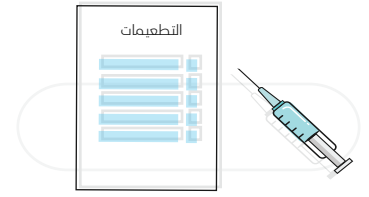


دليل التعامل مع الحالات المعدية في المدارس



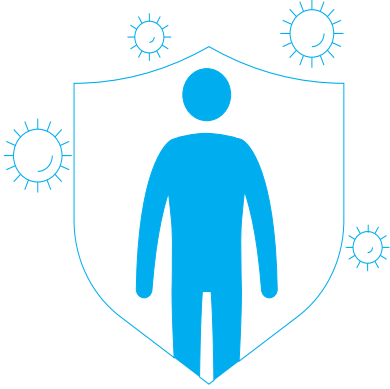
النسخة الثانية
2023 أكتوبر



تم إعداد هذا الدليل ليكون بمثابة موجز للأمراض المعدية الشائعة
في المدارس،
ولا يُقصد به أن يكون دليلًا تشخيصيًا أو بديلًا لاستشارة الطبيب



ماهي العدوى:



تحدث العدوى عندما تدخل الجراثيم (كائنات دقيقة حية صغيرة) والتي لا تعيش بالعادة في جسم الإنسان، وتتكاثر لتغزو الأنسجة البشرية مما يؤدي إلى ظهور علامات وأعراض للعدوى (مثل الاحمرار والحرارة والتورم والحمى).

يوجد عدة أنواع من الجراثيم تسبب العدوى بما في ذلك؛ البكتيريا والفيروسات والفطريات والأوليات والطفيليات. توجد هذه الجراثيم في أماكن مختلفة، بعضها يعيش في البيئة، والبعض الآخر في الحيوانات والبعض الآخر في البشر.

ما هو التفشي لمرض معد:

يمكن تعريف تفشي المرض المعد عندما يتجاوز عدد الحالات المرصودة العدد المتوقع للإصابة بهذا المرض. ظهور حالتان أو أكثر مرتبطة بمرض معدٍ نادر كافية لإحداث تفشي.

ماهو العزل:

الفصل بين المرضى المصابين بمرض معدٍ وغير المرضى.

ما هو الحجر:

فصل و تقييد حركة الأشخاص الذين تعرضوا للعدوى بغرض التقصي الوبائي حول الحالة و التأكد من حالتهم الصحية و متابعتهم.



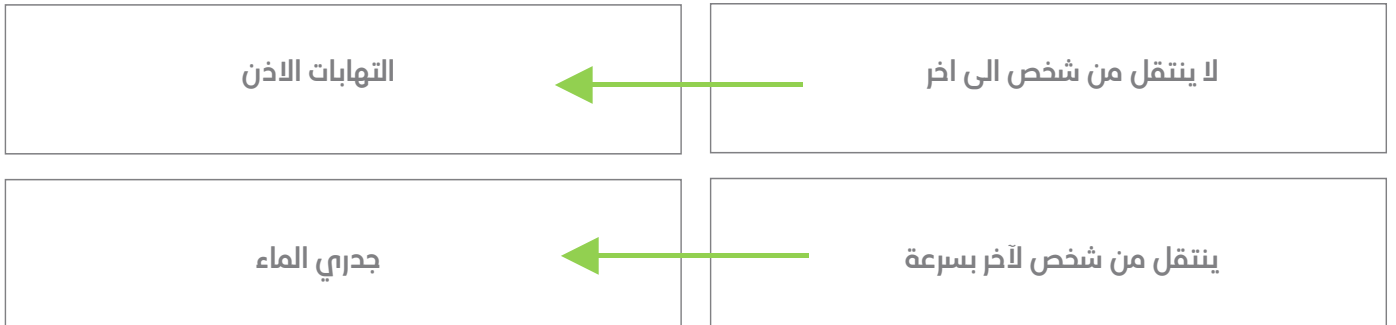
من هو المخالط:

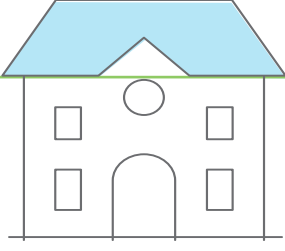
هو اي شخص كان على اتصال مباشر مع المصاب بمرض معد لمدة تكفي لانتقال العدوى اليه اذا كان ذلك باللامسة مع الشخص المصاب او استنشاق الرذاذ الخارج من الجهاز التنفسي

أمثلة الأمراض المعدية

الأمراض الطفيلية	الأمراض الفيروسية	الأمراض البكتيرية
الجرب قمل الرأس	الحصبة النكاف الحصبة الألمانية	الحمى القرمزية التهاب السحايا

لا تنتقل جميع الامراض بنفس السهولة والسرعة ويختلف ذلك حسب طريقة انتشار المرض في اغلب الاحيان مثل:





ماهي العدوى في المدارس:

هي العدوى التي تنتشر في البيئة المدرسية بحيث تشمل الطلاب والموظفين والعاملين. باعتبار أن هذه الفئات على اتصال وثيق بعضهم البعض لفترات طويلة ولديهم عادات سلوكية مختلفة ومناعة ضد الأمراض مختلفة. ولتفادي الإصابة بالأمراض المعدية يجب فهم طريقة انتشارها وتطبيق التدابير الوقائية الصحيحة.

