

المركز الوطني لإدارة الازمات والكوارث الصحية



الدليل الاسترشادي للتحويل في مراكز إدارة الازمات والكوارث الصحية في فروع الوزارة والتجمعات الصحية

النسخة 1.0

م ٢٠٢٣

معلومات المستند

سجل الإعداد

الجهة
<ul style="list-style-type: none"> • المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية • الإدارة المساعدة للازمات والكوارث الصحية - مكة المكرمة • الإدارة المساعدة للازمات والكوارث الصحية - جدة • الإدارة المساعدة للازمات والكوارث الصحية - الرياض • مسار الكوارث بالتجمع الصحي الأول - الرياض • مسار الكوارث بالتجمع الصحي الثاني - الرياض • النقل الإسعافي بالتجمع الصحي الثاني-الرياض

سجل المراجعة

الجهة القائمة بالمراجعة
<ul style="list-style-type: none"> • برنامج تحول مديريات الشؤون الصحية 2.0 • مركز عمليات الصحة العامة • المركز الوطني الصحي للقيادة والتحكم

سجل الاعتماد

جهة الاعتماد
<ul style="list-style-type: none"> • الإدارة العامة للطوارئ والكوارث والنقل الطبي

المحتوى

الصفحة	المحور	الرقم
	سجل الإعداد والاعتماد	I
	المحتوى	II
	المقدمة	III
	محور الحوكمة في إدارة الأزمات والكوارث الصحية	1.
	1-1 مستويات الاستجابة والتصعيد في الطوارئ الصحية	1-1
	1-2 الهيكل التنظيمي لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية	1-2
	1-3 النظام المتبع في إدارة الأحداث	1-3
	1-4 المهام والمسؤوليات لمراكز ادارة الازمات والكوارث الصحية في فروع الوزارة والتجمعات الصحية	1-4
	1-5 أمثلة وسيناريوهات توضيحية	1-5
	1-6 إمكانات ومتطلبات التحويل في محور الحوكمة	1-6
	2. محور القوى العاملة في مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية	2.
	2-1 القدرة التشغيلية لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في فروع الوزارة	2-1
	2-2 إمكانات ومتطلبات التحويل في محور القوى العاملة	2-2
	2-3 قائمة التسليم والاستلام في محور القوى العاملة	2-3
	3. محور المواقع والبنى التحتية	3.
	3-1 متطلبات البنية التحتية التشغيلية لمراكز ادارة الازمات والكوارث الصحية في فروع الوزارة	3-1
	3-2 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور المواقع والبنى التحتية	3-2
	3-3 قائمة التسليم والاستلام في محور المواقع والبنى التحتية	3-3
	4. محور الأنظمة والبروتوكولات	4.
	4-1 أنظمة عمل مراكز ادارة الازمات والكوارث الصحية	4-1
	4-2 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور الأنظمة والبروتوكولات	4-2
	4-3 قائمة التسليم والاستلام في محور الأنظمة والبروتوكولات	4-3
	5. مؤشرات الأداء	5.
	5-1 قائمة بمؤشرات الأداء الاستراتيجية والتشغيلية	5-1
	5-2 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور مؤشرات الأداء	5-2
	5-3 قائمة التسليم والاستلام في محور مؤشرات الأداء	5-3
	6. النقل الطبي	6.
	6.1 قائمة التسليم والاستلام في محور النقل الطبي	6.1
	6-2 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور النقل الطبي	6-2

7. النموذج التشغيلي في مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في التجمعات الصحية.
8. الوثائق الداعمة

المقدمة

تعتبر الرؤية الطموحة للمملكة العربية السعودية 2030 هي الدافع والمحرك الأساسي للعديد من المبادرات الوطنية، ومن أهمها مبادرة الاستعداد للطوارئ الصحية التي تتضمن مخرجاتها إعداد وتجهيز مراكز إدارة أزمات وكوارث صحية في جميع فروع وزارة الصحة للتعامل مع جميع الأحداث الناتجة من مختلف الأخطار. وتعمل منظومة إدارة الأزمات والكوارث الصحية وفقا لأدوار محددة تضمن أعلى مستويات العمليات في مستويات الاستجابة للطوارئ الصحية المختلفة.

لتطوير القطاع الصحي بما يتواءم مع رؤية 2030، يتحتم فصل مهام تقديم الخدمة والتمويل والتنظيم والتشريعات التي تقدمها وزارة الصحة حاليا؛ بحيث تتفرغ الوزارة لتنظيم القطاع الصحي والإشراف عليه، وبالتالي تتولى عمليات تقديم الخدمات شركة الصحة القابضة تتبعها مجموعة من التجمعات الصحية، ويقوم بعملية التمويل المركز الوطني للتأمين الصحي.

وفقا لهذه المعطيات، فإن تقديم الرعاية الصحية أثناء الطوارئ، إضافة إلى إدارة الموارد الصحية يتطلب وضعه ضمن أولويات المرحلة لحساسيته، ومن هذا المنطلق، فقد جاء هذا الدليل لدعم فروع وزارة الصحة والتجمعات الصحية في تفعيل النموذج التحويلي في إدارة الأزمات والكوارث الصحية عبر عدة محاور تتضمن:

1. الحوكمة
2. القوى العاملة
3. المواقع والبنى التحتية
4. الأنظمة والبروتوكولات
5. مؤشرات الأداء
6. النقل الطبي

1. محور الحوكمة في إدارة الأزمات والكوارث الصحية

1.1 مستويات الاستجابة والتصعيد في الطوارئ الصحية.

