**استبيان التقييم الذاتي لنظام الإنذار المبكر والإستجابة**

**SQEWRS))**

**في دول منظمة التعاون الإسلامي**

المحتويات

[الهدف 3](#_Toc455155684)

[النطاق 3](#_Toc455155685)

[معجم المفردات 4](#_Toc455155686)

ال[تعليمات 6](#_Toc455155687)

[إجراءات المراسلات والاتصالات 7](#_Toc455155688)

[الاستبيان 8](#_Toc455155689)

[I. التركيبة السكانية و الهيكل التنظيمي والتشريعات والتدريب 8](#_Toc455155690)

[A. التركيبة السكانية (2015) 8](#_Toc455155691)

[B. الهيكل التنظيمي 9](#_Toc455155692)

[C. التشريعات 11](#_Toc455155693)

[D. التدريب 12](#_Toc455155694)

[II. قدرة التشخيص والتأكيد المختبري 13](#_Toc455155695)

[III. لوائح السلامة الإحيائية المختبرية 15](#_Toc455155696)

[IV. مراقبة الأمراض المعدية 16](#_Toc455155697)

[V. الإبلاغ عن المخاطر 26](#_Toc455155698)

[VI. وظائف نظام الإنذار المبكر والإستجابة 28](#_Toc455155699)

استبيان التقييم الذاتي لنظام الإنذار المبكر والإستجابة في دول منظمة التعاون الإسلامي

يمكن لتهديدات الصحة العامة الناشئة أو التي تعاود الظهور أن تسبب ضررا كبيرا ليس فقط على الصحة العامة ولكن أيضا على الاقتصاد الوطني والحياة الاجتماعية والأمنية. وبشكل روتيني، يهدف النظام الوطني للصحة العامة إلى منع التهديدات الصحية والإستجابة إليها في الوقت المناسب اعتمادا على حجم الحدث. ويتطلب التركيز على نهج جميع المخاطر العمل بشكل وثيق مع العديد من الشركاء الوطنيين والدوليين بما يشمل الأمراض المعدية والصحة البيئية والسلامة الغذائية وسلامة المياه والزراعة وإدارة الطوارئ والأمن الوطني والهجرة العالمية وسلامة العمال وصحة الحيوانات والقطاع الخاص وغيرها على أساس يومي. وسواء كانت مسببة عن طريق وسائل طبيعية أو عرضية أو متعمدة، فإن تهديدات الصحة العامة هي دائما موجودة ويجري الإعداد لمنعها والإستجابة إليها، وتشكل سرعة التعافي منها أمرا بالغ الأهمية لحماية وتأمين الصحة العامة للبلاد. وعلى البلدان أن يتوفروأو يطورو قدرات الصحة العامة الأساسية الدنيا بضمان مراقبة الصحة العامة والاستجابة في جميع أنحاء أراضيها، وقدرة الصحة العامة في نقاط دخول معينة (POE).

# الهدف

لدعم الدول الأعضاء في منظمة التعاون الإسلامي لتقييم وضعهم في تنمية القدرات الأساسية، خططت مؤسسة الصحة العامة من تركيا ووضعت استبيانا كأداة لعملية الرصد. ومع ذلك، لا يقصد من عملية التقييم هذه تصنيف أو مقارنة أداء البلدان ولكن مساعدتهم على رصد التقدم المحرز نحو تلبية متطلبات القدرات الأساسية من وثائق اللوائح الصحية الدولية (IHR).

وقد تم إعداد استبيان ضمن نطاق برنامج العمل الاستراتيجي لمنظمة التعاون الإسلامي في مجال الصحة 2014-2023، المجال المواضيعي 2؛ الوقاية من الأمراض ومكافحتها وهو مصمم لتقييم تأهب دول المنظمة لجميع المخاطر. ويتم تحديد الأهداف فيما يلي؛

* ضمان التوجيه الفني في تقييم وضع قدراتهم الأساسية من أجل الطوارئ الصحية العمومية التي تثير قلقا دوليا و / أو تهديدات الصحة العامة العابرة للحدود،
* تعزيز القدرة على قياس ومعالجة الثغرات في مجال التأهب للصحة العامة.

وعموما، فإن هذا التقييم سيعزز ويدعم الأمن الصحي في البلاد.

# النطاق

يتكون الاستبيان من 6 فصول تشمل 88 سؤالا؛

1. التركيبة السكانية والهيكل التنظيمي والتشريعات والتدريب (35 سؤالا)
2. قدرة التشخيص والتأكيد المختبري (8 سؤالا)
3. لوائح السلامة البيولوجية المختبرية (5 سؤالا)
4. رصد الأمراض المعدية (5 سؤالا)
5. الإبلاغ عن الأخطار (7 سؤالا)
6. وظائف نظام الإنذار المبكر والاستجابة (28 سؤالا)

# معجم المفردات

المصطلحات المستخدمة في الاستبيان تعني ما يلي:

* المراقبة الفعالة: المراقبة الفعالة: هذا ينطوي على زيارة المرافق الصحية والتحدث إلى مقدمي الرعاية الصحية ومراجعة السجلات الطبية لتحديد الحالات المشتبه فيها للمرض تحت المراقبة. وتستخدم هذه الطريقة عادة عندما يتم استهداف المرض من أجل استئصاله أو القضاء عليه، عندما يجب إيجاد كل الحالات المحتملة والتحقيق فيها. وتستخدم المراقبة الفعالة أيضا في تحقيقات تفشي المرض.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://www.who.int/immunization/monitoring\_surveillance/burden/VPDs/en/*

* تعريف الحالة: مجموعة من المعايير التشخيصية التي يجب الوفاء بها من أجل تحديد شخص ما على أنه حالات من أمراض معينة. ويمكن أن يقوم تعريف الحالة على معيار سريري ومختبري أو عليهما معا أو نظام تسجيل النقاط ذو نقاط لكل معيار من المعايير التي تتوافق مع مظاهر المرض. وينبغي أن يتضمن تعريف الحالة معايير الشخص والمكان والوقت والتشخيص السريري أو المختبري والخصائص الوبائية.

*(آخر JM، معجم علم الأوبئة، 2001)*

*(مبادئ وممارسات مراقبة الصحة العامة، الطبعة الثالثة (حررته ليزا م. لي. .. (وآخرون). أكسفورد 2010)*

* الأمراض المعدية: تسبب الأمراض المعدية بواسطة الكائنات الحية الدقيقة المسببة للأمراض، مثل البكتيريا والفيروسات والطفيليات أو الفطريات؛ ويمكن للأمراض أن تنتشر بصورة مباشرة أو غير مباشرة، من شخص إلى آخر. والأمراض الحيوانية المنشأ هي الأمراض المعدية التي تصيب الحيوانات التي يمكن أن تسبب المرض عندما تنتقل إلى البشر.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://www.who.int/topics/infectious\_diseases/en/*

* نظام الإنذار المبكر والاستجابة (EWRS) في مراقبة الأمراض، هذا هو إجراء محدد للكشف في أقرب وقت ممكن عن حالة غير طبيعية أو أي انحراف عن المعتاد أو تردد يلاحظ في العادة للظواهر. ويكون نظام الإنذار المبكر مفيدا فقط إذا تم ربطه بآليات الاستجابة المبكرة.