المدارس قد تكون مكان مناسب لانتشار الأمراض المعدية بسبب تواجد أعداد كبيرة من الأشخاص من مختلف الفئات والاعمار

كيف تنتشر العدوى؟

يمكن أن تنتشر العدوى بعدة طرق:

الأمراض التي تنتقل عن طريق الماء والغذاء (الملوث)
مثل: الإسهال المعدي والنزلات المعوية وفيروس الكبد أ والتسمم الغذائي

عن طريق الجهاز التنفسي (إفرازات الأنف والفم).
مثل: نزلات البرد والانفلونزا.

من خلال الاتصال المباشر (ملامسة الجلد، ملامسة اللعب وسوائل الجسم الأخرى).
مثل: التهابات الجلد الفطرية كالقوباء والجرب والجديري المائي (العنقز).








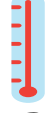


من خلال الاتصال غير المباشر مثل ملامسة الأسطح أو مواد مثل أقلام الرصاص والمناديل والملابس المتسخة وأدوات المائدة الملوثة.
مثل: الانفلونزا ونزلات البرد

تعتبر الطرق التالية الخمسة الأكثر شيوعًا:

آلية التعامل مع الحالات المعدية في المدارس

* لا يجب على المدارس فحص الطلاب أو الموظفين لتحديد الأمراض المعدية. الا في حال توفر إرشادات خاصة لمسح وفحص الجميع لمرض مخصص نتيجة لتفشي مرض او حدوث جائحة جديدة

1-في حال ملاحظة الكادر التعليمي لظهور الأعراض الصحية العامة) وغالبا ما تكون مؤشر للإصابة بمرض معد قبل تطور الأعراض و الوصول الى التشخيص(مثل

الصداع	• 	طفح جلدي	• 
القيء	• 	الحكة	• 
الاسهال	• 	التعب الشديد والارهاق	• 
اليرقان	• 	ارتفاع درجة الحرارة	• 
الكحة	• 	ضيق التنفس	• 

2-يتم ابلاغ مدير المدرسة لإبلاغ الموجه الصحي لاتخاذ الاجراءات اللازمة كالتالي

• يجب الاتصال بالوالدين لأخذ الطالب بهدف استشارة الطبيب العام وزيارة المركز الصحي إذا لزم الأمر.

• يجب أن يظل الطالب تحت الملاحظة في المدرسة، وبعيدًا عن بقية الطلاب حتى وصول الالهل.

• التأكيد على عدم حضور الطالب المريض للمدرسة حتى يتم شفائه من الناحية السريرية والناحية المخبرية حسب توصيات الطبيب

• تمكين الطالب من العودة إلى المدرسة بعد انتهاء إجازته المرضية ويتطلب إحضار تقرير للمدرسة لعودة الطالب حضورياً.

3- في حال كانت المدرسة تشعر بالقلق من احتمال تفشي مرض معد، أو للحصول على النصائح والدعم في حال استدعى الوضع اتخاذ أي إجراء وقائي يجب اتخاذ الإجراء واتباع الأدوار كالتالي:

• دور المدرسة:

1. التبليغ عن الحالات والتواصل مع المركز الصحي المرتبط بنطاق المدرسة.
2. التبليغ لإدارة الشؤون الصحية المدرسية بالإدارة العامة للتعليم والتي بدورها تبلغ الإدارة العامة للشؤون الصحية المدرسية في وزارة التعليم.

• دور مركز الرعاية الصحية الأولية:

1. استلام البلاغ من المدرسة ويتم تقييم الحالة حسب البروتوكول المعتمد للتعامل مع الأمراض المعدية.
2. الإبلاغ الفوري (حصن بلس) لحالات الأمراض المعدية الواجبة الإبلاغ حسب الآلية المعتمدة.
3. تبليغ الصحة العامة بالتجمع الصحي والحصول على التوجيهات والإجراءات الوقائية اللازمة.
4. في حال الحاجة لإجراء زيارة ميدانية للمدرسة من فريق طبي وفق البروتوكول يتم الزيارة ورصد الملاحظات.
5. يتم رفع التقرير للأمراض المعدية بالتجمع لمراجعة التقرير والتحقق من سلامة التوصيات ولا يحق للمركز الصحي اصدار اي قرار مختلف عما هو مقر في الدليل للتعامل مع الحالات المعدية ولا يقرر إيقاف الدراسة في فصل معين او المدرسة او تعليم عن بعد ولا مخاطبة المدرسة او الإدارة العامة للتعليم مباشرة ويكتفى بالتعامل مع الحالات والتصعيد للصحة العامة في التجمع الصحي.

• دور الأمراض المعدية بالتجمع الصحي:

1. يتم استلام البلاغ من المركز الصحي او تقرير زيارة ميدانية من منسق الأمراض المعدية بالتجمع الصحي.
2. تحديد الإجراءات الوقائية المناسبة للتعامل مع الحالات وتزويد المركز الصحي به.
3. ابلاغ مكافحة الأمراض المعدية بمديرية الشؤون الصحية بالبلاغات الواردة من المراكز الصحية والإجراءات والتوصيات التي تمت.
4. في حال وجود توصية بإغلاق فصل أو مدرسة أو التعليم عن بعد يتم الرفع بالتوصية لمديرية الشؤون الصحية بالمنطقة لأخذ الموافقة وإصدار القرار النهائي من مدير عام الشؤون الصحية بالمنطقة التابع لوزارة الصحة.
5. متابعة تنفيذ الإجراءات من قبل المركز الصحي.
6. متابعة الوضع الصحي للمدرسة – المنطقة لحين انتهاء الحالة.
7. رفع التقرير النهائي الى مكافحة الأمراض المعدية بمديرية الشؤون الصحية.

