

# سبتمبر / أيلول، 2009

إدارة الصحة البدنية والعقلية لمدينة نيويورك

## المتطلبات الطبية للتلاميذ الجدد بالمدارس

(مراكز رعاية الأطفال والمدارس العامة والخاصة والأبرشية)

يجب على جميع التلاميذ الملتحقين بمدرسة من مدارس مدينة نيويورك لأول مرة أن يخضعوا

### لفحص طبي كامل

ويجب أن يشمل هذا الفحص الطبي ما يلي:

#### ■ جميع التطعيمات المطلوبة

كما يجب أن يشمل أيضاً الفحوص التالية:

الوزن الطول مؤشر كتلة الجسم (BMI) ضغط الدم السجل الطبية التقييم الغذائي	فحص النظر فحص السمع فحص الأسنان تقييم النمو من أجل رياض الأطفال فقط: فحص فقر الدم (الهيماتوكريت أو الهيموغلوبين)	فحص وتقييم التسمم من الرصاص ● يجب على جميع الأطفال الذي يقل سنهم عن 6 سنوات أن يخضعوا لفحص سنوي لتقييم تعرضهم للتسمم بالرصاص. ● من المطلوب الخضوع لفحص مستوى معدن الرصاص في الدم بالنسبة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم من سنة واحدة إلى سنتين وأطفال آخرين معرضين لخطر التسمم بمعدن الرصاص أو الذين لا توجد وثيقة تثبت خضوعهم للفحص إذا كان سنهم لا يتجاوز 6 سنوات. ● لمزيد من المعلومات، اتصلوا ببرنامج الوقاية من التسمم بمعدن الرصاص على الرقم 311.
--	---	--

إضافة إلى ذلك، يجب أن يخضع أطفال صف ما قبل الروضة وصف الروضة لفحص سنوي حتى بلوغهم سن السادسة.

## فحص السلّ للتلاميذ الجدد الملتحقين بالمدارس الثانوية

- يجب على جميع التلاميذ الجدد الملتحقين لأول مرة بمدرسة من مدارس مدينة نيويورك للتعليم الثانوي (إعدادية أو متوسطة، وجميع أنواع المدارس الثانوية) العامة أو الخاصة أن يكونوا قد حصلوا على فحص مانتوكس الجدي للسل (المعروف أيضاً بفحص "PPD") ومعهم وثيقة تحليل للنتائج يتراوح تاريخها بين 48 و72 ساعة من تاريخ الخضوع للفحص. إذا كان التلاميذ قد تابعوا في أي مدرسة من المدارس العامة أو الخاصة أو الأبرشية بمدينة نيويورك، فإنهم لا يحتاجون لفحص السل. يجب تسجيل النتائج باستخدام ملبتمرات التصلب. ويمكن أيضاً استخدام فحص معتمد للدم لتشخيص داء السل.
- يمكن قبول نتائج موثقة لفحص مانتوكس للجلد أو فحص معتمد للدم لتشخيص السل تم الخضوع لهما في غضون سنة واحدة قبل القبول بالمدرسة أو في غضون 14 يوماً بعد القبول بالمدرسة.
- وحتى التلاميذ الموثق أنهم حصلوا على لقاح (BCG) من الضروري أن يخضعوا لفحص السل.
- التلاميذ الذين يحدد طبيهم أنهم حصلوا على نتيجة فحص تشير إلى إصابتهم بالسل هم مطالبون بالخضوع لفحص طبي وفحص بالأشعة للصدر في غضون 14 يوماً مدرسياً، ويمكنهم المتابعة في المدرسة مؤقتاً.
- أما التلاميذ الذين لديهم وثائق تثبت أن نتيجة الفحص تشير إلى إصابتهم بالسل وتقرير عن فحص الأشعة، فيجب السماح لهم بالمتابعة في المدرسة ويجب إحالتهم على ممرض المدرسة أو الممرض المشرف على المنطقة من أجل تقييم حالتهم ومتابعتها.
- **نرجو ملاحظة ما يلي:** إذا لم يخضع التلميذ لفحص السل عند أو قبل حصوله على لقاح (MMR) أو أي لقاح آخر يستخدم فيروسات حية، فيجب على التلميذ أن ينتظر لمدة سنة (6) أسابيع قبل الخضوع لفحص السل. إلا أنه يجب السماح للتلميذ بالمتابعة في المدرسة مؤقتاً.
- إذا كان هناك شك بأن التلميذ يعاني من إصابة مستترة بالسل (LBT)، فإنه يوصى بالعلاج. (راجع الإرشادات حول فحص وعلاج حالات الإصابة المستترة بالسل، أبريل/ نيسان 2006، <http://www.nyc.gov/html/doh/downloads/pdf/chi/chi25-4.pdf>)
- سيتم إبعاد التلاميذ عن المدرسة إذا: لم يكن لديهم نتيجة موثقة لفحص السل في غضون 14 يوماً مدرسياً من تاريخ القبول بالمدرسة. أو إذا كانوا ملتحقين جدد حصلوا على فحص يشير إلى إصابتهم بالسل ولم يحصلوا على فحص موثق بالأشعة وتقييم لحالتهم في غضون 14 يوماً مدرسياً.

