WHO-EM/POL/308/A

الدلائل الإرشادية
للاستعداد و مواجهة توافد
الفيروس البرى لشلل الأطفال
و نموذج لإعداد الخطة الوطنية

منظمة الصحة العالمية
المكتب الاقليمى لشرق المتوسط

WHO-EM/POL/308/A

الدلائل الإرشادية
للاستعداد و مواجهة توافد
الفيروس البرى لشلل الأطفال
و نموذج لإعداد الخطة الوطنية

منظمة
الصحة العالمية
المكتب الاقليمى لشرق المتوسط
القاهرة

© ٢٠٠٦ منظمة الصحة العا لمية

هذه الوثيقة ليست من المنشورات الرسمية لمنظمة الصحة العالمية،
و جميع الحقوق المتصلة بها محفوظة للمنظمة.
غير آنه يجوز استعراض هذه الوثيقة آو تلخيصها أو الا قتباس منها
أو ا ستنسا خها آو ترجمتها، جزئيا، أو كلياً، على آن لايكون ذلك لآغراض
البيع آو الاستخدام لغايات تجارية.

آما الاراء الواردة فى وثائق تحمل أسماء كاتبيها فيتحمل مسؤوليتها
أولئك الكاتبون وحدهم .

Printed by MAA/IN
الوثيقة رقم WHO-EM/POL/A/04.06/500

المحتوى

١. المقدمة: توافد الفيروس البري لشلل الأطفال إلى المناطق الخالية منها ١

٢. الاستعداد للتصدي لتوافد الفيروس..... ١-٢

٣. الخطط الوطنية للاستعداد ومواجهة وفادة فيروس شلل الأطفال..... ٢-٣

٤. وجود آلية للمراقبة المستمرة والاكتشاف المبكر لوفادة الفيروس..... ٣-٥

٥. مواجهة وفادة الفيروس..... ٥-١١

٦. توثيق توقف انتقال الفيروس..... ١١-١٢

٧. العناصر الأساسية العملية للخطة الوطنية..... ١٢-١٥

١. المقدمة: توافد الفيروس البري لشلل الأطفال إلى المناطق الخالية منها

يعتبر اكتشاف فيروس شلل الأطفال البري في بلد خال من المرض حالة طوارئ صحية. ويجب على البلدان الاستعداد لمواجهة هذا الوضع بطريقة مناسبة واحتوائه والحفاظ على استمرارية خلو البلد من الفيروس. وتشمل المواقف المحتملة لتوافُد فيروس شلل الأطفال التالي:

١- توافد حالة إصابة بشلل الأطفال: عندما يتم استفراد (عزل) الفيروس البري لشلل الأطفال من عينة براز لمريض مصاب بالشلل الرخو الحاد كان يقطن في الفترة السابقة بمنطقة موطونة بالمرض
٢- حالات شلل الأطفال المرتبطة بفيروس وافد
٣- استفراد الفيروس البري من عينات براز لشخص لم تظهر عليه أعراض عصبية أو كان مسافرا في الفترة الأخيرة إلى منطقة موطونة بالمرض
٤- استفراد الفيروس البري لشلل الأطفال من مياه المجارير أو من العينات البيئية

٢. الاستعداد للتصدي لتوافد الفيروس

لا يمكن منع توافد الفيروس البري قبل استئصال مرض شلل الأطفال على مستوى العالم، إلا أنه من الممكن منع انتشار الفيروس بعد توافده.
إن الركيزيتن الأساسيتين الضروريتين للتصدي لتوافد الفيروس البري والتي يمكن بهما منع انتشار هذا الفيروس هما:

١- الترصد العالي الجودة حيث أنه عامل أساسي لاكتشاف الفيروس، ولذلك فمن الضروري الاحتفاظ بنظام ترصد عالي الجودة لحالات الشلل الرخو الحاد وحتى الوصول إلى الاستئصال العالمي للمرض على أدنى الاحتماليات.

٢- التمنيع العالي المستوى بين السكان والذي يتحقق من خلال أنشطة التمنيع الروتينية والتكميلية. يجب على البلدان مراقبة المناعة السكانية (مثلا باستخدام معطيات التغطية أو الحالة التلقيحية لحالات الشلل الرخو الحاد) لاكتشاف الثغرات التمنيعية والتصدي لها.

يجب إعطاء اهتمام خاص للمناطق والمجموعات السكانية عالية الاختطار (مثل المناطق الحدودية والأقليات والمجموعات السكانية المتحركة واللاجئين والمهجرين والمُحجمين دوما عن التطعيم).