• دور مكافحة الأمراض المعدية بالمديرية:

1. التحقق من الإجراءات المتبعة للمركز الصحي – الصحة العامة بالتجمع في التعامل مع الحالات المعدية في المدارس وفق البروتوكولات المعتمدة.
2. في حال وجود مخالفات للبروتوكولات المعتمدة يتم التصعيد للجهات المختصة في التجمع الصحي وديوان الوزارة.



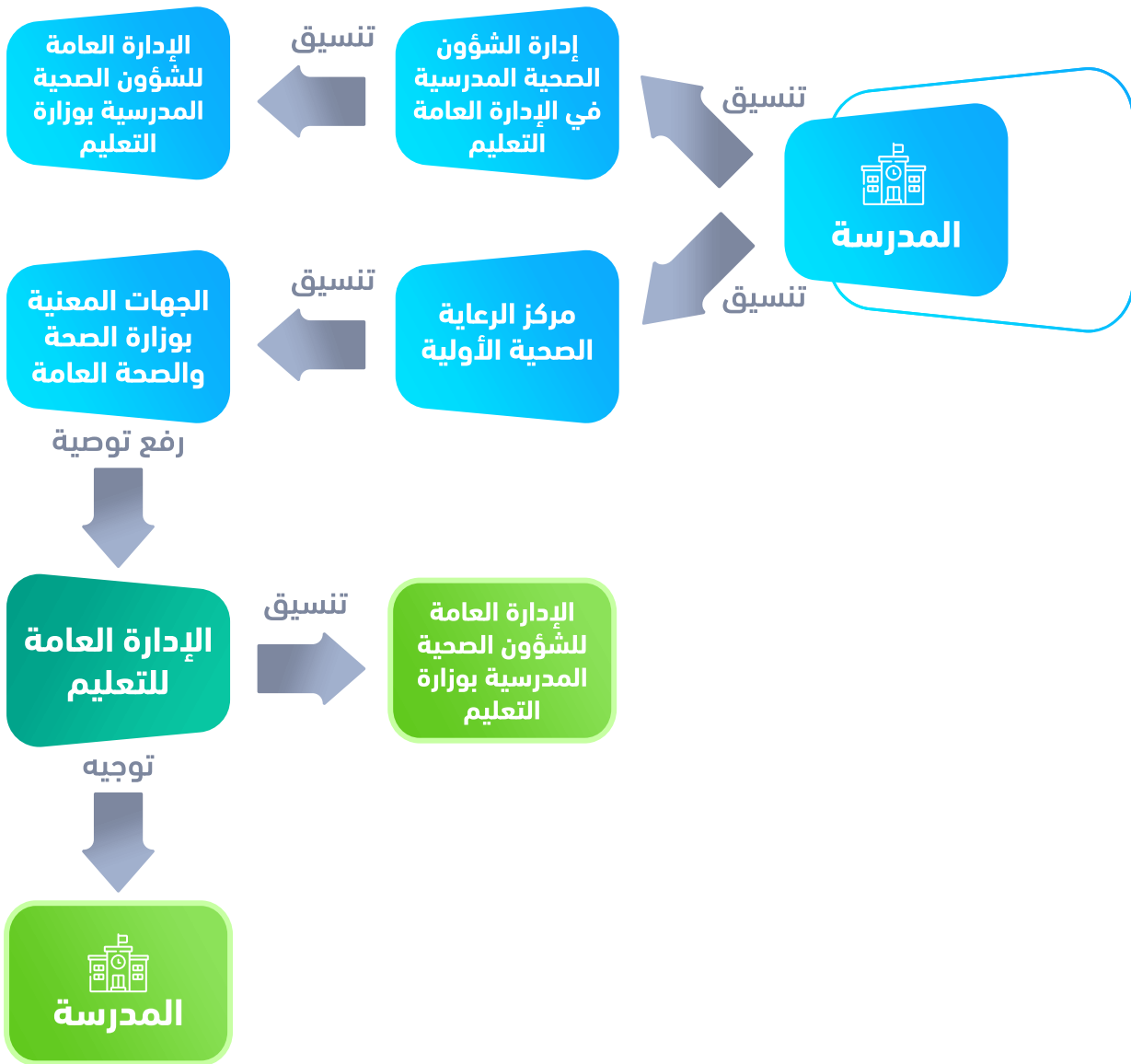
3. رفع تقرير إلى الإدارة العامة للأمراض المعدية ونسخة للإشعار إلى الإدارة العامة للصحة المدرسية بوزارة الصحة.

4. في حال وجود توصية بإغلاق فصل أو مدرسة أو التعليم عن بعد يتم تصعيد التوصيات لمديرية الشؤون الصحية بالمنطقة/ المحافظة لأخذ الموافقة وإصدار توصية من مدير الشؤون الصحية بذلك حسب تقييم المخاطر للوضع الصحي بالمنطقة/ المحافظة بعد التنسيق مع (وكالة الصحة العامة بوزارة الصحة/ هيئة الصحة العامة) وإرسالها إلى مدير عام الإدارة العامة للتعليم ونسخة إلى التجمع الصحي.

