العطلة في سلام

بروتوكول الرعاية الصحية

مثل السنوات السابقة تضع وزارة الصحة على موقعها على شبكة الانترنت http://www.msp.adminrasd.org/ اجراءات للاطفال الذين تتكفل بهم عائلات أوربية أثناء الصيف ضمن برنامج عطل السلام، هذه الاجراءات تهدف الى توجيه وتسهيل العمل التضامني الذي تقوم به الأطقم الصحية الأوربية تجاه الأطفال الصحراوين .

من أبرز الاهداف الكبرى لبرنامج عطل السلام هو تقديم الرعاية والعلاج لامراض الاطفال في فترة زمنية قصيرة، خلال العطلة التي لاتتجاوز شهرين .

تنقسم هذه الوثيقة الى :

أ - فحوص طبية وارشادات، الوقاية من المخاطر، نمط الحياة والتطعيم، الارسال الى المختصين (علاج).

ب - ملحقات:

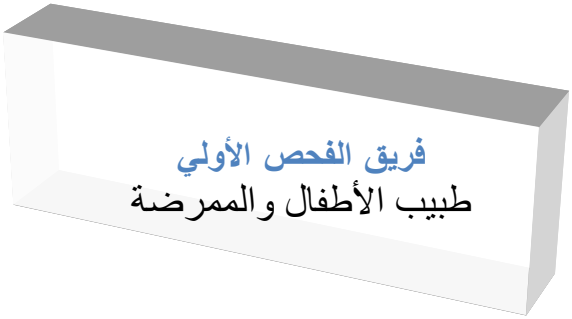
1. لائحة الأمراض الأكثر انتشار.
2. رزنامة التطعيم الخاصة بوزارة الصحة العمومية .
3. نموذج الملف الصحي المطلوب .
4. سجل الاطفال الذين لديهم امراض شائعة .

عند معاينة الأطفال الصحراويين يلزم أن نميز بين الأطفال الجدد الذين يخرجون لأول مرة من المخيمات عن الذين سبق إن زاروا أوربا لأن لديهم ملفات صحية سابقة في صائفة 2013. خلال الزيارة الأولى، و عند إجراء الفحص الطبي، للتسهيل و تجاوز حاجز اللغة، يجب ان يكون هناك مترجم يتكلم اللهجة الحسانية .

في حالة وجود ضرورة للإحالة إلى الأخصائيين يجب أن يكون ذلك في أسرع وقت ممكن للتمكن من التشخيص لحل المشاكل الصحية خلال فترة العطلة التي تدوم شهرين.

الإجراءات:

- الاستقصاء حول السوابق المرضية و الفحص الطبي العام للأطفال.
- التشخيص.
- العلاج إذا كان ضروريا.
- الإحالة أوعدمها إلى الأخصائي.
- التسجيل.



الفحص الطبي

ينصح القيام به بصورة مستعجلة وإذا أمكن في الأسبوع الأول من وصولهم.

محتوى الفحص يجب أن يكون مشابها للذي يجرى في المراكز الصحية التابعة للمقاطعة للأطفال من نفس العمر (بين 8 و 12 سنة).

على العموم يتعين إجراء الفحوصات اللازمة بعد استكمال المقابلة و الفحص السريري بما في ذلك الفحوصات الاجرائية التي يستدعي القيام بها تشخيص مرض معين أو إجراء عملية جراحية .

يجب أن نستحضر الأمراض السائدة (أنظرالملحق 1).
إيلاء عناية خاصة في حالة وجود علامات أو مؤشرات توحي بوجود فقر الدم، تضخم الغدة الدرقية، التسوس، نقص حاد للبصر، الحول،(تبول الدم) بيلة دموية، سوء التغذية، اختفاء الخصيتين، فتوق الأربية والاشتباه بالسيلاك (اضطرابات هضمية).

ينصح بإجراء تحاليل اولية للبول نتيجة لانتشار الحصى الكلوي في حالة ووجود خلل ما ينصح بإجراء تحاليل ثانوية و فحص بالاشعة فوق الصوتية. لاستبعاد الحصى الكلوي أو أية إصابات في الكليتين أو إحالته إلى أخصائي.

استكشاف النقص البصري الحاد و تحويله إلى طبيب العيون إذا كان ذلك ضروريا.

عند وجود تسوس أو عيوب الأسنان يجب التحويل إلى طبيب الأسنان

عند ووجود تضخم في الغدة الدرقية يجب إجراء فحص لمستوى الهرمونات في الدم وكشف بالأشعة فوق الصوتية.

