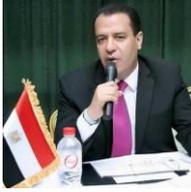


المحتويات

رقم الصفحة

٣	تقديم
٥	كلمة التحرير
٧	تقديم
	المحاضرات :
٩	• دور مستشفى الراجحي الجامعي للكبد والجهاز الهضمي - جامعة أسيوط في مبادرة ١٠٠ مليون صحة . السيد الدكتور / أيهاب فوزى عبده
١٧	• جهود مديرية الصحة بأسيوط للقضاء على الفيروسات الكبدية . السيد الدكتور / أسامة حجازى عبد الموجود



تقديم

يسعدني اليوم وفي رحاب جامعة أسيوط أن أرحب بجمعكم الكريم وضيوف ندوتنا الكرام من كافة المؤسسات والهيئات المشاركة.....في افتتاح ندوة : “ **جامعة أسيوط ومديرية الصحة معاً في مبادرة ١٠٠ مليون صحة** “ والتي تأتي ضمن “ سلسلة ندوات نحو تفاعل أفضل بين الجامعة والبيئة “ التي ينظمها مركز الدراسات والبحوث البيئية ، ليبرهن على الدور الرائد للجامعة في الإحساس بنبض الشارع المصري ، بل وبالمشاكل العالمية ، كما يؤكد على أن التوعية هي مسئولية مجتمعية مشتركة يحملها المثقفين والإعلاميين وكافة فئات الشعب . ولكون انتشار الفيروسات الكبدية في المجتمع المصري يمثل تهديداً واضحاً لصحة المواطنين وتهديداً للاقتصاد القومي ومبادرة السيد رئيس الجمهورية كان الاتجاه لعقد هذه الندوة الهامة لأن انعقاد مثل هذه الندوات تعطي دلالة قاطعة على التزام جامعة أسيوط بدورها الريادي في هذه المنطقة من صعيد مصر والتماس المباشر مع مشكلته. ومحاولة وضع الحلول والمقترحات المناسبة لحلها بصفوة من علماننا وباحتينا.

السيدات والسادة.....الحضور الكريم :

لقد فطن الطب قديماً وحديثاً لأهمية الكبد ومكابدته من أجل صحة الإنسان وعافيته، فاعتقد القدماء المصريون أن الكبد هو مركز الروح والحياة ، واعتبروه الحارس الرئيسي لجسم الإنسان متحملاً لكل أخطائه ونزواته، وفي عام ١٨٤٩م تم اكتشاف لوحات طينية بمكتبة «الملك آشور» كانت قد دونت في الفترة من ٦٦٨ إلى ٦٢٦ ق.م. جاء فيها: «كان الكهنة إذا أرادوا التعرف على صحة مرضاهم، ومسافريهم ومحاربيهم، عمدوا إلى طريقة تسمى قراءة الكبد ، فإذا كان الشطر الأيمن كبيراً، فإنه فال حسن، بينما يدل صغر الكبد على الفأل السيئ. وقد خلف البابليون نماذج من الصلصال للكبد يعود تاريخها إلى ألفي عام ق.م، كما نقل عنهم العرب القدماء أهمية الكبد لصحة الجسم فأشاروا إلى أن خلايا الكبد هي التي تحافظ على توازن الجسم فتخلصه من السموم والمواد الضارة وتقوم بإنتاج العديد من المنتجات الكيميائية التي يحتاجها.

السيدات والسادة....الحضور الكريم :

بالرغم من أن معدل انتشار فيروس "سي" في مصر هو الأعلى عالمياً إلا أن مصر لديها أقوى برنامج قومي للفيروسات الكبدية في العالم، حيث ساهمت مصر بالوصول إلى الهدف العالمي وهو علاج ٣ ملايين شخص متعايش مع فيروس سي من خلال علاج أكثر من نصفهم في مصر وفي وقت قصير

لا يتعدى الأربع سنوات، ومن جهة أخرى تعتبر الأمراض غير السارية الأعلى انتشاراً في مصر لتأتي هذه المبادرة لاكتشاف الأشخاص المصابين بتلك الأمراض بمنهجية متكاملة وديناميكية لتقوية البرنامج القومي لمكافحةهم وترشيد المرضى للوصول إلى أفضل علاج. كما أكد ممثل البنك الدولي، على أن البنك الدولي يرى أن مبادرة الرئيس / عبد الفتاح السيسي للقضاء على الأمراض غير السارية هي تجربة رائدة وضخمة، حيث لا توجد حملة في العالم تمت بهذا القدر على الصعيد المجتمعي، لافتاً إلى أن هناك دولاً أخرى سيكون بإمكانها الاستفادة من التجربة المصرية في القضاء على الأمراض غير السارية .

لقد أشارت منظمة الصحة العالمية أن ٣% من سكان العالم والذي قارب على السبع مليارات نسمة - مصابون بالفيروس الكبدي "سي" (القاتل الصامت) منهم أكثر من ٩٥ مليون في شرق وجنوب شرق آسيا و ٤٠ مليون في أفريقيا ١٥ مليون في أمريكا الجنوبية و ٥ ملايين في أمريكا الشمالية بالإضافة إلى ١٠ ملايين في شرق أوروبا و ٥ ملايين في غربها .. وهناك ٧٠ ألف حالة من الالتهاب الكبدي الوبائي يمكن إيجاد العلاج لها .. إلا إن الفيروس (C) وراء وفاة ٢٠ مليون إنساناً في العالم ويتسبب في تضاعف أيام الإقامة بالمستشفيات ٤ مرات خلال السنوات الخمس الأخيرة وأنه وراء ٢٠ % من حالات الالتهاب الكبدي الحاد في أوروبا و ٧٠ % من حالات الالتهاب الكبدي المزمن و ٤٠ % من حالات التشمع و ٦٠ % من حالات سرطان الكبد و ٣٠ % من عمليات زرع الكبد يكلف أمريكا بمفردها نحو ٦٠٠ مليون دولار سنوياً. كما أن هناك حوالي ٢٠ % من المرضى يتخلصون تلقائياً من المرض دون أي مشاكل صحية.

السيدات والسادة....الحضور الكريم :

إن التوعية المستمرة والإعلام هي مسئولية يتحملها كل منا ، من أطباء ومثقفين وإعلاميين ، ولابد من المشاركة التي سوف تسفر عن نشر الوعي بجميع محافظات مصر من خلال ندوات ودورات تثقيفية وتوزيع نشرات وكتيبات استرشادية للوقاية من هذه الفيروسات علاوة على ما يصحب ذلك من حملة إعلامية في الصحف والإذاعة والتلفزيون ..

وفي ختام كلمتي أتمنى للسادة المحاضرين والحاضرين كل التوفيق ، كما نأمل أن تحقق الندوة غايتها وأن تسهم مناقشاتكم الجادة في إثرائها والوصول إلى توصيات قابلة للتنفيذ وأن يوفقنا الله عز وجل إلى ما فيه خير أمتنا وأن يحفظ أبنائنا من كل سوء.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

قائم بأعمال نائب رئيس الجامعة
لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة
أ.د/ شحاته غريب شلقامي



كلمة التحرير

اعتاد مركز الدراسات والبحوث البيئية أن يلقي الضوء على المشاكل البيئية التي تحظى باهتمام المواطن سواء على الساحة المحلية أو العالمية، ومع زيادة انتشار وتوطن الأمراض الكبدية في الكثير من دول العالم سواء في صورها الحادة أو المزمنة لتمثل مشكلة على صحة الإنسان. والمبادرة التي أعلنها رئيس الجمهورية في أن تكون مصر خالية من الفيروسات الكبدية بحلول ٢٠٢٠، لذا فقد أصر قطاع خدمة المجتمع وتنمية البيئة ممثلاً في مركز الدراسات والبحوث البيئية بالتعاون مع مستشفى الراجحي ومديرية الصحة بأسبوط على عقد هذه الندوة الهامة تحت عنوان : **“جامعة أسبوط ومديرية الصحة معاً في مبادرة ١٠٠ مليون صحة”**.

