

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

آموزش برای مدیران رده میانی

راهنمای ۱- مدیریت زنجیره سرما، واکسن‌ها، تجهیزات

تزریقات ایمن

عنوان و نام پدیدآور	: مدیریت زنجیره سرما، واکسن‌ها، تجهیزات تزریقات ایمن / [سازمان جهانی بهداشت]: گروه مترجمین سید محسن زهرایی... [و دیگران]; زیر نظر محمدمهدی گویا، محمود نبوی.
مشخصات نشر	: تهران: تندیس، ۱۳۹۰.
مشخصات ظاهری	: IV، ۵۸ ص: مصور، جدول، نمودار (رنگی): ۲۲*۲۹ س م.
فروست	: آموزش برای مدیران رده میانی: راهنمای ۱.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۵۴۴۵-۳۲-۹
وضعیت فهرست‌نویسی	: فیبا
یادداشت	: گروه مترجمین سید محسن زهرایی، سید طه موسوی فیروزآبادی، حمیدرضا جاویدراد، علیرضا مهدوی، محمد نصر دادرس....
یادداشت	: ص.ع به انگلیسی: Cold chain, vaccines and safe- injection....
یادداشت	: کتابنامه: ص. ۴۸.
موضوع	: واکسن‌ها - حمل و نقل
موضوع	: ایمنی (پزشکی)
شناسه افزوده	: زهرایی، سید محسن، ۱۳۴۵، مترجم
شناسه افزوده	: گویا، محمدمهدی، ۱۳۳۶، ناظر
شناسه افزوده	: نبوی، محمود، ۱۳۳۲، ناظر
شناسه افزوده	: سازمان جهانی بهداشت
شناسه افزوده	: World Health Organization
رده‌بندی کنگره	: RA ۶۳۸/م ۱۳۹۰
رده‌بندی دیویی	: ۶۱۴/۴۷
شماره کتابشناسی ملی	: ۲۳۲۵۲۹۵

آموزش برای مدیران رده میانی راهنمای ۱- مدیریت زنجیره سرما، واکسن‌ها، تجهیزات تزریقات ایمن

گروه مترجمین: دکتر سید محسن زهرایی - دکتر سید طه موسوی فیروزآبادی - حمیدرضا جاویدراد
دکتر علیرضا مهدوی - دکتر محمد نصر دادرس - اعظم صبوری - فاطمه عبدلی یقینی - هما حاج رسولی‌ها
زیر نظر: دکتر محمدمهدی گویا - دکتر محمود نبوی

ناشر: تندیس

چاپ و صحافی: بهرام

نوبت چاپ: اول ۱۳۹۰

شمارگان: ۳۰۰۰

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۵۴۴۵-۳۲-۹

حق چاپ برای مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر محفوظ است.

به نام خدا

برنامه توسعه ایمن‌سازی کودکان از اولین و موفق‌ترین برنامه‌های ادغام شده در نظام ارائه خدمات بهداشتی درمانی کشور از سال ۱۳۶۳ بوده است. فراهم آوری امکانات و تجهیزات لازم برای توزیع و نگهداری واکسن، تامین به موقع واکسن و بکارگیری نیروهای آموزش دیده در رده‌های مختلف سبب گردید که پوشش واکسیناسیون کودکان زیر یکسال از ۳۷ درصد در سال آغاز برنامه بسرعت به بالای ۹۰ درصد در سال ۱۳۶۸ برسد و به لطف الهی و در سایه تلاش خدمتگزاران نظام سلامت کشور، در طی ۱۵ سال گذشته همواره بالای ۹۵ درصد بوده است. حاصل این تلاش‌ها حذف کزاز نوزادی، کنترل بیماریهای دیفتی و سیاه سرفه، کاهش چشمگیر موارد شدید بیماری سل در دوره کودکی، قرارگرفتن در مرحله حذف سرخک و سندروم سرخچه مادرزادی و عاری شدن کشور از فلج اطفال بوده است. گسترش مستمر شبکه‌های خدمات بهداشتی درمانی، تغییرات در برنامه‌ها و اهداف تعیین شده، ورود همکاران جدید به عرصه مدیریت برنامه در سطوح مختلف شبکه و نیاز به اضافه شدن واکسن‌های جدید در برنامه ایمن‌سازی کودکان کشور از مهمترین دلایلی هستند که ضرورت آموزش مستمر را برای کلیه کارکنان درگیر در برنامه، نشان می‌دهند.

گرچه برنامه توسعه ایمن‌سازی در دستیابی به اهداف اولیه خود موفق عمل نموده است ولیکن باید توجه داشت قرار گرفتن کشورمان در منطقه‌ای که کشورهای همسایه و اطراف عموماً از پوشش پایین ایمن‌سازی کودکان و شیوع بالاتر بیماریهای قابل پیشگیری با واکسن رنج می‌برند، به همراه مسافرتها و جابجایی‌های داخلی و خارجی مردم در مناطق مختلف کشور سبب تهدید دستاوردهای قبلی شده است. پراکندگی وسیع جمعیت در مناطق دور دست روستایی و پدیده حاشیه نشینی در شهرهای بزرگ از دیگر مشکلات برنامه برای دستیابی به هدف پوشش ایمن‌سازی ۱۰۰ درصد گروه‌های هدف می‌باشد. مجموعه حاضر ترجمه آخرین مجموعه آموزشی منتشرشده توسط سازمان جهانی بهداشت است که در ۸ مجلد برای پاسخ‌گویی به نیاز مدیران نظام سلامت در سطوح استان و شهرستان تدوین شده است و توسط همکاران محترم مرکز مدیریت بیماریهای واگیر با حداکثر دقت در روانی متن و رعایت امانت در ترجمه، به فارسی ترجمه شده است. انتظار دارم با حمایت معاونین محترم بهداشتی دانشگاههای علوم پزشکی کشور و برگزاری کارگاه‌های آموزشی نسبت به انتقال مطالب ارزشمند این مجموعه به همکارانی که در سطوح مختلف شبکه بهداشت و درمان کشور در برنامه واکسیناسیون کودکان و سایر گروههای هدف تلاش می‌نمایند، اقدام شده و ظرفیت‌سازی لازم علمی در کارکنان درگیر برنامه ایمن‌سازی انجام پذیرد.

دکتر علیرضا مصداقی نیا

معاون بهداشت

این مجموعه جدید آموزشی در زمینه ایمن سازی برای مدیران رده میانی جایگزین نسخه قبلی چاپ شده در سال ۱۹۹۱ گردید. با توجه به تغییرات زیاد به وقوع پیوسته از آن زمان تاکنون در برنامه های ایمن سازی، این مجموعه آموزشی برای مدیران ایمن سازی به گونه ای طراحی شده است که اطلاعات به روز تکنیکی نحوه تشخیص مشکلات مدیریتی و عملکرد صحیح در مقابل آن و نحوه استفاده بهینه از منابع را در اختیار آنان قرار می دهد.

هر روز واکسن جدیدی برای نجات زندگی انسانها در دسترس قرار می گیرد و برای معرفی هر نوع واکسن جدید نیاز به طراحی و آموزش جداگانه ای نیست.

در متن این مجموعه آموزشی، اطلاعات در زمینه واکسن های جدید نیز ادغام شده است. در این روش واکسن های جدید به گونه ای معرفی شده است که محتویات متن مذکور طیف وسیعی از فعالیت های مورد نیاز را برای ارتقاء سیستم های ایمن سازی در بر می گیرد. در این متن فرض بر این قرار گرفته است که مدیران رده میانی در سطح دوم اجرایی مثل استان ها کار می کنند، گرچه در سطح کشوری نیز قابل استفاده است. برای مدیران در سطح سوم اجرایی در شهرستانها مجموعه ای به نام (ایمن سازی در عمل) در سطح وسیعی در دسترس قرار گرفته است. این مجموعه حاوی جزئیات تکنیکی زیادی است که برای مدیران رده میانی نیز استفاده از آن توصیه می گردد. در تحریر این مجموعه آموزشی، نویسندگان سعی نموده اند که موضوعات ضروری برای مدیران رده میانی گنجانیده شود و در عین اینکه این مجموعه آموزشی خلاصه تحریر شده اما برای استفاده نیز سهل است. نویسندگان همچنین برخی از دستورالعملها و مواد آموزشی چاپ شده را که در متن مورد اشاره قرار گرفته است را ضمیمه نموده اند.

برخی از این ضمیمه ها به صورت CD-ROM به این مجموعه متصل شده است. هر مجموعه آموزشی به صورت گام به گام طراحی شده است و اطلاعات تکنیکی از طریق فعالیت های آموزشی آموخته می شود. برخی دانشها و تجربیات برای تکمیل فعالیت های آموزشی مورد نیاز است اما حتی خوانندگان جدید در ایجاد پاسخها بایستی از تخیلات خود استفاده نمایند. هماهنگ کننده ها همچنین باید به این نکته آگاهی داشته باشند که پاسخها بسته به زمینه ملی ممکن است متغیر باشد و بنابراین جوابهای دقیقا درست و غلط وجود ندارد و این مجموعه ها قوانین یا سیاست های جدیدی را وضع نمی نمایند. نویسندگان امید دارند که خوانندگان این مجموعه های آموزشی را مفید و آسان برای خواندن بیابند و از این تجربه یادگیری لذت ببرند.

راهنماهای مجموعه مدیران رده میانی:

- راهنمای آموزشی ۱: مدیریت زنجیره سرما، واکسن ها و تجهیزات تزریقات ایمن
- راهنمای آموزشی ۲: مشارکت جوامع
- راهنمای آموزشی ۳: سلامت ایمن سازی
- راهنمای آموزشی ۴: نظارت حمایتگر
- راهنمای آموزشی ۵: پایش سیستم ایمن سازی
- راهنمای آموزشی ۶: تهیه برنامه و بودجه سالانه ایمن سازی
- راهنمای آموزشی ۷: بررسی پوشش برنامه گسترش ایمن سازی EPI
- راهنمای آموزشی ۸: ایجاد برنامه مراقبت بیماری ها

سپاس‌گزاری

سری جدید کتاب‌های آموزش مدیران رده میانی در زمینه ایمن‌سازی نتیجه کار گروهی تعداد زیادی از همکاران منجمله در مراکز پیشگیری و کنترل بیماریها (CDC)، اصول پایه ایمن‌سازی، تکنولوژی مناسب در بهداشت (PATH)، صندوق کودکان ملل متحد (UNICEF)، موسسه آمریکایی توسعه بین‌المللی (USAID)، و سازمان بهداشت جهانی (WHO) است. نویسندگان تشکر ویژه خود را از مشاورین دانشگاه جنوب استرالیا که نقش عمده‌ای در شکل‌گیری این کتاب‌ها داشته، اظهار می‌نمایند.

فهرست

I	مقدمه
I	راهنماهای مجموعه مدیران رده میانی
II	سپاس‌گزاری
IV	اختصارات
۱	مقدمه راهنمای ۱
۱	اهداف این راهنما
۲	۱- برآورد نیاز به واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن
۲	۱-۱ برآورد نیاز به واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن براساس جمعیت هدف
۵	۲-۱ برآورد نیاز به واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن براساس میزان مصرف قبلی
۶	۲- ذخیره‌سازی واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن
۶	۱-۲ ذخیره‌سازی واکسن‌ها
۱۹	۲-۲ ذخیره‌سازی تجهیزات تزریقات ایمن
۲۰	۳-۲ برآورد تجهیزات ذخیره‌سازی
۲۴	۴-۲ محاسبه ظرفیت ذخیره‌سازی موجود
۲۸	۵-۲ تعدیل در تغییر نیازهای ذخیره‌سازی زنجیره‌ی سرما
۳۲	۳- توزیع و حمل و نقل
۳۲	۱-۳ بسته‌بندی سرنگ‌های یکبار مصرف با واکسن‌ها
۳۴	۲-۳ تهیه برنامه توزیع واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن
۳۸	۳-۳ جمع‌آوری ضایعات
۴۰	۴- پایش و نظارت
۴۰	۱-۴ شاخص‌های پایش واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن
۴۲	۲-۴ مدیریت انبار
۴۴	۳-۴ پایش درجه حرارت
۴۵	۴-۴ استفاده از VVM جهت پایش کیفیت ویال‌های واکسن
۴۶	۵-۴ کاهش ضایعات واکسن
۴۷	۶-۴ نظارت
۴۸	ضمیمه ۱: منابع اصلی
۴۹	ضمیمه ۲: تعیین میزان ضایعات واکسن‌ها
۵۰	ضمیمه ۳: آزمایش تکان دادن
۵۲	ضمیمه ۴: نحوه خواندن VVM
۵۴	ضمیمه ۵: اطلاعات محصولات (واکسن‌ها و یخچال‌ها)
۵۴	(واحد) حجم‌های یکسان جهت واکسن‌ها و محلول‌ها
۵۵	حجم‌های ذخیره‌سازی جهت یخچال‌ها و فریزرها
۵۵	(واحد) حجم‌های یکسال جهت تجهیزات تزریقات ایمن
۵۶	ضمیمه ۶: نمونه فرم انبارداری تجهیزات زنجیره سرما
۵۷	ضمیمه ۷: نمونه فرم جهت محاسبه نیازهای حمل و نقل

اختصارات

خود محدودشونده (سرنگ)	:AD
باسیل کالمت گرین (واکسن)	:BCG
دیفتری-کزاز (واکسن)	:DT
دز کودکان توکسوئید دیفتری و کزاز	:dT
واکسن دیفتری-کزاز-سیاه سرفه	:DTP
دور ریختن واکسن‌هایی که در زمان انقضای زودتری دارند	:EEFO
برنامه گسترش ایمن‌سازی (WHO)	:EPI
واکسن هپاتیت B	:Hep B
هموفیلوس آنفلوانزای نوع b (واکسن)	:Hib
یخچال دارای تولیدکننده‌ی یخ	:ILR
انسفالیت ژاپنی	:JE
واکسن سرخک، سرخچه، اوریون	:MMR
واکسن سرخک و سرخچه	:MR
واکسن خوراکی پولیو	:OPV
توکسوئید کزاز و دیفتری که جزء دیفتری آن جهت بزرگسالان کاهش یافته است.	:Td
واکسن‌های حاوی کزاز	:T-series
توکسوئید کزاز	:TT
نمایشگر ویال واکسن	:VVM
ضریب افزایش ضایعات	:WMF
تب زرد	:YF

مقدمه راهنمای ۱

اهداف این راهنما

آیا به عنوان مدیر رده میانی از وضعیت واکسن و امکانات تزریق ایمنی در تمامی شهرستان‌های استان خود اطلاع دارید؟ چگونه سیستم زنجیره‌ی سرما و امکانات تزریقات ایمن را هنگام تغییر نیازهای برنامه از جمله عرضه‌ی واکسن، استهلاك تجهیزات یا برنامه ریزی جهت عرضه‌ی واکسن‌های جدید، تعدیل می‌کنید؟ آیا می‌دانید چگونه مجموعه‌ای از سیاست‌های قابل اطمینان و یکسان را در استان خود به مرحله اجرا درآورید؟

هدف راهنمای یک، کمک به شما در زمینه تعیین میزان نیاز واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن جهت اجرای برنامه‌ی ایمن‌سازی، روش نگهداری، توزیع و جایگزینی واکسن، نحوه‌ی پایش سیستم (ایمن‌سازی) و چگونگی پاسخ به تغییرات ناشی از عرضه‌ی یک واکسن جدید می‌باشد.

اطلاعات راهنمای یک به شما کمک می‌کند تا وضعیت فعلی ملزومات و ذخایر (واکسن-سرنگ و...) در تمامی رده‌ها آگاه شوید و قادر به پاسخگویی و تامین نیازها باشید که در نتیجه از کمبود یا تامین بیش از حد نیاز ملزومات اجتناب خواهد شد.

راهنمای یک آموزش مدیریت زنجیره سرما، تجهیزات تزریقات ایمن و تزریق واکسن را ترکیب می‌کند. مطالب زیادی در قالب سایر مجموعه‌ها با ذکر جزئیات تحت عناوین فوق نوشته شده است. لذا این راهنما بدنبال ارائه راهنمایی‌های جامع یا با ذکر جزئیات در موضوعات فوق نمی‌باشد و ترجیحاً جنبه‌های مرتبط مدیریتی که مدیران رده میانی هر روزه تجربه می‌کنند را توضیح می‌دهد. پیوست یک فهرست کاملی از منابع مفید را ارائه می‌نماید و سایر ضمائم حاوی خلاصه‌ای از منابع کلیدی می‌باشند.

WHO و UNICEF توصیه می‌کنند که مدیران همیشه واکسن‌ها را با تجهیزات تزریقات ایمن سفارش داده و تهیه نمایند. این راهنمای به حلال‌ها، سرنگ‌های خود محدودشونده، سرنگ‌های ترکیبی و جعبه‌های ایمن بعنوان تجهیزات تزریقات ایمن اشاره می‌کند و براساس اصول دسته بندی کردن، واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن همیشه با همدیگر در مقادیر مشابه در هر سطحی از زنجیره‌ی تأمین قابل دسترسی می‌باشند.

راهنمای یک ۴ مرحله‌ی زیر را پوشش می‌دهد:

برآورد نیازها < ذخیره سازی < توزیع و انتقال < پایش و نظارت

۱- برآورد نیاز به واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن

دسترسی به منابع کافی و مناسب از واکسن‌ها، حلال‌ها و تجهیزات تزریق ایمن برای تمامی سرویس‌های ایمن‌سازی، ضروری و حیاتی می‌باشد. مدیریت مؤثر و ذخیره‌ی امکانات می‌تواند باعث صرفه‌جویی در هزینه‌های برنامه، پیشگیری از میزان بالای ضایعات و دور ریز انبارها گردیده و امنیت ایمن‌سازی را بهبود بخشد.

در این بخش طرح کلی دو روش رایج جهت برآورد نیازهای واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن در سطح استانی ارائه می‌شود:

۱- برآورد مقدار واکسن و تجهیزات تزریق ایمن مورد نیاز براساس جمعیت هدف

۲- برآورد مقدار واکسن و تجهیزات تزریق ایمن مورد نیاز براساس مصرف قبلی

گرچه هر دو روش به اطلاعات بدست آمده از سطح ارائه خدمات تکیه می‌کنند، اما روش اول بدلیل صحت بیشتر ترجیح داده می‌شود. روش سومی هم وجود دارد که بر اساس برآورد میزان نیاز به واکسن و تجهیزات تزریق ایمن برحسب تعداد و نوع جلسات برنامه‌ریزی شده صورت می‌گیرد در اینجا تشریح نشده است زیرا برای برنامه‌ریزی در سطوح پایین‌تر از جمله شهرستان و تسهیلات بهداشتی مناسب‌تر است. به کتاب ایمن‌سازی در عمل، راهنمای عملی جهت کارکنان بهداشتی (ژنو- سازمان بهداشت جهانی - ۲۰۰۴) مراجعه نمایید.

صحت برآورد نیازها صرفنظر از آنکه کدام روش انتخاب شود به کیفیت اطلاعات مورد استفاده و دانش فردی که محاسبات را انجام می‌دهد بستگی خواهد داشت.

جهت برآورد میزان نیاز به واکسن و تجهیزات تزریق ایمن براساس جمعیت هدف، تعیین مقدار تعدادی از متغیرهای اصلی لازم است که عبارتند از:

۱-۱ برآورد نیاز به واکسن و تجهیزات تزریق ایمن براساس جمعیت هدف

- جمعیت هدف منطقه (از قبیل نوزادان یا زنان باردار)
- جزئیات واکسن‌های بکار گرفته شده در برنامه ملی ایمن‌سازی شامل تعداد دزها و تعداد دزها به ازای هر ویال
- ضریب افزایش ضایعات (WMF) برای هر نوع واکسن و سرنگ خود محدود شونده (برای توضیحات بیشتر به جعبه ۱،۱ مراجعه کنید)

جدول ۱-۱ و دستورالعمل‌های زیر نشان می‌دهد که چگونه این اطلاعات می‌تواند جهت برآورد نیازهای واکسن و تجهیزات تزریق ایمن مورد استفاده قرار گیرد.

جدول ۱-۱: برآورد احتیاجات سالیانه واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن برای یک استان با جمعیت هدف ۱۰۰,۰۰۰ نوزاد و زن باردار

واکسن‌ها	جمعیت هدف	تعداد دزها	تعداد دزها به ازای هر ویال	WMF فاکتور ضریب اتلاف واکسن	تعداد دز مورد نیاز	WMF سرنگ‌ها	سرنگ‌های خود محدودشونده ۰/۰۵ میلی‌لیتری	سرنگ‌های (AD) ۰/۵ میلی‌لیتری	سرنگ‌های ۲ میلی‌لیتری حلال	سرنگ‌های ۵ میلی‌لیتری حلال	جمع‌های ایمن
A	B	C	D	E	F=BXCXE	G	H=BXCXG	I=BXCXG	J=F/D	K=F/D	$100/(L=(H+I)+K)$
OPV (خوراکی)	۱۰۰/۰۰۰	۴	۲۰	۱/۳۳	۵۳۲/۰۰۰	۱/۱۱					
TT	۱۰۰/۰۰۰	۲	۱۰	۱/۳۳	۲۶۶/۰۰۰	۱/۱۱		۲۲۲/۰۰۰			
BCG	۱۰۰/۰۰۰	۱	۲۰	۲/۰۰	۲۰۰/۰۰۰	۱/۱۱	۱۱۱/۰۰۰		۱۰/۰۰۰	۱۳/۳۰۰	
سرخک Measles	۱۰۰/۰۰۰	۱	۱۰	۱/۳۳	۱۳۳/۰۰۰	۱/۱۱		۱۱۱/۰۰۰			
Hib	۱۰۰/۰۰۰	۳	۲	۱/۰۵	۳۱۵/۰۰۰	۱/۱۱		۳۳۳/۰۰۰	۱۵۷/۵۰۰		
DTP-HepB	۱۰۰/۰۰۰	۳	۲	۱/۰۵	۳۱۵/۰۰۰	۱/۱۱					
حلال برای BCG	۱۰۰/۰۰۰	۱			۲۰۰/۰۰۰	۱/۱۱					
حلال برای سرخک	۱۰۰/۰۰۰	۱			۱۳۳/۰۰۰	۱/۱۱					
جمع کل							۱۱۱/۰۰۰	۶۶۶/۰۰۰	۱۶۷/۵۰۰	۱۳/۳۰۰	۹۵۷۸
DTP-HepB Hib	۱۰۰/۰۰۰	۳	۱	۱/۰۵	۳۱۵/۰۰۰	۱/۱۱		۳۳۳/۰۰۰			
جمع کل							۱۱۱/۰۰۰	۶۶۶/۰۰۰	۱۰/۰۰۰	۱۳/۳۰۰	۸۰۰۳

در مثال بالا علاوه بر واکسن‌های دیگر، دو ترکیب متفاوت از واکسن ۵ ظرفیتی نیز مورد ملاحظه قرار گرفته است:

الف - DTP-HepB+Hib با ترکیب دو دزی، در حالیکه ترکیبات یخ زده‌ی خشک Hib با DTP-HepB مایع با استفاده از سرنگ بازسازی ۲ میلی‌لیتری آماده می‌شود.