• دور إدارة الشؤون الصحية المدرسية في الإدارة العامة للتعليم:

1. إيصال التبليغ الأولي من المدرسة إلى الإدارة العامة للشؤون الصحية المدرسية بوزارة التعليم.
2. رفع التقارير إلى الإدارة العامة للشؤون الصحية المدرسية بوزارة التعليم.

آلية التواصل في حال تفشي مرض معدٍ



من ضمن الاجراءات المقترحة والتي قد يوصى بها في حال الاشتباه بتفشي مرض معدى:

• **المسح الميداني:**

اتباع ارشادات المسح الميداني وحصر جميع المخالطين في حال الاشتباه بوجود تفشيات وبائية وفقا لتوجيهات وزارة الصحة

• **الملاحظة:**

وضع المخالطين تحت الملاحظة الطبية حسب ما يراه الفريق الطبي بالمركز الصحي

• **التطعيم:**

في حال استدعى المرض المعدى تطعيم للمخالطين:

- التنسيق مع المركز الصحي
- أخذ الموافقات اللازمة من ولي الامر للتطعيم المخالطين
- تطعيم المخالطين

• **الحجر:**

لا يتم الحجر الا في حالات استثنائية وامراض عالية الخطورة وذلك بتوجيه من الفريق الطبي بالتنسيق مع المركز الصحي.

4- في حال استدعى الوضع لاتخاذ أي إجراء وقائي من قبل ممثلي وزارة الصحة بالمنطقة، فيتم التنسيق على مستوى الشؤون الصحية بالمنطقة والمدرسة:

• **الحالات التي تستوجب العزل:**

- يجب ابقاء الطلاب والموظفين المرضى الذين يعانون من الاعراض التالي ذكرها منفصلين عن الطلاب والموظفين الاخرين اتباعا للإجراءات الوقائية الى حين مغادرة مبنى المدرسة
- ارتفاع درجة الحرارة
 - أعراض الجهاز التنفسي (الكحة او ضيق التنفس)
 - اعراض الجهاز الهضمي (الام البطن أو الاسهال أو التقيؤ)
 - طفح جلدي



• مواصفات مكان العزل داخل المدرسة:

1. تقييم المساحة الحالية المخصصة لخدمات الصحة المدرسية وتحديد مساحة مخصصة للعزل داخل المدرسة لاستخدامها عند الحاجة إليها.
2. يجب توفر منافذ للتهوية مثل النوافذ والباب الخارجي لتقليل العدوى في منطقة العزل كما يفضل توفر دورة مياه مزودة بمرافق لغسل اليدين وهاتف للتواصل .
3. يجب على الموجه الصحي/ مدير المدرسة متابعة الحالة في منطقة العزل من بداية فترة العزل وحتى اكتمال كافة الإجراءات وإنهاء العزل.
4. يستمر العزل الى حين امكانية المغادرة سواء الى المنزل او الى المركز الصحي او المستشفى.
5. توفر المدرسة معدات الحماية الشخصية PPE بما في ذلك نظارة الحماية والرداء الواقي والقفازات وأقنعة الوجه للتعامل مع الحالة التي تم عزلها في حال الحاجة .
6. تدريب الموجه الصحي على إجراءات التعامل مع الحالات المعدية في المدارس من خلال إدارة مخطط التدفق، وإجراءات قياس درجة الحرارة المناسبة، واستخدام معدات الحماية الشخصية (PPE).
7. وضع نموذج لتتبع الحالة المعدية والمتابعة مع مركز الرعاية الصحية الاولية.
8. يجب تنظيف وتطهير الأسطح في غرفة أو منطقة العزل بعد خروج الشخص المريض منها
9. يجب اغلاق المناطق التي استخدمها المريض.
10. يجب الانتظار لمدة ٢٤ ساعة أو لأطول فترة ممكنة قبل التنظيف أو التعقيم **(للأعراض التنفسية)** للسماح للقطرات التنفسية بالاستقرار قبل التنظيف والتعقيم.
11. يجب فتح الأبواب والنوافذ الخارجية لزيادة دوران الهواء في منطقة العزل بعد مغادرة المريض وتعقيم الغرفة.
12. يجب تنظيف وتطهير جميع الأماكن التي استخدمها المريض مثل المكاتب والحمامات والأماكن المشتركة.



• طرق الوقاية من الامراض المعدية وتقليل الإصابة بها في المدارس

1. توعية الكادر التعليمي كامل بأهم الاعراض التي يجب ملاحظتها ومراقبتها والابلاغ عنها في حال ظهورها

2. البقاء في المنزل:

- توصية الطلاب والكادر التعليمي والإداري المرضى بالبقاء في المنزل.
- توعية الأسر واولياء الامور للمساعدة على فهم طرق انتقال العدوى ومتى يجب إبقاء الأطفال في المنزل.

