



وزارة الصحة
Ministry of Health

دليل عمل
**برنامج
الزواج
الصحي**

1443هـ - 2021م

ح) وزارة الصحة ، ١٤٤٣ هـ

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

وزارة الصحة
دليل عمل برنامج الزواج الصحي. / وزارة الصحة -. الرياض ،
١٤٤٣ هـ

١١١ ص ؛ ..سم

ردمك: ٠-٧٩-٨٢٠٩-٦٠٣-٩٧٨

١- الكشف الطبي قبل الزواج ٢- الامراض الوراثية أ.العنوان

١٤٤٣/٤١٨٣

ديوي ٦١٦,٤٢

رقم الإيداع: ١٤٤٣/٤١٨٣

ردمك: ٠-٧٩-٨٢٠٩-٦٠٣-٩٧٨

وكالة الصحة العامة
الوكالة المساعدة للطب الوقائي
الإدارة العامة للبرامج الصحية و الأمراض المزمنة

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

نتقدم
بالشكر الجزيل لكل من ساهم
بإعداد ومراجعة هذا الدليل

Contents

10	تمهيد
11	تعريفات:
13	القسم الأول: السياسة والإطار الاستراتيجي لتنفيذ برنامج الزواج الصحي
14	السياسة والإطار الاستراتيجي لتنفيذ برنامج الزواج الصحي:
14	المستهدف:
15	كيفية استخدام هذا الدليل:
15	الهدف من الدليل
	المبررات العلمية والأخلاقية لفحص الأمراض الوراثية والمعدية المشمولة بالفحص الطبي قبل
16	الزواج:
16	الرؤية، الرسالة، القيم والأهداف:
18	القسم الثاني: الأمراض المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج
19	الأمراض المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج:
19	أمراض الدم الوراثية المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج:
20	الأنيميا المنجلية:
21	الثلاسيميا:
23	الوقاية من أمراض الدم الوراثية:
24	تقييم مخاطر مرض الدم الوراثي عند الأبناء:
25	الزواج غير الآمن:
26	دليل المختبر لتشخيص اعتلالات الهيموجلوبين (Haemoglobinopathies)
32	أسباب رفض عينات الدم من المختبر:
33	الأمراض المعدية المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج:
33	فيروس الالتهاب الكبدي ب (Hepatitis B)
35	فيروس الالتهاب الكبدي ج (Hepatitis C)
36	فيروس نقص المناعة المكتسبة HIV /AIDS
38	فيروس الحصبة/ الحصبة الألمانية (Measles/ Rubella)
42	فحوصات الأمراض المعدية
42	دليل المختبر لفحص فيروس الالتهاب الكبدي ب
44	دليل المختبر لفحص فيروس الالتهاب الكبدي ج
45	دليل المختبر لفحص نقص المناعة المكتسب
46	القسم الثالث: المبادئ التوجيهية التشغيلية
47	قواعد الخصوصية والسرية:
47	قواعد التوعية والمشورة الطبية قبل الزواج:
48	قواعد الإبلاغ بنتائج الفحص الطبي للزواج وشهادات الفحص:
49	شهادات الفحص:
49	عيادة المشورة الطبية:

Contents

52	القسم الرابع: المشورة الطبية قبل الزواج
53.....	المشورة الطبية قبل الزواج:
53.....	المشورة الطبية:
53.....	أهداف المشورة الطبية:
54.....	عناصر المشورة الطبية.....
63.....	اللقاء مع متلقي المشورة.....
64.....	توصيات عامة في نقل الخبر السيء:
65.....	أسباب عدم قبول المشورة الطبية:
66.....	البرنامج التثقيفي للحد من زواج حالات عدم التوافق الوراثي:
68.....	الفحص الطبي قبل الزواج لطرف غير السعودي:
69.....	الفحص الطبي قبل الزواج لطرف فحص خارج مراكز وزارة الصحة:
70.....	الفحص الطبي قبل الزواج لطرف فحص خارج المملكة العربية السعودية:
71	القسم الخامس: النظام المؤسسي لبرنامج الزواج الصحي
72.....	مهام منسق الزواج الصحي بالمناطق:
74.....	الهيكل التنظيمي لمركز الفحص الطبي قبل الزواج
75.....	مراحل الفحص ومهام العاملين:
79.....	النظام الإلكتروني والصلاحيات الممنوحة:
80	القسم السادس: التقييم والمتابعة
81.....	التقييم والمتابعة:
82.....	إطار المتابعة والتقييم الشامل:
82.....	برنامج الزواج الصحي بوزارة الصحة:
82.....	منسقي الزواج الصحي بالمناطق:
83.....	اختيار المؤشرات:
84.....	نشر واستخدام نتائج المتابعة والتقييم:
84.....	اعتماد مركز الفحص الطبي قبل الزواج:
85.....	التعليمات العامة:
85.....	مستلزمات الربط الإلكتروني:
86	المراجع
88	نماذج
106	الملحقات
107	الاختصارات
108	التشريعات والقرارات النازمة لبرنامج الزواج الصحي:

Contents

فهرس الصور:

- صورة 1: أقسام دليل العمل التنظيمي لبرنامج الزواج الصحي 14
- صورة 2: الأمراض والخدمات المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج 19
- صورة 3: الزواج الآمن 24
- صورة 4: الزواج غير الآمن 25
- صورة 5: مخاطر انتقال التلاسيميا والأنييميا المنجلية إلى الأبناء 25
- صورة 6: قواعد التوعية والمشورة الطبية قبل الزواج 47
- صورة 7: الشهادات الصادرة من عيادة المشورة الطبية قبل الزواج 51
- صورة 8: عناصر المشورة الطبية قبل الزواج 54
- صورة 9: صفات مقدم المشورة الطبية قبل الزواج 55
- صورة 10: مهارات المشورة الطبية قبل الزواج 58

فهرس المخططات الإنسيابية:

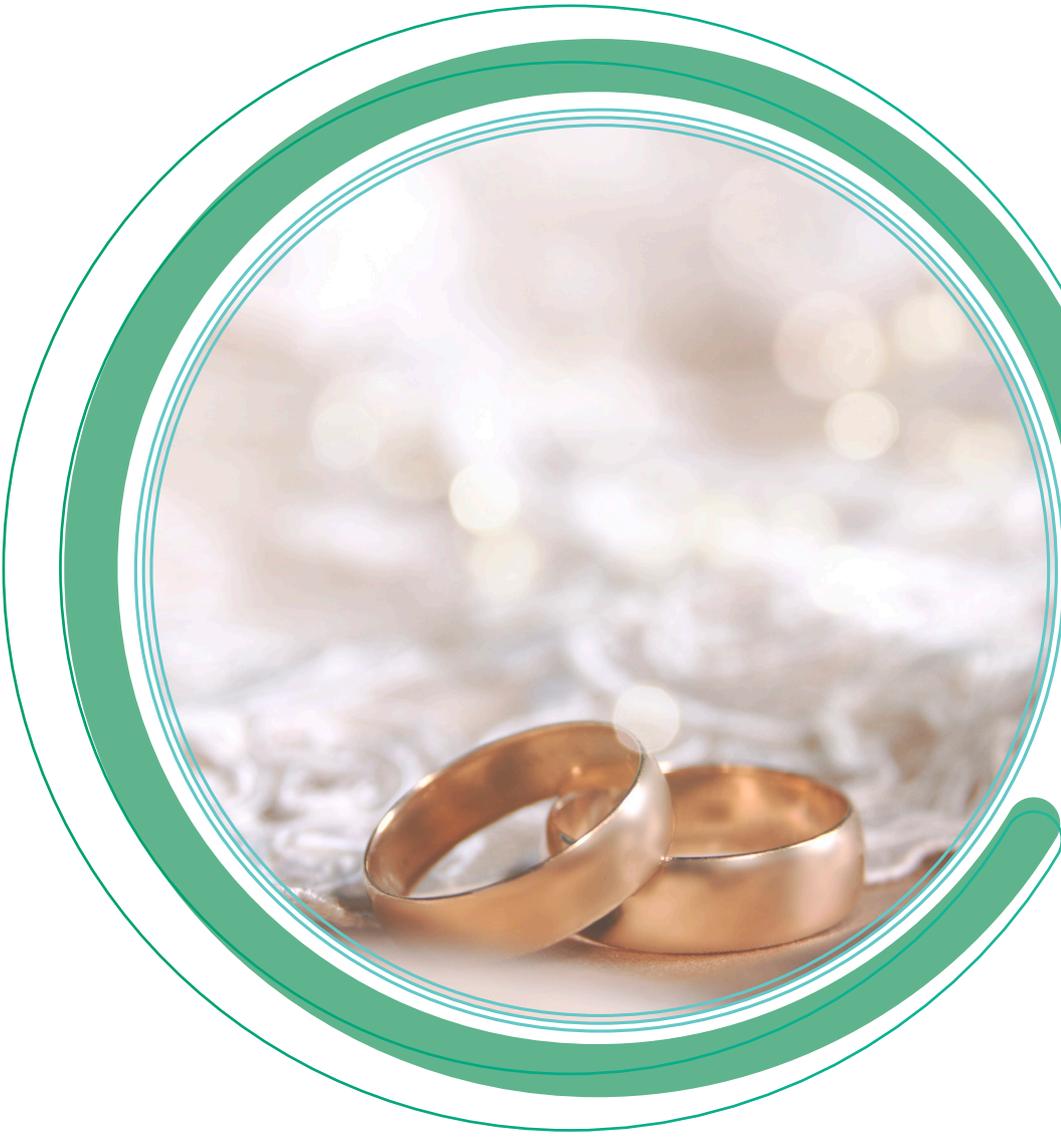
- المخطط 1: تشخيص اعتلالات الهيموجلوبين 27
- المخطط 2: تداخل الأنييميا المنجلية مع الهيموجلوبينات الشاذة المحمولة على جين بيتا 30
- المخطط 3: تشخيص حمل التلاسيميا مع نقصان أو وجود معدلات طبيعية لهيموجلوبين A2 32
- المخطط 4: التشخيص المخبري لفيروس التهاب الكبد ب 43
- المخطط 5: التشخيص المخبري لفيروس التهاب الكبد ج 44
- المخطط 6: التشخيص المخبري لفيروس نقص المناعة المكتسب 45

فهرس النماذج:

- نموذج 1: إقرار الموافقة على أخذ لقاح الثلاثي الفيروسي وتجنب الحمل لمدة شهر 89
- نموذج 2: إقرار رفض أخذ لقاح الثلاثي الفيروسي 90
- نموذج 3: تقرير نتيجة الفحص للحالات الإيجابية 91
- نموذج 4: نموذج أخذ لقاح التهاب الكبد الفيروسي ب والتعهد باستكمال جرعات اللقاح 92
- نموذج 5: نموذج إحالة مصاب التهاب كبد فيروسي ج للعلاج 93
- نموذج 6: إقرار زواج طرفان مصابان بنقص المناعة المكتسبة 94

Contents

95	نموذج 7: نموذج تأكيد المخاطر للمقبل على الزواج.....
96	نموذج 8: نموذج معرفة الخطر للمقبل على الزواج.....
98	نموذج 9: نموذج معرفة الخطر لوالدي المقبل على الزواج.....
99	نموذج 10: نموذج تأكيد المخاطر للمقبلة على الزواج.....
100	نموذج 11: نموذج معرفة الخطر للمقبلة على الزواج.....
102	نموذج 12: نموذج معرفة الخطر لوالدي المقبلة على الزواج.....
103	نموذج 13: نموذج الموافقة المسبقة للإنضمام لمجموعات الإهتمام الخاصة بالأمراض الوراثية....
104	نموذج 14: نموذج التسجيل في مجموعات الإهتمام.....
105	نموذج 15: تقرير الفحص الطبي قبل الزواج.....



« تمهيد

أولت قيادات المملكة اهتماماً بإنشاء أجيال سليمة ومعافاة من خلال **برنامج الزواج الصحي** الذي يلزم طرفي عقد النكاح بإحضار شهادة الفحص الطبي قبل إجراء العقد وأن يكون هذا الإجراء أحد متطلبات تدوين العقد مع ترك حرية إتمام الزواج لصاحبي العقد بغض النظر عن نتيجة الفحص الطبي سواء كانت سلبية أو إيجابية.

وقد وفرت وزارة الصحة كل ما يلزم لتنفيذ هذا البرنامج من تأهيل لمراكز الفحص وتدريب للكادر الطبي في جميع مناطق المملكة ومن أهم هذه المتطلبات دليل عمل توجيهي وعملي يكون مرشداً للعاملين في البرنامج ومرجعاً للتدريب والإجراءات التشغيلية المختلفة.

ويأتي هذا الدليل تحديثاً للدليل السابق عام 2015م لما طرأ على البرنامج من مستجدات وإضافة لعدد من التدخلات كتطور متوقع لبرنامج منجز ورائد.

« تعريفات:

- **الزواج الصحي:** هو حالة من الاكتمال والتناغم بين الزوجين من النواحي البدنية والنفسية والاجتماعية والصحية والشرعية ينتج عنها تفاعل بين عوامل عديدة مؤثرة موروثية ومكتسبة تنتقل إلى الأبناء، بهدف تكوين أسرة سليمة ومستقرة تؤدي وظائفها بنجاح واعتباره حق أساسي من حقوق الإنسان.
- **الفحص قبل الزواج:** هو إجراء فحص للمقبلين على الزواج لمعرفة وجود الإصابة ببعض أمراض الدم الوراثية (اعتلالات الهيموجلوبين وأهمها فقر الدم المنجلي والبيتا ثلاسيميا) وبعض الأمراض المعدية (التهاب الكبد الفيروسي ب، التهاب الكبد الفيروسي ج، نقص المناعة المكتسبة) وذلك بغرض إعطاء المشورة الطبية حول احتمالية انتقال تلك الأمراض للطرف الآخر من الزواج أو الأبناء في المستقبل وإعطاء الخيارات والبدائل أمام الخطيبين من أجل مساعدتهما على التخطيط لأسرة سليمة صحياً.
- **أمراض الدم الوراثية:** هي مجموعة من الأمراض التي تنتقل من الأبوين للأبناء، والتي يكون السبب في حدوثها وجود خلل في تركيب ومكونات كريات الدم الحمراء، فتنتج كريات دم حمراء غير قادرة على أداء وظائفها الطبيعية وبالتالي ظهور الأعراض المرضية على المصاب، أمراض الدم الوراثية المشمولة بالبرنامج هي: **فقر الدم المنجلي والبيتا ثلاسيميا.**
- **الشخص السليم:** هو الشخص الذي لا يحمل صفة المرض.
- **الشخص الحامل للمرض:** هو الشخص الذي يحمل صفة المرض ولا تظهر عليه الأعراض.
- **الشخص المصاب:** هو الشخص الذي يحمل صفة المرض وتظهر عليه أعراض المرض.

- **الزواج الآمن (التوافق):** كل حالة زواج يكون فيها كلا الطرفين أو أحدهما سليماً من أمراض الدم الوراثية المشمولة بالبرنامج بغض النظر عن الطرف الثاني سواء كان حاملاً للمرض أو مصاباً به.
- **الزواج الغير آمن (عدم التوافق):** كل حالة زواج يكون فيها كلا الطرفين مصابين أو حاملين للمرض أو أحدهما مصاب والآخر حامل لأمراض الدم الوراثية المشمولة بالبرنامج.
- **الأمراض المعدية:** هي الأمراض التي تصيب الإنسان عن طريق انتقال الفيروسات من شخص إلى آخر، الأمراض المعدية المشمولة بالبرنامج هي: (التهاب الكبد الفيروسي ب، التهاب الكبد الفيروسي ج، نقص المناعة المكتسب).
- **المشورة:** هي جلسة حوار ونقاش للتحدث وجهاً لوجه، يستطيع من خلالها شخص أن يساعد شخصاً آخر أو زوجين أو أسرة أو مجموعة لتحديد احتياجاتهم واتخاذ القرارات.
- **المشورة الطبية:** عملية تفاعلية تتم بين خبير مختص (طبيب المشورة) والذي يقوم بتقديم النصائح الطبية ويعمل على توفير المعلومات الضرورية بطريقة موضوعية لمساعدة متلقي الاستشارة (المقبل على الزواج) على اتخاذ الخيارات الصحية في بيئة مهنية واجتماعية مناسبة، حيث تهدف هذه العملية إلى توفير المناخ النفسي الملائم الذي يكفل لمتلقي الاستشارة القدرة على اتخاذ القرار الصائب في جو من الثقة والتكامل والخصوصية.
- **عيادة المشورة الطبية:** هو المكان المخصص لتقديم المشورة الطبية.
- **مقدم المشورة الطبية:** هو أحد أعضاء الفريق الطبي المتخصص بالإرشاد الوراثي والطبي أو الشخص الذي يتم إعداده أكاديمياً وطبياً من أجل تقديم خدمات المشورة الصحية للأفراد المقبلين على الزواج والأسر الذين يبحثون عن معلومات تخص احتمالات حدوث مرض وراثي أو معدي.

القسم الأول

السياسة والإطار الاستراتيجي لتنفيذ
برنامج الزواج الصحي

« السياسة والإطار الاستراتيجي لتنفيذ برنامج الزواج الصحي:

اعتلالات الهيموجلوبين هي من أكثر الأمراض الوراثية شيوعاً بين البشر. قدرت منظمة الصحة العالمية (WHO) أن **ما لا يقل عن 5% من سكان العالم حاملون لأمراض وراثية** خاصةً لمرض الهيموجلوبين (2.9% لمرض الثلاسيميا و2.3% لمرض الخلايا المنجلية). يعتبر مرض الدم المنجلي والثلاسيميا إحدى مشاكل الصحة العامة في المملكة العربية السعودية حيث تتسبب هذه الأمراض في حدوث أعباء اقتصادية وصحية هائلة على المجتمع وعلى المريض في الوقت ذاته. نتيجة لذلك، فقد صدر قرار مجلس الوزراء رقم 4/ب/ 54504 وتاريخ 15 / 11 / 1424 هـ والذي يقضي بإلزام الفحص قبل الزواج مع تقديم المشورة الطبية.

« المستهدف:

يستهدف هذا الدليل في المقام الأول صناع السياسات والمدراء والموظفين والمنسقين بالبرنامج وغيرهم من المهنيين في القطاع الصحي الذين لديهم مسؤولية اختيار الاستراتيجيات وتنفيذ فحص ما قبل الزواج للوقاية من الأمراض الوراثية والمعدية، على مستوى الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات.

العاملون بمركز الفحص الطبي قبل الزواج:

- مشرف مركز الفحص الطبي قبل الزواج.
- موظف الاستقبال.
- مثقف صحي.
- الممرض المسؤول عن التطعيم.
- الفني المسؤول عن سحب عينات الدم.
- فني المختبر/ أخصائي المختبر.
- طبيب المختبر.
- طبيب عيادة المشورة الطبية.



صورة 1: أقسام دليل العمل التنظيمي لبرنامج الزواج الصحي

« كيفية استخدام هذا الدليل:

- دليل عمل برنامج الزواج الصحي وضع من قبل وزارة الصحة، وضم المكونات الفنية لتقديم الخدمة بطريقة شاملة
- يحدد هذا الدليل «خارطة الطريق» لتنفيذ فحوصات ما قبل الزواج في كل مناطق المملكة
- يقدم الدليل قضايا مختلفة وكلها تخدم الهدف العام وتنقسم إلى أجزاء تتعامل مع مكونات برنامج الزواج الصحي التي يمكن تناولها كوحدات منفصلة أثناء التنفيذ والتدريب أو حسب ما تقتضيه الحاجة.
- لتقوية المعارف الأساسية والحصول على أقصى استفادة من هذا الدليل ينصح بمراجعة عناوين كافة الفصول قبل التركيز على الموضوع المختار لأنه من المفترض وجود تداخل بين الموضوعات المختلفة ولا سيما التعريفات والمعلومات الأساسية حول الأمراض المفحوصة.

« الهدف من الدليل

- يقدم هذا الدليل توصيات لاستراتيجيات وآليات الفحوصات الطبية قبل الزواج لمنع انتقال الأمراض الوراثية من الأبوين للأبناء والأمراض المعدية بين الزوجين، يقترح هذا الدليل مخططاً انسيابياً لتقديم الخدمة في مراكز الفحص والكادر المطلوب لأداء المهمة.
- هذا الدليل لا يعتبر بديلاً عن الموجهات الوطنية أو المعتمدة في تشخيص وعلاج الأمراض الوراثية والأمراض المعدية المستهدفة بالفحص ولكنه أداة سهلة وسريعة ومحدثة للوصول إلى المعلومات الأساسية عن الخدمات المقدمة للفحص الطبي قبل الزواج.
- يهدف الدليل أيضاً إلى توجيه المقبلين على الزواج للفحوصات الأساسية وتقديم شرح مبسط عن هذه الأمراض وأهمية الفحص والمشورة التي ستقدم للمستفيدين من هذه الخدمة مع توضيح نظام الإحالة عند اكتشاف أي اعتلال أثناء الفحص.
- يوضح دور الكادر الصحي والإداري بمراكز الفحص في تقديم الخدمة.
- يوضح أدوات التقييم والمتابعة لتطبيق الخدمة بالمركز.

« المبررات العلمية والأخلاقية لفحص الأمراض الوراثية والمعدية المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج:

1. زيادة معدل انتشار أمراض الدم الوراثية (الأنيميا المنجلية، الثلاسيميا) في مناطق مختلفة من المملكة العربية السعودية.
2. الخسائر الاقتصادية الباهظة التي تتحملها الأسرة والمجتمع سنوياً في علاج المرضى.
3. الخسائر الفادحة في الموارد البشرية والكوادر العاملة والمنتجة والتي هي أساس التنمية وبناء الوطن.
4. انتقال فيروس نقص المناعة المكتسب (الإيدز) والتهاب الكبد الفيروسي (ب، ج) عن طريق دم الشخص المصاب أو سوائل الجسم.
5. تأخر ظهور الأعراض لدى المصابين بالأمراض المعدية المشمولة بالفحص.
6. مراعاة حق الأبناء في السلامة من الإصابة بالأمراض المشمولة بالفحص.
7. فحص الزوجين له دور فعال في وقاية الطرف الآخر من الإصابة بالأمراض المعدية.
8. الاكتشاف المبكر للأمراض المعدية يساهم في زيادة فرص المعالجة والوقاية.
9. المساعدة في نجاح الزواج واستقرار الأسرة من النواحي الصحية والنفسية والاجتماعية والاقتصادية.

« الرؤية، الرسالة، القيم والأهداف:

• الرؤية:

أجيال صحية ومعافاة من الأمراض الوراثية المنقولة من الآباء للأبناء والوقاية من الأمراض المعدية بين الزوجين.

• الرسالة:

نهدف إلى المحافظة على سلامة الأجيال القادمة بالمملكة العربية السعودية، مع تمكين العلاج للمصابين ومواجهة المشاكل الصحية ذات الصلة، من خلال تطبيق برنامج الزواج الصحي، الذي يقوم به فريق مؤهل يلتزم بمعايير الجودة العالية.

• القيم:

1. الخصوصية والسرية.
2. الشمولية.
3. الدقة والمصداقية.

• الهدف العام:

المساهمة الفاعلة في تكوين أسر سليمة من بعض أمراض الدم الوراثية الأكثر انتشاراً بالمملكة والأمراض المعدية الأكثر خطورة، وزيادة الوعي الصحي بين المقبلين على الزواج.

• الأهداف التفصيلية:

1. الحد من انتشار بعض أمراض الدم الوراثية والمعدية.
2. التقليل من الأعباء المرضية والمالية على الأسرة والمجتمع.
3. تجنب المشاكل الاجتماعية والنفسية للأسر التي يعاني أطفالها.
4. نشر الوعي بمفهوم الزواج الصحي.

القسم الثاني

الأمراض المشمولة بالفحص الطبي
قبل الزواج

« الأمراض المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج:

يعد الفحص قبل الزواج من القضايا الاجتماعية والطبية الهامة فهو يجنب بإذن الله الضرر الذي قد يلحق بأحد طرفي الزواج أو الأبناء. فالفحص قد يكشف عن بعض الأمراض الوراثية والمعدية مما يجعل أحد طرفيها يدفع ثمناً باهظاً لهذه العلاقة الزوجية.

يشتمل الفحص قبل الزواج ثلاث أنواع من الأمراض والخدمات الصحية

- اللقاحات: (لقاح الكبد ب، لقاح الحصبة والحصبة الألمانية والنكاف)
- أمراض الدم الوراثية: (الأنيميا المنجلية، البيتا ثلاسيميا)
- الأمراض المعدية: (الالتهاب الكبدي ب، الالتهاب الكبدي ج، متلازمة نقص المناعة المكتسب)



صورة 2: الأمراض والخدمات المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج

« أمراض الدم الوراثية المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج:

أمراض الدم الوراثية هي مجموعة من الأمراض التي تنتقل من الأبوين إلى الأبناء، والتي يكون السبب في حدوثها وجود خلل في تركيب ومكونات كريات الدم الحمراء، فتنتج كريات دم حمراء غير قادرة على أداء وظائفها الطبيعية مما يؤدي إلى ظهور الأعراض المرضية على المصاب، ومن أهم أنواعها: البيتا الثلاسيميا (Beta Thalassemia) وأمراض الدم المنجلي (Sickle Cell Disorders).

تنتقل هذه الأمراض من الآباء إلى الأبناء عن طريق المورثات (الجينات) الموجودة على الكروموسومات، ففي حالة وجود اضطراب في جينات كل من الأم والأب، فإن هناك احتمال أن يولد الطفل مصاباً بالمرض. أما إذا كان أحد الأبوين سليماً والآخر يحمل جيناً مختلفاً، فمن الممكن أن يكون الأبناء حاملين للصفة الوراثية ولا يعانون من الأعراض.

« الأنيميا المنجلية:

الأنيميا المنجلية هي أحد أمراض الدم الوراثية التي يحدث فيها اضطراب في الجينات المسؤولة عن تكوين الهيموجلوبين، ويتسبب في التصاق هذه الكريات داخل الأوعية الدموية الدقيقة، وبالتالي يقل تدفق الدم والأكسجين للعضو، وينتج عن ذلك الأعراض المصاحبة للنوبات لدى المصابين بالأنيميا المنجلية ومنها الألم الشديد، ضيق في التنفس، وغيرها. (2)

« الأعراض:

- نوبات متكررة من الألم في أجزاء مختلفة من الجسم حسب مكان حصول تمنجل خلايا الدم الحمراء وانسداد الأوعية الدقيقة مثل: آلام البطن أو المفاصل أو أحد الأطراف.
- فقر الدم المزمن.
- التهابات متكررة.
- أعراض سوء التغذية وقصر القامة وبطء النمو.
- تشوهات في العظام.
- حمول وإعياء.

« المضاعفات: تحدث المضاعفات نتيجة انسداد الأوعية الدموية الدقيقة وتكسر خلايا الدم

الحمراء وموتها مبكراً، ومن هذه المضاعفات:

- الجلطات المختلفة في القلب أو المخ.
- زيادة الإصابة بالالتهابات.
- اليرقان.
- تكوين الحصوات المرارية.
- اضطرابات وفقدان البصر.
- تأخر النمو عند الأطفال.