ب - DTP-HepB-Hib با ترکیب مایع تک دزی که نیاز به سرنگ بازسازی ندارد.

جدول ۱-۱-۱- به شرح زیر طراحی شده است:

- ستون A: شامل تمامی واکسن‌هایی می‌شود که در برنامه جاری واکسیناسیون وجود دارند.
- ستون B: جمعیت هدف برای هر واکسن را در این ستون درج نمایند.
- ستون C: تعداد دزهای هر واکسن که هر کودک و زن باردار باید دریافت کند را در این ستون ثبت کنید.
- ستون D: تعداد دزها به ازای هر ویال واکسن با توجه به نحوه‌ی عرضه‌ی قبلی واکسن
- ستون E: فاکتور ضریب اتلاف برای هر واکسن را فهرست نمایید.
- ستون F: تعداد دزهای مورد نیاز براساس جمعیت هدف (۱۰۰٪) و تعداد دزها و ضریب اتلاف واکسن $(E \times C \times B)$ را محاسبه کنید.
- ستون G: ضریب اتلاف برای سرنگ‌ها را فهرست نمایید (برای تمامی انواع سرنگ ۱/۱۱ برآورده شده است)
- ستون H و I: محاسبه تعداد سرنگ‌های (AD) مورد نیاز، براساس جمعیت هدف، تعداد دزها و فاکتور ضریب اتلاف برای سرنگ‌ها $(G \times C \times B)$ (فقط برای واکسن BCG از سرنگ ۰/۰۵ میلی‌لیتر استفاده می‌شود).
- ستون K و J: تعداد سرنگ‌های مورد نیاز جهت بازسازی را بر حسب دزهای مورد نیاز و تعداد دزها در هر ویال محاسبه کنید

ستون L: تعداد جعبه‌های ایمن مورد نیاز را براساس تعداد کل سرنگ‌ها $[100/(H+I+J+K)]$ محاسبه نمایید.. این روش راهی را برای برنامه ریزی نیازهای شما فراهم می کند. بهر حال طی توزیع باید از کافی بودن جعبه‌های ایمن در هر مرکز تسهیلات بهداشتی اطمینان حاصل کنید (بخصوص در مراکز کوچکتر)

فرض ۱: دو فرمولاسیون متفاوت در مورد واکسن‌های پنتاوالان وجود دارد (صفحه‌ی قبل را مشاهده کنید). در واکسن DTP+HepB+Hib جزء Hib یخ زده‌ی خشک توسط DTP-HepB بازسازی می شود در حالیکه در واکسن مایع DTP-HepB-Hib جزء ترکیبی در یک ویال مخلوط شده‌اند.
 فرض ۲: دز هنگام تولد واکسن پولیوی خوراکی (OPV) در جدول واکسیناسیون محاسبه شده است.
 فرض ۳: فاکتور ضریب اتلاف جهت تجهیزات تزریق ایمن برابر با ۱/۱۱ می باشد (جعبه ۱۰۱ را مشاهده کنید)
 فرض ۴: ظرفیت هر جعبه ایمن ۰۰۱ سرنگ می باشد.
 فرض ۵: هدف مدیر برنامه دستیابی به همه‌ی نوزادان و زنان باردار واجد شرایط در جمعیت هدف می باشد.

چهارچوب ۱-۱: چگونه می توانم فاکتور ضریب ضایعات (WMF) را محاسبه کنم؟

فاکتور ضایعات واکسن دلالت بر این موضوع دارد که چه میزان واکسن اضافی باید به منظور دستیابی به میزان ضایعات سفارش داده شود.

میزان ضایعات واکسن براساس مشخصات متعدد برنامه ممکن است بسیار متفاوت باشد، تعداد و حجم جلسات واکسیناسیون، تعداد ویالهای عرضه شده و مدیریت تدارکات. فرمولهای زیر بیانگر ارتباط میان میزان ضایعات واکسن و WMF می باشد:

$$WMF = \frac{100}{\text{میزان ضایعات} - 100}$$

مثال: بیابید فرض کنیم میزان ضایعات یک آنتی ژن خاص ۵۰٪ می باشد. با استفاده از فرمول فوق WMF مساوی ۲ خواهد بود و

$$WMF = \frac{100}{100 - 50} = 2$$

بدین معنی است که به ازای هر دز از تجویز این آنتی ژن، مدیر رده‌ی میانی باید ۲ دز جهت جبران ۵۰٪ ضایعات پیش بینی کند.

جدول زیر راهنمای مرجع سریعی جهت میزان ضایعات شایع و WMFهای مشابه به آن می باشد

میزان ضایعات	%۵	%۱۰	%۱۵	%۲۰	%۲۵	%۳۰	%۳۵	%۴۰	%۴۵	%۵۰
WMF	۱	۱/۱۱	۱/۱۸	۱/۲۵	۱/۳۳	۱/۴۳	۱/۵۴	۱/۶۷	۱/۸۲	۲

۱-۲ برآورد نیازهای واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن براساس میزان مصرف قبلی

هر یک از اجزای مرتبط به میزان مصرف قبلی می تواند تحت تأثیر عوامل زیادی بالاخص عملکرد برنامه در طی دوره‌ی درخواست تدارکات قرار گیرد. برآورد نیازها براساس میزان مصرف قبلی به اندازه روش مبتنی بر جمعیت هدف قابل اعتماد نیست.

در بسیاری از استانها، واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن بطور منظم، بعنوان مثال هر ۳ ماه یکبار (ژانویه، آوریل، جولای و اکتبر) تدارک دیده می شود.

اقدامات زیر در هنگام برآورد نیازهای واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن براساس میزان مصرف قبلی باید مورد ملاحظه قرار گیرد:

- موجودی اولیه (واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن)
- موجودی دریافت شده در طی دوره
- موجودی در انتهای دوره

سایر نکاتی که باید مورد ملاحظه قرار گیرد شامل ضایعات انبار در طی دوره‌ی مشابه می باشد (بعنوان مثال ویالهای باز نشده‌ای که تاریخ انقضای آنها گذشته و یا دچار یخ زدگی، شکستگی شده و یا، مفقود شده‌اند). اگر تعداد قابل توجهی از ویالهای باز نشده در طول دوره‌ی قبلی ضایع شده‌اند لازم است جایگزین شوند. هرگونه فعالیت تکمیلی برنامه ریزی شده جهت تأمین تدارکات دوره‌ی آینده باید مورد ملاحظه قرار گیرد.

مثال: فرض کنیم که استانی هر ۳ ماه یکبار (ژانویه، آوریل، جولای و اکتبر) واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن را دریافت می کند. اکنون انتهای ماه ژوئن است و استان می خواهد میزان نیاز به واکسن خوراکی پولیو را جهت سه ماه آینده براساس میزان مصرف قبلی برآورد نماید. فعالیت ایمن سازی تکمیلی با واکسن خوراکی پولیو در طی این مدت برنامه ریزی نشده است.

اطلاعات مورد نیاز جهت برآورد نیازها براساس میزان مصرف عبارتند از:

- موجودی واکسن OPV در ابتدای آوریل = ۱۰/۰۰۰ دز
- دریافتی واکسن OPV در ماههای آوریل و ژوئن = ۵۰/۰۰۰ دز
- موجودی واکسن OPV در پایان ماه ژوئن = ۲۰/۰۰۰ دز

نیاز به واکسن = موجودی انبار در شروع عملیات + دریافتی انبار + برنامه های جدید - موجودی انبار در انتهای عملیات

$$۱۰/۰۰۰ + ۵۰/۰۰۰ + (۰) - ۲۰/۰۰۰ = ۴۰/۰۰۰$$

= ۴۰,۰۰۰ دز واکسن OPV براساس میزان دز مصرفی قبلی

بنابراین ۴۰,۰۰۰ دز واکسن OPV باید برای جولای و آگوست و سپتامبر سفارش داده شود. این روند باید هر فصل تکرار گردد

توجه: این روش بطور خودکار میزان اتلاف واکسن‌ها را طی دوره‌ی قبلی واکسیناسیون مورد ملاحظه قرار می دهد و لذا نیازی به افزودن ضریب اتلاف (WMF) نمی باشد.

۲- ذخیره سازی واکسن ها و تجهیزات تزریقات ایمن

در این بخش مراحل به شما ارائه می گردد مبنی بر اینکه چگونه تجهیزات زنجیره ی سرما را انتخاب و نگهداری کنید، چگونه حجم کل واکسن ها و تجهیزات تزریقات ایمن که باید ذخیره شوند را برآورد کنید و چگونه انبار کردن این موارد را مدیریت نمایید.

۱-۲ ذخیره سازی واکسن ها

۱-۱-۲ شرایط ذخیره سازی واکسن

حساسیت واکسن ها به درجه حرارت:

سازمان بهداشت جهانی طیفی از درجه حرارت را براساس اطلاعات ارائه شده توسط کارخانه های سازنده ی واکسن جهت ذخیره سازی و حمل واکسن توصیه می کند. هر واکسن نیاز به ذخیره سازی ویژه خود دارد و بنابراین بسیار مهم است که بدانیم هر واکسن چه مدت و در چه درجه حرارتی می تواند نگهداری شود.

همه ی واکسن ها را می توان در دمای مثبت (بالای صفر) (بین ۲+ درجه سانتیگراد و ۸+ درجه سانتیگراد) نگهداری نمود. گرچه فقط تعدادی از واکسن ها را می توان در دمای منفی (بین ۱۵- درجه سانتیگراد و ۲۵- درجه سانتیگراد) ذخیره سازی نمود.

جدول ۲-۱ فهرستی از وضعیت نگهداری را جهت بیشتر واکسنهای برنامه توسعه گسترش ایمن سازی (EPI) پیشنهاد می کند.

از دست دادن قدرت واکسن بعلت حرارت:

واکسن هایی که در معرض درجه حرارت بالاتر از ۸+ درجه سانتیگراد قرار می گیرند ممکن است قدرت خود را بمرور زمان از دست بدهند. مانیتور ویال واکسن (VVM) باید همیشه جهت تصمیم گیری در مصرف واکسن مورد استفاده قرار گیرد.

یخ زدگی:

واکسنهای سری کزاز (TT-Td-DT-DTP), Hib, HepB, و واکسن پنج ظرفیتی مایع باید همیشه در درجه حرارت بین ۲+ درجه سانتیگراد تا ۸+ درجه سانتیگراد نگهداری شوند زیرا در نتیجه ی یخ زدگی صدمه می بینند همچنین در صورت قرار گرفتن در معرض دمای زیر صفر ممکن است صدمه ببینند. HepB واکسنی است که بشدت به درجه حرارت زیر صفر حساس می باشد.

یکی از شایع ترین علل یخ زدگی واکسن ها، نقص در استفاده صحیح از کیسه های یخ (آیس پک) جهت حمل واکسن ها می باشد. به منظور کاهش ریسک کلی صدمه ناشی از یخ زدگی واکسنها باید برنامه براساس دستورالعمل راهنمای پیشگیری از یخ زدگی واکسن ها (WHO/IVB/07.09) مورد کنترل قرار گیرد. در صورت مشکوک شدن به اینکه آیا واکسن ها در معرض یخ زدگی بوده اند یا نه، قبل از تصمیم به استفاده از واکسن آزمایش تکان دادن واکسن ها (shake test) را انجام دهید (ضمیمه ی ۳ را مشاهده کنید). شاخص VVM یخ زدگی واکسن را نشان نمی دهد.



نکته کلیدی: در صورتیکه واکسن در معرض حرارت‌هایی خارج از محدوده‌ی دمای مجاز نگهداری قرار گیرد ممکن است صدمه ببیند. تنها مشاهده‌ی ظاهر فیزیکی بیانگر صدمه دیدن واکسن نیست چراکه ممکن است از نظر ظاهری بدون تغییر باقی بماند. در صورتیکه واکسن صدمه دیده باشد برگشت توانایی و قدرت آن امکان پذیر نیست.

جدول ۱-۲: درجه حرارت‌های توصیه شده و طول مدت نگهداری واکسن‌ها در سطوح مختلف زنجیره‌ی سرما

خانه بهداشت	تسهیلات بهداشتی (مراکز بهداشتی درمانی)	انبارهای میانی		انبار اولیه (سطح ملی)	واکسن‌ها
		شهرستان	استان		
حداکثر مدت انبارداری		حداکثر مدت انبارداری			
براساس برنامه عملیاتی	۱ ماه یا کمتر	۱-۳ ماه	حداکثر ۳ ماه	۶-۱۲ ماه	
	نگهداری در ۲+ تا ۸+ درجه سانتیگراد	نگهداری در ۱۵- درجه سانتیگراد تا ۲۵- درجه سانتیگراد			OPV
	نگهداری در ۲+ تا ۸+ درجه سانتیگراد	- واکسن‌های لیوفلیزه را در ۲+ تا ۸+ درجه سانتیگراد نگهداری کنید. - در شرایط استثنایی این واکسن‌ها می‌توانند در ۱۵- تا ۲۵- درجه سانتیگراد نگهداری شوند (به عنوان مثال اگر بطور موقت کمبود فضای انبار وجود داشته باشد). حلال‌ها هرگز نباید یخ بزنند.			BCG Measles MMR MR Yellow Fever Hib lyophilized Meningitis JE
		- نگهداری در ۲+ تا ۸+ درجه سانتیگراد - هرگز نباید یخ بزنند.			Hepatitis B Dtp+Hep B DTP+Hep B + Hib liquid Hib liquid DTP DT/TT/Td Pneumococcal Rotavirus

حلال (ماده‌ی رقیق کننده):

اگر حلال در بسته‌بندی واکسن قرار داشته باشد آن را در درجه حرارت ۲+ تا ۸+ درجه سانتیگراد نگهداری نمایید. بهر حال، اگر حلال بصورت جداگانه تهیه شده است می‌تواند در خارج از زنجیره‌ی سرما نگهداری شود اما باید قبل از استفاده خنک شود و ترجیحاً برای اطمینان لازم است هنگام بازسازی، واکسن و حلال هر دو به مدت یک روز و یا یک دوره‌ی زمانی مناسب در دمای ۲+ تا ۸+ درجه سانتیگراد قرار داشته باشند. حلال هرگز نباید یخ بزند.

طول مدت انبارداری و زمان انقضاء:

حداکثر زمان توصیه شده جهت نگهداری واکسن در سطح کشوری ۱۲-۶ ماه، در سطح استانی ۳ ماه، در سطح شهرستان ۳-۱ ماه و در سطح مراکز بهداشتی درمانی ۱ ماه و یا کمتر می‌باشد. همچنین به خاطر داشته باشید که وضعیت VVM و تاریخ انقضاء واکسن‌ها باید پایش و رعایت گردد.

هر ویال دارای تاریخ انقضاء می‌باشد. هرگز از ویالی که تاریخ انقضاء آن گذشته است استفاده نکنید حتی اگر VVM، صدمه‌ی حرارتی را نشان ندهد. بطور کلی همیشه ویالهایی را که دارای تاریخ انقضای زودتری هستند ابتدا استفاده کنید (اصل EEFO)

حساسیت به نور:

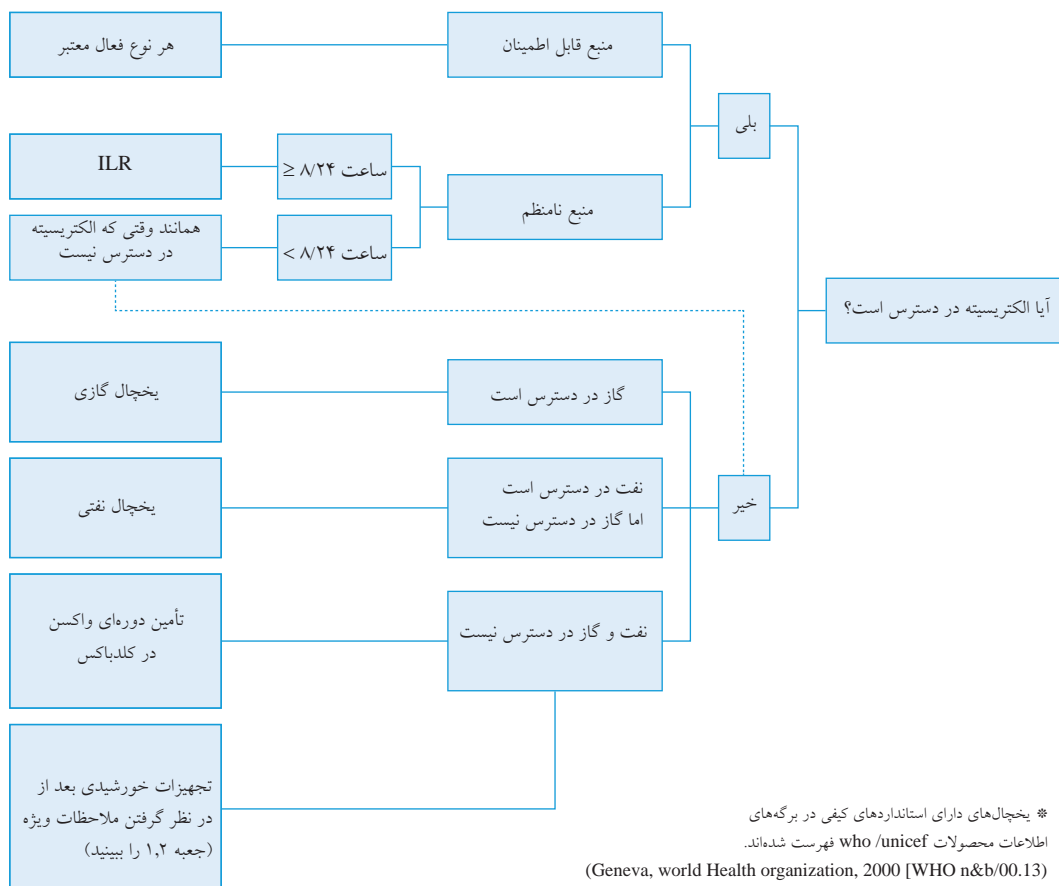
برخی از واکسن‌ها به نور بسیار حساس هستند و اشعه‌ی ماوراء بنفش سبب از دست رفتن قدرت آنها می‌گردد. واکسن‌های BCG، سرخک، MR، MMR و اورپون به یک میزان به نور حساس هستند و باید همیشه از نور خورشید و نور فلئوروسنت (نئون) محافظت شوند. تعدادی از تولیدکنندگان این واکسن‌ها را در شیشه‌های تیره تولید می‌کنند. نکات کلیدی زیر را در مورد نگهداری بسته‌های یخ (آیس پک) به خاطر بسپارید. ممکن است منجمد شدن آیس پک‌ها ۲۴ ساعت بطول بیانجامد. یخچال‌های گازی یا یخچال‌های یخ‌ساز (ILRs) که دارای قسمت فریزر هستند می‌توانند روزانه ۶ آیس پک بزرگ یا ۱۲ آیس پک کوچک را منجمد نمایند. پک‌های بیشتر به زمان بیشتری جهت منجمد شدن نیاز دارند.

تعداد آیس پک‌ها و میزان ظرفیت انجمادی مورد نیاز شما به عوامل زیادی همچون انواع یخچال‌هایی که در حال حاضر مورد استفاده هستند، فراوانی عرضه و اندازه و تعداد کولد باکس‌ها و واکسن کریرها بستگی دارد.

۱-۲ انتخاب تجهیزات زنجیره‌ی سرمای مناسب

تصمیم‌گیری در خصوص نوع تجهیزات زنجیره‌ی سرمای مورد استفاده به اطلاعات دقیق وضعیت محلی بستگی دارد. اولین سئوالی که باید مطرح شود این است که آیا جریان الکتریسیته قابل اطمینانی در دسترس می‌باشد یا خیر. در صورت موجود بودن، چه جریان الکتریسیته از شبکه برق تامین می‌شود یا از ژنراتور باید انواع یخچال‌های الکتریکی مورد اطمینان مورد استفاده قرار گیرند. شکل ۱-۱ فلوجارت ساده‌ای برای تصمیم‌گیری در انتخاب تجهیزات زنجیره‌ی سرد با استفاده از معیارهای پایه را نشان می‌دهد

شکل ۱-۱: الگوریتم ساده جهت کمک به تصمیم‌گیری در مورد انتخاب تجهیزات (یخچالی) بروندی



در نواحی که تأمین جریان برق به مدت ۸ ساعت یا بیشتر در طی دوره‌ی زمانی ۲۴ ساعته وجود دارد (خواه منبع آن سیستم شبکه برق و یا ژنراتور باشد) یخچال‌های کمپرسوری تولیدکننده‌ی یخ بسیار مناسب هستند زیرا در درجه حرارت محیطی ۴۳ درجه‌ی سانتیگراد طی ۲۴ ساعت درجه حرارت مطلوب را حفظ می‌کنند، و بنابراین می‌توانند واکنش‌ها را از صدمه دیدن در زمان قطعی برق یا خارج شدن از سرویس محافظت کنند.

در مناطقی که طی ۲۴ ساعت کمتر از ۸ ساعت جریان برق وجود دارد تصمیم‌گیری متکی به نوع سوخت مصرفی خواهد بود. اگر گاز در دسترس باشد یخچال‌های گازی ارجحیت دارند. این یخچال‌ها جهت استفاده تمیزتر بوده و نگهداری آنها راحت‌تر است و از لحاظ هزینه تقریباً مشابه یخچال‌های الکتریکی‌اند. در مکانی که گاز در دسترس نمی‌باشد یخچال‌های نفتی انتخاب بعدی می‌باشد. این یخچال‌ها به نگهداری بیشتری احتیاج داشته و کمتر قابل اطمینان هستند. یخچال‌های خورشیدی هم انتخاب دیگری می‌باشد اما موارد ویژه‌ای قبل از شروع به استفاده از آنها باید مورد ملاحظه قرار بگیرد. (جعبه ۱-۲ را جهت بحث بیشتر در این موضوع ببینید).

همچنین در مورد تجهیزات لازم جهت منجمد کردن بسته‌های یخ (آیس پک)، که برای خنک نگهداشتن واکنش در واکنش کریرها (Vaccine carriers) مورد نیاز هستند، باید تصمیم‌گیری شود. بعضی از انواع یخچال‌ها دارای یک محفظه انجماد جداگانه هستند اما بسته به ظرفیت مورد نیاز ممکن است همچنین نیاز به استفاده از تجهیزات انجماد جداگانه یا فریزرهای ویژه جهت تهیه آیس پک وجود داشته باشد.

چهارچوب ۱-۲: چه موارد ویژه‌ای در مورد یخچال‌های خورشیدی باید مد نظر قرار گیرد؟

یخچال‌های خورشیدی اغلب به منظور استفاده در مناطق دور دست که دسترسی به برق، گاز یا نفت ندارند توصیه می‌شوند. که خود می‌تواند بهترین راه‌حل باشد؛ به هر حال تجربه‌ی کشورهای در حال توسعه در طی سال‌های زیاد نشان داده است موارد نظرهای متعددی قبل از انتخاب انرژی خورشیدی باید مورد توجه قرار بگیرد که شامل:

- هزینه‌ی اولیه‌ی بالا: ارزش خرید و هزینه‌ی نصب
- هزینه‌ی بالای باطری و تعویض تنظیم‌کننده (رگولاتور): باتری‌ها هر دو یا سه سال یک‌بار باید تعویض شوند.
- توجه روزانه به وضعیت باتری و تمیز کردن صفحات پانل‌های خورشیدی الزامی است.
- هزینه‌ی های بالای تعمیر و نگهداری تأسیسات: پشتیبانی فنی ویژه مورد نیاز است.
- مسائل امنیتی جهت بسیاری از سیستم‌های خورشیدی به دلیل آنکه مورد سرقت قرار می‌گیرند.

