد ساعات بث الإذاعة والتلفزيون (قومي - ولائي - محلي
- حدد مراسلين (صحف - وكالات)

حدد الأسباب وراء المشكلات التالية وتوزيعها بالمحليات:

جمع المعلومات:

- حالات الرفض للتطعيم (إن وجدت)
- الشائعات (إن وجدت)
- المفاهيم الخاطئة (إن وجدت)

■ (الممارسات التقليدية) المعالجين الشعبيين (إن وجدت)

- خريطة توضح توزيع القبائل
- خريطة توضح المجموعات الخاصة (الرحل - النازحين - المعسكرات).
- الأمية توزيعها بالفئات والجنس

الثقافية:

- اللهجات المحلية
- مسميات مرض التناوس باللهجة المحلية

الاقتصادية:

- بداية ونهاية الموسم الزراعي
- بداية ونهاية الموسم الرعوي

الصناعة:.....

الأنشطة الموجهة للمجتمع:

- تنفيذ لقاءات واجتماعات تنويرية مع الفئات المستهدفة بكسب التأييد
- استقطاب الدعم والتأييد السياسي، المعنوي والمادي
- تنظيم مقابلات أو ندوة أو مؤتمر إذاعي ، تلفزيوني مع المسؤولين كدعم سياسي للحملة
- استهداف خطب الجمعة.
- تنفيذ كرنفال ضربة البداية بإشراك كل الجهات ذات الصلة (منظمات المجتمع المدني، وزارة التربية والتعليم... الخ) .
- افتتاح الحملات رسميا بحضور معتمد المحلية
- مناقشة تنفيذ خطط حملة الحد من تناوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة ضمن الاجتماعات الرسمية للمحلية (المجلس المحلي)
- عمل ورشة ولقاءات تنويرية عمل تنويرية لكل القطاعات
- تكوين جمعيات أصدقاء التحصين على مستوى (الولاية - المحلية - الوحدة الإدارية).
- تفعيل جمعيات أصدقاء التحصين (تنفيذ زيارات منزلية، تنفيذ ندوات بالأحياء، تنفيذ عروض سينمائية، تنفيذ عروض فيديو لتوصيل الرسائل الأساسية عن التناوس، المشاركة في وضع اللافتات القماشية والتعريفية والملصقات)
- تنفيذ ندوات ومحاضرات بالمحليات وبالأحياء وإتباع الأسلوب الإقناعي بالتنسيق مع جمعيات أصدقاء التحصين والقادة الدينيين والشعبيين واختصاصي النساء والتوليد والأطفال .
- زيادة المسؤولية الشخصية والاجتماعية عن الصحة والإسهام في التنمية
- المشاركة في التعرف على المشكلات التي تواجه برنامج التحصين الموسع بالمنطقة والمشاركة في إيجاد الحلول.
- التنسيق مع منظمات المجتمع المدني لتنفيذ أنشطة تثقيفية مشتركة
- حل مشاكل الرفض والشائعات الخاصة بحملة الحد من تناوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة
- تنفيذ استطلاعات مع الآباء والأمهات.
- الإجابة على تساؤلات المجتمع ومخاوفهم من تكرار الجرعات.
- التنسيق مع الأندية الثقافية والرياضية.
- التنسيق مع الفرق المسرحية والغنائية والفنون الشعبية
- التنسيق مع اتحاد طلاب الجامعات في المحليات المستهدفة بالحملة.
- التنسيق مع الإتحاد العام للمرأة السودانية

- إشراك الجمعيات الشبابية.
- تبادل الخبرات
- التنسيق مع الاحتفالات الرسمية والشعبية التي تتزامن مع الحملة
- استقطاب الدعم لعمل لافئات أمام كل متجر بالتعاون مع الجهة المنفذة للافتة

تأمين الاحتياجات اللوجستية :-

- التأكد من وجود اللافتات القماشية التعريفية والملصقات بمواقع التجمعات العامة قبل فترة كافية من بداية الحملة على كل المستويات محلية , وحدات إدارية
- توزيع الرسائل التثقيفية
- توزيع معلومات عن الحملة لأجهزة الإعلامية.
- توزيع المرائل لكل المطعمين المشاركين في الحملة.