تكون مستويات الاستجابة والتصعيد في الطوارئ الصحية على النحو التالي:

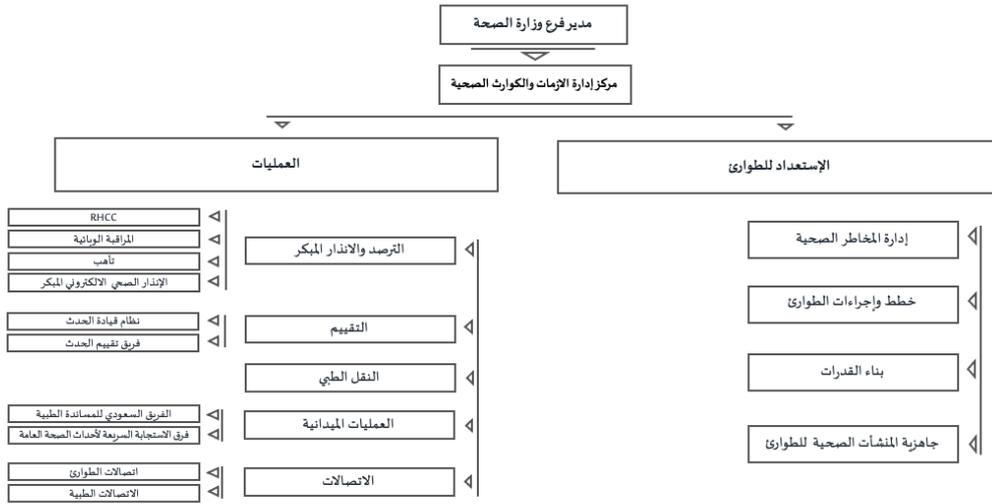
الجهة المسؤولة \ المستوى	وحدات الاستعداد والتخطيط للطوارئ بالمنشآت الصحية	مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمعات الصحية	مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفروع الوزارة	المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية	مراكز إدارة الأزمات والكوارث للأمانة العامة لمجلس المخاطر الوطنية
المستوى الأول	R				
المستوى الثاني		R			
المستوى الثالث			R		
المستوى الرابع				R	
المستوى الخامس					R

شرح الجدول:

للعلم	تأهب	استجابة
R= Responsible		

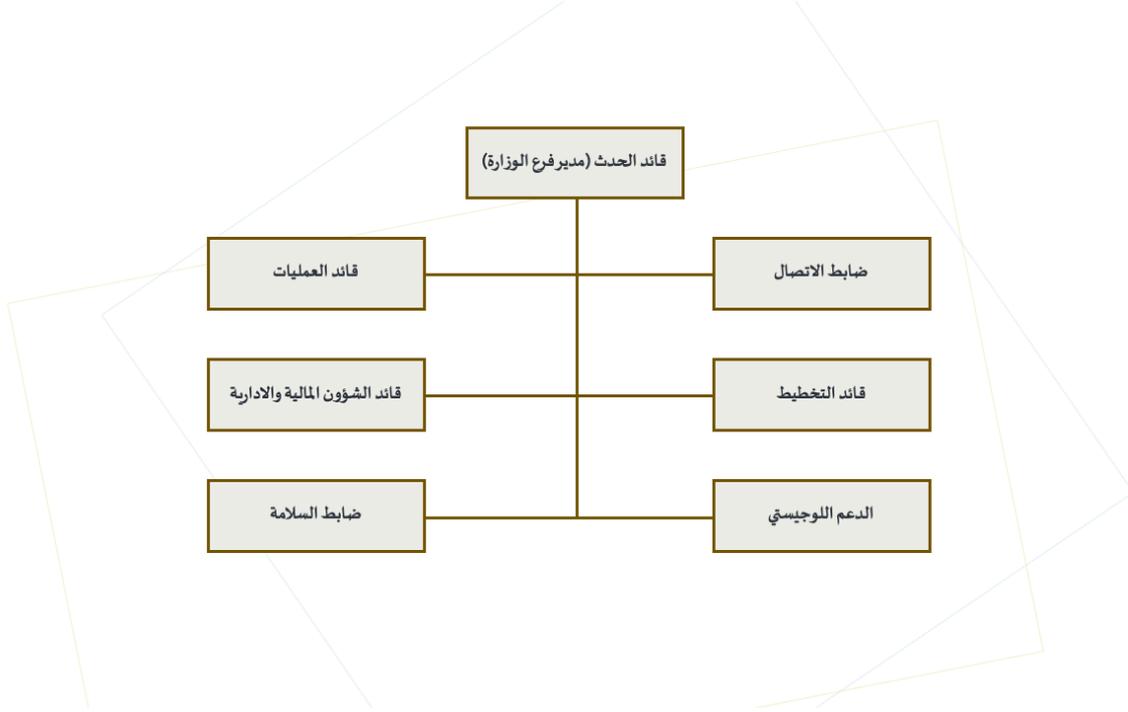
- في حال وقوع الكوارث الخارجية يقوم مركز ادارة الأزمات والكوارث الصحية في فرع وزارة الصحة بتلقي البلاغ والاستجابة الأولية وتقييم مستوى الحدث من ثم التنسيق مع التجمعات الصحية ذات الصلة في استيعاب الحالات الناتجة من الخطر.

2.1 الهيكل التنظيمي لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية



3.1 النظام المتبع في إدارة الأحداث.

تتبنى وزارة الصحة نظام إدارة الأحداث والموضح في الشكل التالي:



ويعتمد تكوين الهيكل أعلاه على نوع الحدث.

4.1 المهام والمسؤوليات لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في فروع الوزارة والتجمعات الصحية.

يجب أن تتضمن قائمة التسليم والاستلام تحديد المهام التي يقوم بها مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع وزارة الصحة والتي يقوم بها مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمعات الصحية.

