

تم تنظيم عدة أنشطة خلال عام 2012 بهدف تقدير حجم العبء المرضي للسل في باكستان، والذي قدر بنسبة 62% من حجم العبء المرضي للسل بالإقليم. وترتبط هذا النسب بما خلص إليه مسح رصد مرض السل (والذي يسمى أيضاً مسح مستودع مرض السل) ومسح معدل انتشار مرض السل.

المسح المعني برصد مرض السل، باكستان، 2012

أرسلت بعثة رصد خلال الفترة من 21 حتى 28 آذار/مارس في إطار المسح المعني برصد مرض السل في باكستان. وقد قامت البعثة بزيارة 18 عيادة خاصة و3 مرافق غير هادفة للربح في مقاطعة روابندي.

وقد تم إجراء مقابلات مع مقدم الرعاية الصحية في كل عيادة عن الأمور التالية:

- تكرار زيارة المسؤول الميداني كل شهر.
- ما إذا كان قد تم توجيه التعليمات لعرض الحالات على وحدة التدبير العلاجي للسل، وتسجيل الممارسة الحالية بدون أي تعديل.
- تعريف الشخص المشتبه في إصابته بالسل، والاختبارات التشخيصية لمرض السل والعلاج المضاد له.
- مدى تأكيد إجراء التشخيص.

وتم بعد ذلك تقييم سجل رصد مرض السل من حيث اكتمال ودقة البيانات والطرق المتبعة لتأكيد التشخيص.

وفي وحدة التدبير العلاجي لمرض السل، قامت البعثة بتقييم ما إذا كان وضع التبليغ عن حالات الإصابة المكتشفة من خلال البرنامج الوطني لمرض السل مؤكداً وما إذا كانت الحالات غير المبلغ بها مدونة في سجل مستقل. كما تم إجراء مقابلات تليفونية مع خمسة منسقين من مناطق معنيين بمرض السل وخمسة آخرين من خمسة من مقدمي الرعاية من القطاع الخاص من خمس مناطق أخرى.

كما أرسلت بعثة أخرى في أيلول/سبتمبر 2012 لمراجعة جودة البيانات، وربط السجلات، وتحليل البيانات الخاصة بالمسح المعني برصد مرض السل في باكستان.

المسح المعني بمعدل انتشار مرض السل، باكستان 2012

أجريت مراجعة المسح المعني بمعدل انتشار مرض السل في شهر تشرين الأول/أكتوبر ضمن ورشة عمل استضافها المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية، إذ قام فريق من المكتب الإقليمي والمقر الرئيسي للمنظمة والمؤسسة الهولندية الملكية للسل (KNCV) بمراجعة البيانات وتحديد الفجوات بها. ولما تزال هناك حاجة لمزيد من تنقيح البيانات قبل المضي قدماً نحو إجراء التحليل النهائي عام 2013.