|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Logo  Description automatically generated with medium confidence | A picture containing clipart  Description automatically generated | Logo  Description automatically generated | |
| مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية **تقرير تقييم جاهزية مركز صحي الطيبة الشامل لإدارة**  **حالات كوفيد-19**  **29 تشرين ثاني 2021** |

سُلِّمَ لِمديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة في وزارة الصحة

تاريخ التسليم: 28 ابريل 2022

سُلِّمَ بواسطة: مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)

*تنويه: تم إعداد هذا التقرير بالتعاون مع وزارة الصحة وبدعم من الشعب الأمريكي من خلال مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID). إن المعلومات الواردة في هذا التقرير هي مسؤولية شركة البحوث الجامعية (URC) ولا تعكس بالضرورة آراء ووجهات نظر الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أو حكومة الولايات المتحدة الأمريكية.*

**جدول المحتويات**

[مقدمة 4](#_Toc92038674)

[ملخص تنفيذي 5](#_Toc92038675)

[المنهجية 6](#_Toc92038676)

[نتائج التقييم 8](#_Toc92038677)

[التوصيات 15](#_Toc92038684)

# مقدمة

تعرّض الأردن وسائر دول العالم لجائحة كورونا والتي شكلت تحدياً كبيرا للأنظمة الصحية. لذلك تحتاج المراكز الصحية إلى النظر في مدى استعدادها للتعامل مع التدفق المحتمل للمراجعين المرضى وزيادة الحاجة إلى الخدمات الطبية والتحري وإدارة الحالات وإحالة المرضى إلى نقاط الرعاية الأخرى حسب المسار التحويلي المعتمد.

قام مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بالتعاون مع المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط ووزارة الصحة بتحديث القائمة المرجعية لاستعداد المراكز الصحية لجائحة كوفيد-19 وفقًا لأحدث توصيات منظمة الصحة العالمية. تتكون القائمة من ثمانية وظائف استجابة تشمل 47 نشاط. قامت وزارة الصحة باختيار 30 مركزاً صحياً لإجراء التقييم ووضع وتنفيذ خطط العمل ذات الصلة لإدارة حالات كوفيد-19 المشتبه بها والمؤكدة والتي تتضمن كذلك تقديم المشورة لإدارة الحالات البسيطة من كوفيد-19.

وفقاً لذلك، فإن مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية قام بدعم مقيّمي وزارة الصحة لجاهزية المستشفيات والمراكز الصحية للتعامل مع جائحة كوفيد-19 في إجراء التقييم للمراكز الصحية المختارة مع ممثلين من مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة في وزارة الصحة.

# ملخص تنفيذي

باستخدام القائمة المرجعية لاستعداد المراكز الصحية لجائحة كوفيد-19، أجرى مقيّمو وزارة الصحة لجاهزية المستشفيات والمراكز الصحية للتعامل مع جائحة كوفيد-19 المعتمدون بالتعاون مع فريق مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بزيارة وتقييم مركز صحي الطيبة الشامل التابع لمديرية الشؤون الصحية في محافظة إربد لتقييم مدى جاهزية هذا المركز للتعامل مع الحالات المشتبه بها والمؤكدة لكوفيد-19. حيث قام المقيمون، بما يلي:

* تحديد نقاط القوة والضعف والفجوات.
* الاجتماع مع فريق الأزمات بالمركز.
* تقديم توصياتهم الإجرائية لتمكين المركز من الاستعداد للتعامل مع حالات كوفيد-19.

يبين الجدول 1 أدناه، نتائج تقييم مركز صحي الطيبة الشامل.علماً بان النتائج تشير إلى أن المركزحقق نسبة جاهزية إجمالية تساوي 21 %. حيث كان من أبرز نقاط القوة في المركز

1. يوجد عدد كافي من الكوادر المدربة والمؤهله حيث يوجد ثلاثة ممرضات قانونيا وثلاثه قابلت و٣ ممرضات مشاركات ويبدون الرغبه والاستعداد لتعاون والعمل.
2. البنيه التحتيه للمركز جيده وجديده ويوجد مساحات يمكن استغلالها في الطابق الثاني وهو من المراكز التي تم تحديثها سنه٢٠١٨ من مشاريع سابقه.
3. كادر المركز تلقى تدريبات خاصه باداره حالات كوفيد\_١٩.
4. كادر المركز من سكان المنطقه ولا يفكر بالانتقال إلى مكان اخر ملاحظه : تمركز مشاكل المركز بوجود اداره غير داعمه ومحبطه للكادر