التجمع الصحي	فرع وزارة الصحة
--------------	-----------------

<p>أولاً: أنشطة الاستعداد للطوارئ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. تحليل المخاطر على مستوى التجمع الصحي، وضع ومتابعة استراتيجيات المنع والتخفيف، إعداد وتنفيذ ومتابعة خطط تواصل المخاطر بالتنسيق مع أصحاب داخل التجمع الصحي 2. وضع خطط الطوارئ الخاصة بالتجمع الصحي وفقاً للإطار الموحد للتخطيط للطوارئ وخطة الطوارئ العامة لفرع وزارة الصحة وإرسال النسخة المعتمدة للتجمعات الصحية بالمنطقة 3. وضع خطط بناء القدرات للتجمع الصحي من القيادات ومركز إدارة الأزمات والكوارث بالتجمع. 4. متابعة إعداد وتنفيذ خطط بناء القدرات الخاصة بمستشفيات التجمعات الصحية بالمنطقة من فرضيات وغيرها. 5. متابعة تنفيذ التقييم الذاتي لجاهزية المنشآت الصحية للطوارئ بمستشفيات التجمعات الصحية. 6. إعداد وتنفيذ خطة تدقيق جاهزية المنشآت الصحية للطوارئ الخاصة بمستشفيات وزارة الصحة ومتابعة تنفيذ الخطط التحسينية بالتنسيق مع مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في فرع وزارة الصحة. 7. الإشراف على تنفيذ المتطلبات الواردة من مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع الوزارة في مجال إدارة الكوارث والأزمات الصحية. 	<p>أولاً: أنشطة الاستعداد للطوارئ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. تحليل المخاطر على مستوى المنطقة، وضع ومتابعة استراتيجيات المنع والتخفيف، إعداد وتنفيذ ومتابعة خطط تواصل المخاطر بالتنسيق مع أصحاب العلاقة من داخل وخارج فرع الوزارة. 2. وضع خطط الطوارئ الخاصة بفرع وزارة الصحة وفقاً للإطار الموحد للتخطيط للطوارئ وإرسال النسخة المعتمدة للتجمعات الصحية بالمنطقة 3. وضع خطط بناء القدرات لفرع الوزارة من القيادات ومركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالفرع بالإضافة إلى القطاع الخاص. 4. متابعة إعداد وتنفيذ خطط بناء القدرات الخاصة بالتجمعات الصحية بالمنطقة من فرضيات وغيرها. 5. متابعة تنفيذ التقييم الذاتي لجاهزية المنشآت الصحية للطوارئ مع مستشفيات القطاع الخاص ومع مركز إدارة الأزمات والكوارث بالتجمعات الصحية في حال مستشفيات وزارة الصحة. 6. إعداد وتنفيذ خطة تدقيق جاهزية المنشآت الصحية للطوارئ ومتابعة تنفيذ الخطط التحسينية بالتنسيق مع مركز إدارة الأزمات والكوارث في التجمعات الصحية. 7. الإشراف على تنفيذ المتطلبات الواردة من المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية مع الجهات ذات الصلة من داخل وخارج فرع وزارة الصحة.
<p>ثانياً: عمليات الطوارئ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. تحضير الخط الساخن لمستشفيات التجمعات الصحية ووحدات الاستعداد والتخطيط للطوارئ الصحية في مستشفيات القطاع الخاص والقطاع الصحي الحكومي، وتأكيد جدولة فرق الاستجابة السريعة، الفريق السعودي للمساندة الطبية 2. مراقبة جاهزية مستشفيات وزارة الصحة للطوارئ 3. مراقبة واستقبال بلاغات الأحداث من المستشفيات التابعة وفي نطاق التجمع. 4. إصدار التقارير الدورية على مستوى التجمع الصحي 5. إدارة الأحداث على المستوى الثاني والإشراف على تحريك الموارد اللازمة للتعامل مع الحدث مباشرة داخل نطاق وصلاحيات التجمعات الصحية والتعاون مع مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع الوزارة حال الاستجابة للأحداث في المستوى الثالث 6. إطلاق فرق الاستجابة السريعة، الفريق السعودي للمساندة الطبية (بالتنسيق مع المركز الوطني) في الأحداث على المستوى الثاني بالمشاركة مع فرع وزارة الصحة بالتقارير اللحظية والنهائية <p>ثالثاً: أنشطة الصمود والتعافي</p>	<p>ثانياً: عمليات الطوارئ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. تحضير الخط الساخن للتجمعات الصحية ووحدات الاستعداد والتخطيط للطوارئ الصحية في مستشفيات القطاع الخاص والقطاع الصحي الحكومي، وتأكيد جدولة فرق الاستجابة السريعة، الفريق السعودي للمساندة الطبية. 2. مراقبة جاهزية المستشفيات للطوارئ. 3. مراقبة واستقبال بلاغات الأحداث. 4. إصدار التقارير الدورية على مستوى فرع وزارة الصحة 5. إدارة الأحداث على المستوى الثالث والإشراف على تحريك الموارد اللازمة للتعامل مع الحدث مباشرة في حال القطاع الخاص والقطاع الصحي الحكومي وبالتنسيق مع التجمعات الصحية في حال مستشفيات وزارة الصحة 6. إطلاق فرق الاستجابة السريعة، الفريق السعودي للمساندة الطبية (بالتنسيق مع المركز الوطني) في الأحداث في المجتمع أو على المستوى الثالث وفق معايير التنشيط <p>ثالثاً: أنشطة الصمود والتعافي</p>

1. إعداد خطط صمود النظام الصحي على مستوى التجمع الصحي والإشراف على تنفيذها بالتنسيق مع أصحاب العلاقة من داخل التجمع الصحي 2. وضع خطط التعافي من الأحداث على المستوى الثاني.	1. إعداد خطط صمود النظام الصحي على مستوى فرع الوزارة والإشراف على تنفيذها بالتنسيق مع أصحاب العلاقة من داخل وخارج الفرع. 2. وضع خطط التعافي من الأحداث على المستوى الثالث.
--	---