در شرایطی که انواع مختلف یخچال مورد استفاده قرار می‌گیرد تمامی مزایا و معایب باید مورد ملاحظه قرار گیرند و این مسئله می‌تواند در تصمیم‌گیری کمک‌کننده باشد. جدول ۱-۳ و ۱-۴ و ۱-۵ انواع مختلف یخچال‌ها را مقایسه می‌کند.

اطلاعات تفصیلی بیشتری در زمینه‌ی انتخاب *Guideline for establishing or improving primary and intermedi* (ارائه گردیده است. اطلاعات کارخانه‌های سازنده همچنین می‌تواند در انتخاب تجهیزات کمک‌کننده باشد زیرا آنها معمولاً مشخصات دقیق محصولانشان را ارائه می‌نمایند.

- زمانی که تصمیم می‌گیرید یک نوع خاص یخچال را بخرید، توصیه‌های زیر که جهت تمامی تجهیزات زنجیره‌ی سرما مصداق دارد را بخاطر بسپارید:
- بودجه‌ی سوخت (گاز یا نفت) یا برق
 - برنامه‌ریزی جهت توزیع سیلندرهای گاز یا نفت
 - محاسبه‌ی مقادیر مورد نیاز مصرف گاز یا نفت
 - برنامه‌ریزی جهت جایگزینی دوره‌ای سایر مواد مصرفی (به عنوان مثال فیتیله یخچال‌های نفتی و سایر قطعات یدکی)
 - آموزش کارکنان بهداشتی محیطی در زمینه‌ی نگهداری منظم پیشگیرانه

ملاحظات جایگزین جهت تامین مداوم و پیوسته سرما

در مناطقی که جریان برق وجود ندارد و یا دسترسی به گاز یا نفت مشکل است، استفاده از کولد باکس با تامین منظم و ذخیره‌ای واکسن‌ها جهت دوره‌های کوتاه مدت دارای مزایای بیشتری نسبت به تامین سرمای مداوم می‌باشد. واکسن بطور دوره‌ای (به عنوان مثال ماهیانه) جهت تسهیلات بهداشتی در کولد باکس‌های دارای آیس‌پک تامین می‌شود و در طی یک دوره‌ی چند روزه براساس زمان توصیه شده و وضعیت VVM (در حالتی که اطمینان وجود دارد واکسن در معرض درجه حرارت بالا قرار نگرفته باشد) مصرف می‌شود: این وضعیت جهت برگزاری جلسات ایمن‌سازی در یک منطقه ممکن است کافی باشد.

جدول ۱-۳: مزایا و معایب انواع مختلف یخچال (بر اساس منبع انرژی)

نوع یخچال	مزایا	معایب
برقی (نوع کمپرسور دار)	<ul style="list-style-type: none"> • نگهداری آسان • هزینه‌های خرید کمتر نسبت به انواع جانبی • ایجاد سروهای بسیار سریعتر از نوع جانبی • اطلاعات تخصصی گسترده قابل دسترسی جهت تعمیر 	<ul style="list-style-type: none"> • نیاز به منبع مداوم الکتریسته بجز در نوع تولیدکننده یخ که نیازمند ۸ ساعت الکتریسته در ۲۴ ساعت می‌باشد.
گازی (نوع جانبی)	<ul style="list-style-type: none"> • منبع انرژی قابل انعطاف (قابل تغییر): • راهنماهای گازی بگونه‌ای طراحی شده‌اند که هم با گاز و هم با برق کار کنند. • مفید جهت مکان‌هایی که فاقد منبع الکتریسته‌مندی مفید هستند. 	<ul style="list-style-type: none"> • جهت خرید بسیار گرانتر از نوع کمپرسوری هستند. • نگهداری آن سخت و نیازمند تأمین مداوم قطعات می‌باشد (مثل قبله) • بسیار آهسته‌تر از نوع الکتریکی سروما تولید می‌کند. • نفت با کیفیت پایین مانع عملکرد صحیح است. • کنترل درجه حرارت در آن محدود است.
نفتی (نوع جانبی)	<ul style="list-style-type: none"> • بدون هزینه منبع انرژی سنتی کار می‌کنند. • دوستانار محیط زیست می‌باشد. 	<ul style="list-style-type: none"> • هزینه‌ی اولیه بالا است. • نیازمند نگهداری و تعمیرات تخصصی می‌باشد که در بسیاری از کشورها در دسترس نیست. • نگهداری متناوب و هزینه‌ی بالای تعویض مکرر باتری
خورشیدی (نوع کمپرسوری یا نوع جانبی)		

جدول ۱-۴: مزایا و معایب انواع یخچال (بر اساس نوع قرار گرفتن)

معایب	مزایا	نوع یخچال
<ul style="list-style-type: none"> • زمان نگهداری در مقایسه با راهنما از بالا بازشونده کوتاهتر است. • احتمال انجماد واکسن در محل خروجی و یا تبخیر هوای سرد • درجه حرارت داخل یخچال هنگام باز شدن در یخچال با سرعت بیشتر یاقوزایش خواهد یافت. 	<ul style="list-style-type: none"> • بارگذاری و تخلیه در آن از راهنما از بالا بازشونده راحتتر است. 	از جلو بازشونده
<ul style="list-style-type: none"> • اگر بطور صحیح بارگذاری نگردد یخ زدگی واکسن ممکن است در انتهای یخچال اتفاق بیفتد. • بارگذاری و تخلیه نسبت به نوع از جلو بازشونده کمتر راحت است. 	<ul style="list-style-type: none"> • اگر در یخچال زود به زود باز شود زمان نگهداری بسیار طولانی تر از نوع از جلو بازشونده است. • از نظر استفاده از فضا مقرون به صرفه تر است 	از بالا بازشونده

جدول ۵-۱: مزایا و معایب انواع مختلف یخچال (بر اساس پوشش):

معایب	مزایا	نوع یخچال
<ul style="list-style-type: none"> • احتمال بیشتر یخ زدگی واکسن در کنار دیواره ها و در پایین یخچال اگر بدرستی بارگذاری نگردد دیده باشند. 	<ul style="list-style-type: none"> • در اکثر اوقات درجه حرارت داخلی مناسب را فقط با استفاده از ۸ ساعت الکتریسیته در طی ۲۴ ساعت تامین می کند 	یخچال یخ ساز
<ul style="list-style-type: none"> • زمان کوتاهتر نگهداری 	<ul style="list-style-type: none"> • جهت خرید ارزاتر هستند 	یخچال غیر یخ ساز



فعالیت‌های یادگیری ۱-۱: مشکلاتی که در زمان استفاده و نگهداری از زنجیره‌ی سرما با آن مواجه شده‌اید.

تکلیف ۱. براساس تجربه‌ی شخصی شما: الف- دو مشکل عمده‌ای که در هنگام استفاده از انواع یخچال‌های فهرست شده در زیر با آن مواجه بودید را فهرست نمایید و سپس ب- راه حل‌هایی را که بکار برده‌اید و یا علاقه به استفاده از آن دارید فهرست نمایید.

نوع یخچال	مشکلات موجود	راه حل‌های بکار گرفته شده یا پیشنهاد شده
یخچال‌های یخ‌ساز		
گازی		
نفتی		
خورشیدی		

۳-۱-۲ نگهداری زنجیره‌ی سرما، تعمیر، تعویض

تعمیر و نگهداری تجهیزات:

علاوه بر نصب و راه‌اندازی مناسب‌ترین سیستم زنجیره‌ی سرما در یک منطقه، تجهیزات زنجیره‌ی سرما نیازمند تعمیرات دوره‌ای، جایگزینی و سرویس جهت اطمینان از نگهداری واکسن‌ها در درجه حرارت توصیه شده می‌باشند.

مسئولیت‌های کارکنان در مراکزی که تجهیزات زنجیره‌ی سرما در آنها نصب شده شامل موارد زیر می‌باشد:

- کنترل و پایش درجه حرارت
- منظم نمودن و ترتیب واکسن‌ها، حلال‌ها و کیسه‌های یخ (جهت جزئیات بیشتر، راهنمای ایمن‌سازی در عمل: راهنمای عملی کارکنان بهداشتی از انتشارات سازمان جهانی بهداشت و ۲۰۰۴ را مشاهده کنید)
- نگهداری عمومی (شامل تمیز کردن و یخ‌زدایی، تمیز کردن فتیله)
- ثبت و گزارش درجه حرارت

جدول ۱-۶ نشان می‌دهد که چگونه این وظایف براساس یک برنامه زمانی مبتنی بر فعالیتهای کلیدی می‌تواند سازمان‌دهی گردد:

جدول ۱-۶: فعالیتهای کلیدی و وظایف نگهداری به منظور اطمینان از استفادهی صحیح از زنجیرهی سرما

وظایف ماهیانه	وظایف هفتگی	وظایف روزانه	فعالیهای کلیدی
<ul style="list-style-type: none"> • روند نمودار درجه حرارت را تجزیه و تحلیل نمایید • دربارهی هرگونه وضعیت غیرعادی در الگوهای مورد انتظار با ناظرین بحث و گفتگو کنید 	<ul style="list-style-type: none"> • روند نمودار درجه حرارت را تجزیه و تحلیل نمایید • دربارهی هرگونه وضعیت غیرعادی در الگوهای مورد انتظار با ناظرین صحبت کنید 	<ul style="list-style-type: none"> • بررسی و ثبت درجه حرارت دو بار در روز (صبح و عصر) • بررسی کیفیت شعله و تنظیم آن (در تجهیزات گازی و نفتی) 	کنترل و پایش درجه حرارت
<ul style="list-style-type: none"> • تاریخ گذشته شامل واکسنهایی که VVM از نقطهی دور ریز بالاتر رفته است (VVM بیانگر خرابی واکسن است) را بازدید و حذف کنید • از جایگزینی ذخایر اطمینان حاصل کنید 	<ul style="list-style-type: none"> • ذخایر تاریخ گذشته شامل واکسنهایی که VVM آنها از نقطهی دور ریز بالاتر رفته است (VVM آنها بیانگر خرابی واکسن است) را بازدید و حذف کنید • از جایگزینی ذخایر اطمینان حاصل کنید 	<ul style="list-style-type: none"> • از آنکه واکسنها، حلال ها و کیسههای یخ براساس راهنماهای کشوری موجود چیده شدهاند مطمئن شوید 	منظم نمودن و ترتیب واکسنها، حلال ها و کیسههای یخ
<ul style="list-style-type: none"> • داخل یخچال و فریزر را تمیز و خشک کنید • گرد و غبار سطح خارجی یخچال و یا فریزر را تمیز و پاک کنید 	<ul style="list-style-type: none"> • در دسترس بودن سوخت (نفت و گاز) را بررسی کنید • بررسی فریزر و یخچال از نظر نیاز به یخزدایی 	<ul style="list-style-type: none"> • کلدجعبهها و واکسن کربهای که در طی روز مورد استفاده قرار گرفتهاند را تمیز، خشک و نگهداری کنید • بازدید کیفیت فیتیله: اگر لازم است فیتیله را تمیز کنید (در تجهیزات نفتی) 	نگهداری عمومی
<ul style="list-style-type: none"> • کلیه فرمهای گزارش دهی ماهیانه را براساس دستورالعملها تکمیل و به سطوح بعدی ارائه نمایید 	---	<ul style="list-style-type: none"> • هرگونه مشکل مشاهده شده در تجهیزات را به ناظر گزارش کنید • در صورت نقص تجهیزات و یا قطع طولانی جریان برق، براساس برنامه اضطراری اقدام نمایید 	گزارش دهی

تعمیر تجهیزات:

در مراکزی که تجهیزات زنجیرهی سرما قرار دارند، کارکنان می توانند تعمیرات ساده را انجام دهند. بسیاری از تعمیرات پیچیده نیاز به افراد فنی خبره دارد؛ این افراد ممکن است بطور محلی در دسترس باشند و یا ممکن است نیاز به بازدید یک تکنسین آموزش دیده وجود داشته باشد. جدول ۷-۱ مثالی از این مسئله است که چگونه مدیر سطح میانی می تواند مسئولیت تعمیر تجهیزات زنجیرهی سرما را به افراد مختلف واگذار نماید.

جدول ۷-۱: مسئولیت تعمیرات در سطوح مختلف

مسئولیت تعمیرات به عهده‌ی چه کسی است؟				یخچال‌های نیازمند تعویض قطعات
کارگاه مرکزی	تکنسین ناحیه	تکنسین محلی	کارکنان مرکز بهداشتی	
واحد تولیدکننده‌ی سرما (واحد سرمایش)	نصب مخزن درها ترموستات (در یخچال‌های برقی)	مشعل و قطعات تنظیم کننده‌ی شعله درزگیری درها گرم کننده المنت‌ها	لامپ واشر فیوز	یخچال نفتی
واحد سرمایش	فندک الکتریکی نقص شعله ترموستات درها	ژیگلور (شیر جهش یا سوخت پایش) شلنگ گاز تنظیم‌کننده (ریگولاتور) آب‌بندی درها	فیوز	یخچال گازی
کندانسور تبخیر	کمپرسور استارت افزایش بار فیوز خودکار	ترموستات درزگیری درها	فیوز	یخچال برقی (کمپرسوری)
کمپرسور کندانسور یا واحد سرمایش و همه قسمتهای دیگر	تنظیم‌کننده‌ی قدرت ترموستات کمپرسور کنترل‌کننده کابل‌ها و سیم تعویض باتری	درزگیری درها	فیوز آب مقطر	یخچال خورشیدی (فتوولتائیک)

جایگزینی (تعویض) تجهیزات:

بعنوان مدیر سطح میانی باید از وضعیت تجهیزات زنجیره‌ی سرما در منطقه‌ی خود آگاه باشید. تجزیه و تحلیل سیستماتیک منظمی برای تعیین تجهیزات نیازمند تعویض انجام دهید.

تهیه طرح جایگزینی، نیازمند فهرست برداری از زنجیره‌ی سرد فعلی و اتخاذ تصمیمات مدیریتی برای تعیین نوع و ظرفیت تجهیزات مورد نیاز خواهد بود. جهت مکان‌یابی هر زنجیره‌ی سرما، اطلاعات مربوط به جمعیت گیرنده‌ی خدمت، وضعیت تامین برق یا سایر منابع انرژی و فواصل زمانی تامین واکسن مورد نیاز است.

جدول ۸-۱ مثالی را در زمینه فرم فهرست موجودی تجهیزات زنجیره‌ی سرما نشان می‌دهد. این جدول به شما در موارد زیر کمک می‌کند:

- درک وضعیت فعلی تجهیزات
- طراحی برنامه عملیاتی جایگزینی و تعویض
- تصمیم‌گیری در مورد اینکه چه نوع تعویض تجهیزاتی انجام شود.

جدول ۸.۱: نمونه فرم فهرست موجودی تجهیزات زنجیره‌ی سرما

شهرستان: KAPPALA

سال: ۲۰۰۶

فهرست موجودی تجهیزات زنجیره‌ی سرما												
اطلاعات مرتبط به تجهیزات زنجیره‌ی سرما						اطلاعات مرتبط به منطقه						
سال تعویض	سال نصب	منبع انرژی G=گاز K=نفت E=برق S=خورشید	تاریخ آخرین ارزیابی	وضعیت کارکرد موجود	شماره سریال	راهنما	کارخانه سازنده	بیش از ۸ ساعت دسترسی به جریان برق طی ۲۴ ساعت (بله/خیر)	دسترسی به جریان برق (بله/خیر)	جمعیت کل	نوع مرکز	نام
۲۰۰۶	۱۹۹۶	G	۲۰۰۶/۳/۱	خوب	۱۳۳-۳۳۳-۳۳۴	r240GE	Sibir	خیر	خیر	۶۷۵	کلیتیک	ماژولو
۲۰۰۷	۱۹۹۸	E	۲۰۰۳/۱/۲۲	بد	25632/AA-34	MK214	vesfrost	بله	بله	۱۰,۰۰۰	مرکز بهداشتی ناحیه	کاپالا
۲۰۱۱	۲۰۰۰	E	۲۰۰۷/۸/۲۴	خوب	9958-4-TO	MK074	vesfrost	بله	بله	۱۰,۰۰۰	مرکز بهداشتی ناحیه	کاپالا
۲۰۰۷	۲۰۰۲	G	۲۰۰۷/۸/۱۴	بد	WTPB-336	RCW50EG	electrolux	خیر	خیر	۷۰۰	کلیتیک	بایون

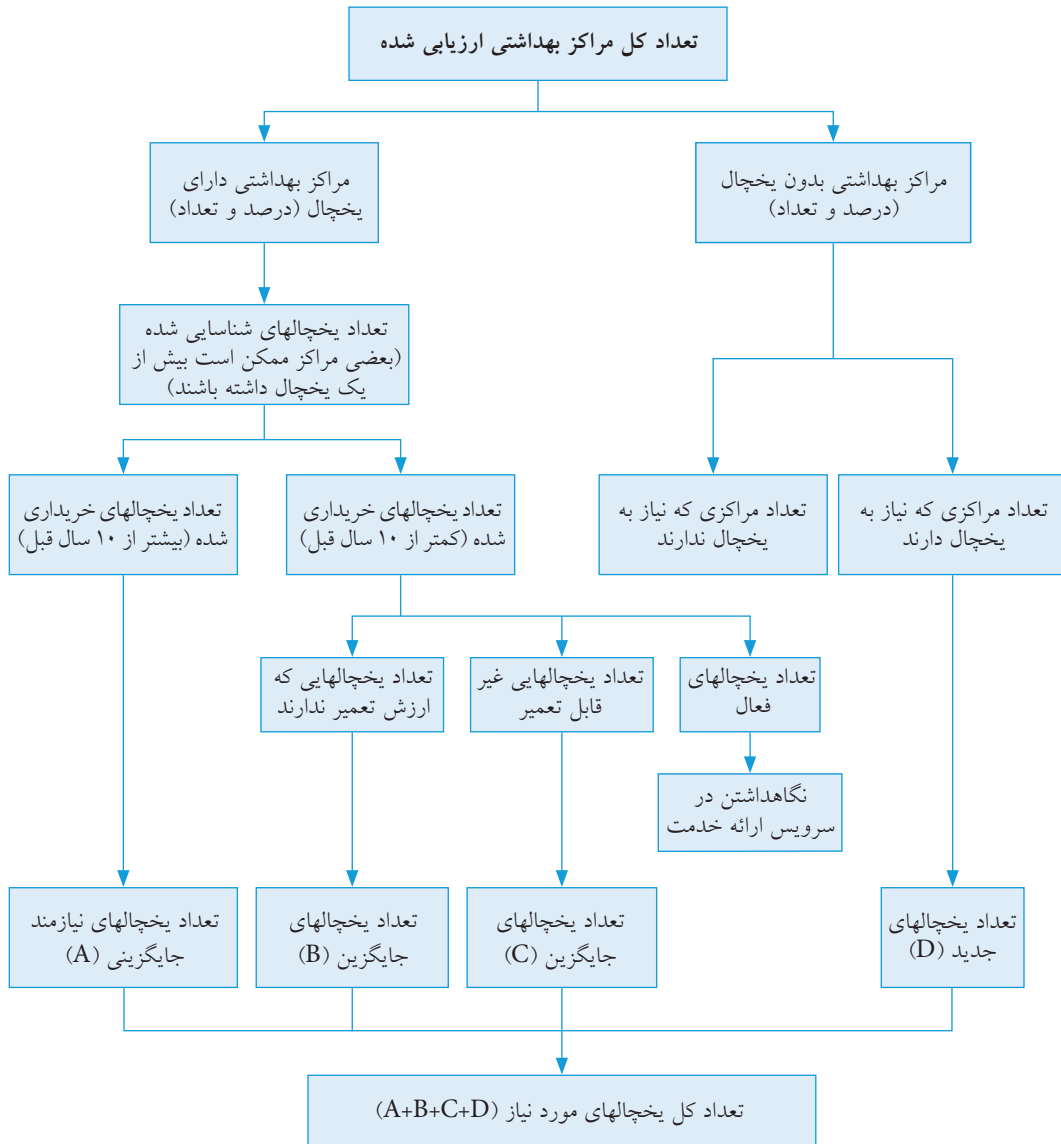
توجه: اگرچه این مثال فقط اشاره به یخچال‌ها دارد، اما می‌توان کلدجعبه‌ها، واکسن‌کریرها، فریزرها و سایر تجهیزات را نیز به آن اضافه نمود. یک نسخه نوشته‌پرنشده از این فرم در پیوست ۶ موجود است.



نکته کلیدی: موجودی زنجیره‌ی سرما را سالانه به روز رسانی نمایید. جهت تعویض یخچال‌ها هر ۱۰ سال یک‌بار برنامه‌ریزی کنید.

با برنامه‌ریزی و نگهداری خوب، اجتناب از نواقص غیرمنتظره در تجهیزات زنجیره‌ی سرما امکان‌پذیر می‌باشد. بعنوان یک مدیر رده‌ی میانی، باید در به روز رسانی سالانه‌ی فهرست موجودی تلاش نموده و برای تعویض تجهیزات قدیمی و نصب و راه‌اندازی تجهیزات جدید برنامه‌ریزی نمایید. شکل ۲-۱ نحوه‌ی بکارگیری اطلاعات فهرست موجودی به منظور محاسبه‌ی کل تجهیزاتی که باید سالانه خریداری می‌شود را بیان می‌کند. ارائه شفاف این اطلاعات، شواهد مهمی را در مورد نیاز به تجهیزات جدید در استان شما در اختیار مدیران کشوری قرار می‌دهد.