نقد أطلقت الحكومة المصرية في شهر سبتمبر ٢٠١٨ مبادرة **الرئيس / عبد الفتاح السيسي**، للقضاء على فيروس سي، والكشف عن الأمراض غير السارية، تحت شعار "١٠٠ مليون صحة"، مستهدفة نحو ٥٠ مليون مواطن مصري، بغرض الكشف المبكر عن الإصابة بفيروس التهاب الكبد (سي)، والسكرو وارتفاع ضغط الدم والسمنة، وتوجيه المصاب لتلقى العلاج بمختلف وحدات ومستشفيات الجمهورية، بهدف الوصول إلى مصر خالية من فيروس سي بحلول عام ٢٠٢٠، وخفض الوفيات الناجمة عن الأمراض غير السارية والتي تمثل حوالي ٧٠% من الوفيات في مصر. وتمثل هذه المبادرة قوة كبيرة باعتبارها تتيح فرصة لعدد كبير من المواطنين للاطمئنان على صحتهم وعدم إصابتهم بالأمراض التي تستهدفها المبادرة من خلال الكشف المبكر عنها. كما أكد ممثل منظمة الصحة العالمية أن هذه المبادرة تعد تاريخية لما لها من دور حيوي في القضاء على فيروس "سي" بشكل لم يسبق تنفيذه على مستوى العالم بهذا الحجم. كما تعد نموذجاً يحتذى به عالمياً لتنفيذ منهجية موحدة على صعيد الصحة العامة في مصر.

يمثل مرض التهاب الكبد الفيروسي (سي) واحداً من أهم المشكلات الصحية في المجتمع المصري بل وفي العالم أجمع. وفي عام ١٩٨٩ تم التعرف على الفيروس الكبدى (سي) وقد وجد أن هناك ٣٠٠ مليون مصاب بهذا الفيروس بما يقابل ٣% من سكان العالم. كما وجد أن ١٥% من المرضى فقط يمكنهم التخلص من هذا الفيروس ذاتياً، معتمداً على كمية الفيروس، نوعه - حالة المصاب الصحية - وكفاءته المناعية في مقاومة الفيروس، لذلك فإن الشفاء الكامل تلقائياً وبدون أى علاج قد يحدث للمرضى المصابين بالفيروس (سي) بعكس ما كنا نتوقع قبل ذلك. كما وجد أن ٨٥% من المصابين بالفيروس الكبدى (سي) يصبحون مرضى بالالتهاب الكبدى المزمن بدرجاته المختلفة، وقد بدأت وزارة الصحة في يونيو ١٩٩٣ بالكشف على الفيروس (سي) فى المتبرعين بالدم، وعلى هذا فقد بدأت بنوك الدم من عام ١٩٩٣ بعدم قبول دم المتبرعين من حاملى الفيروس الكبدى (سي). وبناء على ذلك قلت نسبة الإصابة بالفيروس (سي) منذ ذلك الوقت، ولكن مازال نقل

الدم عاملاً مهماً من عوامل نقل العدوى، خاصة في أوقات الحوادث والإصابات الخطيرة أما العمليات الجراحية فهي مصدر آخر من المصادر المهمة لنقل العدوى نتيجة تلوث أدوات الجراحة وعدم تعقيمها بالوسيلة التي يمكن بها القضاء على الفيروس، فقد وجد أن ٤٩% من الحاملين للفيروس أجريت لهم عمليات جراحية، وينتشر الالتهاب الكبدي سي على مستوى العالم أجمع بنسبة عامة تتراوح ما بين ٠,٨ - ١,٤% وتتراوح نسبة انتشاره في معظم الدول الغربية بين ٠,٣ - ٠,٧% ونسبة انتشاره بين الشعب الأمريكي بصفة خاصة تصل إلى ١,٨% أما في اليابان وأوروبا الجنوبية فتتراوح النسبة ما بين ٠,٩ - ١,٢%، كما أن انتشاره في جنوب إيطاليا وأوروبا الشرقية أعلى منه في أوروبا الشمالية. أما نسبة الانتشار في القارة الأفريقية فتبلغ ٤,٢% .

إن التشخيص المبكر يتيح أفضل الفرص لتوفير الدعم الطبي الفعال فهو يمكن المصابين بالعدوى من اتخاذ الخطوات اللازمة لاتقاء نقل المرض إلى غيرهم، كما أنه يمكن من اتخاذ الاحتياطات المتصلة بأنماط الحياة بغرض حماية الكبد من الأضرار الإضافية التي قد تلحق به. كما أن هناك لقاحات مأمونة وناجعة متاحة على نطاق واسع للوقاية من عدوى فيروس الالتهاب الكبدي B، A علاوة على أن الأغذية والمياه المأمونة توفر أفضل حماية ضد فيروس الالتهاب الكبدي E، A. ولا شك أن التوعية الصحية هي مسئولية مشتركة يتحملها كل منا، أطباء ومنتقنين وإعلاميين، وأفراد بكافة انتماءاتهم، فنحن جميعاً مطالبون بالعمل معاً لنشر الوعي لدى كافة المحافظات من خلال ندوات ودورات تثقيفية وكتيبات استرشادية وحملات إعلامية في الصحف والإذاعة والتلفزيون .

ولأن هذا الموضوع متشعب ومتعدد الجوانب فسوف تحاول هذه الندوة إبراز أهمية الوقاية والعلاج والدور الذي تلعبه كافة المؤسسات الصحية من مديرية الصحة وجامعة أسيوط، مما يزيد المسئولية الملقاة على عاتق السادة المحاضرين. الذين نتقدم بتحية إعرزاز وتقدير على جهودهم وحرصهم على إقامة هذه الندوة وهم السادة :

١- **الأستاذ الدكتور / إيهاب فوزي عبده** - أستاذ طب المناطق الحارة والجهاز الهضمي ومدير مستشفى الراجحي الجامعي للكبد والجهاز الهضمي - جامعة أسيوط .

٢- **السيد الدكتور / أسامة حجازي عبد الموجود** - مدير عام الرعاية الأساسية والشئون الوقائية- مديرية الصحة بأسيوط .