5.1 أمثلة وسيناريوهات توضيحية

#	السيناريو	مسؤول قيادة الحدث
1	انقطاع كامل للتيار الكهربائي في المستشفى المركزي بالمنطقة.	وحدة الاستعداد والتخطيط للطوارئ بالمستشفى المركزي
2	حريق في مستشفى (أ) وسيول داخلية في المستشفى (ب) التابعين للتجمع الصحي.	مركز إدارة الأزمات والكوارث التابع للتجمع الصحي
3	فاشية لالتهاب الكبد الفيروسي (أ) في مجموعة مدارس متجاورة في نطاق تجمع صحي واحد.	مركز إدارة الأزمات والكوارث التابع للتجمع الصحي
4	رصد حالة/حالات من مرض تمت ازالته (شلل الأطفال، الجدري) ضمن قدرات المنطقة.	مركز إدارة الأزمات والكوارث التابع لفرع وزارة الصحة
5	رصد حالة/حالات من مرض تمت ازالته (شلل الأطفال، الجدري) ووجود حاجة للدعم.	مركز عمليات الصحة العامة بديوان وزارة الصحة
6	حدث يتجاوز القدرة للتعامل معه على مستوى فرع الوزارة والحاجة إلى دعم مناطق صحية أخرى.	المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية

6.1 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور الحوكمة تتضمن:

الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع وزارة الصحة	الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية
1. دعم مركز إدارة الأزمات والكوارث في التجمع الصحي في المرحلة الانتقالية في أنشطة بناء القدرات والتدريب.	1. إيجاد مركز لإدارة الأزمات والكوارث في التجمع الصحي في الهيكل التنظيمية للتجمع الصحي.

<p>2. تعيين مدير للمركز يرتبط بالمدير التنفيذي للتجمع الصحي. 3. أن يتطابق الهيكل التنظيمي مع الهيكل التنظيمي المقترح. 4. تعريف قيادات التجمع الصحي بأدوار المركز. 5. التواصل والتعاون المستمر والفعال مع مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في فرع وزارة الصحة. 6. توحيد مسمى مركز الأزمات والكوارث في التجمعات الصحية.</p>	<p>2. نقل وموائمة جميع المتطلبات الاستراتيجية من المركز الوطني ووزارة الصحة في مجال إدارة الأزمات والكوارث مباشرة الى مركز ادارة الأزمات والكوارث بالتجمع الصحي والعمل معه على تحقيقها.</p>
---	---

2. محور القوى العاملة في مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية.

1.2 القدرة التشغيلية لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في فروع الوزارة.

يوضح الجدول التالي أعداد الموظفين وتوزيعهم بالحد الأدنى والأعلى بناءً على الهيكل المقترح في المناطق لضمان تشغيل المركز على مدار الساعة وبكفاءة:

ملاحظات	الحد الأعلى	الحد الأدنى	المنصب/الإدارة/الوحدة
	1	1	مدير المركز
يكون النائب شاغلا لمهمة اخرى بالمركز	0	0	نائب مدير المركز
الاستعداد للطوارئ			
	1	1	مدير إدارة الاستعداد
	0	0	نائب مدير إدارة الاستعداد
	1	1	رئيس قسم إدارة المخاطر الصحية
	1	0	موظفين قسم إدارة المخاطر الصحية
	1	1	رئيس قسم خطط وإجراءات الطوارئ
	1	0	موظفين قسم خطط وإجراءات الطوارئ
	1	1	رئيس قسم بناء القدرات
	1	0	موظفين قسم بناء القدرات
	1	1	رئيس قسم جاهزية المنشآت

			الصحية للطوارئ
	1	0	موظفين قسم جاهزية المنشآت الصحية للطوارئ
العمليات			
	1	1	مدير إدارة العمليات
	0	0	نائب مدير إدارة العمليات
	1	1	رئيس قسم الترصد والإنذار المبكر
يكونوا من ذوي الاختصاص (وبائيات / طب وقائي / صحة عامة)	8	4	مراقبة أحداث الصحة العامة
	18	10	تأهب
يكلفون في مركز 911 في المناطق المفعلة	10	6	911
	1	1	رئيس قسم التقييم
	1	0	موظفين قسم التقييم
	0	0	رئيس قسم العمليات الميدانية
لا يشمل العدد الفرق الميدانية المستجيبة من التجمع الصحي، يكون من ضمن الموظفين فريق الاستجابة السريعة لأحداث الصحة العامة من ذوي الاختصاص (وبائيات / طب وقائي / صحة عامة / تثقيف صحي / مكافحة عدوى/مختبرات) ويكون تشكيل فريق الصحة العامة من: مختص وبائيات (مسؤول المراقبة الوبائية) ، وخبير ادارة الحالة (الوقاية من العدوى ومكافحتها) ، وخبير اتصال (التعبئة الاجتماعية) ، ومسؤول سحب ونقل عينات مخبرية	8	4	موظفين قسم العمليات الميدانية
	1	1	رئيس قسم النقل الطبي

	1	0	موظفين قسم النقل الطبي
مكتب مدير المركز			
	1	1	مدير مكتب مدير المركز
	2	1	موظفي مكتب مدير المركز
الحد الأعلى يكون بناءً على ظروف المنطقة من حيث التغطية الجغرافية والمنشآت الصحية والمواسم.	63	36	مجموع عدد الموظفين

2.2 الاشتراطات ومتطلبات التحول في محور القوى العاملة.

1- توفير القوى العاملة الكافية لتشغيل المركز

2- العمل على بناء القدرات وتدريب الموظفين لرفع القدرات والمهارات في إدارة الطوارئ والكوارث، وتمثل أهم المسارات التدريبية بالآتي:

- نظام إدارة الأحداث والخطة العامة للطوارئ.
- خطة استمرارية الأعمال.
- خطة رفع القدرة الاستيعابية.
- التقنية ونظم المعلومات في إدارة الكوارث والأزمات.
- التواصل أثناء الكوارث.