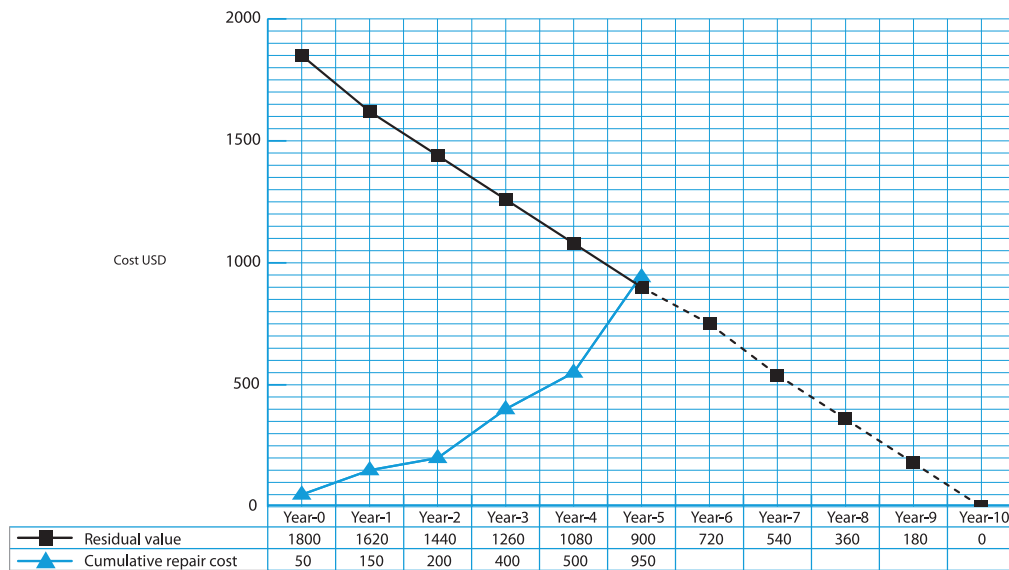
تصویر ۲-۱: فلوجارت جهت دستیابی به یک نمای کلی از نیاز به یخچال



چهارچوب ۱-۳: آیا باید تعمیر یا تعویض کنم؟

اگر قطعه‌ای از تجهیزات ناقص عمل کند یا بطور کامل از کار بیفتد، مدیر سطح میانی باید در مورد تعمیر یا تعویض آن تصمیم‌گیری کند. این تصمیم‌گیری ممکن است سخت باشد بخصوص اگر نقص زودتر از آنچه که پیش‌بینی شده رخ داده باشد (بطور کلی یخچال زنجیره‌ی سرما با طول عمر ۱۰ ساله محاسبه می‌گردد) توضیح زیر یک قاعده‌ی عملی کلی است که در تصمیم‌گیری در زمینه تعمیر یا تعویض کمک می‌کند: هنگامیکه هزینه کلی تعمیرات مساوی یا بالاتر از ارزش استهلاک تجهیزات است توصیه می‌شود دستگاه به جای تعمیر تعویض شود. شکل ۱-۳ تشریح می‌کند چگونه این قانون را در عمل پیاده کنید.

شکل ۱-۳: مثال نمودار نقطه‌ی جایگزینی تجهیزات جهت تصمیم‌گیری: تعمیر در مقابل تعویض



در مثال بالا:

- تجهیزات در سال صفر به قیمت ۱۸۰۰ دلار آمریکا خریداری شده است و پیش‌بینی می‌شود که طول عمر موثر ۱۰ ساله داشته باشد که در این صورت ارزش باقیمانده‌ی آن صفر دلار آمریکا در انتهای سال دهم می‌باشد و ارزش تجهیزات هر سال ۱۸۰ دلار آمریکا است
- در سال پنجم هزینه تعمیرات کلی به ۹۵۰ دلار آمریکا رسید، که از ۹۰۰ دلار ارزش استهلاک (باقیمانده) بیشتر است.
- اگرچه از لحاظ تئوری، تجهیزات باید ۵ سال دیگر دوام داشته باشند اما بهترین عمل، جایگزینی فوری می‌باشد زیرا هر هزینه‌ی جدیدی جهت تعمیرات بعد از این نقطه کار آمد نخواهد بود.

راه‌اندازی تجهیزات:

تصمیم‌گیری در زمینه راه‌اندازی تسهیلات جدید زنجیره سرما به عوامل محیطی زیادی از قبیل اندازه و رشد جمعیت، فاصله با سایر مراکز و همچنین قابلیت دسترسی و متناسب بودن بستگی دارد. سایر عوامل از قبیل حمایت سیاسی یا قابلیت پذیرش جامعه جهت موقعیت انتخابی، نقش مهمی را در این امر بازی می‌کند. هنگامیکه موقعیت مورد نظر تعیین گردید، از نمودار گردش کار شکل ۱-۱ جهت تصمیم‌گیری در زمینه مناسب‌ترین نوع تجهیزات و ملاحظات مزایا و معایب هر یک از انواع تجهیزات به‌ترتیبی که در جدول ۱-۳ تا ۱-۵ فهرست شده‌اند استفاده کنید.

۲-۲ ذخیره سازی تجهیزات تزریقات ایمن

شرایط مطلوب ذخیره سازی تجهیزات تزریقات ایمن (از قبیل سرنگ های AD، سرنگ های بازسازی و جعبه های ایمن) از شرایط مربوط به واکسن بسیار انعطاف پذیرتر می باشند.

۱-۲-۲ شرایط مطلوب ذخیره سازی تجهیزات تزریقات ایمن

شرایطی که تجهیزات تزریقات ایمن (از قبیل سرنگ های AD، سرنگ های بازسازی و جعبه های ایمن) در آن نگهداری می شوند بسیار انعطاف پذیرتر از شرایط نگهداری واکسن است، اگر چه، هنوز باید تعدادی از راهنمایی های عمومی به منظور اجتناب از انتقال آلودگی و اتلاف تجهیزات فوق رعایت شوند.

شکل زیر چند اقدام عملی را به منظور اطمینان از شرایط مطلوب ذخیره سازی از قبیل نظافت، چرخش انبارداری، عایق کاری بیان می کند. مدیران رده میانی نه تنها باید این اصول را بدانند بلکه باید این اقدامات را در طی بازدیدهای حمایتی و نظارتی ارتقاء دهند.

شکل ۱-۳: راهنمایی جهت ذخیره مناسب مواد و کالاهای بهداشتی

- نظافت و ضد عفونی منظم انبار به منظور دفع حشرات موزی و جوندگان و جلوگیری از ورود آنها به محدوده ی انبار
 - انبار کردن مواد تزریقات ایمن در انبار خشک، دارای نور و تهویه مناسب
 - محافظت انبار از رطوبت
 - در دسترس بودن تجهیزات سالم اطفای حریق
 - انبار کردن محصولات لاتکس دور از موتورهای برقی و نور فلورسنت
 - محدود کردن دسترسی به محوطه انبار فقط برای پرسنل مجاز
 - ردیف کردن و دسته کردن کارتن ها در فاصله ی ۱۰ سانتیمتر (۴ اینچ) از کف زمین، ۳۰ سانتیمتر (۱ فوت) از دیوار و سایر ستون های کارتن و همچنین ارتفاع آنها بیش از ۲/۵ متر (۸ فوت) نباشد.
 - مرتب و منظم کردن کارتن ها بر اساس آنکه علامت نشان گر آنها به سمت بالا باشد و برچسب های مشخصات، تاریخ انقضا و تاریخ تولید به وضوح قابل دیدن باشد.
 - انبار کردن مواد بهداشتی بنحوی که موادی که دارای تاریخ انقضای نزدیکتر می باشند ابتدا خارج شوند و مدیریت انبار تسهیل گردد.
 - انبار کردن مواد بهداشتی دور از محصولات شیمیایی و قابل اشتعال و مواد خطرناک
 - جدا کردن مواد بهداشتی صدمه دیده و تاریخ گذشته از مواد قابل استفاده
 - نگهداری مواد مخدر و سایر مواد کنترلی در مکان قفل دار
 - انبار کردن جداگانه محصولات قابل اشتعال با انجام اقدامات مناسب ایمنی
- تنظیم شده بر اساس راهنمای انبار کردن مواد ضروری و بهداشتی، بازنگری مارس ۲۰۰۶
(John sow Inc./Deliver 2004)

۳-۲ برآورد تجهیزات ذخیره سازی

به عنوان مدیر رده میانی به منظور مدیریت مؤثر انبارداری و به حداقل رسانیدن احتمال خسارت، باید موضوعات زیر را مدنظر قرار دهید:

- ۱- تعیین حجمی که واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن اشغال می کنند.
- ۲- تعیین ظرفیت زنجیره‌ی سرما و انبارداری خشک
- ۳- اطلاع از نحوه‌ی مدیریت مؤثر زنجیره‌ی سرما و فضای انبارداری خشک

چهارچوب ۱-۴: حجم به ازای دز چیست و آیا مهم می باشد؟

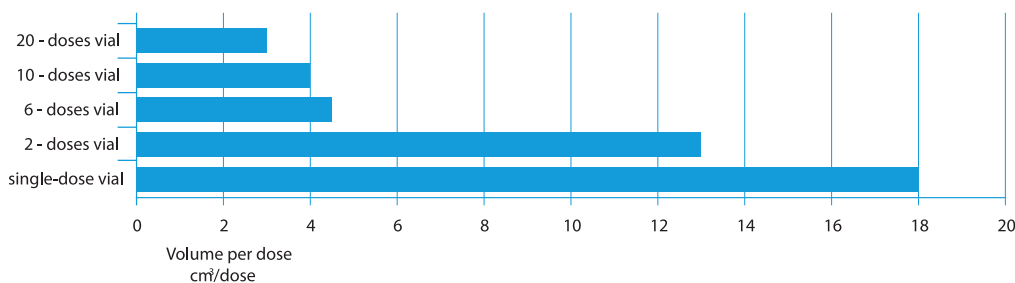
هر نوع واکسن و سرنگ بسته بندی متفاوتی دارد. لازم است اندازه‌ی این بسته بندی‌ها را جهت تخمین نیازهای انبارداری بدانید.

حجم به ازای دز به حجم اشغال شده بوسیله هر دز واکسن شامل بسته بندی ثانویه اشاره می نماید. شکل ۱-۴

تفاوت اندازه‌ی ویال‌های هیپاتیت B و حجم به ازای دز مورد نیاز هر یک را نشان می دهد. بکارگیری حجم نادرست به ازای دز در محاسبات شما نتایج وخیمی را در نیازهای انبارداری واکسن ایجاد می نماید.

جهت اطلاع بیشتر به راهنمای بسته بندی بین المللی و حمل واکسن‌ها (WHO/IVB/05.23) مراجعه کنید.

شکل ۱-۴- حجم مورد نیاز به ازای دز جهت انواع مختلف واکسن‌های هیپاتیت B



۱-۳-۲ تخمین حجم کلی مورد نیاز جهت انبار کردن واکسن‌ها

ضروری است که حجم کلی مورد نیاز برای انبار کردن واکسن‌ها را به منظور تعیین کافی بودن ظرفیت انبارداری زنجیره‌ی سرما برآورد نمایید. جدول ۱-۹ نشان دهنده‌ی روش محاسبه‌ی حجم انبار مورد نیاز در هر فصل در استان omboby برای جمعیت ۱۰۰،۰۰۰ نفری نوزادان و زنان باردار می باشد.

جدول ۹-۱: تخمین حجم کلی انبار مورد نیاز برای واکسن‌ها، استان omboby، جمعیت هدف ۱۰۰،۰۰۰ نفر (نوزادان و زنان باردار)

واکسن	بسته‌بندی تعداد دز در هر ویال	حجم بسته‌بندی واحد (سانتیمتر مکعب)	دز واکسن مورد نیاز سالیانه	دز واکسن فصلی مورد نیاز	حجم کلی انبار (سانتی‌متر مکعب)	حجم کلی انبار (لیتر)		حجم انبار براساس محدوده‌ی درجه حرارت (لیتر)
						G=F/1000	E×F=C	
A	B	C	D	E=D/4	E×F=C	G=F/1000	H	I
فلج اطفال خوراکی TT	۲۰	۱/۰	۵۳۲۰۰۰	۱۳۳۰۰۰	۱۳۳۰۰۰	۱۳۳	۱۳۳	--
BCG	۲۰	۲/۰	۲۶۶۰۰۰	۶۶۵۰۰	۱۳۳۰۰۰	۱۳۳	۱۳۳	۱۳۳
سرخک Hib	۱۰	۱/۲	۲۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰	۶۰۰۰۰	۶۰	۶۰	۶۰
DTP-Hep B	۲	۳/۵	۱۳۳۰۰۰	۳۳۲۵۰	۱۱۶۳۷۵	۱۱۶	۱۱۶	۱۱۶
	۲	۶/۰	۳۱۵۰۰۰	۷۸۷۵۰	۴۷۲۵۰۰	۴۷۳	۴۷۳	۴۷۳
	۲	۶/۰	۳۱۵۰۰۰	۷۸۷۵۰	۴۷۲۵۰۰	۴۷۳	۴۷۳	۴۷۳
جمع	--	--	--	--	۱۲۸۱۳۷۵	۱۳۸۷	۱۳۳	۱۲۵۵
DTP-Hep B-Hib	۱	۱۲/۹	۳۱۵۰۰۰	۷۸۷۵۰	۱۰۱۵۸۷۵	۱۰۱۶	۱۰۱۶	۱۰۱۶
جمع	--	--	--	--	۱۴۵۸۲۵۰	۱۴۵۸	۱۳۳	۱۳۲۵

دو فرمولاسیون متفاوت مورد استفاده جهت محاسبه واکسن پنج ظرفیتی در جدول فوق عبارتند از:

۱- DTP-Hep B+Hib به شکل ۲ دزی هنگامی که ترکیب Hib خشک یخ‌زده با DTP-Hep B مایع بوسیله‌ی سرنگ بازسازی ۲ میلی‌لیتری بازسازی می‌شود.

۲- DTP-Hep B-Hib به شکل مایع تک دزی بدون نیاز به سرنگ بازسازی.

براساس محاسبات دقیق فوق متوجه می‌شوید که استان omboby برای مدت ۳ ماه نیازمند حداقل ۱۳۳ لیتر ظرفیت انجماد و بیش از ۱۲۵۴ لیتر ظرفیت یخچال، برای ذخیره‌سازی DTP-Hep B+Hib و واکسن‌های (واکسن‌های سه‌گانه، هپاتیت B، هموفیلوس آنفوزای B) روتین خواهد بود.

جدول ۹-۱ را مطابق رئوس مطالب ذیل تکمیل کنید:

- ستون A: شامل همه‌ی واکسن‌هایی که در حال حاضر در برنامه عملیاتی قرار دارند
- ستون B: برای هر واکسن شامل تعداد دز به ازای هر ویال براساس نحوه‌ی عرضه جهت مصرف
- ستون C: حجم واحد بسته‌بندی شده برای هر واکسن (حجم اشغال شده بوسیله هر دز یا سرنگ شامل بسته‌بندی) را فهرست نمایید. در صورت عدم اطلاع از حجم بسته‌بندی، طول، عرض و ارتفاع هر بسته را جهت محاسبه‌ی حجم اندازه‌گیری کنید و سپس بر تعداد دز در هر ویال تقسیم نمایید.
- ستون D و E: دزهای مورد انتظار هر واکسن را که باید بطور سالانه (ستون D) و فصلی (ستون E) ذخیره شوند را بر اساس شکل عرضه‌ی واکسن ثبت کنید. به جدول ۱-۱ جهت جزئیات محاسبه‌ی این مقادیر مراجعه کنید.
- ستون F: حجم کلی انبار واکسن را بوسیله‌ی ضرب کردن هر واحد بسته‌بندی شده (ستون C) در تعداد دزهای مورد انتظار واکسن فصلی (ستون E) محاسبه کنید.
- ستون G: با تقسیم کردن سانتی‌متر مکعب بر ۱۰۰۰ حجم کلی انبار را به لیتر تبدیل نمایید.

- ستون H و I: با توجه به محدوده‌ی مجاز دما برای هر واکسن و حلال آن، حجمی که باید انبار شود را توزیع نمایید.
- سطرانهایی: اعداد مندرج در هر یک از ستون‌های H و I را جمع کنید تا حجم کلی انبار مورد نیاز برای هر گروه بدست آید.
- فرض ۱: مواد و تجهیزات در هر فصل به استان omboby می‌رسند (هر ۳ ماه)
- فرض ۲: جمعیت هدف در استان omboby، یکصد هزار نوزاد و زن باردار می‌باشد.
- فرض ۳: حلال‌ها در سطح استان در یخچال نگهداری نمی‌شود بلکه پیش از هر دوره‌ی واکسیناسیون در سطح منطقه یا مرکز تسهیلات بهداشتی توزیع خواهد شد.
- فرض ۴: فقط خدمات ایمن‌سازی روتین در یک فصل عرضه خواهد شد، یعنی هیچگونه فعالیت ایمن‌سازی تکمیلی در دوره‌ی زمانی مفروض در استان omboby، برنامه‌ریزی نشده است.
- فرض ۵: حجم واحد بسته‌بندی، به حجم هر دز واکسن بعلاوه‌ی بسته‌بندی آن اشاره می‌نماید. مدیر رده‌ی میانی باید این حجم را براساس انواع خاص واکسن‌های موجود در کشور تنظیم نماید.
- فرض ۶: به منظور تخمین تعداد آیس‌پک‌ها و فضای یخچالی که جهت انجماد آنها لازم است مدیر رده‌ی میانی محاسبات تکمیلی (در این جا نشان داده نشده است) انجام دهد.
- فرض ۷: همه‌ی نیازهای دیگر از قبیل حلال‌ها، جعبه‌های ایمن و سرنگ‌ها باید منطبق با سیاست‌های متمرکز ملی سفارش داده شوند.

۲-۳-۲ تخمین حجم کلی مورد نیاز جهت انبار کردن تجهیزات تزریقات ایمن

اجرای سیاست‌های متمرکز (بخش ۱-۳ را مشاهده کنید) نیازمند آن است که به منظور تجویز واکسن‌ها تجهیزات تزریقات ایمن به مقدار کافی در دسترس قرار گیرد. تجهیزات تزریقات ایمن که در انبار خشک در درجه حرارت محیط نگهداری می‌شود، حجم زیادی را می‌تواند اشغال نماید. بنابراین باید فضای کافی برای نگهداری این تجهیزات برآورد و تامین گردد.

در مثال قبلی حجم کلی انبار مورد نیاز جهت دریافت فصلی واکسن در استان omboby را تخمین زدیم. اکنون فضای کلی مورد نیاز جهت نگهداری تجهیزات تزریقات ایمن، که همراه با آن واکسن‌ها ارائه خواهد شد را در استان omboby بر آورد خواهیم کرد.

جدول ۱-۱۰: تخمین حجم کلی انبار مورد نیاز جهت تجهیزات تزریقات ایمن در استان omboby

تجهیزات تزریقات ایمن حلال‌ها و سایر ملزومات	حجم بسته‌های واحد (سانتیمتر مکعب)	پیش‌بینی تعداد مورد نیاز فصلی (واحد)	حجم کلی انبار (متر مکعب) $1000000C)/\times D=(B$
A	B	C	
سرنگ‌های AD ۰/۵ میلی‌لیتری (فقط جهت استفاده برای BCG)	۳۵/۹	۲۷۷۵۰	۱
سرنگ‌های AD ۰/۵ میلی‌لیتری	۶۰/۶	۱۶۵۰۰۰	۱۰
سرنگ‌های بازسازی ۲ میلی‌لیتری	۳۴/۳	۴۱۸۷۵	۱/۴۴
سرنگ‌های بازسازی ۵ میلی‌لیتری (فقط جهت استفاده برای سرخک)	۵۷/۲	۳۳۲۵	۰/۱۹
جعبه‌های ایمن (۵ لیتری)	۸۰۰	۲۳۹۵	۱/۹۲
جمع سرنگ‌ها	۹۸۸	۲۴۰۳۴۵	۱۴/۵۴
برای BCG	۰/۷	۵۰۰۰۰	۰/۰۴
برای سرخک	۴	۳۳۲۵۰	۰/۱۳
جمع حلال‌ها	۴/۷	۸۳۲۵۰	۰/۱۷
قطره‌چکان برای قطره پولیو (وبالهای ۲۰ دزی)	۰/۹	۱۳۳۰۰۰	۰/۱۲
جمع کل	--	--	۱۴/۸۲
همچون جدول قبلی، در صورتیکه استان omboby از واکسن منجمد خشک DTP-Hep B+Hib استفاده می‌کند محاسبات فوق کاربرد دارد و اگر از واکسن مایع DTP-Hep B-Hib استفاده می‌گردد، توضیحات زیر صدق می‌کند.			
جمع سرنگ‌ها	۹۸۸	۲۰۰۵۷۶	۱۲/۸۷
جمع کل	--	--	۱۳/۱۶

همانگونه که در این محاسبات مشاهده می‌کنید، انبار کردن تجهیزات تزریقات ایمن برای ۳ ماه در استان omboby در صورت استفاده از واکسن DTP-Hep B+Hib به تسهیلات ذخیره‌سازی مواد خشک به میزان حداقل ۱۴/۸۲ متر مکعب و یا ۱۳/۱۶ متر مکعب در صورت استفاده از واکسن مایع DTP-Hep B-Hib نیاز خواهد داشت.

جدول ۱-۱۰: را مطابق با توضیحات زیر تکمیل کنید:

- ستون A: تجهیزات تزریقات ایمن، حلال‌ها و سایر تجهیزات مورد استفاده را فهرست نمایید.
- ستون B: برای هر یک از موارد حجم بسته‌بندی واحد را بنویسید (به فهرست اطلاعات محصولات WHO/ W&B/00.13 (WHO/UNICEF و ضمیمه ۵ مراجعه کنید)
- ستون C: بر آورد مقدار مورد نیاز فصلی برای هر نوع تجهیزات را ثبت کنید (جدول ۱-۱ جهت نیازهای سالیانه و تقسیم آن بر ۴ را مشاهده کنید)
- ستون D: حجم واحد بسته‌بندی بر حسب سانتیمتر مکعب (ستون B) را در تعداد مورد نیاز (ستون C) ضرب کرده و سپس بر ۱۰۰۰۰۰۰ تقسیم نمایید تا حجم کلی انبار بر حسب متر مکعب بدست آید.
- مفروضات: مفروضات مشابه مفروضات جدول ۱-۹ می‌باشد.

۴-۲ محاسبه ظرفیت ذخیره سازی موجود

۱-۴-۲ محاسبه حجم کلی در دسترس جهت انبار کردن واکسن‌ها

پس از تخمین نیازهای انبار جهت واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن در استان omboby، ما می‌توانیم حجم کلی موجود ظرفیت انبار را به منظور اطمینان از وجود تجهیزات کافی زنجیره‌ی سرما و تطبیق آن با واکسن‌ها محاسبه کنیم. اطلاعات مربوط به استفاده از اتاق سرما/انجماد در این راهنما ارائه نشده است، بهر حال، اطلاعات به تفصیل در کتاب راهنما برای اتاقهای سرمای واکسن و اتاقهای انجماد (WHO/V&B/02.31) قابل دسترسی می‌باشد.

توجه کنید که این روش جهت برنامه‌ریزی بهتر پذیرفته شده است. بهر حال کشورها به منظور انعطاف پذیری بیشتر در زمان سفارش باید همیشه فضای مازاد انبار (حداقل ۲۵٪) داشته باشند.

جدول ۱-۱: محاسبه ظرفیت زنجیره‌ی سرمای در دسترس در استان omboby

ظرفیت خالص کلی (نگهداری واکسن (لیتر))		تعداد وسیله‌ی موجود	ظرفیت خالص نگهداری واکسن (لیتر)		مشخصات وسیله			
+۸ تا +۲	-۱۵ تا -۲۵		+۸ تا +۲	-۱۵ تا -۲۵	کد PIS, PQS یا داخلی	راهنما	سازنده	نوع
I=F×G	H=E×G	G	F	E	D	C	B	A
۶۷۶	--	۴	۱۶۹	--	E۲۴/۳-M	۱۱۵۲TCW/CF	الکترولوکس	یخچال یخساز فریزر واکسن و آیس‌پک
--	۵۲۸	۲	--	۲۶۴	E۹۸/۳-M	Mf۳۱۴	Vest frost	یخچال یخساز
۳۲۴	--	۳	۱۰۸	--	E۸۲/۳M	MK۳۰۴	Vest frost	یخچال یخساز
۶۳	--	۱	۶۳	--	E۸۱/۳M	MK۲۰۴	Vest frost	یخچال یخساز
۱۰۶۳	۵۲۸	۱۰						جمع

براساس این محاسبات شما می‌توانید مشاهده کنید که در استان omboby ظرفیت کلی فریزر ۵۲۸ لیتر و ظرفیت یخچال ۱۰۶۳ لیتر است که بین ۱۰ وسیله توزیع شده است.

