

الجمهورية العربية الليبية الشعبية الاشتراكية العظمى

اللجنة الشعبية العامة لصحة والبيئة

المركز الوطني للوقاية من الأمراض السارية والمتوطنة ومكافحتها

برنامج استئصال مرض شلل الأطفال 2006.



برنامج استئصال مرض شلل الأطفال لإزاله معاققة على مستوى ومؤشراته العالية فقد سجلت الجماهيرية تطوراً ملحوظاً في كافة مكونات البرنامج:

1. رصد حالات شلل الرخو الحاد:

تدرد 44 حالة شلل رخو حاد وأثبتت أن جميعها ليست بسبب إختلال فيزيولوجيا مرتضى شلل الأطفال وقد كانت المؤشرات كالتالي:

أ - مؤشر رصد حالات الشلل الرخو الجديد - 2,27.

ب - مؤشر كفاءة جودة العينات 88,69%.

ج - مؤشر تكامل العينات 100%.

2. التغطية بالتطعيم للأطفال: - بلغت نسبة التغطية للعام 2006 بالجرعة الثالثة من طعم شلل الأطفال الفموي 96%.

3. وضع المناعة بالحمولات الإضافية بالجماهيرية العظمى ولكل الموجودين على أرض الجماهيرية.

4. تطهير الجيوب: غطت الحملة كافة أنحاء الجماهيرية وبلغت حملة خاصة للتجمعات السكانية للوافدين.

5. احتواء وبصان الشلل بالمختبرات: أنهت الجماهيرية المرحلة الأولى بنجاح في العام 2004. مسيحي، وقدمت الجماهيرية

أوراق التقييم الذاتي في العام 2005. مسيحي وتم تحديث بيانات العام 2007. مسيحي وبالتالي تكون الجماهيرية ضمن الدول الأولى

التي قامت بهذا العمل (انظر الخريطة 2004. مسيحي) وتتوفر لجان متخصصة بالمتابعة وهي:

1. لجنة الإسهاد الوطنية. 2. لجنة الخبراء. 3. لجنة احتواء فيروسات الشلل بالمختبرات.

وتوجد بالجماهيرية لجنة علمية لأمرض الكفاءة بالتحسينات تتولى متابعة كافة البرامج المسندة ببرنامج الجماهيرية الواسع للتطعيم.

وهكذا تكون الجماهيرية لتسعة الخامسة على التوالي رسمياً خالية من هذا المرض حسب التالي:

- تنفيذ مدونة الإسهاد الوطنية وأيوبها (الإعلان الرسمي) عن سنوات 2000 - 2001 - 2002. مسيحي.

- تحديث بيانات العام 2003 - 2004 - 2005. مسيحي دون ملاحظات.

- تنفيذ وقبول مدونة الإسهاد الإقليمي 2006. مسيحي.

والجماهيرية في موقع تنفيذ جسر الإسهاد الإقليمي مع الدول التي وصلت إلى هذه المرحلة للتقدم اعتباراً من العام 2007. مسيحي.

على جميع الإطباء

التابع للفرق عن أي حالة شلل رخو حاد بغض النظر عن التشخيص التفريقي المبني أو النهائي وجمع عينتين من براز المريض فاصل بينهما 24 ساعة وحفظهما في مجمد (فريز) في حين تسليمها إلى الجهة المعنية .

خطوات إجرائية هامة

- من المهم جدا الاحتفاظ باسم المريض وطوله وزنه وقته.
- يجب الاحتفاظ بعينات البراز في المجمد إلى حين استكمالها من مسئول البرنامج.
- يجب تنبيه أي شبهة للمريض بعدم إرسالها إلى المستشفى لتتطلب التوثيق.

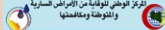
عوارف تطعيم شعبية :

ويمنح التقييم الجيدة إلى إدارة البرنامج على الوفاء التالية :

0514 - 626 061
0514 - 626 062
0514 - 626 167
0514 - 626 065
0514 - 626 166

091-373 5624
091-219 0442

المصدر: الرق 2007 برنامج استئصال مرض شلل الأطفال



برنامج استئصال مرض شلل الأطفال

بعد انتهاء مرحلة استئصال خلو الجماهيرية

من مرض شلل الأطفال بنجاح تبدأ معا مرحلة

المحافظة على خلو الجماهيرية من مرض شلل الأطفال

تعريف حالات الشلل الرخو الحاد المطلوب التبليغ عنها :

كل حالة ظهرت عليها أعراض وعلامات شلل حاد ورغومها كان السبب في هذا الشلل لايعرف أقل من 15 سنة شاملة مكالمة جوليوس بارو .

Polio	Guillain Barre Syndrome	Traumatic Neuritis	Transverse Myelitis
-------	-------------------------	--------------------	---------------------

Case Definition : A case of suspected polio is defined as a case Flaccid Paralysis in a child aged <15 years including Guillain Barre Syndrome or any Paralytic illness in a person of any age when Polio is suspected.

الخلاصة

- لم يتم اكتشاف أي حالة لمرض شلل الأطفال إلى الآن .

- مؤشر التبليغ لا يزال في مستواه العالي.

- نقل العينات إلى المختبر المرجعي يتم في مهديت يومين .

- جمع العينات يتم لكل الحالات سواء كانت ملانعة أو غير ملانعة (100%).

- لم يحدث نقص في طعم شلل الأطفال حتى الآن ويتوفر مخزون كافي منه .

- تم إنجاز الحملة الإضافية لتعمير المناعة في الربيع الأول من

العام 2005. مسيحي والعام 2007. مسيحي .

- تم تنفيذ حملة جزئية بالتجمعات السكانية للوافدين في منتصف سنة 2007. مسيحي .