3. محور المواقع والبنية التحتية

3.1 متطلبات البنية التحتية التشغيلية لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في المديرية

يتطلب تشغيل مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية الحد الأدنى من المتطلبات التالية:

1. المركز الاساسي والبديل:

وفي هذا الصدد يمكن الاسترشاد بدليل متطلبات البنى التحتية لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصادر من المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث، نلخص أهمها في التالي:

- التصميم الذي يضمن اشتغال جميع الوظائف الأساسية لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية.
- الموقع والذي يجب أن يحقق الاشتراطات التالية:
 - سهولة الوصول فريق قيادة الحدث.
 - المساحة المناسبة لاستيعاب الموظفين وفرق قيادة الحدث.
 - أمن الموقع وسلامته من المهددات والأخطار.
 - أن يكون موقع غير مستأجر.
- توفير البنية التحتية التقنية المناسبة.
- الاستمرارية والتي تركز على أن يقوم المركز على مرتكزات تضمن استمرارية عملياته في مختلف الظروف.

2.3 الاشتراطات التحويل في محور المواقع والبنى التحتية:

الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمع الصحي	الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع وزارة الصحة
1. توفير موقع وفقا للاشتراطات الخاصة بالمواقع والبنى التحتية لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية	1.. تقديم الدعم الاستشاري لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في التجمع الصحي في إعداد وتجهيز المركز الخاص بهم وتشغيله.

3-3 قائمة التسليم والاستلام في محور البنى التحتية.

يعتبر محور البنى التحتية من المحاور الأساسية التي تخضع لاستثناءات في عملية التسليم والاستلام ، حيث انه من المهم أن تتوفر البنى التحتية لكافة مستويات النظام الصحي الخاصة بإدارة الأزمات و الكوارث (مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية ووحدات الاستعداد والتخطيط للطوارئ)، و عليه فإن مراكز إدارة الأزمات والكوارث المنشأة من قبل فرع وزارة الصحة و من قبل مركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية ضمن مبادرة الاستعداد للطوارئ الصحية فإنه ستبقى و لا يتم تسليمها للتجمعات الصحية ، و بالمقابل يترتب على جميع التجمعات الصحية إعداد وتجهيز مراكز إدارة الأزمات و الكوارث وفقاً للمتطلبات والمعايير المشار إليها في الأدلة ذات الصلة .

4. محور الأنظمة والبروتوكولات.

1.4 أنظمة عمل مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية.

تعمل مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بنظام إدارة البيانات الموحد (تأهب). كما يوجد أنظمة داعمة ستدخل في نطاق الاستخدام في مناطق المملكة مثل نظام التنبيه (متأهب). كما تُراقب الأحداث من خلال المراقبة النشطة وغير النشطة للمهددات على الصحة وتفعيل ذكاء الأعمال في ذلك من خلال أنظمة الانذار الصحي المبكر (هيوز) وغيرها

2.4 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور الأنظمة والبروتوكولات

الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمع الصحي	الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع وزارة الصحة
<p>1. تجهيز البنى التحتية التقنية اللازمة لاستخدام الأنظمة (أجهزة، شاشات عرض، الخ)</p> <p>2. تحليل احتياج التدريب على الانظمة ووضع خطة تدريبية لأصحاب العلاقة في التجمع الصحي</p>	<p>1. التنسيق مع المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية في توفير اسماء المستخدمين لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمعات الصحية.</p> <p>2. دعم أنشطة التدريب وبناء القدرات لمركز إدارة الأزمات بالتجمع الصحي في هذا المحور</p> <p>3. دعم تشغيل الأنظمة والعمليات اليومية لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية</p>

3.4 قائمة التسليم والاستلام في محور الأنظمة والبروتوكولات

يجب أن تتضمن قائمة التسليم والاستلام التالي:

التجمع الصحي	فرع وزارة الصحة
<p>أولاً: الأنظمة:</p> <p>1. يقوم مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بتوزيع أسماء المستخدمين في نظام تأهب ومتأهب وهيوز.</p> <p>ثانياً: البروتوكولات:</p> <p>يشرف مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية على البروتوكولات التالية:</p> <p>1. تحضير الخط الساخن بالتجمعات الصحية والتخطيط للطوارئ الصحية في المستشفيات التابعة.</p> <p>2. إدارة التنبيهات في نظام تأهب وهيوز على مستوى التجمع الصحي.</p> <p>3. إدارة التصعيدات على مستوى التجمع الصحي</p> <p>4. تمرير التحديثات الواردة في الأنظمة لوحدة الاستعداد والتخطيط للطوارئ الصحية بالمستشفيات التابعة ودعم التدريب عليها.</p> <p>5. إدارة مؤشرات أداء البيانات الخاص بنظام تأهب وهيوز في نطاق التجمعات الصحية (ارسال-اكمال-تحقق)</p> <p>6. الإشراف على تدقيق والتحقق من البيانات الواردة من مستشفيات التجمع الصحي.</p>	<p>أولاً: الأنظمة:</p> <p>1. يقوم مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بتسليم أسماء المستخدمين في نظام تأهب ومتأهب وهيوز.</p> <p>ثانياً: البروتوكولات:</p> <p>يشرف مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية على البروتوكولات التالية:</p> <p>1. تحضير الخط الساخن بالتجمعات الصحية بالمنطقة - القطاع الخاص - القطاع الحكومي</p> <p>2. إدارة التنبيهات في نظام تأهب وهيوز على مستوى المديرية</p> <p>3. إدارة التصعيدات على مستوى المديرية</p> <p>4. تمرير التحديثات الواردة في الأنظمة لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمعات الصحية ودعم التدريب عليها.</p> <p>5. إدارة مؤشرات أداء البيانات الخاص بنظام تأهب وهيوز في نطاق المديرية (ارسال-اكمال-تحقق)</p> <p>6. الإشراف على تدقيق والتحقق من البيانات الواردة من مستشفيات القطاع الخاص والتجمعات الصحية.</p>

5. مؤشرات الأداء.

يعتبر قياس الأداء عنصر أساسي في تحقيق مستهدفات التحويل في مسار إدارة الأزمات والكوارث الصحية، يتضمن ذلك تناول مؤشرات استراتيجية وتشغيلية يتم توزيع العمل بها في نظام ادارة الأداء بحسب نطاق العمل.

