

Republic of Yemen

Ministry of public health and population

Primary health care sector

General directorate for surveillance & disease control

Measles & Rubella surveillance program



الجمهورية اليمنية

وزارة الصحة العامة والسكان

قطاع الرعاية الصحية الأولية

الإدارة العامة لمكافحة الأمراض والترصد

البرنامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية

الدليل الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية 2024 م

البرنامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية
Measles & Rubella National Surveillance Program

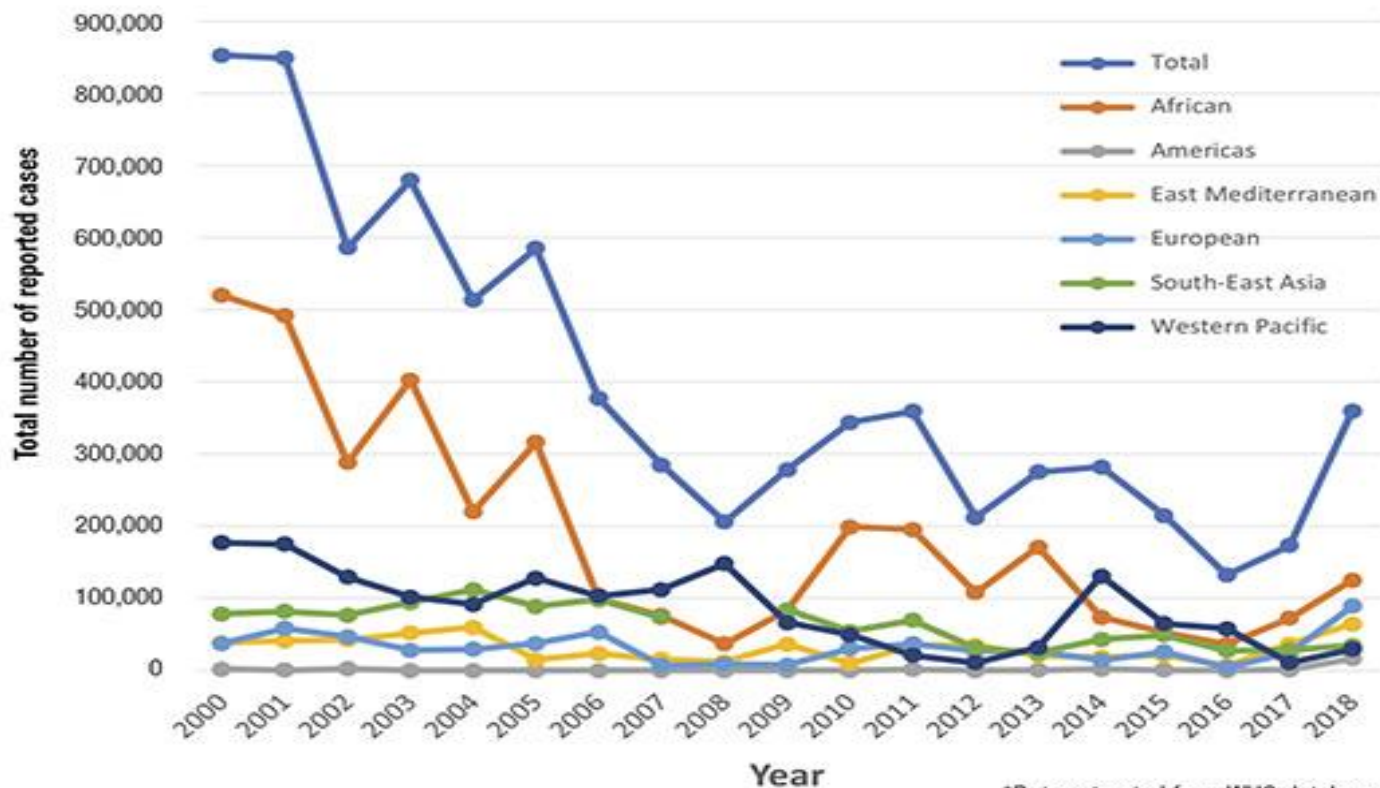


مقدمة

لا يزال انتشار مرضي **الحصبة والحصبة الألمانية** يورق كثيرا من حكومات العالم بما فيها حكومة الجمهورية اليمنية بالرغم من كل الجهود التي بذلتها الدول للقضاء على هذه الامراض ضمن اهداف عالمية وإقليمية منذ ادخال لقاح الحصبة منتصف القرن العشرين والتركيز على الوصول بالتغطية الروتينية بالجرعة الأولى **MCV1** على مستوى المديریات الى 90% على الاقل وتحسين مؤشرات الحدوث للوصول الى اقل من 5 حالات لكل مليون من السكان وكادت الدول ان تحقق ذلك في جميع الأقاليم الستة لمنظمة الصحة العالمية حول العالم خلال العقد الأول والثاني للقرن الحادي والعشرون عندما انخفضت الحالات حول العالم من (853,479) في عام 2000م الى (353,236) في العام 2018م¹، الا ان الحصبة واصلت انتشارها الى ان سجلت في العام 2019م أكثر من (834,000) حالة حول العالم وأعلنت بعض الدول الأوروبية التي كانت قد قضت على المرض سابقاً عودة ظهور الحالات من جديد خاصة بعد التراجع في التغطية الروتينية باللقاح بسبب الجائحة العالمية لكوفيد19.

البرنامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية
Measles & Rubella National Surveillance Program

Worldwide annual reported measles cases, 2000-2018*



*Data extracted from WHO database

تُعد **الحصبة والحصبة الألمانية** من أكثر الامراض السارية في سرعة الانتشار وشدة العدوى خاصة في الفئات العمرية دون الخمس سنوات² خاصة عند تدني التغطية الروتينية باللقاحات عالمياً، فبالرغم من توفر اللقاحات في المواقع الصحية الثابتة في بلادنا والتطعيم عبر الأنشطة التكميلية كالأنشطة الايصالية والحملات الا ان التغطية الروتينية بالجرعة الأولى لم تتجاوز اكثر من 76 % لثلاث سنوات متتالية (2019 – 2020 – 2021)³، ونتيجة لذلك والوضع الاستثنائي الذي نعيشه بسبب الحروب على بلادنا فقد استمر تفشي هذه الأوبئة في جميع محافظات الجمهورية وسجل البرنامج الوطني لترصد الحصبة والحصبة الألمانية خلال العام 2021م حوالي 9567 حالة، 74% منها مؤكدة بالفحص المختبري والتوافق السريري والارتباط الوبائي⁴.

عالمياً تتسبب **الحصبة** في وفاة حالة واحدة من كل ألف حالة إصابة بين الأطفال، وتحصل الوفاة بسبب تدهور الحالة الصحية للطفل المصاب نتيجة مضاعفات الحصبة (حالة وفاة / 1000 حالة مضاعفات) حيث يموت **عالمياً** أكثر من 380 طفل كل يوم بسبب الحصبة، كما كانت أوبئة الحصبة قبل ادخال اللقاح في عام 1963 تسجل ملايين الإصابات وملايين الوفيات خاصة في الفئات العمرية اقل من 15 سنة⁵

البرنامج الوطني لترصد مرض الحصبة والحصبة الألمانية

Measles & Rubella National Surveillance Program

APRIL 2017 Weekly epidemiological record, 28²

³كتاب الإحصاء السنوي للبرنامج الوطني للتحصين الموسع، 2021م.

⁴التقرير السنوي لترصد الحصبة والحصبة الألمانية، 2021م

APRIL 2017 epidemiological record, 28⁵

كما تتسبب **الحصبة الألمانية** في عدوى خفيفة نسبياً عند الأطفال، لكنها يمكن أن تكون شديدة عند النساء أثناء الحمل وتؤدي إلى الإجهاض أو موت الجنين أو مزيج من حالات الإعاقة التي سميت متلازمة الحصبة الألمانية الخلقية حيث لا يزال حوالي 300 طفل يدخلون إلى عالمنا مع إعاقات بسبب الإصابة بهذه المتلازمة. وبالرغم من جميع التحديات والصعوبات أنفة الذكر فقد استأنفت الدول جهود القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية وتم إعداد استراتيجية عالمية جديدة لهذا الغرض خلال عشر سنوات تبدأ من 2021 لغاية 2030م، كما اختارت الأمم المتحدة التغطية الروتينية للتطعيم ضد الحصبة والحصبة الألمانية مؤشراً على التقدم نحو الهدف الرابع من الأهداف الإنمائية للألفية لخفض معدلات المرضة والوفيات للأعمار دون سن الخامسة.

المنسق الوطني للترصد لمرض الحصبة
والحصبة الألمانية

البرنامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية
Measles & Rubella National Surveillance Program

³كتاب الإحصاء السنوي للبرنامج الوطني للتحصين الموسع، 2021م.

