

دليل التعامل مع الحالات المعدية في المدارس



النسخة الثالثة
نوفمبر 2025

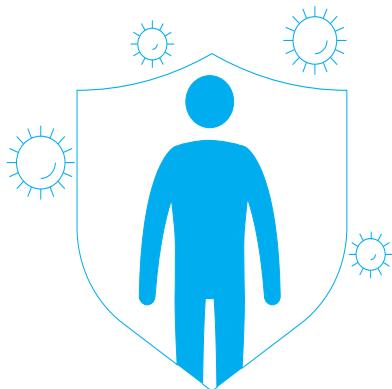
تم إعداد هذا الدليل ليكون بمثابة موجز للأمراض المعدية الشائعة
في المدارس

ولا يُقصد به أن يكون دليلاً تشخيصياً أو بديلاً لاستشارة الطبيب



ما هي العدوى؟

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



يوجد عدة أنواع من الجراثيم التي يمكن أن 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 المعدى عندما يتجاوز عدد الحالات المرصودة العدد المتوقع للإصابة بهذا المرض أو ظهور حالتان أو أكثر مرتبطة بمرض معد نادر كافية لـحدوث تفشي.

ما هو العزل؟

الفصل بين المرضى المصابين بمرض معد وغير المصابين.

ما هو الحجر؟

عزل ومتابعة الأشخاص الأصحاء الذين تعرضوا للعامل مسبب لمرض معد، خلال فترة زمنية محددة، بهدف التأكد من عدم ظهور الأعراض عليهم قبل السماح لهم بمخالطة الآخرين.



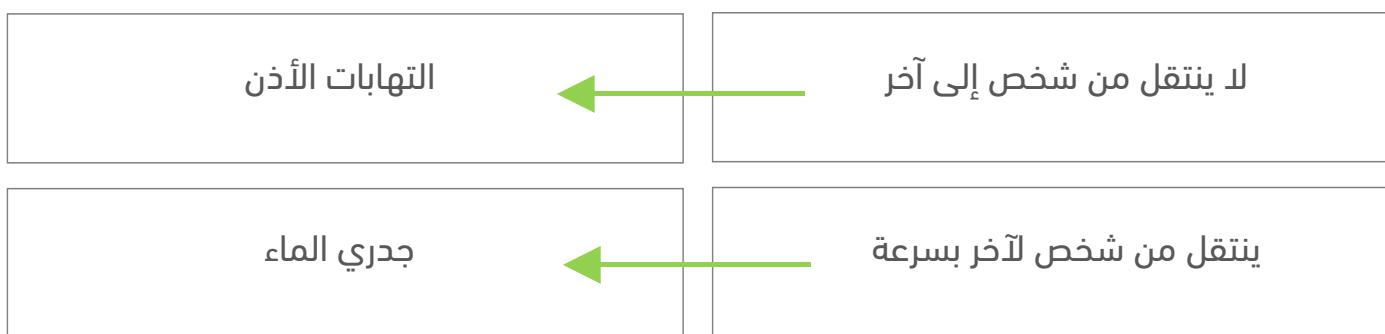
من هو المُخالط؟

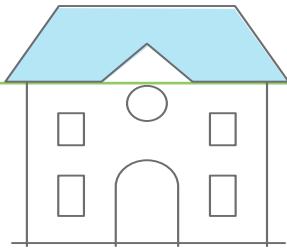
هو أي شخص كان على اتصال مباشر مع المصاب بمرض معد لمدة تكفي لانتقال العدوى إليه سواءً كان ذلك بالملامسة مع الشخص المصاب أو السوائل/الإفرازات الخارجة منه أو استنشاق الرذاذ الخارج من الجهاز التنفسي.

أمثلة لبعض الأمراض المعدية

أمراض طفيلية	أمراض فيروسية	أمراض بكتيرية
الجرب قمل الرأس	الحصبة النكاف الحصبة الألمانية كورونا (كوفيد-19)	الحمى القرمزية التهاب السحايا

لا تنتقل جميع الأمراض بنفس السهولة والسرعة ويختلف ذلك بحسب طريقة انتشار المرض في أغلب الأحيان مثل:





ما هي العدوى في المدارس؟

المدارس قد تكون بيئةً مناسبةً لانتشار الأمراض المعدية بسبب تواجد أعداد كبيرة من الأشخاص من مختلف الفئات والأعمار.

