

مدير عام صحة الأسرة لصحيفة 14 أكتوبر :

حملة التحصين ضد شلل الأطفال في جولتها الثانية احترازية منعاً لعودة المرض وانتشاره

الجاهزية كاملة لتنفيذ الجولة الثانية من الحملة في الفترة من (9 - 11 يناير 2012م)

المناعة لدى الأطفال دون الخامسة تتحسن بالتحصين ضد داء الشلل



وخيم، شديد الخطورة .. لا توقفه حدود ولا تصده حواجز بمعزل عن التحصين..

مرد على تكبيل ضحاياه ليصار عوا قيود الإعاقة الحركية والعجز!

يذهب بنا هذا الوصف من الوهلة الأولى إلى مرض يعد الأسوأ بين أمراض الطفولة

التي تلتبس الوقاية منها عبر التحصين، كون ما يسببه من إعاقة تلازم المرء مدى الحياة.. علاوة على أنه يسبب الوفاة لبعض المصابين..

هذا هو شلل الأطفال وهذه سماته البارزة التي تبعث على المخاوف، بما يؤكد أهمية المضي في حملات التحصين ضد هذا المرض حتى استئصاله نهائياً من العالم أجمع.

أمام المعطيات وما استجد على الساحة محلياً وعالمياً لمواجهة داء شلل الأطفال والظروف والدواعي لتنفيذ جولة ثانية لحملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال

في الفترة (9 - 11 يناير 2012م)، كانت لنا وقفة على التفاصيل والمجريات في اللقاء الذي جمعنا بالدكتور/ علي محمد جحاف- مدير عام صحة الأسرة بوزارة الصحة العامة

والسكان، فإلى ما ورد خلاله في السياق التالي:

جاهزية كاملة

□ الاحتياج يبدو متزايداً بالتحصين ضد شلل الأطفال حول العالم وفي اليمن أيضاً.. ما مبرر هذا الاهتمام مع أن هناك أمراضاً ليست بأقل خطورة من شلل الأطفال؟
□ الأمراض المهددة للطفولة كثيرة، لذا استهدفت مجموعة منها بالتحصين، فكان لِمساوئ مرض شلل الأطفال وتهديدهاته الخطيرة أن أدرج ضمن هذه الأمراض، وهو ما اعتبره أمراً موفقاً جاء عن استحقاق بسبب فداحة المرض وخطره على الأطفال، لما يسببه من حالات إعاقة وعجز تظل تلازم الطفل طوال حياته.

وقد كان في العام 1988م الإجماع على التصدي لمرض شلل الأطفال الفيروسي سعياً لاستئصاله حول العالم وطى صفحات ماضٍ اليم كبل فيه المرض بالإعاقة الكثير من الأطفال، وظل يورق البشرية بتلك الصورة لأمير طويل، بل وقضى في الحالات البوائية والجائحات على البعض من المصابين، فصار في عداد الأمراض القاتلة. - أي منذ عام 1988م - تبنت دول العالم القرار باستئصال شلل الأطفال، وذلك خلال اجتماع الجمعية العامة لمنظمة الصحة العالمية، حينها كان لشلل الأطفال يستوطن (125) دولة، ومع يشهد العلم كل عام نحو (350 ألف) حالة إصابة بالشلل. وبعدها أثمرت جهود التحصين وحملاته وقاية (8 ملايين) إنسان من الإصابة بإعاقة مستديمة.

استحقاق الخلو من المرض

□ ماذا عن اليمن وقد شهدت حملات تحصين كثيرة ضد شلل الأطفال منذ نحو (15) عاماً؟ وما الداعي إلى استمرار حملات التحصين ضد داء الشلل مع أنها أعلنت قبل سنوات خلوها من هذا المرض؟
□ اليمن لم تكن - في الواقع - بعيدة عن المشهد، فقد نفذت فيها حملات تلو حملات منذ عام 1996م حتى أنها أوشكت على الخلو من فيروس شلل الأطفال، لولا أن استجدت في فترة لاحقة أوضاع جديدة للمرض لم تكن بالحسين لدى وفود المرض من بلدان موبوءة في أفريقيا، انطلاقاً من نيجيريا بأفريقيا التي يستوطنها وما جاورها من بلدان موبوءة ليمتد إلى السودان التي شهدت وبائية عالية للمرض خلال العام 2004م، ومنها تسلسل إلى السعودية واليمن، فشهدت الأخيرة، أواخر العام 2004م وخلال العام 2005م ظهوراً وزيادة في حالات الإصابة بشلل الأطفال حتى تعدت (450) حالة إصابة، ولم يكن فيروس الشلل من النوع المعهود، بل من النوع الأول الأشد ضراوة ووبائية والأكثر تسبباً في إحداث الإعاقة والوفاة، ما استدعى تنفيذ الحملات وتنفيذها خلال فترات متقاربة، حيث نفذت (11) حملة وطنية للتخلص منه، أثمرت انحسار الخطر وعدم ظهور حالات إصابة جديدة منذ فبراير 2006م.