3. التحصينات

• للطلاب

- التحقق من استكمال الطلبة المستجدين للتطعيمات الأساسية قبل التحاقهم بالصف الأول ابتدائي
- تدوين نسخه من تطعيمات الطالب في ملفه لكي يتم الرجوع عليها في حال التفشي
- يجب تشجيع اولياء الامور على تحصين اطفالهم وتعويض اي تحصين فائت بجرعات تعويضية أخرى يتم تنظيمها من خلال الطبيب للطفل. للاطلاع على جدول التحصين بالمرفقات



• للموظفين:

- ينصح أن يخضع جميع الموظفين لفحص الصحة المهنية كاملا قبل التوظيف
- تلقي التحصينات الموصى بها للبالغين للاطلاع على جدول التحصين بالمرفقات



4. ممارسة النظافة الجيدة

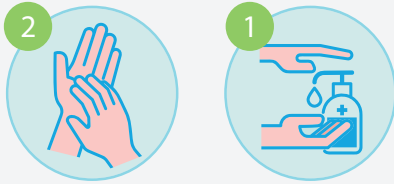
غسل اليدين من أهم وسائل السيطرة على انتشار العدوى وخاصة تلك التي تسبب الإسهال والقيء، و أمراض الجهاز التنفسي.

الطريقة الموصى بها هي لغسل اليدين

- استخدام الصابون السائل والماء الدافئ والمناشف الورقية.
- غسل اليدين دائماً بعد استخدام المراض، قبل الأكل أو عند التعامل مع الطعام وبعد التعامل مع الحيوانات.
- تغطية جميع الجروح بضمادات مقاومة للماء.

كيف تفرك يديك؟

عند استخدام المعقم



ضع مقداراً من المطهر



افرك اليدين وظهر اليدين
وما بين الاصابع



افرك اليد بحركة دائرية



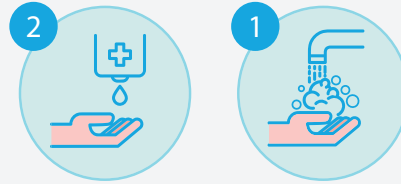
يديك آمنه عند جفافها

تحتاج 20-30 ثانية

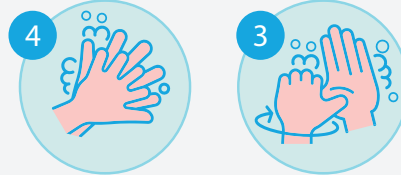


كيف تغسل يديك؟

عند استخدام الماء والصابون



بلل يديك بالماء
وضع مقداراً من الصابون



وظهر اليدين

افرك يديك
وما بين الاصابع
افرك إبهام اليد
بشكل دائري



جفف يديك



اشطف يديك



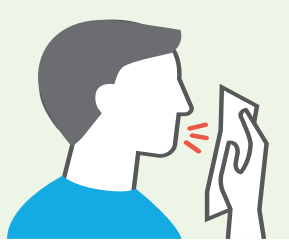
يديك آمنه عند جفافها

تحتاج 40-60 ثانية



السعال والعطس

ينشران العدوى بسهولة لذلك



- يجب تشجيع الأطفال والبالغين على تغطية فمهم وأنفهم بمنديل ورقيه.
- غسل اليدين بعد استخدام المناديل و التخلص منها.
- يجب الامتناع عن البصق.
- يمكن استعمال الكمامة في المدرسة للحالات التي تعاني اعراض تنفسية بسيطة.
- شرب الماء باستمرار واستخدام المسكنات الموصى بها من الطبيب المعالج.



تنظيف البيئة

- يجب تنظيف الألعاب والمعدات بشكل متكرر ودوري.
- التأكد من تدريب عمال النظافة بشكل مناسب على الوصول إلى معدات الوقاية الشخصية.
- مراقبة عملية التنظيف ومتابعتها باستمرار .



تنظيف الدم وانسكاب السوائل بالجسم.

- يجب تنظيف جميع انسكاب الدم والبراز واللعاب والقيء على الفور.
- يجب تنظيف الأنف والعين.
- يجب ارتداء معدات الوقاية الشخصية عند حدوث انسكابات.
- يجب استخدام منتج يجمع بين المنظف والمطهر.
- يجب عدم استخدام ممسحة لتنظيف الدم وانسكاب سوائل الجسم - واستخدام المناشف الورقية التي تستخدم لمرة واحدة وتخلص من النفايات الطبية.

5. معرفة وتحديد الفئات الخاصة في المدارس:

الفئات:

• الأطفال اصحاب المناعة المنخفضة:

يعاني بعض الاطفال من حالات طبية تجعلهم أكثر عرضة للإصابة بعدوى، وتشمل هذه الحالات	يجب أن تكون المدارس على علم بهؤلاء الأطفال ويستحسن الحرص على أخذ التطعيمات الإضافية
- امراض السكر من النوع الاول وامراض نقص المناعة الطبيعية والمكتسبة	مثل مثل الانفلونزا
- الاطفال الذين يتم علاجهم من مرض اللوكيميا أو أنواع السرطان الأخرى	والمكورات العقدية
- الاطفال الذين يتناولون جرعات عالية من الستيرويد او ادوية مثبطة للمناعة بشكل عام	

* عند تعرضهم لاحد الامراض المعدية ذات الخطورة العالية يجب اتباع ما يلي:

- يجب إبلاغ أحد الوالدين / مقدم الرعاية على الفور وطلب المزيد من المشورة الطبية

• الحوامل:

* عند تعرض السيدة الحامل لاحد الامراض ذات الخطورة العالية يجب اتباع ما يلي:

- إبلاغ طبيبها على الفور لمتابعة حالتها والتأكد من سلامتها وسلامة الجنين الى حين زوال الخطر.

* تنصح جميع السيدات الحوامل واللاتي يعملن او يدرسن في المدارس بالتأكد من حصولهن على جرعتين من لقاح الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية قبل الحمل.