*(آخر JM، معجم علم الأوبئة، 2001)*

* تكنولوجيا نظام المعلومات الجغرافية (GIS): نظام المعلومات الجغرافية (GIS) هو نظام حاسوبي لالتقاط وتخزين ومراقبة ودمج ومعالجة وتحليل وعرض البيانات المتعلقة بمواقع على سطح الأرض. وبالتالي، هو وسيلة لربط قواعد البيانات بالخرائط، لعرض المعلومات وإجراء تحليلات مكانية أو تطوير وتطبيق نماذج مكانية.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30):*

*http://www.who.int/topics/geographic\_information\_systems/en/*

* التفشي: تفشي المرض هو حدوث حالات مرض تتجاوز ما يمكن توقعه في المعتاد في مجتمع محدد أو منطقة جغرافية أو موسم. قد يحدث المرض في منطقة جغرافية مقيدة، أو قد يمتد إلى عدة بلدان. وقد يستمر لبضعة أيام أو أسابيع أو لعدة سنوات.

ويمكن لحالة واحدة من الأمراض المعدية الغائبة لمدة طويلة من السكان أو الناجمة عن عامل (مثل البكتيريا أو الفيروسات) غير معترف به من قبل في هذا المجتمع أو المنطقة، أو ظهور مرض غير معروف سابقا، أن يشكل أيضا حالة تفشي ويجب الإبلاغ عنها والتحقيق فيها.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://www.who.int/topics/disease\_outbreaks/en/*

* المراقبة السلبية: وينطوي هذا على الإخطار السلبي من خلال تقديم تقارير منتظمة من البيانات المتعلقة بالمرض من خلال جميع المرافق التي ترى المرضى أو عينات الاختبار. وتعتبر المراقبة السلبية الأسلوب الأكثر شيوعا للكشف عن الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات والأقل كلفة وتغطي أوسع المناطق الجغرافية؛ ولكن يمكن أن تكون صعبة لضمان شمولية وتوقيت جمع البيانات.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://www.who.int/immunization/monitoring\_surveillance/burden/VPDs/en/*

* نقاط الدخول (POE): تحدد اللوائح الصحية الدولية (2005) نقطة دخول باسم "ممر للدخول أو الخروج الدولي للمسافرين والأمتعة والبضائع والحاويات ووسائل النقل والبضائع والطرود البريدية، فضلا عن الوكالات والمناطق التي توفر الخدمات لهم عند الدخول أو الخروج". وهناك ثلاثة أنواع من نقاط الدخول: المطارات والموانئ والمعابر البرية الدولية.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): who.int/ihr/ihr\_brief\_no\_3\_en.pdf*

* الإبلاغ عن المخاطر: الإبلاغ عن المخاطر هو أي تبادل هادف للمعلومات حول المخاطر بين الأطراف المعنية. وتشمل الأطراف المعنية الحكومة والوكالات والشركات والمجموعات الصناعية والنقابات ووسائل الإعلام والعلماء والمنظمات المهنية والجماعات المعنية والمواطنين الأفراد. والإبلاغ عن المخاطر أمر أساسي للمراقبة الوبائية الجائحة. ويجب أن يكون للإبلاغ عن المخاطر مكانا كاملا على جدول الاستجابة لحالة التفشي، على قدم المساواة وعلى خطى كل التدخلات الصحية العامة الأخرى. وتوفر بعض الدروس من التجربة الأخيرة فرصة التعلم لتمكين هذا المجال الصحي العام العمل لمزيد من التطور.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30):* [*http://who.int/water\_sanitation\_health/dwq/iwachap14.pdf*](http://who.int/water_sanitation_health/dwq/iwachap14.pdf)

*http://who.int/wer/2016/wer9107.pdf?ua=1*

* نظام الرصد الإنذاري: ينطوي هذا على إخطارات من عدد محدود من مواقع الإبلاغ المختارة بعناية (عادة المستشفيات بالإحالة)، مع وجود احتمال كبير لرؤية حالات المرض المعنية ومرافق المختبرات الجيدة والموظفين ذوي الخبرة المؤهلين تأهيلا جيدا. ويمكن للبيانات التي تم جمعها في نظام رصد مصمم تصميما جيدا والذي يعمل باستمرار على مر الزمن أن تستخدم للإشارة إلى الاتجاهات ورصد عبء المرض في المجتمع. ولأن الرصد الإنذاري يتم إجراؤه فقط في مواقع مختارة، فإنه مع ذلك، قد لا يكون فعالا للكشف عن الأمراض النادرة أو الأمراض التي تحدث خارج مناطق المستجمعات لمواقع الرصد.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://www.who.int/immunization/monitoring\_surveillance/burden/VPDs/en/*

* الإجراءات التنفيذية الموحدة (SOP): الإجراء التنفيذي الموحد هو وثيقة تصف العمليات المتكررة بانتظام لضمان تنفيذ العمليات بشكل صحيح (جودة) ودائما بنفس الطريقة (الاتساق)

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://www.who.int/hac/techguidance/tools/standard\_operating\_procedures\_african\_region\_en\_2014.pdf*

* المراقبة: المراقبة هي الجمع والتحليل والتأويل المستمر والمنهجي للبيانات المتعلقة بالصحة اللازمة لتخطيط وتنفيذ وتقييم الممارسات الصحية العامة. ويمكن لهذه المراقبة أن؛
  + تعمل بمثابة نظام للإنذار المبكر لحالات الطوارئ الصحية العامة الوشيكة؛
  + توثق تأثير تدخل ما، أو تتبع التقدم المحرز نحو تحقيق أهداف محددة؛
  + ترصد وتوضح وبائيات المشاكل الصحية، للسماح للأولويات التي سيتم تحديدها وإبلاغ السياسات والاستراتيجيات الصحية العامة.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://www.who.int/topics/public\_health\_surveillance/en/*

* نظام المراقبة بناء على المتلازمات: طريقة للمراقبة التي تستخدم البيانات المتعلقة بالصحة بناء على الملاحظات السريرية وليس التأكيد اللمختبري للتشخيص. وتستخدم مراقبة المتلازمات من أجل الكشف عن حالات التفشي في وقت مبكر خلاف ذلك الممكن مع أساليب تعتمد على التشخيص المختبري. وتعتمد تعاريف الحالة التي يتم استخدامها لمراقبة المتلازمات على العلامات والأعراض السريرية، بدلا من التركيز على معايير مختبرية معينة من أجل تأكيد العامل المسبب.