جدول ۱-۱ را به شرح زیر تکمیل کنید:

- انواع تجهیزات موجود زنجیره‌ی سرما را فهرست کرده و ارائه مشخصات
تجهیزات را تهیه کنید (به فهرست اطلاعات محصولات WHO/V&B/00.13)
(WHO/UNICEF) یا اطلاعات کارخانه‌های سازنده مراجعه کنید)
- ظرفیت نگهداری واکسن در هر یک از دستگاه‌های زنجیره‌ی سرد را براساس
یکی از دو محدوده‌ی درجه حرارت (مجدداً به فهرست اطلاعات محصولات
(WHO/UNICEF)(WHO/V&B/00.13) یا اطلاعات کارخانه‌های سازنده مراجعه
کنید) ثبت کنید.
- تعداد هر یک از انواع موجود تجهیزات را تعیین نمایید.
- از طریق ضرب کردن ظرفیت انبار واکسن (ستون E) در تعداد هر یک از انواع
موجود تجهیزات، ظرفیت خالص فریزر واکسن را محاسبه کنید (ستون G)
- ستونهای A تا D:
- ستونهای E و F:
- ستون G:
- ستون H:

ستون I: از طریق ضرب کردن ظرفیت انبار واکسن (ستون F) در تعداد هر یک از انواع موجود تجهیزات ستون G: ظرفیت خالص یخچال واکسن را محاسبه کنید. به منظور دستیابی به حجم کل انبار واکسن، حجم موجود هر یک از ظرفیت‌های بالای صفر و زیر صفر را جمع کنید

فرض ۱: جهت برآورد تعداد آیس‌پک‌ها و فضای یخچالی مورد نیاز جهت انجماد، مدیر رده‌ی میانی نیاز خواهد داشت تا محاسبات تکمیلی (در اینجا نشان داده نشده است) را انجام دهد.

چهارچوب ۱-۵: آیا من کمبود ظرفیت زنجیره‌ی سرما خواهم داشت؟

در صورتیکه محاسبات زیر را انجام دهید تعیین اینکه آیا کمبود ظرفیت زنجیره‌ی سرما دارید آسان است:

- ۱- تخمینی از حجم کلی مورد نیاز جهت ذخیره کردن واکسن‌ها (پاراگراف ۱-۳-۲ را مشاهده کنید)
- ۲- محاسبه‌ای از حجم کلی موجود جهت ذخیره کردن واکسن‌ها (پاراگراف ۱-۴-۲ را مشاهده کنید)

پس از آن تفاوت ستون B (ظرفیت موجود) منهای ستون A (ظرفیت مورد نیاز) را محاسبه کنید.

کمبود/کسری		ظرفیت موجود برحسب لیتر (B)	ظرفیت مورد نیاز برحسب لیتر (A)	نوع ذخیره
خیر	بلی			
				-۲۵ تا -۱۵ درجه سانتیگراد
				+۸ تا +۲ درجه سانتیگراد

تعداد و موازنه در این جدول به شما کمبود در ظرفیت زنجیره‌ی سرما را نشان خواهد داد مگر آنکه برای حل مشکل اقدامی انجام دهید.



فعالیت یادگیری ۱-۲: تجزیه و تحلیل و حل مشکل فضای زنجیره‌ی سرما

شما مدیر برنامه EPI در استان پوخارا با جمعیت هدف شامل ۱۰۰,۰۰۰ نفر کودک و زن باردار هستید. شما باید تعیین کنید که آیا جهت دریافت محموله جدید واکسن‌ها در انبار خود فضای کافی دارید. این محموله شامل واکسن پنتاوالان (DTP-Hep B-Hib) است که نهایتاً در سطح ملی جایگزین DTP خواهد شد. واکسن (۵ ظرفیتی) در ویال تک دزی حاوی ۵ آنتی ژن به شکل مایع عرضه می‌شود.

اطلاعات زیر موجود می‌باشد:

واکسن‌های جدید مورد انتظار	واکسن‌های موجود در انبار	اطلاعات واکسن‌ها	
		واکسن‌ها	دز هر ویال
دز	دز	دز هر ویال	واکسن‌ها
دز ۵۰,۰۰۰	دز ۱۵,۰۰۰	۲۰	BCG
---	دز ۱۰,۰۰۰ (بعد از شروع واکسناسیون پنتاوالان باقی می‌ماند)	۱۰	DTP
دز ۱۳۰,۰۰۰	دز ۳۵,۰۰۰	۱۰	OPV
---	دز ۱۲۰,۰۰۰ برای واکسناسیون SIA	۲۰	OPV
دز ۳۰,۰۰۰	دز ۱۰,۰۰۰	۱۰	سرخک
دز ۳۵,۰۰۰	دز ۵,۰۰۰	۱۰	YF (تب زرد)
دز ۲۰۰,۰۰۰ شامل ۱۲۰,۰۰۰ دز جهت بسیج واکسناسیون TT که در ۳ ماه انجام می‌شود.	---	۲۰	TT
دز ۱۰۰,۰۰۰ برای شروع عملیات	---	۱	پنتاوالان

تکلیف ۱: جدول زیر را جهت تخمین حجم کلی انبار مورد نیاز برای همه‌ی واکسن‌ها در استان پوخارا تکمیل کنید. این جدول شامل واکسن‌های موجود در انبار و همچنین واکسن‌های مورد انتظار جدید می‌باشد.

تخمین حجم ذخیره‌ی کلی مورد نیاز واکسن‌ها در استان پوخارا

حجم انبار براساس (درجه حرارت (لیتر تا +۲ تا +۸	حجم کلی انبار (لیتر) -۱۵ تا -۲۵	حجم کلی انبار (متر مکعب) $F=(C*D)+(C*E)$	دز واکسن‌های مورد انتظار	دز واکسن‌های موجود	حجم بسته‌بندی هر واحد (متر مکعب)	تعداد دزها در هر ویال	واکسن‌ها
I	H	G	E	D	C	B	A
					۱	۲۰	خوراکی OPV
					۲	۱۰	خوراکی OPV
					۲	۲۰	TT
					۱/۲	۲۰	BCG
					۳/۵	۱۰	سرخک
					۳	۱۰	DTP
					۲/۵	۱۰	YF (تب زرد)
					۱۲/۹	۱	پنتاوالان DTP-HepB-Hib
							جمع کل

جدول زیر ظرفیت موجود زنجیره سرما را در استان پوخارا نشان می‌دهد.

ظرفیت موجود زنجیره‌ی سرما در استان پوخارا

ظرفیت خالص کل انبار واکسن (لیتر)		تعداد تجهیزات موجود	ظرفیت خالص انبار واکسن (لیتر)		کد PQS.PIS یا داخلی	مشخصات تجهیزات		
+۲ تا +۸	-۱۵ تا -۲۵		+۲ تا +۸	-۱۵ تا -۲۵		راه‌نما	سازنده	نوع
G×I=F	G×H=E	G	F	E	D	C	B	A
۶۷۶	--	۴	۱۶۹	--	E-۳/۲۴M	TCW ۱۱۵۲/CF	الکترو لوکس	یخچال یخساز
--	۵۲۸	۲	--	۲۶۴	E۳/۹۸-M	Mf۳۱۴	وست فراست	فریزر واکسن و آیس‌پک
۳۲۴	--	۳	۱۰۸	--	E۳/۸۲M	MK۳۰۴	وست فراست	یخچال یخساز
۶۳	--	۱	۶۳	--	E۳/۸۱M	MK۲۰۴	وست فراست	یخچال یخساز
۱۰۶۳	۵۲۸	۱۰						جمع

تکلیف ۲: به منظور تعیین کمبود ظرفیت زنجیره‌ی سرما در استان پوخارا جدول زیر را تکمیل کنید.
(به منظور تعادل و موازنه ظرفیت مورد نیاز را از ظرفیت موجود تفریق کنید)

تخمین کمبود زنجیره‌ی سرما

کمبود؟		ظرفیت موجود به لیتر (B)	ظرفیت مورد نیاز به لیتر (A)	نوع کمبود
خیر	بلی			
				-۱۵ تا -۲۵
				+۲ تا +۸

تکلیف ۳: بعنوان مدیر سطح میانی در استان پوخارا، سه اقدامی که می‌توانید بوسیله آن کمبود فضا را مشخص کنید، پیشنهاد کنید. دلایل هر یک از این اقدامات را ذکر کنید.

اقداماتی که به کمبود فضای زنجیره‌ی سرما دلالت دارند:

دلیل اقدام	اقدام پیشنهادی
	۱
	۲
	۳

سه فعالیت که جهت تعیین کمبود فضای انبار می‌توانید انجام دهید

۲-۴-۲ محاسبه حجم کلی موجود جهت نگهداری تجهیزات تزریقات ایمن

برای محاسبه‌ی حجم کل فضای موجود جهت انبار کردن تجهیزات تزریقات ایمن، می‌توانید از همان اصولی که برای محاسبه‌ی ظرفیت زنجیره‌ی سرما بکار می‌رود، پیروی کنید.

الف. محل‌های مختلف انبار که مورد استفاده قرار خواهند گرفت را تعیین کنید.

ب. حجم کلی در دسترس در هر محل را برحسب متر مکعب تعیین نمایید.

ج. حجم کل فضای اشغال شده توسط تجهیزات را برآورد کرده و از کل فضای (حجم) در دسترس تفریق نمایید.

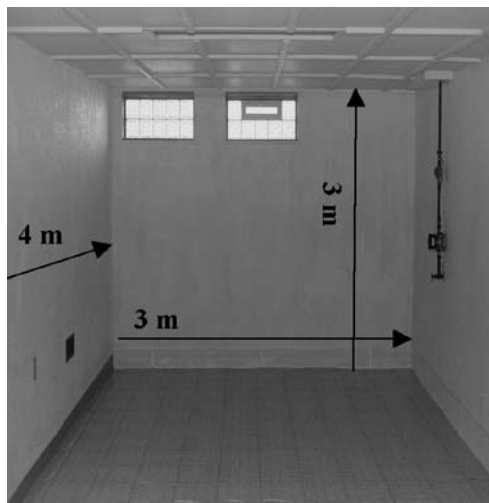
با استفاده از این اطلاعات خواهید دانست که آیا قادر به جا دادن محموله‌ی جدید تجهیزات تزریقات ایمن هستید یا خیر.



فعالیت یادگیری ۳-۱: بکار گرفتن اصول و قواعد انبارداری در یک انبار نگهداری تجهیزات تزریقات ایمن

در استان تیلت شما مدیر رده‌ی میانی هستید و منتظر دریافت سهمیه‌ی سه ماهه‌ی تجهیزات تزریقات ایمن استان می‌باشید. این سهمیه شامل سرنگ‌های یکبار مصرف (AD)، سرنگ‌های بازسازی، جعبه‌های ایمن و حلال‌های واکسن (که نیاز به یخچال ندارد) می‌باشد. حجم کلی این محموله ۱۷ متر مکعب است. ابعاد اتاق انبار شما ۳ متر عرض در ۴ متر طول در ۳ متر ارتفاع می‌باشد (همانگونه که در شکل زیر نشان داده شده است). تجهیزات تزریقات ایمن ۳ متر مکعب از این را اتاق اشغال نموده است.

ابعاد اتاق انبار تجهیزات تزریقات ایمن در استان تیلت



تکلیف ۱: چگونه انبار را سازمان‌دهی می‌کنید بطوریکه:

- ۱- تجهیزات موجود تزریقات ایمن در دسترس بوده و در ابتدا مصرف شوند. ۲- تجهیزات دریافتی بگونه‌ای طبقه‌بندی و انبار شوند که دسترسی به هر گروه از کالاها براحتی میسر باشد.

۵-۲ تعدیل در تغییر نیازهای ذخیره سازی زنجیره سرما

۱-۵-۲ سازگاری با تغییرات مورد نیاز در انبار زنجیره‌ی سرما در سطح استان

بعنوان مدیر رده‌ی میانی شاید لازم باشد گهگاه در نیازهای انبارداری تجدید نظر نمایید. این مسئله زمانی رخ می‌دهد که:

۱. یک واکسن جدید وارد می‌شود و فضای بیشتری در انبار مورد نیاز می‌باشد و یا:
۲. تجهیزات قدیمی باید جایگزین شوند.

در بخش قبلی با محاسبه فضای مورد نیاز زنجیره‌ی سرما سروکار داشتیم: در این بخش مثالی ارائه خواهیم کرد مبنی بر اینکه اگر واکسن جدیدی بکار گرفته شود، چگونه فضای نگهداری واکسن مورد نیاز، مجدداً محاسبه گردد.

بباید فرض کنیم که برنامه واکسن در یک استان از واکسن DTP به واکسن DTP-Hep B-Hib تغییر کرده است.

جدول ۱۲-۱ فضای مورد نیاز فعلی انبار را نشان می‌دهد. جدول ۱۳-۱ نیازهای آتی انبار، در صورتیکه واکسن جدید بکارگیری شود را نشان می‌دهد.

جدول ۱۲-۱: مثالی که فضای انبار مورد نیاز را برای یک استان با جمعیت هدف ۴۰,۰۰۰ نفری جهت مصرف واکسن DTP (ویالهای ۱۰ دزی) نشان می‌دهد.

واکسن‌ها	جمعیت هدف	تعداد دزها	WMF	دز سالیانه مورد نیاز	حجم بسته‌بندی‌ها به ازای دز (متر مکعب)	حجم کلی (متر مکعب)	حجم کلی (لیتر)	حجم فصلی (لیتر)	قیمت مورد نیاز (۱۰۸L)	گاز یا نفت مورد نیاز (L۵۵)
A	B	C	D	E=B*C*D	F	G=E*F	H=G/۱۰۰۰	I=H*۲	J=I/۱۰۸	K=I/۵۳
OPV خوراکی	۴۰,۰۰۰	۴	۱,۳۳	۲۱۲/۸۰۰	۱	۲۱۲/۸۰۰	۲۱۳	۵۳		
TT	۴۰,۰۰۰	۲	۱,۳۳	۱۰۶/۴۰۰	۲	۲۱۲/۸۰۰	۲۱۳	۵۳		
BCG سرخک	۴۰,۰۰۰	۱	۲	۸۰/۰۰۰	۱/۲	۹۶/۰۰۰	۹۶	۲۴		
DTP	۴۰,۰۰۰	۱	۱,۳۳	۵۳/۲۰۰	۳/۵	۱۸۶/۲۰۰	۱۸۶	۴۷		
جمع	۴۰,۰۰۰	۳	۱,۳۳	۱۵۹/۶۰۰	۳	۴۷۸/۸۰۰	۴۷۹	۱۲۰	۳	۶

جدول ۱۳-۱: مثالی که فضای انبار مورد نیاز برای همان استان را با برنامه زمانی جدید جهت واکسن DTP-Hep B-Hib (ویالهای تک‌دزی) نشان می‌دهد.

واکسن‌ها	جمعیت هدف	تعداد دزها	WMF	دز مورد نیاز سالیانه	حجم بسته‌بندی‌ها به ازای دز (متر مکعب)	حجم کلی (متر مکعب)	حجم کلی (لیتر)	حجم فصلی (لیتر)	ILR مورد نیاز (۱۰۸L)	گاز یا نفت مورد نیاز (L۵۵)
A	B	C	D	E=B*C*D	F	G=E*F	H=G/۱۰۰۰	I=H*۲	J=I/۱۰۸	K=I/۵۳
OPV خوراکی	۴۰,۰۰۰	۴	۱,۳۳	۲۱۲/۸۰۰	۱	۲۱۲/۸۰۰	۲۱۳	۵۳		
TT	۴۰,۰۰۰	۲	۱,۳۳	۱۰۶/۴۰۰	۲	۲۱۲/۸۰۰	۲۱۳	۵۳		
BCG سرخک	۴۰,۰۰۰	۱	۲	۸۰/۰۰۰	۱/۲	۹۶/۰۰۰	۹۶	۲۴		
DTP-HepB-Hib	۴۰,۰۰۰	۱	۱,۳۳	۵۳/۲۰۰	۳/۵	۱۸۶/۲۰۰	۱۸۶	۴۷		
جمع	۴۰,۰۰۰	۳	۱/۰۵	۱۲۶/۰۰۰	۱۲/۹	۱/۶۲۵/۴۰۰	۱۶۲۵	۴۰۶	۶	۱۱

با مقایسه جدول ۱۲-۱ و جدول ۱۳-۱ امکان محاسبه فضای اضافی انبار مورد نیاز - برحسب حجم و تجهیزات برودتی - میسر می‌شود.

در مثال ما فرض کردیم که هر یک از یخچال‌های یخ‌ساز (ILRS) با ظرفیت ۱۰۸ لیتر موجود دارند. شما مشاهده خواهید کرد که ظرفیت زنجیره‌ی سرمای استان جهت نگهداری ملزومات فصلی پیش‌بینی شده، به افزایش یخچال‌های یخ‌ساز از ۳ عدد به ۶ عدد نیازمند است. اگر فقط یخچال‌های ۵۵ لیتری گازی یا نفتی موجود باشد، تعداد ۶ یخچال به ۱۱ یخچال افزایش خواهد یافت.

بکارگیری این روش امکان برنامه‌ریزی آینده‌نگر را فراهم می‌کند. در هر حال کشورها باید همیشه در هنگام سفارش فضای مازاد انبار داشته باشند (حداقل ۲۵٪) تا قابلیت انعطاف‌پذیری بیشتری وجود داشته باشد (مثلاً یک یخچال یخ‌ساز یا دو یخچال ۵۵ لیتری گازی یا نفتی در مثال فوق).

۲-۵-۲ تطبیق با تغییرات مورد نیاز در انبار زنجیره‌ی سرما در سطح شهرستان

همان روش در سطح شهرستان یا در سطح تسهیلات بهداشتی می‌تواند بکار گرفته شود تا نیاز به تغییر در تجهیزات انبارداری تعیین گردد. انجام این محاسبات بسیار مهم است زیرا ممکن است، بعنوان مدیر رده‌ی میانی، شما مسئول یافتن فضای سرد اضافی باشید.

بهر حال گاهی اوقات تجهیزات یخچالی موجود ممکن است جهت تطبیق با تغییرات کافی باشد.



فعالیت یادگیری ۱-۴: تخمین نیازهای تجهیزات زنجیره‌ی سرما جهت بکارگیری واکسن جدید

شما مدیر رده‌ی میانی در استان پوریت (Porrit) هستید و در حال تهیه و تامین مقدمات استفاده از واکسن جدید در استان خود هستید.

تکلیف ۱: نیازهای یخچالی موجود را برای یک شهرستان با تکمیل جدول زیر محاسبه کنید. برنامه عملیاتی واکسن تنظیم شده است اما در مورد جمعیت هدف، لازم است شما تصمیم‌گیری نمایید.

واکسن‌ها	جمعیت هدف	تعداد دزها	WMF	دز سالانه مورد نیاز	حجم بسته‌بندی به ازای دز	حجم کلی (متر مکعب)	حجم کلی (لیتر)	حجم فصلی (لیتر)	نیازهای یخچالی (۱۰۸ لیتر)
A	B	C	D	E=B*C*D	F	G=E*F	H=G/۱۰۰۰	I=H*۴	J=۱۰۸۱
خوراکی OPV		۴	۱/۳۳						
TT		۲	۱/۳۳						
BCG		۱	۲						
سرخک		۱	۱/۳۳						
DTP		۳	۱/۱۳						
جمع کل									

تکلیف ۲: یک واکسن جدید را به برنامه عملیاتی اضافه نموده و مجدداً تجهیزات یخچالی مورد نیاز را براساس برنامه عملیاتی جدید محاسبه کنید. چه تفاوتی با اضافه شدن واکسن جدید برای تجهیزات یخچالی در سطح شهرستان ایجاد می‌شود؟

واکسن‌ها	جمعیت هدف	تعداد دزها	WMF	دز سالانه مورد نیاز	حجم بسته‌بندی به ازای دز	حجم کلی (متر مکعب)	حجم کلی (لیتر)	حجم فصلی (لیتر)	نیازهای یخچالی (۱۰۸ لیتر)
A	B	C	D	E=B*C*D	F	G=E*F	H=G/۱۰۰۰	I=H*۴	J=۱۰۸۱
خوراکی OPV		۴	۱/۳۳						
TT		۲	۱/۳۳						
BCG		۱	۲						
سرخک		۱	۱/۳۳						
DTP		۳	۱/۱۳						
جمع کل									

۳- توزیع و حمل و نقل

هدف سیستم توزیع واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن اطمینان یافتن از دسترسی مداوم به مقادیر کافی از واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن می‌باشد. هدف یک مدیر رده‌ی میانی باید دستیابی به سیستم توزیع با عملکرد خوب باشد و موارد ذیل را به روشنی تثبیت کند:

۱. دوره‌ی زمانی ارسال برای هر سطح و مقادیر واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن که باید تامین شود
۲. مسیر مناسب و سیستم حمل و نقل مورد نیاز جهت توزیع واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن

۱-۳ بسته‌بندی سرنگ‌های یکبار مصرف (AD) با واکسن‌ها

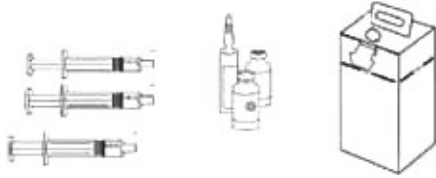
سرنگ‌های AD با مکانیسم‌های خود محدود شونده به منظور اطمینان از یکبار مصرف بودن ساخته شده‌اند. سرنگ‌های AD تجهیزات برگزیده برای تمامی برنامه‌های واکسیناسیون می‌باشند. در سال ۲۰۰۳ قطعنامه‌ی WHO و UNICEF و UNFPA صادر شد که در آن استفاده‌ی وسیع از سرنگ‌های AD جهت برنامه‌های ایمن‌سازی الزامی شد: (قطعنامه مشترک WHO و UNICEF و UNFPA جهت استفاده از سرنگ‌های خود محدودشونده در سرویس‌های ایمن‌سازی، ژنو، سازمان بهداشت جهانی، ۱۹۹۹ [WHO/V&B/99.25])

راهکار بسته‌بندی (جعبه ۶-۱ را مشاهده کنید) به منظور اطمینان از اینکه سرنگ‌های AD همراه با سایر تجهیزات تزریقات ایمن در محل واکسیناسیون در دسترس می‌باشند گسترش یافت و در نتیجه تکنیک تزریقات ایمن ارتقاء یافت. بسته‌بندی بهترین شیوه عمل محسوب می‌شود. بهر حال زمانیکه مسئله توزیع سرنگ‌های AD، سرنگ‌های بازسازی و جعبه‌های ایمن به همراه مقادیر مناسب از واکسن‌ها و محلولها مطرح می‌باشد مدیر رده‌ی میانی نیاز دارد که نکاتی را به شرح زیر قبل از اجرای سیاست بسته‌بندی مورد ملاحظه قرار دهد:

۱. در صورتیکه واکسن‌ها، سرنگ‌های AD، سرنگ‌های بازسازی و جعبه‌های ایمن بوسیله بخش‌های مختلف جابجا و حمل می‌شوند، به منظور اطمینان از اینکه مقادیر صحیح واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن تهیه و حمل می‌شوند، باید ارتباط و همکاری نزدیک با یکدیگر داشته باشند.
۲. سرنگ‌های AD و واکسن‌ها میزان ضایعات متفاوتی دارند. سطح ضایعات قابل قبول برای سرنگ‌های AD ۱۰٪ می‌باشد در حالیکه این میزان جهت واکسن‌ها از ۵٪ تا ۵۰٪ بسته به آنتی ژن‌ها و اندازه‌ی ویال متفاوت می‌باشد. بنابراین تعداد نامساوی از دزهای واکسن و تعداد سرنگ‌های AD ممکن است در زنجیره‌ی تدارکات توزیع شوند. بهر حال از نقطه نظر مصرف، اطمینان از اینکه تعداد کافی دزهای واکسن و سرنگ‌های AD در واکسن کریرها گذاشته شده‌اند و به مکان‌های دور از دسترس حمل می‌شوند ضروری است.
۳. از نقطه نظر مصرف، تهیه ویالها، سرنگ‌های AD، محلول و سرنگ‌های بازسازی باید با حجم کار مورد انتظار در هر برنامه واکسیناسیون مطابقت داشته باشد. این مسئله بخصوص در حمل به سرویس‌های دور از دسترس مهم می‌باشد.