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

كيف تنتشر العدوى؟

يمكن أن تنتشر العدوى بعدة طرق:

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

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

من خلال الاتصال المباشر (ملامسة الجلد، وملامسة اللعاب وسوائل الجسم الأخرى).
مثل: التهابات الجلد الفطرية كالقوباء أو الجرب أو الجديري المائي (العنق).

من خلال الاتصال غير المباشر كملامسة الأسطح أو المواد مثل أقلام الرصاص والمناديل والملابس المتسخة وأدوات المائدة الملوثة.
مثل: الإنفلونزا وزلالات البرد

تعتبر الطرق الآتية الممكنة لمنع انتشار العدوى:



آلية التعامل مع الحالات المعدية في المدارس

لا يجب على المدارس فحص الطلاب أو الموظفين لتحديد الأمراض المعدية إلا في حال توفر إرشادات خاصة لمسح وفحص الجميع لمرض معين نتيجة لتفشي مرض أو حدوث جائحة جديدة

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

الصداع	•	الطفح الجلدي	•
القيء	•	الحكة	•
الإسهال	•	التعب الشديد والإرهاق	•
اليرقان	•	ارتفاع درجة الحرارة	•
الكحة	•	ضيق التنفس	•

2- يتم إبلاغ مدير المدرسة لإبلاغ الموجه الصحي لاتخاذ الإجراءات اللازمة كالتالي:

- يجب الاتصال بولي الأمر لأخذ الطالب بهدف استشارة الطبيب العام وزيارة المركز الصحي إذا لزم الأمر.
- يجب أن يظل الطالب تحت الملاحظة في المدرسة، وبعدها عن بقية الطلاب حتى وصولولي أمره.
- التأكيد على عدم حضور الطالب المريض للمدرسة حتى يتم شفاؤه من الناحية السريرية أو الناجية المخبرية حسب توصيات الطبيب.
- تمكين الطالب من العودة إلى المدرسة بعد انتهاء إجازته المرضية ويطلب إحضار تقرير للمدرسة لعوده الطالب حضورياً.



3- في حال كانت المدرسة تشعر بالقلق من احتمال تفشي مرض معد، أو للحصول على النصائح والدعم في حال استدعي 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 وتقييم الحالة حسب البروتوكول المعتمد للتعامل مع الأمراض المعدية.
2. الإبلاغ الفوري عبر حصن بلس لحالات الأمراض المعدية الواجبة الإبلاغ حسب الآلية المعتمدة.
3. إبلاغ 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 لقسم الأمراض المعدية بالتجمع لمراجعة التقرير والتحقق من سلامة التوصيات ولا يحق للمركز الصحي إصدار أي قرار مختلف عما هو مقرر في الدليل للتعامل مع الحالات المعدية ولا يقرر إيقاف الدراسة في فصل معين أو المدرسة أو التعليم عن بعد ولا مخاطبة المدرسة أو 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 أو تقرير زيارة ميدانية من منسق الأمراض المعدية بالتجمع الصحي.
2. تحديد الإجراءات الوقائية المناسبة للتعامل مع الحالات وتزويد المركز الصحي بها.
3. إبلاغ قسم الأمراض المعدية في فرع/مكتب هيئة الصحة العامة بالمحافظة/المنطقة 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 لقسم الأمراض المعدية في فرع/مكتب هيئة الصحة العامة بالمنطقة لأخذ الموافقة وإصدار القرار النهائي من المدير التنفيذي لفرع هيئة الصحة العامة بالمنطقة.
5. متابعة تنفيذ الإجراءات من قبل المركز الصحي.
6. متابعة الوضع الصحي للمدرسة/المنطقة لحين انتهاء الحالة.
7. رفع التقرير النهائي إلى قسم الأمراض المعدية في فرع/مكتب هيئة الصحة العامة التابعة للمنطقة أو المحافظة.

• **دور فروع/مكاتب هيئة الصحة العامة:**

1. التحقق من الإجراءات المتبعة للمركز الصحي والصحة 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 وهيئة الصحة العامة.