واستمرت اليمن خالية من المرض لنتلال بذلك استحقاقاً من منظمة الصحة العالمية بخلوها من فيروس شلل الأطفال عام 2009م، بعد بحث وتمحيص وتحقق من لجنة الإشهاد وفقاً لمعايير علمية محددة اهلتها- في نهاية المطاف- لتبليغ هذا الاعتراف.

بينما لا تزال دول ترزح تحت وطأة المرض في أفريقيا، وأبرزها من الناحية البوائية العالية (نيجيريا)، كذلك بلدان في آسيا مثل: (أفغانستان، الهند وباكستان).

والحمد لله، لا تزال اليمن إلى الآن خالية من سريان فيروس شلل الأطفال

لقاء/ زكي نعمان الذبحاني

البري، يؤكد ذلك برنامج الترسد البوائي وقد تطور كثيراً في اليمن، فهو يفي بالمعايير العالمية.
□ فلا تقام في اليمن حملات وطنية للتحصين ضد هذا المرض إلا بصفة احترازية، منعاً لعودة المرض وانتشاره من جديد عبر تحسين الحالة المناعية للأطفال دون سن الخامسة.

شلل الأطفال (البري)

□ ما الداعي لوصف فيروس شلل الأطفال (البري)؟ وما الذي يميزه عن باقي الأمراض؟

- إن لفيروس شلل الأطفال قدرة عجيبة على التأقلم في مختلف الظروف متى وجد بيئة مناسبة لاحتضانه وبقائه.. تؤمن له الانتشار، كحال ضعف النظافة الشخصية والجماعية، فالقدارة والعبث بالقاذورات أو بقاياها.. يمكن المرض من الانتقال إلى أجساد الأطفال بسهولة عبر الفم، وذلك لأن البراز أو بقاءه الملوثة للأشياء- سواء ظهرت بوضوح أو خفيت على الأعين- قد يقع شيء منها في الطعام الذي يتناوله الطفل أو في يده، وبهذه الكيفية أو من خلال وضع الطفل يده الملوثة في فمه - في ظروف وجود المرض- يسهل على الفيروس المسبب لشلل الأطفال الانتقال إلى الطفل، ومن ثم الدخول في معتك الإصباة والمعاناة، وهو ما يجب الحذر منه على الأطفال كي لا

يقعوا في هذا المنزلق الخطير. فالنظافة خط دفاع مهم للوقاية من داء شلل الأطفال، لكنها لا تكفي وحدها لتقي الصغار تماماً من الإصابة، بل يجب -أيضاً- تحسين حالتهم الغذائية بمدهم بالأغذية الغنية بعناصرها الغذائية المفيدة للنمو السليم ولتحسين وزيادة مناعتهم الجسدية ضد الأمراض، ثم لا بد لهم من خطوات أخرى هي الأهم في أولويات ومعطيات الوقاية الكاملة ضد مرض شلل الأطفال ولا غنى عنها، ألا وهي حصولهم على جرعات متكررة من اللقاح المضاد للمرض من خلال التحصين الروتيني بالمرقق الصحي ضد أمراض الطفولة التسعة القاتلة والتي من بينها داء الشلل، والأطفال المستهدفون بهذا التطعيم الروتيني من هم دون العام والنصف من العمر.