« العلاج:

- إن الهدف الأساسي من علاج الأنيميا المنجلية هو تقليل تكرار الحالات الإسهافية والأزمات الطارئة لدى المصاب للحد من حدوث المضاعفات وتخفيف الألم ولتحسين قدرة المصاب على التعايش مع المرض.
- يحتاج المصاب بالأنيميا المنجلية للعناية المستمرة لمنع تكرار المضاعفات وتدهور الحالة الصحية.
- يعطى المصاب بالأنيميا المنجلية حبوب حمض الفوليك للمساعدة على تكوين كريات الدم الحمراء.
- أثناء حدوث الأزمات لدى المصاب يتم علاج الألم المصاحب باستخدام مسكنات الألم وإمداد جسم المصاب بالسوائل.
- لعلاج الألم قد تستجيب بعض الحالات لاستخدام مسكنات الألم اللاوصفية في حين تحتاج حالات أخرى لاستخدام مسكنات للألم ذات مفعول أقوى مثل المورفين والميبيريدين وغيرها تحت إشراف طبي داخل المستشفى.
- يستخدم دواء الهيدروكسي يوريا (**Hydroxyurea**) لبعض المصابين كوقاية لمنع حدوث الأزمات خاصة الأعراض المتعلقة بالجهاز التنفسي كآلام الصدر وضيق التنفس.
- ينبغي الحرص على أخذ اللقاحات الروتينية خاصة للأطفال المصابين، وكذلك اللقاحات الموسمية سنوياً كلقاح الأنفلونزا لمنع الإصابة بالعدوى.
- قد يحتاج المصاب إلى نقل الدم بصورة منتظمة، وكذلك في حالات الأزمات الطارئة.
- قد تتأثر العين لدى المصابين بالأنيميا المنجلية، وقد تحدث مضاعفات تؤدي إلى فقدان البصر؛ لذا ينبغي الحرص على المتابعة والكشف بصورة منتظمة لدى طبيب العيون.
- يمكن زراعة نخاع لعلاج حالات الإصابة بالأنيميا المنجلية.

« الثلاسيميا:

الثلاسيميا أو أنيميا البحر المتوسط هو من أمراض الدم الوراثية التي تتسبب في ضعف إنتاج الهيموجلوبين وإحداث تلف في كريات الدم الحمراء، وسمي بهذا الاسم لانتشاره بشكل كبير في منطقة حوض البحر المتوسط، ويحدث نتيجة وجود خلل في التركيب الجيني للهيموجلوبين.⁽³⁾

« أنواع الثلاسيميا والأعراض:

يتكون جزيء الهيموجلوبين الرئيسي من أربع سلاسل بروتينية، اثنان من نوع ألفا واثنان من نوع بيتا، في الألفا الثلاسيميا يقل إنتاج سلاسل ألفا بينما في البيتا ثلاسيميا يقل إنتاج سلاسل بيتا.

● ثلاسيميا ألفا:

توجد أربع نسخ من الجينات مسؤولة عن تكوين سلاسل ألفا يحصل الفرد على اثنين من الأم واثنين من الأب. تحدث الألفا ثلاسيميا بسبب طفرة في تلك الجينات، وتختلف شدة الحالة حسب عدد الجينات المصابة بالطفرة ونوع الطفرة، حيث لا يعاني الأشخاص المصابون بالثلاسيميا من أي أعراض ظاهرة عند حدوث الطفرة في جين واحد، وتسمى الثلاسيميا الساكنة (Silent Carrier)، أما إذا أصابت الطفرة جينين فتنتج حالة الثلاسيميا ألفا البسيطة (Mi-nor Alpha Thalassemia)، وقد لا تكون ظاهرة لكن يمكن اكتشافها من خلال فحص الدم. وعندما تصيب الطفرة ثلاثة جينات ينتج فقر دم شديد، وتتراوح الأعراض التي يعانيها الشخص ما بين المتوسطة والشديدة، وتسمى الحالة مرض هيموجلوبين (هـ) (Hemoglobin H Disease)، ويظهر تحليل الدم للمصاب بهذه الحالة كريات الدم الحمراء صغيرة ومشوهة، ويصاب المصاب بتضخم في الطحال، وتشوه في العظام بسبب زيادة نشاطها لتعويض الخلايا الحمراء التالفة، ويحتاج المصاب لنقل الدم ليتمكن من الحياة بشكل طبيعي. أما إذا حدثت الطفرة في أربع جينات فتسمى الحالة الثلاسيميا ألفا الشديدة (AI-pha Thalassemia Major)، وتتسبب في وفاة الجنين قبل الولادة أو بعد الولادة.

● ثلاسيميا بيتا:

توجد نسختان من الجينات مسؤولة عن تكوين سلاسل بيتا يحصل الفرد على واحدة منها من الأم والأخرى من الأب، وتنقسم حالات الإصابة إلى **قسمين رئيسيين:**

- **الثلاسيميا الصغرى:** وذلك عندما يحدث الاعتلال في جين واحد فقط ولا يعاني المصاب بأعراض ظاهرة سوى فقر دم بسيط يظهر أثناء التحاليل الروتينية للدم. **الثلاسيميا**

- **الكبرى أو مرض الثلاسيميا:** في هذه الحالة يحدث خلل في كلا الجينين ويعاني المصاب أعراض فقر دم شديدة وتشوه في العظام وتضخم في الطحال، ويكون بحاجة إلى نقل الدم بشكل منتظم ليتمكن من الحياة بشكل طبيعي، ولا تظهر هذه الأعراض عند ولادة الطفل، ولكن تبدأ في الظهور خلال العامين الأوليين من العمر.

« المضاعفات:

يصاب المريض بالثلاسيميا الكبرى ومرض هيमوجلوبين (هـ) بكثير من المضاعفات إذا لم يتم علاجه بالشكل الصحيح، وفي الوقت المناسب، ومن هذه المضاعفات:

- تأخر نمو الطفل.
- تضخم الطحال وانتفاخ البطن.
- تشوه العظام.
- تفاقم مشكلة فقر الدم والإحساس بالإجهاد والتعب المستمر. (4)

« العلاج:

- يحتاج المصاب بالثلاسيميا الكبرى ومرض هيموجلوبين (هـ) للعناية المنتظمة والمستمرة لمنع الإصابة بالمضاعفات المختلفة للثلاسيميا مثل الالتهابات المتكررة، وتدهور الحالة الصحية، مما قد يؤدي إلى الوفاة إذا لم يتم علاجه بالشكل الصحيح.
- يحتاج المصاب إلى نقل الدم لرفع مستوى كريات الدم الحمراء في الدم، وتجنب فقر الدم، ويكون ذلك بشكل دوري.
- إعطاء المصاب حبوب حمض الفوليك للمساعدة على تكوين كريات الدم الحمراء.
- قد يحتاج بعض الأشخاص المصابين بالثلاسيميا إلى التخلص من كمية الحديد الزائدة والمتراكمة بسبب تكسر الخلايا الحمراء المستمر، ويمكن ذلك باستخدام دواء الديسفيرال.
- يحتاج بعض مرضى الثلاسيميا الكبرى إلى استئصال الطحال.
- يمكن زراعة النخاع للمرضى الذين يتم تشخيصهم مبكرًا قبل حصول المضاعفات (4)

« الوقاية من أمراض الدم الوراثية:

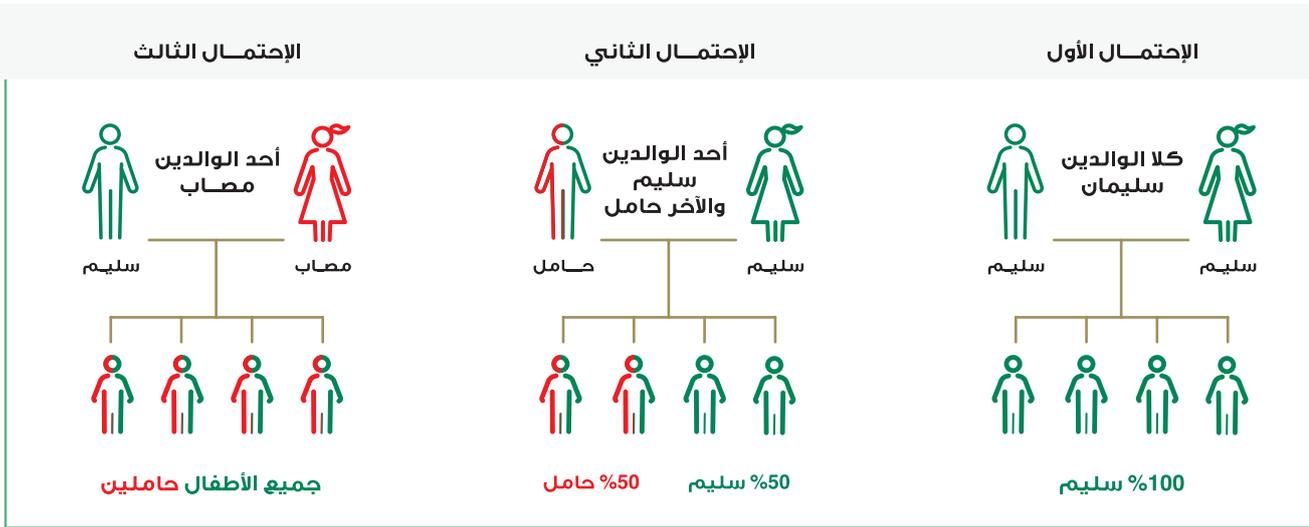
إن الالتزام بإجراء الفحص الطبي قبل الزواج يساعد على الحد من انتقال أمراض الدم الوراثية بين الأجيال؛ حيث تظهر التحاليل الطبية احتمال وجود جينات مصابة بخلل لدى المرأة أو الرجل، الذين لا تظهر عليهم الأعراض المرضية.

« تقييم مخاطر مرض الدم الوراثي عند الأبناء:

- الزواج الآمن.
- الزواج غير الآمن.

○ الزواج الآمن:

1. الزوجان سليمان: نسبة إنجاب طفل غير مصاب بأحد هذه الأمراض هي 100% مع كل حمل.
2. أحد الزوجين حامل للمرض والآخر سليم: احتمال إنجاب طفل غير مصاب بأحد هذه الأمراض بنسبة 50% أو طفل حامل للمرض بنسبة 50% مع كل حمل.
3. أحد الزوجين مصاب والآخر سليم: نسبة إنجاب طفل حامل للمرض 100% مع كل حمل.



صورة 3: الزواج الآمن

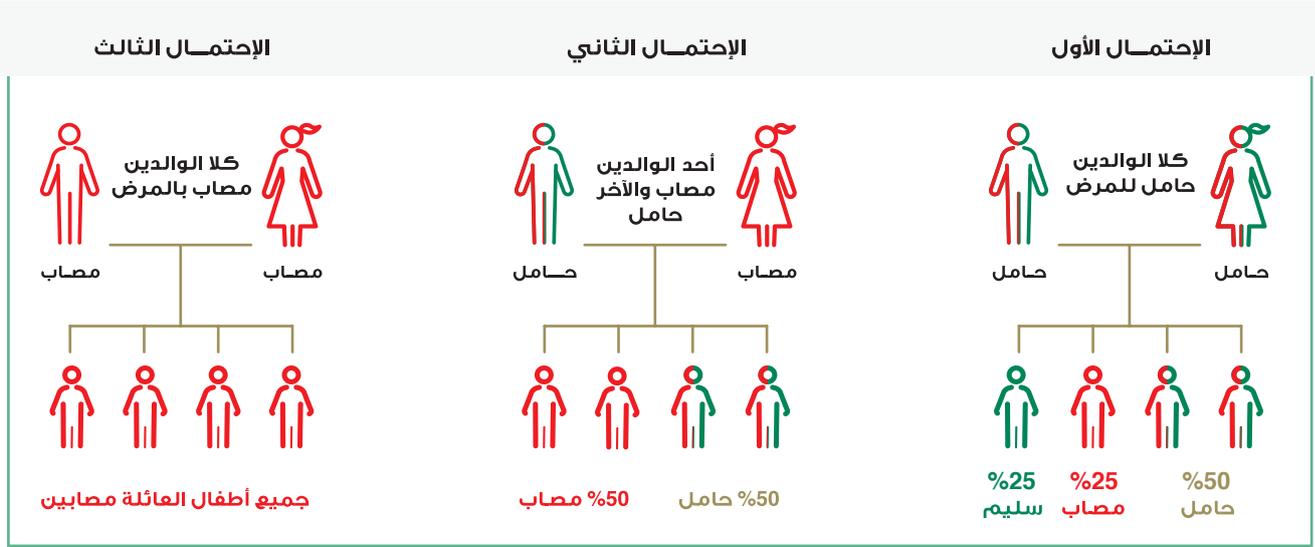


قاعدة

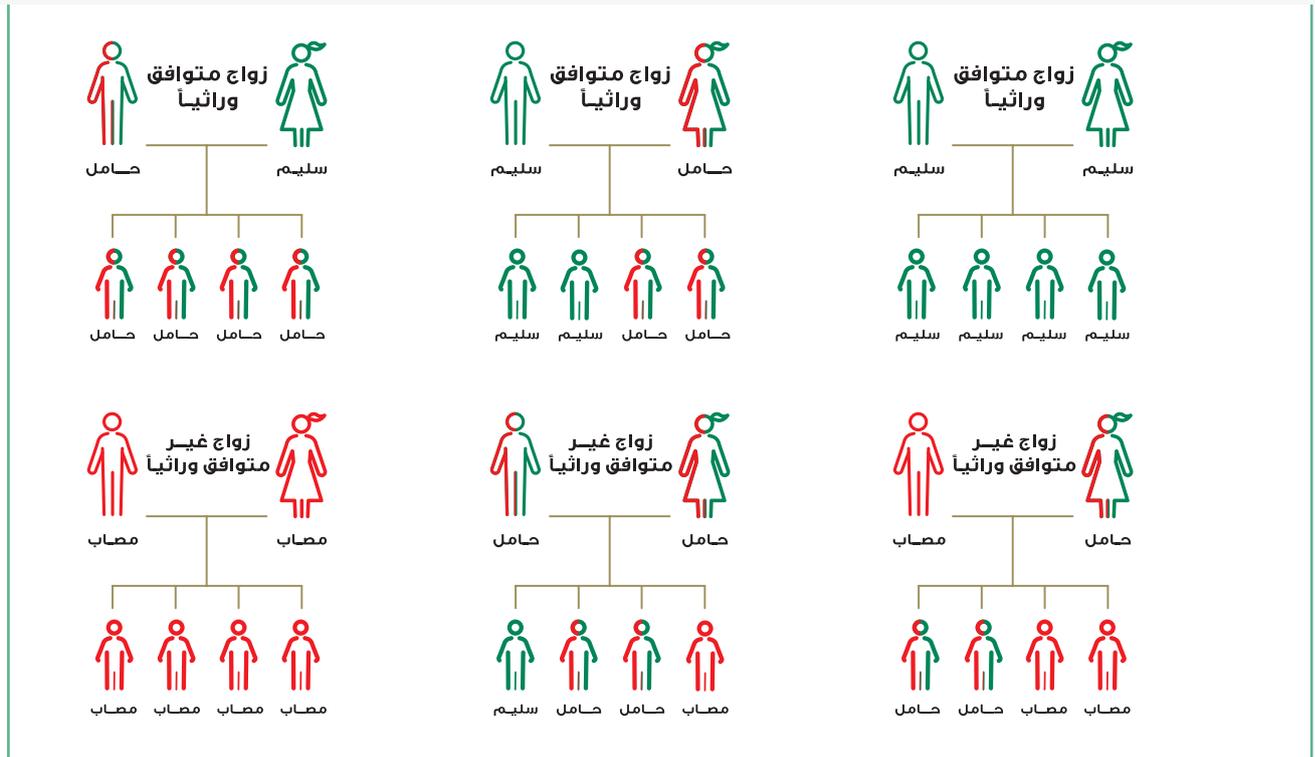
إن سلامة أحد الزوجين من أمراض الدم الوراثية المشمولة بالبرنامج بغض النظر عن كون الطرف الآخر حاملاً للمرض أو مصاباً به **يكون زواجاً آمناً**.

• الزواج غير الآمن:

1. كلا الزوجين حامل للمرض: مع كل حمل احتمال ولادة طفل مصاب بنسبة 25% أو طفل حامل للمرض بنسبة 50% أو طفل سليم بنسبة 25%.
2. أحد الزوجين مصاب والآخر حامل: مع كل حمل احتمال ولادة طفل مصاب بنسبة 50% أو طفل حامل للمرض بنسبة 50%.
3. كلا الزوجين مصاب: نسبة إنجاب طفل مصاب 100% مع كل حمل.



صورة 4: الزواج غير الآمن



صورة 5: مخاطر انتقال التلاسيميا والأنيميا المنجلية إلى الأبناء

« دليل المختبر لتشخيص اعتلالات الهيموجلوبين (Haemoglobinopathies) »

• أمراض الدم الوراثية (الأنيميا المنجلية والثلاسيميا)

إن اضطرابات تصنيع بروتين الجلوبيين كالثلاسيميا وخضاب الدم الشاذ تركيبياً ونوعياً، شائعة في المملكة العربية السعودية وتمثل مشكلة كبيرة في مجال الصحة العامة. والتشخيص المخبري لأمراض الهيموجلوبين الوراثية، بما في ذلك الثلاسيميا وفقر الدم المنجلي، تزداد أهمية ولا سيما نظراً للطلب المتزايد للتشخيص في فحوص ما قبل الزواج للطرفين.

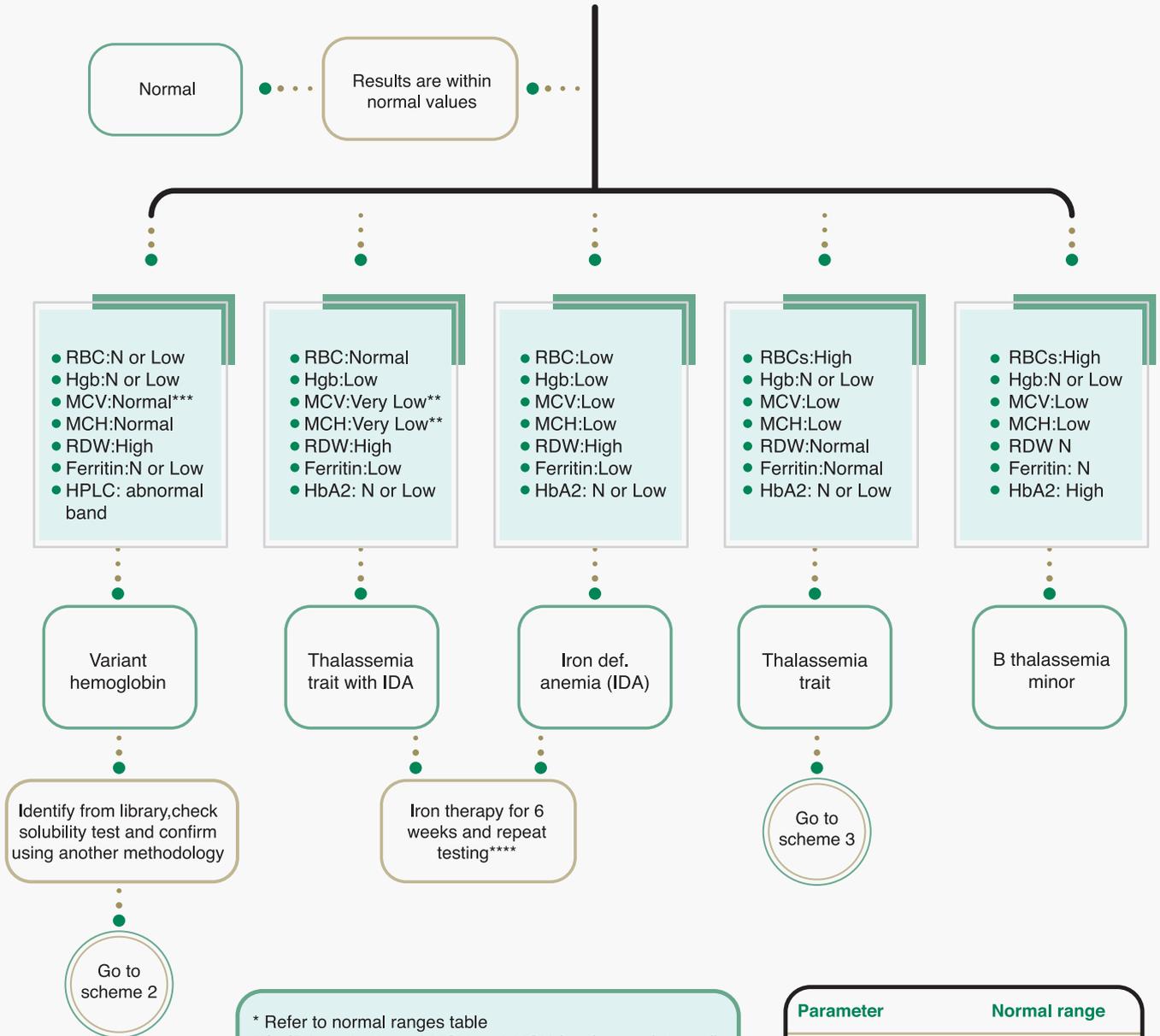
إن الفصل بين أنواع الهيموجلوبين المختلفة يمكن أن تحققه مجموعة متنوعة من التقنيات التي تعتمد على الاختلافات في الشحنة أو الذوبان لأنواع الهيموجلوبين المختلفة. وأحد التقنيات مثل (HPLC) الآلي والمعتمدة في مختبرات وزارة الصحة، تعطي أفضل النتائج في المختبرات ذات الخدمات الروتينية مقارنة بالتقنيات التقليدية. وكذلك تتمتع بميزة استيعاب عدد كبير من العينات في وقت قصير جداً. ويناقش هذا المبدأ التوجه للفحوص المخبرية المفيدة في تشخيص أمراض الهيموجلوبين الوراثية ويصف دورها في الأحوال الإكلينيكية المختلفة.

المخطط الأول: دليل المختبر الشامل لتشخيص اعتلالات الهيموجلوبين

(Scheme 1)

1. يجب سحب عينة دم واحدة في أنبوب يحتوي مضاد تجلط (EDTA) من كلا الزوجين لإجراء فحوص عد الدم الكامل (CBC) وفحص (HPLC) المرتبطة بتشخيص اعتلالات تصنيع سلاسل بروتين الجلوبيين "الثلاسيميا" والهيموجلوبين الشاذ هيكلياً. إضافة إلى عينة أخرى لاختبار محتوى الحديد في الدم عن طريق اختبار الفيريتين (Ferritin) نظراً لشيوع أنيميا فقر الدم وتأثيرها على نتائج الفحوصات، ويتم قراءة المؤشرات وفقاً للمخطط التالي:

CBC, Iron profile, HPLC



* Refer to normal ranges table

**In IDA, reduction of MCV and MCH levels correlate well with severity of anemia while in thalassemia trait, levels of MCV and MCH are disproportionately low to hemoglobin level. If IDA coexists with thalassemia trait, it leads to further reduction of MCV and MCH levels.

*** Hemoglobin E is thalassemic structural hemoglobin and usually presents with hypochromic microcytic picture.

**** Clinical decision should not be delayed if molecular test is negative or in case of latent IDA (borderline low hemoglobin level with low MCV and MCH) as this condition does not alter HbA 2 level. Moreover, mild IDA anemia (Hgb > 11g/dL and MCV > 73 fL) is less likely to lead to significant reduction of HbA 2 level.

Parameter	Normal range
RBC (10^{12} /L	4.5-5.8 3.9-5.2
Hgb (g/dL)	13 (male) 12 (female)
MCV (fL)	78-94
MCH (pg)	27-32
RDW %	11-14
HbA 2 %	<3.5
Ferritin (mcg/L)	20-400

Table: Normal ranges for RBCs indices, HbA 2 and ferritin

2. وينبغي مراعاة ما يلي عند قراءة هذا المخطط:

- 1.2 الرجوع إلى المعدلات الطبيعية للمؤشرات (Normal ranges) المعتمدة من إدارة الجودة في المختبر ومقارنة نتائج التحاليل بها بحيث توضع علامة (N) أمام القراءة الطبيعية وعلامة (Low) or (High) أمام المعدلات العالية أو المعدلات الناقصة على التوالي.
- 2.2 عند قراءة نتيجة HPLC ينبغي النظر إلى المؤشرات الأخرى بطريقة تكاملية ولا يصح قراءة أي مؤشر بمعزل عن المؤشرات الأخرى. كما ينبغي مراعاة كافة الأمور التقنية المتعلقة بجهاز HPLC فيما يخص معايرة الجهاز واختبارات الجودة الدورية وفيما يختص بالعينات مع التنبه إلى عملية انتقال الهيموجلوبين الشاذ من عينة سابقة إلى العينات اللاحقة أو ما يسمى بعملية (Carryover).
- 3.2 عند وجود هيموغلوبين S (HbS) سواء في عينات مرضى الأنيميا المنجلية أو حاملي المرض فإنه يؤدي تقنياً إلى زيادة معدلات هيموغلوبين A2 (HbA2) بسبب تموضع هيموغلوبين S المتحلل (denatured HbS) في نفس مكان HbA2 ، ولذا ينبغي التنبه إلى هذه الأمر، بحيث لا يتم تشخيص وجود ثلاثيميا مصاحبة للأنيميا المنجلية **إلا وفقاً لما يلي :**

- **حامل الالفا ثلاثيميا مع الأنيميا المنجلية:** وتكون مؤشرات MCV & MCH منخفضة مع نقصان في معدل HbS عن المعدلات المعتادة في حامل الأنيميا المنجلية فقط (Hbs<32%)
- **حامل البيتا ثلاثيميا مع الأنيميا المنجلية:** وتكون مؤشرات MCV & MCH منخفضة مع زيادة في معدل HbS عن المعدلات المعتادة في حامل الأنيميا المنجلية فقط (Hbs>50%)

4.2. ينبغي التنبه إلى أن حمل الهيموجلوبينات الشاذة لا يؤدي إلى نقصان في مؤشرات خلايا الدم ما عدا هيموجلوبين E (HbE).

5.2. وجود أنيميا فقر الدم يمكن تشخيصه عن طريق نقصان تحليل الفررتين مع حدوث نقصان في معدل الهيموجلوبين صاحبه نقصان متواز في معدلات **MCV & MCH** مع زيادة معدلات **RDW**. وهذه الأنيميا تؤدي غالباً إلى نقصان معدلات **HbA2** وبالتالي التأثير على دقة تشخيص بيتا الثلاسيميا الصغرى (**B-Thalassemia minor**) ولذا يجب تصحيح فقر الدم قبل إصدار الحكم النهائي إلا في حالة وجود اختبار جيني دقيق أو كان فقر الدم كامناً لم يحدث سوى نقصان في معدلات **MCV & MCH** دون حدوث نقص واضح في معدلات الهيموجلوبين، فقد أثبتت الدراسات العلمية أن فقر الدم لا يؤثر على مستوى **HbA2** إلا عند نقصان الهيموجلوبين.

