

صحت محافظ کے لئے گائیڈ برائے پولیو ویکسین



فہرست

3	ویکسین کی وصولی	1
7	ویکسین کیریئر کی تیاری	2
9	ویکسین وائل کی درجہ بندیاں	3
10	وائل کی تیاری	4
12	ویکسین کی حفاظت	5
15	ویکسین پلانا	6
17	ویکسین کی ریکارڈنگ	7

ویکسین کی وصولی

صبح کے ٹائم ویکسین وصول کرتے ہوئے مندرجہ ذیل اہم نکات چیک کر لیں:

۱۔ وائل کی تعداد: ٹوٹل ٹارگٹ بچوں کو 20 سے تقسیم دیں اور کچھ اضافی ڈوزز بھی ساتھ ملا لیں۔

1. CHECK VACCINE QUANTITY ENOUGH FOR TARGET CHILDREN:
NO. OF VIALS = TARGET CHILDREN ÷ 20 AND SOME EXTRA DOSES.



2. CHECK FOR EXPIRY DATE. ۲۔ ویکسین وائل پر موجود لیبل پر لکھی expiry date گزرتی نہیں چکی



۳۔ ویکسین وائل پر موجود لیبل صحیح حالت میں موجود ہے اور گیلیا نہیں ہے۔

3. CHECK FOR INTACT LABEL.



4. CHECK FOR INTACT SEAL.

۴۔ ویکسین وائل کی سیل صحیح حالت میں ہے۔



5. CHECK FOR VVM.

۵۔ ویکسین وائل کا وی وی ایم (VVM) استعمال کے قابل سٹیج پر ہے۔



۶۔ ویکسین جمی ہوئی نہیں ہے۔

6. CHECK THAT VACCINE IS NOT FROZEN & IS IN LIQUID FORM.



۷۔ آخر میں وصول کی گئی ویکسین کا ریکارڈ مندرجہ ذیل جگہوں پر درج کرنا ہے۔

1- IN THE MORNING:

۱۔ صبح کے وقت

صحت محافظ: صحت محافظ اپنی "سی بی وی رجسٹریشن بک" میں ڈوزز کی تعداد درج کرے گی۔

SEHAT MUHAFIZ: SEHAT MUHAFIZ WILL RECORD THE NUMBER OF DOSES IN "CBV REGISTRATION BOOK".

CBV REGISTRATION BOOK

OPV Record: Should be filled only once for each day on first page of each day's work												
Doses Given	60											
Doses used												
Doses Returned												

RECORD VACCINE RECEIVED

ایریسا پرووائزر: ایریسا پرووائزر "FORM 2B" میں صحت محافظ کے متعلقہ خانے میں درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔

AREA SUPERVISOR WILL ENTER THE NUMBER OF DOSES IN THE COLUMN "RECEIVED VACCINE" IN "FORM 2B".

FORM 2B

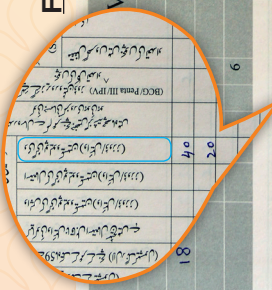
Vs Area Supervisor Form 2B for DSCs) کیوبی اور ڈیڑا ٹیپا ٹیکسٹن شیٹ ایریسا پرووائزر

تاریخ: 16 جنوری تا 20 جنوری 2017

پتہ: فور شاہ

ایریسا پرووائزر کا نام: محمد عبد شاہ

ایریسا پرووائزر کا نمبر: 115



تعداد	نوع	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔		ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔		ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔		ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔		ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	
		ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔	ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔
40	ایریسا پرووائزر	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0
20	ایریسا پرووائزر	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	ایریسا پرووائزر	33	34	20	1	0	0	0	0	0	0
411	ایریسا پرووائزر	411	0	0	0	0	0	0	0	0	0
53	ایریسا پرووائزر	53	35	3	0	0	0	0	0	0	0