□ لماذا جولة تحصين ثانية؟

- في منتصف نوفمبر من العام المنصرم نفذت حملة وطنية للتحصين ضد شلل الأطفال تحت مسمى الجولة الأولى للحد من تسلسل الفيروس المسبب للمرض من بلدان خلال موسم الحج عبر اللقاح القادمين من بلدان موبوءة بالمرض.. فما الداعي - إذن - لإقامة جولة ثانية

للحملة؟
□ لا أخفي عليك مدى أهمية تنفيذ الجولة الثانية للحملة الوطنية ضد شلل الأطفال في الفترة (9 - 11 يناير 2012م)، فهي رافد بناء يعزز مناعة الأطفال دون سن الخامسة وقد حصلوا على جرعة في الجولة السابقة قبل نحو شهر ونصف.

ومن حصل على الكثير من الجرعات في حملات سابقة وخلال التحصين الروتيني الذي تقدمه المرافق الصحية للأطفال دون العام والنصف من العمر.. تزداد مناعته المكتسبة التي حصل عليها من جرعات التحصين ضد مرض شلل الأطفال، ويتحسن المناعة أكثر وأكثر ويكون بأمان تام من الإصابة بالمرض.

كما إن الجرعة التي سيتلقاها كل طفل دون سن الخامسة ضد هذا المرض في الجولة الثانية لحملة التحصين.. تعد بداية جيدة للمواليد الجدد الذين لم يحصلوا مسبقاً على أي جرعة ضد هذا المرض، وأؤكد هنا ضرورة التوجه بهم إلى المرافق الصحية من قبل الآباء والأمهات لتحصينهم ضد أمراض الطفولة التسعة القاتلة والتي من بينها مرض شلل الأطفال، وذلك ضمن مواعيد محددة تدون مع مسميات جرعات اللقاحات وتاريخ إعطائها في كرت خاص يمنح لكل طفل، ليضاف خط دفاعي داعم لمناعة أطفال اليمن - عموماً- فلا يجد فيروس المرض بيئة تحتضنه وملاذ يؤويه ويقطع أمامه السبيل والمجال كي لا يظهر ولا ينتشر مجدداً في البلاد ويتلاشى تهديده لفئات الأكباد، لاسيما أن تهديد ظهور وسريان فيروس شلل الأطفال قائماً وبقايا مادامت دول في إقليم شرق البحر المتوسط وخارجه ترزح تحت طائلة المعاناة منه.

صحيح أن تلك البلدان بعيدة جغرافياً عن اليمن، تفصلنا عنها آلاف الكيلومترات وبلداناً كثيرة وبحاراً أو محيطات شاسعة (كأفغانستان، باكستان والهند) في آسيا، وأنجيريا، تشاد، أنجولا، الكونجو..) بالقرارة السمراء- مع العلم بأنه أقل انتشاراً في الدول الثلاث الأخيرة- غير أن حركة التنقلات والسفر بين البلدان كفيلاً بتكثيف المرض من الاقتراب ودخول البلد- لا قدر الله - أو حتى الوفود والدخول إلى البلدان المجاورة له، ومنها إلى اليمن، وبالتالي عودة تهديده لفئات الأكباد مجدداً.



جاهزية واستعداد كامل

□ كيف تبدو جاهزية وزارة الصحة وبرنامج التحصين الموسع لتنفيذ الجولة الثانية لحملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال؟

- الجاهزية كاملة للحملة من خلال جولة ثانية سار تنفيذها في موعدها المحدد في الفترة (9 - 11 يناير 2012م)، وهذه الجاهزية- بالطبع- على مختلف المستويات، مركزياً وفي المحافظات والمديریات.

ولأنها حملة تحصين بلقاح شلل الأطفال الذي يعطى بالفم للأطفال دون سن الخامسة، فإن تنفيذها يتطلب عمل الفرق الصحية من منزل إلى منزل، إلى جانب تخصيص فرق تحصين بالمواقع الثابتة في المرافق الصحية المقدمة لخدمة التطعيم، وأخرى تتخذ مواقع مستحدثة خلال الحملة كالمدارس والمرافق الأخرى لتحصينهم ضد أمراض كانت حكومية أو غير ذلك، أو حتى المساجد أو منازل المشايخ والعقال، من أجل تكاملية العمل والقيام بمهمة تحصين كافة المستهدفين من الأطفال دون سن الخامسة في جميع أنحاء الجمهورية.

وللعلم هناك أكثر من (2,5مليون) منزل في عموم المحافظات ستزورها فرق التحصين المتجولة في الحملة خلال الفترة (9 - 11 يناير 2012م) من أجل تحصين ساكني المستهدفين من الأطفال في هذه الحملة البالغ عددهم إجمالاً (4,448,871) طفلاً وطفلة دون سن الخامسة.