*موقع منظمة الصحة العالمية على الإنترنت (اطلع عليه في 2016/6/30): http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112667/1/WHO\_HSE\_GCR\_LYO\_2014.4\_eng.pdf*

# التعليمات

1. يتضمن الاستبيان؛ أسئلة وصفية وأسئلة نعم/لا وأسئلة ذات أجوية متعددة. يرجى الإجابة على الأسئلة فيما يتعلق بفئات محددة من بينها.
2. يرجى الإجابة على جميع الأسئلة وعدم تخطي أي منها دون إجابة (باستثناء السؤال 1 من الفصل الثاني والفصل الخامس)
3. إجابات وصفية (أسئلة لها فراغ من أجل التفسيرات): يرجى ملء الفراغات ذات الصلة بإجابة مختصرة
4. إجابات "نعم" أو"لا": يرجى نقر الخانة المناسبة ذات الصلة بإجابتك.
5. بعض إجابات أسئلة نعم/لا؛
   1. "إذا كانت الإجابة نعم": إملأ الفراغ بتعليقاتكم وتفسيراتكم الممكنة؛
   2. "إذا كانت الإجابة لا": انتقل إلى السؤال التالي.
6. يمكنكم الإجابة على الأسئلة ذات الأجوبة المتعددة باختيار أكثر من إجابة واحدة كما هو محدد
7. في الجدول ضمن الفصل الرابع السؤال الرابع من رصد الأمراض المعدية؛
   1. في الأعمدة (أ) و (ب) و (ج) و (ه)، يرجى كتابة "Y" إذا كانت إجابتكم "نعم" أو "N" إذا كانت "لا"
   2. في العمود (د)، يرجى تحديد إجابتكم بالحرف الأول (مثال P أو A أو S أو L). ويمكنكم أيضا إعطاء أجوبة متعددة.
   3. في العمود (ه)، يرجى تحديد إجابتكم بالحرف الأول (مثال A أو C أو U أو N). ويمكنكم أيضا إعطاء أجوبة متعددة.
   4. في الأعمدة (ز) و (ح) و (ط) و (ي) و(ك)، يرجى كتابة بياناتكم الإحصائية المذكورة.
   5. في العمود (ل)، يرجى كتابة المسائل وخاصة تلك التي تريدون ذكرها بشأن المرض المضكور في العمود الأول

في نهاية الاستبيان، يرجى؛

* كتابة تعليقاتكم الاضافية ومزيد من التفسيرات إذا لزم الأمر
* تحديد الأسئلة الغير متصلة ببلدكم مع ذكر المبررات

يرجى ملاحظة أن الاستبيان سيتم ملؤُه بكفاءة بإحالة القادة الوطنيين من الأقسام ذات الصلة (مثل وزارة الصحة والمعهد الوطني للصحة العامة وخدمات مختبر الإحالة الوطنية وقادة برنامج الأمراض والوزارات الأخرى).

إذا كان لديكم أي سؤال آخر، يرجى عدم التتردد في الاتصال ب .................. ... عن طريق البريد الإلكتروني

الوقت المخصص لاستكمال وإعادة هذا الاستبيان:.......... أسابيع.  
 يجب إرسال النسخة الإلكترونية للاستبيان المستكمل إلى العناوين التالية: ............................

# إجراءات المراسلات والاتصالات

|  |  |
| --- | --- |
| التاريخ | **\_\_/\_\_/\_\_\_\_ yyyy/ dd / mm))** |
| البلد |  |
| **موظف الاتصال (من أجل هذا الاستبيان)** | |
| **الإسم - اللقب** | **:** |
| **العنوان** | **:** |
| **رقم الهاتف** | **:** |
| البريد الإلكتروني | **:** |

# الاستبيان

## التركيبة السكانية و الهيكل التنظيمي والتشريعات والتدريب

### التركيبة السكانية (2015).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | مساحة البلد | | | | | | : | | ..……………… كلم2 | |
| 2. | إجمالي السكان | | | | | | : | |  | |
| 3. | عدد سكان الحضر | | | | | | : | |  | |
| 4. | عدد سكان الريف | | | | | | : | |  | |
| 5. | عدد السكان حسب الفئات العمرية | 0-11 شهرا | | | : |  | | | | |
|  |  | 1-4 سنوات | | | : |  | | | | |
|  |  | 5-9 سنوات | | | : |  | | | | |
|  |  | 10-14 سنة | | | : |  | | | | |
|  |  | 15-19 سنة | | | : |  | | | | |
|  |  | 20-24 سنة | | | : |  | | | | |
|  |  | 25-49 سنة | | | : |  | | | | |
|  |  | 50-54 سنة | | | : |  | | | | |
|  |  | 55-59 سنة | | | : |  | | | | |
|  |  | 60 سنة وما فوق | | | : |  | | | | |
| 6. | عدد المناطق | | | | | | | : | |  |
| 7. | عدد الولايات | | | | | | | : | |  |
| 8. | نمو السكان السنوي | | | | | | | : | |  |
| 9. | نسبة الإناث**/الذكور** | | | | | | | : | |  |
| 10. | المعدل الخام للمواليد (العدد السنوي للمواليد الأحياء لكل 1000 شخص) | | | | | | | : | |  |
| 11. | المعدل العام للخصوبة (العدد السنوي للمواليد الأحياء لكل 1000 امرأة في سن الإنجاب) | | | | | | | : | |  |
| 12. | المعدل الخام للوفيات (العدد السنوي للوفيات لكل 1000 شخص) | | | | | | | : | |  |
| 13. | معدل وفيات الرضع (العدد السنوي لوفيات الأطفال ذوي أقل من سنة لكل 1000 مولود حي) | | | | | | | : | |  |
| 14. | متوسط العمر المتوقع | | | | إناث | | | : | |  |
|  |  | | | | ذكور | | | : | |  |
| 15. | 10 أسباب رئيسية أولى للوفاة | | : | 1. | | | | | | |
|  |  | | : | 2. | | | | | | |
|  |  | | : | 3. | | | | | | |
|  |  | | : | 4. | | | | | | |
|  |  | | : | 5. | | | | | | |
|  |  | | : | 6. | | | | | | |
|  |  | | : | 7. | | | | | | |
|  |  | | : | 8. | | | | | | |
|  |  | | : | 9. | | | | | | |
|  |  | | : | 10. | | | | | | |
| 16. | الناتج المحلي الإجمالي (GDP) للفرد ($) | | | | : | ..………………………………… $ | | | | |
| 17. | إجمالي الإنفاق على الصحة كحصة من الناتج المحلي الإجمالي | | | | : | ..………………………………… $ | | | | |
| 18. | الإنفاق على الصحة للفرد، العام | | | | : | ..………………………………… $ | | | | |
| 19. | الإنفاق على الصحة للفرد، الخاص | | | | : | ..………………………………… $ | | | | |