ایریسا پرووائزر کے لیے (BCG/Penta III/ IPV) کے لیے درج کی پوری دو تکمیل کے نیچے درج کی تعداد لکھی جائے گی۔

ایریسا پرووائزر کے لیے

ویکسین کیریئر کی تیاری

۱۔ فیلڈ میں موجود ہر صحت محافظ کے پاس تیار ویکسین کیریئر کا ہونا لازمی ہے۔

1. EVERY FIELD WORKER SHOULD HAVE A VACCINE CARRIER.



2. OPEN VACCINE CARRIER.

۲۔ ویکسین کیریئر کھولیں۔



۳۔ آئس پیک تھوڑی دیر فریزر سے نکال کر تب تک انتظار کریں جب تک ان پر پانی کے قطرے آجائیں اور ہلانے پر اندر سے برف کے پلٹنے کی آواز آئے۔

3. TAKE OUT ICE PACK FROM THE FREEZER. WAIT UNTIL WATER DROPLETS APPEAR ON THE SURFACE AND YOU CAN HEAR THE SOUND OF MELTED ICE.



۴۔ ویکسین وائل علیحدہ پلاسٹک کے لفافے میں رکھیں تاکہ خشک حالت میں رہیں۔

4. PUT VIALS IN SEPARATE PLASTIC BAG TO KEEP THEM DRY.



۵۔ ویکسین وائلوں والا پلاسٹک کا لفافہ ویکسین کیئر میں رکھیں۔

5. PUT BAG WITH VIALS INSIDE THE VACCINE CARRIER.



6. CLOSE VACCINE CARRIER.

۶۔ ویکسین کیئر کا ڈھکنا بند کریں۔



ویکسین وائل کی درجہ بندیاں



UNUSABLE نا قابل استعمال



UNUSABLE نا قابل استعمال



USABLE قابل استعمال



UNUSABLE نا قابل استعمال



UNUSABLE نا قابل استعمال



USABLE قابل استعمال

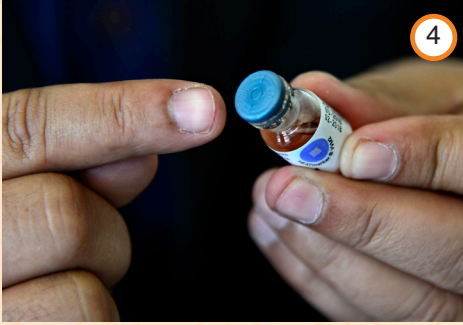
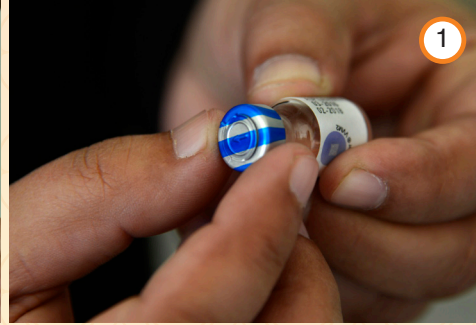
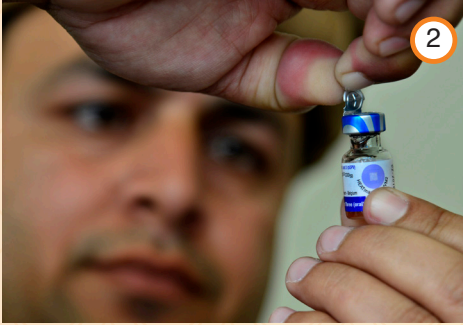
وائیل کی تیاری

۱۔ ایک وقت میں صرف ایک ویکسین وائیل کھولیں۔

1. OPEN ONLY ONE VIAL UNTIL IT IS COMPLETELY FINISHED.

۲۔ وائیل کی سیل کھولیں۔

2. BREAK SEAL OF ONE VIAL.



3. TAKE OUT DROPPER FROM THE PACK.

۳۔ ڈراپر کو پیکٹ سے نکالیں۔



4. PLACE THE DROPPER ON THE VIAL.

۴۔ ڈراپر کو وائل پر لگائیں۔



ویکسین کی حفاظت

۱۔ ہر دفعہ پولیو کے قطرے پلانے کے بعد ویکسین وائل کو واپس پلاسٹک بیگ میں ڈالیں تاکہ وہ گیلا ہونے سے بچے۔

