

የመረጃን ጥራት ማሻሻል ሀብትን በአግባቡ እንድንጠቀም ያደርጋል

1 የህፃኑን ወይም የነፍሱ-ጡር እናትን የክትባት መረጃ ማመሳከር

2 ክትባቱን መስጠት

3 እያንዳንዱን የተሰጠውን ክትባት መመዘገብ፤

4 አጠቃላይ ድምር ማመሳከር እና ትክክለኛነት ማረጋገጥ

5 የስራ ክንውንህን ለመገምገም ታሊ ሽቱን መጠቀም

የመረጃን ጥራት ማሻሻል

ትክክለኛ እና ታማኝ መረጃ ለህጻኑ ብቻ ሳይሆን የማህበረሰቡን የክትባት ደረጃ በወርሃዊና ዓመታዊ ሪፖርት ለማወቅ ይጠቅማል። ክትባት በሚሰጥበት ወቅት የክትባት መዝገብ ወይም የቤተሰብ ማህደር፤ የክትባት ካርድ እና ታሊ ሽት በአግባቡ መሞላት አለባቸው። ክትባት በሚሰጥበት ወቅት ምዝገባ በክትባት መዝገብ ተጀምሮ፤ ቀጥሎም የክትባት ካርድ እና ታሊ ሽት በቅደም ተከተል መሆን አለበት።

1 የህፃኑ ወይም የነፍሰ-ጡር እናትን የክትባት መረጃ ማመሳከር፡-

በእያንዳንዱ የክትባት ቀን የጤና ኤክስቴንሽን ወይም ከታቢው ባለሙያ የሚከተሉትን ያደርጋል ፡-

- ሰላምታ በማቅረብ የህጻኑን ተንከባካቢ ወይም ነፍሰ-ጡር እናት ስም መጠየቅ
- የህጻኑን ወይም ነፍሰ-ጡር እናት የክትባት ካርድ መጠየቅ
- የህጻኑን ወይም ነፍሰ-ጡር እናት የክትባት ካርድ በመጠቀም፤ የህጻኑን ወይም ነፍሰ-ጡር እናት ስም ክትባት መዝገቡ ላይ መፈለግ

2 ክትባቱን መሰጠት

ክትባት መዝገቡ ላይ ተመዝግቦ ከተገኘ እና መረጃው ከክትባት ካርዱ ጋር አንድ አይነት ከሆነ ህጻኑ ወይም ነፍሰ-ጡር እናት መከተብ ይቻላል።

3 እያንዳንዱን የተሰጠውን ክትባት መመዘኑን፤

ክትባቱ እደተሰጠ ወዲያውኑ፤

- የተሰጠውን ክትባት አይነትና ለስንተኛ ጊዜ እንደሆነ የክትባት መዘገብ ላይ መመዘኑን፣ ከታች የተጠቀሰውን መዘገብ በመጠቀም በትክክል መመዘኑን

INFANT IMMUNIZATION and GROWTH MONITORING REGISTRATION AT ALL FACILITIES																																			
Identification												Immunization services														Associated services									
Personal information							Address					Registration	BCG (DD/MM/YY)				Antigens received				Neonatal tetanus protection						Growth Monitoring				Remark				
S No.	Infant's MRN (fill at HC/Hosp)	Name of infant	Date of Birth (DD/MM/YY)	Sex (M/F)	Name of mother	Mother's MRN	Woreda	K	Gott	H No	Reg. Date (DD/MM/YY)	OPV (DD/MM/YY)				IPV	DPT-Hep-Hib (Pentavalent)			PCV (DD/MM/YY)			Rota (DD/MM/YY)		Measles (DD/MM/YY)	Fully immunized by first birthday (✓)	Mother received 2 doses of TT in last pregnancy (✓)	Mother received a total of 3 or more doses of TT (✓)	Protected at birth (PAB) (✓)	Date (DD/MM/YY)	Weight (kg)	z-score of WFA	Vitamin A (DD/MM/YY)	Appointment	
												0	1	2	3		1	2	3	1	2	1	2												
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)	(29)	(30)	(31)	(32)	(33)	(34)	(35)	(36)
446	Kacra Yustin	5/11/09	F	- Hawes	MUSA		Gulisa	Fara	sema		19/1/09	19/1/09																							
447	Hawes MD	10/11/09	F	TOYCHO	AW		"	"	"		19/1/09	19/1/09																							
448	Zawja MD	11/1/09	F	Zawja	MD		"	"	"		19/1/09	19/1/09																							
449	Zawja MD	15/1/09	F	ERZO	MD		"	"	"		19/1/09	19/1/09																							
450	AAHDE AW	15/1/09	F	MAIREN	AW		"	"	"		19/1/09	19/1/09																							
451	MUSA AW	28/1/09	M	ZAHAND	AW		Gulisa	KESUMA			18/1/09	18/1/09																							