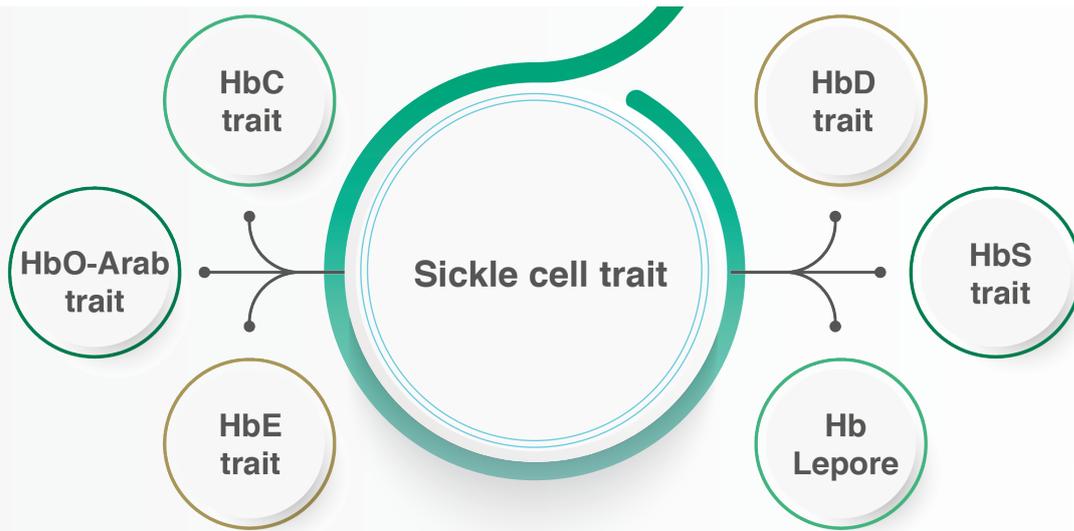
6.2. عند وجود الاشتباه في حمل الثلاسيميا الصغرى من قراءة مؤشرات خلايا الدم فقط مع وجود معدلات طبيعية أو نقصان في معدل **HbA2** وعدم وجود دلائل فقر الدم فإن التشخيص التفريقي يشتمل على **ثلاثة أمور:**

- ألفا ثلاسيميا.
- دلتا بيتا ثلاسيميا.
- بيتا ثلاسيميا مع معدل طبيعي لهيموجلوبين **A2**

وسيتم مناقشة هذه الاحتمالات وما ينبغي عمله إزاؤها في **المخطط رقم 3**

المخطط الثاني: تداخل الأنيميا المنجلية مع الهيموجلوبينات الشاذة المحمولة على جين بيتا

- عندما يكون أحد الأطراف حاملاً للأنيميا المنجلية فينبغي التأكد من خلو الطرف الآخر من أمراض الدم الوراثية المرتبطة بجين بيتا (-B variants structural hemoglobins) خصوصاً الأمراض المذكورة في الشكل الأسفل لأن هذه الأمراض تؤدي إلى تكسر خلايا الدم وتحولها إلى الشكل المنجلي المعهود وهي بالتالي تشبه الأنيميا المنجلية إلى حد كبير لدرجة اعتبارها جزءاً من أقسام المرض المنجلي (Sickle cell disorders). ويشمل هذا الاعتلالات التالية: HbSS, HbS lepre, HbSE, HbSO-Arab, HbSD, HbSC.
- وعند وجود أمراض أخرى ليست مذكورة هنا يجب التأكد من آثارها المحتملة على الأبناء قبل إعطاء المشورة.



المخطط 2: تداخل الأنيميا المنجلية مع الهيموجلوبينات الشاذة المحمولة على جين بيتا

المخطط الثالث: تشخيص حمل الثلاسيميا مع نقصان أو وجود معدلات

طبيعية لهيموجلوبين A2

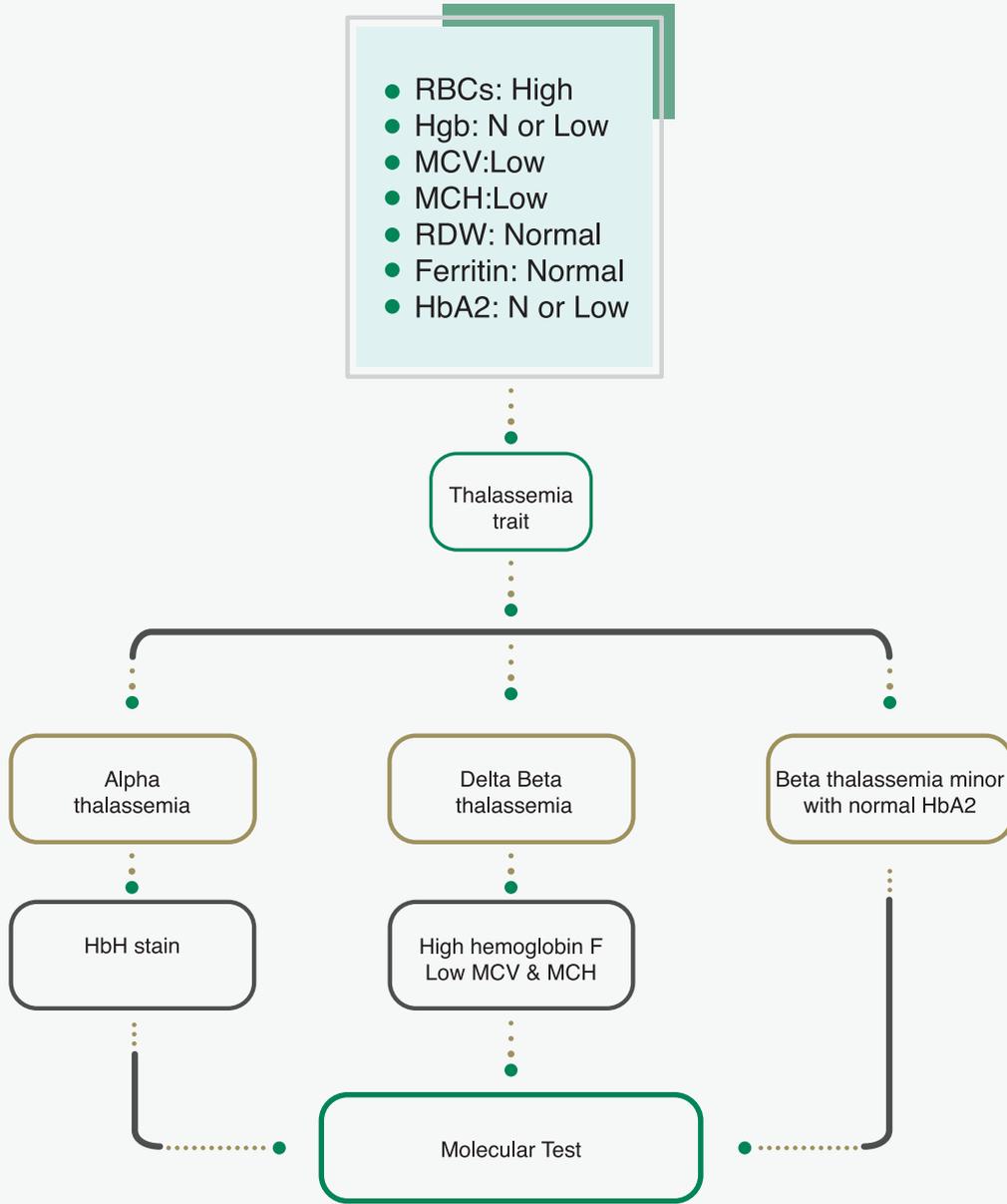
عند وجود الاشتباه في حمل الثلاسيميا الصفري من قراءة مؤشرات خلايا الدم فقط مع وجود معدلات طبيعية أو نقصان في معدل HbA2 وعدم وجود دلائل فقر الدم الناتج من الحديد فإن التشخيص التفريقي **يشتمل على ثلاثة أمور:**

1. ألفا ثلاسيميا: وهي أكثر الأسباب شيوعاً حيث تؤدي الطفرات إلى نقصان أحد جينات ألفا وربما اثنين أو ثلاثة، ويمكن الاستدلال عليها عن طريق صبغات هيموغلوبين H (HbH stain) أو وجود الهيموجلوبين H في تحليل HPLC، وأدق التحاليل لهذا الخلل الجيني هو التحليل الجزيئي للجينات (Molecular Test).

2. دلتا بيتا ثلاسيميا: وتسببها طفرات واسعة تؤدي إلى نقصان جينات الدلتا والبيتا بينما تحافظ على جين قاما، وعندما يكون الشخص حاملاً لهذا المرض يزداد عنده نسبة هيموغلوبين F (Deletional type of HPFH)، أما الشخص المصاب فلا يوجد لديه سوى هيموغلوبين F (HbF 100%).

3. بيتا ثلاسيميا مع معدل طبيعي لهيموجلوبين A2: طفرات نادرة الحدوث غير معلومة السبب تؤدي إلى نقصان معدل هيموجلوبين A2، يعود أغلبها إلى وجود ألفا ثلاسيميا مصاحبة.

وعندما يكون أحد الأطراف حاملاً للبيتا ثلاسيميا الصفري وأحدهما مشتبهاً في حمله للثلاسيميا مع وجود معدلات طبيعية من هيموجلوبين A2، فإنه يجب عمل تحليل الجينات الجزيئي لتحديد السبب بدقة قبل إصدار الحكم النهائي.



المخطط 3: تشخيص حمل الثلاسيميا مع نقصان أو وجود معدلات طبيعية لهيموجلوبين A2

« أسباب رفض عينات الدم من المختبر:

- مضي أكثر من سبعة أيام على سحب عينة الدم.
- حفظ عينة الدم في درجة حرارة غير مناسبة.
- تحلل عينة الدم المسحوبة.
- عدم اكتمال أو وضوح الباركود على عينة الدم.
- إذا كانت كمية الدم غير كافية أو لا تتناسب مع كمية مضاد التجلط في الأنبوبة.



الاستمرار على **المعايير التشخيصية المعتمدة** من قبل الإدارة العامة للمختبرات وبنوك الدم وعند ظهور دلائل او قيم مخبرية مشكوك بها تعرض على استشاريين بالمختبر بالمنطقة نفسها لاتخاذ القرار المناسب.

« الأمراض المعدية المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج:

• **تعريف الأمراض المعدية:** هي مجموعة من الأمراض الفيروسية تنتقل عبر طرق مختلفة مثل سوائل الجسم أو الاتصال الجنسي وذلك من شخص مصاب إلى شخص آخر سليم وبعض هذه الأمراض غير قابلة للشفاء وربما تسبب مضاعفات خطيرة أو تؤدي إلى الوفاة في سن مبكرة.

• **الفيروسات المسببة للأمراض المعدية المشمولة بالبرنامج:**

• **فيروس التهاب الكبد ب (Hepatitis B)**

- **وصف المرض:**

فيروس التهاب الكبد ب يسبب التهاب الكبد الفيروسي ب وهو مرض معد يصيب الكبد وتعتمد الصورة المرضية له على عمر المصاب حيث أنه بصفة عامة يندر ظهور أي أعراض على المصابين من الرضوع حديثي الولادة بينما تزداد نسبة المصابين الذين تظهر عليهم الأعراض بتقدم العمر لتصل من **30% إلى 50%** من الإصابات في الأطفال الأكبر سناً وفي الأشخاص البالغين.

وتتضمن أعراض التهاب الكبد الفيروسي ب حدوث فقدان للشهية، ألم بطني مبهم، غثيان، قيء، آلام مفصلية، طفح وغالباً ما يتطور إلى يرقان (اصفرار الجلد وأغشية ملتحمة العين)، وقد تكون الحمى غير موجودة أو خفيفة. وتتراوح شدة المرض بين حالات خفية تكتشف فقط بفحوصات وظائف الكبد حالات مميتة بسبب حدوث نخر كبدي (موت خلايا الكبد) الحاد.

- **خطورة المرض:**

تكمن خطورة فيروس التهاب الكبد ب في تسببه لما يصل إلى **80%** من حالات سرطان الكبد في حين يقدر أن **15-25%** من المصابين بالفيروس يموتون موتاً مبكراً بسبب تليف الكبد أو التطور لسرطان الكبد.

- طرق العدوى:

- ينتقل فيروس التهاب الكبد ب عن طريق الدم (ومشتقات مثل الدم) وكذلك السوائل المهبلية والمنني ولعاب المصابين المعديين. لذلك يمكن أن يحدث انتقال الفيروس عبر أي من الطرق الآتية:
- الاتصال الجنسي غير المحمي.
- الانتقال من الأم المصابة إلى المولود أثناء الفترة المحيطة بالولادة.
- مشاركة الوخز بالإبر والحقن (خاصة بين مدمني المخدرات).
- استعمال أمواس الحلاقة وفرش الأسنان المشتركة.

- المعرضون للإصابة بالمرض:

جميع الأشخاص الذين ليس لديهم مناعة ضد فيروس التهاب الكبد ب ويشمل ذلك من لم يسبق لهم الإصابة بالفيروس وأيضاً من لم يسبق لهم أخذ أو لم يستكملوا أخذ سلسلة جرعات لقاح فيروس التهاب الكبد ب وكذلك من لم ينتجوا أجسام حماية مضادة أو حماية مناعية فاعلة ضد الفيروس بالإضافة إلى الرضع المولودين من أمهات مصابات بفيروس التهاب الكبد ب.

- التشخيص:

يتم تأكيد تشخيص الإصابة بفيروس التهاب الكبد ب مخبرياً.

- العلاج:

لا يوجد علاج للالتهاب الكبدي الفيروسي ب الحاد. كما أن الأدوية التي تؤخذ من قبل المصابين بالالتهاب الكبدي الفيروسي ب المزمن لا تؤدي إلى شفاء معظمهم وإنما إلى كبت تناسخ الفيروس لديهم ولذلك فإن غالبيتهم يستمروا بأخذ هذه الأدوية مدى حياتهم تحت المتابعة الطبية.

- هدف البرنامج:

تأكيد التشخيص مخبرياً من إمكانية الإصابة بالعدوى أو عدم الإصابة بفيروس التهاب الكبد ب عبر فحص عينات دم الطرفين المقبلين على الزواج **واتخاذ الإجراءات التالية:**

- إحالة الأطراف المصابة بفيروس التهاب الكبد ب للمختصين وذلك من أجل فتح سجل طبي لهم لمتابعتهم دورياً.
- وقاية الطرف الذي ليس لديه مناعة فاعلة ضد فيروس التهاب الكبد ب عند الرغبة في إتمام الزواج من طرف مصاب عن طريق أخذ جرعة إلى جرعتين على الأقل من سلسلة لقاح التهاب الكبد ب (بحسب مستوى الأجسام المضادة لدى الطرف المعرض للإصابة بالمرض) وأن يفصل بين الجرعتين شهر واحد كحد أدنى وذلك من أجل رفع نسبة الحماية المناعية من التهاب الكبدي الفيروسي ب وخطورته على أن يتعهد بأخذ جرعة أخيرة من اللقاح بعد مرور 6 أشهر من الجرعة الأولى حيث يوصى باستكمال أخذ ثلاث جرعات من اللقاح قبل الزواج. (6)

- الإجراءات الممكنة اتخاذها في حال ارتباط طرف مصاب بالتهاب الكبد الفيروسي ب وطرف سليم:

1. قياس الأجسام المضادة HBsAB عند الشخص السليم لتحديد الإجراء اللازم.
2. إذا كانت النتيجة non-reactive أي أقل من 10 وحدات ($\text{anti-HBs} \leq 10 \text{ IU/L}$)، لا توجد لديه مناعة كافية ويعطى جرعتين ويفصل بينهما شهر واحد على أن يتعهد بأخذ جرعة أخيرة من اللقاح بعد مرور 6 أشهر من الجرعة الأولى.
3. إذا كانت النتيجة 10-100 وحدة توجد لديه مناعة متوسطة ويعطى جرعة واحدة ($\text{anti-HBs } 10-100 \text{ IU/L}$)
4. إذا كانت النتيجة أكثر من 100 وحدة يوجد لديه مناعة ولا يحتاج إلى إجراء إضافي.

○ فيروس التهاب الكبد ج (Hepatitis C)

- وصف المرض:

فيروس التهاب الكبد ج يسبب التهاب الكبد الفيروسي ج وهو مرض معد يصيب الكبد تدريجياً حيث تكون العدوى في بدايتها بدون أي أعراض في أكثر من 90% من المصابين أو تكون العدوى خفيفة.

وتتضمن أعراض التهاب الكبد الفيروسي ج حدوث فقدان للشهية، ألم بطني مبهم، غثيان، قيء، وآلام مفصلية. وتتحول العدوى إلى الطور المزمن للمرض لدى 55-85% من المصابين.

- خطورة المرض:

تكمّن خطورة التهاب الكبد الفيروسي ج في تطوره إلى حدوث تليف أو سرطان الكبد في حوالي 15-30% من الحالات المزمنة.

- طرق العدوى:

ينتقل فيروس التهاب الكبد الوبائي عن طريق التعرض للدم المصاب ومشتقاته، وهو الأكثر شيوعاً من خلال تعاطي المخدرات عن طريق الوريد، ونقل الدم، زراعة الأعضاء، من الأم المصابة إلى الطفل، أو عن طريق الاتصال الجنسي الغير محمي.⁽⁷⁾

- المعرضون للإصابة بالمرض:

جميع الأشخاص الذين لم يسبق لهم الإصابة بفيروس التهاب الكبد ج ويشمل ذلك الرضع المولودين من أمهات مصابات بالفيروس.

- التشخيص:

يتم تأكيد تشخيص الإصابة بفيروس التهاب الكبد ج مخبرياً.

- العلاج:

يتم علاج التهاب الكبد الفيروسي ج عن طريق أخذ أحد الأنظمة الدوائية الجديدة الأكثر فاعلية وقليلة الأعراض الجانبية التي توفرها وزارة الصحة حيث تبلغ نسبة الشفاء أكثر من 95% في مدة علاج تتراوح بين 8 إلى 24 أسبوع بحسب النظام الدوائي والذي يعتمد على النمط الجيني للفيروس ودرجة تليف الكبد والحالة الوظيفية لكلية المريض.

- هدف البرنامج:

تأكيد التشخيص مخبرياً من الإصابة أو عدم الإصابة بفيروس التهاب الكبد ج عبر فحص (PCR) عينات دم الطرفين المقبلين على الزواج **واتخاذ الإجراءات التالية:**

- إحالة الأطراف المصابة بفيروس التهاب الكبد ج للمختصين وذلك لأخذ العلاج المناسب والتأكد مخبرياً من زوال الفيروس من الدم بعد إكمال مدة العلاج. بالإضافة إلى شفاء الطرف المصاب من التهاب الكبد الفيروسي ج وخطورته قبل الزواج يهدف البرنامج أيضاً إلى وقاية الطرف المعرض للإصابة من فيروس التهاب الكبد ج والذي لا يوجد لقاح (أو مضاد مناعي) له وذلك عند الرغبة في إتمام الزواج من الطرف المصاب. (8)
- في حال كانت نتيجة PCR ايجابية: يتم تقديم المشورة الطبية اللازمة ويحول للعلاج بمراكز العلاج. وتصدر الشهادة بعد الانتهاء من العلاج على أن تكون نتيجة PCR سالبة بعد العلاج، ولا حاجة إلى إبلاغ الطرف السليم إلا بموافقة الطرف المصاب على ذلك.
- إذا كانت نتيجة PCR سالبة: يعتبر غير مصاب ولا يستدعى للمشورة الطبية ولا يبلغ الطرف السليم ويتم إصدار شهادة توافق.

● فيروس نقص المناعة المكتسبة HIV /AIDS

- وصف المرض:

فيروس نقص المناعة البشري يسبب متلازمة نقص المناعة المكتسبة وهو مرض معد يصيب الجهاز المناعي ذو ثلاث مراحل حيث وبعد أسابيع إلى أشهر من العدوى تظهر على المصابين علة حادة تستمر أسبوع أو أسبوعين وتتوقف ذاتياً. وقد لا توجد الأعراض بعد المرحلة الحادة خلال مدة مزمدة تتراوح من عدة أشهر إلى عدة سنوات. ثم تظهر بعد تلك المرحلة المزمدة بدون أعراض الصورة المرضية المميزة لمتلازمة نقص المناعة المكتسبة بما في ذلك العدوى الانتهازية والأعراض البنيوية والعصبية المرتبطة بدرجة الخلل في وظيفة الجهاز المناعي بحيث يكون بدء هذه المرحلة تدريجياً بأعراض غير نوعية كاعتلال العقد اللمفية ونقص الشهية والإسهال المزمن وفقدان الوزن والحمى والإرهاق.

- خطورة المرض:

تمثل متلازمة نقص المناعة المكتسبة المرحلة المتأخرة من العدوى بفيروس نقص المناعة البشري الذي يسبب تلفاً متزايداً في الجهاز المناعي وأعضاء وأجهزة الجسم الأخرى بما فيها الجهاز العصبي المركزي بالإضافة إلى الإصابة بالعدوى الانتهازية.

- طرق العدوى:

ينتقل فيروس نقص المناعة البشري من الأشخاص المصابين عن طريق الدم (ومشتقاته) وكذلك الجماع الجنسي خاصة في حال وجود عدوى منقولة جنسياً لاسيما إذا كانت تقرحاً فإنه قد يزيد من سهولة انتقال الفيروس زيادة كبيرة. بالإضافة إلى ذلك يمكن للفيروس أن ينتقل من الأم المصابة إلى المولود أثناء فترة الحمل عن طريق المشيمة أو بعد الولادة عن طريق الإرضاع من الثدي. وبالرغم من أن الفيروس قد لوحظ في حالات عديدة في اللعاب والإفرازات القصبية والدموع والبول إلا أن الانتقال عن طريق التماس مع هذه الإفرازات لم يبلغ عنه.

- المعرضون للإصابة بالمرض:

جميع الأشخاص الذين لم يسبق لهم الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري ويشمل ذلك الرضع المولودين من أمهات مصابات بالفيروس حيث تتراوح نسبة المصابين منهم بالعدوى عند الولادة ما بين 15-35% كما أن الإرضاع من الثدي يمكن أن يكون سبباً لما يصل إلى نصف طرق انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل. وفي حال وجود أمراض أخرى منقولة جنسياً لدى الطرف المعرض للعدوى ولاسيما ما كان منها متقرحاً فقد يزيد ذلك من الاستعداد لتقبل العدوى وينطبق هذا على عدم ختان الذكور.

- العلاج:

لا يوجد علاج لمتلازمة نقص المناعة المكتسب كما أن الأدوية التي تؤخذ من قبل المصابين بفيروس نقص المناعة البشري لا تؤدي إلى شفاء الغالبية العظمى منهم وإنما إلى كبت تناسخ الفيروس والتقليل من انتشاره ولذلك فإنهم يستمروا بأخذ هذه الأدوية مدى حياتهم تحت المتابعة الطبية⁽⁹⁾

- هدف البرنامج:

تأكيد التشخيص مخبرياً من الإصابة أو عدم الإصابة بفيروس نقص المناعة البشري عبر فحص عينات دم الطرفين المقبلين على الزواج **واتخاذ الإجراءات التالية:**

- إذا كانت النتيجة موجبة: إحالة الأطراف المصابة بفيروس نقص المناعة البشري فقط لتقديم المشورة اللازمة بالتنسيق مع إدارة برنامج مكافحة الإيدز بالمنطقة ويفضل بوجود المنسق ويتم إحالته إلى عيادة مكافحة الإيدز بالمنطقة،

وذلك من أجل فتح سجل طبي لمتابعتهم. بالإضافة إلى تقديم المشورة اللازمة للطرف المصاب من فيروس نقص المناعة البشري وخطورته يهدف البرنامج أيضاً إلى وقاية الطرف المعرض للإصابة من الفيروس والذي لا يوجد لقاح أو علاج شافٍ له وذلك عند الرغبة في إتمام الزواج من الطرف المصاب.

- يقوم طبيب المشورة بإصدار (شهادات توافق) إذا كان الطرفان مصابان بمرض نقص المناعة المكتسب (الإيدز) على أن يتعهدا بمتابعة العلاج مدى حياتهما.

○ فيروس الحصبة/ الحصبة الألمانية (Measles/ Rubella)

A. فيروس الحصبة

- وصف المرض:

فيروس الحصبة يسبب الحصبة وهو مرض معدٍ حاد يصاحبه حمى والتهاب ملتزمة العين وزكام وسعال وبقع بيضاء على الفشاء المخاطي المبطن لجدار التجويف الفموي كمرحلة بادرة تسبق بدء ظهور الطفح الجلدي البقعي الأحمر المميز للحصبة وذلك في اليوم الثالث إلى السابع من بداية الأعراض حيث يبدأ الطفح على الوجه ثم يصبح طفحاً جليدياً عاماً ويستمر ذلك من 4 إلى 7 أيام.

- خطورة المرض:

تكون الحصبة أشد في الرضع والبالغين منه في الأطفال وقد تنجم عنه مضاعفات صحية تشمل التهاب الدماغ والتهاب الأذن الوسطى والتهاب الحنجرة والقصبات الهوائية والتهاب الرئة وإسهال.

- المعرضون للإصابة بالمرض:

جميع الأشخاص الذين ليس لديهم مناعة ضد فيروس الحصبة ويشمل ذلك من لم يسبق لهم الإصابة بالحصبة وأيضاً من لم يسبق لهم أخذ أو لم يستكملوا أخذ الجرعات الكافية لهم من لقاح الحصبة وكذلك الرضع المولودين من أمهات ليس لديهن مناعة فاعلة ضد فيروس الحصبة.

- طرق العدوى:

ينتقل فيروس الحصبة من الأشخاص المصابين عن طريق الهواء أو بالتماس المباشر مع إفرازات الأنف أو الحلق للأشخاص المصابين. وقد ينشر الرضع المصابون بمتلازمة الحصبة الألمانية الولادية كميات كبيرة من الفيروس إلى مخالطيهم ولعدة أشهر بعد الولادة وذلك عن طريق إفرازات البلعوم أو البول.

- التشخيص:

يتم تشخيص الحصبة مبدئياً على أسس سريرية ووبائية ويعتمد على التأكيد المخبري للحالات المشتبهة.

- العلاج: لا يوجد.

B. فيروس الحصبة الألمانية

- وصف المرض:

فيروس الحصبة الألمانية يسبب الحصبة الألمانية وهو مرض معد يصاحبه حمى خفيفة مع طفح جلدي نقطي وبقعي عام يظهر بوضوح على 50-80% من الأشخاص المصابين. وقد يسبق ذلك لدى البالغين مرحلة بادرة من 1 إلى 5 أيام كحمى خفيفة وصداع وفتور وزكام وقد يحدث التهاب لملتحمة العين ويعتبر تضخم العقد اللمفية خلف الأذن أو العنق أو أسفل العظم القفوي للجمجمة أكثر العلامات السريرية المميزة للحصبة الألمانية وأحياناً تكون ضخامة العقد عامة كما يحدث ألم أو التهاب في المفاصل لدى النساء البالغات بنسبة تصل إلى 70%. وأما في الأطفال فقد توجد أعراض عامة قليلة أو لا توجد.

- خطورة المرض:

تكمن خطورة فيروس الحصبة الألمانية في قدرته على إحداث عيوب خلقية في الجنين أثناء الحمل حيث تحدث متلازمة الحصبة الألمانية الولادية في 90% من الرضع الذين تلدهم نساء أصبن بفيروس الحصبة الألمانية أثناء الثلث الأول من الحمل، وتقل العيوب حتى تصل إلى 20% عندما تصاب الأم بعد الأسبوع السادس عشر، وتكون العيوب نادرة عندما تصاب الأم بعد الأسبوع العشرين من الحمل. والأجنة المصابة في وقت مبكر هي الأكثر تعرضاً لخطر الموت داخل الرحم والإجهاض التلقائي والتشوهات الولادية لأجهزة وأعضاء جسم الجنين الرئيسية مثل صفر الدماغ أو التهاب السحايا والدماغ أو التخلف العقلي أو الصمم أو صفر العينين أو ضخامة الكبد والطحال أو اليرقان.