كيفية تدريب المطعمين في التثقيف والاتصال الجماهيري :

- يجب أن يدرّب العاملين على المهارات الأساسية للتواصل مع الأمهات:
- التحية والاحترام , وأسأل الأم العدد الكلي المستهدف بالتطعيم
- اخبر الأم بأهمية التطعيم أثناء حملة الحد من تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة.
- شجع الأم واثني على حرصها على التطعيم واحتفاظها بالكرت
- الرسائل التثقيفية (مرفق)

(4) مفاهيم وممارسات خاطئة حول مرض التتanos

الإشاعات المتعلقة بتطعيم التتanos:-

- خبرات سابقة عن حمل وولادات سليمة بدون صعوبات وبدون الحاجة للتطعيم ضد التتanos.
- الحقنة في الشهور الأولى تسبب تشوهات للطفل منها تعوج الساقين.
- الإجهاض في أي مرحلة ينسب إلى الحقنة في حالة أخذها
- الحقنة تسبب كبر حجم الطفل خاصة الرأس مما يسبب صعوبات في الولادة.
- الولادة القيصرية ناتجة عن الحقن تسبب تغير وضع الطفل في الرحم).
- أي مرض يصاب به الطفل ينسب للحقن.
- الحقنة الثالثة (بعد الولادة) ينسب لها تأخر الحمل التالي ويشاع (أنها أصلاً لتنظيم الأسرة وتأخير الحمل).
- الحموات والأمهات يعتبرن الخروج للتطعيم حجة للخروج من البيت وأنها تضيع للوقت.
- الحقن خاصة للمرأة في سن الزواج ما هي إلا حقن لمنع الحمل والحد من الإنجاب (تسبب العقم)
- الحقن يسبب حساسية.

الإشاعات الناتجة عن معلومات خاطئة عن التطعيم ضد التتanos:-

- أفضل ميعاد للحقنة هو الشهر الرابع أو الخامس
 - الحقنة تغذى الطفل في الرحم ويساعد على اكتمال النمو.
 - إن لم يتحرك الطفل (الجنين) ينصح بأخذ الحقنة حتى تساعده على الحركة.
 - الحقنة لها فآل سيئ ومصدر للتشاؤم
- إشاعات ومعلومات خاطئة عن موت الطفل:-

- معروف الأعراض المؤدية من سخونة وتشنج عصبي بالتبعية أو القرين
- إن لم يعقد للطفل عند الأسبوع يموت الطفل.
- عدم تعقيب الطبيب على سبب الوفاة يطلق العنان للتشخيص الاجتهادي (بجهد).
- الحقنة تسبب وفاة الطفل.
- التواصل باستخدام الرسائل الملائمة (اختصاصي النساء والتوليد، القيادات السياسية والدينية، رسائل ميكروفونية (مرفق)

(5) الرسائل التثقيفية

- التطعيم حق لكل النساء في سن الإنجاب (15 - 49 سنة) وصحة نساء السودان مسئولية الجميع
- يجب وضع برنامج التحصين ضمن أولويات الخطاب السياسي للعام 2006م
- الحد من تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة من السودان مسئولية الجميع (حكومات ، وزارات ، منظمات، أفراد المجتمع) .
- مشاركة رئاسة الجمهورية ، ولاة الولايات ، معتمدي المحليات ، الضباط الإداريين ، القادة الدينيين والشعبيين في المشاركة في حملات الحد من تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة؛ يعني وعى القيادات السياسية بأهمية التطعيم.
- مشاركتك في الحملة سيكون لها تأثير عظيم على الجماهير التي تثق بأرائك وقيادتك.
- فالنتعاون جميعاً للحد من تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة
- الحد من تتانوس الفتيات والنساء في سن الإنجاب يعني خفض معدل الحالات لأقل من حالة واحدة لكل ألف ولادة حية
- إكمال جرعات التطعيم الروتيني للأطفال وللنساء في سن الإنجاب (15 - 49 سنة) عمل جيد وعظيم ولكنه لا يعني عدم التطعيم أثناء الحملات .
- تبدأ الجولة الأولى من الحملة من يوم 10 وتستمر إلى يوم 15 يونيو 2006
- تبدأ الجولة الثانية من الحملة بعد شهر على الأقل من الجولة الأولى.
- تبدأ الجولة الثالثة من الحملة بعد 6 اشهر من الجولة الثانية