في حالة الاشتباه الكلينكي بوجود الطفيليات المعوية يطلب إجراء دراسة للطفيليات في البراز و إعطاء المصاب علاجا حسب النتائج .

في حالة الاشتباه في مرض السلياك (فقر دم إنتفاخ في البطن نقص في النمو) يجب إجراء التحاليل الخاصة بذلك .

الماء المستعمل في مخيمات اللاجئين للاستهلاك يحتوي على موصفات عالية و نسبة فائقة من المعادن و أشباه الفلزات و هناك نسبة عالية من اليود و الفلوور.

في الحالات التي يتم إقرار طلب تحاليل للدم ننصح بالآتي:

- Hematimetria
- Bioquímica: glucemia, creatinina, transaminasas, metabolismo Lípidos, Prot T y proteinograma, Ferritina, iones, Ca, P, FA.
- Marcadores HB
- Marcadores Celiaquia, si hay sospecha clínica (dolores y distensión abdominal, Hb baja, malnutrición crónica).
- T4 libre y TSH si se detecta bocio
- Coprocultivos y parásitos en heces, en caso de sospecha clínica.

التركيز خلال الفحص على الجوانب الوقائية .

الوقاية من الحوادث.

من الضروري أن نؤكد للعائلات المضيفة وخاصة التي تستقبل الأطفال لأول مرة ووقاية الأطفال من الحوادث الناجمة عن الأخطار غير المعتادة: الغرق في البرك و المسابح و حوادث السير في المدينة و على الطرقات ...

الوقاية من الاضطرابات العاطفية

التركيز أثناء الفحوصات على التعايش في جو عائلي و اجتماعي هادي و متوازن و طبيعي مشاركة كل أعضاء العائلة المضيفة بما يتعلق بالطفل و احترام و تقدير عائلته بالمخيمات مع احترام عادات و تقاليد و شخصية الطفل أو البنت الصحراوية مع تفادي التصرفات التي من شأنها إثارة غيرة الأطفال.

نمط الحياة

تغذية متزنة و متنوعة، الإكثار من الفواكه و تجنب الحلويات
وضع روتين للعطلة: ألعاب، الهواء الطلق، أصدقاء، جيران، و العائلة، النوم .....الخ .

التلقيح.

لا ننصح بتلقيح لكل الأطفال بصورة منهجية وفي الحالات التي يتم اكتشاف (antiHBs <10) بعد إجراء فحص الدم لهم من الممكن حقن جرعتين من (HB) بفاصل شهر و جرعة ثالثة بعد عام تقريبا.

الحصبة أو الثلاثي الفيروسي (TV) لا ينصح بذلك نظرا لأنه في سنة 2013 تم إجراء حملة إعادة تلقيح في المخيمات لكل السكان من 18شهر إلى 18 سنة.

لا ينصح بالتلقيح ب (PPD) لأن الأطفال سبق و أن لقحوا ب (BCG)

في هذه السنة تم القيام بحملة لمراجعة بطقات التلقيح في المخيمات للاطفال المسجلين في برنامج عطل السلام .

العلاجات التجريبية

في حالة الاشتباه بأن الطفل يحمل طفيليات معوية و دائما عندها يكون ذلك ممكنا، ننصح بإجراء دراسة للجراثيم الموجودة في البراز و في حالة وصف الدواء التجريبي يجب أن نغطى العدوى المتعددة عن طريق الدودة المستديرة أو المسطحة و نقترح داوائين هما البينداسول 400 ملغ لمدة 24 ساعة لمدة 5 أيام أو دمج ميبنداسول 100 ملغ/ كلغ /جرعة كل 12 ساعات لمدة 3أيام + ميترا نداسول 5 ملغ/ كلغ /جرعة كل 8 ساعات لمدة 7 أيام ..

إعطاء الفيتامينات المتعددة أو التغذية المتممة إذا تم وصفها, يجب أن لا يمنع ذلك تشخيص فقر الدم الحاد أو اضطرابات تغذوية في حالة الاشتباه بذلك.

فحوص يقوم بها الأخصائيين.

اتفاقيات التعاون الموجود بين الجماعات او المقطعات المتعلقة بالميدان الصحي تشهيل عملية التسير وتمكين من التنسيق مع الطبيب المختص في امراض الاطفال من القيام بعمليات الفحص والعلاج خلال فترة الإقامة (لذلك يجب ان يوضع هذا في الحسبان) .

الفحص البصري: إجراء فحص لحدة البصر لكل الأطفال القادمين لأول مرة و كذلك للذين سبق و أن أعدت لهم نظارات.