| جدول 1: نتائج وظائف التقييم لمركز صحي الطيبة الشامل | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **عدد الأنشطة الكلي** | **نسبة الأنشطة المطبقة** | **عدد الأنشطة المطبقة** | **وظيفة التقييم** |
| 6 | 17% | 1 | **القيادة والتنسيق** |
| 6 | 0% | 0 | **الدعم التشغيلي واللوجستي وإدارة الإمدادات** |
| 5 | 20% | 1 | **المعلومات والتواصل** |
| 4 | 50% | 2 | **الموارد البشرية** |
| 6 | 33% | 2 | **استمرارية الخدمات الأساسية والقدرة على تلبية الاحتياجات المتزايدة** |
| 4 | 0% | 0 | **سرعة التعرف على الحالات** |
| 6 | 17% | 1 | **العزل والتحويل للحالات المشتبه إصابتها بكوفيد-19 مع التدبير العلاجي للحالات البسيطة المشتبه بها والمؤكدة** |
| 10 | 30% | 3 | **منع العدوى والسيطرة عليها** |
| 47 | 21% | 10 | الإجمالي |

# المنهجية

تضمن فريق التقييم مقيم/مقيمين من وزارة الصحة لجاهزية المستشفيات والمراكز الصحية للتعامل مع جائحة كوفيد-19 المعتمدين وفريق من مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية. تم إجراء التقييم لمركز صحي الطيبة الشامل على مدار يوم عمل كامل بتاريخ 29/ تشرين ثاني/ 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| جدول 2: تفاصيل التقييم | |
| المسمى الوظيفي | فريق التقييم |
| مقيّم جاهزية مستشفيات ومراكز صحية للتعامل مع جائحة كوفيد-19معتمد  X | أماني عبد النبي |
| Xمنسق مشروع تعزيزجودة الخدمات الصحية | أماني الخواجه |
| المسمى الوظيفي | المركز الصحي |
| رئيس المركز | د. موفق المحاسيس |
| ممرضة قانونية | ديما سنقر |
| ضابط ارتباط منع وضبط العدوى | XX |
| صيدلاني | د. ختام مقابلة |
| طبيب عام | XX |

قام فريق التقييم بتقييم جاهزية مركز صحي الطيبة الشامل لوظائف الاستجابة الثمانية بحسب القائمة المرجعية لاستعداد المراكز الصحية لجائحة كوفيد-19 المحدثة وهي:

1. القيادة والتنسيق.
2. الدعم التشغيلي واللوجستي وإدارة الإمدادات.
3. المعلومات والتواصل.
4. الموارد البشرية.
5. استمرارية الخدمات الأساسية والقدرة على تلبية الاحتياجات المتزايدة.
6. سرعة التعرف على الحالات.
7. العزل والتحويل للحالات المشتبه إصابتها بكوفيد-19مع التدبير العلاجي للحالات البسيطة المشتبه بها والمؤكدة.
8. منع العدوى والسيطرة عليها.

تشمل وظائف الاستجابة الثمانية 47 نشاطاً. تم قياس الجاهزية والمداخلات المطبقة للأنشطة لتحديد مستوى الجاهزية لكل منها.

عند التحقق من كل نشاط ضمن وظائف الاستجابة، يستطيع المقيمين تحديد النتيجة بواحدة من ثلاثة خيارات وهي:

* مطبق: تم إحراز تقدم كبير في هذا النشاط.
* قيد التنفيذ: تم إحراز بعض التقدم، مع توفر دلائل على وجود إجراءات متخذة في هذا النشاط.
* غير مطبق: لم يتم تطبيقه، لا يوجد تقدم، لا يوجد دلائل على اتخاذ اجراءات في هذا النشاط.

للتأكد من حالة التطبيق لكل نشاط ضمن وظيفة الاستجابة المرتبطة به، قام فريق التقييم بجمع المعلومات من خلال:

1. مقابلة رئيس المركز وفريق الأزمات ومقدمي الرعاية الصحية بالمركز.
2. القيام بجولة في مرافق المركز لمراقبة الممارسات والإجراءات وبيئة المركز.
3. مراجعة الوثائق ذات الصلة.

قام فريق التقييم بجمع وتحليل البيانات، ومن ثم تمت مناقشتها وتأكيدها والاتفاق على النتيجة المسجلة لكل منها مع رئيس المركز الصحي وفريق الأزمات.