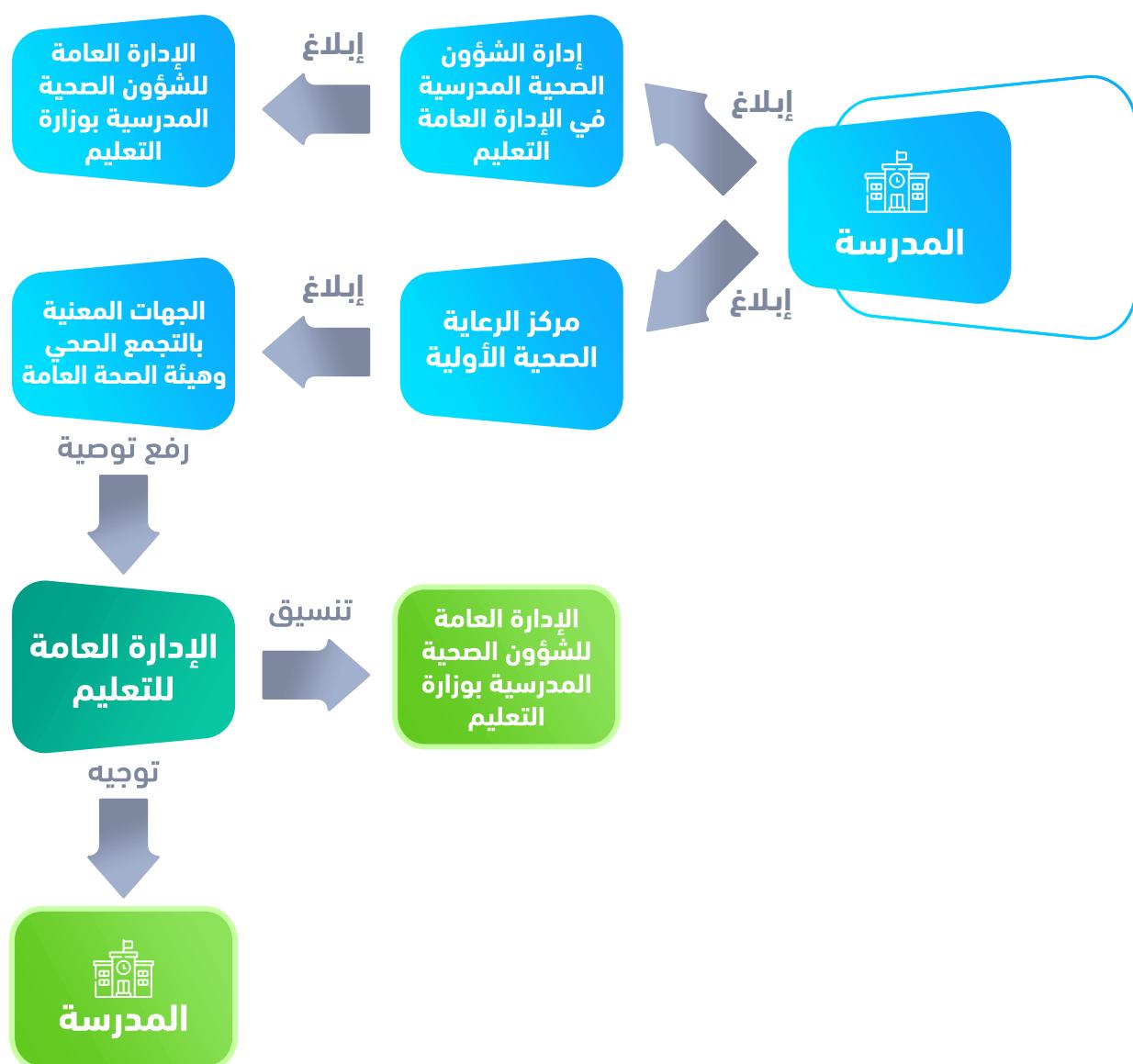
3. رفع تقرير إلى قطاع مكافحة الأمراض السارية بهيئة الصحة العامة من خلال الفرع التابع لها ونسخة للإشعار إلى الصحة المدرسية بهيئة الصحة العامة.

4. في حال وجود توصية بإغلاق فصل أو مدرسة أو التعليم عن بعد يتم تصعيد التوصيات لقسم الأمراض المعدية في فرع/مكتب هيئة الصحة العامة بالمنطقة/المحافظة لأخذ الموافقة وإصدار توصية من المدير التنفيذي لفرع هيئة الصحة العامة بذلك حسب تقييم المخاطر للوضع الصحي بالمنطقة/المحافظة بعد التنسيق مع قطاع الأمراض السارية بهيئة الصحة العامة وإرسالها إلى مدير عام الإدارة العامة للتعليم ونسخة إلى التجمع الصحي ونسخة للصحة المدرسية في المقر الرئيسي للهيئة في حال الإغلاق.