growth report
+ vesera
Report
V.A
Report

- የተሰጠውን የክትባት አይነት የክትባት ካርዱ ላይ መመዝገብ

የክትባት ካርዱን እንዴት እንደምንሞላ:

1. እያንዳንዱን የተሰጠ የክትባት አይነት፤ ስንተኛ ጊዜ እንደሆነና፤ የተሰጠበትን ቀን በክትባት ካርዱ ይህን በሚገልጸው ቦታ ላይ መጻፍ
2. ተጨማሪ ክትባት የሚያስፈልግ ከሆነ የሚቀጥለውን የክትባት ቀጠሮ ቀን የክትባት ካርዱ ላይ አስፍር። የህጻኑን ተንከባካቢ መቼና የት ቦታ ለሚቀጥለው ክትባት መምጣት እንዳለባት ንገራት። መረዳቷን ለማረጋገጥ የህጻኑን ተንከባካቢ በራሷ ቃላት መቼና የት ቦታ ለሚቀጥለው ክትባት ልጁን ይዞ መምጣት እዳለባት እንድትናገር ጠይቃት።
3. የክትባት ካርዱን ለህጻኑ ተንከባካቢ መልሰህ ስጥ
4. የህጻኑ ተንከባካቢ ወደ ጤና ተቋም በመጣች ጊዜ ሁሉ የህጻኑን የክትባት ካርድ ለጤና ባለሙያ ማሳየት እንዳለባት አስታውሳት

የእናቶችና የህፃናት ክትባት ካርድ Mother & Infant immunization Card

የእናት ስም ፋጠነ ሀኪም ካርድ ቁጥር/ Card number 039 ተጋብስ ተክሎጅ Tetanus Toxoid

Name of infant: _____ Address _____
 Date of birth: (DD/MM/YY) 31/10/2009 Sex ሴ Woreda _____
 Name of Mother: ሀምድሮ ህጻን Kebele _____
 Birth date (Age) of mother (for TT vaccination): 20/8/1984 Ketena/Got _____
 Name of Father: ሀኪም H.No. _____

የእናት ስም Pregnant	የተሰጠበት ቀን Date Given (DD/MM/YY)	የእናት ስም Pregnant	የተሰጠበት ቀን Date Given (DD/MM/YY)	የቀጠሮ ቀን Next appointment
ተ-1 TT1	<u>5/6/09</u>	ተ-1 TT1		1ኛ <u>3/13/09</u>
ተ-2 TT2	<u>7/7/09</u>	ተ-2 TT2		2ኛ <u>6/12/10</u>
ተ-3 TT3		ተ-3 TT3	<u>6/2/10</u>	3ኛ <u>4/12/2011</u>
ተ-4 TT4		ተ-4 TT4		4ኛ <u>1/1</u>
ተ-5 TT5		ተ-5 TT5		
Other (specify)		Other (Specify)		