- المعرضون للإصابة بالمرض:

جميع الأشخاص الذين ليس لديهم مناعة ضد فيروس الحصبة الألمانية ويشمل ذلك من لم يسبق لهم الإصابة بالحصبة الألمانية وأيضاً من لم يسبق لهم أخذ لقاح الحصبة الألمانية وكذلك الرضع المولودين من أمهات ليس لديهن مناعة ضد فيروس الحصبة الألمانية.

- طرق العدوى:

ينتقل فيروس الحصبة الألمانية من الأشخاص المصابين بالحصبة الألمانية عن طريق الرذاذ التنفسي أو بالتماس المباشر مع الأشخاص المصابين أو مع إفرازات بلعومهم الأنفي. وقد ينشر الرضع المصابون بمتلازمة الحصبة الألمانية الولادية كميات كبيرة من الفيروس إلى مخالطيهم ولعدة شهور بعد الولادة وذلك عن طريق إفرازات البلعوم أو البول.

- التشخيص:

يعتبر التشخيص السريري للحصبة الألمانية غير دقيق ولذلك يتم التشخيص مخبرياً.

- العلاج:

لا يوجد.

- هدف البرنامج:

وقاية النساء المقبلات على الزواج ممن لديهن القدرة على الإنجاب وذلك عن طريق أخذ جرعة لقاح الثلاثي الفيروسي على ألا يكون لديهن أي موانع صحية* من أخذ اللقاح وأن يتجنبوا الحمل لمدة شهر واحد كحد أدنى وبذلك يتم توفير الحماية المناعية لهن ولمواليدهن من الحصبة / الحصبة الألمانية ومتلازمة الحصبة الألمانية الولادية ومضاعفاتها والذي لا يوجد علاج لها. وتقوم المقبلة على الزواج بالتوقيع على إقرار أخذ اللقاح وتجنب الحمل لمدة شهر على الأقل، وعلى من ترفض أخذ اللقاح التوقيع على إقرار بالرفض بعد تلقيها المشورة اللازمة.

- موانع استعمال لقاحات الحصبة والحصبة الألمانية:

1. ينبغي ألا يعطى لقاح حي لمصاب بمرض من أمراض نقص المناعة أو كبت الاستجابة المناعية (الناتج عن سرطان لوكميا أو لمفومة الدم أو أي ورم خبيث عام) أو من يعالج بالكورتيكوستيرويد أو بالعلاج الإشعاعي أو بأدوية قلبية أو بمضادات الأيض. وبالإمكان إعطاء اللقاح للمصابين بعدوى فيروس نقص المناعة البشري بعد استشارة الطبيب المعالج.
2. ينبغي عدم إعطاء لقاح حي للنساء الحوامل لذا يجب أن تؤجل الحامل، أو من تعتقد أنها قد تكون حامل الحصول على لقاح الثلاثي الفيروسي إلى ما بعد الولادة.
3. يجب أن يؤجل إعطاء أي لقاح حي للأشخاص المصابين بعللة شديدة مصحوبة أو غير مصحوبة بالحمى حتى يتم شفاؤهم من المرحلة الحادة للعللة. أما المصابون بعلات بسيطة كالإسهال أو عدوى في الجهاز التنفسي العلوي فلا يعتبر ذلك من موانع الاستعمال.
4. الشخص الذي سبق أن عانى من ردة فعل حساسية مهددة للحياة بعد الحصول على جرعة من لقاح (الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية)، أو لديه حساسية شديدة من أي من مكونات اللقاح.
5. إذا خضع لعملية نقل دم مؤخراً أو تلقى منتجات دم أخرى، يتم تأجيل أخذ اللقاح لمدة 3 أشهر أو أكثر.

« إجراءات إعطاء لقاح الثلاثي الفيروسي بمراكز الفحص الطبي قبل الزواج:

- تقديم التثقيف الصحي عن أهمية التطعيم وفوائده.
- التأكد من عدم وجود موانع استعمال اللقاح.
- التأكيد على تجنب الحمل لمدة لا تقل عن 28 يوم من أخذ اللقاح.
- توقييع على إقرار أخذ اللقاح وتجنب الحمل لمدة لا تقل عن 28 يوم من أخذ اللقاح.
- في حال رفض المقبلة على الزواج أخذ اللقاح، يتم التوقييع على إقرار بالرفض.
- تسجيل بيانات المقبلة على الزواج على النظام الإلكتروني حسب توجيهات وزارة الصحة.
- متابعة إجراءات الفحص الطبي قبل الزواج.

ملاحظات



هامة

- يعطى جرعة واحدة من لقاح الثلاثي الفيروسي بمراكز فحص ما قبل الزواج قبل سحب العينة للفحص وتنصح بأخذ الجرعة الثانية لاحقاً (بعد مرور شهر) في أحد مراكز الرعاية الصحية الأولية.
- في حال رفضت المراجعة أخذ لقاح الحصبة وأكملت إجراءات فحص ما قبل الزواج، وعادت لأخذ اللقاح يتم تحويلها لأحد مراكز الرعاية الصحية الأولية لأخذ اللقاح.
- لا يشترط ظهور نتائج الفحص قبل إعطاء اللقاح.
- يعتبر اللقاح آمناً لجميع الفئات العمرية بدءاً من المواليد بعمر 6 أشهر وبذلك يمكن إعطاؤه للمقبلات على الزواج بغض النظر عن العمر.
- لا يشترط فحص الـ IgM قبل إعطاء اللقاح.
- لا يتعارض اللقاح مع لقاح كورونا المستجد COVID-19 على أن يفصل بينهما 14 يوم على الأقل.

« فحوصات الأمراض المعدية

- دليل المختبر لفحص فيروس التهاب الكبد ب

1. يتم فحص فيروس التهاب الكبد ب عن طريق المستضد HBs Ag.
2. في حالة الإيجابية يتم عمل الفحص التأكيدي لفيروس التهاب الكبد ب HEPATITIS Bs ANTIGEN (NEUTRALIZATION) HBsAg وبالإضافة لهذا الفحص ينصح بقياس الأجسام المضادة Anti-HBs Ab و Anti-HBc Total
3. إذا كان نتيجة الفحص التأكيدي HEPATITIS Bs ANTIGEN (NEUTRALIZATION) HBsAg إيجابية: يعتبر مصاباً و يتم تقديم المشورة الطبية اللازمة ويحول للعلاج بمراكز العلاج.
4. إذا كان نتيجة الفحص التأكيدي غير محددة نقوم بإجراء الفحص التأكيدي الثاني، فحوصات نوعية للفيروس (HBV-PCR).
5. تأكيد النتيجة ب HBV-PCR:

- إذا كانت نتيجة HBV-PCR سالبة: يعتبر غير مصاب ولا يستدعي للمشورة الطبية ولا يبلغ الطرف السليم ويتم اصدار شهادة توافق.
- في حال كانت نتيجة HBV-PCR ايجابية: يتم تقديم المشورة الطبية اللازمة ويحول للعلاج بمراكز العلاج. وتصدر الشهادة بعد الانتهاء من العلاج على أن تكون نتيجة PCR سالبة، ولا يبلغ الطرف السليم إلا بموافقة الطرف المصاب على ذلك.

إذا كانت نتيجة (HBs Ag) موجبة لأحد الطرفين يتم عمل الآتي:

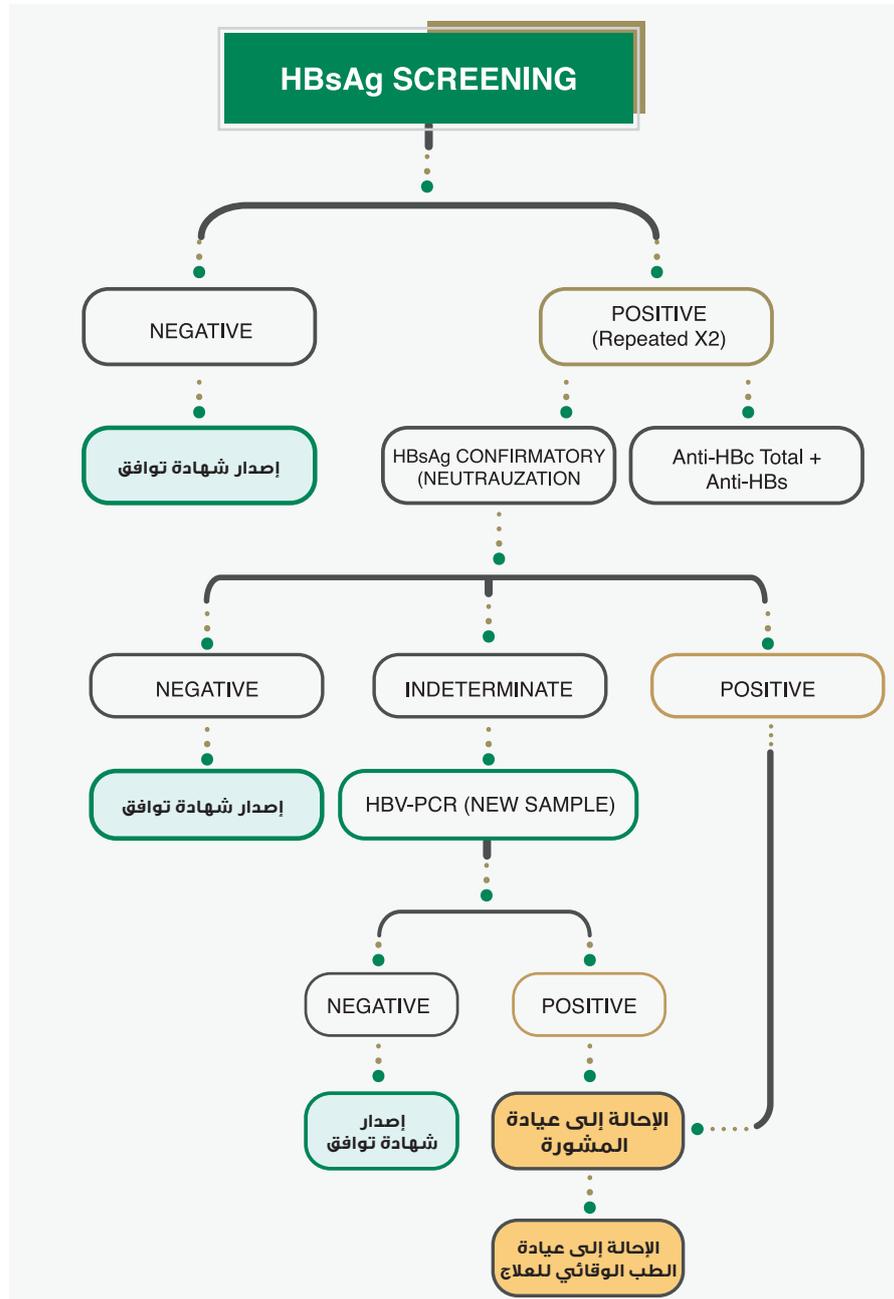
1. عمل فحص مؤشر Anti-HBs للطرف السليم للتأكد من مستوى الأجسام المضادة فإذا كانت النتيجة إيجابية يتم إكمال الإجراءات وإحالة الطرف المصاب إلى عيادة الطب الوقائي بموجب إحالة من عيادة المشورة الطبية لفتح سجل طبي له للمتابعة الدورية.
2. يحول الطرف السليم لتلقي التطعيم الخاص حسب النموذج المرفق رقم (4) ولا تصدر شهادة الفحص إلا بعد تلقيه الجرعة الثانية وتوقيعه على الإقرار باستكمال الجرعة الثالثة.

« الإجراءات الممكنة اتخاذها في حال ارتباط طرف مصاب بالتهاب الكبد الفيروسي ب وطرف سليم:

1. قياس الأجسام المضادة Anti-HBs Ab عند الشخص السليم لتحديد الإجراء اللازم
2. إذا كانت النتيجة non-reactive أي أقل من 10 وحدات ($\text{anti-HBs} \leq 10 \text{ IU/L}$), لا توجد لديه مناعة كافية ويعطى جرعتين ويفصل بينهما شهر واحد على أن يتعهد بأخذ جرعة أخيرة من اللقاح بعد مرور 6 أشهر من الجرعة الأولى.
3. إذا كانت النتيجة 10-100 وحدة توجد لديه مناعة متوسطة ويعطى جرعة واحدة ($\text{anti-HBs } 10-100 \text{ IU/L}$)
4. إذا كانت النتيجة أكثر من 100 وحدة يوجد لديه مناعة ولا يحتاج إلى إجراء إضافي.

إذا كانت النتيجة موجبة للطرفين :

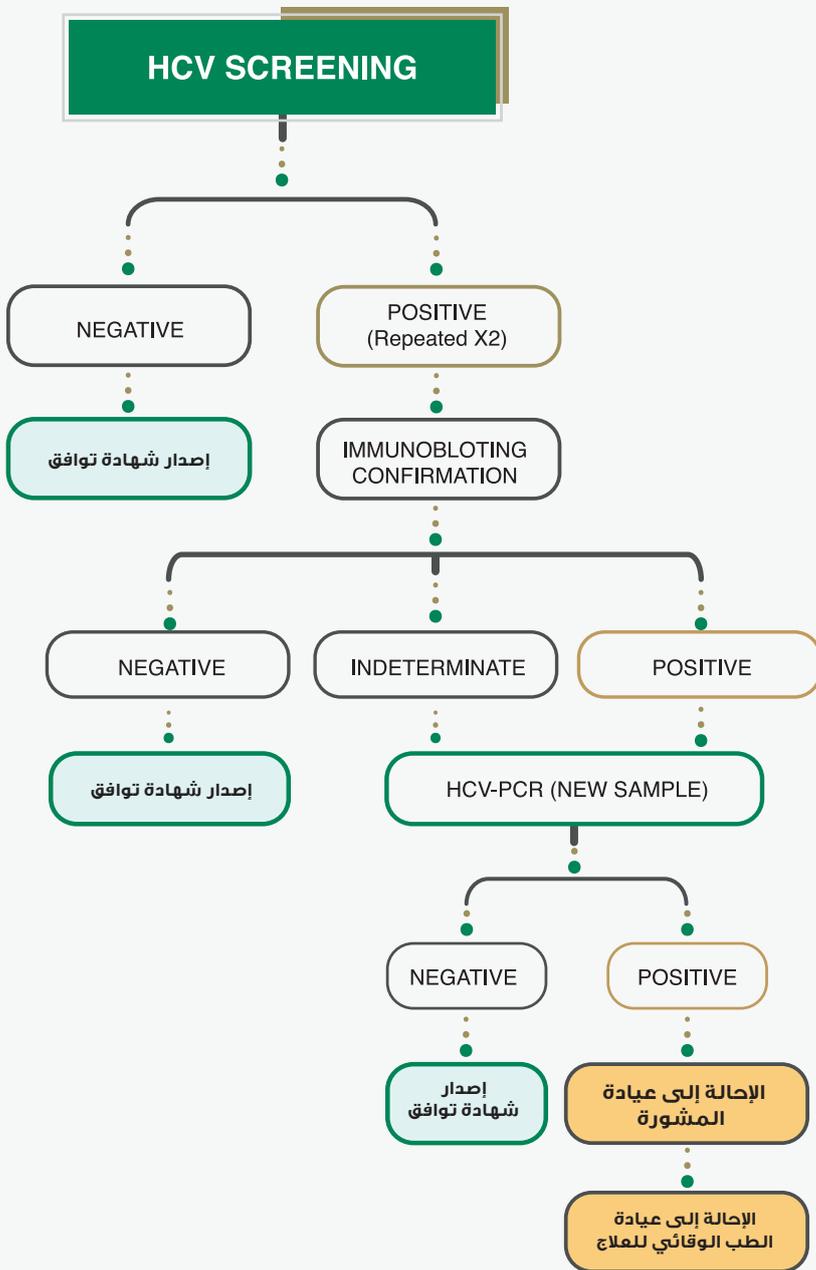
1. يتم إحالة الطرفين إلى عيادة الطب الوقائي بموجب إحالة من عيادة المشورة الطبية لفتح سجل طبي لهما للمتابعة الدورية.
2. يتم تقديم المشورة الطبية اللازمة للطرفين ويتم منحهما شهادة التوافق.



المخطط 4: التشخيص المخبري لفيروس الالتهاب الكبدي ب

- دليل المختبر لفحص فيروس التهاب الكبد ج

1. يتم الفحص الأولي بإجراء فحص الكشف عن الأجسام المضادة بفيروس ج (Anti-HCV).
2. إذا كانت النتيجة إيجابية نقوم بإجراء الفحص التأكيدي (Immunoblotting - Line Immune Assay LIA).
3. إذا كان النتيجة موجبة أو غير محددة نقوم بإجراء الفحص التأكيدي الثاني، فحوصات نوعية للفيروس (HCV-PCR).
4. يتم تأكيد النتيجة ب HCV-PCR:



• إذا كانت نتيجة **HCV-PCR** **سالبة**: يعتبر غير مصاب ولا يستدعي للمشورة الطبية ولا يبلغ الطرف السليم ويتم اصدار شهادة توافق.

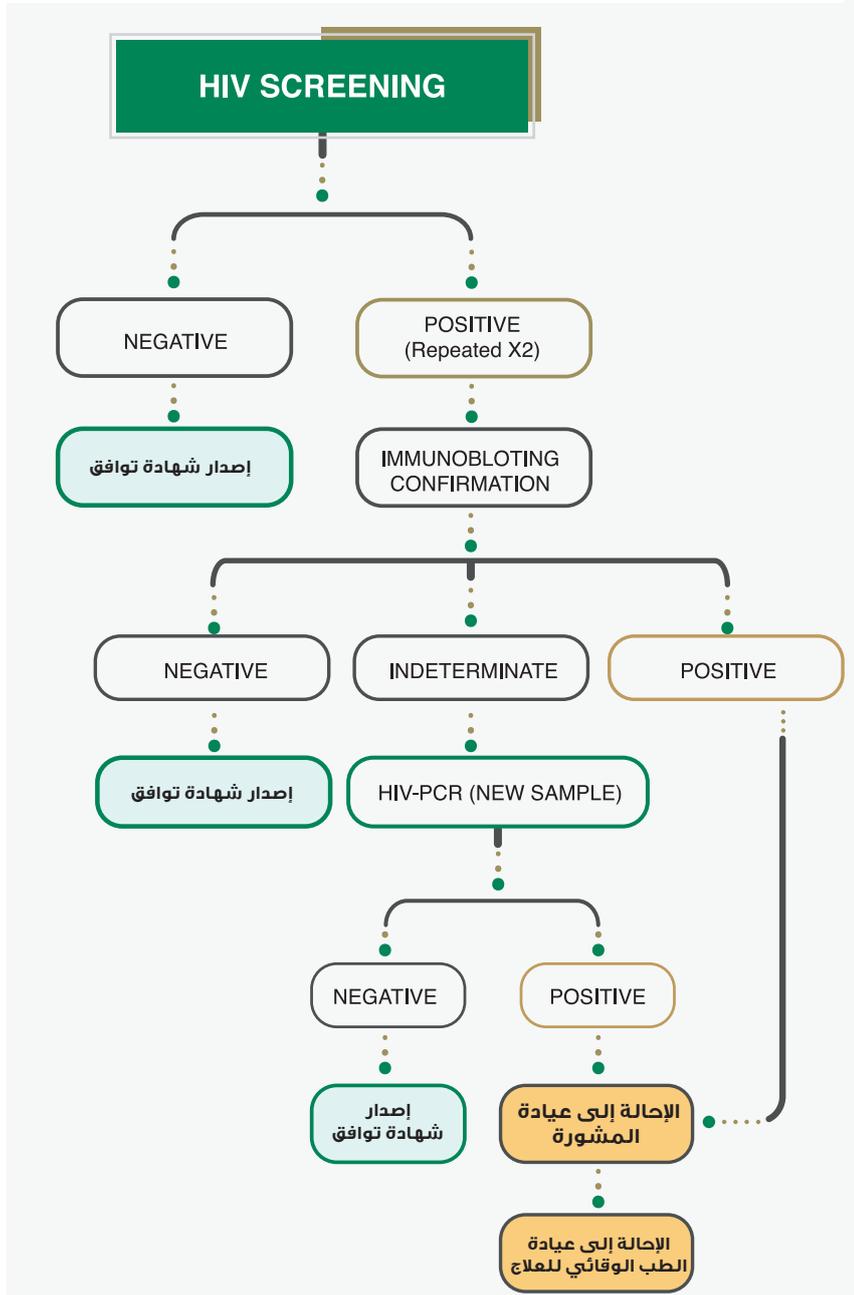
• في حال كانت نتيجة **HCV-PCR** **إيجابية**: يتم تقديم المشورة الطبية اللازمة ويحول للعلاج بمراكز العلاج. وتصدر الشهادة بعد الانتهاء من العلاج على أن تكون نتيجة **HCV-PCR** سالبة، ولا يبلغ الطرف السليم إلا بموافقة الطرف المصاب على ذلك.

المخطط 5: التشخيص المخبري لفيروس التهاب الكبد ج

- دليل المختبر لفحص نقص المناعة المكتسب

1. يتم الفحص الأولي بإجراء اختبار Anti-HIV Ag/Ab Test بتقنية الجيل الرابع.
2. إذا كانت النتيجة إيجابية نقوم بإجراء الفحص التأكيدي Immunoblotting - (Line Immune Assay LIA).
3. إذا كانت نتيجة الفحص التأكيدي إيجابية: يتم تقديم المشورة اللازمة لتشخيص المصاب فقط بالتنسيق مع إدارة برنامج مكافحة الإيدز بالمنطقة ويفضل بوجود المنسق ويتم إحالته إلى عيادة مكافحة الإيدز بالمنطقة.
4. إذا كان نتيجة الفحص التأكيدي غير محددة نقوم بإجراء الفحص التأكيدي الثاني، فحوصات نوعية للفيروس (HIV- PCR).
5. يتم تأكيد النتيجة ب HIV-PCR:

- إذا كانت نتيجة HIV-PCR سلبية: يعتبر غير مصاب ولا يستدعي للمشورة الطبية ولا يبلغ الطرف السليم ويتم إصدار شهادة توافق.
- في حال كانت نتيجة HIV-PCR إيجابية: يتم تقديم المشورة اللازمة لتشخيص المصاب فقط بالتنسيق مع إدارة برنامج مكافحة الإيدز بالمنطقة ويفضل بوجود المنسق ويتم إحالته إلى عيادة مكافحة الإيدز بالمنطقة.
- إصدار (شهادة توافق) من قبل طبيب المشورة إذا كان كلا الطرفين مصابين بمرض نقص المناعة المكتسب (الإيدز)، على أن يتعهدا بمتابعة العلاج مدى حياتهما.
- إذا كان الطرفين أحدهما مصاب والآخر سليم، بالتنسيق مع إدارة برنامج مكافحة الإيدز، يتم إحالة الحالات للجنة المركزية لدراسة حالات زواج طرف مصاب بشخص سليم عند توفر الاشتراطات المطلوبة لذلك.



المخطط 6: التشخيص المخبري لفيروس نقص المناعة المكتسب

القسم الثالث

المبادئ التوجيهية التشغيلية

« المبادئ التوجيهية التشغيلية:

- قواعد الخصوصية والسرية:

الفحص المخبري بحد ذاته لا يمثل مصدر القلق الوحيد للمفحوص، بل معرفة الآخرين بالنتائج تلعب الدور الأكبر في خوف المقبلين على الزواج من إجراء الفحص بما تسببه من مشكلات نفسية واجتماعية للمفحوص.

ولضمان الخصوصية والسرية يتبع الآتي:

- استخدام الرمز بدلاً من الاسم الصريح.
- وجود نظام تسجيل إلكتروني، وتوثيق يراعي السرية، وحجب المعلومات المطلوبة عدا الأشخاص المصرح لهم.
- عدم السماح بالاطلاع على نتائج فحص الطرف الآخر في حالة العدول عن الزواج.
- التأكيد على العاملين في المراكز الالتزام بالسرية وتحميلهم المسؤولية الكاملة تجاه ذلك.
- المراجعة المستمرة لإجراءات المحافظة على السرية وتحديثها عند الحاجة.



صورة 6: قواعد التوعية
والمشورة الطبية قبل الزواج

- قواعد التوعية والمشورة الطبية قبل الزواج:

- التأكيد: التأكد من شخصية المفحوص من خلال

الهوية الوطنية والبصمة الإلكترونية (إن وجدت).

1. إعطاء النتيجة للمفحوص شخصياً دون غيره.
2. الالتزام بقواعد الإبلاغ للأخبار غير السارة.
3. الشرح حول طبيعة المرض وعوامل الخطورة واحتمالية وطرق انتقاله.

- المناقشة:

1. التعرف على المخاوف التي تشغل فكر المفحوص.
2. التأكيد على أن المصاب في المرحلة الحالية مصاب بعدوى الفيروس وليس بالضرورة في مرحلة المرض المتقدمة.
3. إعلام المفحوص بطرق مكافحة العدوى وتقليل احتمال الإصابة.

- التحويل: في حالة إصابة أحد الطرفين، يتم تحويل الزوجين المفحوصين على

النحو التالي:

1. ذو النتيجة الايجابية إلى قسم الخدمات العلاجية لتلقي العلاج اللازم .
2. ذو النتيجة السلبية إلى قسم الخدمات الوقائية من خلال نموذج التحويل لأخذ اللقاحات اللازمة.

« قواعد الإبلاغ بنتائج الفحص الطبي للزواج وشهادات الفحص:

• قواعد إبلاغ المراجع بالنتائج الإيجابية:

- التحضير المسبق

- مراعاة الخصوصية.
- مراجعة المعلومات الطبية الخاصة بالحالة، والتأكد منها.

- التحضير للمشورة الطبية

- معرفة ما يريده المفحوص.
- ترتيب حضور أحد أفراد العائلة، أو الأشخاص الداعمين عند الحاجة.
- التعريف بالنفس.
- تهيئة المفحوص لتقبل الأخبار السيئة
- التحويل للعيادة المتخصصة.

- التأسيس لعلاقة اتصال جيدة

- التحلي بالصراحة.
- الهدوء والابتعاد عن استخدام المصطلحات الطبية غير المفهومة.
- إفساح المجال أمام المفحوص لوصف حالته، والتعبير عن مخاوفه.
- إفساح المجال أمام المفحوص للإجابة عن جميع الأسئلة الموجهة إليه مع تدوين الأمور المهمة.
- اختتام الزيارة بخلاصة مختصرة وإعداد خطة للإحالة.

- التعامل مع ردود أفعال المفحوص وعائلته

- التجاوب مع الردود العاطفية للمفحوص وعائلته.
- إظهار المشاعر الإنسانية في التعامل مع المفحوص.

- التشجيع وتجديد المشاعر الإيجابية

- الإفصاح عما تعنيه نتائج الفحص للمفحوص.
- التحدث عن آمال واقعية طبقاً لميول المفحوص.
- استخدام مصادر متنوعة.