• دور إدارة الشؤون الصحية المدرسية في الادارة العامة للتعليم:

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

آلية التواصل في حال تفشي مرض معدٍ أو الاشتباه



من ضمن الإجراءات الوقائية والتي قد يوصى بها في حال الاشتباه بتفشي مرض معدى:

• **المسح الميداني:**

اتباع إرشادات المسح الميداني وحصر جميع المخالطين في حال الاشتباه بوجود تفشيات وبائية وفقاً للأدلة والإجراءات/البروتوكولات المعتمدة وتوجيهات هيئة الصحة العامة.

• **الملاحظة:**

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

• **التطعيم:**

في حال استدعي المرض المعدى تطعيم للمخالطين:

• التنسيق مع المركز الصحي.

• تطعيم المخالطين وفقاً للبروتوكولات الوقائية المعتمدة بهدف حمايتهم من احتمالية التفشي، مع استثناء الطلاب الذين لديهم موازع طبية، على أن يتم إبلاغ أولياء أمورهم بذلك.

• **الحجر:**

لا يتم الحجر إلا في حالات استثنائية وأمراض عالية الخطورة وذلك بتوجيهه من الفريق الطبي والتنسيق مع المركز الصحي.

4- في حال استدعي الوضع لاتخاذ أي إجراء وقائي من قبل ممثلي الصحة العامة بالمنطقة، فيتم التنسيق على مستوى المنطقة والمدرسة:

• **الحالات التي تستوجب العزل:**

يجب إيقاء الطلاب والموظفين المرضى الذين يعانون من الأعراض التالي ذكرها منفصلين عن الطلاب والموظفين الآخرين اتباعاً للإجراءات الوقائية إلى حين مغادرة مبني المدرسة.

- ارتفاع درجة الحرارة

- أعراض الجهاز التنفسي (الكحة أو ضيق التنفس)

- أعراض الجهاز الهضمي (آلام البطن أو الإسهال أو التقيؤ)

- طفح جلدي



- مواصفات مكان العزل داخل المدرسة:
 ١. تقييم المساحة الحالية المخصصة لخدمات الصحة المدرسية وتحديد مساحة مخصصة للعزل داخل المدرسة لاستخدامها عند الحاجة إليها.
 ٢. يجب توفير منافذ للتهوية مثل النوافذ والباب الخارجي لتقليل العدوى في منطقة العزل كما يفضل توفر دورة مياه مزودة بمرافق لغسل اليدين وهاتف للتواصل.
 ٣. يجب على الموجه الصحي/ مدير المدرسة متابعة الحالة في منطقة العزل من بداية فترة العزل وحتى اكتمال كافة الإجراءات وإنتهاء العزل.
 ٤. يستمر العزل إلى حين إمكانية المغادرة سواء إلى المنزل أو إلى المركز الصحي أو المستشفى.
 ٥. توفر المدرسة معدات الحماية الشخصية بما في ذلك نظارة الحماية والرداء الواقي والقفازات وأقنعة الوجه للتعامل مع الحالة التي تم عزلها في حال الحاجة.
 ٦. تدريب الموجه الصحي على إجراءات التعامل مع الحالات المعدية في المدارس من خلال آلية التواصل المذكورة سابقاً، وإجراءات قياس درجة الحرارة، واستخدام معدات الحماية الشخصية.
 ٧. وضع نموذج لتبسيط الحالة المعدية والمتابعة مع مركز الرعاية الصحية الأولية.
 ٨. يجب تنظيف وتطهير الأسطح في غرفة أو منطقة العزل بعد خروج الشخص المريض منها.
 ٩. يجب إغلاق المناطق التي استخدمها المريض.
 ١٠. يجب الانتظار لمدة 24 ساعة أو لأطول فترة ممكنة قبل التنظيف أو التعقيم.
 ١١. يجب فتح الأبواب والنوافذ الخارجية لزيادة دوران الهواء في منطقة العزل بعد مغادرة المريض وتعقيم الغرفة.
 ١٢. يجب تنظيف وتطهير جميع الأماكن التي استخدمها المريض مثل المكاتب والحمامات والأماكن المشتركة.