رسائل الامهات

- التتanos مرض خطير يحدث نتيجة لتلوث الجروح بجرثومة التتanos:
- * للمواليد عند قطع الحبل السري بالآت غير معقمة أو معالجة بروت الحيوانات، الرماد... الخ)
- * للأمهات إذا تمت الولادة بالآت ملوثة
- * لفتيات في سن الإنجاب (الحجامه والختان والجروح الأخرى
- جرثومة التتanos توجد في البيئة من حولنا
- مرض التتanos سمي بالقاتل الصامت لان وفاة المواليد تحدث في المنزل قبل الشهر الأول من العمر
- اللقاح آمن وليس له آثار جانبية سلبية.
- إكمال جرعات التطعيم ضد التتanos يعطي حماية مدى الحياة

- التطعيم يشمل كل النساء في سن الإنجاب (15-49 عام)
- يرجى الاحتفاظ بكرت التطعيم وإبرازه في الجولات القادمة

رسائل المطعمين

- التتanos مرض خطير يحدث نتيجة لتلوث الجروح بجرثومة التتanos:
* للمواليد عند قطع الحبل السري بالآت غير معقمة أو معالجة بروت الحيوانات، الرماد... الخ)
* للأمهات إذا تمت الولادة بالآت ملوثة
* للفتيات في سن الإنجاب (الحجامه والختان والجروح الأخرى
▪ جرثومة التتanos توجد في البيئة من حولنا
▪ مرض التتanos سمي بالقاتل الصامت لان وفاة المواليد تحدث في المنزل قبل الشهر الأول من العمر
▪ اللقاح آمن وليس له آثار جانبية سلبية.
▪ إكمال جرعات التطعيم ضد التتanos يعطي حماية مدى الحياة
▪ التطعيم يشمل كل النساء في سن الإنجاب (15-49 عام)
▪ يرجى الاحتفاظ بكرت التطعيم وإبرازه في الجولات القادمة

الرسائل للقادة الدينيين:

- هو مرض بكتيري تسببه بكتيريا كلوستريديوم تيتاني التي تنمو في الأنسجة الميتة مثل الجروح أو الحبل السري للمولود بعد قطعه بأداة حادة غير معقمة
لماذا النساء والأطفال حديثي الولادة؟
يعتبر النساء في سن الإنجاب والأطفال حديثي الولادة أكثر الشرائح عرضة للإصابة بمرض التتanos وذلك للآتي :
▪ تتعرض النساء لهذا المرض أثناء الوضع إذا تمت الولادة بكادر غير مدرب وتحت ظروف غير معقمة أو نظيفة (أيدي غير نظيفة- مكان الولادة غير نظيف- الأدوات المستعملة ملوثة) حيث تتلوث الجروح ببكتريا التتanos والتي قد تؤدي إلي وفاة الأم.
▪ ينتقل هذا المرض للطفل أثناء قطع الحبل السري باستعمال أدوات غير نظيفة أو عند معالجته بأشياء قد تحمل البكتريا مثل الرماد أو روث الحيوانات كمارسات الدايات التقليدية في بعض المناطق
▪ التطعيم يوفر حماية طوال العمر كذلك حماية للوليد لمدة سنة أسابيع بعد الولادة إذا أكملت الجرعات المطلوبة للوقاية.

الملحقات	(9)
----------	-----

- ملحق (1) دفتر العمل اليومي
ملحق (2) كرت تطعيم النساء
ملحق (3) استمارة الإشراف على المنازل
ملحق (4) استمارة تجميع الإشراف على المنازل
ملحق (5) استمارة الإشراف على الفرق
ملحق (6) استمارة تجميع الإشراف على الفرق
ملحق (7) استمارة التبليغ عن الآثار الجانبية
ملحق (8) استمارة تجميع التبليغ عن الآثار الجانبية

م الله الرحمن الرحيم
وزارة الصحة الاتحادية

برنامج التحصين الموسع



حملة الحد من تتانوس الامهات والاطفال حديثى الولادة

الفترة من : الى : 2006م

سجل العمل اليومي لفرق التطعيم

الولاية:.....