« شهادات الفحص:

تعتبر شهادة الفحص وثيقة رسمية وتعتبر على أن الأشخاص الواردة أسماؤهم فيها قد أجروا الفحوصات المشمولة بالبرنامج وهي إحدى المكونات الرئيسية لاستكمال عقد النكاح وبدونها لا يمكن لمأذوني عقود الأنكحة من إجراء العقد.

« عيادة المشورة الطبية:

- تصدر عيادة المشورة الطبية **شهادة الفحص (عدم التوافق)** إذا كان طرفا العقد **مصابين أو حاملين للمرض أو أحدهما مصاب والآخر حامل للمرض** وذلك بالنسبة لأمراض الدم المشمولة بالبرنامج، وذلك بعد تقديم المشورة الطبية وحضور البرنامج التثقيفي لحالات عدم التوافق كاملاً.
- تصدر عيادة المشورة الطبية **شهادة الفحص (التوافق)** إذا كان أحد الأطراف **سليماً وبغض النظر عن حالة الطرف الآخر إذا كان حاملاً أو مصاباً** بأحد أمراض الدم المشمولة بالبرنامج.
- تصدر عيادة المشورة الطبية **شهادة الفحص (التوافق)** إذا كان الطرفان **مصائبان بفيروس التهاب الكبد ب أو إذا كان أحد الطرفين مصاب والطرف المعرض للعدوى** قدم إثبات طبي بمناعته، بالإضافة أيضاً إلى إحالة الأطراف المصابة لعيادة علاج الكبد.
- طرق **إثبات المناعة** ضد فيروس التهاب الكبد ب:
 1. توثيق التطعيم بجرعتين على الأقل من لقاح التهاب الكبد ب (حيث تعطي جرعات اللقاح بعد استكمالها مناعة فاعلة في 95% أو أكثر من الأشخاص وذلك بحسب صحة الشخص والعمر أثناء التطعيم وعدد وتركيز الجرعات).
 2. تشخيص مخبري بالمناعة ضد فيروس التهاب الكبد ب (وجود الأجسام المضادة لمستضد سطح الفيروس Anti-HBs في مصل الدم بمستوى 10 وحدات دولية/لتر أو أكثر).
- تصدر عيادة المشورة الطبية **شهادة الفحص (التوافق)** إذا كان أحد الطرفين أو كلاهما **مصابين بفيروس التهاب الكبد ج** بعد اتخاذ الإجراءات التالية:

1. إحالة الطرف المصاب بفيروس التهاب الكبد ج إلى العيادة العلاجية للكبد.
2. حصول الطرف المصاب على العلاج ونتيجة فحص PCR سلبية (غير معدي).

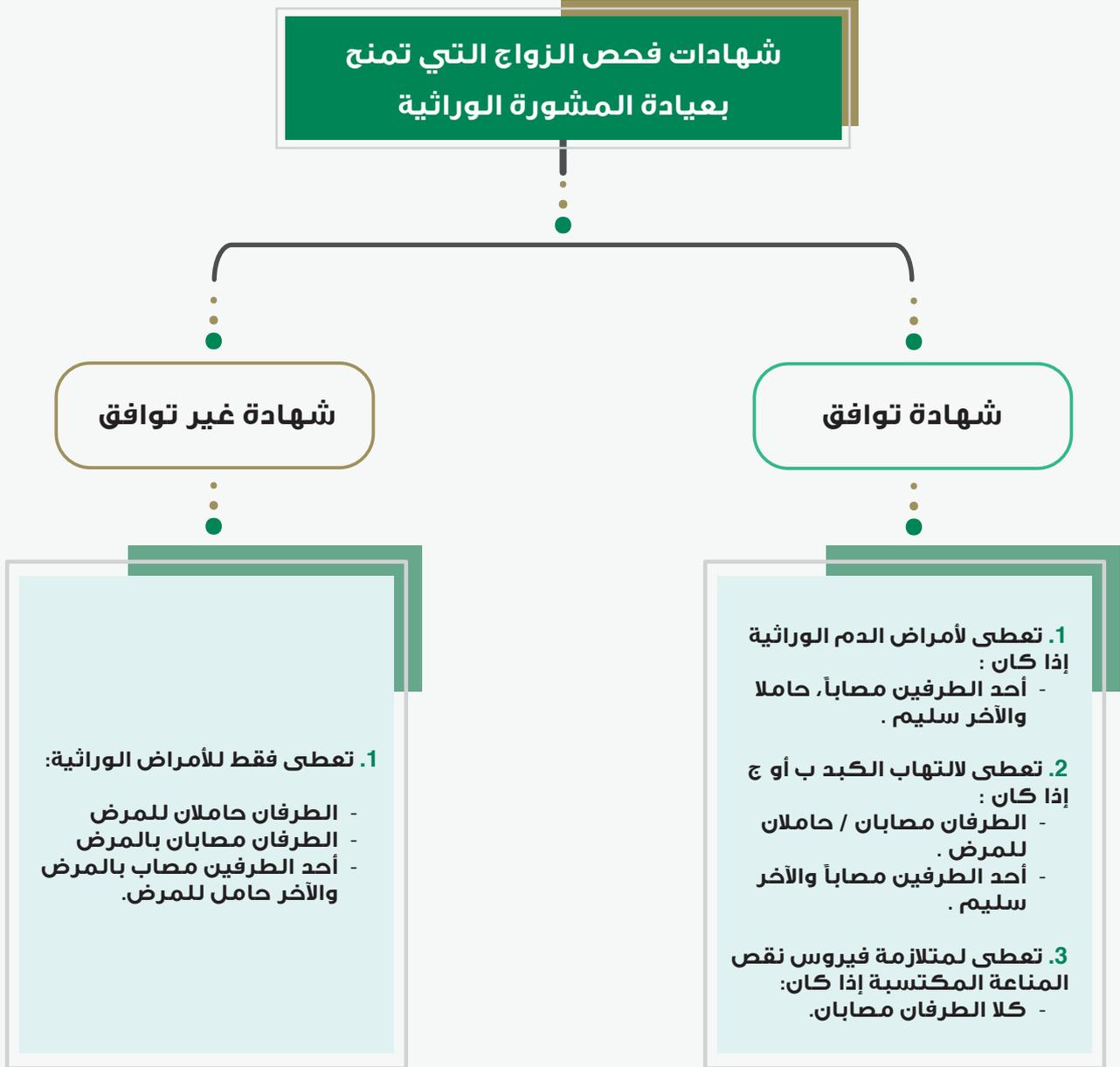
- تصدر بعيادة المشورة الطبية شهادة الفحص (التوافق) إذا كان الطرفان **مصابين بفيروس نقص المناعة البشري**, بعد اتخاذ **الإجراءات التالية**:

1. إحالة الطرفين المصابين بفيروس نقص المناعة البشري إلى عيادة المشورة ببرنامج مكافحة متلازمة نقص المناعة المكتسب بالمنطقة/ المحافظة مع إبلاغ وحضور الطرف الآخر وذلك بالتنسيق مع منسق البرنامج.
2. تعهد كلا الطرفين بمتابعة العلاج الطبي بعد الزواج.
3. إذا كان أحد الطرفين لديه نقص المناعة البشري ويرغب بالزواج من طرف سليم، إحالة الطرفين المصابين بفيروس نقص المناعة البشري إلى عيادة المشورة ببرنامج مكافحة متلازمة نقص المناعة المكتسب بالمنطقة/المحافظة.

ملاحظات



- لا يشترط حضور ولي الأمر لإجراء الفحص الطبي ما قبل الزواج أو عيادة المشورة الطبية.
- يفضل حضور والدي كلا الطرفين للبرنامج التثقيفي للحد من زواج عدم التوافق إن أمكن.
- لا يشترط إبلاغ الطرف السليم لإصدار شهادة التوافق إذا كان الطرف الآخر حاملاً لأحد الأمراض الوراثية.
- يشترط موافقة الطرف المصاب بإبلاغ الطرف السليم لمتابعة إجراء إصدار شهادة التوافق.
- يشترط إبلاغ الطرف السليم لإصدار شهادة التوافق إذا كان الطرف الآخر مصاباً بأحد الأمراض الوراثية أو المعدية بعد موافقته على الإبلاغ.



القسم الرابع

المشورة الطبية قبل الزواج

« المشورة الطبية قبل الزواج:

مع تطور اكتشافات الأمراض الوراثية والأمراض المعدية وتشخيصها قبل الحمل وأثنائه، وقدرة الوقاية منها بإذن الله أضحت المشورة الطبية إحدى خدمات الرعاية الصحية الهامة وأحد المكونات الأساسية في خدمة فحص ما قبل الزواج، وذلك بتوفير المعلومات والنصائح الطبية المتعلقة بالأمراض الوراثية والمعدية واحتمالات حدوثها للأفراد المقبلين على الزواج، ومساعدتهم على اتخاذ القرارات الصحيحة.

« المشورة الطبية:

عملية تفاعلية تتم بين خبير مختص (طبيب المشورة) والذي يقوم بتقديم النصائح الطبية ويعمل على توفير المعلومات الضرورية بطريقة موضوعية لمساعدة متلقي الاستشارة (المقبل على الزواج) على اتخاذ الخيارات الصحيحة في بيئة مهنية واجتماعية مناسبة، حيث تهدف هذه العملية إلى توفير المناخ النفسي الملائم الذي يكفل لمتلقي الاستشارة القدرة على اتخاذ القرار الصائب في جو من الثقة والتكامل والخصوصية.

« أهداف المشورة الطبية:

1. توفير المعلومات اللازمة حول أهمية المشورة.
2. تنظيم الأفكار وتوحيد رؤية عملية التواصل.
3. تقديم أقصى فائدة ممكنة من المعرفة للمقبلين على الزواج.
4. تهيئة المصابين لتلقي وتقبل العلاج المبكر للأمراض المعدية والعلاج الوقائي من تطعيمات وغيره للطرف الآخر.
5. مساعدة المقبلين على الزواج لتقبل النتائج سواء عدم التوافق بالأمراض الوراثية أو الإصابة بأحد الأمراض المعدية المشمولة والتعايش معها أو العلاج منها إن وجد.
6. التعرف على احتياج الأطراف ومساعدتهم لاتخاذ القرار وتعزيز الاستجابة الطوعية.
7. تهيئة المفحوصين للتحويل للبرنامج التثقيفي للحد من زواج عدم التوافق الوراثي.

“
المشورة
الطبية عملية
بناءة تساعد الفرد
والأسرة على فهم
المشكلة
”

عناصر المشورة الطبية

1

مكان توفير المشورة

2

مقدم المشورة

3

متلقي المشورة

« عناصر المشورة الطبية

1. مكان توفير المشورة:

- من المهم تخصيص الوقت الكافي للاستشارة الطبية في المكان المناسب، لذلك يجب الأخذ بعين الاعتبار **الأمر التالي:**
- تحديد الموعد المناسب وأن تكون الزيارة خاصة للاستشارة الطبية فقط
 - تحديد زمن محدد وكاف للجلسة (لا تقل عن نصف ساعة ولا تزيد عن ساعة)
 - أن يكون المكان مريحاً، وهادئاً.
 - وضع لوحة عدم الإزعاج على الباب وعدم السماح لأحد بالدخول أثناء الجلسة.
 - إيقاف الهاتف خلال الجلسة.
 - عدم السماح باصطحاب الأطفال.
 - أن تكون الجلسة مقتصرة على الأشخاص المعنيين فقط.
 - أن تكون محتويات العيادة (جهاز الكمبيوتر وطابعة وكذلك شاشة الكترونية أو بوسترات ومطويات، وأن يكون أربعة مقاعد مريحة متقابلة بينها طاولة صغيرة).

2. مقدم المشورة :

- من يقوم بعمل المشورة؟

- أن يكون طبيباً أو مستشاراً وراثياً تلقى عدداً من الدورات التدريبية حول مهارات التواصل وأمراض الدم الوراثية متخصصاً بأحد التخصصات التالية وحسب الترتيب:
- استشارياً طب أسرة ومجتمع.
 - استشارياً أمراض باطنة.
 - استشارياً أمراض دم.
 - استشارياً أمراض معدية.
 - استشارياً في الصحة النفسية.
 - طبيباً عاماً حاصلاً على شهادة تدريب من إدارة برنامج الزواج الصحي.

- دور مقدم المشورة الطبية:

- يقوم مقدم المشورة الطبية بمقابلة المقبل على الزواج من أجل جمع المعلومات الضرورية عن الحالة المقدمة على الزواج من تاريخ العائلة الوراثي للتأكد من خلو العائلة من الأمراض الوراثية.
- يقوم مقدم المشورة الطبية بتحديد نوع انتقال المرض الوراثي أو المعدي إذا كان قد تم تشخيص المقبل على الزواج مسبقاً وفي بعض الحالات يقوم بطلب فحوصات الدم الضرورية.
- يقوم مقدم المشورة الطبية بشرح حيثيات الحالة للمريض والاحتمالات المتوقعة والخيارات المتوفرة.
- يتأكد مقدم المشورة الطبية من فهم المقبل على الزواج للمشكلة، ويشجعه على طرح الأسئلة والاستفسارات ذات العلاقة بالمرض والرد عليها.
- كما يتابع مقدم المشورة الطبية حالة المقبل على الزواج بعد ذلك إما في العيادة أو عن طريق الهاتف.

- صفات مقدم المشورة الطبية قبل الزواج:



صورة 9: صفات مقدم المشورة الطبية قبل الزواج

المعرفة

- المعرفة بجميع القضايا المرتبطة بموضوع المشورة.
- اكتساب المهارة المبنية على الدراسات والخبرة.
- المعرفة بالموضوعات المتعلقة ببرنامج الزواج الصحي.
- الإلمام بالمصادر المتاحة لموضوعات البرنامج والإدارات ذات العلاقة به.
- معرفة العادات والتقاليد في المجتمع والتي لها تأثير على سير البرنامج في الاتجاه المطلوب.
- أن يكون لدى مقدم المشورة الرغبة الدائمة للتعلم وخاصة من الأخطاء.

الاحترام

- إظهار الإيجابية والاحترام والتقدير والقدرة على تلبية احتياجات جميع الأطراف.
- الشعور والتواصل بهدف اتخاذ موقف يتماشى مع اعتبار الزائر إنساناً متفرداً ذا قيمة ويتصف بالاحترام.

الأصالة

- التواصل بتلقائية ولباقة .
- عدم استخدام مصطلحات مهنية وفنية (استخدام لغة سهلة وبسيطة للشرح) وعدم التصنع أو انتهاج أسلوب فظ.
- استخدام وسائل الإيضاح والمساعدات البصرية المناسبة (الفيديوهات - رسومات الملصقات - نماذج وغيرها) .

القبول

- قبول متلقي المشورة وعدم التصنع والتعامل مع الزائر أياً كانت معتقداته وعاداته وسلوكياته بدون تعالي بل بإخلاص وصدق وهدوء.
- الامتناع عن تقييم الزائر من منظور أخلاقي أو اجتماعي أو الإملاء عليه بما يجب فعله.
- الإنصات وقبول مختلف الآراء ووجهات النظر دون اتخاذ موقف مخالف.
- ألا يكون للقيم والمعتقدات الشخصية تأثير على جلسة المشورة.

الواقعية

- ألا يكون لدى مقدم المشورة توقعات بالنسبة لمتلقي المشورة .
- الاعتراف بقدرة أو عجز متلقي المشورة عن القيام بعمل ما .
- ألا يقوم بالحكم المسبق.

التفهم

أخذ كلام متلقي المشورة ووجهة نظره بعين الاعتبار وتفهم قيمه وأحاسيسه ومعتقداته والمشاكل الاجتماعية التي قد يتعرض لها وتفهم تجاربه وتعبيراته اللفظية وغير اللفظية.

الأمانة

- أن يكون مقدم المشورة محل ثقة.
- عدم إعطاء آمال كاذبة أو رسم سيناريو ميوؤوس منه.
- أن يحافظ على الأسرار ويكون ملتزماً بمصلحة متلقي المشورة.

الموضوعية

- عدم تعارض العلاقات مع ما يحبه الشخص أو يكرهه.
- عدم توقع مردود من أي نوع مقابل الخدمات التي تقدم.

الود

- القدرة على التعامل بسهولة ومحبة مع الآخرين.
- إظهار عواطف التفاعل مع متلقي المشورة.
- أن يكون دافئاً وسهل الوصول.

المرونة

- تجنب عدم التصلب في الرأي ومحاولة تقديم بدائل والاستجابة للمشاكل الحالية والمحتملة في حالة عدم إتمام الزواج وقبول عدم التوافق.

“
على غرار أي
معاملة شخصية،
يمكن أن يصبح سلوك الفرد
تحدياً عندما يشعر بالتهديد أو
بالتقليل من قيمته أو الحكم
عليه أو ببساطة إذا كان مقدم
المشورة الطبية الذي يتعاملون
معه يبدو أن له أهدافاً مختلفة
أو نتائج مرغوبة أكثر من
سلوكهم لأنفسهم
”

- مهارات وتقنيات المشورة:

الاستشارة تتضمن مجموعة من المهارات الصغيرة تعرف أيضًا باسم «المهارات المؤثرة». يتم تطبيق هذه المهارات باستمرار خلال عملية تقديم المشورة لبناء علاقة مع متلقي المشورة والعمل من خلال عرض القضايا معهم.

مهارات المشورة

01 الحضور

02 الإنصات الفعال

03 الصمت

04 التعامل الفوري مع الموقف

05 استخدام عبارات غير شخصية

06 الاستفسار وإلقاء الأسئلة

07 توضيح العبارات

“ ليس بالضرورة استخدام كل المهارات في جلسة المشورة ولكن لابد من معرفة تطبيق المشورة في كل جزئية من المهارات إذا كانت مطلوبة ”

صورة 10: مهارات المشورة الطبية قبل الزواج

الحضور

هي قدرة مقدم المشورة على إبداء الاهتمام بالزائر ويشمل:

- التركيز ومن مظاهره استخدام التواصل اللفظي

مفاتيح الكلمات - الصوت

- استخدام المهارات غير اللفظية

الإنصات - التواصل بلغة العيون - الهدوء - حركات اليد - الإيماء - وضع الجلوس

- وضع الجلوس المريح

الجلوس وجها لوجه - المسافة المناسبة - عدم وجود حواجز - الاحتفاظ بالهدوء

- التقليل مما يتعارض مع الانتباه

تجنب ما يدعو إلى المقاطعة أو ما يدعو إلى قطع التواصل مثل (استعمال الهاتف المحمول)

- تذكر

- أن تقدم نفسك.
- أن تشرح دورك.
- التأكيد على الوضع المريح (التواصل وجهاً لوجه).
- الاحتفاظ بالتقاء العينين.
- الإبقاء على حالة الهدوء.

الإنصات الفعال: (الاستماع الإيجابي)

الإنصات الفعال هو القدرة على الإنصات (باهتمام) إلى التعبيرات اللفظية وغير اللفظية للزائر

- عناصر الإنصات الفعال

- القبول .
- انعكاس المشاعر.
- التفسير.
- التركيز.

- معوقات عملية الإنصات الفعال

- الانشغال التام.
- الحكم على المتلقي.
- الرسالة غير مفهومة.
- القفز إلى الخلاصة.
- كثرة التفاصيل.
- تكوين أفكار مسبقة.

الصمت

- صمت كل من الزائر ومقدم المشورة بهدف التفكير فيما يجب عمله

- يساعد متلقي المشورة على تجميع الأفكار أو التفكير في قضية ما.
- يساعد متلقي المشورة على التعبير عن مشاعره.
- يجب قطع الصمت عند وجود علامات القلق.

التعامل الفوري مع الموقف

- قدرة مقدم المشورة على التعامل مع الموقف في لحظة ما.
- إلى أي مدى يؤثر متلقي المشورة على مقدم الخدمة.
- إلى أي مدى يحدث رد فعل من مقدم الخدمة تجاه متلقي المشورة.

استخدام عبارات غير شخصية (لا تعني شخصاً بعينه)

- التحدث عن طرف ثالث في التعليق على الموضوعات الشخصية.
- مهمة جداً في التعرف على أحاسيس متلقي المشورة واستكشافها.
- تستخدم لعرض الاختيارات المختلفة على متلقي المشورة.

الاستفسار وإلقاء الأسئلة

- يعطي الفرصة لمتلقي المشورة للتعبير عن نفسه بحرية.
- يساعد مقدم الخدمة على التعرف على احتياجات وألويات متلقي المشورة.
- مهم في بدء الحوار وتحديد اتجاهات واهتمامات متلقي المشورة.
- يفضل استخدام الأسئلة ذات الاجابات المفتوحة.

توضيح العبارات

- السؤال عن توضيح العبارة يقوى عملية التواصل.
- قد يحتاج مقدم المشورة الى استيضاح ما سمعه (**مثال:** هل تقصد؟؟)
- يجعل التفاهم أكثر سهولة.
- يؤكد المعلومات.

- إعادة الصياغة

- إعادة الصياغة = إعادة ما قاله متلقي المشورة بكلمات بديلة مرادفة.
- لكي تكون إعادة الصياغة فعالة يجب الإنصات الجيد.
- تساعد في فهم عبارات متلقي المشورة وتصحيحها.
- تبديل إطار الكلام بالاستجابة لتعليقات متلقي المشورة وإعادة عرضها بشكل أكثر إيجابية.

“
إن النظر إلى الصورة
الأكبر وفهم الظروف
المختلفة - والعواطف
والسلوكيات المرتبطة
بها - يمكن أن يكون أداة
رائعة للمستشارين عند
مساعدة الآخرين.
”

- إككاس المشاعر

- إككاس المشاعر = توجيه الفكرة أو الإحساس إلى متلقي المشورة
- إككاس المشاعر يكون إما بتكرار ما قاله متلقي المشورة للتأكيد على الفهم السليم والإنصات الدقيق أو يكون بإككاس الأساسيس التي تساعد على التفهم في عملية التوصيل.
- شرح وعرض ما تم فهمه من قبل متلقي المشورة.
- التعرف على الأساسيس والمشاعر الأساسية لمتلقي المشورة.
- التعرف على مدى قوة الإحساس (**مثال..** واضح أنك غضبان جدا ويبدو عليك القلق أو يظهر أنك مشوش من جراء ما حدث لك).

- التحدي (المواجهة)

- التحدي هو طريقة لاستكشاف التناقض فيما يبديه متلقي المشورة من تعبيرات.
- يساعد متلقي المشورة على التعرف على المنطقة العمياء (المجهولة) بالنسبة له.
- إذا كانت استجابة متلقي المشورة هي الإنكار المستمر والرفض فلا يجب على مقدم المشورة الإصرار على هذه النقطة.

- التلخيص

- تلخيص لما قاله كل من متلقي ومقدم المشورة.
- يساعد على فهم كل من متلقي ومقدم المشورة للآخر.
- في نهاية كل جلسة يجب على مقدم المشورة تلخيص النقاط الأساسية والقرارات اللازم اتخاذها.

3. متلقي الخدمة (المشورة)

إن متلقي خدمة المشورة الطبية لهم شخصيات مختلفة وثقافات مختلفة وتعليم مختلف لذلك لابد من معرفة أنماط الشخصيات بشكل صحيح ومعرفة نقاط ضعفهم ونقاط قوتهم للتعامل معهم بمرونة وسلاسة **ومن أهم تلك الأنماط:**

1. **الشخصية البسيطة :** هادئ - يثق بالناس - يرغب في سماع الآخرين.

- **التعامل معه:**

- الإصغاء الجيد.
- المحافظة على مناقشة الموضوع المطروح وعدم الخروج عنه.
- والتصرف بجدية عند الحاجة.

2. **الشخص المتردد:** تظهر عليه علامات الخجل و القلق - يجد صعوبة في اتخاذ

القرار - يضيع وسط البدائل العديدة - يميل للاعتماد على الغير - يطلب المزيد من المعلومات والتأكيدات.

- **التعامل معه:**

- محاولة زرع الثقة في نفسه
- التخفيف من درجة القلق والخجل
- مساعدته على اتخاذ القرارات
- توفير المعلومات وإعطائه مزيداً من التأكيدات.

3. **الشخص الخشن:** هو شخص قاس في تعامله حتى أنه يقسو على نفسه

أحياناً، يصر على رأيه وربما يظهر ردات فعل غير متوقعة عند سماعه بأنه حامل لمرض أو مصاباً به.

- **التعامل معه:**

- ضبط الأعصاب والمحافظة على الهدوء.
- الإصغاء الجيد.
- استخدام معلوماته وأفكاره.
- الحزم عند تقديم وجهة النظر.
- استعمال (أسلوب نعم... ولكن). معه

4. **الشخص العنيد:** يتميز بأنه يتجاهل وجهة نظرك ولا يرغب في الاستماع

ويرفض الحقائق الثابتة، وشخصيته تعتبر صلبة وهو قاس في تعامله

- **التعامل معه:**

- محاولة إشراك الآخرين معك لكي توحد الرأي أمام وجهة نظره.
- اطلب منه قبول وجهة نظر الآخرين لمدة قصيرة لكي يتم التوصل إلى اتفاق.
- استعمل معه أسلوب نعم ولكن.

5. **الشخصية ذات رد الفعل البطيء:** هو شخص يتصف بالبرود ويصعب التفاهم معه، ويتميز بدرجة عالية من الإصغاء ويتفهم المعلومات ولا يرغب في الاعتراض.

- التعامل معه:

- استخدام الصمت لتجبره على الإجابة.
- توجيه الأسئلة المفتوحة التي تحتاج إلى إجابات مطولة.
- الإصغاء الجيد.
- البطء في التعامل معه وعدم التسرع.
- إظهار الاحترام والود له.

« اللقاء مع متلقي المشورة

يتم اللقاء مع متلقي المشورة الوراثية والطبية وفق خطة تتكون من خطوات عامة غير متعلقة بالمرض وخطوات خاصة متعلقة بالمرض المكتشف.

أولاً: الخطوات العامة

لابد من الأخذ بعين الاعتبار عدد من الأمور بغض النظر عن المرض المكتشف وذلك وفقاً للمراحل الزمنية لعملية المشورة (قبل - أثناء - ما بعد المشورة)

1. **قبل المشورة:** تجميع بعض المعلومات عن مرض الأشخاص المعنيين وكذلك الاستعداد النفسي والذهني قبل الاستقبال. بالإضافة لتهيئة المكان بهدف إعطاء انطباع بأهمية الشخص والمشكلة التي ستناقش

2. أثناء المشورة:

- استقبال الشخص المعني بالوقوف احتراماً لهم وترحيباً بهم، بإظهار البشاشة والمصافحة الحميمة **مثال** (السلام عليكم ، أهلاً بك ، تفضل... بالجلوس) مع مناداته باسمه أو بأي لقب محبب إليه إذا كان يعرفه بهدف التقليل من إحساسه بالتوتر أو الخجل والتردد وتشجيعه على إظهار ما يخفيه من مشاعر ومعتقدات.
- التعريف بالنفس و البدء بالحوار بطرح سؤال غير محدد بحيث يحتمل إجابات متعددة **مثال:** بماذا تشعر (كيف حالك اليوم؟ سلامات.... مع ترك الحرية له بتوجيه الحديث.
- التحلي بصفات مقدم المشورة واستخدام المهارات اللازمة لإنجاح الجلسة (ذكر سابقاً)
- ختام جلسة المشورة إن الانطباع الأخير له أثره الكبير على متلق المشورة فيحسن توديعهم كما أحسن استقبالهم.