٣. الخطط الوطنية للاستعداد ومواجهة وفادة فيروس شلل الأطفال

يتوجب على كل بلد إعداد خطة وطنية للتصدي لوفادة فيروس شلل الأطفال: على أن يتم تحديثها بصورة دورية. ويجب أن تشتمل العناصر الرئيسية للخطة على ما يلي:

- وجود آلية للمراقبة المستمرة والاكتشاف المبكر لوفادة الفيروس
- القدرة على مواجهة وفادة الفيروس
- القدرة على الاستقصاء السريع لوفادة الفيروس
- تعزيز أنشطة ترصُّد الشلل الرخو الحاد والفيروس البري لشلل الأطفال

- القدرة على إجراء المواجهة التمنيعية الفورية والمناسبة
- توثيق توقف سريان الفيروس.

٤. وجود آلية للمراقبة المستمرة والاكتشاف المبكر لوفادة الفيروس

يشكل نظام الترصد عالي الجودة للشلل الرخو الحاد الأساس في مراقبة وفادة الفيروس والاكتشاف المبكر للوفادة.

يجب أن تشمل معايير الترصُّد عالي الجودة للشلل الرخو الحاد ما يلي:

– معدل حدوث الشلل الرخو الحاد غير الناجم عن شلل الأطفال مالا يقل عن ١/١٠٠٠٠٠ بين الأطفال دون الخامسة عشرة من العمر (على الأقل ٢/١٠٠٠٠٠ في المناطق الموطونة والمناطق ذات العدوى المرتجعة والمناطق ذات الأولوية)
– يجب الحصول على عينات براز كافية من أكثر من ٨٠٪ من حالات الشلل الرخو الحاد (عينتان تجمع خلال ١٤ يوماً من بداية الإصابة بالشلل بينها ٢٤ ساعة على الأقل وتصل إلى المختبر في حالة جيدة).
– التمثيل الجغرافي المناسب، أي أن تكون حالات الإصابة بالشلل الرخو الحاد التي جمعت منها عينات كافية ممثلة لتوزيع السكان بصفة عامة.
هذا، ويجب مراقبة جودة نظام ترصد الشلل الرخو الحاد على المستوى دون الوطني ويجب ضمان تنفيذه في المناطق الحدودية وفى المناطق التي تسكنها الأقليات واللاجئين والسكان ذوى الاختطار العالي.

- يجب تحديد المجموعات السكانية المتحركة أو الأقليات عالية

الاختطار في المناطق الحدودية إضافة إلى المواقع الأخرى حيث تسكن هذه المجموعات. ويجب تخطيط الإستراتيجيات الملائمة للوصول إلى هذه المجموعات السكانية من خلال الأنشطة التمنيعية الروتينية والتكميلية. ويجب أن تغطى الأنشطة الخاصة بالترصد مثل هذه المجموعات السكانية حتى يتم اكتشاف جميع حالات الإصابة بالشلل الرخو الحاد.

- يجب على البلد التي تكتشف حالة وافدة من الشلل الرخو الحاد عبر الحدود الإبلاغ الفوري لبلد المنشأ عن هذه الحالة بأسرع الطرق وأكثرها فاعلية. ويمكن أن يتم الإبلاغ من خلال المكاتب القطرية لمنظمة الصحة العالمية أو اليونيسف وكذلك المكاتب الإقليمية.

- يجب تدريب جميع العاملين في المناطق الحدودية على أساليب الاستقصاء الوبائي السليمة لتقصي حالات الشلل الرخو الحاد.

- يجب إجراء استقصاء سريري (إكلينيكي) ووبائي كامل لجميع حالات الإصابة بالشلل الرخو الحاد للتعرُّف على الحالات عالية الاختطار (الحالات الساخنة). ويجب اعتبار حالة الشلل الرخو الحاد عالية الاشتباه عندما تكون الأعراض الظاهرة عليها مماثلة للأعراض المميزة لشلل الأطفال (ارتفاع في درجة الحرارة من البداية، تطور سريع للشلل، وشلل غير متماثل، الخ) خصوصا عندما تكون الإصابة في أي طفل يقل عن الخامسة من العمر وحالته التلقيحية غير مكتملة أو ينتمي إلى مجموعة عالية الاختطار (أقلية سكانية، مُهجرين، لاجئين وغيرهم). أو سبق له مخالطة أشخاص من بلدان موطونة بمرض شلل الأطفال. وعندما يتم اكتشاف مثل هذه الحالة يجب أن يتم جمع عينتي البراز على وجه السرعة

وعمل ترتيبات النقل الفوري للعينات وإخطار المعمل للتحليل السريع للعينات بمجرد وصولها وإعطائها الأولوية. بالإضافة إلى ذلك، يجب إجراء تقييم للتغطية التمنيعية في المناطق المحيطة والبحث عن وجود أي بؤر للحالات المصابة.