كما نتمنى لهما التوفيق في توصيل معلومات شافية تزيل غطاء اللبس والتحير لدى الحاضرين، كما تتقدم أسرة المركز بأسمى آيات الشكر والتقدير والعرفان لسعادة **الأستاذ الدكتور / طارق عبد الله الجمال** رئيس الجامعة على رعايته الدائمة لهذه الندوات والعمل على استمرارها، كما لا يفوتني أن أوجه شكري وتقديري **للسيد الأستاذ الدكتور / شحاته غريب شلقامي** القائم بعمل نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة الذي لا يألوا جهداً في دفع مسيرة القطاع وزيادة خدماته لكافة الفئات وتحمله أعباء زيادة نشاط القطاع في كل الاتجاهات. وفي النهاية أتمنى للسادة المحاضرين والحاضرين كل التوفيق، مع مزيد من العطاء والازدهار والصحة، كما آمل أن تحقق الندوة غايتها وتسهم مناقشاتكم الجادة في إثرائها والوصول إلى توصيات قابلة للتنفيذ، وأن يوفقنا الله عز وجل إلى ما فيه خيرنا وخير أمتنا وأن يحفظ مصرنا وأبنائنا من كل سوء، وأسأل الله العلي القدير أن يجعل جمعنا جمعاً محموداً وتفرقتنا من بعده تفرقاً معصوماً .

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ،،،

سكرتير التحرير
أ.د/ فابت عبد المنعم إبراهيم

	تقديم	
---	--------------	--

في إطار تبني الجامعة للمشروعات القومية ودور الجامعة الرائد في خدمة المجتمع وتنمية البيئة من خلال طرح المشكلات وحلها وربط الجامعة بالمجتمع الخارجي وإيماناً منا بالعمل من أجل بيئة آمنة وبشر أصحاء فيسعدني قيام مركز الدراسات والبحوث البيئية والتابع لقطاع نائب رئيس الجامعة لشئون خدمة المجتمع وتنمية البيئة لعرض أحد موضوعات الساعة الهامة (مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس سي والكشف عن الأمراض غير السارية) ، وهذا الموضوع في صلبه يتناول: الكشف المبكر عن الإصابة بفيروس الالتهاب الكبدي (سي) .

في السنوات الأخيرة انتشرت بعض الأمراض الخطيرة والمهددة لحياة الكثير من الأشخاص، وتحتل المرتبة الأولى في قائمة أسباب الوفاة على مستوى العالم. وباختصار شديد فإن مبادرة "١٠٠ مليون صحة" هي أحد المبادرات الهامة التي أطلقها فخامة رئيس الجمهورية بهدف التوصل إلى مصر خالية من فيروس سي بحلول ٢٠٢٠م.

وتنفذ المبادرة على ثلاثة مراحل، ومن حسن الطالع أن تكون محافظة أسيوط ضمن المرحلة الأولى خلال الفترة من أكتوبر وحتى نوفمبر ٢٠١٨م، وتضم ٩ محافظات. المرحلة الثانية بين ديسمبر ٢٠١٨ ويناير ٢٠١٩، وتضم ١١ محافظة، المرحلة الثالثة والأخيرة، ما بين مارس وأبريل ٢٠١٩، وتضم ٧ محافظات.

الحضور الكريم :

نن أظيل على حضراتكم وسوف نترك المجال للتفصيل في هذا الموضوع لمن تحملوا بحس وطنى عالي هذه المسئولية لتحيا مصر بفلذة أكبادها أصحاء.

لكن يجب علينا أن نعلم أن : الحملة تتم بالتنسيق بين ١٤ وزارة، والهيئة الوطنية للانتخابات، والجهاز المركزي للتعبئة والإحصاء، وهيئة الرقابة الإدارية، وصندوق تحيا مصر، ومنظمة الصحة العالمية، والبنك الدولي، والهيئة العامة لقناة السويس. تتم المتابعة المركزية للحملة ويتم تقييمها بواسطة منظمة الصحة العالمية وصندوق تحيا مصر .

الحضور الكريم :

أتمنى أن تكون فعاليات هذا اللقاء مثمرة محققة أسمى الغايات... و الله ولي التوفيق.

مستشار

رئيس الجامعة

للشئون الزراعية والبيئية

أ.د / فاروق عبد القوي عبد الجليل

دور مستشفى الراجحي الجامعي للكبد والجهاز الهضمي –

جامعة أسيوط في مبادرة ١٠٠ مليون صحة

الأستاذ الدكتور/ إيهاب فوزي عبده

أستاذ طب المناطق الحارة والجهاز الهضمي – مدير مستشفى الراجحي الجامعي للكبد
والجهاز الهضمي وعضو المكتب التنفيذي للجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية



المقدمة :

يعد التهاب الكبد الفيروسي (سي) من أهم الأمراض التي تصيب كبد الإنسان وتؤدي للاعتلال المزمن للكبد والكثير من المضاعفات الخطيرة في حالة عدم اكتشاف المرض وعلاجه مبكراً .

تعانى جمهورية مصر العربية من أعلى معدل لانتشار فيروس الالتهاب الكبدى (سي) فى العام حيث تصل معدلات الإصابة إلى ٦% من السكان طبقاً لإجراءات المسطح الديموغرافى الذى قامت وزارة الصحة والسكان به عام ٢٠١٥ . الأمر الذى يؤدي إلى المزيد من الأعباء الصحية والاقتصادية والاجتماعية .

ومعظم المصابين بالتهاب الفيروس الكبدى (سي) لا يعانون من أعراض بل يكون الاكتشاف بمحض الصدفة ، أما من تظهر عليهم الأعراض فهم مجموعة قليلة .
من أهم أسباب العدوى للإصابة بفيروس (سي) التشارك فى الأدوات الشخصية الملوثة بدم مصاب مثل : (فرشاة الأسنان - شفرات الحلاقة - قصافة الأظافر - المنقاط - أدوات حلاقة الشعر - الحجامه والوشم) ، دون مراعاة التعقيم اللازم لمنع العدوى ، وتعد أيضاً الممارسات الطبية غير الآمنة وسيلة هامة لانتقال العدوى مثل : (إعادة استخدام السرنجات - الأدوات الجراحية غير المعقمة وكذلك أدوات أطباء الأسنان) ، وأيضاً عدم إتباع سياسات مكافحة العدوى وذلك أثناء (الغسيل الكلوى ونقل الدم).

نبذة عن مستشفى الراجحي الجامعي للكبد والجهاز الهضمي - جامعة أسيوط

إنشاء مستشفى الراجحي الجامعي للكبد :

تعد المستشفى أكبر صرح طبي وأول مستشفى بالصعيد لمرضى الكبد وقد ساهم في إنشائها مؤسسة الراجحي بالسعودية بمبلغ ٥٢ مليون جنية ومؤسسة مصر الخير بأربعة ملايين جنية وساهمت الدولة بنحو ٦٠ مليون جنية باجمالي ١٣٠ مليون جنية وتم الافتتاح ١٣ يونية ٢٠١٢م واشتغل تجريبياً في عام ٢٠١٣ م وبدء العمل الحقيقي به في عام ٢٠١٤ م وتم تشغيلها علي ثلاثة مراحل بدء من الجراحات الصغيرة ونهاية بزرع الكبد .

رسالة المستشفى:

الارتقاء بصحة المجتمع في مجال علاج أمراض الكبد والبنكرياس والجهاز المراري من خلال تقديم خدمة طبية عالية الجودة ورفع كفاءة الفريق الطبي وأبحاث طبية متميزة .