1-5 قائمة بمؤشرات الأداء الاستراتيجية والتشغيلية.

1-1-5 مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في مديريات الشؤون الصحية*

1-1-5-1 مؤشرات الأداء الاستراتيجية:

.جاهزية للطوارئ الصحية

.تفعيل وحدات الاستعداد والتخطيط للطوارئ

.تحقيق معايير مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية

1-1-5-2 مؤشرات الأداء التشغيلية:

.تنفيذ الفرضيات.

.تحضير وسائل التواصل.

.تدقيق التقييم الذاتي لجاهزية المستشفيات الطوارئ

.اعداد خطط الطوارئ.

.اكمال ما بعد الحدث للبلافات المسجلة.

*القياس والتدقيق يكون على مستوى فرع وزارة الصحة والتجمعات التابعة لها ويتم الرفع بالتقارير للمركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية.

*المركز مسؤول عن تدقيق صحة بيانات مؤشرات التجمعات الصحية بالمنطقة

2-1-5 مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في التجمعات الصحية*

1-2-1-5 مؤشرات الأداء الاستراتيجية:

. الجاهزية للطوارئ الصحية.

. تفعيل وحدات الاستعداد والتخطيط للطوارئ.

. تحقيق معايير مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية.

2-2-1-5 مؤشرات الأداء التشغيلية:

. تنفيذ الفرضيات.

. تحضير وسائل التواصل.

. اكمال التقييم الذاتي لجاهزية المستشفيات الطوارئ.

. اعداد خطط الطوارئ.

. اكمال تقارير ما بعد الحدث للبيانات المسجل.

*القياس والتدقيق يكون على مستوى التجمع والمستشفيات التابعة له ويتم الرفع بالتقارير لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع وزارة الصحة.

اسم المؤشر	التكرار	معادلة المؤشر	وصف المؤشر
الجاهزية للطوارئ الصحية	ربع سنوي	(مجموع نقاط معايير الجاهزية المحققة من قبل المناطق الصحية والوزارة / إجمالي نقاط معايير الجاهزية) x 100	مؤشر يقيس جاهزية المناطق للطوارئ والكوارث الصحية المختلفة
تفعيل وحدات التخطيط والاستعداد للطوارئ	ربع سنوي	(عدد المستشفيات المرجعية المنجزة / عدد)	مؤشر وحدات التخطيط والاستعداد للطوارئ بمستشفيات وزارة الصحة.

	المستشفيات المرجعية) 100x		
مؤشر يقيس مدى الالتزام بمعايير الجودة لمراكز ادارة الأزمات والكوارث الصحية	(مجموع نقاط المعايير المحققة من قبل المركز/ إجمالي نقاط المعايير) x 100	ربع سنوي	تحقيق معايير مراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية
عدد الفرضيات المنجزة من إجمالي عدد الفرضيات المجدولة	(عدد الفرضيات المنجزة / إجمالي عدد الفرضيات للمنطقة) x 100	شهري/ ربع سنوي	تنفيذ الفرضيات.
مؤشر يقيس مدى كفاءة جاهزية المنطقة وأتباعها الالية لوسائل الاتصال المعتمدة (الخط الساخن – تترافورا-الثريا)	(عدد مرات التواصل المطابقة للالية/ إجمالي عدد مرات التواصل) x100	شهري	جاهزية وسائل التواصل.
مؤشر يقيس دور مركز إدارة الأزمات والكوارث في التأكد من إكمال نماذج التقييم الذاتي للمستشفيات التابعة	(عدد المستشفيات التي أكملت التقييم الذاتي / إجمالي عدد المستشفيات) 100 x	شهري	اكمال التقييم الذاتي لجاهزية المستشفيات للطوارئ. (التجمع)
مؤشر يقيس دور مركز إدارة الأزمات والكوارث في التأكد من دقة وصحة نماذج التقييم الذاتي للمستشفيات التابعة	(عدد المستشفيات التي تم تدقيق الجاهزية بها/ إجمالي عدد المستشفيات) 100 x	شهري	تدقيق التقييم الذاتي لجاهزية المستشفيات للطوارئ. (المديرية)
نسبة المناطق الصحية التي أعدت خطة الطوارئ الخاصة بالمنطقة بناء على	(عدد المستشفيات وفرع الوزارة التي أكملت خطط	سنوي	اعداد خطط الطوارئ العامة (على مستوى المديرية).

الإطار الموحد التخطيطي للطوارئ	الطوارئ / إجمالي عدد المستشفيات) 100 x		
نسبة المستشفيات لكل منطقة التي أعدت خطة الطوارئ بناء على الإطار الموحد للتخطيط للطوارئ الخاص بالمستشفيات	(عدد المستشفيات والتجمع الصحي التي أكملت خطة الطوارئ / إجمالي عدد المستشفيات) 100 x	سنوي	اعداد خطط الطوارئ (على مستوى التجمع).
نسبة البلاغات التي أكمل لها تحليل مخاطر	(عدد البلاغات التي أكمل لها تقرير ما بعد الحدث / إجمالي عدد البلاغات) x100	شهري	اكمال تقارير ما بعد الحدث للبلاغات المسجلة.