1. AFTER EVERY VACCINATION PUT THE VIAL BACK INTO THE PLASTIC BAG TO KEEP IT DRY.



۲۔ کھلی وائلیں علیحدہ پلاسٹک کے تھیلے میں رکھیں اور بند وائلیں علیحدہ رکھیں۔ اسی طرح ڈراپراستعمال شدہ خالی وائلیں وغیرہ علیحدہ پلاسٹک کے تھیلے میں رکھیں۔

2. KEEP OPENED VIAL IN SEPARATE PLASTIC BAG.
KEEP USED, EMPTY AND SEALED VIALS IN SEPARATE BAGS.



۳- استعمال کے فوراً بعد ویکسین کی کیپ کو واپس لگائیں تاکہ وہ خراب نہ ہو

3. KEEP THE VIAL CAPPED AT ALL TIMES TO AVOID CONTAMINATION



۴- ویکسین نکالنے اور واپس رکھنے کے بعد ہر دفعہ ویکسین کیئر کو بند کریں تاکہ ویکسین محفوظ رہے۔

4. KEEP THE LID OF THE VACCINE CARRIER CLOSED TO KEEP THE VACCINE SAFE.



۵۔ ویکسین وائل اور ویکسین کیریئر کو دھوپ سے بچائیں۔

5. KEEP VACCINE VIAL AND CARRIER IN SHADE AWAY FROM SUNLIGHT.

سورج کی روشنی میں

چھاؤں میں



یاد رکھیں:

- ✓ کھلی وائل ہرگز کیپ کے بغیر نہ رکھیں
- ✓ وائل کے لیبل کو گیلیا ہونے سے بچائیں
- ✓ ویکسین وائل اور ویکسین کیریئر کو ہرگز دھوپ میں نہ رکھیں
- ✓ ویکسین وائل میں بچی ہوئی ویکسین ہونے کی صورت میں اسے ضائع مت کریں بشرطیکہ اسکا VVM قابل استعمال سٹیج پر ہے اور Expiry date ابھی نہیں گزری
- ✓ نئی وائل صرف اس صورت میں کھولیں جب پچھلی کھلی ہوئی وائل مکمل طور پر ختم ہو گئی ہو

ویکسین پلانا

۱۔ ویکسین وائل کو ۴۵ ڈگری کے زاویے پر پڑھا کر کے پلائیں تاکہ مناسب مقدار کے قطرے وائل سے نکلیں۔

1. BRING VACCINE VIAL AT 45 DEGREE ANGLE.



۲۔ پانچ سال سے کم عمر ہر بچے کو پولیو کے دو قطرے پلائیں۔

2. GIVE 2 DROPS OF POLIO VACCINE TO EVERY CHILD LESS THAN FIVE YEARS OF AGE.



۳۔ قطرے پلانے کے بعد بچے کی بائیں ہاتھ کی چھوٹی انگلی پر نشان لگائیں۔

3. MARK CHILD'S LEFT LITTLE FINGER WITH MARKER.



۴۔ انگلی پر نشان پولیو ویکسین کی علامت ہے۔

4. MARKED FINGER IS SIGN OF VACCINATION.



۵۔ بچے کو پولیو کے قطرے پلانے کے بعد سی بی وی رجسٹریشن بک میں درج کریں۔

5. RECORD ON "CBV REGISTRATION BOOK" THAT CHILD IS VACCINATED.



ویکسین کی ریکارڈنگ

1- IN THE MORNING

۱۔ صبح کے وقت:

صحیح محافظہ: صحیح محافظہ اپنی ”سی بی وی رجسٹریشن بک“ میں ڈوزز کی تعداد درج کرے گی رگ

SEHAT MUHAFIZ: SEHAT MUHAFIZ WILL RECORD THE NUMBER OF DOSES IN “CBV REGISTRATION BOOK”.