### الهيكل التنظيمي

1. يرجى تقديم وصف موجز للسلطة (السلطات) أوالمؤسسة (المؤسسات) أو البنية المسؤول عن نظام الرصد والمراقبة لطوارئ الصحة العامة القائمة على المستوى الوطني

|  |  |
| --- | --- |
| طوارئ الصحة العامة | السلطة (السلطات) أو المؤسسة (المؤسسات) أو البنية |
| الأمراض المعدية |  |
| السلامة الغذائية |  |
| الأحداث الحيوانية |  |
| الأحداث الكيميائية |  |
| الطوارئ الناتجة عن الإشعاعات |  |
| المختبر |  |
| نقاط الدخول |  |
| الكوارث |  |

1. يرجى تحديد السلطة (السلطات) أو المؤسسة (المؤسسات) أو البنية المسؤولة عن المواضيع الفرعية للأمراض المعدية أدناه:

|  |  |
| --- | --- |
| المواضيع الفرعية للأمراض المعدية | السلطة (السلطات) أو المؤسسة (المؤسسات) أو البنية |
| جمع معلومات المراقبة حول الأمراض المعدية |  |
| تقييم خطر تنبيهات/أحداث الأمراض المعدية المحتملة/المحددة |  |
| تحديد التدابير التي يمكن أن تكون ضرورية لحماية الصحة العامة فيما يتعلق بالعوامل البيولوجية ("الإرهاب البيولوجي") |  |
| إدارة المخاطر من تنبيهات/أحداث الأمراض المعدية المحتملة/المحددة |  |
| تنفيذ تدابير وقائية وحمائية فيما يتعلق بالأمراض المعدية، بما في ذلك الحجر أو العزلة أو المسؤولية |  |
| تنفيذ خدمات الأحياء الدقيقة التشخيصية والمرجعية |  |
| الإبلاغ عن الخطر و/أو الأزمات |  |
| تنمية القدرات والتدريب في مجال مراقبة الأمراض المعدية والاستجابة |  |

1. هل أنشئتم وحدة معينة مسؤولة عن نظام الإنذار المبكر والاستجابة (EWRS) أو بنية على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| مستوى المقاطعات |  |  |
| المستوى الإقليمي |  |  |
| المستوى الوطني |  |  |

1. هل لديكم نظام الإنذار المبكر و الإستجابة على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني مع القدرة على؛

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| القدرة | مستوى المقاطعات | | المستوى الإقليمي | | المستوى الوطني | |
| **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
| استيفاء التقارير حول الأحداث الصحية أو الأحداث ذات الصلة بالصحة والتحقق منها وترجمتها |  |  |  |  |  |  |
| الوصول إلى النتائج المختبرية والمعلومات المبنية على المختبر من الأحداث الصحية أو الأحداث ذات الصلة بالصحة وفهمها |  |  |  |  |  |  |
| نشر المعلومات (نشرة وبائية، رسائل تنبيهية) |  |  |  |  |  |  |
| دعم التأهب لحالات التفشي والتحقيق فيها والإستجابة لها |  |  |  |  |  |  |
| وضع قائمة لخبراء التحقيق في حالات التفشي والاستجابة لها والحفاظ عليها |  |  |  |  |  |  |
| التنسيق مع الشركاء داخل وخارج وزارة الصحة |  |  |  |  |  |  |
| وضع/ تحديث الوثائق ذات الصلة (الإستمارات والمبادئ التوجيهية والإجراءات التشغيلية الموحدة (SOPs) ومواد الدعوة) |  |  |  |  |  |  |
| المشاركة في شبكات المراقبة/التنبيه الإقليمية و الدولية |  |  |  |  |  |  |
| توفير ردود الفعل لمقدمي البيانات |  |  |  |  |  |  |
| الدعوة من أجل نظام الإنذار المبكر والإستجابة |  |  |  |  |  |  |
| إجراء تقييم المخاطر مع آلية معيار موحد |  |  |  |  |  |  |
| تقرير بين الخدمات المختبرية وخدمات الصحة العامة من خلال عمليات موحدة |  |  |  |  |  |  |

1. هل نظمتم وحدات نظام الإنذار المبكر والاستجابة على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني مع القدرة على تلقي وتبادل المعلومات على مدى 24 ساعة في اليوم و7 أيام في الأسبوع؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| مستوى المقاطعات |  |  |
| المستوى الإقليمي |  |  |
| المستوى الوطني |  |  |

### التشريعات

1. هل لديكم التشريعات والقوانين والمتطلبات الإدارية المعنية التي تعالج بشكل خاص المواضيع أدناه؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المواضيع | لا | نعم |
| الأمراض المعدية: |  |  |
| السلامة الغذائية |  |  |
| الأحداث الحيوانية المنشأ |  |  |
| الأحداث الكيميائية المنشأ |  |  |
| الطوارئ الناتجة عن الإشعاعات |  |  |
| المختبر |  |  |
| نقاط الدخول |  |  |
| الكوارث |  |  |

1. هل لديكم التشريعات والقوانين والمتطلبات الإدارية المعنية التي تعالج بشكل خاص نظام الإنذار المبكر؟

لا

نعم

1. هل لديكم ميزانية مخصصة للأمراض المعدية؟

لا

نعم

1. هل لديكم ميزانية مخصصة لنظام الإنذار المبكر والاستجابة؟

لا

نعم

1. هل تتطلب أي من الخدمات التالية دفع المريض (الدفع المشترك أو الدفع من الأموال الخاصة)؟ (يمكنكم اختيار أكثر من جواب واحد)

الوقاية من الأمراض المعدية

التحقيقات المختبرية للأمراض المعدية

المعالجة من الأمراض المعدية

الرعاية في المستشفى (بشكل عام)

الرعاية الصحية الأولية (بشكل عام)

1. هل أنشئتم لجنة فنية أو "فرقة عمل" أو "لجنة الاستجابة لحالات الطوارئ" متعددة التخصصات ومتعددة القطاعات لتخطيط وتنسيق التحضير لتنفيذ الاستجابة لحالات الطوارئ الصحية العامة على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| مستوى المقاطعات |  |  |
| المستوى الإقليمي |  |  |
| المستوى الوطني |  |  |

### التدريب

1. هل هناك خطة/استراتيجية وطنية لتخطيط القوى العاملة، وخاصة فيما يتعلق بالمهن التي تدخل في مراقبة الأمراض المعدية والسيطرة عليها؟

لا

نعم

1. هل هناك خطة/استراتيجية وطنية لتخطيط القوى العاملة، وخاصة فيما يتعلق بالمهن التي تدخل في نظام الإنذار المبكر؟