3. ما بعد المشورة:

- يتابع مقدم المشورة الطبية حالة المقبل على الزواج بعد ذلك إما في العيادة أو عن طريق الهاتف ويزودهم بالمواد التعليمية المتاحة.
- يقوم بتحويل متلقي المشورة وأسرهم لجلسات البرنامج التثقيفي للحد من زواج عدم التوافق الوراثي عند الحاجة.
- التأكيد على ضرورة المتابعة مع مرشد وراثي وعيادات التخطيط قبل الحمل لحالات عدم التوافق الوراثي عند اتمام الزواج.

ثانياً: الخطوات الخاصة المتعلقة بالمرض المكتشف أو الذي سيتم التحدث عنه الثلاسيميا والأنيميا المنجلية والتهاب الكبد (ب و ج) ونقص المناعة المكتسب.

1. تزويد متلقي المشورة بالمعلومات اللازمة والتي ذكرت في بداية الدليل.
2. الشرح لمتلقي المشورة بوسائل الإيضاح المتوفرة.

« توصيات عامة في نقل الخبر السيء: »

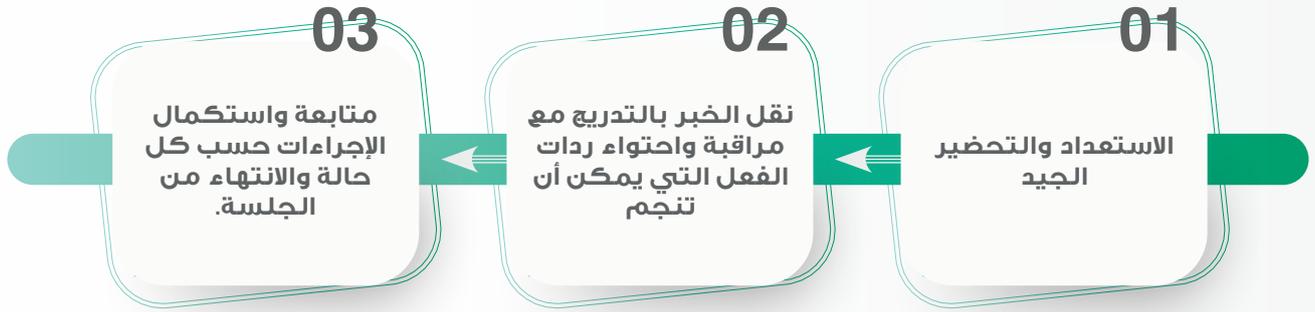
يعتبر الخبر السيئ أحد الأسباب التي تضع الشخص في أوضاع نفسية متردية وتؤدي إلى صدمة تؤدي صاحبها. لذلك لابد من اتباع آليات مرنة تطبق بشكل تدريجي كي يتم تخفيف الصدمة وتلافي الآثار النفسية التي يمكن أن تنجم عن نقل الخبر.

هناك أمور عديدة لابد من مراعاتها مع الشخص الذي سينقل له الخبر وذلك اعتماداً على الموقف وعلى الخبر بحد ذاته لذلك لابد من **التأكد من الآتي:**

- الشخص مستعد نفسياً وجسدياً لتلقي الخبر.
- الوقت والمكان مناسبان.
- ألا يكون الخبر السيئ هو أول ما نطق به.

“
يحتاج نقل الخبر
السيء الى الكثير من
العلم والفن والمهارة,
فكثير من الاشخاص ساءت
حالتهم بسبب طريقة
وأسلوب نقل الخبر.
”

- يكون البدء بعد الترحيب بشرح أهمية الفحص قبل الزواج ودوره بالكشف المبكر عن الأمراض بهدف الوقاية منها وحماية الأبناء بإذن الله (كلما كان الكشف عن الأمراض مبكراً كلما كانت فرصة الشفاء و تفادي انتقال المرض للأبناء أكبر) ثم تبدأ بإعلامه بالنتائج السليمة ، يشعر متلقي الخدمة بأن هناك شيء غير طبيعي ويكون هذا نوع من التهيئة (وفي حال عدم استفساره أو مبادرته للكلام) البدء على سبيل المثال “ولكن إحدى النتائج غير مرضية أو غير سليمة“ **والانتظار قليلا حتى يتم استيعاب الجملة.**
- استخدم أقصر جملة تستطيع قولها.
- تكون قريباً منه لدعمه معنوياً.



« أسباب عدم قبول المشورة الطبية:

رغم تقديم النصح والإرشادات حول خطورة تلك الأمراض ومدى احتمالية انتقالها للأبناء، يتم إصدار شهادات عدم توافق. وقد حصر **11 سبباً** وراء رفض الاستجابة للمشورة الطبية للمقبلين على الزواج في عيادة المشورة الطبية:

1. الارتباط العاطفي المسبق.
2. وجود ضغوط أسرية.
3. عدم الاقتناع بالمشورة الطبية المقدمة.
4. الاعتقاد بأن احتمالية انتقال المرض الوراثي للأطفال قليل.
5. إتمام الزواج ولم يتم توثيقه.
6. الانتهاء من التجهيزات.
7. تفادي الشعور بالوحدة.
8. الوضع الأسري والاجتماعي.
9. الوضع المادي.
10. عدم الرغبة في الإنجاب.
11. التواكل والاعتقاد بالقضاء والقدر

« البرنامج التثقيفي للحد من زواج حالات عدم التوافق الوراثي:

• أهداف البرنامج التثقيفي:

1. **الهدف الأساسي:** الحد من زواجات عدم التوافق الوراثي والمؤدية لإنجاب أطفال مصابين بأمراض الدم الوراثية.

2. الأهداف التفصيلية:

- **الأهداف الخاصة بالمقبلين على الزواج:** تغيير توجه أفراد المجتمع المقبلين على الزواج حول زيجات عدم التوافق الوراثي.

- **الأهداف الخاصة بأهالي المصابين بمرض الثلاسيميا أو فقر الدم**

المنجلي: التخفيف من الشعور بالحزن والمعاناة النفسية من خلال

مشاركة التجارب مع الأهالي الذين يخوضون التجربة ذاتها.

• الفئة المستهدفة:

1. حالات عدم التوافق الوراثي من المقبلين على الزواج.

2. أمهات وآباء حالات عدم التوافق الوراثي من المقبلين على الزواج.

3. الأهالي ذوي الأطفال المشخصين بمرض الثلاسيميا وبفقر الدم المنجلي.

• آلية التسجيل:

1. للمقبلين على الزواج:

- في حالة عدم التوافق يتم توجيه الزوجين من قبل طبيب المشورة إلى عيادة التثقيف الصحي لحضور 3 جلسات البرنامج التثقيفي.
- توجيه الزوجين لإحضار والديهما لحضور جلسات البرنامج التثقيفي.
- تسجيل أسماء المقبلين على الزواج ومعلوماتهما، بالإضافة إلى والدي كل منهما.
- تسجيل حضورهما في كل نشاط.

2. لأسر المصابين بمرض الثلاسيميا أو فقر الدم المنجلي:

- الإعلان وفتح باب التسجيل لمرضى فقر الدم المنجلي والثلاسيميا ومرافقي المرضى من الأسرة في المجموعة ودعوتهم بالتنسيق مع عيادات أمراض الدم الوراثية أو الجمعيات الخاصة بها للمشاركة في جلسات الاهتمام.

- توقيو المصابين بمرض التلاسيميا أو فقر الدم المنجلي وأفراد الأسرة الراغبين بالتسجيل على نموذج الموافقة المسبقة قبل التسجيل بمجموعات الاهتمام.
- تسجيل أسمائهم ومعلوماتهم
- إبلاغ المسجلين بموعد جلسة مجموعة الاهتمام وتأكيو حضورهم.



لن يتم إصدار شهادة عدم التوافق الوراثي في حال عدم حضور كلا الطرفين جلسات البرنامج التثقيفي كاملة.

• آلية العمل:

- للمقبلين على الزواج وأهاليهم:

1. بعد التسجيل في البرنامج يتم تسليم جدول الأنشطة للمقبلين على الزواج بالإضافة لنسخ لوالدي كل منهما.
2. تكون الجلسات منفصلة، بحيث يحضر كل طرف على حده.
3. يكون حضور الأنشطة كل أسبوع، ويكون حضور الأنشطة على التوالي.
4. في بداية كل نشاط يقوم كل من أفراد المجموعة بتسجيل حضورهم.
5. على كافة المسجلين إتمام مراحل الأنشطة الثلاث.
6. بعد التأكد من حضورهم لكافة الأنشطة في حال إصرارهم على الزواج يتم تسليم شهادة عدم التوافق.



في حال عدم حضور أحد الزوجين المدعويين لأحد الأنشطة يتم إعادة البرنامج من البداية وحضور الأنشطة مرة أخرى.

- لأهالي المصابين بمرض الثلاسيميا أو فقر الدم المنجلي.

1. الحضور يكون اختيارياً لهم مع إيضاح المواعيد لهم.
2. الحضور بالنسبة لهم يكون لنشاط مجموعات الاهتمام (أنظر جدول مراحل الأنشطة).

• مراحل أنشطة البرنامج: تكون الجلسات كافة متوفرة كل أسبوع

وصف النشاط	المدة الزمنية	موعد النشاط
جلسة تثقيفية عن أمراض الدم الوراثية من حيث: التعريف، أسباب الإصابة، الأعراض المصاحبة، العلاج، الوقاية، الآثار المترتبة على زواج عدم التوافق، الحلول المتاحة لإنجاب أطفال أصحاء « يقوم بها المثقف الصحي أو الممرض أو طبيب المشورة.	ساعة	الأسبوع الأول
جلسة لمشاهدة الأفلام التوعوية المؤثرة والإجابة على استفسارات المقبلين على الزواج. « يقوم بها المثقف الصحي أو الممرض.	ساعة	الأسبوع الثاني
مجموعة الاهتمام: جلسة حوارية مع أهالي ذوي الأطفال المصابين بأمراض الدم الوراثية، لتصور معاناة أهالي والأطفال عند إصابة أطفالهم بالمرض وتأثير المرض على حياتهم وحياة الطفل. « يقوم بها المثقف الصحي (مرشد المجموعة)	ساعة	الأسبوع الثالث

« الفحص الطبي قبل الزواج لطرف غير السعودي:

في حال رغبة المواطن السعودي أو المواطنة السعودية الزواج من غير السعوديين، يتم إجراء الفحوصات التالية:

- المواطن السعودي / المواطنة السعودية، ومواطني دول مجلس التعاون الخليجي، والقبائل النازحة: يجرى لهم الفحص الطبي قبل الزواج كما ذكر سابقاً بالدليل.

• الغير السعوديين تجرى لهم الفحوصات التالية:

• **الأمراض الوراثية:**

1. الأنيميا المنجلية
2. بيتا ثلاسيميا
3. أنيميا الفول G6PD
4. الهيموفيليا.

• **الأمراض المعدية:**

1. الكبد الفيروسي ب.
2. الكبد الفيروسي ج.
3. فيروس نقص المناعة المكتسبة.
4. الزهري.

• في حال زواج المواطنة السعودية من غير السعودي يضاف إلى هذه الفحوصات فحص السموم، ويستثنى من ذلك مواطنين دول التعاون الخليجي.

بعد إجراء الفحوصات لكلا الطرفين: يكتب تقرير بنتائج الفحوصات لكلا الطرفين حسب

النماذج المرفقة.

« **الفحص الطبي قبل الزواج لطرف فحص خارج مراكز وزارة الصحة:**

ليتم إدخال البيانات ونتائج الفحص لطرف أجرى الفحص خارج مراكز وزارة الصحة يجب التحقق مما يلي:

1. إحضار تقرير موثق بالختم من إدارة المستشفى الحكومي المجرى بها الفحص.
2. وضوح كافة المعلومات المتعلقة بالشخص المفحوص بالتقرير الموثق (الاسم، رقم الهوية، الجنس، تاريخ الميلاد)
3. التأكد أن التقرير يشمل كافة الفحوصات المخبرية المشمولة بالبرنامج.
4. بعد إدخال البيانات والنتائج بالنظام الإلكتروني، يحتفظ بالتقرير في الارشيف.

« الفحص الطبي قبل الزواج لطرف فحص خارج المملكة العربية السعودية:

ليتم إدخال البيانات ونتائج الفحص لطرف أجرى الفحص خارج المملكة يجب التحقق مما يلي:

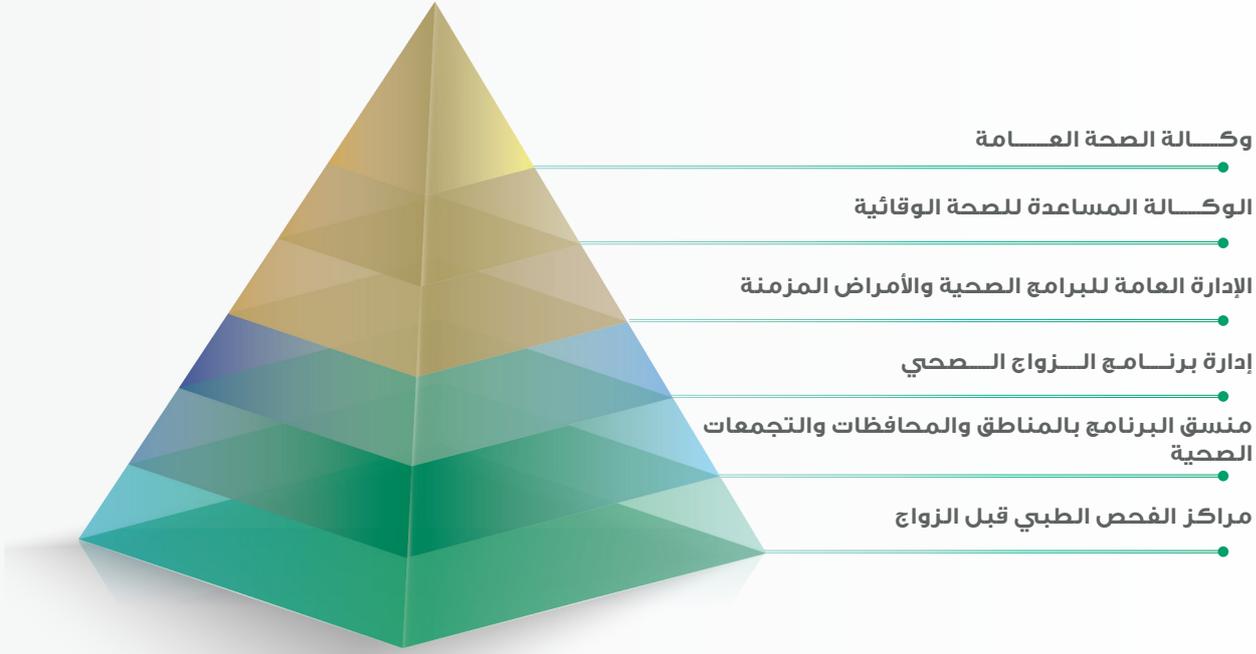
1. إحضار تقرير طبي مصدق من السفارة السعودية.
2. وضوح كافة المعلومات المتعلقة بالشخص المفحوص بالتقرير الموثق (الاسم، رقم الهوية، الجنس، تاريخ الميلاد)
3. التأكد أن التقرير يشمل كافة الفحوصات المخبرية المشمولة بالبرنامج.
4. بعد إدخال البيانات والنتائج بالنظام الإلكتروني، يحتفظ بالتقرير في الأرشيف.

القسم الخامس

النظام المؤسسي لبرنامج
الزواج الصحي

« النظام المؤسسي لبرنامج الزواج الصحي:

« الهيكل التنظيمي لبرنامج الزواج الصحي بوزارة الصحة:



« مهام منسق الزواج الصحي بالمناطق:

- وضع الخطط التنفيذية والمستهدفات التطويرية لبرنامج الزواج الصحي لتحقيق الأهداف الاستراتيجية حسب توجيهات وزارة الصحة.
- التنفيذ المباشر لأنشطة برنامج فحص الزواج والإشراف على ومتابعة تنفيذ الخطة التنفيذية.
- التنسيق والتعاون مع البرامج الصحية ذات العلاقة فيما يخص برنامج الزواج الصحي.
- التنسيق لكتابة الخطابات وحفظ وأرشفة المعاملات وتكوين فريق عمل وتوزيع المهام والأدوار.
- التواصل مع مشرفي مراكز الفحص قبل الزواج وإبلاغهم بالتوجيهات المرسله من الوزارة سواء بالتعاميم الجديدة أو المطلوب منهم أو مواعيد الدورات والأنشطة
- تدريب الكوادر بالمنطقة والإشراف والمتابعة الدورية والتأكد من الصلاحيات المعطاة بالنظام الإلكتروني للعاملين بالمراكز حسب مهامهم وتغييرها إن لزم الأمر.

- الإشراف على تنفيذ كافة خدمات فحوصات ما قبل الزواج بمراكز تقديم الخدمة ويشمل الفحوصات واللقاحات والمشورة الطبية بالتنسيق والتعاون مع الإدارات المعنية بالمديرية مثل (إدارة الرعاية الأولية - التموين الطبي - المختبرات - المستشفيات).
- التحقق من توفر الاشتراطات بالمراكز لتوفير خدمة فحص ما قبل الزواج.
- المشاركة في مراجعة وتحديث الأدلة والنماذج والسجلات والمنشورات التوعوية الخاصة بالزواج الصحي.
- رفع الوعي الصحي حول أهمية الفحوصات ما قبل الزواج ونشر الوعي بين أفراد المجتمع وخصوصاً المقبلين على الزواج **من خلال:**
 - المشاركة والتنسيق للندوات والورش والدورات والأنشطة التوعوية.
 - التنسيق والتعاون مع الإدارات المعنية والمؤسسات الحكومية والأهلية والعلمية والأكاديمية في تنفيذ برامج مشتركة للتوعية بأهمية الزواج الصحي.
- تحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة من خلال مراكز فحوصات ما قبل الزواج من خلال تفعيل:
 - المواعيد.
 - الدلائل العلمية للممارسة الإكلينيكية للعاملين في المراكز.
 - تدريب العاملين على هذه الأدلة.
 - الالتزام بضوابط الإحالة حسب الموجهات من وزارة الصحة.
 - متابعة سير وجودة العمل من خلال معايير الجودة الموضوعية.
- التعاون والتنسيق والمشاركة في إعداد الدراسات والبحوث المحلية (على مستوى المنطقة / المحافظة).
- متابعة تنفيذ التعاميم والتوجيهات المتعلقة ببرنامج الزواج الصحي.
- رفع الشكاوى والمعوقات إلى إدارة البرامج الصحية بالمنطقة والمساهمة في حلها.

« الهيكل التنظيمي لمركز الفحص الطبي قبل الزواج »

• مركز الفحص الطبي قبل الزواج:

يعتبر مركز الفحص قبل الزواج وحدة وقائية وليست وحدة علاجية؛ تتعامل مع حالة صحية وليست مرضية تقدم خدمات محددة للمقبل على الزواج ابتداءً من استقباله وأخذ المعلومات المطلوبة وحتى إصدار شهادة الفحص التي تعتبر إحدى المكونات الرئيسية الواجب إبرازها للمأذون لاستكمال إجراءات عقد النكاح.

توزيع مراكز فحص ما قبل الزواج المعتمدة بمناطق ومحافظات المملكة كما على الرابط التالي:

<https://www.moh.gov.sa/HealthAwareness/Beforemarriage/Pages/002.aspx>



• أقسام مركز الفحص قبل الزواج

1. قسم الاستقبال
2. قسم التثقيف الصحي
3. قسم اللقاءات
4. قسم المختبر
5. عيادة المشورة الطبية

• العاملون بالمركز

- **مشرف مركز الفحص قبل الزواج:** الإشراف العام على سير وتنظيم العمل بالمركز، ويعطى صلاحية منسق المراكز بالنظام الإلكتروني.
- **موظف الاستقبال:** المسؤول عن استقبال المقبل على الزواج وإدخال كافة البيانات وتوجيهه للمقبل على الزواج، يعطى صلاحية الاستقبال بالنظام الإلكتروني.
- **مثقف صحي أو مرشد وراثي:** المسؤول عن تقديم كافة المعلومات الصحية عن فحص قبل الزواج والأمراض المشمولة به والإجابة على تساؤلات المقبلين على الزواج بالإضافة إلى تنسيق وإدارة البرنامج التثقيفي التوعوي الخاص بحالات عدم التوافق الوراثي. ويعطى صلاحية مثقف صحي بالنظام الإلكتروني.

- **ممرضة:** المسؤولة عن تجهيزات وسلامة اللقاحات وإعطاء اللقاحات المشمولة بالفحص الطبي قبل الزواج



تقوم الممرضة أو فني المختبر بسحب عينة الدم

- **فني أو أخصائي المختبر:** المسؤول عن تأكد سلامة وصحة عينة الدم وإجراء التحليل وكتابة النتائج لعرضها على الأخصائي لاعتمادها. ويعطى صلاحية منسق مختبر أو منسق مختبر وراثي أو منسق مختبر معدي بالنظام الإلكتروني.

- **طبيب المختبر:** المسؤول عن مراجعة النتائج المخبرية واعتمادها. ويعطى صلاحية طبيب مختبر أو طبيب مختبر معدي أو طبيب مختبر وراثي بالنظام الإلكتروني.

- **طبيب عيادة المشورة الطبية:** المسؤول عن إبلاغ المراجع عن نتيجة الفحص، وتقديم المشورة الطبية، والشرح الكامل حول طبيعة المرض وعوامل الخطورة، واحتمالية وطرق انتقاله، وطرق مكافحة العدوى، وتقليل احتمال الإصابة، وإحالة الحالات اللازمة وإصدار الشهادات. ويعطى صلاحية الطبيب الأخصائي للزواج الصحي بالنظام الإلكتروني.

« مراحل الفحص ومهام العاملين:

1. **الاستقبال:** يعمل به إداري من ذوي الخبرة وممن يتمتعون بحسن التعامل

مع المراجعين ويعمل كمدخل بيانات **ويقوم بالمهام التالية:**

- حسن استقبال المقبلين للفحص والمراجعين.
- التأكد من هوية المقبلين للفحص.
- التأكد من أمر المحكمة لفحص القاصر حسب الدليل الإرشادي الفحص الطبي للزواج المبكر.
- إنشاء جداول المواعيد الخاصة بالفحص الطبي قبل الزواج.
- تسجيل حضور موعد الفحص وإدخال كافة البيانات المطلوبة بالنظام الإلكتروني وطباعة الباركود للعينة.

- إحالة المراجع لعيادة التثقيف الصحي ومكان سحب عينات الدم واللقاحات.
- تسجيل مواعيد إحالة المراجعين لعيادة المشورة الطبية.
- الإجابة عن استفسارات الإدارة والمراجعين وفق ما تقتضيه المصلحة العامة.
- التأكد من سلامة التجهيزات المتعلقة بالربط الشبكي.
- رفع الاحتياجات إلى مشرف المركز.
- الاهتمام بحسن المظهر مع وضع البطاقة الاسمية والمهنية على الصدر.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج.
- الحفاظ على سرية وبيانات المراجعين.

2. **عيادة التثقيف الصحي:** يعمل بها ممرضة من ذوي الخبرة بالتثقيف

الصحي أو مثقف صحي أو مرشد وراثي وممن يتمتعون بحسن التعامل مع المراجعين **وتقوم بالمهام التالية:**

- حسن استقبال المقبلين للفحص.
- التأكد من هوية المقبلين للفحص.
- تقديم الشرح الكافي عن الفحص الطبي قبل الزواج والنتائج المتوقعة للفحص.
- تقديم التثقيف الصحي عن الأمراض المشمولة بالفحص وخطورتها وكيفية الوقاية منها.
- الإجابة عن استفسارات ومخاوف المقبلين على الفحص.
- تقديم التثقيف الصحي عن أهمية لقاح الثلاثي الفيروسي وأن يتجنبوا الحمل لمدة شهر واحد كحد أدنى بعد الجرعة.
- تنسيق وإدارة البرنامج التثقيفي التوعوي الخاص بحالات عدم التوافق الوراثي.
- رفع الاحتياجات والمستلزمات الخاصة بالتثقيف الصحي إلى مشرف المركز.
- التأكد من أرشفة وحفظ البيانات لضمان سلامتها.
- الاهتمام بحسن المظهر مع وضع البطاقة الاسمية والمهنية على الصدر.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج.

3. **عيادة اللقاحات:** يعمل بها ممرض/ ممرضة من ذوي الخبرة باللقاحات

وممن يتمتعون بحسن التعامل مع المراجعين **وتقوم بالمهام التالية:**

- حسن استقبال المقبلين للفحص.
- التأكد من هوية المقبلين للفحص.
- التأكد من مرور المقبلين على عيادة التثقيف الصحي قبل أخذ اللقاح.
- التأكد من موانع استعمال لقاحات الحصبة.
- إعطاء اللقاحات المشمولة بفحص الزواج (لقاح الثلاثي الفيروسي، لقاح الكبد الفيروسي ب).
- التأكد من توقيف الأنثى المقبلة على الزواج على نموذج فهم وإدراك أهمية لقاح الثلاثي الفيروسي وموانع اللقاح وأخذ جرعة اللقاح وتجنب الحمل لمدة شهر واحد كحد أدنى بعد الجرعة.
- التأكد من توقيف الأنثى المقبلة على الزواج على نموذج إقرار بالرفض في حال رفض لقاح الثلاثي الفيروسي.
- التأكد من توقيف التعهد الخاص باستكمال جرعة اللقاح اللازمة (لقاح الكبد الفيروسي ب).
- التأكد من التخلص من النفايات الطبية وفقاً لمعايير الجودة والسلامة.
- رفع الاحتياجات والمستلزمات الخاصة باللقاحات إلى مشرف المركز.
- إدخال بيانات المقبلات على الزواج بالنظام الإلكتروني الخاص للقاحات وفقاً لتوجيهات وزارة الصحة.
- التأكد من أرشفة وحفظ البيانات لضمان سلامتها.
- الاهتمام بحسن المظهر مع وضع البطاقة الاسمية والمهنية على الصدر.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج.

4. سحب عينة الدم: يقوم به فني مختبر أو ممرض من ذوي الخبرة بسحب عينات

- الدم وممن يتمتعون بحسن التعامل مع المراجعين **ويقوم بالمهام التالية:**
- حسن استقبال المقبلين على الفحص والتأكد من هويته.
- سحب عينة الدم وفق معايير الجودة والسلامة المعمول به آلية السحب والحفظ والنقل.
- التأكد من التخلص من النفايات الطبية وفقاً لمعايير الجودة والسلامة.
- رفع الاحتياجات ومستلزمات سحب عينات الدم إلى أخصائي المختبر.
- الاهتمام بحسن المظهر مع وضع اللوحة الاسمية والمهنية على الصدر.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج.