እኔ/ I was the infant Protected at birth Yes No

የእናትና የህፃናት ክትባት ጊዜ ሰነድ Routine EPI Schedule

ክትባት Vaccine	ልደት Birth	የ6 ሰዎች 6 Weeks	የ10 ሰዎች 10 Weeks	የ14 ሰዎች 14 Weeks	የ9 ወር 9 Months
ቢሊዲ / BCG	X				
ፖሊዮ 0 / OPV0	X				
ፖሊዮ 1 / OPV1		X	X	X	
ፖሊዮ 2 / OPV2					X
ፖሊዮ 3 / OPV3					
ፖሊዮ / IPV					
አፒሮ-የፕ-ዲቲ 1 DPT-HepB-Hib 1		X	X	X	
አፒሮ-የፕ-ዲቲ 2 DPT-HepB-Hib 2			X	X	
አፒሮ-የፕ-ዲቲ 3 DPT-HepB-Hib 3					X
ፕሊቪ 1 / PCV 1					X
ፕሊቪ 2 / PCV 2					
ፕሊቪ 3 / PCV 3					
ሮታ 1 / Rota 1					
ሮታ 2 / Rota 2					
ክፍያ / Measles					
ቫታሚን ለ Vitamin A					
ሌሎች Other					

የተሰጠበት ቀን / Date Given (DD/MM/YY)

ተ-1 TT1	ተ-2 TT2	ተ-3 TT3	ተ-4 TT4	ተ-5 TT5
<u>5/6/09</u>	<u>7/7/09</u>			
		<u>6/2/10</u>		

የቀጠሮ ቀን / Next appointment

1ኛ 1 st	2ኛ 2 nd	3ኛ 3 rd	4ኛ 4 th
<u>3/13/09</u>	<u>6/12/10</u>	<u>4/12/2011</u>	<u>1/1</u>

የህፃናት ዓይነት / Type of AEFI

የህፃናት ዓይነት Type of AEFI	ቀን Date observed (DD/MM/YY)

የተሰጠበት ቀን / Date Given (DD/MM/YY)

የቀጠሮ ቀን / Next appointment

የህፃናት ዓይነት / Type of AEFI

ቀን / Date observed (DD/MM/YY)

- የተሰጠውን ክትባት አይነት ታሊ ሽት ላይ መመዘገብ

ታሊ ሽት እንዴት እንደሚሞላ:

- አዲስ ታሊ ሽት ለእያንዳንዱ የክትባት መርሃ ግብር ተጠቀሞ
- ክትባቱን መጀመሪያ ስጥ (ለምሳሌ ፔንታ 2)፣ ከዛም ታሊ ሽቱ ላይ ይህን መስጠትህን ምልክት አድርግ
- ይህንን ለእያንዳንዱ አይነት ለእያንዳንዱ ህጻን ወይም ነፍሰ-ጡር እናት ተግብር
- ከ 1 ዓመት በታች ለሆኑ ህጻናት እና ከ 1 ዓመት በላይ ለሆኑ ህጻናት ለብቻ ታሊ አድርግ
- አንድ ሴት (ነፍሰ-ጡር የሆነች ወይም ያልሆነች) ከተከተበች በኋላ በትክክለኛው የታሊ ሽት አምድ ውስጥ ምልክት አድርግ

Woreda: CC Facility: VYB
 Type of session: static outreach
 Year: 2008 Month: June Date: 18

ANTIGEN	doses given			
	Tally	Count	Tally	Count
Children's immunizations				
	Under 1 year		One year and older	
1. BCG				
2.1. Pentavalent 1		3		
2.2. Pentavalent 2		4		
2.3. Pentavalent 3		4		
3. 1 OPV 0		2		1
3.2 OPV 1		0		
3.3 OPV 2		4		
3.4 OPV 3		4		
4.1 PCV1		2		
4.2. PCV2		3		
4.3 PCV3		2		
5.1 Rota 1		4		
5.2 Rota 2		4		
5.3 IPV		2		
6. Measles		1		1
7. Fully immunized		1		1
8. Protected at Birth from Neonatal Tetanus (PAB)		2		
Women of reproductive age				
9. TT1: pregnant and non-pregnant				0
10. TT2+ all doses (TT2-TT5) pregnant and non-pregnant				0