- يجب على المختبرات إبلاغ البرنامج على الفور إذا تم استفراد فيروس شلل الأطفال وإرساله في الحال لتصنيفه نوعيا و تحديد المتوالية الجينية للفيروس.

٥. مواجهة وفادة الفيروس

أ. القدرة على الاستقصاء السريع لوفادة الفيروس

يجب أن يؤدي أي استفراد للفيروس البرى لشلل الأطفال إلى إجراء استقصاء سريع وفوري. ويجب استكمال استقصاء الحالة وتقييم المخاطر من قهبل الخبراء الدوليين مع دعم ومساندة منظمة الصحة العالمية خلال ٧٢ ساعة من التوثق من الحالة لتأسيس خطة عمل طارئة تعتمد على صفات الحالة ومنطقة السراية المعلومة وطرق العبور الكبرى وجودة الترصد والتغطية التلقيحية الروتينية والحدود الدولية ونمط ومصدر الفيروس.

يجب أن يشمل استقصاء الحالة جمع المعلومات عن جميع السفريات ذات الصلة وتواريخ المخالطة والتعرُّض للعدوى إضافة إلى جميع المعلومات ذات الصلة والمعطيات الوبائية المطلوبة لتحديد إذا ما كان الشخص قد تعرض للفيروس في بلد موطون بالمرض. ويجب كذلك

جمع عينات من المخالطين. كما يجب إرسال جميع الفيروسات البرية لشلل الأطفال إلى المختبرات المختصة والمعتمدة من منظمة الصحة العالمية للمساعدة في تحديد المنشأ الجغرافي للفيروس من خلال المتوالية الجينية، ويجب تقييم جودة الترصد والتغطية بالتلقيح في المنطقة.

وبعد الاستقصاء الكامل يجب تصنيف حالات الإصابة إما باعتبارها حالات وافدة أو محلية المنشأ. وفى حالة إذا ما أظهرت معطيات المتوالية الجينية أن الفيروس وثيق الصلة ببلد آخر وتتفق هذه النتيجة مع المعطيات الوبائية يمكن اعتبار الفيروس وافداً. أما إذا أظهرت معطيات المتوالية الجينية أن الفيروس لم يسبق اكتشاف وجوده من قبل أو أنه مرتبط بكل من الفيروس الساري من قبل في البلد المعنية، كما في البلدان الأخرى فإنه يجب اعتبار الفيروس محلي المنشأ ما لم تكن هنالك بينة ودلائل وبائية مقنعة تبرر العكس إضافة لوجود ترصد دقيق في المنطقة المحلية.

ب. تعزيز أنشطة الترصُّد

يجب أن يعقب اكتشاف وجود حالة إصابة بشلل الأطفال في بلد خال من الإصابة به تعزيز الترصُّد للشلل الرخو الحاد والفيروسات البرية لشلل الأطفال من أجل ما يلي:

- ضمان ألا يكون اكتشاف الفيروس انعكاس لانتقال محلي مستمر ولم يتمكن جهاز الترصُّد من اكتشافه، وذلك من خلال فحص جودة الترصُّد بما في ذلك البحث الاسترجاعي النشط للحالات وإعادة الفحص المختبري لبعض العينات

- استبعاد عودة سريان الفيروس محلياً نتيجة الوفادة من خلال البحث النشط عن الحالات وتوسيع مجال الترصد وأنشطته ليشمل المخالطين

- تحديد مدى انتشار سريان الفيروس وأثر إجراءات المكافحة ويجب اتخاذ الإجراءات التالية:

- الإبلاغ الفوري لمنظمة الصحة العالمية والشركاء الدوليين الآخرين والبلدان المجاورة.

- الاستدعاء الفوري لمجموعة الخبراء المختصة بالاستعداد لمواجهة وفادة الفيروس وذلك لإسداء النصح وتنسيق الأنشطة على المستوى الوطني.