# نتائج التقييم

يوضح هذا القسم النتائج المحددة التي توصل إليها فريق التقييم بحسب القائمة المرجعية لاستعداد المراكز الصحية لجائحة كوفيد-19 المحدّثة.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| جدول 3: القائمة المرجعية لاستعداد المراكز الصحية لجائحة كوفيد-19 | | | | | | | | | | |
| وصف المركز الصحي | | | | | | | | | | |
| اسم المركز الصحي**: مركز صحي الطيبة الشامل** | | | | | | | | | | |
| مديرية الشؤون الصحية**: إربد** | | | | | | | | | | |
| القطاع الصحي**:**  ** وزارة الصحة**  ** الخدمات الطبية الملكية**  ** أخرى، حدد:** | | | | | | | | | | |
| تصنيف المركز الصحي**:**  ** شامل**  ** أولي** | | | | | | | | | | |
| ساعات عمل المركز الصحي**: ؟؟ ساعة.** | | | | | | | | | | |
| نوع الملف الطبي**:**  **x ورقي**  ** إلكتروني (حكيم)** | | | | | | | | | | |
| مركز تطعيم لكوفيد-19:  ** نعم**  ** لا** | | | | | | | | | | |
| المرافق التشخيصية المتاحة:  ** المختبر**  **x تفاعل البوليمراز المتسلسل (PCR)**  **x الاشعة السينية** | | | | | | | | | | |
| المنطقة المخدومة (عدد البطاقات البيضاء المسجلة في المركز**): XX**   * **أردنيين: XX** * **سوريين "العدد الإجمالي الذي يخدمه المركز الصحي": XX** | | | | | | | | | | |
| عدد مراجعي المركز السنوي (يشمل مراجعي الطوارئ): 60000 | | | | | | | | | | |
| معدل عدد المراجعين الشهري: 5000 | | | | | | | | | | |
| سعة المركز الصحي (الغرف) | | | | | | | | | | |
| **ملاحظات[[1]](#footnote-1)** | | | | **العدد** | | | | **العيادات/الغرف** | | |
|  | | | | 1 | | | | **عيادات الطب العام** | | |
|  | | | | 2 | | | | **قسم الطوارئ** | | |
|  | | | | 7 | | | | **عيادات الاختصاص** | | |
|  | | | | 5 | | | | **قسم الأمومة والطفولة** | | |
|  | | | | **0(كانت هناك غرفة واحدة ولكن تمت إزالتها مؤخرًا)** | | | | **منطقة/غرفة يمكن تخصيصها لمرضى الجهاز التنفسي** | | |
|  | | | | **0(كانت هناك غرفة واحدة ولكن تمت إزالتها مؤخرًا)** | | | | **منطقة/غرفة يمكن تخصيصها كغرفة عزل للحالات المشتبه/المؤكدة إصابتها بكوفيد-19** | | |
| الكوادر الصحية | | | | | | | | | | |
| **عدد الموظفين الإضافيين المطلوبين للاستجابة**  **"القدرة القصوى للزيادة"** | | **عدد الموظفين الذين تلقوا مطعوم كوفيد-19** | | | | **عدد الموظفين الحاليين** | | | **التخصص** | |
|  | | **1** | | | | 1 | | | **طب عام** | |
|  | | 2 | | | | 2 | | | **أخصائي طب أسرة** | |
|  | | 2 | | | | 2 | | | **أخصائي الباطني** | |
|  | | 1 | | | | 1 | | | **أخصائي الأطفال** | |
|  | | 2 | | | | 3 | | | **تخصصات أخرى** | |
|  | | 3 | | | | 3 | | | **التمريض القانوني** | |
|  | | 3 | | | | 3 | | | **القابلات القانونيات** | |
|  | | 3 | | | | 3 | | | **التمريض المشارك/التمريض المساعد/عاملات التمريض** | |
|  | | 3 | | | | 3 | | | **فني مختبر** | |
|  | | 1 | | | | 1 | | | **فني أشعة** | |
| **لا تزال موظفة التسجيل في إجازة الأمومة ، والأخرى لا تريد أن تأخذ اللقاح** | | 1 | | | | 3 | | | **صيدلاني** | |
|  | | 0 | | | | 0 | | | **أخصائي تغذية** | |