إمكانيات المستشفى :

وحدة المناظير	العيادات
وحدة الأشعة	وحدة العمليات الجراحية
وحدة العناية الخاصة	وحدة المعمل
محطات ترميضية	وحدة فرم وتعقيم النفايات

مكتبة علمية	قاعات اجتماعات علمية
نظام معلومات الكتروني	مركز أبحاث متميز
وحدة مكافحة العدوي	الوحدات الإدارية المختلفة

خدمات إضافية وتشمل :

- * نظام إنذار للحريق .
 - * نظام صوتيات مركزي .
 - * نظام استدعاء التمريض .
 - * نظام اتصال للأطباء والتمريض داخل المستشفى .
 - * نظام استدعاء آلي للمرضى بالعيادات .
 - * نظام الكتروني للحضور والانصراف عن طريق البصمة .
- وجدير بالذكر أنه :

- أ- تم اختيار مستشفى الراجحي الجامعي للكبد كأحد مراكز علاج الفيروس (سي) التابعة للجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية .
- ب- تم اختيار مستشفى الراجحي كمركز للمسح لفيروس (سي) والأمراض غير السارية ضمن مبادرة ١٠٠ مليون صحة .

معلومات عن الفيروس (سي) في صورة سؤال وجواب :

السؤال الأول :

هل ضروري أروح المبادرة وأيه الفائدة العائدة عليا ؟

الجواب :

- * الدولة بتتكلف حوالي ٦٠ جنية للفرد المشارك وهذا ليس فقط بل هناك عوائد كثيرة .
- * الفيروس (سي) نسبة كبيرة مصابه به في مصر والكشف علي المصاب به مهم من ناحيتين .

أولاً: علاج المصاب بالفيروس (سي) وده سهل جداً حالياً لأن العلاج متوفر ثلاثة أشهر ونسبة العلاج فيه أكثر من ٩٧% ومتوفر مجاناً .

ثانياً: علاج المصاب يمنع إصابة الآخرين عن طريق استخدام الأدوات الشخصية والعمليات الجراحية الصغرى والكبرى .

السؤال الثاني :

هل الفيروس (سي) خطير لدرجة عمل مبادرة له ؟

الجواب :

الفيروس (سي) هو أكثر الأسباب في مصر والعالم المتسبب في أمراض الكبد المزمن وتليف الكبد وأورام الكبد ونسبته في مصر تعد من أكثر النسب الموجودة علي مستوى العالم . وعلاج تليف الكبد المتأخر وأورام الكبد يكلف المريض والدولة عبئاً مالياً كبيراً .

السؤال الثالث :

أنا ذهبت للمبادرة وطلعت إيجابي دي حاجه خطيرة ؟

الجواب :

إيجابي التحليل المبدئي ده إيجابي للأجسام المضادة للفيروس (سي) وده يؤدي إلى ٤ احتمالات .

١- إيجابي أجسام مضادة فقط وسلبى للفيروس بتحليل نسبة الفيروس PCR ودي نسبة قليلة حوالي ١٠% وده معناه أنه كانت هناك إصابة سابقة والجسم تخلص من الفيروس عن طريق جهازه المناعي.

٢- إيجابي أجسام مضادة وإيجابي فيروس (سي) والـ PCR ووظائف الكبد سليمة والأشعة التليفزيونية وده سهل العلاج وبعد القضاء علي الفيروس (سي) والتأكد من ذلك بمتابعة المريض .

٣- إيجابي أجسام مضادة والفيروس (سي) والكبد مصاب ومتأثر من التهاب كبدي مزمن حتي تليف متأخر وفي هذه الحالة يتم إعطاء العلاج للالتهاب الكبدي المزمن وحالات

تليف الكبد المتكافئة وبعد التخلص من الفيروس يتم متابعة المريض كل ٤ شهور لتفادي مضاعفات أمراض الكبد من أورام علي الكبد ودوالي بالمرئ ويتم نصح المريض بعمل منظار للكشف عن وجود دوالي .

أما التليف غير المتكافئ فيحول إلي المراكز المتخصصة لاستكمال علاجه ومتابعته من العلاج حتي عملية زرع الكبد .

٤- أجسام مضادة إيجابية وسلبية لتحليل PCR لمريض تم علاجه سابقاً ولم يسجل ذلك في سجلات وزارة الصحة أو التأمين الصحي .

السؤال الرابع :

أنا إيجابي للفيروس (سي) كيف أتعامل مع أسرتي ؟

الجواب :

طرق نقل الفيروس (سي) هو الدم ومنتجاته لذلك لا يتم استعمال الأدوات الشخصية المحتمل وجود دم بها مثل :

* فرشاة الأسنان .

* ماكينة حلاقة الشعر والدقن .

* قسافة الأظافر

* أيضاً التخلص من السرنجات المستخدمة بطريقة آمنة مثل : (مرضي السكر المستخدمين الأنسولين) . غير ذلك من طرق النقل لم يتم إثباته بشكل نهائي .

السؤال الخامس :

بعض الناس يقولوا إن الدواء ده البلد موفراه للتخلص منه قبل تداول أدوية أخرى

حديثه ؟

الجواب :

هذه إشعاعات وليس له لها أساس لأن الاجتماعات العلمية العالمية حتى الآن والمؤتمرات حتى نهاية ٢٠١٨ م تقرر استخدام هذه الأدوية وبالنسبة لنسبة النجاح بها للفيروس (سي) الموجود في مصر Genotype 4 تصل إلى ٩٧% أو أكثر .

السؤال السادس :

بعض الأطباء والناس يقولوا أن الدواء المستورد أفضل وعلشان نجيبه تكلفته تصل إلي أكثر من ١٠ آلاف جنية مصري ؟

الجواب :

هذا الكلام خطأ وتم عمل دراسة للجنة القومية للفيروسات الكبدية يبين الأدوية المستوردة والأدوية التي يتم استيراد المادة الخام من الخارج ، ثم تصنيعها في مصر وكانت النتيجة أن النسب متساوية في نسبة الاستجابة في القضاء علي الفيروس(سي) .

السؤال السابع :

- أ- هل هناك أعراض جانبية للعلاج .
ب- هل هناك مخاطر من استخدام العلاج مع أدوية أخرى ؟

الجواب :

الأعراض الجانبية هي أعراض بسيطة جداً مثل : أى من الأدوية المتداولة كالمضادات الحيوية وغيرها مثل آلام المعدة وغثان في بعض الأحيان .

أما محاذير الاستخدام من الأدوية الأخرى تنحصر فقط الآن في الاستخدام مع دواء منظم لضربات القلب (كوردارون) ، أما باقى الأدوية فهي غير خطيرة أثناء الاستخدام ولا يجب إيقافها .

السؤال الثامن :

هل هناك داعي للتطعيم للفيروس (ب) بعد اخذ علاج الفيروس (سي) ؟

الجواب :

لا يوجد داعي للتطعيم للفيروس (بي) إلا إذا كان هناك حالة مصابه للفيروس (بي) في العائلة وحضرتك أحد المخالطين أو إذ كان عمك في المجال الصحي والاختلاط بالمرضى.

السؤال التاسع :

التحائيل المجانية تتأخر في الظهور هل هذا يمثل خطر ؟

الجواب :

تطور الفيروس (سي) بطيء جداً ولا يوجد حاجة ملحة للاستعجال وخصوصاً فترة التأخر من (شهر - 3 شهور) وهي فترة قليلة جداً بالنسبة إلى تطور الفيروس (سي) .

السؤال العاشر :

ممکن عمل التحائيل علي حسابي وأخذ جرعة علي حسابي إلي أن يتم صرف العلاج لي مجاناً ؟

الجواب :

ممکن عمل التحائيل إذا أردت علي حسابك ولكن فترة الانتظار في الغالب لا تضر. أما بالنسبة لأخذ جرعة من طبيب خارجي لحين صرف الدواء لا يفضل لان علاج الفيروس (سي) مجموعات مختلفة فمن الممكن يتم صرف العلاج الخاص بمجموعة ويتم صرف العلاج المجاني بمجموعة أخرى من الأدوية .