چهارچوب ۱-۶: بسته‌بندی چیست؟

اصطلاح «بسته‌بندی» برای توصیف مفهوم نظریه‌ی «دسته دسته کردن» انتخاب شده است و باید شامل هر یک از اقلام زیر باشد:



- واکسن‌های با کیفیت خوب
- سرنگ‌های خود محدودشونده (AD)
- جعبه‌های ایمن

مفهوم آن اینست که هیچیک از اجزای اقلام نمی‌توانند به تنهایی ارائه شوند: هر یک از اقلام باید بعنوان یک قسمت از دسته مورد ملاحظه قرار گرفته و شامل دو جزء دیگر باشند. بسته‌بندی معنای ضمنی فیزیکی ندارد و همچنین دلالت بر اقلامی که باید با یکدیگر بسته‌بندی شوند نیز ندارد.

منبع: قطعنامه مشترک UNFPA-UNICEF-WHO مبنی بر بکارگیری سرنگ‌های خود محدودشونده در سرویس‌های ایمن‌سازی. ژنو، سازمان بهداشت جهانی، ۱۹۹۹، [WHO/V&B/99.25]

۳-۱-۱ اجرای سیاست بسته‌بندی در عمل

تصور کنید شما مدیر رده‌ی میانی در استان مولو (Multi) هستید و در حال آماده شدن جهت درخواست سفارش واکسن BCG از سطح کشوری برای جمعیت هدف ۱۰۰,۰۰۰ نفری کودکان در استان خود می‌باشید. براساس میزان ضایعات ۵۰٪ (یا WMF=۲) محاسبه می‌کنید که نیاز سالانه شما ۲۰۰,۰۰۰ دز می‌باشد.

همچنین از زمانیکه استان مولو سیاست بسته‌بندی را به اجرا درآورده است نیاز به سفارش تعداد سرنگ‌های AD مرتبط را نیز دارید و محاسبه کرده‌اید که براساس میزان ضایعات ۱۰٪ (WMF=۱/۱۱) به تعداد ۱۱۱,۰۰۰ سرنگ) نیاز می‌باشد.

جدول ۱-۱۴ یک مثال از مفهوم بسته‌بندی

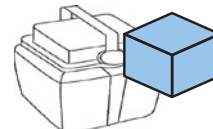
سطح زنجیره‌ی تدارکات	نوزادان جمعیت هدف	دز مورد نیاز BCG واکسن	(واحدهای مورد نیاز) AD سرنگ‌های
استان	۱۰۰,۰۰۰	۲۰۰,۰۰۰	۱۱۱,۰۰۰
شهرستان	۳۰,۰۰۰	۶۰,۰۰۰	۳۳,۰۰۰
تسهیلات بهداشتی	۱۰,۰۰۰	۲۰,۰۰۰	۱۱,۰۰۰

در محل مصرف (محل دور از دسترس):

۲ ویال BCG (۴۰ دز) و ۲ ویال حلال

۴۰ سرنگ AD

۲ سرنگ بازسازی



سیستمی که ضریب افزایش ضایعات (WMF) را برای واکسن‌ها بکار می‌برد متفاوت از ضریب افزایش ضایعات (WMF) سرنگ‌ها در طی زنجیره‌ی تدارکات می‌باشد. در محل مصرف بخصوص در محل‌های دور از دسترس، از حمل تعداد مناسب دزهای واکسن و تجهیزات تزریقات اطمینان پیدا کنید (دزهای مصرف نشده واکسن‌ها بعد از جلسات واکسیناسیون برگشت داده نمی‌شود ولی سرنگ‌های مصرف نشده می‌تواند برگشت داده شوند)

تذکر ۱: سیاست‌های بسته‌بندی باید سرنگ‌های AD، جعبه‌های ایمن و سرنگ‌های بازسازی را پوشش دهند.



فعالیت یادگیری ۱-۵: بازنگری سیاست بسته بندی در کشور خودتان

تکلیف ۱: در کشور شما سیستم سفارش، تهیه و توزیع سرنگ‌های AD، سرنگ‌های بازسازی و جعبه‌های ایمن چیست؟

تکلیف ۲: آیا بیش از یک بخش مسئول تأمین واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن است؟ اگر بلی، چگونه جهت توزیع هماهنگی ایجاد می‌کنند؟

تکلیف ۳: اگر کمبود موجودی (stock-outs) از سرنگ‌های AD، سرنگ‌های بازسازی و یا جعبه‌های ایمن وجود دارد دلایل آن چه می‌تواند باشد؟

۲-۳ تهیه برنامه توزیع واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن

جهت اطمینان از حمل درست و بموقع مقادیر صحیح واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن به سطوح محیطی، قدم‌های متعددی باید برداشته شود.

در مرحله اول، تناوب تأمین تدارکات بر اساس راهنماهای کشوری و روشهای اجرایی استاندارد، معمولاً در سطح ملی تعیین می‌گردد. در بسیاری از کشورها، تأمین تدارکات سطوح اجرایی اول و دوم در فواصل زمانی سه ماهه و در سطوح محیطی با تناوب بیشتر صورت می‌پذیرد (جدول ۲-۱ را مشاهده کنید)

در مرحله بعد، مدیران در سطوح ملی و استانی لازم است که طرح توزیع جامعی جهت استانها و شهرستانها تهیه نمایند. هر استان باید لیستی از شهرستانها تهیه کرده و مقادیر واکسن و تجهیزات ایمن که باید به‌طور ماهیانه یا فصلی تأمین شود را برآورد نماید.

پس از محاسبه‌ی حجم بسته‌بندی شده‌ی واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن، مدیر می‌تواند جهت هر شهرستان موارد زیر را محاسبه نماید:

- ۱- حجم کلی واکسن‌هایی که باید توزیع شوند و تعداد کولد باکس‌های مورد نیاز جهت حمل
- ۲- حجم کلی (برحسب متر مکعب) تجهیزات تزریقات ایمن که با واکسن‌ها بسته‌بندی می‌شوند.

یک فرم نمونه در ضمیمه ۷ به منظور کمک به محاسبه‌ی نیازهای حمل و نقل ارائه شده است. این فرم براساس جمعیت هدف و دوره‌ی تدارکات ماهیانه طراحی شده است.

۱-۲-۳ تخمین نیازهای حمل و نقل

هنگامیکه مقدار و حجم تدارکات را برای توزیع در هر شهرستان محاسبه کردید، می‌توانید تعداد کولد باکس‌های مورد نیاز و بهترین روش حمل و نقل را نیز محاسبه نمایید.

مثال: شما حمل واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن را به شهرستان ایندوس (Indus) با جمعیت هدف ۳۰,۰۰۰ نفر برنامه‌ریزی کرده‌اید. با بکارگیری فرم ارائه شده در ضمیمه‌ی ۷، حجم کلی واکسن‌ها ۱۶۷ لیتر و برای تجهیزات تزریقات ایمن (شامل حلال‌ها) ۱/۶ متر مکعب محاسبه شده است. واکسن‌ها معمولاً در کولد باکس‌های ۲۰ لیتری حمل می‌شوند بنابراین در این مرحله نیاز به ۹ کولد باکس خواهید داشت.

۲-۲-۳ ظرفیت وسیله‌ی نقلیه جهت حمل واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن

انتخاب وسیله نقلیه جهت تدارکات شهرستان‌ها، علاوه بر مقدار واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن به عوامل متعددی بستگی دارد. مواردی که باید مورد ملاحظه قرار گیرد شامل وضعیت جاده‌ها، تعداد افرادی که جهت حمل مورد نیاز است، فاصله‌ی مسافت، و دسترسی به سرویس‌هایی از قبیل تأمین سوخت می‌باشد.

جدول ۱۵-۱ انواع و ظرفیت وسائط نقلیه‌ای که بطور نمونه جهت حمل و توزیع واکسن‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد را شرح می‌دهد.

راه مناسب جهت حفظ وضعیت آیس‌پک‌های منجمد آماده شده برای توزیع واکسن‌ها در جعبه‌ی ۱-۷ توضیح داده شده است. بعنوان جایگزین در بسیاری از حالات و وضعیت‌های آب و هوایی، کیسه‌های آب سرد می‌توانند بطور مناسبی جهت حمل واکسن‌ها بکار برده شوند.

چهارچوب ۱-۷: در مورد وضعیت کیسه‌های یخ (آیس‌پک) چه چیزهایی را لازم است بدانم؟ استفاده‌ی مناسب از کیسه‌های یخ برای حفظ قدرت واکسن‌ها ضروری است. لازم است جهت اطمینان از وجود تعداد کافی کیسه‌های یخ، برنامه‌ریزی کنید. بخصوص در مواقعی که نیازها افزایش می‌یابد مثل فعالیتهای ایمن‌سازی تکمیلی. جهت جلوگیری از یخ‌زدگی واکسن‌های حساس به یخ زدن طی حمل و نقل، باید کیسه‌های یخ را آماده نمایید.



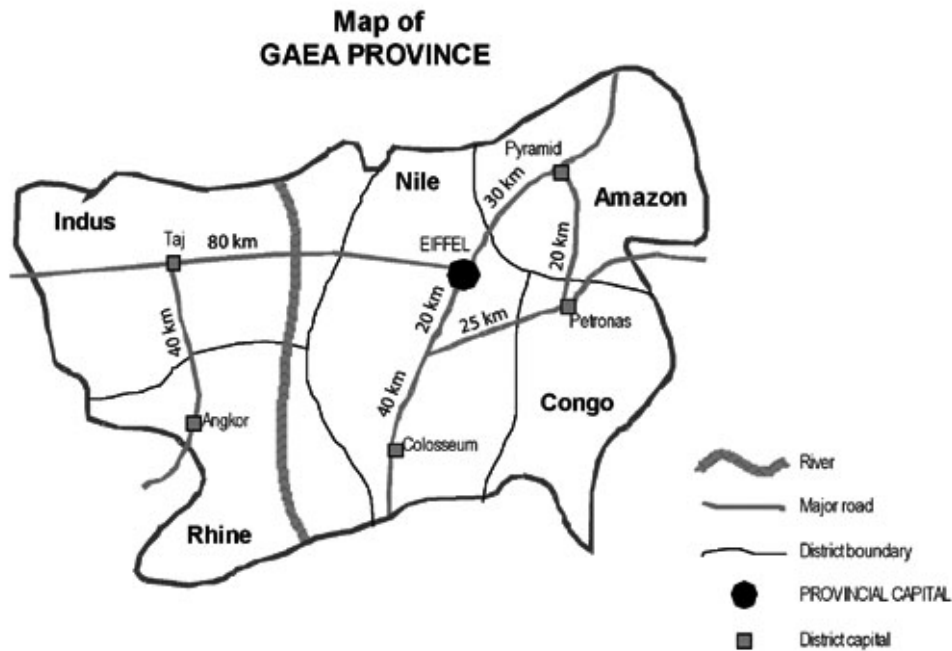
برای آماده کردن وضعیت کیسه‌یخ، آن را از قسمت فریزر برداشته و در درجه حرارت اتاق نگهدارید تا زمانیکه یخ آن ذوب شود. هنگامیکه کیسه‌یخ را تکان می‌دهید و صدای آب را در داخل آن می‌شنوید، زمانی است که کیسه‌ی یخ آماده بارگذاری در کولد باکس یا حمل‌کننده‌ی واکسن (واکسن‌کاریر) می‌باشد. این زمان متغیر بوده و بستگی به درجه حرارت محیط دارد و می‌تواند بیش از ۳۰ دقیقه طول بکشد.

جدول ۱۵-۱: انواع وسایط نقلیه جهت حمل واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن

ملاحظات	محدوده‌ی مسافرت در یک روز	ظرفیت حمل		نوع وسیله نقلیه
		بار	انسان	
ظرفیت حمل برای ۸ کولد باکس (۲۰ لیتر) و ۱/۹ متر مکعب تجهیزات تزریقات ایمن مناسب است.	۲۰۰ کیلومتر	۴/۵ متر مکعب (با یک متر ارتفاع)	راننده+۲ نفر	کامیون اندازه کوچک (تک‌کابین) یا پیکاپ
ظرفیت حمل برای ۶ کولد باکس (۲۰ لیتر) و ۱/۲ متر مکعب تجهیزات تزریقات ایمن مناسب است.	۲۰۰ کیلومتر	۲/۷۴ متر مکعب (با یک متر ارتفاع)	راننده+۴ نفر	پیکاپ ۴WD (دو کابین)
ظرفیت حمل برای ۳ کولد باکس (۲۰ لیتر) و ۰/۶ متر مکعب تجهیزات تزریقات ایمن مناسب است.	۲۰۰ کیلومتر	۱/۸ متر مکعب	راننده+۴ نفر	4WD (معمولی، پشت بسته)
ظرفیت برای یک مرکز بهداشتی درمانی مناسب و کافی است اما برای یک شهرستان کافی نیست	۵۰ کیلومتر	یک کولد باکس ۲۰ لیتری (۰/۲ متر مکعب) در عقب و ۴۰ لیتر (۰/۰۴ متر مکعب) در کیسه‌های بغل	راننده	موتورسیکلت
مناسب برای حمل به مکان‌های دور از دسترس می‌باشد.	۱۰ کیلومتر	یک کولد باکس ۲۰ لیتری (۰/۲ متر مکعب) و یک خورجین (۰/۰۲ متر مکعب)	راننده	دوچرخه
	۵ کیلومتر	یک عدد واکسن کریبر و یک عدد کوله‌پشتی (۰/۰۲ متر مکعب)	۰	واکسیناتور سیار



فعالیت یادگیری ۱-۶: برنامه توزیع واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن شما مدیر رده‌ی میانی در استان گایا (Gaea) هستید و مسئول ساماندهی حمل واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن از مرکز استان (Eiffel) به شهرستان‌ها می‌باشید. در هر یک از ۵ مرکز شهرستان انبار واکسن وجود دارد. استان یک کامیون تک کابین سایز متوسط جهت انجام اهداف دارد. نیازهای ماهیانه موجود هر شهرستان در زیر لیست شده است.



ابعاد کولد باکس‌های ۲۰ لیتری: ۷۱×۵۵×۵۰ سانتی‌متر = تقریباً ۰/۲ متر مکعب

نام شهرستان	جمعیت هدف	حجم کلی واکسن‌هایی که توزیع می‌شوند (ماهیانه)	تعداد جعبه‌های واکسن (۲۰ لیتر)	حجم کلی تجهیزات تزریقات ایمن براساس متر مکعب (سرنگ‌های AD = ۰/۵ میلی‌لیتر و ۰/۰۵ میلی‌لیتر؛ سرنگ‌های بازسازی = ۲ میلی‌لیتر و ۵ میلی‌لیتر - جعبه‌های ایمن و حلال‌ها)
ایندوس	۳۰,۰۰۰	۱۶۰	۸	۱/۹
رینه	۱۵,۰۰۰	۸۰	۴	۰/۹
نیل	۲۰,۰۰۰	۱۰۷	۶	۱/۲
کنگو	۲۵,۰۰۰	۱۳۴	۷	۱/۶
آمازون	۱۰,۰۰۰	۵۳	۳	۰/۶

تکلیف ۱: جدول زیر را جهت ترسیم طرح توزیع واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن برای ۵ ناحیه استان تکمیل کنید.

مسیر راه	تعداد دفعات حمل و نقل	دزهای مورد نیاز جهت پوشش تمام استان

در چند ماه آینده برنامه ایمن‌سازی در کشور شما تغییر خواهد کرد و واکسن پنتاوالان مایع (DTP-Hep B-Hib) در وبالهای تک دزی به برنامه اضافه خواهد شد. شما نیازهای جدید توزیع ماهیانه برای شهرستان ایندوس (ضمیمه ۷ را مشاهده کنید) را محاسبه کرده‌اید و مشاهده می‌کنید که نیازها تغییر خواهد کرد.

تکلیف ۲: مشکلاتی که هم‌اکنون در زمینه حمل، توزیع و زنجیره‌ی سرما در شهرستان ایندوس (Indus) با آن روبرو هستید را تعیین کنید.

۳-۳ جمع‌آوری ضایعات

وسایل نقلیه‌ای که واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن را حمل می‌کنند همچنین می‌توانند جهت حمل ضایعات، به مکانی که بطور ایمن دفع شوند، بکار گرفته شوند. برای مثال یک کامیون با ظرفیت حمل ۲ متر مکعب می‌تواند تقریباً ۳۰ جعبه ایمن پر شده را به محل معدوم‌سازی منتقل کند. این موضوع با جزئیات بیشتر در راهنمای دیگر این مجموعه‌ی آموزشی بیان شده است. (راهنمای ۳-ایمنی تزریقات)

۴- پایش و نظارت

یک جزء لاینفک از سیستم مدیریت کلی EPI پایش ملزومات ایمن سازی می باشد. پایش روتین (جاری) فعالیتهای ایمن سازی و ملزومات بطور ماهیانه انجام میشود. اطلاعات ملزومات موجود و بکارگیری آنها بطور مرتب به منظور پایش کارایی سیستم زنجیره‌ی سرما و مدیریت واکسن جمع‌آوری می‌شوند.

پایش واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن به دلایل زیر انجام می‌شود:

- اطمینان از دسترسی به مقادیر مناسب و اطمینان از کیفیت هر یک از آنها
- اطمینان از استفاده مناسب از خدمات عرضه شده
- تهیه بموقع گزارش مشکلات مدیریتی در اجرای فعالیتهای ایمن سازی بنحویکه فعالیت اصلاحی بتواند به اجرا درآید.
- هدایت فرآیند برنامه‌ریزی

۴-۱ شاخص‌های پایش واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن

جدول ۱-۱۶ شاخص‌های عمده مورد استفاده جهت پایش واکسن‌ها و ملزومات تزریقات ایمن را نشان می‌دهد. همه‌ی این شاخص‌ها توسط اطلاعات دریافت شده ماهیانه در سطوح انبارداری قابل اندازه‌گیری هستند. بعنوان مثال گزارشات ماهیانه همه‌ی شهرستان‌ها در پایگاه داده‌های سطح استانی جمع‌آوری می‌شوند و پس از آن امکان پیگیری همه شاخص‌های شهرستان‌ها در این پایگاه داده‌ها وجود دارد.

جدول ۱-۴: شاخص‌های اصلی جهت پایش واکسن و ملزومات تزریقات ایمن

هدف	شاخص‌ها
بسیار آوردن اطلاعات در هر زمانی در مورد کافی بودن ملزومات در دسترس جهت نیازهای طراحی شده و باوری کردن جهت برنامه‌ریزیهای ملزومات و توزیع در آینده	دسترسی به ملزومات ایمن‌سازی دسترسی در هر لحظه (رضیه شده در یک ماه) دسترسی در توزیع = موجودی انبار بر حسب در تقسیم بر نیاز ماهیانه بر حسب در
اطمینان یافتن از اینکه ملزومات کافی واکسن و تجهیزات تزریقات ایمن در هر زمانی در دسترس هستند.	بسته‌های واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن جهت توزیع تعداد سرنگ‌ها یا سایر ملزومات در دسترس تقسیم بر تعداد دزهای موجود بایستی در محدوده ۰/۵ تا ۱ باشند.
اطمینان یافتن از کارکرد تجهیزات زنجیره‌ی سرما	کیفیت واکسن‌های ذخیره شده تعداد پنچال‌هایی که خارج از سرویس هستند (بیشتر از یک روز در طی ماه) تقسیم بر تعداد کل پنچال‌ها
۱. پایش کیفیت سرویس‌های حمل و نقل (ضایعات و بالهای باز شده) ۲. پایش کیفیت زنجیره‌ی سرما (ضایعات و بالهای باز نشده)	ضایعات واکسن در سطح سرویس‌های حمل و جابجایی

۲-۴ مدیریت موجودی انبار

پایش موجودی انبار به شما بعنوان مدیر رده‌ی میانی کمک خواهد کرد تا سفارش ملزومات مناسب ماهیانه یا فصلی را بدهید و ملزومات را به سطوح محیطی براساس زمان‌بندی ارسال کنید.

جدول ۱-۱۷ یک مثال از ثبت مدیریت موجودی انبار، که براساس نوع واکسن یا تجهیزات تزریقات ایمن سازماندهی را ارائه می‌کند. این جدول شما را قادر می‌سازد تا کاهش یا افزایش بیش از حد موجودی انبار را پایش کنید. به روز رسانی منظم مدیریت موجودی انبار بوسیله شمارش فیزیکی موجودی و تطبیق موارد ثبت شده در صورت نیاز انجام می‌شود.

۳-۴ پایش درجه حرارت

۱-۳-۴ پایش درجه حرارت در یخچال‌های واکسن

سازمان بهداشت جهانی از بکارگیری وسایل جدید دماسنج حرارت جهت ثبت مداوم درجه حرارت حمایت می‌کند. پایش درجه حرارت کنترل لحظه‌ای نمی‌باشد، بلکه یک روند مداوم بوده و با شروع بکارگیری وسایل جدید درجه حرارت، شما اطلاعات کاملی حتی در روزهای آخر هفته و تعطیلات خواهید داشت.