المحلية:.....

الوحدة الإدارية:.....

مركز الإمداد.....

رقم الفريق

.....

أسماء العاملين بالفريق :

1.

2.

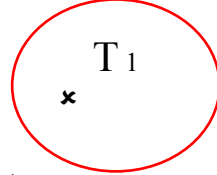
اسم قائد الفريق



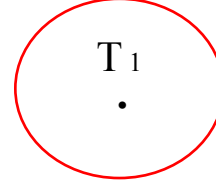
تعليمات عمل الفريق

1. بدء العمل في الوقت المحدد والالتزام بوقت العمل من الساعة صباحاً إلى الساعة السادسة مساءً .
2. وجود خريطة واضحة بنقاط محددة (توضح بداية ونهاية منطقة العمل للفريق وخط السير).
3. وجود سهم يحدد اتجاه الفريق بالشارع

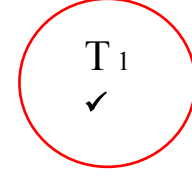
4. العلامات :



يوجد مستهدف ولم يتم التطعيم أو
تطعيم جزئي



لا يوجد مستهدف أو مغلق نهائياً



يوجد مستهدف وتم التطعيم

5. الالتزام بالعمل وفقاً للخريطة وخط السير
6. معرفة العمر المستهدف بالتطعيم (15-49 سنة)
7. التأكد من استلام الإمداد الكافي (اللقاح ، المحاقن القطن ، صناديق الأمان ، الكروت زائدا عدد 2 كيس وكيس صغير لحفظ اللقاح لحمل المعينات بداخلها
8. الحفظ الصحيح لللقاح مع الحرص على عدم تجميده ورج الفتيل قبل الاستعمال
9. الحقن الصحيح في العضل (داخل العضل أعلى الزراع وبزاوية 90 °) وبالجرعة الصحيحة (0.5مل)
10. ضرورة الالتزام بالتسجيل عن طريق ~~الحزم~~
11. كل حزمة تمثل خمسة نساء
12. قم بتسجيل السواقط
13. كل مربع يتسع لتسجيل خمسة نساء فقط (حزمة)
14. التأكد من وجود واستعمال صندوق الأمان للتخلص السليم من المحاقن والإبر المستخدمة
15. اغسل يديك بالصابون قبل وبعد التطعيم
16. إعطاء المستفيدة الكرت بعد التطعيم والتنبيه إلى أهمية الاحتفاظ به للجرعات القادمة
17. التأكد من تسليم صندوق الأمان لقائد الفريق بنهاية الدوام يومياً

خريطة توضح المنطقة القابضة للفريق

(TTI) تسجيل تطعيمات التتanos اليومية للفرق - الجولة الأولى

التاريخ _____

المجموع	النساء المطعمات (15-49)									

إرشادات

<p>○ عدد المحاقن المستلمة _____</p> <p>○ عدد المحاقن المستخدمة _____</p> <p>○ عدد المحاقن المتبقية _____</p>	<p>○ عدد فتايل اللقاح المستلمة _____</p> <p>○ عدد فتايل اللقاح المستخدمة (التي تم فتحها) _____</p> <p>○ عدد فتايل اللقاح المتبقية (مغلقة) _____</p> <p>○ عدد فتايل اللقاح المتأثرة بالدرجة (3) أو (4) _____</p> <p align="center">4 3 2 1</p> <p align="center"> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> </p> <p align="center">لا تستخدم استخدم</p>
--	--

استمارة النساء الغير المطعمات (السواقط)

الرقم	الاسم	العنوان بالتفصيل	سبب عدم التطعيم	الإجراء المتخذ	المتابعة /تاريخ التطعيم
.1					
.21					
المجموع					

السؤال عن : وفيات الأطفال بعد اليوم الثالث وحتى اليوم الـ 28 لأسباب غير معروفة

العنوان	العدد	الرقم
		1
		2
		3
		4
		5
		6
		7
		8
		9
		10
		11
		12
		13
		14
		15
		المجموع