- الإبلاغ الفوري هاتفياً إلى جميع وحدات الترصد المحلية والمستشفيات الكبرى على المستوى القطري لإبلاغ العاملين بأنه تم اكتشاف وفادة فيروس برى لشلل الأطفال، ولتحذير العاملين من احتمال حدوث مزيد من الحالات. ويجب على المحافظات تذكير جميع المناطق/ والوحدات الإدارية بأن تقارير الترصُّد بما في ذلك تقارير عدم وجود حالات (التقارير الصفرية) مطلوبة من كل منطقة بدون استثناء بنسبة ١٠٠٪. ويجب توافر معلومات كاملة تشتمل على الأسماء والعناوين وأرقام التليفون والفاكس والبريد الإلكتروني للمسؤولين في وزارة الصحة الذين يجب إبلاغهم بالحالات. ويجب التأكيد على ضرورة تحري الدقة في عمل الاستقصاء المناسب للحالات والتأكيد على ضرورة جمع عينات البراز.

- يقوم الموظفون في المحافظات والموظفون على المستوى الوطني بالشروع على الفور في إجراءات الترصد النشط والفعال في كل

المحافظات والمقاطعات المحيطة بمحل إقامة الحالة وأماكن الترصد للشلل الرخو في داخل المنطقة لاكتشاف أي حالات لم يتم الإبلاغ عنها.

- جمع عينات براز من المخالطين للحالة.
- مراقبة ورود التقارير على مستوى المحافظات والمقاطعات وعلى المستوى الوطني.
- تتلقى السلطات الصحية في المحافظات تقارير يومية من المناطق المحيطة بالحالة.
- جمع تقارير أسبوعية من جميع المحافظات هاتفياً، ويجب أن تشمل التقارير جميع المناطق.
- مراجعة الخبراء للموقف أسبوعياً باستخدام الخرائط والوسائل الأخرى لتوثيق مستوى أداء نظام الترصد.

ج. إجراء حملات تطعيم ملائمة وعاجلة

أي وفادة لفيروس شلل الأطفال يجب أن يتم مواجهتها بحملات تمنيع تكميلية على نطاق واسع. ويتطلب ذلك توافر مخزونات كافية من اللقاح الفموي لشلل الأطفال.

المعايير الدولية لمواجهة استفراد الفيروس البري في المناطق الخالية من شلل الأطفال

استجابة سريعة جدا	وضع الخطة خلال ٧٢ ساعة وتنفيذ الحملة الأولى خلال ٤ أسابيع
مستهدف كبير	٢–٥ مليون طفل
حملات ذات جودة عالية	من منزل إلى منزل
عدد الحملات	ثلاث جولات على الأقل
نوع اللقاح	لقاح شلل الأطفال الفموي أُحادي التَكافُؤ

ويمكن تحديد المستهدف وحجم أنشطة التمنيع المطلوبة عن طريق المؤشرات التالية:

- دلائل استمرار انتقال الفيروس
- المدى الجغرافي لسراية الفيروس
- الحالة التمنيعية للسكان
- إحتمالية السراية واسعة المدى: كمثال الحالة البيئية والكثافة السكانية حيث إن احتمال انتقال الفيروس وانتشاره بصورة سريعة يكون عالياً في المناطق ذات الإصحاح البيئي السيء، والمناطق الحضرية ذات الكثافة السكانية العالية والمناطق ذات التغطية التمنيعية المنخفضة.

ويجب أن تتم أنشطة التمنيع على نطاق واسع لمنع الانتقال.

وبصفة عامة، يكون هناك حاجة لاتخاذ الخطوات التالية:

- عقد اجتماعات طارئة للخبراء على المستويين الوطني والدولي لتحديد حجم جهود مواجهة الوفادة تبعاً للوضع المحلي.

- يجب أن تشمل المواجهة التمنيعية البدء الفوري لثلاث جولات كبيرة من التلقيح من منزل إلى منزل وعلى نطاق واسع مع استخدام لقاح شلل الأطفال الفموي أُحادىّ التّيكافُؤ أى الخاص بالنمط الساري.

- يجب أن تنفذ الجولة الأولى خلال ٤ أسابيع من التوثق من إصابة الحالة

- يجب أن تُخطط البلد لاستمرار التمنيع بلقاح شلل الأطفال الفموي أحادي التكافؤ على مدى واسع لجولتين كاملتين على الأقل بعد اكتشاف الفيروس الأخير. يعتمد وجود ضرورة لعمل نشاطات إضافية على وبائيات الفاشية وعلى مخاطر الانتشار.