Tally the dose immediately after giving it

|||| equals 5 ||||| equals 8

4 አጠቃላይ ድምር ማመሳከር እና ትክክለኛነት ማረጋገጥ

እያንዳንዱ የክትባት ክፍለ-ጊዜ ማብቂያ ላይ፤

- ታሊ ሽቱ ላይ በአንድ የክትባት ክፍለ-ጊዜ የተሰጠውን የእያንዳንዱ የክትባት አይነት ምልክቶች አጠቃላይ ድምር ይቀመጥ
- ታሊ ሽቱ ላይ የተመዘገበውን ቁጥር የክትባት መዝገብ ወይም በክትባት መዝገብ ምትክ የቤተሰብ ማህደር የሚጠቀሙ ከሆነ ከቤተሰብ ማህደር ጋር አመሳክር
- በታሊ ሽቱና በመዝገቡ መካከል ልዩነት ካለው፡
 - ወደ መዝገቡ ሂድና እንደገና ጥያቄ ውስጥ ላለው የክትባት መጠን የተሰጠውን ብዛት ተመልከት
 - መዝገብ ላይ ያገኘኸውን ቁጥር ታሊ ሽቱ ላይ አስፍር
 - መዝገብ ላይ ያገኘኸውን ቁጥር የምትጠራጠር ከሆነ አብሮህ ከሚሰራው ሰው ጋር አመሳክር (ለምሳሌ ከታቢው ጋር) ወይም ከእናትየው ጋር (ቤቷ በመሄድና የክትባት ካርዱን በማየት ወይም በቃል ጠይቅ)
- የክትባት መዝገቡ ወይም የቤተሰብ ማህደር እና ታሊ ሽቱ አንድ አይነት ሳይሆን ቢቀር ወርሃዊ ሪፖርት ላይ የሚላከው መዝገቡ ላይ ያለው መሆን አለበት፡፡
- መረጃውን ለተቆጣጣሪ ወይም ለሌላ ሰው ከመስጠትህ በፊት ከእያንዳንዱ ክትባት ክፍለ-ጊዜ በኋላ አመዘጋገቡን ፈትሽ

5 የሰራ ክንውንን ለመገምገም ታሊ ሽት መጠቀም

- ከሁሉም ታሊ ሽቱ ላይ ያለውን የወሩን መረጃ ደምር
- ሞኒተሪንግ ቻርት መረጃ ወቅታዊ አድርግ
- ወርሃዊ ሪፖርቱን አዘጋጅ
- ትልቅ ስራ በመስራትህ/ሽ ደስ ይበልህ/ሽ