الأمراض ذات الخطورة العالية على هذه الفئات:

1. الحصبة
2. جدري الماء (العنقز)
3. الحصبة الألمانية
4. المرض الخامس (فيروس بارفو B19)



فيما يلي لمحة لبعض من الاجراءات التي يمكن اتخاذها كتوصيات من مركز الرعاية الصحية للحالة والمخالطين:

الأمراض المصحوبة بالطفح الجلدي

المخالطون	اجراءات التعامل مع الحالة المصابة	الاعراض	المرض
تطعيم المخالطين الذين لم يحصلوا على جرعتين من اللقاح فوراً ويمكنهم الحضور للمدرسة مع مراقبة الأعراض بشكل يومي لمدة أسبوعين	استبعاد الحالة حتى تتقشر جميع البثور على الجلد (غالباً لا تتجاوز 5 أيام من ظهور الطفح الجلدي)	حمى أعراض تنفسية خفيفة، طفح جلدي، بثور على الوجه وفروة الرأس والجذع	جدري الماء (Chickenpox)
			فترة الحضانة 14-16 يوم
<ul style="list-style-type: none"> - إذا كان حالة واحدة يتم مراجعة الحالة التطعيمية للمخالطين واستكمال تطعيمهم في المدرسة - في حال وجود أكثر من حالة بالمدرسة يتم تطعيم الجميع في المدرسة تفادياً لتفشي المرض. - يمكنهم الحضور للمدرسة مع مراقبة الأعراض بشكل يومي لمدة أسبوعين *للحامل استشارة الطبيب المختص 	استبعاد الحالة حتى مرور 7 إلى عشرة أيام	ارتفاع في درجة الحرارة، سيلان الأنف، سعال، احمرار العينين، متبوعة بطفح جلدي على الوجه ثم الجسم	الحصبة (Measles)
			الحصبة الألمانية (Rubella)
تشجيع المخالطين على النظافة العامة ونظافة الايدي بالأخص	استبعاد الحالة حتى تتقشر البثور وتلتئم، أو بعد مضي 48 ساعة بعد بدء العلاج بالمضادات الحيوية	آفات / بثور توجد بشكل عام على الفم والأنف ومن حين لآخر بالقرب من العينين	فترة الحضانة 10-12 يوم
			القوباء (Impetigo)
			فترة الحضانة 1-3 يوم



أمراض الجهاز التنفسي

المخالطون	الحالة	الوصف	المرض
تطبيق الإجراءات الوقائية المعمم بها للتعامل مع المخالطين	استبعاد الحالة حتى مرور 24 ساعة مع عدم وجود حمى وتحسن الاعراض	صداع، سعال، حمى، عطاس، التهاب الحلق وسيلان الانف	الانفلونزا (Influenza)
			فترة الحضانة 1_4 يوم
اتخاذ الاجراءات الوقائية اللازمة حسب الادلة الارشادية المعممة مثل متابعة المخالطين الي نهاية فترة الحضانة، مع التأكد من الحالة التطعيمية لهم، وكذلك تشجيع آداب السعال والنظافة العامة	حسب الطبيب المعالج	ارتفاع درجة الحرارة، التهاب الحلق، ضيق تنفس، سعال. قد يصاب البعض بفقدان حاسة الشم او الذوق، من الممكن يصاب المريض بمشاكل الجهاز الهضمي مثل الاسهال	فيروس كورونا (Covid-19)
			فترة الحضانة 5_6 أيام
تشجيع آداب السعال والنظافة العامة	استبعاد الحالة حتى مرور 24 ساعة مع عدم وجود حمى وتحسن الاعراض	سعال جاف مزمن، صعوبة تنفس	الخانوق (Croup)
			تختلف فترة الحضانة بحسب الكائن المسبب
تشجيع آداب السعال والنظافة العامة	استبعاد حتى 24 ساعة بدون حمى	حمى طفيفة، التهاب الحلق، سعال، سيلان او انسداد الانف	الزكام (Unspecified respiratory infection)
			فترة الحضانة 1_3 أيام



استبعاد من تظهر عليهم علامات المرض، تشجيع النظافة العامة وغسل اليدين	استبعاد حتى 12 ساعة بعد العلاج بمضادات الميكروبات (جرعتان او اكثر)	التهاب الحلق، حمى، طفح جلدي في الجسم، احمرار اللسان	الحمى القرمزية (scarlet fever)
			فترة الحضانة 2_5 أيام

استبعاد من تظهر عليهم علامات المرض مع البدء بالعلاج	الاستبعاد حتى استكمال العلاج لمدة خمسة ايام بالمضادات الحيوية	أعراض تنفسية خفيفة في البداية، سعال. قد يكون لديه، قيء ما بعد السعال	السعال الديكي (Pertussis)
			فترة الحضانة 7-10 ايام

أمراض الجهاز الهضمي

المخالطون	الحالة	الوصف	المرض
استبعاد فور ظهور اي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومان من توقف الاسهال عدم استخدام المسبح لمدة أسبوعين	اسهال (قد يكون مدمي)، ألم في البطن، توعك، حمى	عدوى العطيفة (Campylobacter infection)
			فترة الحضانة 2_5 أيام

استبعاد فور ظهور اي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومان من توقف الاسهال	اسهال، غثيان، قيء، تقلصات في البطن، قد تصاحبه حمى	الاسهال (غير محدد) Diarrhea (unspecified)
			مدة الحضانة بحسب الكائن المسبب