لا

نعم

1. هل هناك برنامج تدريب ميداني حول علم الأوبئة في بلدكم؟

لا

نعم

1. هل هل تقدم بلدكم برامج للتخصص في المجالات التالية؟ (يمكنكم اختيار أكثر من جواب واحد)

علم الأوبئة التطبيقية

الأمراض المعدية السريرية

الصحة العامة

علم الأحياء الدقيقة السريرية

ممرضات الصحة العامة

مديري البيانات

1. هل تنظمون دورات تدريبية منتظمة وتمارين محاكاة خاصة بفرق الاستجابة والموظفين المشاركين في نظام الإنذار المبكر والإستجابة في ما يلي؟

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| المواضيع | دورات تدريبية | | تمارين محاكاة | |
|  | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
| المراقبة ونظام الغنذار المبكر والإستجابة |  |  |  |  |
| التحقيق في حالات التفشي والسيطرة عليها |  |  |  |  |
| مكافحة العدوى وإزالة التلوث |  |  |  |  |
| التعبئة الاجتماعية |  |  |  |  |
| الإبلاغ عن المخاطر |  |  |  |  |
| جمع العينات وتخزينها ونقلها |  |  |  |  |
| التحقيق في الطوارئ الكيميائية وإدارتها |  |  |  |  |
| التحقيق في الطوارئ الإشعاعية وإدارتها |  |  |  |  |
| إدارة حالات التفشي والأزمات |  |  |  |  |

## قدرة التشخيص والتأكيد المختبري

1. هل لديكم مختبر مرجعي وطني لعلم الأحياء الدقيقة؟

لا (إذا كان الجواب لا، يرجى الاستمرار مع السؤال 7 أدناه)

نعم

1. هل ينظم مختبركم المرجعي الوطني لعلم الأحياء الدقيقة ويدير نظم تقييم الجودة الخارجية الوطنية للمختبرات التشخيصية؟

لا

نعم

1. هل ينظم مختبركم المرجعي الوطني لعلم الأحياء الدقيقة ويدير نظم تقييم الجودة الخارجية الدولية للمختبرات التشخيصية؟

لا

نعم

1. هل لدى مختبركم المرجعي الوطني لعلم الأحياء الدقيقة معايير الاعتماد الدولية للأي من الأمراض؟

لا

نعم

إذا كان الجواب نعم، يرجى تحديد الأمراض:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. هل لديكم معايرة لنقل العوامل المعدية (مثل ICAO ،IATA)؟

لا

نعم

1. هل لديكم قدرة مختبرية لاختبار عينات المياه للمعايير التالية؟

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| المعايير | لا | نعم | إذا كان الجواب نعم، يرجى تحديد العوامل |
| عوامل بكتيرية |  |  |  |
| عوامل فيروسية |  |  |  |
| عوامل كيميائية |  |  |  |

1. هل لديكم قدرة مختبرية للطباعة الجزيئية

لا

نعم

إذا كان الجواب نعم، يرجى ذكر مسببات الأمراض التي يتم اختبارها؟

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. يرجى ذكر عدد المختبرات في بلدكم.

|  |  |
| --- | --- |
| نوع المختبر | عدد المختبرات |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## لوائح السلامة الإحيائية المختبرية

1. هل لديكم لوائح وطنية بشأن السلامة الإحيائية المختبرية؟

لا

نعم

1. هل لديكم تدريبات منتظمة حول لوائح السلامة الإحيائية من أجل موظفي المختبرات؟

لا

نعم

1. هل هناك أية مؤسسة مسؤولة عن السلامة الأحيائية المختبرية؟

لا

نعم

إذا كان الجواب نعم، من هيالمؤسسة المسؤولة عنها؟

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. هل هناك قانون بشأن التخلص من النفايات الطبية؟

لا

نعم

1. يرجى ذكر عدد المختبرات المصنفة على مستوى السلامة الإحيائية في بلدكم.

|  |  |
| --- | --- |
| مستوى السلامة الإحيائية | عدد المختبرات |
| المستوى 1 |  |
| المستوى 2 |  |
| المستوى 3 |  |
| المستوى 4 |  |

## مراقبة الأمراض المعدية

1. من يقوم بالإبلاغ عن حالات الأمراض الجديرة بالذكر لسلطات الصحة العامة؟ (يمكنكم اختيار أكثر من جواب واحد)

الرعاية الصحية الأولية/طبيب

الرعاية الصحية الأولية/ممرضة

المستشفى/طبيب

المستشفى/ممرضة

المختبر

خدمات الإسعاف

أخرى (يرجى ذكرها)………….…….

1. هل رموز تشخيص المرض الدولية مستخدمة في بلادكم؟

لا

نعم

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر إصدار التصنيف المستخدم (مثل ICD 9، ICD 10)

…………………………………………….…………………………………………….

…………………………………………….…………………………………………….

1. ما هو الأساس لتعريف (تعريفات) الحالة في بلدكم؟ (مثل منظمة الصحة العالمية ومركز السيطرة على الأمراض، أخرى)

…………………………………………….……………………………………………. …………………………………………….…………………………………………….

1. يرجى ملء الجدول واستخدام الاختصارات لكل جواب:

| المرض | | | هل يوجد هذا المرض تحت المراقبة في بلدكم؟ | هل هذا المرض جدير بالذكر؟ | هل هذا المرض يتطلب الإبلاغ الفوري؟ | ما هو نوع المراقبة؟  *(يمكنكم اختيار أكثر من جواب واحد)* | ما هو نوع الإبلاغ؟  *(يمكنكم اختيار أكثر من جواب واحد)* | هل هناك أي تعريف للحالة من أجل هذا المرض؟ | كم من المختبرات لديها قدرة التشخيص لهذا المرض؟ | | ما هو عدد الأمراض التي تم الإبلاغ عنها في عام 2015؟ | | | التعليقات |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نعم (Y) | نعم (Y) | نعم (Y) | P : المراقبة السلبية | A: بيانات مجمعة | نعم (Y) | عدد المختبرات المرجعية | عدد المختبرات الأخرى | عدد الحالات المشتبه فيها | عدد الحالات المحتملة | عدد الحالات المؤكدة | (اكتب المسائل التي تريدون ذكرها بشكل خاص) |
| A : المراقبة الفعالة | C: القائمة على الحالة |
| لا (N) | لا (N) | لا (N) | S : الرصد الإنذاري | U: غير محدد | لا (N) |
| L: المراقبة المختبرية | N: عدم الإبلاغ |
| أ | ب | ج | د | ه | و | ز | ح | ط | ي | ك | ل |
| 1 | **عدوى الإيدز / فيروس نقص المناعة البشرية** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | **حمى الخنازير الأفريقية** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | **الجمرة الخبيثة** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | إنفلونزا الطيور | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | **التسمم الوشيقي** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | **الحمى المالطية** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | **داء العطائف** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | **الجدري** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | حمى شيكونغونيا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | حمى الكلاميديا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | الكوليرا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | الحمى النزفية بشبه جزيرة القرم -الكونغو | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | كربتوسبوريديوسس | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | حمى الضنك | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | الخناق | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | مرض فيروس ايبولا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | مرض الأكياس المائية | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | المتحولة الحالة للنسج [كعامل من الزحار الأميبي] | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | وباء التيفوس | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | كولاي (VTEC / STEC) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | الجيارديا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | السيلان | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | عدوى فيروس هانتا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | إلتهاب الكبد أ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | إلتهاب الكبد ب | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | إلتهاب الكبد س | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | إلتهاب الكبد د | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | **إلتهاب الكبد إ** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | **الإنفلونزا** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | مرض الإنفلوانزا المستدمية الغازية من نوع ب [Hib] | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | داء المكورات السحائية الغازية (المينانجيت) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | مرض المكورات الرئوية الغازية (العقدية الرئوية) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 | التهاب الدماغ الياباني | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 | **حمى لاسا** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 | مرض المحاربين القدامى (الفيلقيات) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 | داء الليشمانيات (الجلدي) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 | داء الليشمانيات (الحشوية) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 | جذام | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 | داء اللولبية النحيفة | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 | الليستريات | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 | مرض لايم | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 | **الملاريا** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 | **الحمى النزفية ماربورغ** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 | **الحصبة** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 | حمى البحر الأبيض المتوسط القرمزية (MSF) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 46 | متلازمة الشرق الأوسط التنفسي (الميرة) - COV | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 47 | النكاف | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 48 | عدوى فيروس النورو | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 49 | الحمى النزفية أومسك | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 50 | **حمى البارا تيفوئيد** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 51 | **السعال الديكي** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 52 | **الطاعون (عدوى يرسينيا بيستيس)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 53 | **شلل الأطفال** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 54 | **حمى كيو** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 55 | **داء الكلب** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 56 | عدوى فيروس الروتا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 57 | الحصبة الألمانية | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 58 | السالمونيلا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 59 | السارس (إلتهاب متلازمة أمراض الجهاز التنفسي) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 60 | **حمى ذبابة الرمل** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 61 | البلهارسيا | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 62 | العصبوي | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 63 | الجدري | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 64 | التهاب الدماغ الشامل المصلب تحت الحاد (SSPE) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 65 | مرض الزهري | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 66 | **الكزاز** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 67 | **إلتهاب الدماغ المعدي** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 68 | **داء المقوسات** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 69 | **الخيطيات** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 70 | **مرض السل** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 71 | **داء توليري** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 72 | **حمى التيفوئيد** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 73 | مرض كروتزفيلد-جاكوب (اعتلال دماغي إسفنجي معدي)(**TSE)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 74 | **حمى غرب النيل** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 75 | **الحمى الصفراء** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 76 | **داء اليرسنيات** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 77 | **فيروس زيكا** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 78 | **مقاومة مضادات الميكروبات** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 79 | **العدوى المتعلقة بالرعاية الصحية (HAI)** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **أمراض وقضايا أخرى (أضف أمراض أو قضايا أخرى ذات أهمية من حيث مراقبة الصحة العامة في بلدكم)** | | | | | | | | | | | | | |
| 80 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 81 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 82 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 83 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 84 |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. هل لديكم مراقبة المتلازمات للمتلازمات المدرجة أدناه؟

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | متلازمة | مراقبة المتلازمات | |
| **لا** | **نعم** |
| 1 | متلازمة مضادات الكولين الحادة |  |  |
| 2 | متلازمة الإسهال الدموي الحادة |  |  |
| 3 | متلازمة كوليني الحادة |  |  |
| 4 | متلازمة الحمى والطفح الحادة |  |  |
| 5 | متلازمة الحمى الحادة |  |  |
| 6 | الشلل الرخو الحاد |  |  |
| 7 | متلازمة الجهاز الهضمي الحادة |  |  |
| 8 | متلازمة الحمى النزفية الحادة |  |  |
| 9 | متلازمة فرط بيليروبين الدم الحادة |  |  |
| 10 | متلازمة العصبية الحادة |  |  |
| 11 | الفشل الكبدي الحاد أو تحت الحاد |  |  |
| 12 | الفشل الكلوي الحاد |  |  |
| 13 | متلازمة الالتهاب الرئوي الحادة (ILI ،ARI…) |  |  |
| 14 | متلازمة الإسهال المائي الحادة |  |  |
| 15 | العقد اللمفية |  |  |
|  | *يرجى تحديد أي متلازمات أخرى إذا وجدت* |  |  |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

## الإبلاغ عن المخاطر

1. هل لديكم خطة وطنية للإبلاغ عن المخاطر في حالات الطوارئ الصحية العامة؟

لا (إذا كان الجواب لا، يرجى الاستمرار مع السؤال 3 أدناه)

نعم

1. هل طبقتم هذه الخطة لأية طوارئ الصحة العامة في عام 2015؟

لا

نعم

1. هل لديكم سياسات أو إجراءات التشغيل الموحدة لنشر المعلومات؟

لا

نعم

1. من هي المؤسسة (المؤسسات) المسؤولة عن الإبلاغ عن المخاطر على المستوى الوطني؟

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

1. هل أنشئتم قنوات وظيفية للتواصل مع مصادر المعلومات التالية:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مصدر المعلومات | لا | نعم |
| مراكز أزمات الطوارئ |  |  |
| خدمات الصحة البيطرية والحيوانية |  |  |
| خدمات الصحة البيئية |  |  |
| شركات إمداد المياه |  |  |
| مراكز السموم |  |  |
| السلطات في نقاط الدخول |  |  |
| سلطات/وكالات السلامة الغذائية |  |  |
| الخدمات الزراعية |  |  |
| فرق التفتيش الصحي لمديرية الصحة |  |  |
| وكالات الصرف الصحي والمختبرات ذات الصلة |  |  |
| الهلال الأحمر والمنظمات غير الحكومية |  |  |
| سلطة الطاقة الذرية |  |  |
| الخدمات العسكرية |  |  |
| خدمات توفير الأدوية والصيدليات (استهلاك الأدوية) |  |  |
| السلطات التربوية والمدارس (التغيب) |  |  |
| المجتمع والزعماء الدينيون |  |  |
| خدمات الأرصاد الجوية |  |  |
| بلديات (التغيب) الصناعة |  |  |
| الجمهور العام |  |  |
| أخرى |  |  |