استمارة تجميع تطعيمات التتanos اليومية للفرق

المحاقن			اللقاحات			جملة التطعيمات	الأيام
المتبقي	المستخدم	المستلم	المتبقي	المستخدم	المستلم		
							الأول
							الثاني
							الثالث
							الرابع
							الخامس
							السادس
							المجموع

الاسم : ----- التوقيع : ----- التاريخ : -----

استمارة زيارات المشرف

التاريخ	اسم المشرف	مستوى الإشراف	الملاحظات	الإجراء المتخذ	التوقيع/ساعة المرور

استمارة رصد الآثار الجانبية للتطعيم

اللقاح رقم التشغيلة	الأجراء المتخذ	نوع الأثر	تاريخ حدوث الحالة	تاريخ اخذ الجرعة	معلومات أساسية عن الحالة			الرقم
					العنوان	العمر	الاسم	
								1
								10
								المجموع

رسائل تنقيفية هامة للمطعمين

1. التتanos مرض بكتيري تسببه بكتيريا كلوستريديوم تيناني التي تنمو في الأنسجة الميتة مثل الجروح أو الحبل السري للمولود بعد قطعه بأداء حادة غير معقمة.
 2. البكتيريا موجودة بكثافة في البيئة من حولنا ويمكنها التحول إلى (حويصلات) تعيش كامنة لعدة سنوات.
 3. يصيب المرض جميع الأعمار وهو مرض خطير وقاتل حيث تصل نسبة الوفاة (60-80%) في معظم الحالات.
 4. مرض التتanos سمي بالقاتل الصامت لان وفاة المواليد تتم قبل أن يتم تسجيلهم بدفتر المواليد وغالبا ما تكون الوفاة بالمنزل.
 5. تتم الحماية طوال العمر من هذا المرض الخطير عن طريق أخذ 5 جرعات من لقاح التتanos.
 6. تهدف الحملات للحد من هذا المرض وذلك بتطعيم كل النساء والفتيات في عمر (15 - 49) عام بثلاث جرعات والتي تعطي حماية لمدة خمس سنوات.
 7. عند زيارتك للمنزل اسأل عن العدد الكلي المستهدف بالتطعيم (النساء في سن الانجاب (15- 49) سنة
- أرشد النساء و الفتيات في سن الانجاب (15 - 49 سنة) إلى:
- في حالة حدوث حمي خفيفة من 6- 8 ساعات بعد الحقن يمكن استخدام خافض الحرارة ولا داعي للخوف والقلق في حالة ملاحظة احمرار خفيف في موضع الحقن.
 - إكمال الجرعات ضروري للحد من مرض التتanos واخبرها عن مواعيد الجرعات القادمة.
 - اللقاح آمن وليس له مضاعفات.
- إكمال جرعات التطعيم الروتيني في المؤسسات الصحية لا يعني عدم تطعيمك إثناء حملات الحد من تتanos الأمهات والأطفال حديثي الولادة.

حملة الحد من تنانوس الأمهات و الأطفال حديثي الولادة

اسم المستفيدة: _____

العمر: _____

مواعيد التطعيم

التاريخ	الجرعة
_____ / _____ / 200	جرعة أولى
_____ / _____ / 200	جرعة ثانية
_____ / _____ / 200	جرعة ثالثة

التطعيم يشمل كل النساء والفتيات في سن الإنجاب (15-49 عام) بغض النظر عن التطعيمات السابقة

- الرجاء الاحتفاظ بالكرت وإبرازه في الجولات القادمة

التتانوس مرض خطير يحدث عند تلوث الجروح بجرثومة التتانوس:

○ للمواليد عند قطع الحبل السري بالآت ملوثة أو معالجته

بروث الحيوانات، الرماد... الخ)

○ للأمهات إذا تمت الولادة باستخدام الآت ملوثة

للفتيات في سن الإنجاب (الحجامه والتختان والجروح الأخرى

جرثومة التتانوس توجد في البيئة من حولنا

مرض التتانوس سمي بالقاتل الصامت لان وفاة المواليد تحدث

في المنزل قبل الشهر الأول من العمر

اللقاح آمن وليس له مضاعفات ويمكن أخذه في أي من مراحل

الحمل

إكمال جرعات التطعيم ضد التتانوس يعطي حماية مدى الحياة

(خمس جرعات)