استبعاد فور ظهور اي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	مطلوب تصريح طبي والاستبعاد حتى يومان من توقف الاسهال	تقلصات في البطن، اسهال (قد يكون مدمي)، غازات، غثيان، قيء، حمى	الاشريكية القولونية (Escherichia coli)
			فترة الحضانة 2_10 ايام

تشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومان من توقف الاسهال	اسهال، تقلصات في البطن، الانتفاخ، التعب، فقدان الوزن، براز دهني. (وقد تكون بدون اعراض)	عدوى الجيارديا (Giardiasis)
			فترة الحضانة 7_10 أيام

تطعيم المخالطين الذين لم يحصلوا على جرعتين من اللقاح فورا ويمكنهم الحضور للمدرسة مع مراقبة الأعراض بشكل يومي لمدة 3 اسابيع - يتم تطبيق الإجراءات الوقائية والقياسية	الاستبعاد حتى 7 ايام من ظهور اليرقان . (الصفار).	فقدان الشهية، غثيان، حمى، اليرقان (اصفرار الجلد والعين)، انزعاج بطني، اسهال، بول داكن، الشعور بالإرهاق	الالتهاب الكبدي أ (Hepatitis A)
			فترة الحضانة 25_30 يوم

تشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومان من توقف الاسهال عدم استخدام المسبح لمدة أسبوعين	غثيان، حمى طفيفة، الام في البطن، اسهال، صداع، قشعريرة	نوروفيروس (Norovirus)
			فترة الحضانة 1-2 يوم



الاستبعاد فور ظهور اي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومان من توقف الاسهال	اسهال (قد يكون مدمي)، الم في البطن، توعك، حمى، غثيان، قيء، جفاف	عدوى السالمونيلا (Salmonella)
			فترة الحضانة 12_36 ساعة

الاستبعاد فور ظهور اي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومان من توقف الاسهال	اسهال (قد يكون مدمي)، الم في البطن، توعك، حمى، غثيان، قيء، جفاف	داء الشيغيلا (shigella)
			فترة الحضانة يوم_3ايام

التواصل مع مركز الرعاية الصحية الأولية لتقييم المخالطين	الاستبعاد حتى اختفاء الاعراض	اسهال، الم في البطن، حمى، صداع، سعال، فقدان الشهية، امساك في بعض الحالات	حمى التيفويد (Typhoid)
			فترة الحضانة 8_14 يوم

تشجيع النظافة العامة وغسل اليدين	الاستبعاد حتى 24 ساعة بعد اختفاء الاعراض	اسهال، حمى طفيفة، غثيان، قيء	النزلات المعوية المعدية (vomiting sickness) (unspecified)
			فترة الحضانة يوم-يومان



الأمراض المعدية الاخرى

المخالطون	الحالة	الوصف	المرض
<p>حصر المخالطين الذين لم يحصلوا على اللقاح للحالة المرضية خلال فترة تتراوح بين يومين قبل حدوث التهاب الغدد النكافية وحتى 5 أيام بعدها وتحصينهم فوراً، ويمكنهم الحضور للمدرسة مع مراقبة الأعراض بشكل يومي لمدة 3 أسابيع (فترة الحضانة)</p>	<p>استبعاد حتى 5 أيام بعد ظهور تورم الغدد الليمفاوية</p>	<p>تورم الغدد الليمفاوية (الغدة النكافية)، المتواجدة على جانبي منطقة الوجه (أمام الاذنين)، قشعريرة، الحمى والصداع وآلام العضلات</p>	<p>النكاف (mumps)</p>
			<p>فترة الحضانة 16-18 يوم</p>
<p>بدء علاج الحالة والمخالطين (حتى لو لم توجد لديهم أعراض) في نفس الوقت؛ تجنب ملامسة الجلد للجلد وتشارك الاغراض الشخصية</p>	<p>الاستبعاد لمدة 24 ساعة من بدء العلاج ويمكن العودة بعد يوم من بدء العلاج</p>	<p>حكة شديدة (تسوء في الليل)؛ طفح جلدي / نتوءات</p>	<p>الجرب (Scabies)</p>
			<p>فترة الحضانة 2-6 اسابيع</p>
<p>تجنب الاتصال المباشرة أثناء اللعب؛ منع تشارك الاغراض الشخصية مثل الامشاط. فحص المخالطين</p>	<p>لا يلزم استبعاد يمكن للطلاب المصاب بالقمل البقاء في المدرسة حتى نهاية اليوم وبدء العلاج الفوري في المنزل</p>	<p>الحكة وخاصة مؤخرة العنق من الرقبة وخلف الآذان؛ يمكن أن تكون فروة الرأس وردية وجافة؛</p>	<p>القمل (Head Lice)</p>
			<p>فترة الحضانة 1-2 اسبوع</p>



تشجيع آداب السعال والنظافة الجيدة لليدين	عزل الطفل لمدة 5 أيام أو حتى تختفي الحرارة والطفح	الحمى وتقرحات الفم والطفح الجلدي. يظهر الطفح الجلدي بشكل شائع على اليدين والقدمين.	مرض اليد والقدم والفم (Hand- foot& mouth)
			فترة الحضانة 1-6 أيام