الجديد :

شكر من وزارة الصحة واللجنة القومية للفيروسات الكبدية للسيد الأستاذ الدكتور / رئيس الجامعة لدوره في دعم المبادرة وتقديرا لذلك فقد وافقت اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية علي علاج أعضاء هيئة التدريس بالجامعة وطلاب الجامعة وجميع العاملين بالجامعة مجانا بوحدة علاج الفيروسات الكبدية بمستشفى الراجحي .

Ministry of Health & Population
National Committee for
Control of Viral Hepatitis

وزارة الصحة والسكان
اللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية

السيد الأستاذ الدكتور/ طارق الجمال
رئيس جامعة أسيوط
تحية طيبة وبعد ،،،

نتقدم وزارة الصحة والسكان واللجنة القومية لمكافحة الفيروسات الكبدية بخالص الشكر والتقدير لجامعة أسيوط لتعاونها في مبادرة السيد رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس (سي) والكشف عن الأمراض غير السارية وذلك من خلال مستشفى الراجحي الجامعي للكبد والجهاز الهضمي.

وإذ نؤمن مجهودات الجامعة الغير محدوده نتقدم بطلب إمكانية عمل تحليل HBsAg لمرضى المبادرة المحولين لمركز العلاج بمستشفى الراجحي الجامعي للكبد والجهاز الهضمي وذلك سوف يسهم في تسهيل علاج المرض.

وإيماناً من اللجنة القومية بدوركم في نجاح المبادرة سوف يتم علاج السادة أعضاء هيئة التدريس بجامعة أسيوط والعاملين والطلاب بالجامعة بمركز العلاج بمستشفى الراجحي مجاناً ضمن المبادرة.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير ،،،

المدير التنفيذي للجنة القومية
وزارة الصحة والسكان لمكافحة الفيروسات الكبدية
د/ محمد حسنى

2018/9/29
3 شارع مجلس الشعب - متفرع من شارع القصر العيني - القاهرة
NCCVH2006@hotmail.com



مبادرة رئيس الجمهورية للقضاء على فيروس "سي"
والكشف عن الأمراض غير السارية

(خطة مسح فيروس سي لطلبة المدارس الثانوية)



**جهود مديره الصحة بأسسوط للقضاء على الفيروسات
الكبدية**

الدكتور / أسامه حجازي عبد الموجود

مدير عام الرعاية الأساسية والشئون الوقائية

المقدمة :

أنشئت وزارة الصحة العمومية في يناير ١٩٣٦ في أواخر أيام الملك أحمد فؤاد الأول الذي كان لديه غيبوبة سكر وعالجه طبيبه الخاص المصري وعندما أفاق من هذه الغيبوبة قال للطبيب أشرك يا وزير. وبناء على هذه العبارة صدر مرسوم ملكي بإنشاء وزارة الصحة العمومية في يناير ١٩٣٦ وقد نشأت على أساس مجموعة من المصالح العمومية ، وتتواجد في جميع المحافظات مديريات للصحة والسكان وتعد مديره الصحة والسكان بأسسوط واحدة من تلك المديريات المنوطة بالخدمات الصحية بمحافظة أسسوط، وتقدم خدماتها عن طريق وحداتها المتمثلة في :

العدد	الوحدة
٢٠	المستشفيات العامة والمركزية والنوعية
٢٤٦	وحدات الرعاية الأولية

- * المستشفيات المركزية والعامة والنوعية : وتقدم الخدمات العلاجية .
- * المستشفيات العامة (٢) : الإيمان العام/ أسسوط العام .
- * المستشفيات النوعية (٩) : الصدر / الرمد /النساء والولادة / الصحة الإنجابية/ ٣ مستشفيات حميات (ديروط/ أسسوط/ الشامية) / المتوطنة / الجلدية والجذام .
- * المستشفيات المركزية (٩) : ديروط/ القوصية/ منفلوط/ ابوتيج/ صدفا / الغنايم / البداري/ ساحل سليم / أبنوب .

وحدات الرعاية الأولية :

العدد	الوحدة
١٢	مراكز صحية حضريه
٣٢	مراكز صحة أسرة
٩	رعاية أمومة وطفولة
٩	عيادات أحياء
١٧٢	وحدات صحة أسرة
١٢	مكاتب صحة

وتقدم الخدمات الآتية :

أولاً : أعمال مكتب الصحة :

- ١- قيد الموالييد .
 - ٢- الكشف علي المتوفين وقيدهم .
 - ٣- مراقبة المخالطين للمرضي بالأمراض المعدية .
 - ٤- الإشراف علي مقاومة الحشرات .
 - ٥- الإشراف علي الحجاج والمعتمرين وتطعيمهم .
 - ٦- اتخاذ الإجراءات الوقائية للمصابين بالأمراض المعدية .
- * التطعيم ضد الأمراض المعدية .
 - * الوقاية الكيماوية .
 - * صلاحية المياه
 - * سلامه الغذاء .
 - * مكافحة الحشرات .
 - * التثقيف الصحي .
 - * الصرف الصحي للمخلفات الأدمية والتخلص الأمن من النفايات .

* المحافظة علي سلامة الهواء ومنع مصادر التلوث .

٧- المرور الأسبوعي علي السجون .

٨ - الحالات المحولة من النيابة والشرطة :

* الكشف علي المصابين وعمل التقرير الطبي الشرعي اللازم .

* تقدير حالات السن وحالات التسول وتحديد مدي قدرتهم علي العمل .

* الكشف علي المتوفين في الحوادث .

٩- عمال القومسيون الطبي :

* الكشف علي الحالات المحولة من الجهات الإدارية وغير خاضعة للتأمين الصحي وإعطاء

تقرير ومدي الأجازة .

* تحديد نسبة العجز .

ثانياً : التوعية والتثقيف الصحي عن طريق :

* الرائدات الريفيات من منزل لمنزل

* المثقفات الصحيات بالإدارات الصحية .

* ممثلات المجتمع المدرجات بالجمعيات الأهلية الشريكة .

* باقي أفراد الفريق الصحي بالندوات داخل الوحدات .

ثالثاً : صحة البيئة :

(الجبانات - السلخانات - نقاط الذبيح - دورات المياه العامة - دورات مياه دور العبادة -

مقالب القمامة وأعمال النظافة العامة - مصانع تدوير القمامة - الشكاوى الصحية - حظائر

المواشي والحيوانات ومزارع الدواجن - البرك والمستنقعات - الأراضي الفضاء - المعسكرات -

الأسواق العامة).

* الحفاظ على الصحة العامة للمواطنين من خلال الرقابة على عناصر البيئة المختلفة عن طريق التأكد من استيفاء المرافق العامة للاشتراطات الصحية للقوانين والقرارات المنظمة وتحديد أوجه القصور وإخطار الجهات المحلية والتنفيذية به .

النفائات الطبية الخطرة :

التخلص الآمن من النفائات الطبية الخطرة المتولدة من المنشآت الطبية بما يضمن التخلص منها دون انتشار للعدوى بين المتعاملين مع تلك النفائات ودون تلوث للبيئة بالميكروبات الموجودة في تلك النفائات الطبية .