⁵التقرير السنوي لترصد الحصبة والحصبة الألمانية، 2021م

الفهرس

الصفحة

الصفحة	الموضوع	م
5	نبذة عن مرض الحصبة والحصبة الألمانية	1
9	التطعيم ضد فيروس الحصبة والحصبة الألمانية	2
13	استراتيجية القضاء على مرض الحصبة والحصبة الألمانية	3
14	اهداف ترصد الحصبة والحصبة الألمانية	4
21	التصنيف النهائي للحالة المشتبهة بالحصبة والحصبة الألمانية	5
28	جمع عينات الدم لتشخيص الحصبة و الحصبة الألمانية	6
38	مؤشرات أداء الترصد الوبائي لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة	7
40	البلاغ الصفري الأسبوعي الروتيني	8
43	ألية مهام عمل مسئول الترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية	9
45	الوثائق المطلوبة للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية	10
		11



نبذة عن مرض الحصبة والحصبة الألمانية

هو مرض فيروسي خطير شديد العدوى يصيب جميع الأعمار ولكن يصيب الأطفال بشكل خاص.

العامل المسبب: فيروس الحصبة من عائلة الفيروسات المخاطية (Paramyxovirus family) و فيروس الحصبة الألمانية من عائلة الفيروسات الطخائية (Togaviridae) .

الانتقال: تعتبر الحصبة والحصبة الألمانية من احد أكثر الأمراض سرية.

ينتقل الفيروس في الهواء أو في القطرات التنفسية أو بواسطة التماس المباشر مع المفرزات الأنفية أو البلعومية لشخص مصاب .
يعتبر المصاب معديا في الفترة من 4 أيام قبل ظهور الطفح إلى 4 أيام بعد ظهوره.

مرض الحصبة

الأعراض و التشخيص السريري:

1. يبدأ المرض بطور نزلي يشبه الأنفلونزا
2. و يعاني المريض من الحمى و التهاب الملتحمة (احمرار عينين) و سيلان أنف و سعال.
3. يستمر السعال لمدة 1-2 أسبوع إذا لم تحدث مضاعفات. تظهر بقع كوبليك على الغشاء المخاطي الفموي وهي عبارة عن بقعة حمراء في وسطها بقعة بيضاء وتستمر 1-3 أيام, ولكن عدم ظهور بقع كوبليك لا يستبعد تشخيص الحصبة والحصبة الألمانية.
4. بعد 2-4 أيام من بداية الطور النزلي يبدأ طفح جلدي مميز لمرض الحصبة والحصبة الألمانية (بقع حمراء لطخية واسعة)، يبدأ الطفح بالظهور خلف الأذنين ثم في الوجه ثم ينتشر إلى الجذع وباقي أنحاء الجسم. يستمر الطفح لفترة تتراوح بين 4-8 أيام .

5. تضعف بشكل كبير مقاومة المصاب بالحصبة والحصبة الالمانية تجاه الجراثيم والفيروسات الأخرى وتستمر كذلك لعدة أسابيع مما يعرضه لالتهابات أخرى.

فترة الحضانة: تتراوح بين 8-14 يوم

المضاعفات:

تحدث الوفيات الناتجة عن الحصبة نتيجة للمضاعفات التي تشمل (التهاب الرئة ، الإسهالات الحادة والجفاف ، إسهال مزمن وسوء تغذية ، التهاب الدماغ). ويصل معدل إماتة الحالة إلى 3-5% في الدول النامية وقد تصل إلى 25%. كما تحدث إعاقات خطيرة (العمى ، الصمم ، تأذي الدماغ). تتسبب الحصبة في نفاذ مخازن فيتامين (أ) في الجسم وهو الذي يؤدي إلى الكثير من المضاعفات السابقة. الأشخاص الذين يتعافون من الحصبة يصبح لديهم مناعة مدى الحياة.

مرض الحصبة الالمانية:

الأعراض والتشخيص السريري:

- أ- ارتفاع خفيف في درجة الحرارة، لا يزيد بأي حال من الأحوال عن 38.4 م°.
- ب- تضخم في العقدة الليمفاوية في قاعدة الجمجمة وخلف الأذن، ويبدأ تضخم الغدد الليمفاوية قبل الطفح الجلدي بيومٍ واحدٍ وهو من العلامات المميزة لهذا المرض.
- ج- بقع حمراء بسيطة تظهر على الوجه، ثم الأذرع والساق وقد تمتد لتشمل الجسم كاملاً.
- د- ألم في المفاصل.
- هـ- لا يستمر ارتفاع الحرارة ولا الطفح الجلدي أكثر من ثلاثة أيام، حيث ينتشر الطفح من الوجه إلى باقي الجسم ويختفي بسرعة خلال تلك الفترة، لذلك يسمى هذا المرض أحياناً "حصبة الأيام الثلاثة"، أما تضخم الغدد فقد يستمر لمدة من 7 - 10 أيام.

فترة الحضانة:

فترة حضانة الفيروس بعد أن يدخل الجسم من 14 إلى 21 يوماً وعادة يكون 18 يوماً ثم تبدأ أعراض المرض في الظهور

المضاعفات:

- غالباً ما تكون الاعراض خفيفة ويحصل الشفاء بدون مضاعفات.
- خطورته: عندما تصاب المرأة الحامل في الفترة المبكرة من الحمل فإن الفيروس ينتقل إلى الجنين عن طريق الدم من خلال الحبل السري ويسبب:

موت الجنين داخل الرحم أو متلازمة الحصبة الالمانية الخلقية .

متلازمة الحصبة الالمانية الخلقية (Congenital Rubella Syndromes)

أهم أعراض:

(الصمم، العمى، عيوب خلقية في القلب، تخلف عقلي، الوفاة)

وعند فحص مصبل المولود بمتلازمة (CRS) عند الولادة نجد IgG الخاص بالأُم و IgM و خاص بالمولود وكذلك يتم إفراز فيروس الحصبة الألمانية مع إفرازات الجسم من قبل المولود بمتلازمة (CRS) وفي أغلب الأحيان يظل معدياً حتى بلوغ 12 شهر.

علاج الحصبة والحصبة الألمانية:

لا يوجد علاج خاص للحصبة او الحصبة الالمانية، ولكن يجب تقديم الرعاية الطبية الداعمة كخافضات الحرارة، التغذية الجيدة (وخاصة الرضاعة الطبيعية)، إعطاء الكثير من السوائل، معالجة المضاعفات. **البرامج الوطنية للوقاية من الحصبة والحصبة الألمانية**
يعطى الفيتامين (أ) في حالات الحصبة والحصبة الالمانية إذ يؤدي إلى تحسن كبير في الحالات وخفض كبير في نسبة المضاعفات والوفيات

الوقاية من مرض الحصبة والحصبة الألمانية:

كما ذكرنا سابقاً يولد الأطفال ولديهم مناعة ضد الحصبة والحصبة الألمانية مكتسبة من الأمهات وهي تقل تدريجياً بعد الشهر السادس من العمر، بالإضافة إلى أن الطفل الذي يصاب بمرض الحصبة والحصبة الألمانية تصبح عنده مناعة مدى الحياة، ولكن للوقاية من مرض الحصبة والحصبة الألمانية فيكون عن طريق التحصين.

التطعيم ضد فيروس الحصبة والحصبة الألمانية

هو لقاح فعال يحتوي على فيروسات الحصبة والحصبة الألمانية الحبة المضعفة يعبأ في زجاجة قاتمة على شكل بودرة جافة (مجففة بالتجميد).

فعالية اللقاح:

وهي النسبة المؤية للأطفال الذين يكتسبون الحماية بعد اللقاح. تعطي الجرعة الأولى من لقاح الحصبة و الحصبة الألمانية فعالية 85% إذا أعطي بعمر 9 أشهر بينما تعطي الجرعة الثانية فعالية 95-97% إذا أعطيت في عمر 18 شهر أو أكثر. يودي لقاح الحصبة والحصبة الألمانية إلى مناعة مدى الحياة في معظم المطعمين.

الآثار الجانبية للقاح:

الآثار الجانبية للقاح الحصبة والحصبة الألمانية نادرة جداً ولكن قد يحدث :

- حمى خفيفة في الأيام الأولى بعد التطعيم تعالج بالكمامات الباردة.
- طفح جلدي خفيف يشبه إلى حد ما طفح الحصبة والحصبة الألمانية وهذا أمر طبيعي لا يستدعي القلق.

موانع التحصين ضد الحصبة والحصبة الألمانية:

- لا يوجد موانع للتحصين ضد الحصبة و الحصبة الألمانية سوى الطفل المريض مرضاً شديداً.
- تعطى أولوية لتحصين الأطفال المصابين بسوء التغذية لأنهم أكثر عرضة للوفاة إن أصيبوا بمرض الحصبة والحصبة الألمانية.
- يعطى لقاح الحصبة والحصبة الألمانية حتى للأطفال الذين أصيبوا بمرض الحصبة والحصبة الألمانية سابقاً.

