



Ref. No.

الرقم الإشاري: ٤٥٣٧-٤٥٣٧

Date: / / 20

التاريخ: ٢٠١٦ / ٢١ / ٢٠١٦ السيد/ مشرف برنامج التطعيمات/ مدينة:

عن طريق السيد/ مدير مكتب الرعاية الصحية الأولية بالمدينة

الموضوع/ تنفيذ أيام التحصين المدرسية للعام الدراسي 2017/2016م

بعد التحية...

بناءً على ما أقرته اللجنة العلمية للتطعيمات، فيما يخص تنفيذ أيام التحصين المدرسية لهذا للعام الدراسي.

عليه...

نبين لكم الأعمار المستهدفة ونوع التطعيم ومقدار الجرعة وطريقة إعطائها وفقاً للجدول المرفق :

الفصل الدراسي	نوع التطعيم	الجرعة	طريقة الإعطاء
أولى ابتدائي بنات (أولاد و بنات)	طعم السحايا الرباعي المقرون A C Y W H	0.5 مل	حقنة في العضل بالذراع
	طعم شلل الأطفال الفموي OPV	قطرتين	في الفم
	الطعم الثنائي البكتيري T.d adult	0.5 مل	حقنة في العضل بالذراع
الصف التاسع 15 سنة (أولاد و بنات)	طعم شلل الأطفال الفموي OPV	قطرتين	في الفم
	الطعم الثنائي البكتيري T.d adult	0.5 مل	حقنة في العضل بالذراع
البنات في عُمر (13 - 14 - 15 سنة)	الورم الحليمي البشري HPV	0.5 مل	حقنة في العضل بالذراع ويعطى ثلاث جرعات (0 - 2 - 6) أي بين الجرعة الأولى والثانية يكون الفاصل شهرين و بين الجرعة الثانية و الثالثة 4 أشهر

وإنه الموقع

... والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

د. عبد الباسط سليمان سمي

مدير إدارة التطعيمات


 - السيدة/ د. منيرة عام المركز الوطني
 - السيد/ منير إدارة النشاط المدرسي بوزارة التعليم
 - السيد/ منير إدارة
 - السيد/ منير

عبد الرحمن



Ref. No.

الرقم الإشاري: ليبيا / 44 - 37

Date : / / 20

التاريخ: 2 / 8 / 2016 م

السيد/ مشرف برنامج التطعيمات/ مدينة:

عن طريق السيد/ مدير مكتب الرعاية الصحية الأولية بالمدينة

بعد التحية...

بناءً على ما أقرته اللجنة العلمية للتطعيمات، فيما يخص إعطاء جرعة التطعيم في عُمر 18 شهر .

عليه ...

نبين لكم بأن جرعة التطعيم المعطاة للأطفال في عُمر 18 شهر ستكون كالتالي :

نوع الطعم	العُمر
المركب الفيروسي MMR	18 شهر
الخماسي Penta (Hib- IPV- DTaP)	

ملاحظة : يبقى إعطاء الطعم السداسي في عُمر شهرين وأربعة أشهر وستة أشهر دون تغيير .

والله الموفق

... والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته ...

د. عبد الباسط سليمان سمي

مدير إدارة التطعيمات



مودة السي -
السيد / مدير عام المركز الوطني
م -
م -
م -

عبد الرحمن