لمزيد من المعلومات، اتصلوا بمكتب الوقاية من السل على الرقم 9968-442 (212).

### المكاتب الإقليمية لبرنامج الصحة المدرسية

#### رقم الهاتف:

212-280-9230/1	- المناطق التعليمية رقم 1، 2، 3، 4، 5، 6	مكتب الصحة المدرسية بالإقليم رقم 1
718-579-6853/54	- المناطق التعليمية رقم 7، 8، 9، 10، 11، 12	مكتب الصحة المدرسية بالإقليم رقم 2
718-336-2553x112	- المناطق التعليمية رقم 17، 18، 19، 21، 22، 23، 32	مكتب الصحة المدرسية بالإقليم رقم 3
718-495-0507	- المناطق التعليمية رقم 13، 14، 15، 16، 20، 31	مكتب الصحة المدرسية بالإقليم رقم 4
718-520-4950	- المناطق التعليمية رقم 24، 25، 26، 27، 28، 29، 30	مكتب الصحة المدرسية بالإقليم رقم 5

# سبتمبر / أيلول، 2009

## متطلبات التطعيم لجميع التلاميذ

إدارة الصحة البدنية والعقلية لمدينة نيويورك

متطلبات التطعيم التالية هي إلزامية بحكم القانون.  
يجب إبعاد الأطفال عن المدرسة إذا لم يستوفوا هذه المتطلبات.

لجميع التلاميذ الذين يتراوح سنهم بين شهرين وثمانية عشر عاماً.

### متطلبات يجب الالتزام بها كلياً

يجب أن يشمل سجل التطعيم للطفل جميع التطعيمات التالية ليتم اعتباره حاصلًا على التطعيمات بالكامل. ويجب تقييم سجلات التطعيم طبقاً لمستوى الصف الذي يتابعه الأطفال فيه في هذا العام الدراسي.

عدد الجرعات	تلاميذ الروضة والصفوف 1 - 12
	لقاح DTaP، DTP، DT، Td (الديفتيريا-التيتانوس) أو لقاح Tdap (الديفتيريا-التيتانوس-السعال الديكي غير الخلوي) ..... 3 نوع اللقاح حسب ما يناسب السن.
	لقاح Tdap (اعتباراً من تاريخ 1 سبتمبر/ أيلول، 2007) ..... 1 لجميع الأطفال من مواليد 1 يناير/ كانون ثان، 1994، والمقبلين على دخول الصفوف السادس، أو السابع، أو الثامن.
	لقاح (OPV) أو لقاح (IPV) ..... 3 لقاح (MMR) ..... 2 جرعة واحدة عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها، إضافة إلى جرعة ثانية بلقاح يحتوي على الحصبة (من المفضل أن يكون على شكل لقاح (MMR)) تعطى بعد 28 يوماً أو أكثر من إعطاء الجرعة الأولى وعند بلوغ 15 شهراً أو بعد ذلك.
	التهاب الكبد ب ..... 2 أو 3 جميع التلاميذ في جميع الصفوف.
	3 جرعات من لقاح التهاب الكبد الوبائي للأطفال أو بالنسبة للأطفال الذين يتراوح عمرهم من 11 إلى 15 سنة فقط: جرعتان من لقاح التهاب الكبد الوبائي للكبار (Recombivax) من شركة (Merck) مع جعل المدة الفاصلة بين أخذ كل جرعة 4 شهور على الأقل. يتعين أن تحدد الوثائق بشكل واضح نوع اللقاح والجرعة.
	الجديري الماني (الصفوف 1 - 10) ..... *1 لجميع الأطفال في جميع الصفوف بما يشمل الصف 10 والذين هم من مواليد 1 يناير/ كانون ثان، 1994 أو بعده، جرعة واحدة عند بلوغهم السنة الأولى أو بعد ذلك.
	* إن استخدام الأسماء التجارية للتطعيمات لا يشكل مصادقة لها من قبل إدارة الصحة البدنية والعقلية لمدينة نيويورك. * ومع أن المطلوب هو جرعة واحدة فقط، فإننا نوصي بحصول جميع الأطفال على جرعتين من تطعيم يشتمل على الجديري الماني.