1. هل هل لديكم استمرارية/مؤسسة للقنوات الوظيفية للتواصل مع مصادر المعلومات التالية؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| مصدر المعلومات | القتوات الوظيفية للتواصل | |
| لا | نعم |
| مرافق الرعاية الصحية (المستشفيات والعيادات و...إلخ) |  |  |
| * القطاع العام |  |  |
| * القطاع الخاص |  |  |
| المختبرات |  |  |
| * القطاع العام (الأولوية الأولى) |  |  |
| * القطاع الخاص (الأولوية الثانية) |  |  |
| أنظمة المراقبة الخاصة للأمراض |  |  |
| * الشلل الرخو الحاد/شلل الأطفال |  |  |
| * أمراض أخرى يمكن الوقاية منها باللقاح |  |  |
| * الملاريا |  |  |
| * الإنفلوانزا الموسمية |  |  |
| * السل المقاوم للعلاجات المتعددة |  |  |
| * الأمراض المنقولة عن طريق الأغذية |  |  |
| * عدوى المستشفيات |  |  |
| * مقاومة مضادات الميكروبات |  |  |
| * الآثار الجانبية للقاحات |  |  |
| المراقبة السمية/الكيميائية |  |  |
| سجلات الوفيات |  |  |
| أخرى |  |  |

1. هل عينتم متحدثين رسميين للإبلاغ أثناء أي طارئة صحية عمومية في:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| مستوى المقاطعات |  |  |
| المستوى الإقليمي |  |  |
| المستوى الوطني |  |  |

## وظائف نظام الإنذار المبكر والإستجابة

* 1. هل أنشئتم نظام الإنذار المبكر والإستجابة؟

لا

نعم

* 1. هل أنشئتم آليات موحدة لجمع البيانات (مثل استمارات وأدوات موحدة)؟

لا

نعم

* 1. اسرد 10 أمراض ذات أولوية لنظام الإنذار المبكر في بلدكم؟

1. ……………………..…..
2. ……………………..…..
3. ……………………..…..
4. ……………………..…..
5. ……………………..…..
6. ……………………..…..
7. ……………………..…..
8. ……………………..…..
9. ……………………..…..
10. ……………………..…..
    1. هل حددتم للأمراض ذات الأولوية عتبات موحدة تثير الإجراءات الصحية العامة، بما في ذلك عتبات الإصابة، مع الأخذ بعين الاعتبار معلومات الحالة الديموغرافية والأنماط الجغرافية والتاريخية والموسمية للإصابة؟

لا

نعم

جزئيا (يرجى التعليق :……………………………….)

* 1. هل تضمنون التقرير الكامل وفي الوقت المناسب من المرافق الصحية؟

لا

نعم

جزئيا (يرجى التعليق :……………………………….)

* 1. هل وضعتم عملية مستمرة ومنتظمة لرصد وسائل الإعلام ومصادر المعلومات؟

لا

نعم

* 1. هل لديكم القدرة على تنفيذ ورسم خرائط المخاطر المحتملة التي يمكن أن تكون مصدرا لطوارئ الصحة العامة الكيميائية والإشعاعية والطاقة النووية أو المعدية على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني المدرجة أدناه:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| المخاطر المحتملة | مستوى المقاطعات | | المستوى الإقليمي | | المستوى الوطني | |
| **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
| تفشيات الأمراض والأنماط المحلية لانتقال الأمراض |  |  |  |  |  |  |
| مصادر الغذاء والمياه |  |  |  |  |  |  |
| خطر الكوارث الطبيعية |  |  |  |  |  |  |
| مواقع تجهيز الدواجن/اللحوم/الأغذية البحرية |  |  |  |  |  |  |
| المواقع الصناعية أو المنشآت الكيميائية الكبيرة |  |  |  |  |  |  |
| المنشآت النووية ومرافق دورة الوقود النووي |  |  |  |  |  |  |
| طرق نقل المواد الكيميائية أو الخطرة |  |  |  |  |  |  |
| مرافق للتعدين ومعالجة الخامات المشعة |  |  |  |  |  |  |
| مواقع أخرى مع منشآت تستخدم مصادر إشعاعية في الأبحاث الصناعية والزراعية والطبية والتطبيقات التعليمية |  |  |  |  |  |  |

* 1. هل هناك جزء هيكلي من النظام الصحي في المكان للتنسيق الاستراتيجي للتهديدات الخطيرة العابرة للحدود (التهديدات التي تؤثر على الدول المجاورة) على الصحة؟

لا

نعم

* 1. هل وضعتم الرصد المنتظم لأحداث الصحة العامة التي تطرأ في الخارج (في البلدان والمناطق والقارات المجاورة أو في جميع أنحاء العالم)، بما في ذلك المصادر الدولية؟

لا

نعم

* 1. هل تضمنون أن تكون التنبيهات القادمة من مرافق الرعاية الصحية تشمل على الأقل بصورة منهجية للمعلومات التالية:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| أنواع المعلومات المبلغ عنها | لا | نعم |
| معلومات سريرية |  |  |
| عدد الحالات الإنسانية والوفيات |  |  |
| معلومات الوقت والمكان |  |  |
| نتائج مختبرية |  |  |
| أخرى |  |  |

* 1. هل تقومون بصورة منهجية بالتحليل التالي للبيانات المستقبلة على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني؟

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | مستوى المقاطعات | | المستوى الإقليمي | | المستوى الوطني | |
| **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
| مقارنة الوقت |  |  |  |  |  |  |
| مقارنة المكان |  |  |  |  |  |  |
| تحليل العمر |  |  |  |  |  |  |
| تحليل النوع الجنسي |  |  |  |  |  |  |

* 1. في إطار التحضير لأي طوارئ الصحة العامة، هل ضمنتم تخزين/التخزين المسبق للمعدات والإمدادات الطبية وغير الطبية التالية على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني؟

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | مستوى المقاطعات | | المستوى الإقليمي | | المستوى الوطني | |
| **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
| معدات الحماية الشخصية |  |  |  |  |  |  |
| المطهرات |  |  |  |  |  |  |
| الأدوية والإمدادات اللازمة لعلاج الأمراض ذات الأولوية |  |  |  |  |  |  |
| اللقاحات |  |  |  |  |  |  |
| ترياق السموم الكيميائية |  |  |  |  |  |  |
| إمدادات الطوارئ الإشعاعية |  |  |  |  |  |  |
| الكواشف والمعدات التشخيصية |  |  |  |  |  |  |
| معدات جمع وتخزين ونقل العينات |  |  |  |  |  |  |
| مواد إعلامية |  |  |  |  |  |  |

* 1. هل توفرون ردود فعل منتظمة من المستوى المركزي إلى مستويات المقاطعات ومن مستوى المقاطعات إلى المحيط الخارجي عبر نشرات المراقبة، والنشرات الإخبارية والزيارات الميدانية؟

لا

نعم

جزئيا (يرجى التعليق :……………………………….)