|  | | 0 | | | | 0 | | | **سجل طبي و/أو محطة مراجعي خدمات الأمومة والطفولة** | |
|  | | 0 | | | | 0 | | | **باحثة اجتماعية/مرشدة نفسية** | |
| عدد الكوادر الصحية المدرّبة على إدارة حالات كوفيد-19 | | | | | | | | | | |
| **ملاحظات** | **عدد الكوادر المدربة** | | | | **التخصص** | | | | **مواضيع التدريب** | |
|  | 0 | | | | **طبيب** | | | | **إدارة الحالات المشتبه بإصابتها ب كوفيد-19 على مستوى المراكز الصحية** | |
| 2 | | | | **تمريض** | | | |
| 0 | | | | **قابلة** | | | |
| 0 | | | | **تخصصات أخرى** | | | |
|  | 0 | | | | **طبيب** | | | | **رعاية الحوامل والرضاعة الطبيعية أثناء جائحة كوفيد-19 على مستوى المراكز الصحية** | |
| 0 | | | | **تمريض** | | | |
| 3 | | | | **قابلة** | | | |
| 0 | | | | **تخصصات أخرى** | | | |
|  | 0 | | | | **طبيب** | | | | **الرعاية المنزلية للحالات المشتبه بإصابتها والمؤكدة بكوفيد-19** | |
| 4 | | | | **تمريض** | | | |
| 2 | | | | **قابلة** | | | |
| 0 | | | | **تخصصات أخرى** | | | |
|  | 0 | | | | **طبيب** | | | | **إجراءات منع وضبط العدوى** | |
| 2 | | | | **تمريض** | | | |
| 0 | | | | **قابلة** | | | |
| 0 | | | | **تخصصات أخرى** | | | |
|  | 0 | | | | **طبيب** | | | | **تدريبات أخرى متعلقة بكوفيد-19،حدد:** | |
| 0 | | | | **تمريض** | | | |
| 0 | | | | **قابلة** | | | |
| 0 | | | | **تخصصات أخرى** | | | |
| الدعم التشغيلي للمركز الصحي | | | | | | | | | | |
| **ملاحظات[[2]](#footnote-2)** | | | **العدد المتوفر** | | | | **متطلبات الدعم التشغيلي** | | |
| **كانت هناك سيارة إسعاف واحدة ، ولكن عندما تقاعد السائق ، طلبت مديرية الشؤون الصحية من رئيس المركز إعادة السيارة إلى مديرية الصحة.** | | | 0 | | | | **سيارة الإسعاف** | | |
|  | | | 3 | | | | **أسطوانة الأكسجين** | | |
|  | | | 2 | | | | **منظم الأكسجين** (O2 regulator) | | |
|  | | | 2 | | | | **جهاز قياس تشبع الدم بالأكسجين** (Pulse Oximeter) | | |
|  | | | 2 | | | | **جهاز قياس الحرارة عن بعد** | | |
|  | | | 0 | | | | **جهاز مراقبة القلب** | | |
|  | | | 100 | | | | **كمامة الأكسجين (**Disposable Oxygen Mask**)** | | |
|  | | | 100 | | | | Intravenous Cannulas | | |
| **يتوفر صندوق طوارئ يحتوي فقط على أدوية طوارئ صالحة بدون جهاز صدمة D / C.** | | | 0 | | | | **عربة الطوارئ (**Emergency Trolley**)** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| القائمة المرجعية لاستعداد المراكز الصحية لجائحة كوفيد-19 | | | |
| **ملاحظات** | **نتيجة التقييم** | **نشاط الاستجابة** | **الرقم** |
| وظيفة الاستجابة (1): القيادة والتنسيق | | | |
| **من خلال مراجعة الوثائق تبين كتاب تشكيل فريق لإدارة الأزمات تممثل من جميع الاقسام، ولكن لا توجد اختصاصات واضحة ومكتوبة بطريقة مفصلة لتحديد مسؤوليات الفريق.** | **قيد التنفيذ** | **توفر فريق أزمات مدرّب يضم ممثلين من جميع الأقسام والوحدات ذات الصلة مع توفر شروط مرجعيه واضحة له.** |  |
| **تتوفرخطة للطوارئ لـ كوفيد-19كوفيد-19، إلا أنها كانت تفتقر إلى الترتيب والتركيز في توضيح بعض نقاط الاتصال بطريقة أكثر تفصيلاً.** | **قيد التنفيذ** | **توفر "خطة طوارئ" للاستجابة لجائحة كوفيد-19 (لإدارة الموارد البشرية والدعم اللوجستي والميزانية والمشتريات والأمن والعلاج )** |  |
