|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MICS logo ALL | نموذج لسجلات التطعيماتفي المرافق الصحيةاسم وسنة المسح |  |
| لوحة معلومات الأطفال دون سنّ الخامسة Hf |
| يجب أن يُلحَق هذا الاستبيان باستبيان الأطفال دون سن الخامسة لكل طفل(ة). |
| **HF1**. *رقم العنقود:* \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ | **HF2**. *رقم الأسرة المعيشية:* \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| **HF3**. *اسم الطفل(ة) ورقم السطر:*الاسم \_\_\_\_ \_\_\_\_ | **HF4**. *اسم الأم / مانحة الرعاية ورقم السطر:*الاسم \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| **HF5**. *اسم ورقم الموظف/ة الميداني/ة الذي/التي يسجل/ تسجل البيانات في المرفق الصحي:*الاسم \_\_\_\_ \_\_\_\_ | **HF6**. *اسم ورقم الباحث/ة:*الاسم \_\_\_\_ \_\_\_\_ |
| **HF7**. *يوم / شهر / سنة زيارة المرفق الصحي:* 2 0 \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ /\_\_\_ \_\_\_  | **HF8**. سجّل/ي الوقت: | ساعات: |  دقائق: |
| \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ |
| **HF9**. *تاريخ ميلاد الطفل باليوم والشهر والسنة: انسخ/ي من UB2 في نموذج معلومات عامة حول الأطفال دون سنّ الخامسة من استبيان الأطفال دون سنّ الخامسة*2 0 \_\_\_/\_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ /  | **HF10**. *اكتب/ي اسم المرفق الصحي:* | *HF11⇦* |

|  |  |
| --- | --- |
| **HF15**. *نتيجة زيارة المرفق الصحي:* | السجلات موجودة في المرفق الصحي تم نسخها 01 لم يتم نسخها (*يرجى التحديد*) 02السجلات غير متوفرة في المرفق الصحي (*يرجى التحديد*) 03غير ذلك (*يرجى التحديد*) 96 |

|  |  |
| --- | --- |
| نموذج التطعيم  | HF |
| **HF11**. *يوم وشهر وسنة تسجيل الولادة كما هو مكتوب على سجل/بطاقة التطعيم*: |  2 0 1 \_\_/\_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_  |  |
| **HF12**.1. انسح/ي التواريخ لكل لقاح من البطاقة.
2. سجّل/ي “44” في عمود اليوم إذا كانت البطاقة تبيّن أنّ اللقاح قد أعطي ولكن التاريخ لم يُسجّل.
 | تاريخ التطعيم |  |
| اليوم | الشهر | السنة |
|  تطعيم التدرّن، السل |  BCG |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| التهاب الكبد الوبائي HepB (عند الولادة) | HepB0 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| شلل الأطفال (عند الولادة ) (OPV) | OPV0 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الأولى من تطعيم شلل الأطفال  | OPV1 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثانية من تطعيم شلل الأطفال  | OPV2 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثالثة من تطعيم شلل الأطفال  | OPV3 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| تطعيم شلل الأطفال المعطّل | IPV  |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الأولى من اللقاح الخماسي التكافؤ (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز، المستديمة النزلية، والتهاب الكبد الوبائي) – 1 | Penta1 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثانية من اللقاح الخماسي التكافؤ (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز، المستديمة النزلية، والتهاب الكبد الوبائي) – 2 | Penta2 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثالثة من اللقاح الخماسي التكافؤ (الدفتيريا، السعال الديكي، الكزاز، المستديمة النزلية، والتهاب الكبد الوبائي) – 3 | Penta3 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الأولى من لقاح المكورة الرئوية (المقترن) - 1 | PCV1 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثانية من لقاح المكورة الرئوية (المقترن) - 2 | PCV2 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثالثة من لقاح المكورة الرئوية (المقترن) - 3 | PCV3 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الأولى من لقاح الفيروس العجلي (الروتا فيروس)- 1 | Rota1 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثانية من لقاح الفيروس العجلي (الروتا فيروس)- 2 | Rota2 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الجرعة الثالثة من لقاح الفيروس العجلي (الروتا فيروس)- 3 | Rota3 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| طعيم الحصبة والنُكاف والحُميراء | MMR/MR1 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| طعيم الحصبة والنُكاف والحُميراء | MMR/MR2 |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |  |
| الحمى الصفراء | YF |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |
| الجرعة معززة من لقاح التيتانوس والدفتريا1  | Td Booster |  |  |  |  |  | 1 | 0 | 2 |
| **HF13**. *لكل تطعيم غير مسجّل، أدخل/ي القيمة "00" في عمود اليوم.* |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **HF14**. *لك* سجّل/ي الوقت *:* | ساعات: | دقائق: | HF15⇦ |
| \_\_\_ \_\_\_ | \_\_\_ \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **ملاحظات جامع/ة البيانات** |
|  |

|  |
| --- |
| **ملاحظات المشرف/ة** |
|  |