- طرق الوقاية من الأمراض المعدية وتقليل الإصابة بها في المدارس:
 1. توعية الكادر التعليمي كامل بأهم الأعراض التي يجب ملاحظتها ومراقبتها والإبلاغ عنها في حال ظورها
 2. البقاء في المنزل:
 - توصية الطلاب والكادر التعليمي والإداري الذين تظهر عليهم أعراض مرضية بالبقاء في المنزل.
 - توعية الأسر وأولياء الأمور لمساعدة 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 نسخة من تطعيمات الطالب في ملفه لكي يتم الرجوع عليها في حال التفشي
 - يجب تشجيع أولياء الأمور على تحصين أطفالهم وتعويض أي تحصين فائد بجرعات تعويضية أخرى يتم تنظيمها من خلال الطبيب للطفل. يمكن الاطلاع على جدول التحصين بالمرفقات.



- للموظفين:
 - ينصح أن يخضع جميع الموظفين لفحص الصحة المهنية كاملاً قبل التوظيف
 - تلقي التحصينات الموصى بها للبالغين يمكن الاطلاع على جدول التحصين بالمرفقات.



٤. ممارسة النظافة الجيدة

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

الطريقة الموصى بها هي لغسل اليدين (وضع ملصقات التوعية بغسل اليدين في أماكن غسل اليدين بالمدرسة) استخدام الصابون السائل والماء الدافئ والمناشف الورقية.

- غسل اليدين دائمًا بعد استخدام المرحاض وقبل 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 دائبة



يديك آمنه عند جفافها
تحتاج 20-30 ثانية

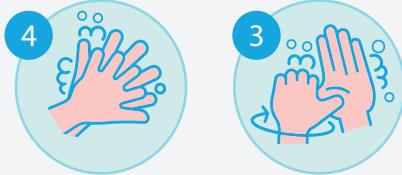


كيف تغسل يديك؟

عند استخدام الماء والصابون



بلل يديك بالماء
وضع مقداراً من الصابون



افرك اليدين
افرك ظهر اليدين
افرك إبهام اليد
بشكل دائري

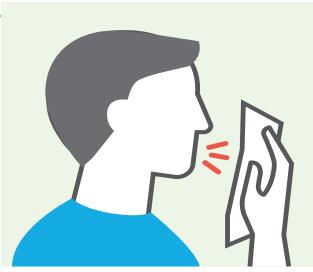


جفف يديك
اشطف يديك



يديك آمنه عند جفافها
تحتاج 40-60 ثانية

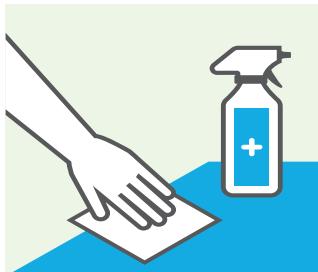




السعال والعطس

ينشران العدوى بسهولة لذلك

- يجب تشجيع الأطفال والبالغين على تغطية فمهم وأنفهم بمنديل أو استخدام باطن المرفق في حال عدم توفر مناديل قريبة.
 - غسل اليدين أو فركها بالمعقم بعد السعال أو العطاس وبعد استخدام المنديل والتخلص منها يجب الامتناع عن البصق.
 - يمكن استعمال الكمامة في المدرسة للحالات التي تعاني أعراض تنفسية بسيطة.
 - شرب الماء أو أي سوائل مفيدة أخرى باستمرار واستخدام المسكنات الموصى بها من الطبيب المعالج.



تنظيف البيئة

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



تنظيف الدم أو غسله من سوائل وإفرازات الجسم

- 
 - يجب تنظيف الدم والبراز واللعاب والقيء وغيرها على الفور.
 - المحافظة على نظافة الأنف والفم والعينين.
 - يجب ارتداء معدات الوقاية الشخصية.
 - يجب استخدام منتج يجمع بين المنظف والمطهر.
 - يجب عدم استخدام ممسحة لتنظيف الدم أو سوائل الجسم واستخدام المناشف الورقية التي تستخدم لمرة واحدة والتخلص من النفايات الطبية.

