

معيار التغطية بالتطعيم

09 يناير 2024

النقاط الرئيسية

- إن تطعيم الأطفال ضد الحصبة وشلل الأطفال هو أولوية مطلقة، ولا بد من الوصول لمعدلات تغطية بلقاح الحصبة تزيد عن 95% لمنع تفشي المرض
- ينطبق المعيار على جميع البيئات التشغيلية، بما في ذلك داخل المخيمات وخارجها
- لدى الإعداد لحملة تطعيم جماعية ضد الحصبة وشلل الأطفال، ينبغي التخطيط بالتوازي لاستعادة برنامج التحصين الموسع أو القيام به من جديد بالتنسيق مع السلطات والشركاء على المستوى الوطني

1. لمحة عامة

قد تتسبب حالات الطوارئ في حدوث انقطاعات كبيرة في تقديم الخدمات الصحية الاعتيادية بما في ذلك برامج التطعيم الروتينية. ولذلك من الضروري التعامل مع العديد من هذه الخدمات أثناء حالات الطوارئ وضمان إعادتها للعمل في أسرع وقت ممكن.

عند نزوح السكان يجب إنشاء نظام لضمان حصول ما لا يقل عن 95% من الوافدين الجدد إلى المخيم أو المجتمع المحلي الذين تتراوح أعمارهم من 0 إلى 6 أشهر إلى 15 عاماً على التطعيم ضد الحصبة وشلل الأطفال وفقاً للحالة الوبائية وبالتشاور مع وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية/اليونيسف.

ويجب أن يتضمن البرنامج إعطاء الفيتامين ألف للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً.

2. الصلة بعمليات الطوارئ

في حالات الطوارئ، يكون الناس ولا سيما الأطفال عُرضة لتفشي الأمراض المعدية، بما في ذلك الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات. وقد يتفاقم الوضع نتيجة تراقف ذلك مع انتشار لسوء التغذية الذي يؤدي إليه عوامل كـنقص الأغذية، وظروف

الاكتظاظ المعيشي، ومحدودية الوصول إلى الرعاية الصحية، وندرة المياه الصالحة للشرب، وسوء حالة الصرف الصحي وإدارة النفايات.

ولذلك يجب أن يكون التطعيم من بين المساعدات الصحية ذات الأولوية العالية التي ينبغي القيام بها للحدّ من معدلات الوفيات والاعتلال الناجمة عن الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات.

3. التوجيه الرئيسي

مرحلة الطوارئ

عند الانتهاء من حملة التطعيم ضد شلل الأطفال والحصبة يتحقق ما يلي:

- حصول ما لا يقل عن 95% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و15 عاماً على التطعيمات ضد الحصبة
- حصول ما لا يقل عن 95% من الأطفال دون سن 15 عاماً على التطعيم ضد شلل الأطفال
- حصول ما لا يقل عن 95% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً على جرعة مناسبة من فيتامين ألف

مرحلة ما بعد الطوارئ

تنطبق المعايير المذكورة أعلاه على حالات الطوارئ والمراحل طويلة الأمد على حدّ سواء. وبالإضافة إلى ذلك:

- بمجرد إنشاء خدمات التحصين الروتيني (برنامج التحصين الموسع)، يجب أن يكون ما لا يقل عن 90% من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 و12 شهراً قد تلقوا 3 جرعات من (أ) اللقاح المضاد للدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي أو (ب) اللقاح الخماسي (بحسب أي منهما يعمل كمؤشر بديل لتغطية التحصين الكاملة)

القائمة المرجعية الخاصة بمعيّار التغطية بالتطعيم

- ينبغي تحديد ما إذا كانت هناك حاجة للتطعيمات، ومن ثم اعتماد النهج المناسب لحالة الطوارئ بناءً على تقييم المخاطر وجدوى الحملة، فضلاً عن السياق
- يجب إجراء حملة تطعيم جماعية ضد الحصبة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر و15 عاماً، بغض النظر عن حصولهم في الماضي على التطعيم ضد الحصبة من عدمه، وذلك عندما تكون نسبة التغطية المقدرة ضد الحصبة أقل من 90% أو غير معلومة. ويتعين إدراج الفيتامين ألف للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 6 و59 شهراً
- ينبغي التأكد من أن جميع الأطفال الذين تم تطعيمهم بين عمر ستة وتسعة أشهر يتلقون جرعة أخرى من لقاح الحصبة عند عمر تسعة أشهر

- يجب النظر في إعداد حملة للتطعيم ضد شلل الأطفال لأولئك الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 15 عاماً في البيئات التي تشهد تفشياً لمرض شلل الأطفال أو تهديداً لبرنامج استئصال هذا المرض
- ينبغي إعادة إنشاء خدمات التحصين الروتينية في أقرب وقت ممكن من أجل حماية الأطفال من الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات بغية الحد من خطر انتشار العدوى
- يجب فحص الأطفال الذين يحضرون إلى مرافق الرعاية الصحية أو العيادات المتنقلة لمعرفة حالة التطعيم لديهم وإجراء أي تطعيمات ضرورية

4. المعايير

[معايير اسفير 2018](#)

[منظمة الصحة العالمية، التطعيم في حالات الطوارئ الإنسانية الحادة](#)

[النظام المتكامل للمعلومات عن صحة اللاجئين التابع للمفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين](#)

معييار اسفير لصحة الطفل 2.2.1: أمراض الطفولة التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

يتمتع الأطفال الذي تتراوح أعمارهم بين 6 أشهر إلى 15 عاماً بمناعة ضد الأمراض وإمكانية الوصول إلى خدمات برنامج التحصين الموسع خلال الأزمات.

المرافق

[\(Arabic\) The Sphere Handbook, 2018\)](#)

[WHO, Vaccination in acute humanitarian emergencies: a framework for decision making, 2017](#)

5. الروابط

[دليل اسفير، 2018 منظمة الصحة العالمية، التطعيم في حالات الطوارئ الإنسانية الحادة النظام المتكامل للمعلومات عن صحة اللاجئين التابع للمفوضية السامية للأمم المتحدة...](#)

6. جهات الاتصال الرئيسية

المفوضية السامية للأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، الشعبة المعنية بالمرونة والحلول، قسم الصحة العامة:

hqphn@unhcr.org