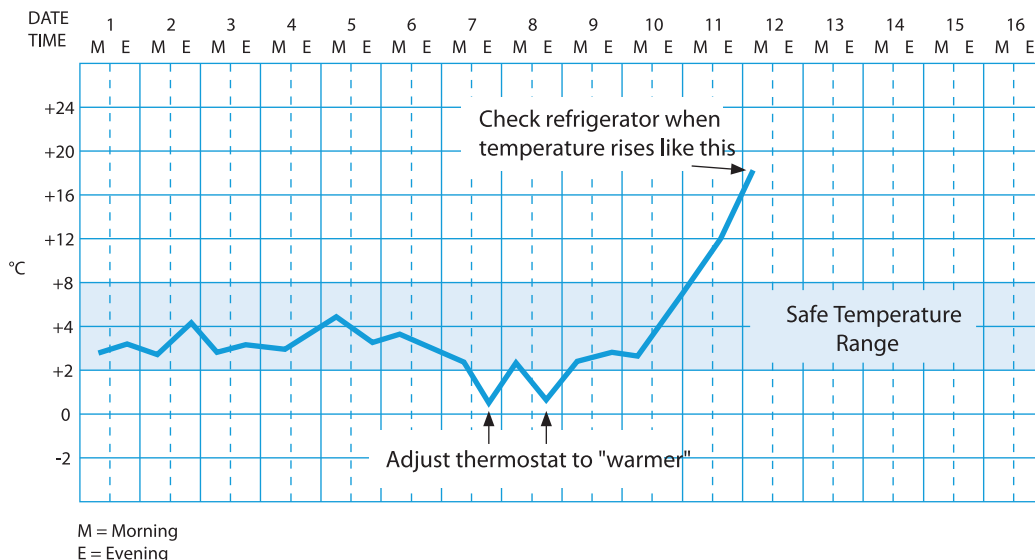
در غیاب چنین وسایلی جهت پایش درجه حرارت بخش اساسی یخچال، به وسایل زیر نیاز دارید:

- یک دماسنج
- یک نمودار درجه حرارت که به خارج از درب یخچال نصب می‌کنید.

جهت پایش درجه حرارت به صورت زیر اقدام کنید:

- ترموستات یخچال را در طی سردترین زمان روز در محدوده‌ی ۲+ تا ۴+ درجه سانتیگراد تنظیم کنید. با تنظیم ترموستات، درجه حرارت اول صبح و عصر یا غروب (در زمان تعطیل شدن مرکز) را پایش کنید. اگر درجه حرارت بین ۲+ تا ۸+ بود، ترموستات را دستکاری نکنید
- پایش درجه حرارت در اول صبح (اولین اقدام در صبح) و قبل از تعطیلی مرکز (مرکز واکسیناسیون) در بعدازظهر تداوم یابد و این عمل هر روز انجام شود.
- ثبت زمان و درجه حرارت هر روز در نمودار درجه حرارت یخچال همانگونه که در زیر نشان داده شده است انجام شود.

شکل ۱-۵ نمودار درجه حرارت یخچال



وقتی یک نمودار تکمیل شد باید نمودار جدیدی جایگزین گردد. نمودارهای تکمیل شده را جهت مراجعه بعدی نگهداری کنید هنگامی که درجه حرارت خارج از محدوده است اقدام نمایید.

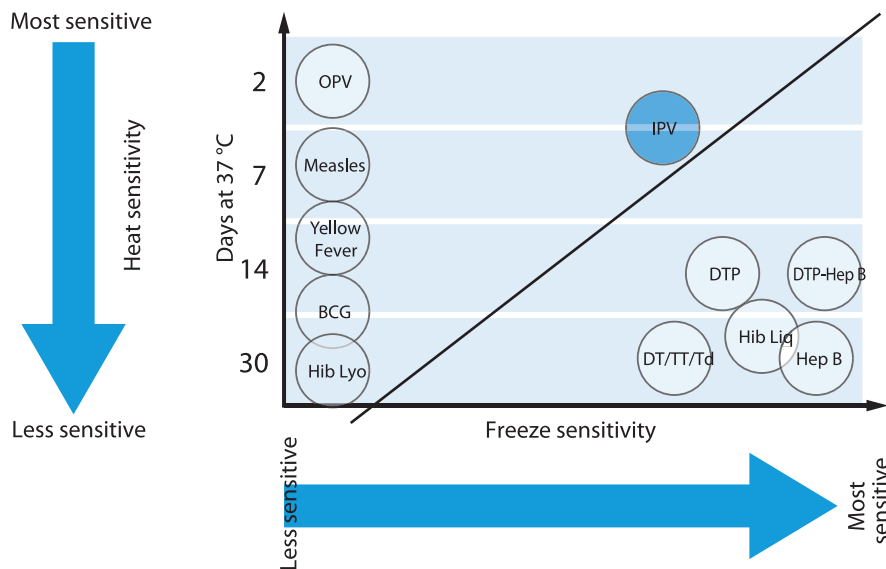
۴-۴ استفاده از VVM جهت پایش کیفیت ویالهای واکسن

- الف- تحت شرایطی ممکن است واکسن در معرض حرارت زیاد در طی حمل یا نگهداری قرار گیرد و لذا VVM همیشه دلالت بر ایمن بودن یا نبودن واکسن جهت مصرف خواهد داشت.
- ب- VVM فقط وضعیت واکسنی را تعیین می کند که روی ویالش نصب شده است. VVM نمی تواند برای سایر واکسن هایی که دارای حساسیت حرارتی و تاریخچه‌ی انبارداری متفاوتی هستند بکار رود.
- ج- VVM شاخص مفیدی در هنگام انجام فعالیت در مناطق خارج از دسترس (با دسترسی مشکل) می باشد. حتی در شرایط خارج کردن متناوب واکسن از زنجیره سرما، تداوم مصرف واکسن ها براساس وضعیت VVM صورت می گیرد.
- د- تمامی کارمندان بهداشتی باید چگونگی تفسیر VVM را بدانند (ضمیمه ۴ را مشاهده کنید). پیگیری و نظارت بر این امر در صورت نیاز توسط ناظرین باید انجام گیرد.

در حال حاضر (در زمانی که این راهنما نوشته شده است) ۴ نوع VVM شامل انواع ۲ و ۷ و ۱۴ و ۳۰ مورد استفاده قرار می گیرد.

هر شماره به تعداد روزهایی که طول می کشد تا VVM به مرحله‌ی انقضا برسد در صورتیکه واکسن در ۳۷ درجه سانتیگراد نگهداری شود دلالت دارد. انواع گوناگونی از VVM براساس انواع مختلف واکسن ها براساس حساسیت حرارتی آنها طراحی شده است بعنوان مثال VVM راهنما ۲ برای OPV که یک واکسن خیلی حساس به حرارت است طراحی شده است در حالیکه VVM راهنما ۱۴ برای DTP-Hep B که کمتر به حرارت حساس است طراحی گردیده است.

شکل ۱-۶: ۴ راهنما مختلف VVM و ارتباط آنها به حساسیت درجه حرارت جهت واکسن های EPI



۵-۴ کاهش ضایعات واکسن

بهبود استفاده از ملزومات واکسن و اجتناب از ضایعات غیر ضروری اغلب به مدیریت بهتر در تمامی سطوح بستگی دارد. بهر حال ضایعات واکسن حتی تحت بهترین مدیریت، در هر یک از سرویسهای ایمن سازی تا حدودی قابل قبول است. ضایعات در هر مرحله‌ای می‌تواند ایجاد شود. این مسئله می‌تواند سردخانه‌ی مرکزی، در سطوح مختلف میانی، در محل مصرف در جلسات ایمن سازی و در طی حمل و نقل رخ دهد. عوامل همراه با ضایعات واکسن را می‌توان تحت عنوان قابل اجتناب و غیر قابل اجتناب طبقه‌بندی کرد.

۱-۵-۴ عوامل غیر قابل اجتناب در ضایعات واکسن

مهمترین عوامل غیر قابل اجتناب در ضایعات عبارتند از:

- واکسن‌های قابل بازسازی که در انتهای جلسات ایمن سازی باید دور انداخته شوند.

۲-۵-۴ عوامل قابل اجتناب در ضایعات واکسن

عواملی که قابل کنترل بوسیله بهبود مدیریت واکسن می‌باشند عبارتند از:

- مدیریت ضعیف انبار که منجر به افزایش ملزومات و واکسن شده و در نتیجه قبل از استفاده، تاریخ انقضای آنها به اتمام می‌رسد.
- خرابی زنجیره‌ی سرما که واکسن‌ها را در معرض درجه حرارت‌های بیش از حد بالا و یا پایین قرار می‌دهد.
- دز نادرست، بعنوان مثال تجویز ۳ قطره OPV به جای ۲ قطره یا تزریق ۰/۶ میلی لیتر واکسن به جای ۰/۵ میلی لیتر واکسن
- نقص در تطابق با سیاست و یالهای چند دزی
- مفقود شدن، شکسته شدن یا دزدیده شدن و یالها

جهت جزئیات بیشتر به راهنمای پایش ضایعات واکسن در سطح کشوری مراجعه کنید (WHO/V&B/03.18).
(Rev1)

۳-۵-۴ ثبت پوشش قبل از ضایعات

کارمند بهداشت باید در مناطق (جلسات) دور از دسترس (دسترسی مشکل) تعداد کافی ویال واکسن همراه خود داشته باشد و جهت واکسیناسیون حتی یک کودک یک ویال جدید را باز کند. هرگز کارمند بهداشت را جهت ضایعات زیاد واکسن سرزنش نکنید زیرا ممکن است منجر به کاهش ویالهای باز شده گردیده و نوزادان و مادران کمتری واکسینه شوند.

نکته کلیدی: فرصت ایمن سازی بسیار با ارزش تر از یک دز واکسن می‌باشد، هدف، ایمن سازی تعداد حداکثر نوزادان و زنان باردار یا زنان در سن بارداری می‌باشد. در باز کردن یک ویال جدید واکسن مردد نباشید. ممکن است فرصت دیگری جهت فراهم کردن یک دز واکسن برای آن کودک یا زن نداشته باشید.



۴-۶ نظارت

مشکلات ناشی از زنجیره‌ی سرما، واکسن و مدیریت تجهیزات تزریقات ایمن شایعترین مسائلی است که در همه‌ی سطوح سیستم ایمن‌سازی مشاهده می‌شود. خوشبختانه در خلال بازرسی‌های نظارتی غالباً امکان حل مشکلات در عملیات اصلاحی وجود دارد. حتی در صورتیکه مشکل در محل مرتفع نگردد احتمال زیادی دارد که ناظر با اجرای عملیات موافقت نماید، بعنوان مثال تعمیر، جایگزینی و غیره. کلیه بازرسی‌های نظارتی باید کامل و برنامه‌ریزی شده باشد، بدین منظور داشتن چک‌لیست مفید خواهد بود و خود ناظرین هم باید زمینه عملیات و اقدامات آگاهی کامل داشته باشند. این راهنما و راهنمای ۴ در این مجموعه حاوی اطلاعات زیاد مورد نیاز جهت بازرسی مؤثر نظارتی را فراهم می‌کند. فعالیتهای زیر یک مثال جهت چگونگی هدایت بازرسی نظارتی را ارائه می‌نماید.



فعالیت یادگیری ۱-۷ حل مشکل در طی بازرسی‌های نظارتی

در زیر مثالی از چک‌لیست یک بازرسی نظارتی وجود دارد. تعدادی از توصیه‌ها در فرم مشکلات مشاهده شده وارد شده است.

تکلیف ۱: فعالیت اصلاحی که ناظر می‌تواند جهت حل مشکل مشاهده شده، هم در محل در طی نظارت و هم در مدت طولانی انجام دهد چیست؟ هر عامل اضافی (مرتبط به زنجیره‌ی سرما، مدیریت واکسن) که شما علاقمند به کنترل آن در طی بازرسی نظارتی هستید را اضافه نمایید.

سؤال	بلی/خیر	ملاحظات (مشکل مشاهده شده)	فعالیت اصلاحی بعمل آمده در محل	فعالیت اصلاحی طولانی مدت
۱. آیا واکسن‌ها بنحوی مناسبی داخل یخچال نگهداری می‌شوند؟	خیر	Hep B در حال یخ زدن		
۲. آیا هیچ واکسن تاریخ گذشته‌ای داخل یخچال وجود دارد؟	خیر			
۳. آیا هیچ واکسنی که دارای شاخص VVM منقضی باشد وجود دارد؟	بلی			
۴. آیا کارمندان بهداشتی می‌دانند چگونه VVM را بخوانند و تفسیر کنند؟	بلی			
۵. آیا کارمندان می‌دانند چه موقع تست تکان دادن را انجام دهند و آیا می‌توانند این تست را بدرستی انجام دهند (ضمیمه‌ی ۳)؟	خیر			
۶. آیا از سرنگ‌های خود محدودشونده (AD) جهت واکسیناسیون استفاده می‌شود؟	بلی			
۷. آیا روش تزریق مناسب است؟	بلی			
۸. آیا از جعبه‌های ایمن جهت دفع سرنگ‌های AD استفاده می‌شود؟	بلی			
۹. آیا دفاتر ثبت انبار بیانگر واکسن‌ها و تجهیزات تزریقات ایمن کافی می‌باشد؟ آیا موجودی فعلی انبار مابین سطوح حداقل و حداکثر است؟	خیر	سرنگ‌های AD خارج از انبار		
۱۰. آیا نمودارهای پایش درجه حرارت بطور منظم روزآمد می‌شوند؟	خیر	استفاده نمی‌شوند		

ضمیمه ۱: منابع اصلی

1. Adopting global vaccine management policies for national use. Geneva, World Health Organization, 2002 (WHO/V&B/02.32).
2. Effective Vaccine Store Management Initiative, Modules 1–4. Geneva, World Health Organization, 2004 (WHO/IVB/04.17; WHO/IVB/04.18; WHO/IVB/04.19; WHO/IVB/04.20).
3. Ensuring the quality of vaccine at the country level. Geneva, World Health Organization, 2002 (WHO/V&B/02.16).
4. Equipment performance specifications and test procedures. E1: Cold rooms and freezer rooms. Geneva, World Health Organization, 2002 (WHO/V&B/02.33).
5. Getting started with vaccine vial monitors. Geneva, World Health Organization, 2002 (WHO/V&B/02.35).
6. Guideline for establishing or improving primary and intermediate vaccine stores. Geneva, World Health Organization, 2002 (WHO/V&B/02.34).
7. Guidelines on the international packaging and shipping of vaccines. Geneva, World Health Organization, 2005 (WHO/IVB/05.23).
8. How to look after a cold room or freezer room: self-assessment tool. Geneva, World Health Organization, 2002 (WHO/V&B/02.30).
9. Immunization in practice: A practical guide for health staff. Geneva, World Health Organization, 2004.
10. Monitoring vaccine wastage at country level: Guidelines for programme managers. Geneva, World Health Organization, 2003 (WHO/V&B/03.18. Rev.1).
11. WHO/UNICEF Product Information Sheets (2000 edition with Warning). Geneva, World Health Organization, 2000 (WHO/V&B/00.13).
12. Quality of the cold chain: WHO-UNICEF policy statement on the use of vaccine vial monitors in immunization services. Geneva, World Health Organization, 1999 (WHO/V&B/99.18).
13. Reference manual for health workers on injection safety. Ministry of Health, Kenya, 2004. Available at http://www.technet21.org/pdf_file/KM3LogisticsMan.pdf
14. Study protocol for temperature monitoring in the vaccine cold chain. Geneva, World Health Organization, 2005 (WHO/IVB/05.01).
15. Temperature sensitivity of vaccines. Geneva, World Health Organization, 2006 (WHO/IVB/06.10).
16. User's handbook for vaccine cold rooms and freezer rooms. Geneva, World Health Organization, 2002 (WHO/V&B/02.31).
17. Vaccine stock management: Guidelines for programme and store managers. Geneva, World Health Organization, 2006 (WHO/IVB/06.12).
18. WHO policy statement: The use of opened multidose vials of vaccine in subsequent immunization sessions. Geneva, World Health Organization, 2000 (WHO/V&B/00.09).
19. WHO-UNICEF-UNFPA Joint statement on the use of auto-disable syringes in immunization services. Geneva, World Health Organization, 1999 (WHO/V&B/99.25). Available at: <http://www.who.int/vaccines-documents/DocsPDF99/www9948.pdf>

ضمیمه ۲: تعیین میزان ضایعات واکسن‌ها

ضریب افزایش ضایعات (WMF) تابعی از ضایعات واکسن در برنامه می‌باشد. این شاخص جهت محاسبه میزان نیاز به واکسن استفاده می‌شود. میزان ضایعات واکسن می‌تواند براساس مشخصه‌های زیادی از برنامه از قبیل تعداد جلسات، برنامه‌های جلسات، وجود ویال و مدیریت تدارکات بسیار زیاد باشد. جداول زیر می‌تواند در محاسبه WMF کمک کند. بهر حال هر کشوری باید براساس شواهد محلی آن را مورد بازنگری قرار دهد.

تذکر: ضریب افزایش ضایعات می‌تواند بسته به نوع فعالیت واکسیناسیون مورد استفاده از قبیل فعالیت‌های ایمن‌سازی خاص (SIAs)، در مقابل واکسیناسیون جاری تغییر کند.

میزانهای شاخص ضایعات:

اگرچه کشورها باید به پایش سطوح ضایعات خود ترغیب شوند، در غیاب آمار محیطی میزانهای ضایعات، براساس نوع واکسن و تعداد دزهای هر ویال می‌تواند نیازهای واکسن تخمین زده شود.

ویالهای تک دزی	ویالهای ۲-۶ دزی	ویالهای ۱۰-۲۰ دزی	
%۵	%۱۰	%۵۰	واکسن‌های منجمد
%۵	%۱۰	%۲۵	واکسن‌های مایع

جدول تبدیل - میزان ضایعات به WMF:

میزان دلالت کننده بر ضایعات می‌تواند به WMF بوسیله جدول مرجع زیر تبدیل شود.

میزان ضایعات	%۵	%۱۰	%۱۵	%۲۰	%۲۵	%۳۰	%۳۵	%۴۰	%۴۵	%۵۰
WMF	۱/۰۵	۱/۱۱	۱/۱۸	۱/۲۵	۱/۳۳	۱/۴۳	۱/۵۴	۱/۶۷	۱/۸۲	۲

مثال: با استفاده از جدول بالا محاسبه‌ی WMF را برای واکسن منجمد Hib که در ویالهای ۲ دزی است و میزان دلالت کننده بر ضایعات آن %۱۰ است انجام می‌دهیم. تبدیل آن به WMF ۱/۱۱ می‌باشد بنابراین برای هر دز واکسن منجمد Hib باید ۱/۱۱ دز جبرانی برای %۱۰ ضایعات سفارش داده شود.

ضمیمه ۳: آزمایش تکان دادن (Shake Test)

تست تکان دادن می‌تواند در مورد این که واکسن‌های قابل جذب (TT/Td/DT/DTP یا هیپاتیت B) در معرض درجه حرارت‌های یخ زدن که منجر به خراب شدن آنها می‌شود قرار داشته‌اند یا خیر بکار برده شود. بعد از یخ زدن واکسن شکل مایع کدر یکسان نداشته و منجر به شکل تکه تکه‌های کوچک ته‌نشین شده در انتهای ویال واکسن پس از انجام تکان دادن می‌شود. ته‌نشین شدن (رسوب کردن) در ویال‌هایی که یخ زده‌اند سریع‌تر از ویال‌هایی که یخ نزده‌اند (در محصولات مشابه یک کارخانه) اتفاق می‌افتد. تست تکان دادن می‌تواند برای همه‌ی جعبه‌هایی که شاخصه‌های انجماد به روی آنها فعال گردیده است یا ثبت درجه حرارت بیان‌گر درجه حرارت‌های منفی می‌باشد انجام شود.

روش اجرا:

۱. آمادگی جهت کنترل انجماد نمونه:

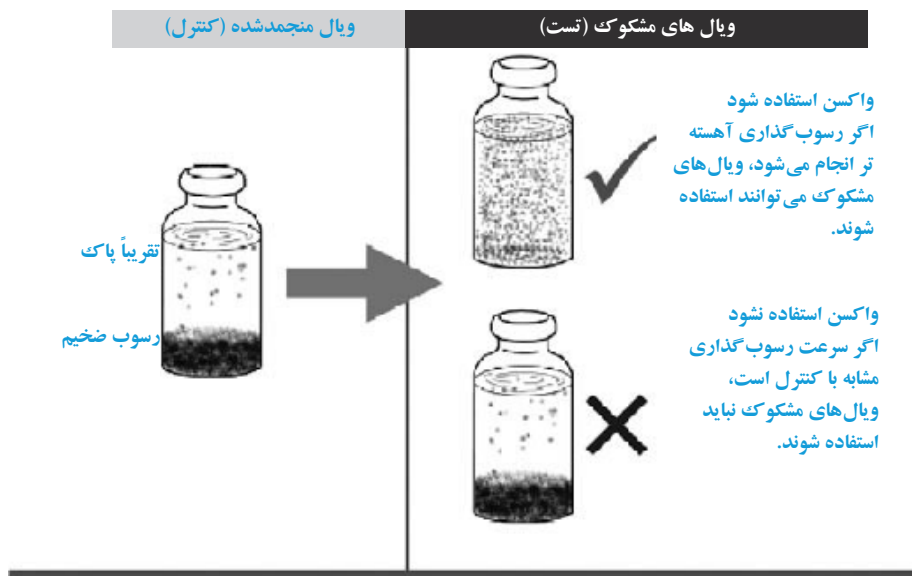
یک ویال مشابه و دارای شماره سریال یکسان با واکسنی که می‌خواهید تست کنید (و از یک کارخانه‌ی مشابه می‌باشد) را انتخاب کنید. ویال را تا زمانی که محتوای آن سفت شود منجمد کنید. (حداقل ۱۰ ساعت در ۱۰- درجه‌ی سانتیگراد) و سپس اجازه دهید که گرم شود. این ویال به عنوان نمونه‌ی کنترل می‌باشد.

این ویال را به وضوح علامت‌گذاری کنید بطوری که به راحتی قابل تشخیص باشد و اشتباهی مورد استفاده قرار نگیرد.
۲. نمونه‌ی آزمایش را انتخاب کنید: ویال یا ویال‌هایی از واکسن را که از یک دسته می‌باشد و شما مشکوک به یخ‌زدگی آنها هستید انتخاب کنید (جدا کنید). این نمونه‌ی تست (آزمایش) می‌باشد.
۳. نمونه‌های تست و کنترل را تکان دهید:
- نمونه کنترل و نمونه‌ی مورد آزمایش را با همدیگر در یک دست نگه داشته و به مدت ده الی پانزده ثانیه به شدت تکان دهید.
۴. اجازه سکون به ویال‌ها بدهید (اجازه‌ی استراحت):
- هر دو ویال را به روی میز قرار دهید و آنها را بیشتر تکان ندهید.
۵. ویال‌ها را مقایسه کنید:
- هر دو ویال را در مقابل نور قرار داده و میزان رسوب (ته‌نشین شدن) را مقایسه کنید. اگر نمونه‌ی مورد آزمایش میزان ته‌نشین شدن را آهسته‌تر از نمونه کنترل نشان داد نمونه‌ی مورد آزمایش به احتمال زیاد یخ نزده است و می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد. اگر میزان ته‌نشین شدن مشابه باشد ویال مورد آزمایش احتمالاً به دلیل انجماد صدمه دیده است و نباید مورد استفاده قرار گیرد.

توجه کنید که تعدادی از ویال‌ها برجسب‌های بزرگ داشته و محتوای ویال را پنهان می‌کند. این مسئله مشاهده روند ته‌نشین شدن را مشکل می‌سازد. در چنین مواردی ویال‌های مورد آزمایش و کنترل را وارونه کرده و ته‌نشین شدن مواد را در گردن ویال مشاهده کنید.