5. معرفة وتحديد الفئات الخاصة في المدارس:

الفئات:

- الأطفال أصحاب المناعة المنخفضة:

يجب أن تكون المدارس على علم بهؤلاء الأطفال ويحسن الحرص علىأخذ التطعيمات الإضافية مثل الانفلونزا والمكورات العقدية.

يعاني بعض الأطفال من حالات طبية تجعلهم أكثر عرضة للإصابة ببعض الأمراض، وتشمل هذه الحالات:

- أمراض السكر من النوع الأول وأمراض نقص المناعة الطبيعية والمكتسبة.
- الأطفال الذين يتم علاجهم من مرض اللوكيميا أو أنواع السرطان الأخرى.
- الأطفال الذين يتناولون جرعات عالية من الستيرويد أو أدوية مثبطة للمناعة بشكل عام.

* عند تعرضهم لأحد الأمراض 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 لأحد الأمراض ذات الخطورة العالية يجب اتباع ما يلي:

إبلاغ طبيتها على الفور لمتابعة حالتها والتأكد من سلامتها وسلامة الجنين إلى حين زوال الخطر.

* تُنصح جميع السيدات الحوامل واللاتي يعملن أو 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 (العنقر)
- .3 الحصبة الألمانية
- .4 المرض الخامس (فيروس بارفو B19)



فيما يلي لمحه لبعض من الإجراءات التي يمكن اتخاذها كتوصيات من مركز الرعاية الصحية للحالة والمخالطين:

الأمراض المصحوبة بالطفح الجلدي

المخالطون	إجراءات التعامل مع الحالة المصابة	الأعراض	المرض
تطعيم المخالطين الذين لم يحصلوا على جرعتين من اللقاح فوراً ويمكّنهم الحضور للمدرسة مع مراقبة الأعراض بشكل يومي لمدة أسبوعين	استبعاد الحالة حتى تتشقّر 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

- 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. - يمكن الحضور للمدرسة مع مراقبة الأعراض بشكل يومي لمدة أسبوعين وللحامل استشارة الطبيب المختص	استبعاد الحالة حتى مرور 7 إلى 10 أيام	ارتفاع في درجة الحرارة - سيلان الأنف - سعال - احمرار العينين - متبوعة بطفح جلدي على الوجه ثم الجسم	الحصبة (Measles) الحصبة الألمانية (Rubella) فترة الحضانة 10-12 يوم
--	---------------------------------------	--	--

تشجيع المخالطين على النظافة العامة ونظافة الأيدي بشكل خاص	استبعاد الحالة حتى تتشقّر 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	القوباء (Impetigo) فترة الحضانة 3-1 أيام
---	--	--	---



أمراض الجهاز التنفسي

المخالطون	الحالة	الأعراض	المرض
تطبيق الإجراءات الوقائية المعتمد بها للتعامل مع المخالطين	استبعاد الحالة حتى مرور 24 ساعة مع عدم وجود حمى وتحسن الأعراض	صداع - سعال - حمى - عطاس - التهاب الحلق وسيلان الأنف	الإنفلونزا (Influenza)
			فترة الحضانة 4-5 أيام
اتخاذ الإجراءات الوقائية اللازمة حسب الأدلة الإرشادية المعتمدة مثل متابعة المخالطين إلى نهاية فترة الحضانة، مع التأكيد 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 أو الذوق، من الممكن يصاب المريض بمشاكل الجهاز الهضمي مثل الإسهال	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 الأعراض	سعال جاف مزمن - صعوبة تنفس	الخانق (Croup)
			تختلف فترة الحضانة بحسب الكائن المسبب
تشجيع آداب السعال والنظافة العامة	استبعاد حتى 24 ساعة بدون حمى	حمى طفيفة - التهاب الحلق - سعال - سيلان أو انسداد الأنف	الزكام Unspecified respiratory (infection)
			فترة الحضانة 3-4 أيام



استبعاد من تظاهر عليهم علامات المرض، وتشجيع النظافة العامة وغسل اليدين	استبعاد حتى 12 ساعة بعد العلاج بمضادات الميكروبات (جرعتان أو أكثر)	التهاب الحلق - حمى - طفح جلدي في الجسم - احمرار اللسان	الحمى القرمزية (scarlet fever)
فترة الحضانة 2-5 أيام			