فحص الأسنان: لكل الأطفال ذوي التسوس ، تراكم الأسنان .....الخ.

اختصاصات أخرى: للإحالة من طب الأطفال يجب إعداد برنامج للقيام بتشخيص مبكر للأمراض المحتملة لعلاجها خلال فترة العطلة (شهرين).

الملحقات:

أ-**1**- قائمة الإجراءات الأكثر اعتيادا.

أ-**2** - جدول التلقيح بالج، ع، ص، د.

أ-**3** - نموذج الملف الصحي المقترح

أ-**4** – تسجيل الاطفال الذين لديهم امراض شائعة.

1 - لائحة الأمراض الشائعة:

- سؤ التغذية: قصر القامة مقارنة بالعمر.
- فقر الدم.
- كثرة الكلور و التسوس لاحتواء الماء على نسبة عالية من الفلور.
- العيوب الإنكسارية بالعيون.
- تضخم الغدة الدرقية نتيجة احتواء الماء على نسبة كبيرة من اليود و أغلب الأطفال يعانون من الغدة الدرقية.
- اضطرابات معوية : خمسة بالمائة من مجموع السكان.

- الحصى في الكلية اختفاء الخصيتين، فتوق.
- طفيليات معوية اكياردیا، لميلياس، فيروس معوي، الاساكاريس، انتميباكولي
- الأمراض الجلدية: الجرب، فطر، حشيشة، القمل، الندوب المحرشفة.

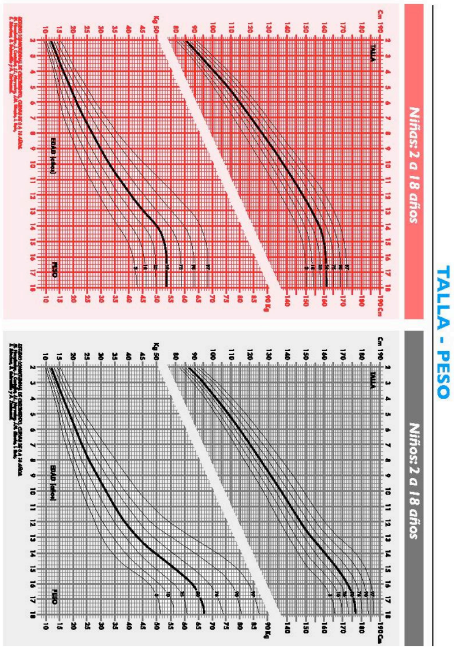
2 - رزنامة التلقيح للجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية.

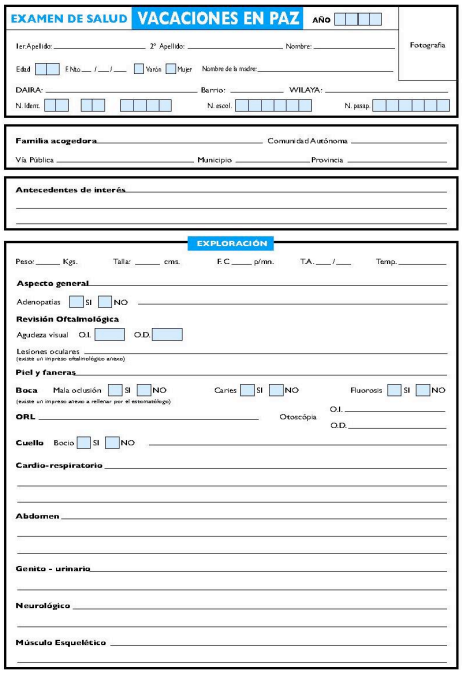
التلقيح	0 - 1 شهر	شهران	4 أشهر	6 أشهر	9 أشهر	8 شهرا	6 سنوات	14 سنة
لقاح السل BCG	BCG							
لقاح الشلل VPO	VPO	VPO	VPO	VPO		VPO	VPO	VPO
لقاح التهاب الكبد " ب" HB	HB	HB		HB				
الدفتيريا الكزاز السعال الديكي والستدمية النزلية ب DTP+ Hib Tetravalente		TETRA	TETRA	TETRA		TETRA		
لقاح الحصبة S					S			
لقاح الثلاثي الفيروسي TV						TV	4/6 años TV	
الدفتيريا و الكزاز DT							TD	
الدفتيريا و الكزاز للبالغين Td								Td