القضاء على مرض الحصبة والحصبة الألمانية: Measles and Rubella Elimination

نظراً لخطورة مرض الحصبة والحصبة الألمانية من ناحية المراضة والوفيات فإن الحصبة والحصبة الألمانية تعتبر المرض الأساسي المرشح لاستهدافه بالاستئصال بعد شلل الأطفال.

إذن القضاء على مرض الحصبة والحصبة الألمانية هو خطوة مرحلية لكن متقدمة لتحقيق استئصال الحصبة والحصبة الألمانية.

وقد أقرت منظمة الصحة العالمية / إقليم شرق المتوسط هدفاً إقليمياً للقضاء على مرض الحصبة في العام 2015م، و عام 2025 م هدفاً استراتيجياً للقضاء على الحصبة الألمانية. وعليه يجب أن تطبيق استراتيجيات التطعيم بشكل فعال لا يؤدي فقط إلى خفض المرضى والوفيات بل يؤدي أيضاً إلى وقف انتشار وسريان الفيروس المحلي .

تعريف القضاء على مرض الحصبة والحصبة الألمانية :

هو وقف سراية الفيروس الممرض في منطقة جغرافية واسعة (مثل شبه الجزيرة العربية) المراحل التاريخية للقضاء على الحصبة و الحصبة الألمانية:

- في عام 1989 أقرت منظمة الصحة العالمية هدف السيطرة على الحصبة و الحصبة الألمانية Measles Control والذي يعني " إنقاص عدد حالات الحصبة و الحصبة الألمانية بنسبة 90% و إنقاص الوفيات بنسبة 95% بحلول العام 1995 مقارنة عما كانت عليه قبل عصر التمنيع.
- في عام 1990 أقرت القمة العالمية للطفولة هذا الهدف كخطوة أساسية لاستئصال الحصبة و الحصبة الألمانية, إضافة إلى تحقيق تغطية روتينية عالية لا تقل عن 90% بلقاح الحصبة و الحصبة الألمانية و اللقاحات الأخرى.
- تم وضع أهداف للقضاء على مرض الحصبة و الحصبة الألمانية على الشكل التالي: الإقليم الأمريكي في عام 2000, الإقليم الأوروبي عام 2007, و إقليم شرق المتوسط في عام 2010.
- أقر مجلس الصحة العالمي (وزراء الصحة في العالم) خطة استراتيجية للأعوام 2001-2005: تهدف بشكل أساسي لخفض الوفيات للنصف في العام 2005 مقارنة مع ما كانت عليه في 1999 و وقف سريان الفيروس في مناطق واسعة.

- أقر مجلس الصحة العالمي (وزراء الصحة في العالم) خطة استراتيجية للأعوام 2006-2010: و الهدف الأساسي فيها هو خفض الوفيات الناتجة عن الحصبة و الحصبة الالمانية إلى 90% في عام 2010 مقارنة مع وفيات عام 2000م و بناء على هذه اللمحة التاريخية فإن الدول تقسم حسب المرحلة التي وصلتها في مكافحة الحصبة و الحصبة الالمانية إلى:
- دول في طور السيطرة على مرض الحصبة و الحصبة الالمانية: و قد أصبحت هذه الدول قليلة جدا
 - دول في طور تخفيض معدلات الوفيات: Mortality Reduction: وهي الدول التي خطت خطوات كبيرة في مجال التحصين و تخفيض الوفيات.
 - دول في طور القضاء على مرض الحصبة و الحصبة الالمانية أو الحدوث المنخفض للمرض: وهي غالبا التي قطعت أشواطاً كبيرة في التحصين وخاصة تنفيذ الحملة الوطنية الأساسية.
 - و تعتبر اليمن في عداد هذه المرحلة كونها نفذت الحملات الوطنية للقاح الحصبة في 2006 و 2009 و 2012 و 2014 و التي ادخل فيها لقاح الحصبة الالمانية لأول مرة في اليمن، و آخر هذه الحملات الحملة الوطنية في فبراير 2019.

استراتيجيات القضاء على مرض الحصبة والحصبة الألمانية:

- 1- تحقيق نسبة تغطية روتينية عالية High Routine Coverage بالجرعة الأولى من اللقاح لا تقل عن 90% للأطفال الأقل من سنة على مستوى كل المديرية .
- 2- حملة تحصين وطنية أساسية National Catch up Campaign لجميع الأطفال من 9 أشهر وحتى 15 سنة تنفذ لمرة واحدة.
- 3- تنفيذ حملات متابعة وطنية للتحصين للأطفال من عمر 9 أشهر وحتى 5 سنوات كل 3-4 سنوات.
- 4- تأسيس نظام ترصد فعال يعتمد على الإبلاغ عن كل حالة مشتبهة.
- 5- تحسين معالجة حالات الحصبة والحصبة الألمانية وخاصة باستخدام الفيتامين (أ).

ترصد وتقصي الحصبة والحصبة الألمانية (تقصي الحالة الواحدة)

تعريف الترصد:

هو عملية منهجية مستمرة لجمع وتحليل وتفسير المعلومات لاستخدامها في التخطيط والتنفيذ والتقييم للممارسات الصحية العامة. يعتبر ترصد المرض مكون هام في أنشطة القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية (Measles and rubella elimination) ويستخدم في تقييم مدى التقدم وتعديل البرامج وفقاً للمتطلبات.

أهداف ترصد الحصبة والحصبة الالمانية:

1- ما هي أهمية الترصد؟

إن معلومات الترصد ضرورية واسباسية في :

- 1- توصيف خصائص حالات الحصبة والحصبة الالمانية لفهم أسباب حدوث المرض وبالتالي تطوير وسائل المكافحة المناسبة.
- 2- التنبؤ بحدوث أوبئة محتملة وتطبيق استراتيجيات التطعيم اللازمة لمنع حدوث الأوبئة .
- 3- مراقبة مدى التقدم في مكافحة القضاء على المرض .
- 4- إثبات وجود أو عدم وجود الفيروس: أي تزويدنا بالدليل الكافي (في البلدان التي تهدف للقضاء على مرض الحصبة والحصبة الالمانية) أن عدم تسجيل حالات ناتج عن غياب المرض وليس عن قصور في اكتشاف الحالات.

2- ما هي الفوائد الأساسية من الترصد؟

و التي تستخدم في صنع القرار المناسب. وهذه الفوائد تختلف حسب المرحلة التي وصلنا إليها في القضاء على المرض وسنذكر هنا فقط ما يتعلق بالمرحلة التي يقع اليمن في عدادها وهي مرحلة الحدوث المنخفض أو القضاء على الحصبة والحصبة الالمانية:

- ✓ تحديد المجموعات السكانية عالية الخطورة.
- ✓ منع حدوث الجائحات: وذلك بتحديد الزمن الذي يمكن أن تحدث خلاله الجائحة القادمة حسب تراكم عدد الأشخاص المستعدين للإصابة، وبالتالي تكثيف الأنشطة والإجراءات قبل حدوث الجائحة.
- ✓ تحديد الأماكن التي ما زال الفيروس ينتشر بها (مناطق عالية الخطورة).

✓ تقييم أداء نظام الترصد (مثل الاستجابة للإبلاغ وجمع العينات وباقي المؤشرات) في كشف سريان الفيروس أو أي استيراد محتمل للفيروس.

✓ كشف وتقصي الجائحات: وهو أمر هام في كل مراحل مكافحة الحصبة والحصبة الألمانية: وذلك ل:

1- التأكد من أن حالات الحصبة والحصبة الألمانية تخضع للتدبير المناسب.

2- ولتحديد أسباب حدوث الجائحة (مثل قصور في التطعيم, عدم فاعلية اللقاح, تراكم الأشخاص المستعدين)

3- مراقبة تراكم الأشخاص المستعدين للإصابة بالحصبة والحصبة الألمانية:

إن هدف برنامج التحصين هو إنقاص عدد الأشخاص المستعدين للإصابة بالحصبة والحصبة الألمانية وضمان استمرارية هذا العدد المنخفض.

يختلف المستعدين للإصابة بالحصبة والحصبة الألمانية حسب العمر وحسب الفئات والمجموعات السكانية.

طرق تحديد عدد الأشخاص المستعدين من السكان:

➤ المسوحات المصلية :

وهي طريقة مباشرة لتحديد المستعدين وتتم من خلال مسح مصلي(عينات دم) حسب الفئات العمرية. يعتبر صاحب العينة السلبية لمضادات الحصبة والحصبة الالمانية IgG مستعداً للإصابة.