* الرقابة على مصادر التلوث ضماناً لعدم تلوث المجاري المائية لحماية صحة الإنسان والحيوان والثروة السمكية وذلك من خلال :

أ- المرور الدوري الميداني على محطات معالجة الصرف الصحي لمتابعة مراحل المعالجة وإخطار الجهات المسؤولة عن تشغيلها بتلافي أوجه القصور في حالة وجودها وأخذ العينات الدورية من السبب النهائي للمحطات وكذلك المرور على المنشآت الصناعية لمعاينة أسلوب الصرف وأخذ العينات الدورية وفي حالة عدم مطابقة العينات للتشريعات المنظمة لإعمال الصرف (قانون ٤٨ لسنة ١٩٨٢ بشأن حماية نهر النيل والمجاري المائية من التلوث) يتم إخطار كل من وزارة الموارد المائية والري وشرطة البيئة والمسطحات المائية لاتخاذ ما يلزم قانونياً.

ب- إجراء معاينات للمواقع المقترحة المختارة لإقامة محطات رفع ومعالجة مياه الصرف الصحي .

ج- بحث المشاكل الصحية وشكاوى الجماهير المتعلقة بتلوث المجاري المائية

الرقابة على مياه الشرب :

* المرور الميداني على عمليات مياه الشرب .

* متابعة مراحل تنقية مياه الشرب وتطوير أسلوب التنقية وكذلك وحدات غسيل الكلى.

* الاشتراك مع المعامل المركزية في إجراء المسح الصحي البيئي لآبار المياه المعبأة.

الرصد البيئي :

- * جمع العينات وتحليلها بانتظام من نهر النيل .
- * رصد مأخذ محطات مياه الشرب .
- * تحليل مياه المصارف .
- * إجراء قياس المعادن الثقيلة لعينات المياه .
- * إجراء استخلاص وقياس متبقيات المبيدات الحشرية لجميع عينات الشبكة .
- * إجراء التحاليل البكتريولوجي لعينات مياه نهر النيل .
- * يتم رصد ملوثات الهواء .

الصحة المهنية:

الاشتراك مع أقسام الصحة المهنية بوزارة القوى العاملة في التفتيش والمرور والمتابعة للمنشآت.

- * حضور لجان التحكيم الطبي مع هيئة التأمين الصحي وأطباء السلامة والصحة المهنية بالقوى العاملة بالمحافظة.
- * تسجيل حالات التسمم بالمبيدات الحشرية المهني وغير المهني.
- * تسجيل حالات التسمم الكيماوي المهني وغير المهني.
- * المرور والمتابعة وتسجيل حالات الأمراض المهنية في المنشآت الصناعية.
- * ترصد المخاطر المهنية للمنشآت التابعة للوحدات.
- * الاشتراك مع أطباء التأمين الصحي في إجراء الفحص الطبي الابتدائي والدوري للعاملين ورصد بيئة العمل لتنفيذ الإجراءات الوقائية ورصد بيولوجي للتأثيرات المهنية على العاملين لتقديم الخدمات العلاجية .

رابعاً : مراقبة الأغذية :

- * التفتيش علي محال بيع وتداول الأغذية .
- * وأخذ العينات وفحص القائمين علي بيع وتداول الأغذية .

* وإصدار الشهادات الصحية .

* والتقصي لحالات التسمم الغذائي .

خامساً : خدمات أمومة وطفولة متكاملة :

الخدمات الصحية المقدمة للطفل :

١- برنامج رعاية الأطفال حديثي الولادة .

٢- برنامج تشجيع وحماية الرضاعة الطبيعية وترشيد استهلاك الألبان الصناعية .

٣- برنامج الترقب التغذوي لاكتشاف المبكر لحالات سوء التغذية بين الحوامل والأطفال دون الخامسة .

٤- تنفيذ برنامج المغذيات الدقيقة :

* الملح اليودي - دعم الأطفال بفيتامين أ ويعطى لكل طفل كبسولة عند ٩ شهور وكبسولتين عند سنة ونصف

* دعم الأمهات بعد الولادة خلال الأربع أسابيع الأولى من الولادة بكبسولة فيتامين أ

* دعم طلبة المدارس و الحوامل بأقراص الحديد وحمض الفوليك .

٥- برنامج رعاية الأطفال المعثر عليهم .

٦- برنامج رعاية ما حول الولادة وإتباع إستراتيجية الألف يوم الأولى من عمر الطفل لخفض وفيات حديثي الولادة والاكتشاف المبكر لحالات سوء التغذية .

٧- تطبيق إستراتيجية الرعاية المتكاملة لصحة الطفل .

تعزيز الوعي الصحي للمجتمع لتحسين الممارسات المتعلقة بصحة الطفل من خلال

تدريب المرشدات المجتمعيات والرائدات الريفيه والمتثقفات علي الرسائل الصحية الخاصة برعاية

الأطفال أقل من ٥ سنوات أثناء الصحة والمرض

الخدمات الصحية المقدمة للأم :

١- توفير خدمات رعاية الأم أثناء الحمل وتشمل الآتية :

- * الفحص الطبي والمعملي خمس مرات على الأقل خلال فترة الحمل .
- * علاج حالات الأنيميا وإعطاء جرعات علاجية ووقائية من الحديد وحمض الفوليك .
- * التعرف على حالات الحمل الخطر وتقديم الرعاية المناسبة لكل حالة .
- * تقديم المشورة اللازمة في مجال التغذية والاستعداد للولادة الآمنة .
- * تقديم المشورة اللازمة عن أهمية تنظيم الأسرة وكيفية الحصول على الخدمة بعد الولادة .
- * توفير خدمات رعاية الأم والطفل للمناطق المحرومة والعشوائية من خلال العيادات المتنقلة .
- * التوعية بأضرار ختان الإناث والزواج المبكر والحمل قبل سن العشرين .

٢- توفير خدمات التوليد الآمنة على النحو التالي :

التوسع في تدريب الممرضات المولدرات لمدة (٥ شهور) على أعمال الولادة الطبيعية ومنحهن ترخيص لمزاولة مهنة التوليد بعد اجتياز البرنامج التدريبي العملي بنجاح.

٣- تنشيط خدمات رعاية الأم أثناء فترة النفاس :

* متابعة الأم والوليد وعمل الفحص اللازم وإعطاء الأم المغذيات الدقيقة (فيتامين أ + الحديد) وإعطاء الوليد الجرعة الصفريّة من طعام شلل الأطفال وأخذ عينة دم لفحص هرمون الغدة الدرقية.

* تشجيع الأم على الرضاعة الطبيعية المطلقة لمدة ستة أشهر مع التوعية بإدخال الأغذية التكميلية بعد ٦ شهور مع الاستمرار في الرضاعة الطبيعية حتى بلوغ الطفل عامه الثاني .

* تقديم المشورة اللازمة وتحويل الأم لتلقى خدمات تنظيم الأسرة ويتم ذلك من خلال الزيارات المنزلية التي تقوم بها الممرضات والرائدات والمتقفات الصحيات .

٤- تطبيق نظام لترصد حالات وفيات الأمهات .

٥. إرشاد وتوعية المجتمع لمشاكل المرأة الصحية والبرامج المتوفرة لعلاجها :

* توعية المجتمع و تشجيعه علي المشاركة في تحديد المشاكل الصحية ووضع الحلول وتنفيذها من خلال العمل مع القيادات المحلية والتعاون مع الجمعيات الأهلية وغير الحكومية النشطة .