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

أمراض الجهاز الهضمي

المخالطون	الحالة	الأعراض	المرض
الاستبعاد فور ظهور أي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومين من توقف الإسهال وعدم استخدام المسبح لمدة أسبوعين	إسهال (قد يكون مدمن) - ألم في البطن - توعك - حمى	عدوى العطيفة (Campylobacter infection)
فترة الحضانة 2-5 أيام			

الاستبعاد فور ظهور أي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومين من توقف الإسهال	إسهال - غثيان - قيء - تقلصات في البطن - قد تصاحبه حمى	الإسهال (غير محدد) Diarrhea (unspecified)
مدة الحضانة بحسب الكائن المسبب			



<p>الاستبعاد فور ظهور أي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة</p>	<p>مطلوب تصريح طبي وال الاستبعاد حتى يومين من توقف الإسهال</p>	<p>تقلصات في البطن - إسهال (قد يكون مددي) - غازات - غثيان - قيء - حمى</p>	<p>الاشريكية القولونية (Escherichia coli)</p>
<p>فترة الحضانة 10-2 أيام</p>			
<p>تشجيع النظافة العامة</p>	<p>الاستبعاد حتى يومين من توقف الإسهال</p>	<p>إسهال - تقلصات في البطن - الانتفاخ - التعب - فقدان الوزن - براز دهنی. (وقد تكون بدون أعراض)</p>	<p>عدوى الجيارديا (Giardiasis)</p>
<p>فترة الحضانة 7-10 أيام</p>			
<p>تطعيم المخالطين الذين لم يحصلوا على جرعتين من اللقاح فوراً وبمكنتهم الحصول للمدرسة مع مراقبة الأعراض بشكل يومي لمدة 3 أسابيع - تطبيق الإجراءات الوقائية والقياسية</p>	<p>الاستبعاد حتى 7 أيام من ظهور اليرقان (الصفار).</p>	<p>فقدان الشهيّة - غثيان - حمى - اليرقان (اصفرار الجلد والعين) - تقلصات في البطن - إسهال - بول داكن - الشعور بالإرهاق</p>	<p>اللتاهاب الكبدي (أ) (Hepatitis A)</p>
<p>فترة الحضانة 25-30 يوم</p>			
<p>تشجيع النظافة العامة</p>	<p>الاستبعاد حتى يومين من توقف الإسهال عدم استخدام المسبح لمدة أسبوعين</p>	<p>غثيان - حمى طفيفة - آلام في البطن - إسهال - صداع - قشعريرة</p>	<p>نوروفيروس (Norovirus)</p>
<p>فترة الحضانة يوم-يومان</p>			



الاستبعاد فور ظهور أي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومين من توقف الإسهال	إسهال (قد يكون مدمني) - ألم في البطن - توух - حمى - غثيان - قيء - جفاف	عدوى السالمونيلا (Salmonella)
فترة الحضانة 12-36 ساعة			

الاستبعاد فور ظهور أي علامة للمرض وتشجيع النظافة العامة	الاستبعاد حتى يومين من توقف الإسهال	إسهال (قد يكون مدمني) - ألم في البطن - توух - حمى - غثيان - قيء - جفاف	داء الشيجيلا (shigella)
فترة الحضانة 3-12 أيام			

التواصل مع مركز الرعاية الصحية الأولية لتقديم المخالطين	الاستبعاد حتى انتفاء الأعراض	إسهال - ألم في البطن - حمى - صداع - سعال - فقدان الشهية - إمساك في بعض الحالات	حمى التيفويد (Typhoid)
فترة الحضانة 8-14 يوم			

تشجيع النظافة العامة وغسل اليدين	الاستبعاد حتى 24 ساعة بعد انتفاء الأعراض	إسهال - حمى طفيفة - غثيان - قيء -	النزلات المعوية المعدية vomiting sickness (unspecified)
فترة الحضانة يوم-يومان			