وعهد العاملين الصحيين في هذه الجولة ضمن فرق ثابتة في حدود (2,718) عاملاً ثابتاً، وهناك (37,314) عاملاً متنقلاً، حيث يصل إجمالي القوى العاملة فيها إلى (40,032) عاملاً من الكوادر الصحية والمتطوعين.

كذلك يشارك للتوعية بالحملة في الميدان (333) منسقاً للتثقيف الصحي في عموم محافظات الجمهورية- أي متقف صحي لكل مديرية على مستوى الجمهورية- و(22) متقفاً صحياً مركزياً في كل محافظة، ويشرف على التحصين (4,820) مشرفاً فريق بمعدل مشرف لكل (4 - 5) فرق تحصين وتقلعهم مع فرق التطعيم بجميع المديریات عموماً (5,135) سيارة مستأجرة.

بينما عدد مشرفي المحافظات في هذه الجولة (88) مشرفاً، وعلى مستوى المديریات هناك (666) مشرفاً صحياً، و(666) مراقباً من المجالس المحلية بالمديریات، و(22) مراقباً من المجالس المحلية على مستوى المحافظات.

طبيعة الدعم

□ ما أوجه الدعم الفني والمادي الذي حظيت به في هذه الحملة من المنظمات والجهات الداعمة؟

- يقدم دعم لحملات شلل الأطفال من منظمة الصحة العالمية ويتألف من شقين: تقديم المشورة والإسناد لمرحلة التخطيط والإعداد للحملة. مشاركة فريق خبراء ومراقبين مجاهدين أثناء تنفيذ الحملة وبعدها لتقويم جودة الأداء والتغطية.

أما عن الدعم المالي فإن تنفيذ الجولة الثانية الحالية لحملة التحصين الوطنية ضد شلل الأطفال على نفقة وزارة الصحة العامة والسكان ومنظمتي الصحة العالمية واليونيسيف.

بينما الدعم لشراء اللقاحات للجولة الثانية من الحملة قُدم من منظمة اليونيسيف.

وهناك إشراف ومتابعة من وزارة الصحة لكافة الإجراءات من البداية للقاءات القادمة من بلد التصنيع بساندة منظمة اليونيسيف، حتى وصول اللقاحات إلى البلاد وتخزينها ضمن مخازن برنامج التحصين، مع الإشراف على طريقة حفظها بأمان في كافة المراحل لضمان استمرارية سلسلة التبريد الملائمة لحفاظ عليها من التلف، فلا تفقد فاعليتها وتصبح عديمة الفائدة مثل قطرات الماء.

ويكمن معرفة تلف اللقاح من عدمه عبر النظر إلى مربع على عبوته يهبط مؤشراً لهذا الأمر، فلو تغير لون المربع فصار داكناً بدلاً من بقاءه فاتحاً، فإن هذا يدل على أن اللقاح لم يعد صالحاً للاستخدام.

في الختام.. فإن فيروس شلل الأطفال كاسخ عندما ينتشر، لا توقفه حدود، ولو بقي أطفال قلائل دون تحصين حول العالم فلا يهون هذا من خطر المرض إلا إذا استؤصل تماماً من العالم.

وللحفاظ على بقاء اليمن خالية من سريان الفيروس المسبب لشلل الأطفال، يجب رفع الحالة المناعية للأطفال دون سن الخامسة مهما تكررت وتعددت جرعات اللقاح التي تلقوها سابقاً، فالتحصين في الجولة الثانية من الحملة الوطنية ضروري لهم جميعاً، وفرق التطعيم ستزور منازل المواطنين خلالها في الفترة (9 - 11 يناير 2012م) لتحصين الأطفال المستهدفين من منزل إلى منزل.

□ المركز الوطني للتثقيف والإعلام الصحي والسكاني

بوزارة الصحة العامة والسكان

التحصين يزرع الأمل ويرسي الوقاية المتينة، لتبقى الابتسامة ويستأصل الشلل

الحملة الوطنية للتحصين ضد شلل الأطفال - الجولة الثانية، من منزل إلى منزل لجميع الأطفال دون سن الخامسة، في الفترة (9 - 11 يناير 2012م)

أخي المواطن ..
أختي المواطنة