2-5 الاشتراطات التحويل في محور مؤشرات الأداء

الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمع الصحي	الاشتراطات من قبل مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع وزارة الصحة
<p>- يكون مركز إدارة الأزمات والكوارث بالتجمع مسؤول عن إدارة مؤشرات أداء المستشفيات التابعة له ويشمل ذلك اكمال البيانات، والتحقق من دقة البيانات، وإرسال التقارير والبيانات الداعمة.</p> <p>- يقوم مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمع بتزويد مركز إدارة الأزمات والكوارث بالمديرية بقراءات مؤشرات الأداء الخاصة بالمستشفيات التابعة له.</p> <p>- يلتزم مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بالتجمع بإرسال تقارير الأداء وفق فترة القياس الخاصة بكل مؤشر.</p>	<p>- يكون مركز إدارة الأزمات والكوارث بفرع الوزارة مسؤول عن إدارة مؤشرات أداء التجمعات الصحية بالمنطقة بالإضافة الى مستشفيات القطاع الخاص والقطاع الحكومي ويشمل ذلك اكمال البيانات، والتحقق من دقة البيانات، وإرسال التقارير والبيانات الداعمة.</p> <p>- يقوم مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع الوزارة بتزويد المركز الوطني بتقارير مؤشرات الأداء الخاصة بالتجمعات بالإضافة الى تقارير مؤشرات المستشفيات.</p> <p>- يلتزم مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية بفرع الوزارة بإرسال تقارير الأداء إلى</p>

	<p>المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية وفق فترة القياس الخاصة بكل مؤشر.</p>
--	--

3-5 قائمة التسليم والاستلام في محور مؤشرات الأداء

يجب أن تتضمن قائمة التسليم والاستلام جميع مؤشرات الأداء المذكورة أعلاه وفقاً لنموذج توثيق المؤشر الخاص بالجهة.

6. النقل الطبي.

1-6 قائمة التسليم والاستلام في محور النقل الطبي.

التجمع الصحي	فرع وزارة الصحة
<p>1. المشاركة في الفعاليات والمهرجانات. 2. النقل الطبي بين المنشآت الصحية 3. الإخلاء الطبي. 4. نقل حالات الطب المنزلي من وإلى المنازل والمستشفيات. 5. تفعيل الأدلة التشغيلية للنقل الطبي (الدليل الإجرائي التشغيلي للنقل الإسعافي، الدليل التشغيلي لغرف عمليات النقل الإسعافي، دليل الاستخدام الأمثل لسيارات الإسعاف، الدليل الاسترشادي لمكافحة العدوى في خدمات النقل الإسعافي). 6. ترحيل واستقبال بلاغات النقل الطبي بين المنشآت. 7. الإحصائية اليومية بجاهزية الفرق الإسعافية وسيارات الإسعاف. 8. الإحصائية اليومية بحالات النقل الإسعافي. 9. التنسيق مع الطاقم الأرضي وطلب طاقم الطوارئ الاحتياطية والمعدات من المستشفيات. 10. المتابعة مع المستشفيات والتأكد من استلام جميع الحالات.</p>	<p>1. الإشراف والمتابعة على تنفيذ التشريعات الصادرة من مقام الوزارة والخاصة بالنقل الطبي. 2. التحقق والإشراف على جاهزية أعمال النقل الطبي بالتجمعات الصحية والخدمات المشتركة عبر نظام تأهب. 3. استلام طلبات الخدمة الإسعافية من الجهات الحكومية بالمناطق. 4. التنسيق والدعم في الأعمال الروتينية في حال انقطاع الخدمة للسيارات القادمة من مناطق أخرى. 5. مراقبة التزام التجمعات الصحية أو الخدمات المشتركة بمعايير النقل الطبي وفقاً للأنظمة المعتمدة. 6. التنسيق وطلب الدعم بين التجمعات في حال فاق الحدث قدرة التجمع الواحد.</p>

2-6 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور النقل الطبي.

- 1- تفعيل مهام النقل الطبي في التجمعات الصحية.
- 2- تسليم الموظفين القائمين بمهام النقل الطبي في المنشآت الصحية إلى التجمعات الصحية وفقا للتعاميم الصادرة مسبقا للإجراءات الإدارية والمالية.
- 3- تسليم الأصول والعهد ان وجدت الى التجمعات الصحية.
- 4- تسليم التجمعات الصحية كافة الأدلة التشغيلية للنقل الطبي (الدليل الإجرائي التشغيلي للنقل الإسعافي، الدليل التشغيلي لغرف عمليات النقل الإسعافي، دليل الاستخدام الأمثل لسيارات الإسعاف، الدليل الاسترشادي لمكافحة العدوى في خدمات النقل الإسعافي).

7. أحداث الصحة العامة.

1-7 قائمة التسليم والاستلام في محور مراقبة أحداث الصحة العامة والاستجابة لها.

التجمع الصحي	فرع وزارة الصحة
1. مراقبة أحداث الصحة العامة في نطاق التجمع الصحي والمنشآت الصحية رفع التقارير اللحظية والدورية لأحداث الصحة العامة	1. الإشراف والمتابعة على تنفيذ التشريعات الصادرة من مقام الوزارة والخاصة بمراقبة أحداث الصحة العامة
2. العمل على نظام هيوز وانظمة الرصد في الصحة العامة ضمن نطاق التجمع الصحي والمنشآت الصحية.	2. التحقق والإشراف على جاهزية أعمال مراقبة أحداث الصحة العامة عبر نظام هيوز وانظمة الرصد في الصحة العامة.
3. مراقبة التزام المنشآت الصحية التابعة بمعايير تقليص أحداث الصحة العامة	3. مراقبة التزام التجمعات الصحية بمعايير تقليص أحداث الصحة العامة وفقا لمعايير التنشيط المقررة من مركز عمليات الصحة العامة بديوان الوزارة.
4. التنسيق وطلب الدعم بين المنشآت الصحية في حال فاق الحدث قدرة المنشأة الواحدة.	4. التنسيق وطلب الدعم بين التجمعات في حال فاق الحدث قدرة التجمع الواحد.
5. التنسيق وتقرير الاحتياج للدعم من فرع وزارة الصحة	5. التنسيق وتقرير الاحتياج للدعم من ديوان الوزارة
6- تقرير الاحتياج لإطلاق فرق الاستجابة السريعة لأحداث الصحة العامة ضمن إطار التجمع الصحي، والاستجابة للتوجهات الواردة من فرع وزارة الصحة بهذا الخصوص	6- تقرير الاحتياج لإطلاق فرق الاستجابة السريعة لأحداث الصحة العامة ضمن اطار المنطقة

2-7 الاشتراطات ومتطلبات التحويل في محور مراقبة أحداث الصحة العامة.