* 1. هل وضعتم قائمة للخبراء المستعدون لدعم أي من أحداث الصحة العمومية ذات الصلة بالمواضيع أدناه؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المواضيع | لا | نعم |
| السلامة الغذائية |  |  |
| الخطر الكيميائي |  |  |
| الخطر المعدي |  |  |
| الخطر الإشعاعي |  |  |
| الخطر النووي |  |  |

* 1. في إطار التحضير لأي من طوارئ الصحة العامة، هل ضمنتم الوصول إلى الخبرة اللازمة لوحدات نظام الإنذار المبكر والإستجابة على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني، خلال 24 ساعة، بما في ذلك الانتشار الميداني لفريق الاستجابة السريعة متعدد التخصصات ومتعدد القطاعات؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| مستوى المقاطعات |  |  |
| المستوى الإقليمي |  |  |
| المستوى الوطني |  |  |

* 1. هل تضمنون توافر المتخصصين التاليين لتكوين فريق الاستجابة السريعة:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| المتخصصون | لا | نعم |
| المتخصصين في علم الوبائيات |  |  |
| المتخصصين في الصحة العامة |  |  |
| المتخصصين في مكافحة العدوى |  |  |
| المتخصصين في علم الأحياء الدقيقة المختبرية، علماء الأحياء |  |  |
| المتخصصين في الإبلاغ عن المخاطر |  |  |
| المتخصصين في التربية الصحية |  |  |
| أطباء العيادات |  |  |
| الأطباء البيطريون |  |  |
| المتخصصين في البيئة |  |  |
| المتخصصين في اللوجيستيات |  |  |

* 1. في إطار التحضير لأي من طوارئ الصحة العامة هل ضمنتم الوصول الفوري إلى وسائل النقل الكافية والدعم اللوجستي ومرافق الاتصالات لفريق الاستجابة السريعة السابق نشره؟

لا

نعم

* 1. في إطار التحضير لأي من طوارئ الصحة العامة، هل ضمنتم الوصول الفوري إلى المعلومات الفنية ذات الصلة بأهداف نظام الإنذار المبكر والإستجابة على المستويين الوطني والإقليمي ومستوى المقاطعات؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| مستوى المقاطعات |  |  |
| المستوى الإقليمي |  |  |
| المستوى الوطني |  |  |

* 1. هل لديكم مركز عمليات مخصص للقيادة والسيطرة لتنسيق ورصد عمليات التفشي وغيرها من حالات طوارئ الصحة العامة، على مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| مستوى المقاطعات |  |  |
| المستوى الإقليمي |  |  |
| المستوى الوطني |  |  |

* 1. هل وضعتم مبادئ توجيهية للتحقيقات في حالات التفشي وجعلتموها متاحة على جميع المستويات لفرق الاستجابة؟

لا

نعم

* 1. هل حددتم أجنحة العزل (مثل معلومات الاتصال والسعة السريرية ومستوى الخبرة) لإدارة المرضى الذين يعانون من الأمراض شديدة العدوى؟

لا

نعم

* 1. هل أحدثم/وضعتم مبادئ توجيهية وإجراءات التشغيل الموحدة من أجل؛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | نعم |
| إدارة الحالة؛ |  |  |
| * الأمراض المعدية ذات الأولوية |  |  |
| * الأمراض الناجمة عن المواد الكيميائية |  |  |
| * الأمراض الناجمة عن التسمم الغذائي |  |  |
| * الأمراض الناجمة عن الأحداث الإشعاعية والنووية |  |  |
| - عملية فرز وإدارة حدث الإصابات الجماعية |  |  |
| تطهير المرضى والبيئة |  |  |
| إجراءات للسيطرة على العدوى: |  |  |
| * نظافة الأيدي |  |  |
| * ممارسات الحقن الآمنة وإدارة الأدوات الحادة |  |  |
| * إجراءات ما بعد التعرض |  |  |
| * استخدام معدات الحماية الشخصية |  |  |
| * إعادة معالجة الأدوات والمعدات |  |  |
| * إدارة النفايات الطبية والتخلص منها |  |  |
| * إدارة المرضى الذين يعانون من أمراض لم يتم تشخيصها |  |  |
| * معايير جناح العزل وعزل المرضى |  |  |
| تحديد أدوار ومسؤوليات كل واحد من الفاعلين في |  |  |
| نظام الإنذار المبكر والإستجابة وفي حالة طوارئ الصحة العامة |  |  |

* 1. هل وضعتم آليات التنسيق بين وحدات نظام الإنذار المبكر والإستجابة والسلطات التالية؟

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| الوزارة المسؤولة عن | لا | نعم |
| الزراعة |  |  |
| البيئة |  |  |
| الطاقة الذرية |  |  |
| التأهب والإستجابة للطوارئ |  |  |
| الشؤون الخارجية |  |  |
| النقل |  |  |
| الدفاع |  |  |
| التجارة |  |  |
| السياحة |  |  |
| الجمارك/الهجرة |  |  |
| التعليم |  |  |
| الخدمات الداخلية |  |  |

* 1. هل وضعتم نظاما لإدارة البيانات والمعلومات الإلكترونية لنظام الإنذار المبكر والإستجابة (البرمجيات والأجهزة) الذي يغطي المواضيع التالية؟

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | مستوى المقاطعات | | المستوى الإقليمي | | المستوى الوطني | |
| **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
| سجل التنبيه |  |  |  |  |  |  |
| إدخال البيانات |  |  |  |  |  |  |
| التحليل |  |  |  |  |  |  |
| نظام المعلومات الجغرافية (GIS) |  |  |  |  |  |  |
| الإبلاغ |  |  |  |  |  |  |
| نظام تعقب التفشي |  |  |  |  |  |  |

* 1. هل لديكم نظام تسجيل لسجل التنبيه ونظام تعقب التفشي في مستوى المقاطعات والمستويين الإقليمي والوطني؟

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | مستوى المقاطعات | | المستوى الإقليمي | | المستوى الوطني | |
| **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** | **لا** | **نعم** |
| سجل التنبيه |  |  |  |  |  |  |
| نظام تعقب التفشي |  |  |  |  |  |  |

* 1. هل للمهنيين العاملين في نظام الإنذار المبكر والإستجابة إمكانية الوصول إلى النظام الإلكتروني لإدارة البيانات والمعلومات؟

لا

نعم

* 1. هل وضعتم موقعا إلكترونيا لنظام الإنذار المبكر والإستجابة مع إمكانية دخول وسائل الإعلام والجمهور للحصول على المعلومات ونشرها؟

لا

نعم

* 1. هل وضعتم خطة لزيادة القدرة على إدارة أعداد كبيرة من الأفراد المتضررين أثناء الطوارئ الصحية العمومية وقمتم بتحديثها؟

لا

نعم

**من أجل تعليقاتكم الإضافية والمزيد من التفسيرات والمبررات للأسئلة غير ذي صلة بالموضوع/غير صالحة لبلدكم:**