ملحق رقم (4)

وزارة الصحة الاتحادية - برنامج التحصين الموسع
استمارة تجميع الإشراف على المنازل - حملة الحد من مرض تنانيس حديثي الولادة والامهات
الولاية ----- المحلية ----- الوحدة الإدارية ----- المنطقة -----

مص	الاسرة تعلم بالحملة		المضاعفات بعد التطعيم			حدوث مضاعفات بعد التطعيم		أسباب عدم التطعيم				النساء غير المطعمات	المطعم	المستهدف	الايام	
	ر	ت	لا	نعم	اخرى	تفاعل موضعي	خراج	لا	نعم	اخرى حدد	الجهل بأهمية التطعيم					الخوف من الحقن
																الأول
																الي
																السادس
																المجموع
																النسبة
																المجموع

مصادر المعرفة : ر : راديو ت : م : مكرفون ع : عامل صحي
تلفزيون

اسم المشرف : التاريخ : التوقيع :

ملحق رقم (5)

وزارة الصحة الاتحادية - برنامج التحصين الموسع

استمارة الإشراف على الفرق - حملة الحد من مرض تنانيس حديثي الولادة والامهات

الولاية: ----- المحلية: ----- الوحدة الادارية/----- المنطقة /-----

البيان	المؤشر	الفريق 1	الفريق 2	الفريق 3	الفريق 4	الفريق 5	الفريق 6	الفريق 7
		نعم / لا	نعم / لا	نعم / لا	نعم / لا	نعم / لا	نعم / لا	نعم / لا
التدريب	الفريق تم تدريبه وبعدد 30 متدرب للدورة ويتكون من مسجل ومطعم يتم إعطاء الجرعة صحيحة وبطريقة صحيحة (في العضل اعلى الزراع و بزاوية قائمة 90°)							
ادارة اللقاح والامداد	يتم توزيع اللقاح وفقاً للمستهدف يتم حفظ اللقاح بطريقة صحيحة ويجب عدم تجميد اللقاح وذلك بوجود عازل (كرتون مقوى).							
	الفريق يعرف مركز الامداد الذي يتبع له هل حدث نفاذ في اللقاح ، المحاقن ، الكروت ، صنايق الامان والقطن							
سلامة التطعيم	(لكل امرأةADيتم استعمال حقنة جديدة) الفرق يحمل معه صندوق امان الفريق لا يسحب اللقاح في المحاقن مسبقاً الفريق لا يغطي الإبرة قبل رميها في صندوق الأمان الفريق يعرف كيفية التخلص من الصناديق الممتلئة							

								التسجيل والتقارير
								تسجيل اللقاحات و المحاقن و التطعيمات في دفتر العمل اليومي يتم بطريقة صحيحة تمكن من حساب فاقد اللقاح
								تسجيل الفريق للتطعيمات في دفتر العمل اليومي صحيح ومطابق مع مستهلك اللقاح الفريق يستخدم كروت التطعيم
								الإشراف
								مرور مراقب الفرق على الفريق و توقيعه بدفتر العمل اليومي وجود ملاحظات فنية من المشرفين في دفتر العمل اليومي
								التتقيف الصحي
								يتم إعطاء جرعة تنقيفية عن الآثار الجانبية المحتملة وطريقة علاجها وابلغها عن مواعيد الجرعة القادمة ؟ الفريق يرتدى الزي المخصص للحملات (المرابل)

اسم المشرف : ----- التاريخ : ----- التوقيع : ---

ملحق رقم (6)