በአመዘገብ ጊዜ ሊያጋጥሙ የሚችሉ ሁኔታዎችና መፍትሄዎች

በአመዘገብ ጊዜ ሊያጋጥሙ የሚችሉ ሁኔታዎች	የጤና ኤክስፐርት ወይም ከታቢው ምን ማድረግ አለበት
<p>ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት የምትከተበው ለመጀመሪያ ጊዜ ከሆነ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት የክትባት መዝገብ ላይ ትግባ፤ የግለሰብ መረጃው እና የአድራሻ አምዶች (የትውልድ ቀን፣ የታ፣ የመኖሪያ አድራሻ ወዘተ) ሁሉም መሞላት አለበት <ul style="list-style-type: none"> ○ ለህክምና መረጃ ወይም መለያ ቁጥር የህጻኑን ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ቀጣይ ቁጥር የክትባት መዝገብ ላይ ስጥ (ለምሳሌ የመጨረሻው ቁጥር 003 ከነበረ የሚቀጥለው ቁጥር 004 ይሆናል ማለት ነው) ○ ይህ ቁጥር ክትባት የወሰዱትን እና ክትትል የሚያስፈልጋቸውን ለመለየት ያገለግላል ✦ ለህጻኑ እና ነፍሱ-ጡር እናት አዲስ የክትባት ካርድ አዘጋጅ ✦ ክትባት መዝገብ ላይ ያለውን የህክምና መለያ ቁጥር ክትባት ካርድ ላይ አስፍር
<p>ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ከዚህ በፊት በዚህ ጤና ተቋም ተከትባ የክትባት ካርድ ግን ከሌላት</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ለመጀመሪያ ጊዜ መቼ እንደተከተቡ ጠይቅ ✦ ስሙ(ሟ)ን ከክትባት መዝገብ ላይ ፈልግ፤ በተከተበበት ቀን አካባቢ መሆን አለበት ✦ ለህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት አዲስ የክትባት ካርድ ስጥ ✦ የህክምና መረጃ ቁጥር ወይም መለያውን እና ሌሎች መለያ መረጃዎችን (ስም፣ የትውልድ ቀን፣ የታ ወዘተ) ከክትባት መዝገብ ላይ ያለውን የህክምና መለያ ቁጥር ወደ ክትባት ካርድ ላይ አስፍር ✦ እንዲሁም የክትባት ቀኑን (ለእያንዳንዱ የተመዘገበ የክትባት አይነት) ከክትባት መዝገብ ወደ ክትባት ካርድ አስተላልፍ
<p>ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ከዚህ በፊት በሌላ ጤና ተቋም ተከትባ የክትባት ካርድ ግን ከሌላት</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ በክትባት መዝገብ ላይ እንደ አዲስ ትመዝገብና አዲስ የክትባት ካርድ ይሰጣት ✦ ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ምን ምን ክትባቶችን እንደወሰደች ጠይቅ ✦ በተገኘው መረጃ መሰረት ቀጣዩን ክትባት መስጠት
<p>ስሙ(ሟ) ክትባት መዝገብ ላይ ቢኖርና ክትባት ካርድ ላይ ያለው የመለያው ቁጥር መዝገብ ላይ ካለው አንድ ባይሆን</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ ህጻኑ የተወለደበትን ቀን ወይም የእናትየውን ስም ከክትባት ካርድ እና የክትባት መዝገብ ጋር አንድ መሆኑን አመሳክር። ✦ ሶስቱም አንድ አይነት ከሆነ የክትባት ካርዱ ከክትባት መዝገብ ጋር አንድ አይነት እንዲሆን የክትባት ካርዱን መለያ ቁጥር ቀይር ✦ አንዱ ወይም ሁለቱ አንድ አይነት ከሆኑ ልጁ ራሱ መሆኑን ለማረጋገጥ እናትየውን የስም ወይም የአድራሻ ለውጥ አድርጋ ከሆነ ጠይቅ ✦ ልጁ ራሱ ከሆነ የክትባት መዝገብ ላይ የግለሰብ መረጃውን እና አድራሻውን ወቅታዊ አድርግ ✦ ልጁ ራሱ ካልሆነ የክትባት መዝገብ ላይ በአዲስ ይመዝገብ እና የክትባት ካርዱ ላይ የመለያ ቁጥሩ ይስፈር
<p>ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ከዚህ በፊት በሌላ ጤና ተቋም ተከትባ የክትባት ካርድ ይዛ ከመጣች</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ የክትባት መዝገብ ላይ በአዲስ ይመዝገብ ✦ የክትባት መዝገብ ላይ የህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ሌላውን ክትባት ወስደው መምጣታቸውን ግለጽ (ክትባት ካርዱ ላይ እንደተገለጸው) ✦ የክትባት ካርዱ ላይ የጤና ተቋሙን ስም እና አዲሱን የህክምና መለያ ቁጥር አስገባ (የቀድሞውን መለያ ቁጥር እንዳለ ይቀመጥ ምናልባት ህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ወደ ቀድሞው የጤና ተቋም ወደፊት ተመልሰው ሊሄዱ ይችላሉና)
<p>የክትባት ካርድ ቢኖርና ስሙ(ሟ) ግን የክትባት መዝገብ ላይ ባይኖር</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✦ የክትባት መዝገብ ላይ የህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት መረጃ ይግባ ✦ ለህጻኑ ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ቀጣዩን የመለያ ቁጥር የክትባት መዝገብ ላይ ስጥ (ለምሳሌ የመጨረሻው ቁጥር 003 ከሆነ የሚቀጥለው 004 ይሆናል ማለት ነው) ✦ ተመሳሳዩን ቁጥር የክትባት ካርዱ ላይ ጻፍ

አንድ ህጻን ወይም ነፍሱ-ጡር እናት ለክትባት በድጋሜ ስትመጣ እንደ አዲስ መመዝገብ አያስፈልግም።