- يجب أن يكون الهدف الاحتمالي للمواجهة هو كل الأطفال دون سن الخامسة من العمر في المناطق المصابة والمناطق الجغرافية المجاورة لها مع الوصول إلى حد لا يقل عن اثنين إلى خمسة مليون طفل (يجب أن تستهدف المواجهة في البلدان ذات الكثافة السكانية المنخفضة كل سكان البلد والمناطق الحدودية المجاورة).

- لضمان جودة الحملات من منزل إلى منزل يجب أن تُعد الدلائل الإرشادية التفصيلية المتطورة بالمكونات المختلفة والتي تشمل:

وضع الخرائط الملائمة للوصول إلى الأهداف الجغرافية

- تحديد العدد الملائم لفرق التلقيح وكذلك مصادر هذه الفرق
- تقييم الاحتياجات من التلقيح بالإضافة إلى الإمدادات الأخرى التي تشمل سلسلة التبريد وصحائف التدوين
- البنية الإشرافية
- نماذج وخطط التدريب
- خطة الانتقال
- خطط من أجل المجموعات السكانية والمناطق عالية الاختطار
- نشاطات استنهاض المجتمع
- نشاطات معاودة الذهاب للأطفال الذين لم يصل إليهم التلقيح
- المراقبة المحايدة
- تقييم تكاليف النشاط بالكامل

- يجب أن تناقش الخطة مع منظمة الصحة العالمية واليونيسيف لضمان تغطية الثغرات وتأمين توفير اللقاحات في الوقت المناسب (يتوقع أن تستغرق المدة بين طلب اللقاح وتوفيره مدة لاتزيد عن خمسة أيام من أيام العمل).

- يجب أن تحدد المراقبة المستقلة مستوى التغطية خصوصا في المناطق والمجموعات التي يصعب الوصول إليها وبين الأطفال صغيري السن. ويجب إعادة تلقيح المناطق التي لم يصبها التلقيح وكذلك المناطق ذات التغطية الأقل من ٩٠٪.

- إذا حدثت إصابات في مناطق حدودية يجب إبلاغ البلدان المجاورة على الفور من خلال منظمة الصحة العالمية حتى يتم تنسيق حملات التطعيم عبر الحدود بين البلدان المعنية.

٦. توثيق توقف انتقال الفيروس

يعتبر توثيق توقف سريان الفيروس البري الوافد جزءاً لا يقل أهميةً عن جهود مواجهة انتقاله.

وفي هذا المجال يجب الحفاظ على استمرارية إجراءات الترصد المكثف لفترة لا تقل عن ١٢ شهراً من تاريخ اكتشاف آخر إصابة بالفيروس البرى لشلل الأطفال.

ويجب على البلدان الإبقاء على الترصد المعزز من خلال الأنظمة القائمة لترصد الشلل الرخو الحاد. علاوة على ذلك قد تكون هناك حاجة لبعض أنشطة الترصد التكميلي مثل جمع عينات البراز/أو المسوح البيئية لتأكيد توقف انتقال الفيروس.

ولما كان اكتشاف أية حالة من الإصابة بالفيروس البري لشلل الأطفال تعتبر حالة طارئة وطنية، فإنه يتعيّن إعداد توثيق مفصل وشامل لوصف الخلفية الوبائية ونتائج استقصاء الحالة والمسوح بما في ذلك نتائج

الفحوص المختبرية ووصف أنشطة التمنيع ونتائج الترصد المُعزز.

يجب استكمال التقرير من خلال التعاون الوثيق والتنسيق بين جميع الخبراء الوطنيين والدوليين .

ويجب تضمين هذه التقارير في التقرير القطري الذي تقدمه لجنة الإشهاد القطري إلى لجنة الإشهاد الإقليمي على استئصال شلل الأطفال.

كذلك من الضروري إعداد خطة وطنية توضح مدى الاستعداد لاكتشاف وفادة الفيروس وتضمينها في تقرير الإشهاد الوطني.