الأمراض المعدية الأخرى

المخالطون	الحالة	الأعراض	المرض
حضر 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)	استبعاد حتى 5 أيام بعد ظهور تورم الغدد الليمفاوية	تورم الغدد الليمفاوية (الغدة النكافية) المتواجدة على جنبي منطقة الوجه (أمام الأذنين) - قشعريرة - الحمى والصداع وألم العضلات	النكاف (mumps) فترة الحضانة 16-18 يوم
بدء علاج الحالة والمخالطين (حتى لو لم توجد لديهم أعراض) في نفس الوقت؛ تجنب ملامسة الجلد للجلد أو تشارك الأغراض الشخصية	الاستبعاد لمدة 24 ساعة من بدء العلاج ويمكن العودة بعد يوم من بدء العلاج	حكة شديدة (تسوء في الليل) - طفح جلدي - نتوءات	الجرب (Scabies) فترة الحضانة 6-8 أسابيع
تجنب الاتصال المباشر أثناء اللعب؛ ومنع تشارك الأغراض الشخصية مثل الأمشاط. فحص المخالطين	لا يلزم الاستبعاد يمكن للطالب المصاب بالقمل البقاء في المدرسة حتى نهاية اليوم وبعد العلاج الفوري في المنزل	الحكة وخاصة مؤخرة العنق من الرقبة وخلف الأذنين - يمكن أن تكون فروة الرأس وردية وجافة	القمل (Head Lice) فترة الحضانة أسبوع-أسبوعان



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



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

	تاريخ العودة		التاريخ المتوقع للعودة
--	--------------	--	------------------------

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



بيانات المخالطين

#	الاسم	العمر	الفئة	نوع الإجراء المتتخذ	تم اتخاذ اللازم (نعم/لا)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					



المرفقات

جدول التحصين

جدول التحصينات الوطنية									
National Immunization Schedule									
العمر	الجرعة الأولى	الجرعة الثانية	الجرعة الثالثة	الجرعة الرابعة	الجرعة الخامسة	الجرعة السادسة	الجرعة السابعة	الجرعة الثامنة	الجرعة التاسعة
Birth	• HepB	• HepB	• HepB	• HepB	• HepB	• BCG	• السبل	• السبل	• السبل
2 months	• HepB	• HepB	• HepB	• HepB	• HepB	• HepB	• التهاب الكبد ب	• التهاب الكبد ب	• التهاب الكبد ب
4 months	• RV	• RV	• RV	• RV	• RV	• RV	• التهاب الكلوي	• التهاب الكلوي	• التهاب الكلوي
6 months	• DTaP	• DTaP	• DTaP	• DTaP	• DTaP	• DTaP	• التهاب البكتيري	• التهاب البكتيري	• التهاب البكتيري
9 months	• Hib	• Hib	• Hib	• Hib	• Hib	• Hib	• التهاب الرئتين	• التهاب الرئتين	• التهاب الرئتين
12 months	• PCV	• PCV	• PCV	• PCV	• PCV	• PCV	• التهاب المخيخ	• التهاب المخيخ	• التهاب المخيخ
18 months	• IPV	• IPV	• IPV	• IPV	• IPV	• IPV	• التهاب المخيخ المميت	• التهاب المخيخ المميت	• التهاب المخيخ المميت
24 months	• OPV	• OPV	• OPV	• OPV	• OPV	• OPV	• التهاب المخيخ المميت	• التهاب المخيخ المميت	• التهاب المخيخ المميت
3 years	• Measles	• Measles	• MCV4	• MCV4	• MCV4	• MCV4	• التهاب الشفط	• التهاب الشفط	• التهاب الشفط
4 years	• MMR	• MMR	• MMR	• MMR	• MMR	• MMR	• التهاب الأنف والأذن	• التهاب الأنف والأذن	• التهاب الأنف والأذن
5 years	• Varicella	• Varicella	• HepA	• HepA	• HepA	• HepA	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس
6 years	• MMR	• MMR	• MMR	• MMR	• MMR	• MMR	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس
11 years	• DTap	• DTap	• DTap	• DTap	• DTap	• DTap	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس
12 years	• Tdap	• Tdap	• Tdap	• Tdap	• Tdap	• Tdap	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس
18 years	• HPV*	• HPV*	• HPV*	• HPV*	• HPV*	• HPV*	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس
18 years	• Influenza	• Influenza	• Influenza	• Influenza	• Influenza	• Influenza	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس	• التهاب البنكرياس

*For female only

DATE
SIGNATURE

Influenza vaccine (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine)

Influenza vaccine (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine)

Influenza vaccine (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine)

Influenza vaccine (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine) (Influenza vaccine)





وقاية

هيئة الصحة العامة
PUBLIC HEALTH AUTHORITY



www.pha.gov.sa