نموذج تبليغ الحالة

بيانات الجهة والحالة			
	التاريخ	ميلادي/هجري	1
	معلومات الجهة	الاسم الرسمي للمدرسة المبلغة	2
		الحي	
		المدينة / القرية	
		مراحل التعليم بالمدرسة (ابتدائي/متوسط/ثانوي)	
		تصنيف المدرسة هل يقصد (اهلي / حكومي)	
	طريقة اكتشاف المدرسة للحالة		
	بيانات الحالة	الاسم الكامل	3
		الجنس	
		العمر	
		السجل المدني / الإقامة	
		الجنسية	
		رقم الجوال	
		طالب/ كادر تعليمي/كادر اداري / مستخدم	
		رقم الفصل الدراسي للطالب	



بيانات الإصابة			
معلومات الإصابة	الاعراض		
	الاعياء الشديد والارهاق	1	
	ارتفاع درجة الحرارة	2	
	طفح جلدي	3	
	القيء	4	
	الاسهال	5	
	اليرقان	6	
	الصداع الشديد	7	
	الكحة	8	
	ضيق التنفس	9	
	الحكة	10	
	هل تم اتخاذ الإجراءات اللازمة حسب الدليل الإرشادي الصادر من هيئة الصحة العامة (وقاية)؟		
	تم تتبع الحالة مع إدارة الشؤون الصحية في التعليم و إدارة الأمراض المعدية		
	تشخيص الحالة		
نعم/لا	عدد الأيام التي تم استبعاد الطالب او الموظف من قبل المركز الصحي (في حال تم الاستبعاد)		عدد
	المسح الميداني	الاجراء الموصى به من قبل إدارة الأمراض المعدية (نعم/لا)	1
	الملاحظة		2
	الحجر		3
	التطعيم		4
	طلاب	عدد المخالطين الذين تم في حقهم اخذ الاجراء الموصى به من قبل المركز	1
	كادر تعليمي		2
	كادر اداري		3
	مستخدم		4

تاريخ العودة

التاريخ المتوقع للعودة

ترفع صورة من نموذج التبليغ لإدارة الشؤون الصحية في الإدارة العامة للتعليم



بيانات المخالطين

#	الاسم	العمر	الفئة	نوع الاجراء المتخذ	تم اتخاذ اللازم
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					





المملكة العربية السعودية
وزارة الصحة

Region/City:
Health Directorate/Cluster:

شهادة التطعيم

مركز صحي / مستشفى

Health Center/Hospital

Name:

Date of Birth: / /

Family/Medical File No.

ID:

HESN Client ID:

Full Address:

Tel. Home:

Mobile:



National Immunization Schedule

جدول التطعيمات الوطنية للكبار

Other Vaccinations التطعيمات الأخرى	MCV4 11 الحمية الرباعية المتكاملة	Hep B 10 التطعيم الزئبقية	Pneumococcal PPV23 8 التطعيم الزئبقية المتعدد	Hepatitis Zoster 6 التطعيم الزئبقية	HPV 7 فيروس الورم الطليقي	Varicella 6 التطعيم الزئبقية	MIP 4 التطعيم الزئبقية	Pregnants 3 التطعيم للمنحدرين	Tdap or Td 2 التطعيم للمنحدرين	Influenza 1 التطعيم الزئبقية
Date and Signature										
Date and Signature										
Date and Signature										
Date and Signature										
Date and Signature										

- Timing / Indication
1. 1 dose annually
 2. 1 dose annually, Td booster every 10 years
 3. Pregnant women (For each pregnancy between 27 & 36 Weeks)
 4. For unvaccinated individuals, premenstrual and post natal women if no evidence of immunity or prior disease (1 or 2 doses dependent on indication)
 5. 2 doses 2-6 m apart for adult age 50 years or older (6 weeks apart)
 6. 3 doses (0, 1, 2 and 6m) from the first dose catch up immunization for female age 15-26 years
 7. 1 dose adults age 65 years or older (1 year after PCP 13 doses) and 65 years or older
 8. 1 dose adults age 65 years or older (1 year after PCP 13 doses) and 65 years or older
 9. 1 dose adults age 65 years or older (1 year after PCP 13 doses) and 65 years or older
 10. 3 doses (0, 1m and 6m) if no previous immunization or no evidence of immunity
 11. 1. 1 dose depending on indication, then booster every 5 years if risk remains.

- التوقيت / دليل التطعيم
1. 1 dose annually
 2. 1 dose annually, Td booster every 10 years
 3. Pregnant women (For each pregnancy between 27 & 36 Weeks)
 4. For unvaccinated individuals, premenstrual and post natal women if no evidence of immunity or prior disease (1 or 2 doses dependent on indication)
 5. 2 doses 2-6 m apart for adult age 50 years or older (6 weeks apart)
 6. 3 doses (0, 1, 2 and 6m) from the first dose catch up immunization for female age 15-26 years
 7. 1 dose adults age 65 years or older (1 year after PCP 13 doses) and 65 years or older
 8. 1 dose adults age 65 years or older (1 year after PCP 13 doses) and 65 years or older
 9. 1 dose adults age 65 years or older (1 year after PCP 13 doses) and 65 years or older
 10. 3 doses (0, 1m and 6m) if no previous immunization or no evidence of immunity
 11. 1. 1 dose depending on indication, then booster every 5 years if risk remains.

وقاية

هيئة الصحة العامة
PUBLIC HEALTH AUTHORITY

   Saudi_PHA

www.pha.gov.sa