* نشر المواد الإعلامية والتثقيفية كالكتيبات والبوسترات والمطويات التي تستهدف رفع الوعي الصحي وتحريك المجتمع في مجال صحة الأم والطفل .

سادساً : الصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة :

* المشورة العامة عن خدمات تنظيم الأسرة و الصحة الإنجابية .

* تقديم وسائل منع الحمل و المشورة الخاصة بها .

* تقييم و علاج حالات الأمراض المنقولة جنسيا

* الكشف المبكر علي الحالات الأكثر عرضة لأورام الثدي

* متابعة الحالات بالأشعة التلفزيونية

* علاج المضاعفات الجانبية التي قد تنتج عن استخدام الوسائل

* رفع وعي المجتمع تجاه قضايا الصحة الإنجابية ومتابعة المنقطعات عن استخدام وسائل

منع الحمل من خلال الزيارات المنزلية التي تنفذها الرائدات الريفيات .

* يتوفر في عيادات تنظيم الأسرة مجموعة متنوعة من وسائل منع الحمل للسيدات بأسعار

مدعومة من الدولة أو بالمجان في العيادات المتنقلة وتشمل :

■ حبوب منع الحمل المركبة (٦٥ قرش) .

■ حبوب أحادية الهرمون (١ جنيه) .

■ حقن منع الحمل الأحادية والمركبة الشهرية (١ جنيه) .

■ كبسولة تحت الجلد والتي يستمر مفعولها لمدة ٣ سنوات (٥ جنيه) .

■ اللولب النحاسى الذى يستمر لمدة ١٢ سنة (٢ جنيه) .

■ الواقى الذكري (١٠ قروش للقطعة) .

سابعاً : التطعيم :

التطعيم للأطفال حتى عمر ١٨ شهر بالطعوم الآتية طبقاً للجدول :

العمر	الجرعة	الطعم	المرض	حجم الجرعة	كيفية العطاء
عدد الميلاد	الميلاد	كبدى B رضع	الإلتهاب الكبدى الفيروسى	٠,٥ ملليتر	حقناً بالعضل بالفخذ الأيمن
	الصدرية	سابين	شلل الأطفال	نقطتان	على اللسان بالفم
	الدرن	بى.سى.جى	الدرن	٠,٥ ملليتر	حقناً فى الجلد بالكنتف الأيسر
شهرين	الجرعة الأولى	سابين	شلل الأطفال	نقطتان	على اللسان بالفم
		الخماسى	الدفتيريا والسعال الديكى والتيتانوس والإلتهاب الكبدى الفيروسى بى وهيموفلس انفلونزا ب	٠,٥ ملليتر	حقناً بالعضل بالفخذ الأيمن
٤ شهور	الجرعة الثانية	سابين	شلل الأطفال	نقطتان	على اللسان بالفم
		الخماسى	الدفتيريا والسعال الديكى والتيتانوس والإلتهاب الكبدى الفيروسى بى وهيموفلس انفلونزا ب	٠,٥ ملليتر	حقناً بالعضل بالفخذ الأيمن
		سولك	شلل الأطفال	٠,٥ ملليتر	حقناً بالعضل بالفخذ الأيسر
٦ شهور	الجرعة الثالثة	سابين	شلل الأطفال	نقطتان	على اللسان بالفم
		الخماسى	الدفتيريا والسعال الديكى والتيتانوس والإلتهاب الكبدى الفيروسى بى وهيموفلس انفلونزا ب	٠,٥ ملليتر	حقناً بالعضل بالفخذ الأيمن
٩ شهور	الجرعة الرابعة	سابين	شلل الأطفال	نقطتان	على اللسان بالفم
١٢ شهر	الجرعة الخامسة	سابين	شلل الأطفال	نقطتان	على اللسان بالفم
		إم.إم.أر	الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية	٠,٥ ملليتر	حقناً تحت الجلد بالذراع الأيمن
١٨ شهراً	الجرعة المنشطة	سابين	شلل الأطفال	نقطتان	على اللسان بالفم
		إم.إم.أر	الحصبة والنكاف والحصبة الألمانية	٠,٥ ملليتر	حقناً تحت الجلد بالذراع الأيمن
		الثلاثى البكتيرى	الدفتيريا والسعال الديكى والتيتانوس	٠,٥ ملليتر	حقناً بالعضل بالفخذ الأيسر

تطعيمات المدارس :

الثنائي : لطلاب الصف الثاني والرابع الابتدائي .

السحائي : لطلاب أولى حضانة - أولى ابتدائي - أولى إعدادى - أولى ثانوي .

تطعيمات الحوامل : خمس جرعات تيتانوس .

تطعيمات الحجاج والمعتمرين : السحائي الرباعي / الإنفلونزا الموسمية .

تطعيمات أخرى : الحمى الصفراء للمسافرين / الكبدى بي للعاملين بالمجال الصحى والمخالطين لمرضى .

ثامناً : مكافحة الأمراض المتوطنة :

القضاء على البلهارسيا والحد من الإصابة بالطفيليات المعوية :

- ١- فحص المواطنين وتلاميذ المدارس للتأكد من خلوهم من الطفيليات .
- ٢- سرعة تشخيص وعلاج الحالات الايجابية فوراً .
- ٣- مكافحة القواقع (العائل الوسيط) لمرضى البلهارسيا والفاشيولا .
- ٤- توفير عقار البرازكواتيل لعلاج البلهارسيا .
- ٥- توفير الأدوية النوعية لعلاج الطفيليات المعوية .
- ٦- توفير مبيد النيكلوزاميد لعلاج المجارى المائية المصابة .

القضاء على مرض الفيلاريا :

- ١- تنشيط الترصد الوبائى .
- ٢- علاج الحالات المكتشفة .
- ٣- فحص عينات دم ليلية لاكتشاف المصابين .
- ٤- توفير العلاج اللازم للمرضى .
- ٥- تأهيل المرضى لخفض نسبة الإعاقة .

مكافحة ناقلات الأمراض :

- ١- تنفيذ برنامج مكافحة وخفض الكثافة الحشرية وكثافة القوارض لأقل من ٥% .
- ٢- استكمال رسم الخريطة الحشرية لمحافظة الجمهورية وتحديثها .
- ٣- توفير المبيدات المختلفة والأجهزة لمكافحة نواقل الأمراض وأدوات الترصد الحشري .
- ٤- استمرار تفعيل القرار الوزاري الخاص باللجنة العليا للمكافحة المتكاملة رقم ٢ لسنة ٢٠٠٥ لرفع الإصحاح البيئي .

تاسعاً : علاج الأمراض الشائعة :

مثل : التهابات الجهاز التنفسي / والإسهال / وأمراض العيون .

جهود مديره الصحة بأسبوط للقضاء علي الفيروسات الكبدية ومبادرة ١٠٠ مليون صحة .

الهدف من المبادرة :

القضاء علي فيروس سي والحد من الإصابة بفيروس بي بحلول عام ٢٠٢٠ .

الإستراتيجية :

- أ- الاكتشاف المبكر للحالات عن طريق المسوح المجانية الميدانية.
 - ب- توفير العلاج (تأمين صحي / نفقه دوله / أسعار مخفضة).
 - ج- التوعية الصحية وبخاصة بين الفئات الأكثر عرضه.
 - د- الوقاية (التطعيم لفيروس بي / تحسين إجراءات مكافحه العدوى / إنشاء بنوك الدم القومية) .
- المسوح المجانية الميدانية بمحافظه أسبوط .
المسح الفموي باستخدام الاوراشور .
تم مسح عدد ٤١٥.٥٢٢ مواطن بتكلفه قدرها ٢٩.٠٨٦.٥٤٠ جنيه .