5. قسم المختبر:

• مهام فني أو أخصائي المختبر:

- المسؤول عن استلام عينات الدم والتأكد من سلامتها للفحص.
- تسجيل العينات في سجل ونظام المختبر.
- إجراء الفحوصات المخبرية المطلوبة وفق التعليمات وكتابة النتائج لعرضها على الأخصائي لاعتمادها.
- إحالة بعض العينات ذات نتائج الرحلان الكهربائي (Electrophoresis) الشاذ إلى المختبرات المرجعية وتسجيل ذلك كملاحظة في سجل المختبر كمتابعة.
- استلام نتائج الفحص من المختبر المرجعي.
- إدخال البيانات ونتائج الفحص بالنظام الإلكتروني.
- التأكد من سلامة التجهيزات المتعلقة بالربط الشبكي.
- التأكد من أرشفة وحفظ البيانات لضمان سلامتها.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج .

• مهام طبيب المختبر:

- التأكد على حسن سير عمل فحوصات الزواج في المختبر.
- اعتماد النتائج بعد إدخال كافة التحاليل المخبرية.
- رفع الاحتياجات اللازمة للفحوصات المخبرية لإدارة المختبرات.
- التأكد من أرشفة وحفظ البيانات لضمان سلامتها.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج.

6. عيادة المشورة الطبية: هي عيادة لإبلاغ نتائج فحص الزواج

الإيجابية وتقديم المشورة الطبية الخاصة بالأمراض الوراثية والمعدية. ويعمل بها منسق العيادة (ممرض/ة) وطبيب/ة أسرة حاصل على شهادة تدريب للمشورة الطبية معتمدة من إدارة البرنامج.

• مهام طبيب عيادة المشورة الطبية:

- حسن استقبال المقبلين على الزواج والالتزام بسرية وخصوصية المشورة الطبية.
- التأكد من تسجيل كافة البيانات في السجلات وأوراق الإحالة وشهادات الفحص.
- التأكد من هوية المقبلين على الزواج.
- تقديم المشورة الطبية وإحالة المحتاجين للرعاية والمتابعة.
- التأكد من أرشفة وحفظ البيانات لضمان سلامتها.
- الاهتمام بحسن المظهر مع وضع البطاقة الاسمية والمهنية على الصدر.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج.

• مهام مشرف مركز الفحص:

- الإشراف العام على سير عمل المركز وتوزيع المهام بين العاملين.
- التأكد من حسن سير العمل ببرنامج الربط الشبكي وسلامة تجهيزاتهم
- الرفع بأسماء الموظفين الجدد بالمركز لإعطائهم الصلاحيات للنظام الإلكتروني.
- الإجابة على استفسارات المراجعين فيما يتعلق بفحص ما قبل الزواج.
- الالتزام بالقرارات الصادرة عن إدارة البرنامج.

« النظام الإلكتروني والصلاحيات الممنوحة:

- نظام الزواج الصحي عبر منصة صحة، هو النظام الإلكتروني الوحيد المعتمد لوزارة الصحة ولا تقبل الشهادات الورقية خارج النظام.
- يمكنكم الاطلاع على دليل المستخدم لنظام الزواج الصحي لمعرفة الصلاحيات وآلية العمل به.
- النظام الإلكتروني يفني عن التعاملات الورقية والنماذج، وفي حين تعطل النظام كاملا لمدة تزيد عن 48 ساعة، يتم العمل بالنماذج المذكورة بالدليل وإعادة إدخال البيانات لاحقا على النظام.

القسم السادس

التقييم والمتابعة

« التقييم والمتابعة:

برنامج الزواج الصحي هو برنامج ينفذ في كل مناطق المملكة ويشمل تقويم أنشطة متعددة تتعلق ببرامج أخرى كبرنامج الامراض المعدية وإدارة المختبرات والتحصينات والإمداد، وبالتالي تعنى بيانات المتابعة بمدخلات وعمليات التنفيذ ومخرجات المشاريع الخاصة بها.

يساعد **برنامج الزواج الصحي** الشركاء المنفذين على الاستفادة من النتائج كمرجعية لتقديم البرامج نحو تحقيق أهدافها وتحديد الأدوات التي تحتاج إلى تغيير واكتشاف المعوقات ووضع التوصيات اللازمة للتغلب عليها لا بد للعاملين في برنامج الزواج الصحي من تخطيط وتنفيذ برامج المتابعة والتقويم والإمام بمفاهيم وطرق وأدوات المتابعة، وكذلك الأسباب والعناصر الرئيسية والخطوات المطلوبة لوضع خطة عمل المتابعة والتقويم، وكيفية التغلب على الصعوبات التي تواجه متابعة البرامج مع التركيز على برامج المشورة والفحص ومجموعات الاهتمام .

يوضح هذا الباب أيضاً الجهات المعنية بمتابعة وتقويم البرامج، والمؤشرات الملائمة التي تساعد على قياس مخرجات ونتائج البرامج، وتخطيط طريقة تدفق البيانات وتحديد مسئولية المستويات المختلفة على جودتها وتحليل وتفسير البيانات وكيفية استخدام النتائج لاتخاذ القرار ودعم البرنامج والارتقاء به.

• **المتابعة:** هي عملية روتينية لجمع البيانات تساعد على قياس مدى تقدم

البرامج نحو تحقيق أهدافها وتشمل الآتي:

- حصر كل ما يقوم البرنامج بعمله.
- ملاحظة مستمرة لجودة الخدمات المقدمة.

• **التقويم:** هو استخدام طرق البحث لدراسة فاعلية البرامج بطريقة منهجية.

- تصميم طريقة التقويم.
- تحديد مجموعة مقارنة أو مجموعة ضابطة إذا لزم الأمر.
- قياس النتائج على المدى القريب والبعيد.
- دراسات متخصصة.

« إطار المتابعة والتقييم الشامل:

يمكن تنفيذ المتابعة والتقييم في مختلف مراحل البرنامج، وفي كل مرحلة يتم جمع بيانات مختلفة تكمل بعضها بعضاً وتوضح كيف تم تنفيذ البرنامج والنتائج التي حققها. فيما يلي توضيح للأدوار والمسئوليات الخاصة بكل مستوى تجاه التقييم والمتابعة:

« برنامج الزواج الصحي بوزارة الصحة:

- تقييم الاحتياجات الأولي وعدد العيادات الخاصة بفحص قبل الزواج وتوزيعها في المناطق المختلفة وخطط التوسع.
- متابعة المدخلات وعملية التنفيذ.
- جمع ودمج البيانات من منفذي الأنشطة سواء على المستوى الوطني من البرامج الموازية أو على مستوى المناطق من العيادات المنفذة للفحص من خلال المنسقين.
- تجميع البيانات وتحليلها وكتابة التقارير وإطلاع كافة الشركاء على النتائج.
- تقديم التقارير إلى الجهات العليا وصانعي القرار على مستوى وزارة الصحة وأصحاب المصلحة.
- استخدام النتائج لدعم استمرارية البرنامج وتحديد الفجوات ومعالجتها.

« منسقي الزواج الصحي بالمناطق: متابعة ومناقشة مؤشرات المراكز

ومخرجات العمل مع إدارة برنامج الزواج الصحي.

- **الإشراف:** القيام بإشراف ميداني للوقوف على أنشطة البرنامج ويتكون من جزئيين رئيسيين:

1. إشراف على أداء البرنامج من حيث مسار المراجع وجودة الخدمات المقدمة وتطبيق الدلائل التوجيهية.
2. الجزء الثاني يتعلق بالتحقق من التقارير والتسجيل وحساب المؤشرات.

• مستويات الإشراف:

1. من وزارة الصحة للمناطق ويشمل بعض المراكز المختارة.
2. من منسق البرنامج للمراكز ويشمل جميع مراكز الفحص الطبي ما قبل الزواج بالمنطقة / المحافظة/ التجمع الصحي.

• آلية الإشراف:

- يقع على عاتق منسق البرنامج في المناطق والمحافظات مسؤولية الإشراف والمتابعة لعمل مراكز الفحص الطبي قبل الزواج والعاملين بها والتأكد من جودة الأداء والإجابة عن استفساراتهم وتوفير الاحتياجات الخاصة ببرنامج الزواج الصحي وفق الخطة التنفيذية التي وضعها مع الجهات ذات العلاقة.
- يتم تحديد نوع الزيارة الإشرافية (إشراف دوري أو متابعة) حسب الخطة الموضوعة أو حسب الحاجة.
- يتم التحضير للزيارة على ثلاث مراحل:

1. ما قبل الزيارة:

- تحديد قائمة المراكز والحصول على الموافقات اللازمة.
- تحديد أهداف الزيارة ونوعها (إشراف دوري أو متابعة)
- تحضير نموذج الإشراف.

2. أثناء الزيارة:

- لقاء مدير المنشأة ومشرف مركز الفحص الطبي قبل الزواج قبل وبعد الانتهاء من الزيارة الإشرافية بهدف الشكر على الدعم وعرض النقاط الإيجابية والسلبية ومناقشة التوصيات.
- لقاء جميع العاملين بالمركز والاطلاع على واقع العمل ومسار المراجعين والوقوف على نقاط القوة والضعف وإيجاد حلول للمشكلات.

3. بعد الزيارة:

- إعداد تقرير الزيارة والتوصيات والرفع بها لإدارة البرامج الصحية والأمراض المزمنة بالمنطقة / المحافظة/ التجمع الصحي.
- تحديد موعد زيارة المتابعة بعد أسبوعين من تاريخ الزيارة الإشرافية للتأكد من تصحيح الملاحظات السلبية.

« اختيار المؤشرات:

المؤشرات هي الأدوات التي تؤكد أن البرنامج يسير بالاتجاه الصحيح ويحقق أهدافه المرجوة، وهي كذلك تشير إلى التغيير المحتمل في الأوضاع وتوضح كمية التغيير الذي قد يؤدي إلى تحسن تقديم الخدمة.

1. نسبة انتشار الأمراض الوراثية لدى المتقدمين للفحص الطبي قبل الزواج.
2. نسبة انتشار كل من الأمراض المعدية المشمولة بالفحص لدى المتقدمين للفحص الطبي قبل الزواج.
3. نسبة الاستجابة للمشورة الوراثية.
4. نسبة الزواج الآمن لدى المتقدمين للفحص.
5. معدل عدد الأيام لاعتماد نتائج المراجع ويحسب من تاريخ سحب عينة الدم حتى تاريخ اعتماد النتائج بالنظام الإلكتروني.
6. نسبة تحقيق مستهدفات المواعيد المفتوحة للفحص الطبي قبل الزواج.

« نشر واستخدام نتائج المتابعة والتقويم: »

نشر نتائج التقويم يزيد من فاعلية البرنامج. ويساعد على دعم النشاطات المستقبلية، وأيضاً يمنع ازدواج جهود التقويم التي قد تحدث إذا لم يعرف الآخرون نتائج التقويم السابقة. كما يوضح أهمية المتابعة والتقويم كأداة لتطوير البرامج، ويشمل التغذية الراجعة للمناطق وأصحاب المصلحة على مستوى الوزارة والشركات المجتمعية.

« اعتماد مركز الفحص الطبي قبل الزواج: »

• شروط اعتماد مركز لتقديم خدمة الفحص الطبي قبل الزواج بوزارة الصحة:

1. لابد من تحقيق عدة شروط بالمراكز سواء كانت مراكز رعاية صحية أولية أو مستشفيات قبل الحصول على الموافقة لتقديم خدمة الفحص الطبي قبل الزواج:
 1. رفع طلب لمنسق المنطقة / المحافظة/ التجمع الصحي من قبل مدير المركز بتقديم خدمة الفحص.
 2. زيارة المنسق للمركز للتأكد من توفر جميع أقسام الفحص والكوادر المؤهلة للعمل بها.
 3. توفير المستلزمات الخاصة بالفحص الطبي قبل الزواج.
 4. بعد الحصول على الموافقة، يتم تدريب الكوادر على تفعيل خدمة الفحص.

« التعليمات العامة:

1. توفير مكان خاص للاستقبال والتثقيف الصحي وبجانبه مكان لسحب عينات الدم وآخر للمشورة الطبية.
2. توفير الكوادر المؤهلة والتجهيزات المخبرية ومستلزمات الربط الشبكي الإلكتروني.
3. الربط الشبكي الإلكتروني مع مراكز الفحص بالبرنامج المعمول به.
4. الالتزام بفحص الخمسة أمراض المشمولة ببرنامج الزواج الصحي (الأنيميا المنجلية وبيتا ثلاسيميا والتهاب الكبد ب و ج بالإضافة لنقص المناعة المكتسبة) إلى أن تصدر تنظيمات أخرى.
5. الالتزام بسرية وخصوصية المعلومات التي تخص كل مقبل على الزواج.
6. تعيين مشرف لبرنامج الفحص الطبي قبل الزواج وتسمية نائب له يقوم بأعماله عند غيابه.

« مستلزمات الربط الإلكتروني:

1. توفر شبكة الإنترنت بالمركز.
2. توفر أجهزة الحاسب الآلي بجميع الأقسام (استقبال، تثقيف، مختبر، عيادة المشورة)
3. توفر طابعة الباركود بقسم الاستقبال أو مكان سحب العينة.
4. توفر جهاز قارئ الباركود بقسم الاستقبال والمختبر.



المراجع

المراجع

1. Epidemiology of sickle cell disease in Saudi Arabia. Wasil Jastaniaha, b. 3, May-Jun 2011, Vol. 31.
2. Distribution of hemoglobinopathy disorders in Saudi Arabia based on data from the premarital screening and genetic counseling program, 2011–2015. S.Alsaeed, Author links open overlay panelEman. 1, s.l. : Journal of Epidemiology and Global Health, 2018, Vol. 7.
3. What causes Thalassemias . s.l. : NHLBI, 2016.
4. Thalassemia. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/thalassemia/symptoms-causes/syc-20354995>. [Online] Newsletter: Mayo Clinic Health Letter. [Cited: 10 6, 2019.]
5. Mayo clinic . [Online] 10 27, 2017. [Cited: 10 6, 2019.] <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/hepatitis-b/symptoms-causes/syc-20366802>.



نماذج



إقرار

أقر أنا..... رقم الهوية الوطنية.....
أنه قد تم تقديم الثقيف الصحي بشأن أخذ لقاح (الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية)، وشرح
أهمية اللقاح في تقليل الإصابة بهذه الأمراض ومضاعفاتها على صحتي وصحة أطفالي
مستقبلاً.

كما تم إطلاعي على الفوائد المرجوة بإذن الله من أخذ هذا اللقاح، وعلى موانع أخذ
اللقاح. وأنا على علم بالاشتراطات التالية:

- ينبغي أن أتجنب الحمل لمدة شهر على الأقل بعد الحصول على اللقاح.
- ينبغي أن تؤجل الحامل أو من تعتقد أنها حامل، الحصول على اللقاح إلى
مابعد الولادة.

وعلى ذلك جرى التوقيع

الاسم:.....

التوقيع:.....

نموذج 1: إقرار الموافقة على أخذ لقاح الثلاثي الفيروسي وتجنب الحمل لمدة شهر .



إقرار بالرفض

أقر أنا..... رقم الهوية الوطنية.....
أنه قد تم تقديم الثقيف الصحي بشأن أخذ لقاح (الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية)، وشرح
أهمية اللقاح في تقليل الإصابة بهذه الأمراض ومضاعفاتها على صحتي وصحة أطفالي
مستقبلاً.
كما تم إطلاعي على الفوائد المرجوة بإذن الله من أخذ هذا اللقاح، وعلى الاشتراطات
الرئيسية، وموانع أخذ اللقاح.

وبعد إطلاعي على جميع ما سبق أعلاه أرفض أخذ اللقاح على مسؤوليتي الخاصة وعلى
ذلك جرى التوقيع.

الاسم:.....

التوقيع:.....

نموذج 2: إقرار رفض أخذ لقاح الثلاثي الفيروسي

تقرير الفحص قبل الزواج (سري)

الاسم	الأب	الجد	العائلة	الجنس	العمر
			السجل المدني		

فحص الأمراض المعدية: (نقص المناعة المكتسب، والتهاب الكبد الوبائي ب/ج):

نقص المناعة المكتسب:	<input type="checkbox"/> مصاب	<input type="checkbox"/> سليم
التهاب الكبد الوبائي (ب):	<input type="checkbox"/> مصاب	<input type="checkbox"/> سليم
التهاب الكبد الوبائي (ج):	<input type="checkbox"/> مصاب	<input type="checkbox"/> سليم

فحص الأمراض الوراثية: (الأنيميا المنجلية، والثلاسيميا):

<input type="checkbox"/> متوافق	<input type="checkbox"/> غير متوافق بسبب وجود:	<input type="checkbox"/> الأنيميا المنجلية	<input type="checkbox"/> الثلاسيميا
التشخيص:			
.....			

اسم الطبيب:	التوقيع:	التاريخ:	14هـ / /
-------------------	----------------	----------------	----------

إقرار للحالات الموجبة:

<input type="checkbox"/> أوافق على إبلاغ الطرف الآخر بنتيجة الفحوصات المخبرية الطبية.
<input type="checkbox"/> أوافق على إتمام الزواج وشرح لنا طبيعة كافة الفحوصات ونتائجها بعيدة المدى.
الاسم:
التوقيع:
التاريخ:
14هـ / /
<input type="checkbox"/> أوافق على إتمام الزواج وشرح لنا طبيعة كافة الفحوصات ونتائجها بعيدة المدى.
الاسم:
التوقيع:
التاريخ:
14هـ / /

المرفقات:

صورة من شهادة الفحص قبل الزواج

نتائج الفحوصات الطبية المخبرية.

رقم الملف :
التاريخ : / /



المملكة العربية السعودية

منطقة/محافظة:.....
مستشفى/ مركز:.....

نموذج أخذ لقاح التهاب الكبد الفيروسي ب

تعبئة هذا الجزء خاصة بعيادة المشورة:

المواطن/المواطنة:..... العمر:..... رقم الهوية:.....

يرغب الزوج بمصاب التهاب الكبد الفيروسي ب، وعليه أخذ جرعة اللقاح الأولى و الثانية للوقاية من المرض، على أن يتعهد باستكمال الجرعة الثالثة حسب الموعد المحدد.

اسم الطبيب:..... التاريخ:.....
التوقيع:.....

تعبئة هذا الجزء خاصة بعيادة الطب الوقائي (عيادة التطعيمات):

نفيدكم أنه تم إعطاء المذكور / المذكورة أعلاه

جرعة اللقاح الأولى
جرعة اللقاح الثانية
وتعهد أن يستكمل الجرعة الثالثة
في تاريخ...../...../.....
في تاريخ...../...../.....
في تاريخ...../...../.....
التوقيع:.....
التوقيع:.....
التوقيع:.....

الاسم:..... التاريخ:.....
التوقيع:.....

تعبئة هذا الجزء خاصة بالمواطن/ المواطنة:

إقرار (تعهد)

أنا المواطن/المواطنة..... أرغب الزوج من مصاب بالالتهاب الكبد الفيروسي (ب) وأتعهد بأن أستكمل الجرعة الثالثة من اللقاح في الوقت المحدد و أتزم بإتباع و تطبيق الإرشادات و النصائح الطبية التي قدمت لي.

العنوان بالتفصيل.....
رقم الجوال.....
رقم بطاقة الأحوال المدنية.....

الاسم..... التاريخ:.....
التوقيع:.....

هام: يتم الاحتفاظ بهذه الاستمارة في ملف كل من الطرفين بعد إصدار الشهادة.

نموذج 4: نموذج أخذ لقاح التهاب الكبد الفيروسي ب والتعهد باستكمال جرعات اللقاح



نموذج إحالة مصاب التهاب الكبد الفيروسي (ج) للعلاج

من عيادة المشورة الطبية إلى عيادة علاج الكبد
السلام عليكم ورحمة الله و بركاته

نحيل إليكم المواطن/المواطنة:.....العمر:.....رقم الهوية:.....
المصاب بالالتهاب الكبدي (ج) وذلك لأخذ العلاج اللازم.

وتفضلوا سعادتكم بأطيب تحياتي

اسم الطبيب:
التاريخ: /..... /.....
التوقيع والختم:

من عيادة علاج الكبد إلى عيادة المشورة الطبية:
السلام عليكم ورحمة الله و بركاته

نفيدكم أنه تم إعطاء المذكور أعلاه علاج التهاب الكبد الفيروسي ج وقد تشافى من المرض.
مرفق نتيجة فحص PCR
وتفضلوا سعادتكم بأطيب تحياتي

اسم الطبيب:
التاريخ: /..... /.....
التوقيع والختم:

- مرفق: نتائج الفحص بعد اكمال العلاج.
- هام: يتم الاحتفاظ بهذه الاستمارة في ملف المريض بعد إصدار الشهادة.

نموذج 5: نموذج إحالة مصاب التهاب كبد فيروسي ج للعلاج



إقرار زواج طرفان مصابان بنقص المناعة المكتسب الإيدز

« إقرار خاص بالطرف المصاب:

أقر أنا المصاب بعدوى فيروس نقص المناعة البشري (الإيدز)، والمقبل على الزواج بشريك مصاب. أنه قد تم الشرح لي بواسطة المختصين عن المخاطر المتعلقة بتلك الإصابة وسبل الوقاية من ذلك. وأنني على وعي كامل بهذه الأمور دون لبس أو سوء فهم لها وأنه من منطلق إيماني بقضاء الله وقدرته واحساسني بالمسؤولية تجاه الطرف الآخر، فإنني سألتزم بكافة الاحتياطات اللازمة لمنع جلب الضرر للطرف الآخر، وإنجاب ذرية سليمة وذلك باتباع الارشادات التوعوية و التدابير الخاصة بالعلاج و الوقاية التي قررتها الجهات الصحية، و التي تم توعيتي بها من قبل المختصين. وفي حالة إهمالي أو تقصيري أو تعمدى التسبب بضرر، فإنني عرضة لتطبيق العقوبات الواردة في النظام.

الاسم:	رقم الهوية:
رقم التواصل:	التاريخ:
المدينة:	العنوان الوطني:
الحي:	الرمز البريدي:
الرقم الإضافي:	التوقيع:

« إقرار خاص بالطرف المصابة:

أقر أنا المصابة بعدوى فيروس نقص المناعة البشري (الإيدز)، والمقبلة على الزواج بشريك مصاب. أنه قد تم الشرح لي بواسطة المختصين عن المخاطر المتعلقة بتلك الإصابة وسبل الوقاية من ذلك. وأنني على وعي كامل بهذه الأمور دون لبس أو سوء فهم لها وأنه من منطلق إيماني بقضاء الله وقدرته واحساسني بالمسؤولية تجاه الطرف الآخر، فإنني سألتزم بكافة الاحتياطات اللازمة لمنع جلب الضرر للطرف الآخر، وإنجاب ذرية سليمة و ذلك باتباع الارشادات التوعوية و التدابير الخاصة بالعلاج و الوقاية التي قررتها الجهات الصحية، و التي تم توعيتي بها من قبل المختصين. وفي حالة إهمالي أو تقصيري أو تعمدى التسبب بضرر، فإنني عرضة لتطبيق العقوبات الواردة في النظام.

الاسم:	رقم الهوية:
رقم التواصل:	التاريخ:
المدينة:	العنوان الوطني:
الحي:	الرمز البريدي:
الرقم الإضافي:	التوقيع:

« مصادقة طبيب المشورة:

تم توعية الأشخاص الموقعين أعلاه بكافة الإجراءات العلاجية والوقائية اللازمة لمنع جلب الضرر لأنفسهم و لمخالطيهم، و تم تحديد الجهة التي ستتابع حالتهم الصحية بصورة دورية لتقديم كافة الخدمات العلاجية و الوقائية للطرفين المصابين.

التاريخ :/...../.....
ختم الجهة الصحية

التوقيع

اسم الطبيب

- الأساس يحفظ بملفي المصابين.
- يعطى كل طرف نسخة.
- يوقع كل طرف على نسخة استلام صورة من نظام المتعايشين.

نموذج 6: إقرار زواج طرفان مصابان بنقص المناعة المكتسبة



عزيزي المقبل على الزواج..

نعمل في برنامج الزواج الصحي على دعمك بجميع المعلومات لضمان حياة زوجية مستقرة وأسرة صحية بإذن الله. وانه عندما ينصح باختيار **شريكة متوافقة معك صحياً** فإن ذلك يساعدك في ضمان إنجاب أطفال أصحاء (غير مصابين بأمراض الدم الوراثية) بإذن الله ولتحقيق حياة اجتماعية أفضل.

كوننا جميعا نسعى لجعل سكان المملكة العربية السعودية أكثر صحة وللتقليل من انتشار الأمراض الوراثية، لذا نرغب في ضم أسرتك للأسر الصحية الخالية من الأمراض الوراثية لتحقيق حياة اجتماعية أفضل.

نصحك بأخذ وقتك في التفكير في قرار الزواج الغير متوافق صحياً والتفكير بمستقبلك ومستقبل أطفالك وعائلتك

« القرار الأول:

إذا كان قرارك إلغاء الزواج فإننا نهنتك على اختيارك الواعي ونتمنى لك التوفيق مع شريكة أخرى متوافق معك صحياً ونفيدك بأنه لاجابة للحضور او تسليم هذا الإقرار لعيادة المشورة.

« القرار الثاني:

في حال كان قرارك الإكمال في الزواج فإننا بعد النصح بالتفكير مرة أخرى ومراجعة قرارك، نأمل منك قراءة الإقرار المرفق في الصفحة التالية والتوقيع عليه من قبلك ومن قبل والديك أو من يحل محلهم. ثم احضار جميع الإقرارات الخاصة بك وبشريكك لمكتب الاستقبال في عيادة المشورة من أجل استلام شهادة عدم التوافق.

الاسم	التاريخ	التوقيع

نموذج 7: نموذج تأكيد المخاطر للمقبل على الزواج



نموذج معرفة الخطر

هذا النموذج للراغبين بإكمال الزواج الغير متوافق

تسعى وزارة الصحة المتمثلة ببرنامج الزواج الصحي لرفع جودة الحياة، معتمدة على شبابها وأطفالها. من هنا فنحن نحرص على جعل المملكة العربية السعودية خالية من الامراض الوراثية التي يمكن تفاديها من خلال الزواج من اشخاص متوافقين صحياً.

تم تزويدك بهذا النموذج لتأكيد معرفتك بما قد تواجهه من عواقب وآثار زواجك الغير متوافق صحياً. ومن ثم ندعوك للتفكير مرة أخرى بقرارك في هذا الزواج

نعلم أن من المحتمل أنه قد تم دفع وترتيب تجهيزات زواجكم، ولكن تذكر أن المبالغ المادية التي صرفت في تجهيزات الزواج يمكن أن تعوض، وأن الارتباطات بين الأسر يمكن ان تتغير لكن ما يبقى هو سعادتك ومستقبلك أنت وأنت وحدك من يملك قرار سعادتك.

نتفهم صعوبة الموقف لذلك نريد أن نطمئنك: أنت لست وحدك يقوم أكثر من نصف المقبلين على الزواج (الغير متوافقين) في المملكة بالأخذ بالنتيجة وإلغاء زواجهم لعلمهم أن النزول من أسفل السلم خير من السقوط من أعلاه. وأن الله سخر لك الطب لتعلم بظورة هذا الزواج على أطفالك وهو بإذنه سيعوضك خيراً.

إنكم بقراركم في الزواج من شخص متوافق تساهمون في بناء أسرة صحية وسعيدة وبالتالي بناء جيل صحي وسليم، لأن أسرتك السليمة أحد ركائز هذا المجتمع وقراركم في الزواج حتماً يؤثر على مستقبل سكان المملكة الصحي والاقتصادي والتنموي.