| **خلال التقييم لم يجد المقيمون خطة تعافي مكتوبة لـ كوفيد-19كوفيد-19** | **غير مطبق** | **تطوير "خطة/خطط تعافي" لإدارة الموارد البشرية والدعم اللوجستي والميزانية والمشتريات والأمن والعلاج.** |  |
| **خلال التقييم لوحظ انه لم يكن هناك أي تدريب وهمي افتراضي أو مباشر للتوصيل للاستجابة لحالات الطوارئ للتعامل مع حالات كوفيد -19.** | **غير مطبق** | **التأكيد على فريق إدارة الأزمات في المركز الصحي إجراء تمرين وهمي (افتراضي) أو فعلي للاستجابة الطارئة للتعامل مع حالات كوفيد-19** |  |
| **من خلال الاجتماع مع رئيس التمريض ، وجد المقيمون أن رئيس التمريض هو نقطة الاتصال بين المركز ومديرية الصحة. وللأسف أوضح مدير المركز ورئيس التمريض أن الرسائل والمراسلات الرسمية التي يتم إرسالها إلى مديرية الصحة لاحتياجات المركز لا يتم الرد عليها إلا بعد طلب مستمر مع مديرية الصحة.** | **قيد التنفيذ** | **توفر آلية رسمية واضحة للتواصل مع مديرية الشؤون الصحية فيما يتعلق باحتياجات الكوادر الصحية وفق سيناريوهات التفشي (على أن يكون ضابط ارتباط التواصل الداخلي والخارجي هو مدير المركز أو من ينوب عنه).** |  |
|  | **مطبق** | **توفر قائمة بأسماء وأرقام هواتف الموظفين المتواجدين على رأس عملهم بشكل يومي.** |  |
| وظيفة الاستجابة (2): الدعم التشغيلي واللوجستي وإدارة الإمدادات | | | |
| **بعد إجراء مقابلة مع رئيس الصيدلية ، وجد المقيمون نقصًا في قائمة الأدوية ؛ حيث أن القائمة لا تحتوي على الحد الأدنى للطلب وتاريخ انتهاء الصلاحية ، وهي بحاجة إلى مزيد من التنسيق.**  **كما أوضحت رئيسة التمريض أنها طلبت من مديرية الصحة زيادة عدد اسطوانات الأكسجين ومنظمات الأكسجين في المركز من خلال المراسلات الرسمية الموجهة إلى مديرية الصحة.**  **كما اشتكى رئيس قسم التمريض من عدم وجود معدات الوقاية الشخصية في المركز رغم التواصل المستمر وإصرار مديرية الصحة على زيادة حجم الطلب على هذه المعدات.** | **غير مطبق** | **توفر آلية واضحة لضمان استمرار توفير:**   * **الأدوية: (مثل: خافضات الحرارة، مسكنات الألم، المضادات الحيوية، مضادات الهيستامين، سوائل وريدية).** * **الإمدادات الأساسية: (مثل: أسطوانات الأوكسجين، والمستهلكات، والمعدات الطبية، وأدوات الحماية الشخصية).** |  |
| **لاحظ المقيِّمون خلال التقييم عدم وجود خطة مكتوبة لتقدير الإمدادات الأساسية واستهلاك الأدوية ، وفقًا لسيناريوهات انتشار كوفيد-19كوفيد-19.** | **غير مطبق** | **توفر خطة لتقدير الاستهلاك من المستلزمات الأساسية والمستحضرات الصيدلانية بناءً على سيناريوهات تفشي كوفيد-19.** |  |
| **خلال الجولة ، لاحظ المقيمون أن هناك غرفة لتخزين المخزون الإضافي ، لكنها لا تتوافق مع معايير التخزين ، حيث لا يوجد مقياس حرارة ورطوبة في الغرفة ، وكذلك لا توجد أرفف للتخزين.** | **قيد التنفيذ** | **توفر أماكن تخزين لاستيعاب المخزون الإضافي، وضرورة توفر شروط التخزين فيها.** |  |