آزمایش تکان دادن

مقایسه ویال منجمد شده با ویال مشکوک به یخ زدگی

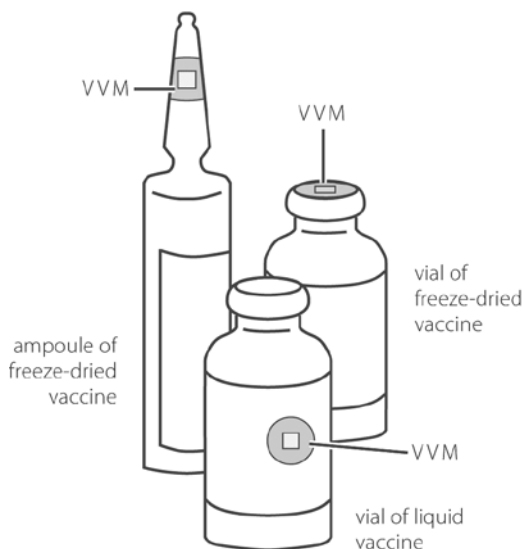


ضمیمه ۴: نحوه خواندن VVM

شاخص ویال واکسن (VVM) برچسبی است که بر روی ویال واکسن می‌باشد. در زمانی که ویال در معرض حرارت زیاد در یک دوره‌ی زمانی قرار گیرد رنگ آن تغییر می‌کند. قبل از باز کردن یک ویال وضعیت VVM باید کنترل شود و مشاهده گردد که آیا واکسن بوسیله‌ی حرارت صدمه دیده است یا خیر.

بسیاری از واکسن‌هایی که امروزه بوسیله‌ی یونیسف تهیه می‌شود دارای برچسب VVM می‌باشد. VVM بر روی برچسب یا سرویال نصب می‌شود (چاپ می‌شود). این علامت شبیه یک مربع در داخل دایره می‌باشد. در هنگامی که ویال واکسن در معرض حرارت زیاد قرار گیرد مربع تیره‌تر می‌شود.

شکل ۷-۱: VVM بر روی برچسب یا سرویال

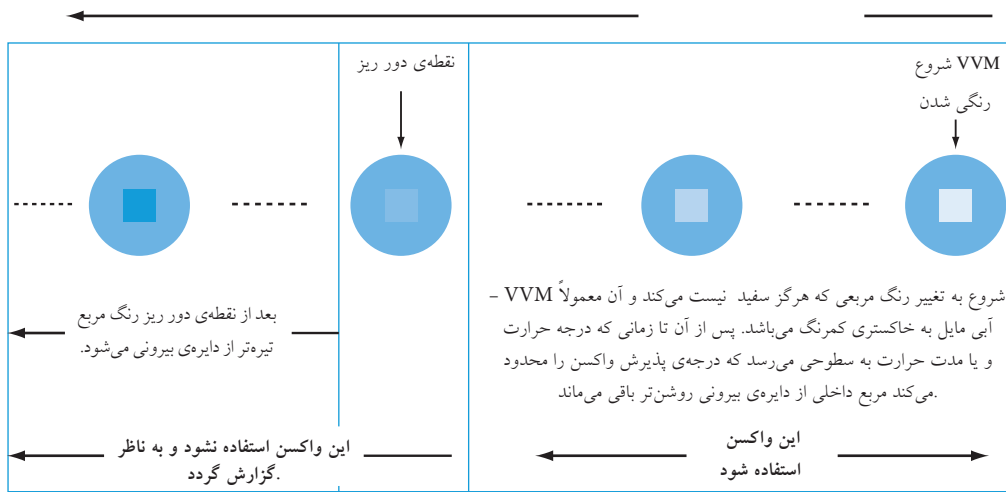


فقط از ویالی استفاده کنید که مربع داخلی VVM آن دارای رنگ روشن‌تری از دایره‌ی بیرونی است. هر ویال دارای VVM، اگر مربع داخلی در حال تیره‌تر شدن می‌باشد اما هنوز از دایره‌ی خارجی روشن‌تر است تا زمانی که مربع داخلی روشن‌تر می‌باشد، می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

تذکر مهم:

شاخص VVM در معرض درجه حرارت‌های یخ زدگی بودن را نشان نمی‌دهد. (در مورد واکسن‌های حساس به یخ‌زدگی) اگر VVM به نقطه‌ی دور انداختن نرسیده باشد احتمال این که واکسن یخ‌زده باشد را شامل نمی‌شود. بنابراین انجام آزمایش تکان دادن در صورتی که احتمال یخ‌زدگی وجود دارد برای واکسن‌های حساس به یخ‌زدگی که دارای VVM خوبی هستند باید انجام شود.

شکل ۸-۱: چگونگی شاخص ویال واکسن (VVM) خوانده می‌شود.



استفاده از VVM جهت نگهداری واکسن‌ها خارج از زنجیره‌ی سرما:

واکسن‌های با شاخص VVM می‌توانند خارج از زنجیره‌ی سرما نگهداری شوند در صورتی که به شکلی که کارمندان بهداشتی و کارکنانی که واکسن‌ها را حمل می‌کنند مورد صحیح خواندن و تفسیر صحیح VVM آموزش دیده باشند و همچنین هر ویالی که VVM آن به نقطه‌ی انتهایی رسیده باشد از رده خارج گردد. به هر حال از نظر مدیریت توصیه می‌شود واکسن در زنجیره‌ی سرما در تمام طول توزیع آن نگهداری گردد. این مسئله حداکثر مدت سالم بودن واکسن را در محیط تأمین می‌نماید. سیاست اجازتهای استفاده از واکسن‌های خارج از زنجیره‌ی سرما می‌تواند هم بطور عام برای تمامی فعالیت‌های جاری یا محدود در مناطق ویژه یا تحت شرایط خاص اجرا گردد. از قبیل:

- روزهای ملی ایمن‌سازی
- دستیابی به مناطق جغرافیایی با دسترسی مشکل
- انجام ایمن‌سازی خانه به خانه
- در طی فصول سرد
- نگهداری و حمل واکسن‌های حساس به یخ‌زدگی (DT/TT/Td/DTP و هپاتیت B و واکسن Hib) در مناطقی که خطر یخ‌زدگی بیشتر از خطر در معرض گرما بودن می‌باشد.

به خاطر داشته باشید که واکسن‌های خشک منجمد (سرخک، BCG، تب زرد و ترکیب خشک یخ‌زده‌ی Hib) نباید به مناطقی که تضمینی برای دسترسی به یخ وجود ندارد، حمل شوند. به منظور نگهداری واکسن‌ها در سرما بعد از آنکه مورد بازسازی قرار می‌گیرد به یخ نیاز می‌باشد. برای جزئیات بیشتر به قطعنامه یونیسف - WHO در زمینه‌ی پایش ویال واکسن مراجعه کنید: ۱۰ سال مشخص از اجرای موفق و نقش شاخص ویال واکسن‌های در دسترس تمامی کودکان و مادران (WHO/IVB/07.04)

ضمیمه ٥: اطلاعات محصولات (واکسن ها و یخچال ها)

Unit volumes for vaccines and diluents

VACCINES	Vaccine formulation	Mode of administration	Vaccine References initials	Number of doses per vial	Unit volume per dose (cm3)	
					vaccines	diluents
BCG	lyophilized	ID	BCG	20	1.2	0.7
Diphtheria-Tetanus- Pertussis	liquid	IM	DTP	20	2.0	
Diphtheria-Tetanus- Pertussis	liquid	IM	DTP	10	3.0	
Diphtheria-Tetanus	liquid	IM	DT	10	2.0	
Tetanus- Diphtheria	liquid	IM	Td	10	3.0	
Tetanus- Toxoid	liquid	IM	TT	10	2.0	
Tetanus- Toxoid	liquid	IM	TT	20	3.0	
Tetanus- Toxoid- Uniject	liquid	IM	TT	1	25.0	
Measles	lyophilized	SC	Measles	1	9.3	20.0
Measles	lyophilized	SC	Measles	5	N/A	N/A
Measles	lyophilized	SC	Measles	10	3.5	4.0
Measles - Rubella freeze dried	lyophilized	SC	MR	10	2.5	4.0
Measles - Mumps- Rubella freeze dried	lyophilized	SC	MMR	1	16.0	20.0
Measles - Mumps- Rubella freeze dried	lyophilized	SC	MMR	10	3.0	4.0
Polio	liquid	Oral	OPV	10	2.0	
Polio	liquid	Oral	OPV	20	1.0	
Yellow fever	lyophilized	SC	YF	5	6.5	7.0
Yellow fever	lyophilized	SC	YF	10	2.5	6.0
Yellow fever	lyophilized	SC	YF	20	1.0	3.0
DTP- HepB combined	liquid	IM	DTP- HepB	1	9.7	
DTP- HepB combined	liquid	IM	DTP- HepB	2	6.0	
DTP- HepB combined	liquid	IM	DTP- HepB	10	3.0	
DTP- HepB+ Hib to be combined	liquid	IM	DTP- HepB	1	32.0	
DTP- HepB+ Hib to be combined	liquid	IM	DTP- HepB	3	24.0	
Hepatitis B	liquid	IM	HepB	1	18.0	
Hepatitis B	liquid	IM	HepB	2	13.0	
Hepatitis B	liquid	IM	HepB	6	4.5	
Hepatitis B	liquid	IM	HepB	10	4.0	
Hepatitis B	liquid	IM	HepB	20	3.0	
Hepatitis B UniJect	liquid	IM	HepB_Uniject	1	30.0	
Hib liquid	liquid	IM	Hib_liq	1	15.0	
Hib liquid	liquid	IM	Hib_liq	10	2.5	
Hib freeze- dried	lyophilized	IM	Hib_lyo	1	13.0	35.0
Hib freeze- dried	lyophilized	IM	Hib_lyo	2	6.0	
Hib freeze- dried	lyophilized	IM	Hib_lyo	10	2.5	3.0
DTP liquid + Hib freeze- dried	liquid + lyop.	IM	DTP + Hib	1	45.0	
DTP liquid + Hib freeze- dried	liquid + lyop.	IM	DTP + Hib	10	12.0	
DTP- Hib combined liquid	liquid	IM	DTP - Hib	1	32.3	
DTP- Hib combined liquid	liquid	IM	DTP - Hib	10	2.5	
DTP- HepB liquid + Hib freeze- dried	liquid + lyop	IM	DTP - HepB + Hib	1	22.0	
DTP- HepB liquid + Hib freeze- dried	liquid + lyop	IM	DTP - HepB + Hib	2	11.0	
DTP- HepB liquid + Hib freeze- dried	liquid + lyop	IM	DTP - HepB + Hib	10	5.3	
DTP- HepB- Hib liquid	liquid	IM	DTP - HepB + Hib	1	12.9	
Meningitis A/C	lyophilized	SC	MV_A/C	10	2.5	2.5
Meningitis A/C	lyophilized	SC	MV_A/C	50	1.5	1.5
Meningococcal A/C/W/Y	lyophilized	SC	MV_A/C/W/Y	10	2.5	2.5
Meningitis W135	lyophilized	SC	MV_W135	N/A	N/A	
Meningitis A conjugate	lyophilized	SC	Men_A	10	3.8	
Rota vaccine	liquid	Oral	Rota	1	111.6	
Pneumo. conjugate vaccine 7- valent	liquid	IM	PCV-7	1	N/A	
Flu vaccine	liquid		Flu	N/A	N/A	

Source : International shipping guidelines, rev 2005 and Unicef, forecast 2006

Storage volumes for refrigerators and freezers

Equipment identification					Type of refrigerant	Temperature zone	Net storage volume (litres)	
Designation	Make	Model	Code PIS	Type			refrigerator	freezer
Refrigerator & freezer	BP Solar	VR50F	E3/37-M	SE	R134a	HZA	17.5	5.0
Refrigerator & freezer	Bright Light Solar	PS65	E3/106-M	SE	R134a	HZA	37.5	16.0
Refrigerator & freezer	Bright Light Solar	PS40	E3/109-M	SE	R134a	HZA	18.0	4.0
Icclined refrigerator	Domestic	TCW 3000	E3/107-M	CR	R134a	HZA	126.5	
Refrigerator & freezer	Dulas	VC-150 F	E3/79-M	SE	R134a	HZA	85.0	24.0
Refrigerator & freezer	Dulas	VC-65 F	E3/103-M	SE	R134a	HZA	37.5	16.0
Refrigerator	Electrolux	RCW 42 EG / CF	E3/21-M	AR	NH3	TZA	10.5	1.6
Refrigerator	Electrolux	RCW 42 EK / CF	E3/22-M	AR	NH3	TZA	18.2	1.2
Icclined refrigerator	Electrolux	TCW 1152 / CF	E3/24-M	ILR	R134a	HZA	169.0	
Refrigerator & freezer	Electrolux	RCW 42AC / CF	E3/30-M	CR	R134a	HZA	12.0	12.0
Refrigerator & freezer	Electrolux	RCW 42DC / CF	E3/31-M	SE	R134a	HZA	14.0	14.0
Icclined refrigerator	Electrolux	TCW 1990	E3/62-M	ILR	R134a	HZA	37.5	
Icckpack freezer	Electrolux	FCW 20 EG / CF	E3/72-M	AF	NH3	TZA		14.0
Icckpack freezer	Electrolux	FCW 20 EK / CF	E3/73-M	AF	NH3	TZA		14.0
Icckpack freezer	Electrolux	TFW 800	E3/80-M	CF	R134a	HZA		145.0
Refrigerator & freezer	Electrolux	RCW 50 EG / CF	E3/88-M	AR	NH3	HZA	24.0	
Refrigerator & freezer	Electrolux	RCW 50 EK	E3/91-M	AR	NH3	HZA	24.0	
Refrigerator & freezer	Electrolux	RCW 50DC / CF	E3/93-M	SE	R134a	HZA	24.0	8.0
Refrigerator & freezer	Electrolux	RCW 50 AC	E3/94-M	CR	R134a	HZA	24.0	8.0
Vaccine/icckpack freezer	Electrolux	FCW 300	E3/99-M	CF	R134a	HZA		264.0
Vaccine/icckpack freezer	Electrolux	FCW 200	E3/100-M	CF	R134a	HZA		144.0
Refrigerator & freezer	Fortum AES	CFS49 ISI	E3/70-M	SE	R134a	HZA	20.0	8.0
Refrigerator & freezer	Kyocera Solar	VaccPack X L 2	E3/104-M	SE	R134a	HZA	21.0	24.0
Refrigerator & freezer	Kyocera Solar	VaccPack X L 6	E3/105-M	SE	R134a	HZA	60.0	16.0
Icclined refrigerator	LEC RefrigerationPLC	VC 139 F	E3/64-M	ILR	R134a	HZA	107.5	
Refrigerator & freezer	Norcoast	NRC 30-10	E3/65-M	SE	R134a	HZA	15.5	12.2
Refrigerator & freezer	Norcoast	Model 120-30	E3/92-M	SE	R134a	HZA	63.0	30.0
Refrigerator & freezer	PT. Dilihan Glory	DOVLINE	E3/110-M	CR	R134a	TZA	16.0	
Refrigerator & freezer	Sibir	V 170 GE	E3/84-M	AR	NH3	HZA	55.0	36.0
Refrigerator & freezer	Sibir	V 170 EK	E3/85-M	AR	NH3	HZA	55.0	36.0
Refrigerator & freezer	Sibir	V 110 GE	E3/86-M	AR	NH3	HZA	17.0	15.0
Refrigerator	Sibir	V 110 KE	E3/87-M	AR	NH3	HZA	17.0	15.0
Refrigerator & freezer	Solamatic	PVR150	E3/101-M	SE	R134a	HZA	30.0	12.0
Refrigerator & freezer	Sun Frost	RFVB-134a	E3/77-M	SE	R134a	HZA	38.7	32.5
Refrigerator & freezer	TATA BP Solar	TBP VR 50	E3/83-M	SE	R134a	HZA	18.0	5.0
Icclined refrigerator	Vestfrost	MK 144	E3/57-M	ILR	R134a	HZA	45.0	
Icclined refrigerator	Vestfrost	MK 074	E3/75-M	ILR	R134a	HZA	20.0	
Icclined refrigerator	Vestfrost	MK 204	E3/81-M	ILR	R134a	HZA	63.0	
Icclined refrigerator	Vestfrost	MK 304	E3/82-M	ILR	R134a	HZA	108.0	
Vaccine/icckpack freezer	Vestfrost	MF 114	E3/96-M	CF	R134a	HZA		72.0
Vaccine/icckpack freezer	Vestfrost	MF 214	E3/97-M	CF	R134a	HZA		192.0
Vaccine/icckpack freezer	Vestfrost	MF 314	E3/98-M	CF	R134a	HZA		264.0
Refrigerator & freezer	Zero	PR 245 K/E	E3/89-M	AR	NH3	TZA	18.0	20.0
Refrigerator & freezer	Zero	GR 245 G/E	E3/90-M	AR	NH3	TZA	18.0	20.0
Icckpack freezer	Zero	PF 230 IP K/E	E3/95-M	AF	NH3	HZA		144.0
Refrigerator & freezer	Zero	GR 265 K/E	E3/102-M	AR	NH3	HZA	16.0	
Refrigerator & freezer	Zero	PR 265 K/E	E3/108-M	AR	NH3	HZA	37.5	9.6

Source : WHO/UNICEF Product Information Sheets , WHO/V&B/00.13 - Last updated Feb 2007

TZA = temperate zone appliance CF = compr freezer AF = absop freezer
 HZA = hot zone appliance AR = absop refrigerator SE = solar equipment
 CZA = cold zone appliance CR = compr refrigerator

Unit volumes for safe-injection equipment

Safe-injection equipments	Units per box	Volume (cm3/unit)
AD Syringes 0.05 ml for BCG	100	60
AD Syringes 0.1 ml for BCG	100	60
AD Syringes 0.5ml	100	60
Syringes 2 ml for dilution BCG/Hib	100	66.25
Syringes 5 ml for dilution Msls/YF	100	66.25
Syringes 10 ml for dilution YF/Meningitis	100	66.25
Safety boxes, 5 litres	25	880
Safety boxes, 10 litres	25	1333.33
Droppers		

Source : PIS / PQS, 2005

ضمیمه ۶: نمونه فرم انبارداری تجهیزات زنجیره‌ی سرما

DISTRICT : _____

YEAR : _____

COLD-CHAIN EQUIPMENT INVENTORY												
information relating to the location					information relating to the cold-chain equipment							
Name	Type of facility	Total population	Electricity (Y/N)	Electricity > 8hrs in 24 hours	Manufacturer	Model	Serial number	Current working status	Date of last assessment	Energy source (G=gas K=kerosene E=electric S=solar)	Year of installation	Year of planned replacement

ضمیمه ۷: نمونه فرم جهت محاسبه نیازهای حمل و نقل

این فرم مثالی از چگونگی محاسبه‌ی تعداد کولد باکس و فضای انبار مورد نیاز و واکسن‌هایی که باید حمل شوند و تجهیزات تزریقات ایمن را ارائه می‌نماید.

فرم را همان گونه که در زیر مشخص شده است تکمیل کنید.

- ستون A: نام شهرستان‌های استان و جمعیت هدف را بنویسید.
- ستون B: شامل تمام واکسن‌هایی که در برنامه می‌باشد است.
- ستون C: در این ستون نیاز ماهیانه براساس ضرب کردن جمعیت در ضریب افزایش ضایعات (VMF) و تعداد دزهای برنامه‌ی واکسیناسیون و تقسیم آنها بر ۱۲ محاسبه گردد.
- ستون D: برای هر واکسن شامل موجودی به عنوان مثال تعداد دزهای موجود در یک ویال می‌شود.
- ستون‌های E و F: شامل حجم بسته‌بندی و حلال‌های آن براساس سانتیمتر مکعب می‌باشد.
- ستون‌های G و H: شامل حجم واکسن‌ها و حلال‌ها برحسب لیتر ضرب در حجم بسته‌بندی کلی (ستون E و F) به ازای هر دز و تعداد کلی دزهای ماهیانه‌ی مورد نیاز (ستون C) و تقسیم آن بر ۱۰۰۰ (هزار) می‌باشد.
- ستون‌های I و J: حجم کلی را برای هر واکسن و حلال اضافه کنید تا حجم کلی مورد نیاز برای همه‌ی واکسن‌ها و حلال‌ها بدست آید.
- ستون X: تعداد کلی کولد باکس‌های مورد نیاز بوسیله‌ی تقسیم کلی واکسن‌ها (ستون I) تقسیم بر حجم هر واحد از یک عدد کولد باکس (۲۰ لیتر) محاسبه گردد.
- ستون‌های L, N, P, و Q: تعداد مورد نیاز برای هر یک از انواع سرنگ AD و سرنگ بازسازی را درج نمایید.
- ستون‌های M و O: حجم هر واحد از هر یک از انواع تجهیزات تزریقات را در تعداد مورد نیاز هر یک از آنها ضرب کنید.
- ستون R: تعداد هر یک از انواع سرنگ‌های بازسازی را اضافه کرده و سپس جمع کل را در عدد ۶۶/۲۵ (حجم هر یک از سرنگ‌های بازسازی) ضرب کنید.
- ستون S: تعداد جعبه‌های ایمن مورد نیاز را تعیین کنید بوسیله‌ی محاسبه‌ی تعداد کلی سرنگ‌های مورد نیاز و تقسیم جمع آنها بر ظرفیت جعبه‌ی ایمن ۵ لیتری تقسیم بر ۱۰۰ لیتر
- ستون T: حجم اشغال شده بوسیله‌ی جعبه‌های ایمن تا شده را براساس تعداد کلی جعبه‌های ایمن مورد نیاز ضرب در ۸۸۰ تعیین کنید.
- ستون U: حجم کلی تجهیزات تزریقات ایمن را توسط حجم کلی هر یک از انواع تجهیزات تزریقات ایمن و سپس تبدیل جمع آن به متر مکعب بوسیله‌ی تقسیم به یک میلیون محاسبه کنید.

Estimating cold boxes and dry storage space required to distribute vaccines and safe-injection equipment

INDUS DISTRICT	Vaccines	Monthly vaccines (doses)	Packing doses per vial	Packed volume per dose (cm ³)		Volume of vaccines and diluents (litres)		Total volume of vaccines & diluents (litres)		No. of cold boxes 20 litres	Quantities and volume of safe-injection equipment to be distributed										Total volume of safe-injection equipment (m ³)
				vaccines	diluents	vaccines	diluents	vaccines	diluents		AD_0.05 ml quantity	AD_0.05 ml volume	AD_0.5 ml quantity	AD_0.5 ml volume	Mixing_2 ml quantity	Mixing_5 ml quantity	Mixing syringes volume	SafetyBox quantity	SafetyBox volume	U	
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	
30,000	BCG	5,000	20	1.2	0.7	6	4	Sum G	Sum H	1/20	Tar*1,1/12 2,750	Sum L *53	Tar*1,1/12	Sum N*60	C/D 250	C/D	Sum (P,Q)/66,25	Sum L,N,P Q/100	5*880	Sum(M, O, R, T) /1000000	
	OPV	13,300	10	2.0		27															
	DTP-HepB-Hib	7,785	1	1.29		102							8,250								
	Measles	3,325	10	3.5	4.0	12	13						2,750								
	YF	3,325	10	2.5	6.0	8	20						2,750								
	TT	6,650	10	2.0		13		167	37	9		145,750	5,500	1,155,000			60,619	229	201,652	1.6	