➤ طريقة تستخدم معلومات عن نسبة التغطية باللقاح و معدل حدوث المرض:

يمكن حساب عدد المستعدين من الحالة التطعيمية وحسب الفئة العمرية (نسبة من لم يأخذوا أية جرعة أو اخذوا جرعة واحدة، أو اخذوا جرعتان) وفعالية التطعيم.

مثال: في مديرية س و في إحدى السنوات كانت نسبة التغطية بالجرعة الأولى: 80% و بالجرعة الثانية 65%

الأطفال الممنعين بالجرعة الثانية : $65\% * 95\% = 62\%$

الأطفال الممنعين بالجرعة الأولى: $80\% - 65\% * 85\% = 13\%$

الأطفال الممنعين بالجرعتين : $62\% + 13\% = 75\%$

4- المهام الرئيسية لترصد الحصبة والحصبة الألمانية:

- الكشف والإبلاغ عن الحالات والجائحات وجمع وتصنيف وتفسير المعلومات.
- تقصي وإثبات الحالات والجائحات
- تحليل وإعداد تقارير روتينية وتفسير المعلومات
- إرسال المعلومات إلى المستويات الأعلى
- إرسال تغذية راجعة إلى المستويات الأدنى

5- مميزات نظام ترصد الحصبة والحصبة الألمانية

- 1- يزود بالمعلومات اللازمة لتوجيه برنامج التحصين
- 2- يجب عدم جمع المعلومات غير الضرورية
- 3- أن يكون ذو استمرارية
- 4- يسمح باتخاذ القرار والإجراء اللازم على المستويات الطرفية.
- 5- أن يكون جزء من النظام المتكامل لترصد الأمراض وبشكل خاص أن يستفيد ويبنى على ترصد الشلل الرخو الحاد.

6- إجراءات ترصد الحصبة والحصبة الألمانية:

إن حجر الزاوية لترصد الحصبة والحصبة الألمانية هو اكتشاف أي حالة مشتبهة والإبلاغ عنها وتفصيها. كما يعتبر الإثبات المخبري أساسياً لمراقبة فيروس الحصبة والحصبة الألمانية أثناء مرحلة القضاء على المرض إذ يجب أخذ عينة دم ومسحة من الحلق من كل حالة مشتبهة أو 5-10 عينات دم ومسحة من الحلق من سلسلة عدوى واحدة لإثبات فيما إذا كان الفيروس داخلياً أو مستورداً.

1- الاكتشاف:

هو وصول الحالة المشتبهة إلى أحد المرافق الصحية العامة أو الخاصة أو معرفة أحد الكوادر الصحية بالحالة.

2- الإبلاغ:

• أهمية الإبلاغ:

يجب أن يكون الإبلاغ فورياً (خلال 24 ساعة) عند معرفة وجود أي حالة قبل النزول للتقصي، ويتم الإبلاغ عبر ضابط الترصد في المرفق الصحي الذي بدوره يقوم بإبلاغ منسق المديرية أو المحافظة عن طريق رسالة SMS أو مكالمة تلفونية ويعتمد الإبلاغ على التعريف

القياسي لحالة الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة: **الإبلاغ الفوري لترصد مرض الحصبة والحصبة الألمانية**

Measles & Rubella National Surveillance Program

1- التعريف القياسي لحالة الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة:

هو كل حالة تعاني من حمى وطفح جلدي في أي عمر كان.

2- الحالة المؤكدة مخبرياً:

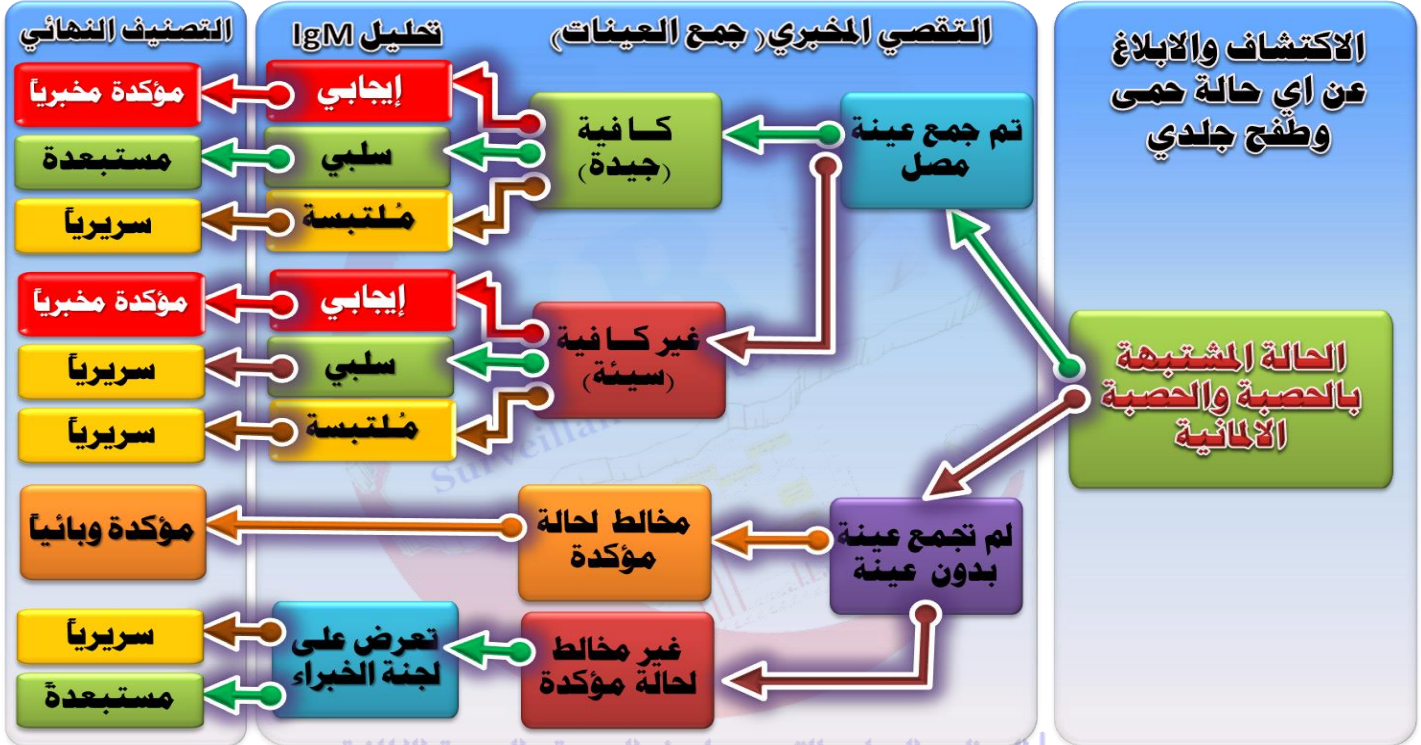
وهي الحالة المشتبهة التي أكدت بالفحص المخبري.

3- الحالة المؤكدة بالارتباط الوبائي:

وهي الحالة التي يثبت لها صلة بحالة مؤكدة مخبرياً.



التصنيف النهائي للحالة المشتبهة بالحصبة والحصبة الألمانية:



البرنامج الوطني لترصد مرض الحصبة والحصبة الألمانية
Measles & Rubella National Surveillance Program

• من يقوم بالإبلاغ الفوري؟

1- ضابط الاتصال في المرفق الصحي/ منسق الترصد على مستوى المديرية والمحافظَة .

2- أي عامل صحي (ممرض - ممرضة - طبيب) في أي مرفق صحي (وحدة, مركز صحي, مستشفى) في أي من القطاعين (العام أو الخاص).

- إلى من يكون الإبلاغ؟

يفضل الإبلاغ إلى ضابط الاتصال في المرفق الصحي او منسق المديرية او منسق المحافظة.

أو إلى أقرب مرفق أو سلطة صحية: (الشخص المسؤول في المرفق نفسه أو إلى الشخص المسؤول في المديرية أو إلى الشخص المسؤول في المحافظة). يجب ان يكون الشخص المسؤول في كل مستوى معروفا لدى جميع العاملين الصحيين المعنيين و لديهم إمكانية التواصل معه (هاتف محمول, تلفون المكتب, تلفون المنزل,....الخ)أو التواصل مباشرة مع برنامج الترصد للحصبة والحصبة الالمانية.

يجب على المديرية بعد وصول الإبلاغ إليها أن تقوم وبشكل فوري أيضا بإبلاغ المحافظة والتي بدورها يجب أن تبلغ برنامج الترصد للحصبة والحصبة الالمانية بشكل فوري.

- ما هي وسيلة الإبلاغ؟

1- يجب ملء استمارة الإبلاغ الفوري للأمراض الوبائية وترسل عبر الواتس في حينه عند الإمكان أو ترسل لاحقا مع استمارة

التقصي. إذا تعذر وجود النت في المنطقة يمكن الاتصال تلفونيا على ان يوثق استلام المعلومة عبر التلفون, وترسل

استمارة الإبلاغ الفوري لاحقا مع جميع الاستمارات المطلوبة.