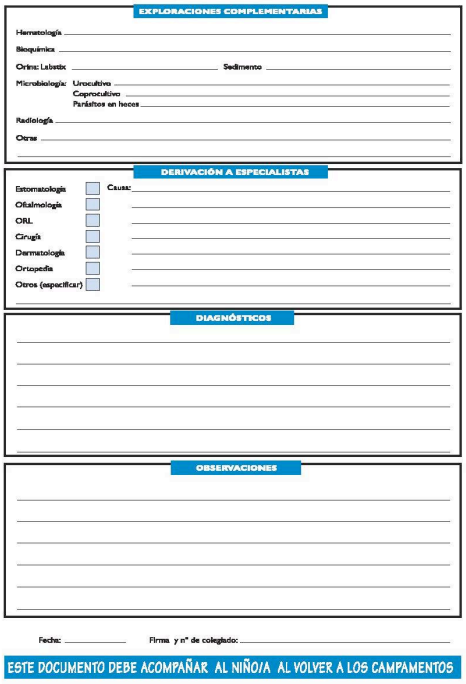
3 نموذج الملف الصحي المقترح.

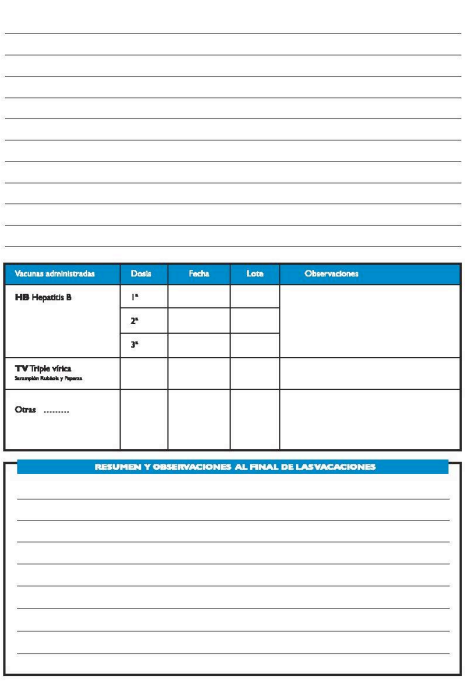
الرجاء من الفريق الطبي تسليم نسخة من الملف الطبي لكل طفل تشمل نتائج الفحص و العلاج و التوصيات المناسبة .

إذا لم يتم إستعمال النموذج الالكتروني للملف الطبي الخاص بالأطفال يرجى إستخدام النموذج المرفق أدناه .









4 سجل الاطفال الذين لديهم أمراض شائعة.

يطلب من المسولين في الصحة في كل جمعية او فدرالية تسجيل الاطفال الذين لديهم أمراض شائعة، خاصة الحالات الثلاثة التالية :

1 الذين حالتهم خطيرة يجب ان تتاخر عودتهم الى المخيمات .

2 يطلب السماح لهم بالرجوع السنة المقبلة للى الفحص من طرف مختص، مع ضرورة متابعة حالته في المخيمات .

3 يجب ان يكون تحت المتابعة الصحية في المخيمات .

يطلب اعداد جدول برنامج Excel يسمح لتسهيل التسجيل المعنين في قائمة تكون جاهزة خلال شهر سبتمبر ويرسل لوزارة الشباب والرياضة الصحراوية على العنوان التالي :
Mohamedfadel2010@gmail.com او الى مسؤول المنطقة.

مديرية التلقيح في وزارة الصحة العمومية الصحراوية تطلب إذا كان بالامكان القيام بتسجيل الاطفال الذين تم الاكتشاف مواشر التهاب الكبد **(**ب**)** لديهم و في حالة يكون antiHBs سالب > **10**، إذا كان قد تلقوا جرعة او جرعتين من التطعيم، بينهما مدة زمنية حوالي شهر .
والهدف من كل ذلك هو استكمال عملية التلقيح قي المخيمات. هناك ايضان جدوال Excel لتسهيل هذا السجل.

تضاف كذلك استماراتان للسجلة الفردية يتم الاعتماد عليهما في حالة عدم استعمال الجدول Excel .

السيد محمد فاظل من كتابة الدولة للشباب والرياضة وهو كذلك المسؤول عن التنسيق بهذا الخصوص مع وزارة الصحة العمومية .

للأسئلة أو استفسارات حول هذا البروتوكول يمكن الاتصال على البريد الإلكتروني
(aapsib.salut @gmail.com) والهاتف **0034971728839**

مايو 2014
وزارة الصحة العمومية في الجمهورية العربية الصحراوية الديمقراطية.