الفحص باستخدام الإليزا :

تقوم مديرية الصحة بأسيوط بإجراء العديد من الفوافل على مستوى مدن أسيوط

ومنها :

* قوافل علاجيه يومية (صدفا / أبوتيج / الغنايم) .

* المراكز الصحية الحضرية (ديروط / القوصيه / الأربعين/ الفتح/ أسيوط الجديدة/ أبنوب/
الساحل / البداري/ الوليدية) .

* تم فحص عدد ٤٧.٢٠٠ مواطن بتكلفه قدرها ٣.٣٠٤.٠٠٠ جنيه .

المرضي بالمستشفيات :

عمل فحص لكل المرضي المحجوزين بالمستشفيات وعددهم ٦١.٢٦١ بتكلفه

قدرها ٤.٢٨٨.٢٧٠ جنيه مصري.

مبادرة ١٠٠ مليون صحة

مبادرة رئيس الجمهورية
للقضاء على فيروس سي
و الكشف عن الأمراض غير السارية

١٠٠ مليون
صحة

فرصتك الآن
للتطيل والعلاج بالمجان
www.stophcv.eg

١٥٣٣٥

* تم تشكيل فرق عمل مكونه من (طبيب / ممرضه / مدخل بيانات) وعددهم ١,٠٣٨ فرقه في ٢٣٩ وحدة صحية و ١٨ مستشفى .

* وتم فحص الأجسام المضادة لفيروس سي / السكر / الضغط / الوزن والطول لمعرفة معامل كتله الجسم .

* وتم فحص حوالي ١,٤٥٢,٠٧٣ مواطن حتى ٢٠١٨/١١/١٤ .

* بلغت التكلفة الخاصة بفحص فيروس سي ٩٦,٠٧١,٢٩٠ .

١٠٠ مليون صحة

دليل الاستخدام لاختبار الكاشف السريع لفيروس سي



SD BIOLINE HCV

- 1 ارتد القفازات واستخدم قفازاً جديداً لكل فرد تقوم بإجراء الاختبار له .
- 2 افتح عبوة الاختبار وتحقق من المادة المحببة (إذا كان اللون أخضرًا، فاستخدم مجموعة أدوات أخرى. اكتب اسم من يُجرى له الاختبار على الكفاف .
- 3 قم بتظهير الأصبع الرابع (البنصر) باستخدام الكحول . يجب تجفيف الأصبع قبل الوخز، ولا فائدة من نجاح الاختبار.
- 4 اضغط على طرف الإبر على طرف الإبر الماني من الإبر باستخدام الشكاكة
- 5 استخدم الماصة الشعرية لكسحب على قطرة الدم .

6 امسك عبوة الدم المسجوبة إلى وعاء العينة الدائري (المميز بحرف S).

7 اضع 4 قطرات من مخفف المعايرة إلى وعاء العينة الدائري (المميز بحرف S).

8 املأ 4 قطرات من مخفف المعايرة إلى وعاء العينة الدائري (المميز بحرف S).

5 يجب أن يظهر خط التحكم لجميع النتائج، وإذا لم يظهر، فإن النتيجة تعد غير صالحة ويجب إعادة اختبار العينة باستخدام مجموعة أدوات اختبار جديدة.

6 املأ 4 قطرات من مخفف المعايرة إلى وعاء العينة الدائري (المميز بحرف S).

7 اضع 4 قطرات من مخفف المعايرة إلى وعاء العينة الدائري (المميز بحرف S).

8 املأ 4 قطرات من مخفف المعايرة إلى وعاء العينة الدائري (المميز بحرف S).

نتيجة:

تجنب إجراء الاختبار أكثر من مرة.

تابع مبادرة ١٠٠ مليون صحة حتي ١٤/١١/٢٠١٨ :

- أ- المستهدف الفئة العمرية اكبر من ١٨ سنة وعددهم ١,٥٩٣,١٠٤ .
 - ب - نسبه ما تم مسحه بالمحافظة ٥٦% .
 - ج - إجمالي الحالات الإيجابية أجسام مضادة فيروس سي ٦٤٠٧٠ بنسبه ٤,٥% من المترددين.
 - د- ضغط مرتفع ٩٢٣٤٢ بنسبه ٦,٥% .
 - هـ- سكر مرتفع ٧٢٥٣١ بنسبه ٥% .
- وقد بلغ إجمالي تكلفه المسوح في محافظه أسيوط ١٠٠,١٠٠,٧٥٠,٣٢ اجنية

العلاج :

يتم العلاج طبقا لبروتوكول للعلاج المحدد من اللجنة القومية للفيروسات الكبدية بوزارة الصحة .

المرضي الذين ينطبق عليهم بروتوكول العلاج :

- ١- أكبر من ١٨ عام .
- ٢- ايجابي PCR .

المرضي الذين لا ينطبق عليهم بروتوكول العلاج :

- ١- تليف الكبد المتقدم .
- ٢- الصفائح الدموية اقل من ٥٠ ألف .
- ٣- أورام الكبد .
- ٤- الحمل أو الرضاعة
- ٥- ارتفاع نسبه السكر (هيموجلوبين سكري اعلي من ٩) .
- ٦- الأورام السرطانية .

أنظمه العلاج :

ثنائي : ويتم تطبيقه على مريض .

* لأول مره .

* الصفراء أقل من ١.٢ .

* الألبومين أعلى من ٣.٥ جم .

* INR أقل من ١.٢ .

* الصفائح أعلى من ١٥٠ ألف .

ثلاثي : ويتم تطبيقه على مريض :

* سبق علاجه بالانترفيرون .

* الصفراء أعلى من ١,٢ .

* الألبومين أقل من ٣,٥ .

* INR اعلي من ١,٢ .

* الصفائح أقل من ١٥٠ ألف .

التوعية الصحية :

تتم التوعية الصحية بطرق مختلفة مثل :

١- الندوات

* جلسات التثقيف الصحي بالوحدات الصحية .

* الزيارات المنزلية للرانداات الريفيات .

* المثقفات الصحيات .

* ممثلات المجتمع في قوافل الجمعيات الأهلية .

* ندوات بمركز النيل للأعلام بأسيوط .



٢- المطبوعات :

- * بانرات توعيه بأماكن تقديم الخدمة .
- * بوسترات (بالوحدات والمستشفيات) .
- * مطويات .

٣- التطعيم :

تم تطعيم العاملين بالمنشآت الصحية .

* عدد ١٥٩٣٤ .

* بتكلفه ٧١٧٠٠ .

* مصل أميونوجلوبولين كبدى (٢٠١٦/٧/١ حتى تاريخه) لمن تعرضوا للوخز ٤٤ *
=٥٤٨,٥٠

تطعيم مرضي الغسيل الكلوى :

* تم تطعيم عدد ٨٤٩ بتكلفة قدرها ١٠١٨٥ جنيه مصري .

تطعيم المخالطين لمرضي فيروس بي :

تم تطعيم عدد ٢٧٨ بتكلفه قدرها ١٢٤٥ جنية .

الطعوم الروتينية للأطفال لعام ٢٠١٧ :

تم تطعيم عدد ١٦٠٢٣٣ كبدى B رضع ، وخماسي لعدد ٥٤٩٧٥٠ .