3- التقصي:

يجب أن يتم التقصي خلال 24 ساعة من الإبلاغ و للتوضيح سنفصل أقسام الترصد:

1- التقصي السريري:

يقوم الشخص المسؤول أو العامل الصحي (في المرفق الصحي: وحدة صحية, مركز صحي, مستشفى, عام أو خاص) بإملاء استمارة التقصي وأخذ المعلومات اللازمة وبشكل خاص:

أ- تحديد وجود الحمى والطفح وتاريخهما.

ب- تحديد الحالة التطعيمية وتاريخ آخر جرعة.

ج- تحديد وجود أحد الأعراض (السعال / سيلان أنف / احمرار العينين/ تورم الغدد اللمفاوية).

تكتب استمارة التقصي على عدة نسخ تحفظ واحدة في المرفق الذي قام بعملية التقصي وترسل نسخ إلى المديرية والمحافظة و برنامج الترصد للحصبة والحصبة الالمانية على أن يتم استكمال جميع المعلومات الموجودة في استمارة التقصي للأهمية القصوى لكل معلومة.

• من يقوم بالتقصي؟

- العامل الصحي الذي شاهد الحالة و/أو
 - منسق الترصد في المديرية و/أو
 - منسق الترصد في المحافظة
- البرنامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية
Measles & Rubella National Surveillance Program

➤ يمكن طلب مساعدة الطبيب المعالج في إملاء استمارة التقصي.
يتم تحديد من يقوم بالتقصي وفقاً لإمكانية قيام العامل الصحي بالتقصي (مدرب أو لا) و وفقاً للموقع الجغرافي للحالة .

II- التقصي المخبري:

يقوم الشخص المسؤول في المرفق (إذا كان قادراً) بجمع عينة دم ومسحة من حلق المصاب,مسحة جمع السائل الفموي وكذلك تجمع عينات اخرى ان امكن عينة الدم العام, مصل الدم المجفف والبول أو يأتي منسق الترصد للمساعدة في ذلك.
يجب جمع عينة دم ومسحة من الحلق أو مسحة جمع السائل الفموي من أي حالة مشتبهة.

في حال حدوث عدد من الحالات المرتبطة مع بعضها وبأثيا (سلسلة عدوى واحدة One Strain of Transmission) فإنه يمكن جمع 5-10 عينات دم ومسحة من الحلق فقط

• متى تجمع العينة:

إن الفترة المثالية لجمع عينة الدم هي من 3-28 يوم من بداية ظهور الطفح, بينما تجمع عينة السائل الفموي خلال 14 يوم من ظهور الطفح ومسحة الحلق خلال ال5 ايام الاولى من ظهور الطفح.

إلا أنه ولأسباب عملية وخشية عدم الالتقاء بالحالة مرة أخرى فإنه يجب أخذ عينة الدم عند اول لقاء بالحالة المشتبهة ويتم ارسال العينه الى المختبر خلال 3 ايام من جمع عينة مسحة الحلق والسائل الفموي وخلال 5 ايام من جمع عينة المصل.

• من يقوم بجمع العينة؟

- 1- يجب تدريب أشخاص محددين في كل مديريةية على جمع العينات.
 - 2- منسقي ترصد الحصبة والحصبة الالمانية على كل المستويات.
 - 3- يمكن الاستعانة بأي مخبري قادر على جمع العينة .
- يجب فصل العينة وحفظها بطريقة صحيحة ريثما يتم إرسالها إلى برنامج المركز الوطني لمختبرات الصحة العامة.
(سيتم لاحقا شرح جمع عينات الدم ومسحة الحلق والسائل الفموي وحفظها وإرسالها)

III- التقصي الوبائي:

وذلك بالبحث عن حالات أخرى مشابهة في المجتمع وربما معرفة مصدر الحالات و مصدر العدوى لاحقا. و لتحقيق ذلك يمكن القيام بالخطوات التالية:

- 1- سؤال الجوار في الحي أو القرية والقرى المجاورة عن وجود حالات أخرى من الطفح خلال فترة ال 30 يوم الماضية.
- 2- زيارة المدارس والروضات للبحث عن حالات الحمى والطفح خلال فترة ال 30 يوم الماضية.
- 3- القيام بالكشف النشط في المرافق الصحية والعيادات الخارجية والمخابر في المنطقة.
- 4- مراجعة نسب التغطية باللقاح في المنطقة من خلال مراجعة السجلات المتوفرة أو القيام بالمسح الميداني السريع.

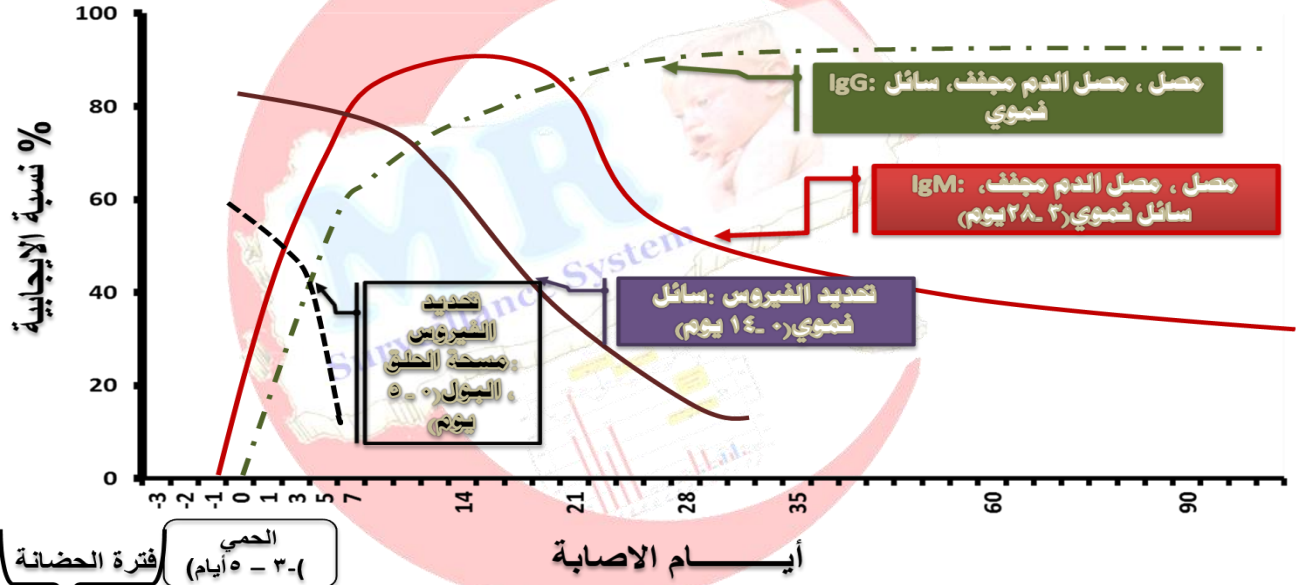
جمع عينات تشخيص الحالات المشتبهة بالحصبة والحصبة الالمانية

عند اكتشاف حالة مشتبهة بالحصبة والحصبة الالمانية يقوم الشخص المسؤول في المرفق (إذا كان قادراً) بجمع عينة دم ومسحة من حلق المصاب، مسحة جمع السائل الفموي وكذلك تجمع عينات اخرى ان أمكن.



البرنامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الالمانية
Measles & Rubella National Surveillance Program

الشكل التالي يوضح التوقيت المناسب لجمع العينات للحالات المشتبهة بالحصبة و الحصبة الالمانية:





أولاً: جمع عينات الدم للحالات المشتبهة بالحصبة والحصبة الألمانية

نوع العينة: 3 - 5 سي سي من الدم في أنبوب معقم وهي ستعطي 1 - 1.5 سي سي من المصل.

أ. توقيت جمع عينة الدم (المصل): يكون هذا الفحص حساساً في الفترة من 3-28 يوم بعد حدوث الطفح, ولكن نظراً لصعوبة العملية فيتم أخذ عينة دم واحدة من كل حالة حصبة عند أول اتصال مع الحالة. وهنا توجيهات بشأن كيفية جمع الدم عن طريق بزل الوريد, ومن أجل السلامة, كل اللوازم المستخدمة في جمع الدم هي للاستخدام مرة واحدة فقط ولا يعاد استخدامها ثانية.

II. الأدوات اللازمة:

يتم تحضير كيس بلاستيك بجميع الأدوات اللازمة لجمع العينة وهي :

- قفازات

- قطعة مشبعة بالكحول 70%



- بلاستر
- محقنة 5 سي سي وحيدة الاستعمال.
- أنبوب لجمع الدم فيه.
- أنبوب لجمع المصل بعد التشغيل.
- ماصه ذات استخدام لمرة واحدة.