رياض الأطفال/ صف ما قبل الروضة	عدد الجرعات
لقاح DTaP (الديفتيريا-التيتانوس-السعال الديكي غير الخلوي) أو لقاح DTP (الديفتيريا-التيتانوس-السعال الديكي) ..... 4 يجب إعطاء الجرعة الرابعة بعد ستة أشهر على الأقل من الجرعة الثالثة.	
لقاح OPV (لقاح شلل الأطفال) أو لقاح IPV (لقاح شلل الأطفال المعطل) ..... 3 لقاح (MMR) (الحصبة-النكاف-الحصبة الألمانية) ..... 1 عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها.	
لقاح (Hib) (أنفلونزا الحمى الدموية من نوع ب) ..... 1 أو 2 أو 3 جرعة واحدة عند بلوغ 15 شهراً أو بعد ذلك. إذا كان سن الطفل أصغر من 15 شهراً، من المطلوب إعطاؤه 3 جرعات حسب ما هو مناسب لسنه.	
التهاب الكبد ب ..... 3 الجديري الماني ..... 1 عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها.	
لقاح المكورات الرئوية (PCV) ..... 1 أو 2 أو 3 لجميع الأطفال من مواليد 1 يناير/ كانون ثان، 2008 أو بعده حسب ما يناسب سنهم.	
صف الروضة	
لقاح (DTaP) أو لقاح (DTP) ..... 4 يجب إعطاء الجرعة الرابعة بعد ستة أشهر على الأقل من الجرعة الثالثة.	
لقاح (OPV) أو لقاح (IPV) ..... 3 لقاح (MMR) ..... 2 جرعة واحدة عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها، إضافة إلى جرعة ثانية بلقاح يحتوي على الحصبة (من المفضل أن يكون على شكل لقاح (MMR)) تعطى بعد 28 يوماً أو أكثر من إعطاء الجرعة الأولى وعند بلوغ 15 شهراً أو بعد ذلك.	
التهاب الكبد ب ..... 3 الجديري الماني ..... 1 عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها.	

### متطلبات مؤقتة

يمكن للتلاميذ الجدد الالتحاق بالمدرسة بصورة مؤقتة بتقديم وثائق تثبت الحصول على هذه السلسلة الأولية من التطعيمات على الأقل خلال الشهرين السابقين للتقديم. بعد قبول التلاميذ بصورة مؤقتة، فيجب أن يكملوا التطعيمات كما يلي وإلا سيتم إبعادهم كما هو مطلوب: (1) المدة الفاصلة بين الجرعة الأولى والثانية لا يجب أن تتجاوز أكثر من شهرين، ولا يجب أن تتجاوز أكثر من ستة أشهر بين الجرعة الثانية والجرعة الثالثة للديفتيريا، وشلل الأطفال، والتهاب الكبد ب (2) ولا يجب أن تتجاوز المدة الفاصلة أكثر من شهرين بين الجرعة الأولى والجرعة الثانية للقاح الحصبة ويفضل أن يكون لقاح (MMR).

عدد الجرعات	تلاميذ الروضة والصفوف 1 - 12
	لقاح DTaP (الديفتيريا-التيتانوس-السعال الديكي غير الخلوي) أو لقاح DTP (الديفتيريا-التيتانوس-السعال الديكي) ..... 1 نوع اللقاح حسب ما يناسب السن.
	لقاح Tdap (اعتباراً من تاريخ 1 سبتمبر/ أيلول، 2007) ..... 1 لجميع الأطفال من مواليد 1 يناير/ كانون ثان، 1994، والمقبلين على دخول الصفوف السادس، أو السابع، أو الثامن.
	لقاح (OPV) أو لقاح (IPV) ..... 1 لقاح (MMR) ..... 1 عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها.
	التهاب الكبد ب ..... 1 الجديري الماني (الصفوف من الروضة إلى الصف 10) ..... 1 بالنسبة لجميع الأطفال في جميع الصفوف بما يشمل الصف 10 والذين هم من مواليد 1 يناير/ كانون ثان، 1994 أو بعده، جرعة واحدة عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها.

رياض الأطفال/ صف ما قبل الروضة	عدد الجرعات
لقاح DTaP (الديفتيريا-التيتانوس-السعال الديكي غير الخلوي) أو لقاح DTP (الديفتيريا-التيتانوس-السعال الديكي) ..... 1 لقاح OPV (لقاح شلل الأطفال) أو لقاح IPV (لقاح شلل الأطفال المعطل) ..... 1 لقاح (MMR) (الحصبة-النكاف-الحصبة الألمانية) ..... 1 عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها.	
لقاح (Hib) (أنفلونزا الحمى الدموية من نوع ب) ..... 1 التهاب الكبد ب ..... 1 الجديري الماني ..... 1 عند بلوغ السنة الأولى أو بعدها.	
لقاح المكورات الرئوية (PCV) ..... 1 لجميع الأطفال من مواليد 1 يناير/ كانون ثان، 2008 أو بعده.	

يجب أن يتبع التلاميذ جدولاً للاستمرار في تلقي التطعيم حسب التوقيت المؤقت أعلاه. يجب أن يكمل التلاميذ سلسلة التطعيم بكاملها للالتزام بالقانون. ويجب أن يستلم التلاميذ الذين لم يحصلوا على تطعيم خلال التوقيت المؤقت على خطابات تبلغهم بنية إبعادهم عن المدرسة كما يجب إبعادهم عن المدرسة إلى حين التزامهم بالمتطلبات.

لمزيد من المعلومات حول التطعيم أو لإيجاد مكان لتطعيم طفلكم، اتصلوا برقم هاتف الاستعلامات 311.