٧.العناصر الأساسية العملية للخطة الوطنية

١. الأهداف النوعية:

- الإنذار المبكر
- الإحتواء المناسب لوفادة الفيروس البرى لشلل الأطفال

٢. تحديد اختطار الوفادة:

يجب تحديد مدى اختطار الوفادة عبر الحدود والوفادة بعيدة المدى للفيروس

- تحديد المصادر المحتملة: وذلك بالمتابعة الدائمة للوضع العالمي المُحدث
- تحديد المناطق والمجموعات السكانية عالية الاختطار:

يجب إعداد قائمة بجميع المناطق السكانية عالية الاختطار لوفادة الفيروس أو انتشاره ويجب أن تحتوي القائمة على:

- المناطق المجاورة حدودياً للبلدان الموطونة
- المناطق ذات المجموعات السكانية منخفضة التمنيع نتيجة انخفاض التغطية بالتلقيح الروتيني أو التكميلي أو المناطق ذات التدفُّق العالي من الأفراد القابلين للعدوى (الغير ممنعين)
- المناطق التي يسكنها الأفراد القادمون من البلدان الموطونة
- معسكرات اللاجئين والنازحين.

● يجب تعزيز أنشطة الترصد في مناطق الحدود والمناطق والمجموعات السكانية عالية الاختطار عن طريق:

- مراقبة مؤشرات الأداء: معدل حالات الإصابة بالشلل الرخو الحاد غير شلل الأطفال، ونسبة الحالات التي تم الحصول منها على عينات كافية من البراز، وتوقيت واستكمال التقارير بما في ذلك التقارير الصفرية
- يجب تعزيز الترصد النشط في هذه المناطق مع مراقبة تنفيذ زيارات الترصد النشط
- تنظيم برامج تدريبية للموظفين المحليين المسؤولين عن الترصد
- يجب تكثيف الإشراف مع المراقبة الدقيقة من المستوى المركزي. ويجب أن يشمل ذلك خطة وجدول للزيارات الإشرافية
- يجب أن تتضمن الخطة التعريف المستخدم لحالة الشلل الرخو الحاد المشتبهة والإجراءات الواجب اتخاذها لمواجهة هذه الحالات (ويشمل ذلك إصدار نشرات دورية للعاملين في الترصد والمختبرات).

- اتخاذ إجراءات لضمان تمنيع أكبر عدد من السكان في المناطق الحدودية والمناطق والمجموعات السكانية عالية الاختطار:

  - إعداد جدول بالتغطية التمنيعية الروتينية في جميع المناطق مع التحليل المستمر
  - استمرار الأنشطة التي تهدف تقوية التمنيع الروتيني في هذه المناطق (استنهاض المجتمع، استراتيجيات التلقيح بالفرق المتنقلة وحملات التسريع وغيرها)
  - وضع خطة لأنشطة التمنيع التكميلي (حملات التطعيم)
  - تجميع وتحليل معطيات التغطية لأنشطة التمنيع التكميلي.

٣. تحديد مجموعة من الخبراء للاستعداد ومواجهة حالات وفادة الفيروس:

يجب تحديد مجموعة من الخبراء وكبار الموظفين مقدماً. وفى حالة حدوث أية حالة وفادة للفيروس تتقابل هذه المجموعة على الفور لتحديد إجراءات المكافحة وتنسيق الأنشطة المخططة. ويجب أن تتضمن الخطة الوطنية أسماء الخبراء ووظائفهم وعناوينهم. وتشبه هذه المجموعة من الخبراء لجنة الخبراء الوطنية لتصنيف حالات الشلل الرخو الحاد ويجب أن تشمل ضمن أعضائها:

- خبير وبائيات
- خبير فيرولوجي
- إخصائي أطفال/وأمراض عصبية.

بيد أنه ينبغي أن تتضمّن المجموعة كذلك خبيراً في الاتصالات واستنهاض المجتمع، وأن يرأسها أحد كبار مسؤولي وزارة الصحة. ومن الممكن توسيع حجم لجنة الخبراء الوطنية لتصنيف الحالات للقيام بهذه المهمة.

٤. مواجهة استفراد الفيروس البرى:

طبقاً لهذه الدلائل يجب أن تشمل الخطة:

- وضع بروتوكول لاستقصاء الحالة والمنطقة
- خطة تعزيز الترصد
- مدى وحجم كثافة المواجهة التمنيعية
- تحديد موارد التمويل واللقاحات
- وسائل الاتصال لتبادل المعلومات في داخل البلد وخارجه

التوثيـق المطلـوب

يجب تحديد قائمة بالمعلومات والوثائق المطلوبة لتسجيل الحدث وإثبات جهود احتواء انتشار الفيروس البري، ويشمل ذلك:

- معطيات وبائية وإكلينيكية وفيرولوجية تفصيلية
- معطيات عن تحليل أداء وجودة الترصد
- المواجهة الترصدية
- المواجهة التمنيعية.