III. خطوات جمع عينة الدم وفصلها:

- 1- إجمع 3-5 سي سي من الدم في أنبوب معقم وهي ستعطي 1-1.5 سي سي من المصل بعد الفصل واكتب عليه اسم المريض وتاريخ جمع العينة. تخلص من المحقنة في صندوق الأمان.
- 2- ضع أنبوب الدم الكامل في الثلاجة لمدة ساعتين بالوضعية القائمة ثم:
- 3- في حال توفر جهاز الطرد المركزي يوضع الدم في 1000gx لمدة عشر دقائق لفصل المصل. يحفظ المصل في فياله معقمة يكتب عليها اسم المريض وتاريخ جمع العينة ونوعها.

- 4- إذا لم يتوفر جهاز الطرد المركزي فيمكن حفظ الدم في الثلاجة من +4م حتى يصير الفصل كاملاً بين الخثرة والمصل, ثم و بحرص شديد افصل المصل عن طريق الماصة- تجنب أخذ الكريات الحمراء- بشكل معقم وانقله إلى فياله معقمة واكتب عليها اسم المريض وتاريخ جمع العينة ونوعها.
- 5- تخلص من أنبوب الدم في صندوق السلامة أو أي حاوية مغلقة ليتم حرقها.
- 6- يجب الا يقل المصل المفصول عن 0.5 مل.
- 7- يمكن حفظ الدم بدرجة حرارة +2م لمدة 24 ساعة قبل فصل المصل.
- 8- لايجوز تجميد الدم الكامل.
- 9- تأكد من الإغلاق المحكم لأنبوب المصل و اجعله محاطاً أو ملفوفاً بالقطن.
- 10- احفظ المصل بدرجة حرارة +2م إلى أن تكون جاهزة للنقل إلى المختبر.
- 11- إملأ استمارة التقصي بشكل كامل وتأكد من التواريخ الثلاثة المهمة التالية :
- a. تاريخ آخر جرعة حصة.
- b. تاريخ حدوث الطفح.
- c. تاريخ جمع العينة.

IV. نقل عينة الدم:

- 1- يجب نقل عينة الدم (المصل) بأقصى سرعة، ولايجوز الانتظار حتى جمع عينات أخرى.
- 2- ضع العينة / العينات في كيس بلاستيك.
- 3- خصص حامل طعوم لنقل عينات الحصبة والحصبة الألمانية أو صندوق ستيروفوم.
- 4- لا تنقل عينات الدم بنفس حامل العينات المخصص لعينات الشلل الرخو الحاد خشية التلوث.
- 5- يجب أن تكون قوالب الثلج مجمدة وموضوعة في الأسفل وعلى الجوانب وفي الأعلى وتوضع العينة في الوسط.
- 6- ضع استمارة التقصي في كيس بلاستيك وعلقها بلاصق على الحامل.
- 7- عند انتهاء تدابير النقل أعلم المنسق الوطني للترصد (بالبرنامج الوطني لترصد الحصبة) والمختبر بموعد وصول العينة.
- 8- اكتب العنوان مع أرقام الهواتف بشكل واضح على حامل العينات.
- 9- يتم إرسال العينة إلى برنامج الترصد الذي سيقوم بدوره بنقلها مباشرة إلى المختبر على أن يقوم بالتنسيق الكامل مع المختبر وحفظ نسخة من استمارة التقصي وإرسال نسخة مع العينة إلى المختبر.

٧. السلامة الحيوية أثناء جمع العينة:

يجب التعامل مع جميع عينات الدم بحذر باعتبار أنها يمكن أن تحمل بعض الأمراض ، لذا يجب اتخاذ كافة احتياطات السلامة وهي :

- لبس القفازات عند سحب الدم.
- استخدام محاقن ذات الاستخدام لمرة واحدة.
- التخلص من المحاقن فوراً في صناديق السلامة.
- التخلص من أنبوب الدم المتبقي في صناديق السلامة ليتم حرقها فيما بعد.

ثانيا جمع مسحة الحلق لعزل فيروس الحصبة والحصبة

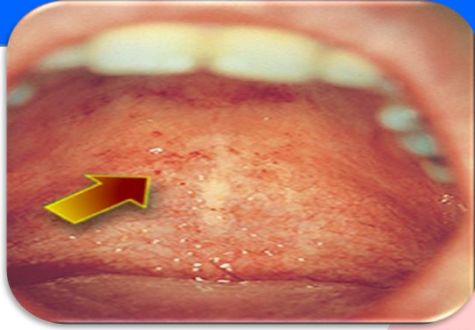
الالمانية

نوع العينة: مسحة من المناطق المحمرة في الحلق لجمع فيروس الحصبة والحصبة

الالمانية.

التوقيت :

مسحة الحلق لعزل الفيروس
يجب أن تُجمع بأسرع ما
يمكن بعد ظهور الأعراض
بحيث لاتزيد عن فترة 5 أيام
بعد ظهور الطفح، وذلك
لوجود الفيروس بتركيز عالي.



الأدوات اللازمة لجمع عينة مسحة الحلق:

يتم تحضير كيس بلاستيك بجميع الأدوات اللازمة لجمع العينة وهي :

قفازات طبية

انبوية جمع عينة مسحة
الحلق مع مادة حافظة

بلاستر



قلم علامة

خافض اللسان معقم



طريقة جمع العينة :

- باستخدام خافض اللسان (أو يد ملعقة) لخفض اللسان ينظر إلى موقع الإلتهاب أو الصديد أو الإفراز .
- تؤخذ العينة بواسطة المسحة القطنية المعقمة من مكان الإلتهاب
- أعد المسحة الى داخل الأنبوبة الخاصة بها
- وَيَجِبُ أَنْ تُجْمَعَ بشكل آني عينات الدمّ للتشخيص serological

ثالثا جمع عينة مسحة السائل الفموي

نوع العينة: سائل فموي لعزل فيروس الحصبة والحصبة الالمانية.

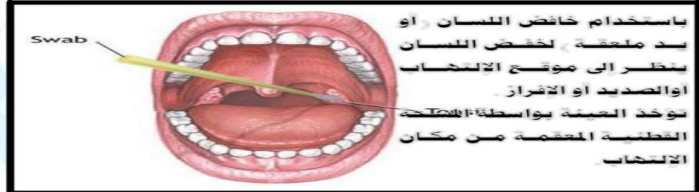
التوقيت :

يجب اخذ عينة السائل الفموي خلال ال 7 يوم الاولى من ظهور الطفح الجلدي

طريقة جمع العينة:

- تؤخذ العينة بواسطة المسحة القطنية المعقمة من المنطقة التي بين الفم والأسنان كما هو موضح في الصورة التالية:-





حفظ ونقل عينات مسحة الحلق والسائل الفموي

- مسحة الحلق والسائل الفموي يَجِبُ أَنْ تُنْقَلَ في الحافظة الخاصة بنقل العينات، وَيَجِبُ أَنْ تُشَحَّنَ على الثلج الرطب (2-8 درجة مئوية) للوُضُولِ إلى مختبر الاختبار خلال 72 ساعة.

رابعاً جمع عينات أخرى
عينة البول:

يتم جمع عينة البول كذلك لتحديد النوع الجيني للفيروس وذلك بواسطة جهاز PCR وتجمع العينة في انبوبة معقمة ويتم ارسالها الى
المعمل خلال 6 ساعات.

عينة مصل الدم المجفف (DBS) *Dried blood Serum*

يتم جمع عينة مصل الدم المجفف من خلال وخز اصبع الابهام او السبابة لليد ووضع قطرات من الدم العام على شريحة ورقية مخصصة لهذا الفحص وتركها حتى تجف ثم وضعها في كيس مع استمارة التقصي للحالة وارساله باسرع وقت ممكن الى المعمل.

الفحوصات والنتائج المخبرية الخاصة بتشخيص حالات الحصبة والحصبة الالمانية

• المختبرات المرجعية المعنية بترصد الحصبة والحصبة الالمانية.

✓ على المستوى الوطني (المركز الوطني لمختبرات الصحة العامة المركزي).

✓ المستوى الاقليمي (المختبر المرجعي سلطنة عُمان, معهد باستور تونس).

• الفحوصات المخبرية الخاصة بالترصد الحصبة والحصبة الالمانية.

✓ الفحوصات المصلية. ✓ زراعة وعزل الفيروس.

✓ تفاعل البوليمراز التسلسلي . ✓ التسلسل الجيني للفيروس.

• نتائج الفحوصات المصلية للحصبة والحصبة الالمانية:-

✓ إيجابي (MR IgM +ve). ✓ سلبية (MR IgM -ve). ✓ ملتبسة (MR IgM Equival).