1- تفعيل مهام مراقبة أحداث الصحة العامة والاستجابة لها في التجمعات الصحية.

2- تسليم الموظفين القائمين بمهام مراقبة أحداث الصحة العامة في المنشآت الصحية إلى التجمعات الصحية وفقا للتعاميم الصادرة مسبقا للإجراءات الإدارية والمالية.

3- تسليم الأصول والعهد ان وجدت الى التجمعات الصحية على ان يتم تحديدها من قبل فروع وزارة الصحة.

4- تسليم التجمعات الصحية كافة الأدلة التشغيلية.

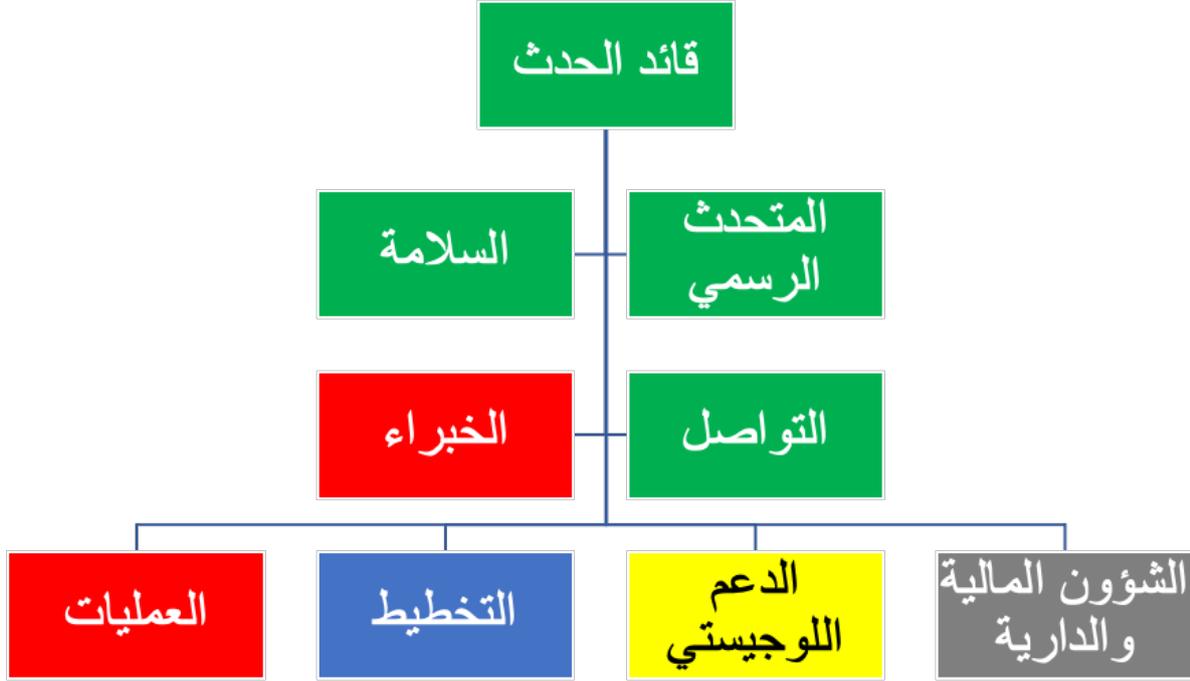
8. النموذج التشغيلي المقترح لمراكز إدارة الأزمات والكوارث الصحية في التجمعات الصحية.

1-8 الهيكل التنظيمي لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية.



النظام المتبع في إدارة الأحداث.

تبنى وزارة الصحة نظام إدارة الأحداث والموضح في الشكل التالي:



2-8 الاشتراطات النموذج التشغيلي.

لوصول الى كفاءة التشغيلية في نموذج التحول الإدارة الأزمات والكوارث في التجمعات الصحية يتطلب الاشتراطات التالية:

I. أن يتم تسمية المركز بمركز إدارة الأزمات و الكوارث الصحية في تجمعات الصحية (health cluster emergency operation Center HCEOC).

II. أن يرتبط مركز إدارة الأزمات و الكوارث بالرئيس التنفيذي للتجمع الصحي.

III. أن يشرف على مركز إدارة الأزمات والكوارث المدير التنفيذي للمركز.

9. الوثائق الداعمة.

لتحقيق التحويل في إدارة الكوارث الصحية، يجب أن يكون ذلك بالتماشي مع الأدلة، والإرشادات الوطنية الصادرة من وزارة الصحة ممثلة ومن أهمها:

1. الإطار الموحد للتخطيط للطوارئ.
2. دليل السياسات والإجراءات لوحدات الاستعداد والتخطيط للطوارئ.
3. الخطة العامة للطوارئ الصحية.
- 4 دليل إدارة المخاطر الصحية.
- 5 دليل متطلبات البنى التحتية لمركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية.
6. الدليل الإرشادي لإدارات الطوارئ بالمناطق لتنفيذ مشروع مركزية النقل الإسعافي.
7. الدليل التشغيلي لغرف عمليات مركزية النقل الإسعافي.
8. دليل اشتراطات مكافحة العدوى في خدمات طب الطوارئ والنقل الإسعافي.
9. الدليل الإرشادي لتوحيد رموز المناطق والمنشآت الصحية والقيادات.
10. دليل آلية الاستخدام الأمثل لسيارات الإسعاف لمركزية النقل الإسعافي.
11. بروتوكول الدعم اللوجيستي للنقل الطبي.
12. رحلة نقل المريض.
13. سياسة الإبلاغ عن الأحداث الجسيمة والتحقق فيما وخطة العمل.
14. سياسة نقل المرضى بين المناطق بسيارات الإسعاف.
15. آلية الدعم أثناء الطوارئ.