وزارة الصحة الاتحادية - برنامج التحصين الموسع

استمارة تجميع الإشراف على الفرق - حملة الحد من مرض تنانس حديثي الولادة والامهات

الولاية : ----- المحليات : -----

البيان	المؤشر	اليوم 1		اليوم 2		اليوم 3		اليوم 4		اليوم
		نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا	نعم	لا	
التدريب	الفريق تم تدريبه وبعده 30 متدرب للدورة ويتكون من مسجل ومطعم									
	يتم إعطاء الجرعة صحيحة وبطريقة صحيحة (في العضل اعلى الزراع و بزاوية قائمة 90°)									
ادارة اللقاح والامداد	يتم توزيع اللقاح وفقاً للمستهدف									
	يتم إعطاء الجرعة الصحيحة وبطريقة صحيحة (في العضل اعلى الزراع و بزاوية قائمة 90°)									
سلامة التطعيم	الفريق يعرف مركز الامداد الذي يتبع له									
	هل حدث نفاذ في اللقاح ، المحاقن ، الكروت ، صنايق الامان والقطن									
التسجيل والتقارير	(لكل امرأةADيتم استعمال حقنة جديدة)									
	الفرق يحمل معه صندوق امان									
	الفريق لا يسحب اللقاح في المحاقن مسبقاً									
	الفريق لا يغطي الإبرة قبل رميها في صندوق الأمان									
الإشراف	الفريق يعرف كيفية التخلص من الصناديق الممتلئة									
	تسجيل اللقاحات و المحاقن و التطعيمات في دفتر العمل اليومي يتم بطريقة صحيحة تمكن من حساب فاقد اللقاح									
	تسجيل الفريق للتطعيمات في دفتر العمل اليومي صحيح ومطابق مع مستهلك اللقاح									
	الفريق يستخدم كروت التطعيم									
	مرور مراقب الفرق على الفريق و توقيعه بدفتر العمل اليومي									

وزارة الصحة الاتحادية
برنامج التحصين الموسع
استمارة رقم (1) تليغ عن الآثار الجانبية للتطعيم اثناء حملة التتanos

الشخص المسئول عن سلامة الحقن :

تاريخ التليغ / / 2006 اسم المبلغ
الولاية المحلية الوحدة الصحية
اسم المريضة العمر
العنوان
تاريخ أخذ جرعة التتanos / / 2006 تاريخ ظهور الأعراض : يوم ساعة
نوع الأثر: الصدمة الناتجة عن الخوف

الصدمة الناتجة عن الحساسية

الصدمة الناتجة عن التسمم

خراج في موضع الحقن
تفاعل موضعي شديد

حالة المريضة : شفاء حة المستشفى تم تحويلها الى وحدة علاجية اعلى اخرى حدد

رقم الفريق الذى قام بالتطعيم

اللقاح : رقم التشغيل تاريخ انتهاء الصلاحية.....

السبب المحتمل : موضع الحقن غير صحيح حاقن او لقاح ملوث

وجود حساسية من اللقاح اخرى حدد

الاجراءات المتخذة لتصحيح الوضع بعد اكمال التقصى :

.....
.....

- الرجاء تليغ وارسال هذه الاستمارة يوميا لضابط تحصين المحلية ليتم تسجيل الحالة فى استمارة التجميع
- وفى حالة عدم وجود اى حالة تسجيل صفر

جمهورية السودان
وزارة الصحة الاتحادية
برنامج التحصين الموسع
استمارة رقم (2) تجميع حالات الآثار الجانبية للتطعيم اثناء حملة التناوس

اسم الشخص المسئول بالولاية

اللقاح		الصدمة الناتجة عن التسمم	الصدمة الناتجة عن الحساسية	الصدمة الناتجة عن الخوف	خراج فى موضع الحقن	تفاعل موضعى شديد	الموقع/ المحلية	التاريخ
رقم التشغيلية	تاريخ انتهاء الصلاحية							
								اليوم الاول
								اليوم الثانى
								اليوم الثالث
								اليوم الرابع
								اليوم الخامس
								اليوم السادس

ملحق رقم (9)

وزارة الصحة الاتحادية - برنامج التحصين الموسع
 قسم التنظيف والاتصال الجماهيري
 استمارة خطة حملة الحد من تتانوس الأمهات والأطفال حديثي الولادة

BUDGET الميزانية			الجهة المنفذة	الفترة الزمنية	الطريقة المتبعة	مواد التثقيفية	قناة الاتصال	الرسائل المفتاحية	السلوك المرغوب فيه	الفئة المستهدفة
التكلفة الكلية Total Budget	سعر الوحدة بالدينار Unit Price	الكمية Quantity	Responsibility	Timeframe	process	Material	Channel of communication	Key Messages	Desired Behavior	Target Audience