- نتائج الفحوصات الخاصة بتحديد فيروس الحصبة والحصبة الألمانية ونمطه (نوعه الجيني):-
يتم استلام عينات مسحة الحلق في المركز الوطني لمختبرات الصحة العامة المركزية بصنعاء ويتم تجهيزها وحفظها. يتم ارسالها الى المختبرات المرجعية الاقليمية لاجراء الفحص الزراعي الفيروسي عليها لتحديد النوع الجيني لفيروس الحصبة والحصبة الألمانية.

✓ الانواع الجينية لفيروس الحصبة (Measles Genotype) :-

A	B1	B2	B3	C1	C2	D1	D2	D3	D4	D5
D6	D7	D8	D9	D10	F	G1	G2	G3	H1	H2

تم تحديد النوع الجيني لفيروس الحصبة B3 في اليمن في عينة من محافظة حجة في العام ٢٠١٤ م

✓ الانواع الجينية لفيروس الحصبة الألمانية (Rubella Genotype) :-

1B	1g	1a	1c	1E	1D	2A	2B	2c	1F
----	----	----	----	----	----	----	-----------	----	----

تم تحديد النوع الجيني لفيروس الحصبة 2B في اليمن في عينة من حضرموت المكلا في العام ٢٠١٤ م

مؤشرات أداء الترصد الوبائي لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة

1) معدل الاكتشاف بحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة (لا يشمل حالات الحصبة والحصبة الألمانية المؤكدة)

لكل 100,000 من عدد السكان

مؤشرات أداء الترصد الوبائي لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة

طريقه حسابه:

$$\text{معدل الاكتشاف} = 100,000 \times \frac{\text{عدد حالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة المبلغ عنها}}{\text{إجمالي عدد السكان}}$$

- يمكن حساب المؤشر لجزء من السنة عن طريق ضرب المعدل السابق ب 12 مقسوما على عدد الاشهر التي تم تسجيل الحالات خلالها.
- يجب ان يصل المعدل الى حالتين للحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة لكل 100,000 طفل اقل من عدد السكان كحد أدنى.

هذا المؤشر يدل على مدى قدرة نظام الترصد لاكتشاف لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة وعلى الوعي لدى الاطباء والعاملين الصحيين في المرافق الصحية المختلفة.

2- معدل الحدوث (الأصابة) Incidence Rate:

هو عدد حالات الحصبة (المؤكدة مخبرياً- والحالات المرتبطة وبائياً بحالة مؤكدة _ والحالات المشخصة سريرياً) مقسوماً على إجمالي عدد السكان مضرراً في 1000000 ويجب أن يكون بحسب المعايير الدولية يكون أقل من حالة لكل مليون نسمة من السكان.

$$\bullet \text{ معدل الحدوث} = \frac{\text{عدد حالات الحصبة}}{\text{إجمالي عدد السكان}} \times 1,000,000$$

عدد حالات الحصبة: (الحالات المؤكدة مخبرياً + المشخصة سريرياً + المرتبطة وبائياً)

2) النسبة المئوية لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة التي لديها عينات مصلية كافية: (لا يقل عن 80%)

* العينات الكافية: (غير مدماه , كافية الكمية (1 – 2 مل) من المصل)

3) النسبة المئوية لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة التي لديها بيانات التقصي كاملة (لا يقل عن 80%)

* تشمل البيانات الأساسية للتقصي (المحافظة, المديرية, الاسم, العمر, الجنس, الحالة التطعيمية, تاريخ اخر جرعة, تاريخ بدئ الطفح, تاريخ جمع العينه)

4) النسبة المئوية لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة جمع لها عينات وتم استقبالتها في المعمل خلال 5 ايام من تاريخ

جمعها (لا يقل عن 80%).

البلاغ الصفري الاسبوعي الروتيني

يكون الإبلاغ الأسبوعي من خلال التقرير الأسبوعي للشلل الرخو الحاد بحيث تضاف حالات الحصبة والحصبة الالمانية في نفس التقرير وفي حالة عدم وجود أي حالة يكتب (صفر-حالة) ويتم الإبلاغ من جميع المواقع التابعة لنظام الترصد.

التعريف:

هو ترصد روتيني دوري(اسبوعي) عن عدد حالات المشبهه بالحصبة والحصبة الالمانية (وان كانت صفرا) التي تم معاينتها خلال الاسبوع السابق وذلك من المواقع الصحية الخاصة والعامة ويتم ارسالها من قبل ضابط الترصد الوبائي في المرفق الى منسق الترصد في المحافظة ثم الى المستوى المركزي في اليوم المحدد (اليوم الأول من كل أسبوع)

الأهداف :

- التأكد من وجود وعي دائم لدى جميع أفراد الطاقم الطبي في المرافق الصحية حول تعريف الحالة.
- البحث عن الحالات واكتشافها من قبل ضابط الاتصال بالمرفق الصحي(لتفادي فقدان اي حالة)

الأهمية:

رفع أداء الترصد. فاذا قامت 80% او أكثر من مواقع الترصد بإرسال التقارير في الوقت المحدد عن وجود أو عدم وجود حالات فان ذلك يدل على مشاركة معظم المرافق الصحية بالبحث عن حالات الشلل الرخو الحاد والإبلاغ عنها ضمن الوقت الذي حددته الجهة الصحية الأعلى.

متطلبات تنفيذ الإبلاغ الأسبوعي الصفري:

- تقوم كل إدارة ترصد بالمحافظة بحصر كل المرافق الصحية العامة والخاصة المتواجدة فيها.

- يتم اختيار المرافق الصحية العامة والخاصة الأكثر ترددا من قبل المرضى

- يقوم منسق الترصد بالمحافظة او مساعده بزيارة المواقع في المرة الأولى والاجتماع بالمسؤولين عن المرفق والأطباء والعاملين الصحيين الآخرين الذين يعاينون الحالات المرضية لتعريفهم عن الإبلاغ الصفري وكذا الإبلاغ الفوري عن حالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة وتزويدهم بأرقام الهاتف ..

- يتم اختيار ضابط اتصال المرفق بالتشاور مع إدارة المرفق.

- ترسل البلاغات الأسبوعية الصفرية الى منسق الترصد بالمديرية بواسطة ضابط الاتصال في المرفق الصحي يوم السبت من كل اسبوع.

- يرسل تقرير ملخص للبلاغات الأسبوعية (الصفرية) من قبل منسق المديرية الى منسق الترصد بالمحافظة (يوم الأحد من كل أسبوع) ويتم تأشيرها وتوثيقها على القائمة الحائطية من قبل منسق الترصد بالمحافظة لحساب معدل اكتمال عدد التقارير وصولها في الوقت المطلوب. وفي حالة عدم إرسال البلاغات من أي موقع يتم الاتصال بالموقع او ضابط الاتصال فيه أو القيام بزيارة ميدانية للموقع او إرسال مذكرة وذلك للحصول على التقارير المتأخرة وتحسين الأداء.

- على منسق الترصد بالمحافظة إرسال ملخص أسبوعي للبلاغات الأسبوعية الصفرية موضحا فيه عدد المرافق الصحية وعدد التقارير

الواصلة مع نسبة الاكتمال وذلك قبل يوم الأربعاء الى المركز الوطني للترصد.
Measles & Rubella National Surveillance Program

- يقوم المركز الوطني بتأشير وصول البلاغات كاملة وفي الوقت المحدد (الأربعاء من كل اسبوع) ويتم الاتصال بالمحافظة المتأخرة في إرسال التقارير.

إذا وصل تقرير الإبلاغ الأسبوعي الصفري بعد يوم الاثنين الى إدارة الترصد بالمحافظة يعتبر التقرير غير واصل بالتوقيت المحدد .