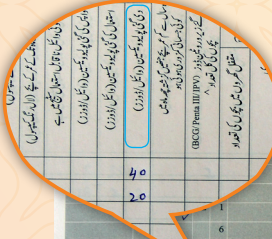
CBV REGISTRATION BOOK

OPV Record: Should be filled only once for each day on first page of each day's work									
Doses Given	60								
Doses used									
Doses Returned									

ایریا سپروائزر: ایریا سپروائزر ”FORM 2B“ میں صحیح محافظہ کے متعلقہ خانے میں ”دی گئی پالیو ویکسین“ کے نیچے ڈوزز کی تعداد لکھے گی رگ۔

AREA SUPERVISOR WILL ENTER THE NUMBER OF DOSES IN THE COLUMN “RECEIVED VACCINE” IN “FORM 2B”.

FORM 2B



Area Supervisor Form 2B for DSCs) کیسے دیں اور گزرتی ہوئی ٹیکیشن شیٹ ایریا سپروائزر

تاریخ: 16 جنوری 2027
 محلہ: نور شاہ
 نام: محمد نور شاہ
 کلاس: 115

دی گئی پالیو ویکسین (RECEIVED VACCINE)		مسترد کی گئی پالیو ویکسین (REJECTED VACCINE)		مسترد کی گئی پالیو ویکسین (REJECTED VACCINE)	
BCG	OPV	BCG	OPV	BCG	OPV
40	20				
33	34				
20	1				
53	35	32	3		

تاریخ: 16 جنوری 2027
 محلہ: نور شاہ
 نام: محمد نور شاہ
 کلاس: 115

3- IN THE EVENING

۳۔ شام کے وقت

صحیح محافظ: "EVENING MEETING" کے دوران استعمال کی گئی پوليوبوٹیکسین اور واپس کی گئی پوليوبوٹیکسین کا اندراج مندرجہ ذیل طریقہ سے ہوگا

SEHAT MUHAFIZ WILL RECORD "USED VACCINE" AND "RETURNED VACCINE" IN "CBV REGISTRATION BOOK".

OPV Record: Should be filled only once for each day on first page of each day's work									
Doses Given	60								
Doses used	45								
Doses Returned	15								

صحیح محافظ: "EVENING MEETING" کے دوران استعمال کی گئی پوليوبوٹیکسین اور واپس کی گئی پوليوبوٹیکسین کا اندراج مندرجہ ذیل طریقہ سے ہوگا

AREA SUPERVISOR: AREA SUPERVISOR WILL RECORD "USED VACCINE" AND "RETURNED VACCINE" FOR EACH SEHAT MUHAFIZ IN RESPECTIVE COLUMNS OF "FORM 2B".

کیونٹی درکار کے دستخط	دوا مناسی	دیکسین کی تقسیم کا ریکارڈ *	پندرہ سال سے کم عمر بچے جنہیں کوئی سرکاری ریکارڈ نہیں ہے (BCG/Penta III/IPV)	پندرہ سال سے کم عمر بچے جنہیں کوئی سرکاری ریکارڈ ہے
	6 تا 12 سالوں کے بچوں کی تعداد (پلیٹ کے ٹیکسوں)	یکوڈ کا استعمال اور واپس کی گئی پوليوبوٹیکسین (واپس کی گئی پوليوبوٹیکسین)	دہلی کی گئی پوليوبوٹیکسین (واپس کی گئی پوليوبوٹیکسین)	دہلی کی گئی پوليوبوٹیکسین (واپس کی گئی پوليوبوٹیکسین)
شام				
31/10/2018		5	35	40
31/10/2018		18	2	20
		13	37	60
				2



صحت محفوظ