بعد قراءة ماسبق وفي حال رغبت بالزواج الغير متوافق رغم معرفة الأضرار الرجاء الموافقة على الآتي :

معرفة أضرار قراري على مستقبل أسرتي ومدينتي

أعلم أنا الموقع أدناه أنني حين أقبل على هذا الزواج الغير متوافق فإنني بذلك قد أختار مستقبل غير صحي لأولادي وأسرتي ومدينتي.



وزارة الصحة Ministry of Health

عندما يقدم طرفان غير متوافقان صحياً على الزواج كما في حالتك مع شريكك فإنهما يعرضان أطفالهما إلى احتمالية عالية للإصابة بأمراض الدم الوراثية. وهي إما:

1. **الأنيميا المنجلية/الهالية:** وهو فقر دم حاد ينتقل وراثياً من الأبوين الغير متوافقين إلى الأبناء ويؤدي إلى ضعف نمو الطفل وآلام حادة شديدة ويحتاج إلى نقل دم ومغذيات صحية بشكل متكرر، وقد تؤدي إلى الوفاة في سن مبكر بسبب المضاعفات الخطيرة.
2. **الثلاسيميا/أنيميا البحر المتوسط:** هو فقر دم حاد ينتقل وراثياً من الأبوين الغير متوافقين إلى الأبناء ويحتاج إلى نقل دم متكرر مسبباً تشوهات ومضاعفات قد تؤدي إلى الوفاة في سن مبكر.

رؤيتك لطفلك وهو يتألم ويعاني طوال حياته لن تكون بالأمر السهل عليك. راجع قرارك.

بعد قراءة ماسبق و في حال رغبت بالزواج الغير متوافق رغم أضراره الرجاء الموافقة على الآتي :

معرفة احتمالية إنجاب أطفال مصابين

□ أعلم أنا الموقع أدناه أن هناك احتمالية لإنجابي أطفال مصابين بأمراض الدم الوراثية وخطورتها وآلامها على أطفالي.

إن الخطورة والأضرار الناتجة عن زواجك الغير متوافق وراثيا لا تقتصر على الأضرار الصحية الناتجة على أطفالك في حال إنجابك أطفال مصابين، بل يمتد إلى صحتك النفسية والجسدية والاجتماعية.

تذكر: الألم والجهد والمال

في مشاهدة أطفالك وهم يتألمون، المراجعات المستمرة والمتعددة لأقسام الطوارئ في المستشفيات والمراكز الصحية لنقل الدم المتكرر لطفلك المصاب، وما لذلك من تبعات مالية، وسفر للعلاج. إضافة للأضرار النفسية والاجتماعية على أسرتك مثل تأثر الحياة الاجتماعية وتأثر الوالدين في العمل.

بعد قراءة ماسبق و في حال رغبت بالزواج الغير متوافق رغم أضراره الرجاء التأكيد على الآتي :

فهم الأضرار النفسية والاجتماعية

□ أعلم أنا الموقع أدناه أنه بإقبالي على الزواج الغير متوافق فإنني قد أرزق بأطفال مرضى وأن ذلك قد يؤثر على مستوى حياة أبنائي وأسرتي واستقراري النفسي والاجتماعي

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج 8: نموذج معرفة الخطر للمقبل على الزواج



نموذج معرفة الخطر للوالدين الكرام أو من يحل محلهم

بسم الله الرحمن الرحيم،

فإنه وبعد عمل ابنكم لفحص ما قبل الزواج، فقد أظهر الفحص بأن ابنك ليس متوافق صحياً مع الطرف الآخر وهذا يحتمل إنجابهم لأطفال مصابين بأمراض الدم الوراثية والتي قد تسبب معاناة و آلام لأبنائكم ولأحفادكم بسبب العلاج ومضاعفات المرض الخطيرة.

ابنك ليس الوحيد بل إن الكثير من المقبلين على الزواج بالمملكة قد حصلوا على نتائج غير متوافقة ولكن أكثر من النصف قد اخذوا برأي الطبيب وقاموا بإلغاء الزواج، لعلمهم انه في حين اختيارهم للشريك المتوافق فانهم سينجبون أطفال اصحاء بإذن الله. نسعى بهذه الرسالة الى الحصول على دعمكم في **قرار إلغاء زواج ابنكم** وأن تكونوا جزءاً من القرار الصحيح و ندعوا الله أن يعوضهم بشريك أضر متوافق معهم ليحصلوا على أسرة صحية.

وتذكر أن المبالغ المادية التي صرفت في تجهيزات الزواج يمكن أن تعوض والارتباطات بين الأسر يمكن ان تتغير لكن **ما يبقى هو صحة وسعادة أبنائكم وأحفادكم.**

بعد قراءة ماسبق و في حال **دعم قرار إلغاء الزواج** ، الرجاء اختيار الآتي:

دعم

أنا الموقع أدناه أدعم ابني في قراره بعدم إتمام الزواج و بذلك أكون شاركت في حماية أسرته من الأمراض الوراثية وبناء جيل قوي و صحي في المملكة.

التاريخ

التوقيع

الأب أو من يحل محله
الأم أو من يحل محلها

بعد قراءة ماسبق و في حال **دعمتم الزواج الغير متوافق** رغم أضراره الرجاء الموافقة على الآتي :

دعم

أنا الموقع أدناه أعلم بأن إتمام ابني لزواجه الغير متوافق سيزيد من احتمالية إنجاب أطفال مصابين بأمراض الدم الوراثية و بالتالي فقد أساهم في انتشار الأمراض الوراثية داخل المملكة.

التاريخ

التوقيع

الأب أو من يحل محله
الأم أو من يحل محلها



عزيزتي المقبلة على الزواج..

نعمل في برنامج الزواج الصحي على دعمك بجميع المعلومات لضمان حياة زوجية مستقرة وأسرة صحية بإذن الله. وانه عندما ينصح باختيار **شريك متوافق معك صحياً** فإن ذلك يساعدك في ضمان إنجاب أطفال أصحاء (غير مصابين بأمراض الدم الوراثية) بإذن الله ولتحقيق حياة اجتماعية أفضل.

كوننا جميعا نسعى لجعل سكان المملكة العربية السعودية أكثر صحة وللتقليل من انتشار الأمراض الوراثية، لذا نرغب في ضم أسرتك للأسر الصحية الخالية من الأمراض الوراثية لتحقيق حياة اجتماعية أفضل.

نصحك بأخذ وقتك في التفكير في قرار الزواج الغير متوافق صحياً والتفكير بمستقبلك ومستقبل أطفالك وعائلتك

« القرار الأول:

إذا كان قرارك إلغاء الزواج فإننا نهنتك على اختيارك الواعي ونتمنى لك التوفيق مع شريك آخر متوافق معك صحياً ونفيدك بأنه لا حاجة للحضور او تسليم هذا الإقرار لعيادة المشورة.

« القرار الثاني:

في حال كان قرارك الإكمال في الزواج فإننا بعد النصح بالتفكير مرة أخرى ومراجعة قرارك، نأمل منك قراءة الإقرار المرفق في الصفحة التالية والتوقيع عليه من قبلك ومن قبل والديك أو من يحل محلهم. ثم احضار جميع الإقرارات الخاصة بك وبشريتك لمكتب الاستقبال في عيادة المشورة من أجل استلام شهادة عدم التوافق.

الاسم	التاريخ	التوقيع

نموذج 10: نموذج تأكيد المخاطر للمقبلة على الزواج



نموذج معرفة الخطر

هذا النموذج للراغبين بإكمال الزواج الغير متوافق

تسعي وزارة الصحة المتمثلة ببرنامج الزواج الصحي لرفع جودة الحياة، معتمدة على شبابها وأطفالها. من هنا فنحن نحرص على جعل المملكة العربية السعودية خالية من الامراض الوراثية التي يمكن تفاديها من خلال الزواج من اشخاص متوافقين صحياً.

تم تزويدك بهذا النموذج لتأكيد معرفتك بما قد تواجهينه من عواقب وأثار زواجك الغير متوافق، صحياً. ومن ثم ندعوك للتفكير مرة أخرى بقرارك في هذا الزواج

نعلم أن من المحتمل أنه قد تم دفع وترتيب تجهيزات زواجكم، ولكن تذكر أن المبالغ المادية التي صرفت في تجهيزات الزواج يمكن أن تعوض، وأن الارتباطات بين الأسر يمكن ان تتغير لكن ما يبقى هو سعادتك ومستقبلك أنت وأنت وحدك من يملك قرار سعادتك.

نتفهم صعوبة الموقف لذلك نريد أن نطمئنك: أنت لست وحدك. يقوم أكثر من نصف المقبلين على الزواج (الغير متوافقين) في المملكة بالأخذ بالنتيجة وإلغاء زواجهم لعلمهم أن النزول من أسفل السلم خير من السقوط من أعلاه. وأن الله سخر لك الطب لتعلم بظورة هذا الزواج على أطفالك وهو بإذنه سيعوضك خيراً.

إنكم بقراركم في الزواج من شخص متوافق تساهمون في بناء أسرة صحية وسعيدة وبالتالي بناء جيل صحي وسليم، لأن أسرتك السليمة أحد ركائز هذا المجتمع وقراركم في الزواج حتماً يؤثر على مستقبل سكان المملكة الصحي والاقتصادي والتنموي.

بعد قراءة ماسبق و في حال رغبتِ بالزواج الغير متوافق رغم معرفة الأضرار الرجاء الموافقة على الآتي :

معرفة أضرار قراري على مستقبل أسرتي و مدينتي

أعلم أنا الموقع أدناه أنني حين أقبل على هذا الزواج الغير متوافق فإنني بذلك قد أختار مستقبل غير صحي لأولادي وأسرتي ومدينتي.



وزارة الصحة Ministry of Health

عندما يقدم طرفان غير متوافقان صحياً على الزواج كما في حالتك مع شريكك فإنهما يعرضان أطفالهما إلى احتمالية عالية للإصابة بأمراض الدم الوراثية. وهي إما:

1. **الأنيميا المنجلية/الهالية:** وهو فقر دم حاد ينتقل وراثياً من الأبوين الغير متوافقين إلى الأبناء ويؤدي إلى ضعف نمو الطفل وآلام حادة شديدة ويحتاج إلى نقل دم ومغذيات صحية بشكل متكرر، وقد تؤدي إلى الوفاة في سن مبكر بسبب المضاعفات الخطيرة.
2. **الثلاسيميا/أنيميا البحر المتوسط:** هو فقر دم حاد ينتقل وراثياً من الأبوين الغير متوافقين إلى الأبناء ويحتاج إلى نقل دم متكرر مسبباً تشوهات ومضاعفات قد تؤدي إلى الوفاة في سن مبكر.

رؤيتك لطفلك وهو يتألم ويعاني طوال حياته لن تكون بالأمر السهل عليك. راجع قرارك.

بعد قراءة ماسبق و في حال رغبتِ بالزواج الغير متوافق رغم أضراره الرجاء الموافقة على الآتي :

معرفة احتمالية إنجاب أطفال مصابين

□ أعلم أنا الموقع أدناه أن هناك احتمالية لإنجابي أطفال مصابين بأمراض الدم الوراثية وخطورتها وآلامها على أطفالي.

إن الخطورة والأضرار الناتجة عن زواجك الغير متوافق وراثيا لا تقتصر على الأضرار الصحية الناتجة على أطفالك في حال إنجابك أطفال مصابين، بل يمتد إلى صحتك النفسية والجسدية والاجتماعية.

تذكري: الألم والجهد والمال

في مشاهدة أطفالك وهم يتألمون، المراجعات المستمرة والمتعددة لأقسام الطوارئ في المستشفيات والمراكز الصحية لنقل الدم المتكرر لطفلك المصاب، وما لذلك من تبعات مالية، وسفر للعلاج. إضافة للأضرار النفسية والاجتماعية على أسرتك مثل تأثر الحياة الاجتماعية وتأثر أداء الوالدين في العمل.

بعد قراءة ماسبق و في حال رغبتِ بالزواج الغير متوافق رغم اضراره الرجاء التأكيد على الآتي :

فهم الأضرار النفسية والاجتماعية

□ أعلم أنا الموقع أدناه أنه بإقبالي على الزواج الغير متوافق فإنني قد أرزق بأطفال مرضى وأن ذلك قد يؤثر على مستوى حياة أبنائي وأسرتي واستقراري النفسي والاجتماعي

التوقيع

التاريخ

الاسم

نموذج 11: نموذج معرفة الخطر للمقبلة على الزواج



نموذج معرفة الخطر للوالدين الكرام أو من يحل محلهم

بسم الله الرحمن الرحيم،

فإنه وبعد عمل ابنكم لفحص ما قبل الزواج، فقد أظهر الفحص بأن ابنك ليس متوافق صحياً مع الطرف الآخر وهذا يحتمل إنجابهم لأطفال مصابين بأمراض الدم الوراثية والتي قد تسبب معاناة و آلام لأبنائكم ولأحفادكم بسبب العلاج ومضاعفات المرض الخطيرة.

ابنتك ليس الوحيد بل إن الكثير من المقبلين على الزواج بالمملكة قد حصلوا على نتائج غير متوافقة ولكن أكثر من النصف قد اخذوا برأي الطبيب وقاموا بإلغاء الزواج، لعلمهم انه في حين اختيارهم للشريك المتوافق فانهم سينجبون أطفال اصحاء بإذن الله. نسعى بهذه الرسالة الى الحصول على دعمكم في **قرار إلغاء زواج ابنتكم** وأن تكونوا جزءاً من القرار الصحيح و ندعوا الله أن يعوضهم بشريك آخر متوافق معهم ليحصلوا على أسرة صحية.

وتذكر أن المبالغ المادية التي صرفت في تجهيزات الزواج يمكن أن تعوض والارتباطات بين الأسر يمكن ان تتغير لكن **ما يبقى هو صحة وسعادة أبنائكم وأحفادكم.**

بعد قراءة ماسبق و في حال **دعم قرار إلغاء الزواج** ، الرجاء اختيار الآتي:

دعم

- أنا الموقع أدناه أدمم ابنتي في قراره بعدم إتمام الزواج و بذلك أكون شاركت في حماية أسرته من الأمراض الوراثية وبناء جيل قوي و صحي في المملكة.

التاريخ

التوقيع

الأب أو من يحل محله
الأم أو من يحل محلها

بعد قراءة ماسبق و في حال **دعمتم الزواج الغير متوافق** رغم أضراره الرجاء الموافقة على الآتي :

دعم

- أنا الموقع أدناه أعلم بأن إتمام ابنتي لزواجه الغير متوافق سيزيد من احتمالية إنجاب أطفال مصابين بأمراض الدم الوراثية و بالتالي فقد أساهم في انتشار الأمراض الوراثية داخل المملكة.

التاريخ

التوقيع

الأب أو من يحل محله
الأم أو من يحل محلها

نموذج 12: نموذج معرفة الخطر لوالدي المقبلة على الزواج

الاسم:..... التاريخ:.....

لجعل هذه المجموعة آمنة، داعمة، منتجة، وأفضل تجربة ممكنة لأعضائها، من المهم لكل عضو الالتزام بحضور أنشطة المجموعة، للاستفادة بأكبر قدر ممكن من المجموعة. فضلا الموافقة على الالتزام بما يلي:

• **الحضور:**

إذا قررت حضور أي من اللقاءات و الأنشطة، فسأحاول التواجد في المكان أثناء الوقت المحدد،، فذلك يزيد من فعالية المجموعة و مدى الاستفادة منها.

• **التفاعل:**

هذا يعني الاستماع الفعال و مشاركة أفكارك و مشاعرك و ردود أفعالك باحترام، فكلما زاد تفاعلي و مشاركتي في المجموعة كلما خرجت منها بفائدة أكبر. كما يحسن ذلك من شعوري اتجاه زملائي في المجموعة بالأمان و الثقة و الدعم المتبادل بيننا.

• **السرية:**

أتفهم أنه في مجموعات الاهتمام، يُتوقع من أعضاء المجموعة الحفاظ على سرية أحدهم الاخر، وبذلك أتفهم أن جميع المعلومات التي يتم الكشف عنها خلال اللقاء سرية ولن يتم الكشف عنها من قبل الأعضاء الآخرين.

كما أتفهم أن قائد المجموعة لا يستطيع الكشف عن معلومات عني دون إذن كتابي مني إلا في الحالات التي يتطلب فيها القانون الإبلاغ عن ذلك، وهي كالتالي:

- إذا شكلت تهديداً خطيراً على نفسي أو للآخرين.
- في حال كان هناك آثار سوء معاملة و تعنيف شديد اتجاهي كطفل أو كبير في السن أو كفرد محتاج للرعاية (مصاب بإعاقة)
- إذا أصبت بشدة أو بانتكاسه صحية حرجة أثناء تواجدي في مكان اللقاء أو النشاط.

في حال أحسست بأعراض غريبة أو بانتكاسه مفاجئة في حالتي الصحية سأقوم بإبلاغ مرشد المجموعة فوراً و الاتصال على:

997 الرقم الموحد للطوارئ.

937 الرقم الموحد للاستشارات الطبية.

التوقيع:.....



مجموعة الاهتمام:..... مرشد مجموعة الاهتمام:.....
المنطقة:..... مركز الرعاية الصحية الأولية/المستشفى:.....

#	الاسم	الجنس	العمر	رقم التواصل
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

مدير مركز الرعاية الصحية الأولية/إدارة التثقيف الصحي في المستشفى:.....
التوقيع:.....

نموذج 14: نموذج التسجيل في مجموعات الإهتمام



وزارة الصحة Ministry of Health

منطقة/محافظة:

مستشفى/ مركز:

تقرير الفحص الطبي قبل الزواج

1. الطرف الأول (المواطن/المواطنة):

الاسم الرباعي:

رقم الهوية الوطنية:

رقم الجوال:

الجنس:

تاريخ الميلاد:

« نتائج فحص الأمراض الوراثية:

- سليم
- مصاب بالأمراض التالية:
- حامل للأمراض التالية:
- الأنيميا المنجلية.
- بيتا ثلاسيميا.

« نتائج فحص الأمراض المعدية:

- سليم.
- مصاب بالأمراض التالية:
- نقص المناعة المكتسبة (الإيدز).
- الكبد الفيروسي ب.
- الكبد الفيروسي ج.

2. الطرف الثاني (غير السعودي):

الإسم الرباعي:

رقم الإقامة/رقم الجواز:

الجنسية:

الجنس:

تاريخ الميلاد:

رقم الجوال:

« نتائج فحص الأمراض الوراثية:

- سليم
- مصاب بالأمراض التالية:
- حامل للأمراض التالية:
- الأنيميا المنجلية.
- بيتا ثلاسيميا.
- أنيميا الفول.
- الهيموفيليا.

« نتائج فحص الأمراض المعدية:

- سليم.
- مصاب بالأمراض التالية:
- نقص المناعة المكتسبة (الإيدز).
- الكبد الفيروسي ب.
- الكبد الفيروسي ج.
- الزهري

التوصيات:

- لا يمنع الزواج بناء على قرار مجلس الوزراء رقم 156

- يمنع الزواج بناء على قرار مجلس الوزراء رقم 156

اسم الطبيب: التوقيع: التاريخ: / /

اسم مدير المركز: التوقيع: الختم:

نموذج 15: تقرير الفحص الطبي قبل الزواج (زواج المواطنة السعودية من غير السعودي)



الملحقات

الاختصارات

CBC	Complete Blood Count
EDTA	Ethylene Diamine Tetra-acetic Acid
FL	Femtolitre
Hb	Haemoglobin
HPFH	Hereditary Persistence of Fetal Haemoglobin
HPLC	High Performance Liquid Chromatography
IDA	Iron Deficiency Anemia
MCV	Mean Corpuscular Volume
MCH	Mean Corpuscular Hemoglobin
Pg	Picogram
RBC count	Red blood Cell count
RDW	Red blood cell Distribution Width

« التشريعات والقرارات النازمة لبرنامج الزواج الصحي:

- تعتبر التشريعات والقرارات التنظيمية عنصراً أساسياً في تحقيق الأهداف وتكون مدخلاً لوضع الاستراتيجيات والأهداف وتحديد الأنشطة بالتعاون والتنسيق مع القطاعات ذات العلاقة بمنهجية شاملة و متكاملة.
- قرار مجلس الوزراء رقم 4/ب/ 54504 وتاريخ 15 / 11 / 1424 هـ المتضمن إلزامية الفحص قبل الزواج وكذلك القرار السامي رقم/ 110 / المتضمن تطوير برنامج الفحص ما قبل الزواج ليصبح برنامج الزواج الصحي بناءً على دراسة ودراية بظورة الأمراض الوراثية وبعض الأمراض المعدية وانعكاساتها الخطيرة على الفرد والأسرة والمجتمع وقد تدرجت القرارات على عدة مراحل أساسها المحضر المتخذ من قبل اللجنة المشكلة بالأمر السامي رقم 7/ 1489 م وتاريخ 20 / 8 / 1416 هـ بشأن الضوابط الصحية اللازمة للزواج.

« مراحل صدور التشريعات والقرارات :

- **المرحلة الأولى: 1416 - 1418 هـ** قرار مجلس الوزراء رقم 156 / تاريخ / 1418 هـ المتضمن تقديم شهادة فحص طبي لمن يرغب بالاقتران من طرف غير سعودي ومنع الاقتران بشخص مصاب أو حامل لجينات معتلة لأمراض الدم الوراثية أو مصاب بأحد الأمراض المعدية. مع وضع برامج إعلامية لتوعية المواطنين ودراسة إمكانية تطبيقه على جميع السعوديين.
- **المرحلة الثانية: 1418 - 1423 هـ** قرار مجلس الوزراء رقم 5 /تاريخ / 1423 هـ متضمناً تنظيم حملات توعية توضح فوائد الفحص قبل الزواج و الإسراع في تجهيز المختبرات وتدريب الكوادر و إجراء الفحص الطبي قبل الزواج لمن يرغب من السعوديين مع توشي السرية التامة والتنسيق مع وزارة العدل من أجل قيام مأذوني الأنكحة بإيضاح فوائد الفحص الطبي قبل الزواج وتخصيص الأموال اللازمة لذلك.
- **المرحلة الثالثة: 1423 - 1424 هـ** قرار مجلس الوزراء رقم 4/ب/ 54504 وتاريخ 15 / 11 / 1424 هـ المتضمن أن يكون الفحص الطبي قبل الزواج إلزامياً مع ترك حرية إتمام الزواج بصرف النظر عن نتيجة الفحص وأن يعمل به اعتباراً من 1 / 1 / 1425 هـ مع إجراء حملات توعية للمواطنين حول فوائد هذا الفحص.

• المرحلة الرابعة: 1424 - 1429هـ

- صدور تعميم وكيل الوزارة المساعد للطب الوقائي رقم 352/64 بتاريخ 10 / 4 / 1427 هـ بإلغاء فحص ألفا ثلاثييميا من فحوصات برنامج الفحص قبل الزواج.
- صدور قرار رقم 110 / تاريخ 8 / 4 / 1429 هـ القاضي بالموافقة على تطوير برنامج الفحص قبل الزواج ليصبح برنامج الزواج الصحي مع إضافة الأمراض المعدية.

• المرحلة الخامسة 1429 هـ تعميم وزارة الصحة رقم 931 / 64 / تاريخ 4 / 7 / 1429

هـ المتضمن عدم إصدار شهادة الفحص قبل الزواج لمن يثبت إصابته بالعدوى بالفيروسات المسببة لمرض نقص المناعة المكتسب (الإيدز) في حال رغبته الزواج من شخص سليم و إحالته إلى مراكز المعالجة لمرضى الإيدز في المنطقة لاتخاذ الإجراءات اللازمة والمتابعة. والذي بني على قرار رقم 232 / تاريخ 27/2/1429 هـ الصادر عن هيئة كبار العلماء و إدارة البحوث العلمية والإفتاء القاضي عدم التزاوج بين طرف مصاب بالإيدز و آخر سليم واعتباره ضرراً والضرر يجب إزالته لقوله صلى الله عليه وسلم في الحديث الحسن (لا ضرر ولا ضرار).

« تعاميم وقرارات أخرى:

- تعميم رقم 1143 / 64 / تاريخ 22 / 8 / 1429 هـ المتضمن:
 - تفريغ العاملين ببرنامج الزواج الصحي وخاصة منسق البرنامج بالمنطقة
 - تثبيت الأطباء العاملين بعيادات المشورة الطبية.
- تعميم رقم 162 / 64 / تاريخ 24 / 2 / 1431 هـ المتضمن:
 - التأكيد على تفريغ العاملين في برنامج الزواج الصحي وخاصة منسقي البرنامج في المناطق والمحافظات.
 - تسمية الشخص البديل للمنسق في حال السفر أو الإجازة أو عدم الرغبة في العمل.
 - تشكيل فريق عمل (منسق- فني وأخصائي مختبر- مثقف صحي (لوضع ومتابعة خطة المنطقة).
 - اعتماد فريق تدريبي متكامل.
- قرار رقم 163 / 64 / تاريخ 24 / 2 / 1431 هـ المتضمن تحديد مدة صلاحية فحوصات الأمراض المعدية ستة أشهر فقط.
- قرار رقم 15669 / 64 / تاريخ 16 / 4 / 1432 هـ تشكيل لجنة وطنية تشرف على برنامج الزواج الصحي .

- تعميم رقم 64 / 711 وتاريخ 23 / 9 / 1432 هـ المتضمن بتفريغ فني مختبر تكون مهمته فقط إدخال نتائج جميع التحاليل المخبرية الكيمائية والمصلية إلكترونياً للمقبلين على الزواج.
- قرار رقم 64 / 253601 وتاريخ 20 / 11 / 1432 هـ والموجه إلى وزارة العدل المتضمن موافقة اللجنة المشكلة من وزارة الصحة ووزارة العدل على إعفاء من يرغب الرجوع الى مطلقته بعقد جديد في ظل وجود ذرية بينهما من الفحص.
- قرار رقم 554026 – 1439 بتاريخ 30/03/1439 هـ القاضي بتشكيل اللجنة الوطنية الاستراتيجية للأمراض الوراثية.
- قرار رقم 1308042 – 1440 بتاريخ 21/06/1440 هـ القاضي بتشكيل لجنة الزواج الصحي.
- تعميم وكيل الوزارة للصحة العامة بتاريخ 16 يوليو 2018 م بعدم استقبال المراجعين بدون الهوية الوطنية.
- قرار معالي وزير الصحة بتاريخ 28 يناير 2019 م باعتماد اليوم التوعوي للزواج الصحي 21 فبراير ويفعل سنويا.
- الأمر السامي رقم 46032 وتاريخ 28/07/1441 هـ بالموافقة على ضوابط الزواج المبكر.

ح) وزارة الصحة ، ١٤٤٣ هـ

فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر

وزارة الصحة

دليل عمل برنامج الزواج الصحي. / وزارة الصحة -. الرياض ،
١٤٤٣ هـ

١١١ ص ؛ ..سم

ردمك: ٠-٧٩-٨٢٠٩-٦٠٣-٩٧٨

١- الكشف الطبي قبل الزواج ٢- الامراض الوراثية أ.العنوان

١٤٤٣/٤١٨٣

ديوي ٦١٦,٤٢

رقم الإيداع: ١٤٤٣/٤١٨٣

ردمك: ٠-٧٩-٨٢٠٩-٦٠٣-٩٧٨



وزارة الصحة
Ministry of Health