إذا وصل التقرير الأسبوعي الصفري قبل 5 ايام من انتهاء الأسبوع التالي يعتبر واصل بالاكتمال ولكن ليس بالتوقيت المحدد

إذا وصل تقرير الإبلاغ الأسبوعي انتهاء الأسبوع التالي فيعتبر التقرير غير واصل بالتوقيت و لا بالاكتمال أي يعتبر كأنه لم يصل مطلقاً

حساب التوقيت والاكتمال :

1- حساب الاكتمال

= عدد التقارير الأسبوعية التي وصلت إلى المحافظة ضمن الوقت المحدد وخارج الوقت المحدد $\times 100$

عدد التقارير الأسبوعية المتوقع وصولها

2- حساب التوقيت

= $100 \times$ عدد التقارير الأسبوعية التي وصلت إلى المحافظة ضمن الوقت المحدد

عدد التقارير الأسبوعية المتوقع وصولها

Measles & Rubella National Surveillance Program

ألية مهام عمل مسؤولي الترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية

1. مهام المنسق الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية:

- 1- التدريب على ترصد الحصبة و الحصبة الألمانية والتأكد من وجود تدريب مستمر للكادر الصحي .
- 2- العمل على تنوير الأطباء والعاملين الصحيين عن أهمية برنامج القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية ودورهم فيه خاصة الإبلاغ عن كل حالة حصة مشتبهاة.
- 3- التأكد من الإبلاغ عن كل حالة مشتبهاة وجمع عينة دم لها وحفظها وإرسالها ووصولها إلى المختبر بطريقة ردة سليمة.
- 4- مراقبة مؤشرات الترصد بشكل شهري وتحديد المناطق عالية الخطورة .
- 5- القيام بالتغذية الراجعة الفورية إلى المحافظات عن النتائج المخبرية .
- 6- القيام بالتغذية الراجعة الشهرية.
- 7- عقد اجتماع ربعي لمنسقي ترصد المحافظات .
- 8- العمل على تأمين الموارد والمواد اللازمة لنظام الترصد .
- 9- تحديد الاحتياج لتنفيذ حملات حصة محلية أو حملة وطنية متابعة ودقتها .
- 10- التأكد من توثيق استمارات التقصي لحالات الحصبة والحصبة الألمانية واكتمال القائمة الاسمية الوطنية لحالات الحصبة والحصبة الألمانية المكتوبة والإلكترونية.
- 11- التأكد من الوصول لنسبة عالية من الاكتمال والتوقيت للإبلاغ الصغرى .

12- رفع تقرير شهري ل (EMRO).

13- التنبؤ المبكر عن حدوث وباء حصبة او حصبة المانية بناء على المستفيدين واتخاذ الإجراءات اللازمة.

2. مهام المختصين بإدارة البيانات:

1. استقبال البلاغات الفورية من المحافظات بواسطة الفاكس او التليفون. .
2. إعطاء الرقم الوبائي فور استقبال البلاغات الفورية وإبلاغ المحافظة به.
3. إدخال بيانات الحالات الواردة في استمارات (البلاغ الفوري , التقصي الوبائي).
4. استقبال العينات الخاصة بحالات الحصبة والحصبة الألمانية وتقييم وتوثيق حالتها عند الوصول وإرسالها الى المركز الوطني لمختبرات الصحة العامة المركزية فور وصولها.
- 5.التأكد من دقة واكتمال ومصادقية البيانات الخاصة بحالات الحصبة والحصبة الألمانية المشتبهة قبل إدخالها.
- 6.استلام النتائج المخبرية للحالات.
- 7.استقبال تقارير البلاغات الأسبوعية الصفرية وتقارير الترصد النشط.
8. متابعة وتوثيق اكتمال التقارير ووصولها في الوقت المحدد.
9. تحديث قاعدة البيانات الخاصة بواقع الإبلاغ الصفري والترصد النشط.
10. عمل التغذية الراجعة المنتظمة للمحافظات حول (مؤشرات الأداء، النتائج المخبرية، القائمة الخطية للحالات متضمنة مصدر التبليغ- المحافظة المبلغة-)
11. إصدار التقارير الأسبوعية والشهرية تحت إشراف المنسق الوطني .
- 12 تحليل البيانات عن الوضع الوبائي للحالات ومؤشرات أداء الترصد تحت إشراف المنسق الوطني .

3. مهام منسق الترصد في المحافظة:

نظراً لكبر حجم العمل في ترصد الحصبة والحصبة الألمانية أو ارتباطه عضوياً مع برنامج التحصين فقد تم الاتفاق على أن تكون المسؤولية بين منسق الترصد ومشرف التحصين في المحافظة نفس مهام منسق الترصد الوطني بالإضافة.

1- تحديد الأماكن ذات الخطورة العالية بناء على أداء الترصد ونسب التغطية.

2- التقصي عن الحالات المشتبهة للحصبة و الحصبة الألمانية

3- الكشف والإبلاغ عن أي وباء حصبة أو حصبة ألمانية

4- القيام بالكشف النشط عن الحالات.

5- التنبؤ المبكر عن حدوث وباء حصبة أو حصبة ألمانية

6- التقصي عن أوبئة حصبة أو حصبة ألمانية

7- الإشراف على عملية الترصد في المحافظة.

4. منسق الترصد في المديرية:

يجب تحديد منسق ترصد الحصبة و الحصبة الألمانية في كل مديرية ويفضل أن يكون نفسه منسق ترصد الشلل الرخوي الحاد في المديرية:

1- القيام بجمع البلاغات الصفري وحساب الاكتمال والتوقيت.

2- القيام بالتدريب للكادر الصحي والتنوير حول أهمية برنامج القضاء على مرض الحصبة و الحصبة الألمانية.

3- الإبلاغ الفوري إلى المحافظة عن كل حالة حصبة مشتبهة والقيام بتقصيها (السريري - المخبري - الوبائي) وطلب المساعدة من المحافظة عند الحاجة.

البرنامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية

4- توثيق استمارات التقصي في ملف بوكس والتأكد من اكتمال القائمة الرسمية لحالات الحصبة و الحصبة الألمانية المشتبهة.

5- اتخاذ الإجراءات اللازمة لحالات الحصبة و الحصبة الألمانية المؤكدة بالتشاور والتنسيق مع المستويات الأعلى.

- 6- مراقبة مؤشرات الترصد الخاصة بالمديرية والعمل على تحسينها.
- 7- رفع مقترحات إلى المحافظة حول اعتبار بعض المناطق (المديرية كاملة أو عزلة أو) عالية الخطورة وتحديد الأسباب وما هي الإجراءات المقترحة .
- 8- القيام بالكشف النشط عن الحالات.

5. واجبات ضابط الترصد في المرفق الصحي

1. البلاغ الفوري عن أي حالة اشتباه حصبة أو حصبة الألمانية
2. المساعدة في تقصي الحالة و جمع العينات اللازمة مع التأكد من استكمال بيانات استمارة التقصي
3. الاحتفاظ بصورة من كل استمارات التقصي وأرشفتها مع التغذية الراجعة بنتائج الحالات من المديرية
4. البحث في السجلات عن حالات الاشتباه بالحصبة و الحصبة الألمانية
5. التنوير المستمر للأطباء في المرفق الصحي بأهمية الترصد و تعريف الحالة و ضرورة الإبلاغ الفوري
6. رفع البلاغ الأسبوعي الى المديرية والاحتفاظ بصورة منه

الوثائق المطلوبة للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية

على مستوى مكتب الترصد في المحافظة: -



1-خرائط توضح المرافق الصحية التابعة للترصد

2-خرائط توضح توزيع حالات الحصبة والحصبة الألمانية

3- لوحات حائطية توضح التالي:-

*الزيارات النشطة

*البلاغات الصفريّة

4-سجل خاص بالحصبة والحصبة الألمانية يكون محدث وكامل

5-استمارات الحالات التي تم التقصي عنها (منذ 2013 حتى اللحظة)

6-استمارات البلاغ الصفري

7-مؤشرات الترصد للحصبة والحصبة الألمانية مع التحليل الخاص بالمديريات

8-ملف خاص بالتغذية الراجعة إلى المديريات
البرامج الوطني للترصد لمرض الحصبة والحصبة الألمانية

9-دليل الترصد للحصبة والحصبة الألمانية
Measles & Rubella National Surveillance Pr

10-تسجيل الدورات التدريبية التي تمت في المحافظة مع المادة التدريبية

11- كشف باسماء المواقع الصحية وضباط الإتصال مع أرقام تلفوناتهم

12- ملصقات الحصبة

13- استمارات البلاغ الفوري

14- التغذية الراجعة من و الى المركز

15- المذكرات الرسمية و التعاميم من المركز

16- محاضر الاجتماعات التي تمت مع منسقي المديریات

علي مستوى المديرية:-

1- لوحة حائطية توضح البلاغ الصفري

2- سجل الحصبة كامل ومحدث بكل الحالات المبلغة

3- ملف خاص بنتائج الحالات (التغذية الراجعة من المحافظات)

4- البلاغات الصفرية / التكاملية (حتى خمس سنوات ماضية)

5- استمارات الحالات التي تم التقصي عنها

6- كشف باسماء المواقع الصحية واسماء ضباط الاتصال وأرقام تلفوناتهم

7- ملصقات الحصبة

8- دليل الترصد والمادة التدريبية التي حصل عليها



البرنامج الوطني لمرصد الحصبة والحصبة الألمانية
Measles & Rubella National Surveillance Program



9-أدوات جمع العينات

10-البلاغات الفورية

على مستوى المرفق الصحي:-

1-البلاغات الصفرية

2-استمارات التقصي للحالات التي تم التبليغ عنها

3-أدوات جمع العينات

4-دليل الترصد والمادة التدريبية التي تم التدريب عليها

5-التغذية الراجعة

6-البلاغات الفورية