| **لاحظ المقيمون عدم توفر تعليمات / سياسة مكتوبة توضح نقل المرضى ، ولكن إذا كانت هناك حاجة إلى النقل إلى مرافق أخرى ، فسيتم الاتصال بالدفاع المدني الذي يبعد 5 دقائق عن المركز.**  **فيما أوضح رئيس التمريض أنه حتى سيارة الإسعاف الوحيدة التي كانت للمركز أعيدت إلى مديرية الصحة دون تعويض المركز بسيارة إسعاف أخرى.** | **قيد التنفيذ** | **توفر إجراءات واضحة تعنى بنقل المرضى بما فيها سيارات الإسعاف.** |  |
| **لم يجد المقيّمون أي خطة احتياطية للإمدادات الأساسية (المياه والطاقة الكهربائية والأكسجين) في حالة التدفق أثناء جائحة كوفيد-19كوفيد-19. وأوضح رئيس التمريض أن المكلف بفحص المستلزمات متقاعد ومؤخرا لم يقم أحد بمتابعة.** | **غير مطبق** | **توفر خطة بديلة مناسبة للخدمات الرئيسية بما فيها الماء والطاقة والأكسجين.** |  |
| **خلال الجوله لم يجد المقيمون رجل أمن في مدخل المركز لتوجيه تدفق المرضى في المركز ، كما لم يتم التحقق من شهادة التطعيم أو تطبيق سند للعملاء الذين دخلوا المركز. بالإضافة إلى ذلك ، لم تكن هناك خطة أو إجراءات واضحة لدعم أمن المركز الصحي من قوات الأمن المحلية لتعزيز أمن المركز الصحي ، إذا لزم الأمر.** | **غير مطبق** | **مساهمة أمن المركز الصحي في تحديد القيود الأمنية المناسبة، وتحسين التحكم في الوصول إلى المرافق الصحية، وتدفق المرضى، وحركة المرور، وأماكن انتظار السيارات، وتطبيق السياسات الحكومية بمتابعة شهادة المطاعيم وتطبيق "سند" للمراجعين، وطلب الدعم من الأجهزة الأمنية في تعزيز أمن المركز الصحي إذا لزم الأمر.** |  |
| وظيفة الاستجابة (3): المعلومات والتواصل | | | |
|  | **مطبق** | **توفر آلية موحدة لضمان سهولة وصول كافة الكوادر إلى السياسات والإرشادات والبروتوكولات المحدثة بشكل منتظم (استخدام وسائل التواصل المختلفة لإيصال المعلومات).** |  |
| **لاحظ المقيمون خلال الجولة غياب الخطوط الأرضية والإنترنت في المركز.** | **غير مطبق** | **توفر أنظمة اتصالات بشكل دائم مثل: الخطوط الأرضية، والإنترنت، والأجهزة المحمولة.** |  |
| **وجد المقيمون السجل الذي استخدم لتوثيق كوفيد-19كوفيد-19 المشتبه به ، لكنه بحاجة إلى مزيد من المعلومات مثل أسماء المرضى. بالإضافة إلى ذلك ، كان آخر توثيق في السجل في يوليو 2021 ، ثم تم ايقافه.** | **قيد التنفيذ** | **توفر نموذج موحد وسجل خاص لتوثيق حالات التحري عن كوفيد-19 ويتم رفعها بشكل يومي لمديرية الشؤون الصحية وفقا للإجراءات المحددة للتقارير الخارجية من ناحية لمن يتم إرسالها وطبيعة المعلومات الموثقة فيها ودورية إرسال هذه التقارير.** |  |
| **خلال مقابلة رئيس التمريض ، تبين أنه لا توجد آلية محددة للتواصل مع المجتمع المحلي لنشر أي معلومات بخصوص كوفيد-19كوفيد-19.** | **غير مطبق** | **رفع الوعي المجتمعي وتوجيه المجتمع للبحث عن الرعاية الصحية الآمنة خلال الحالة الوبائية.** |  |
| **أوضح رئيس التمريض أنه تم تشكيل لجنة صحة المجتمع العام الماضي وضمت أعضاء من المجتمع المحلي ، لكن بعد فترة لم تستمر الاجتماعات بسبب اعتذار بعض الأعضاء عن الحضور.** | **قيد التنفيذ** | **التنسيق مع لجنة صحة المجتمع لتحسين الوصول إلى اللقاحات ومشاركة المجتمعات بمعلومات دقيقة حول سلامة اللقاحات وفعاليتها.** |  |
| وظيفة الاستجابة (4): الموارد البشرية | | | |
|  | **مطبق** | **توفر خطط بديلة/إجراءات لضمان الاستجابة للطلب المتزايد على الموارد البشرية حسب الحاجة، مع الحفاظ على الخدمات التي تعد أساسية.** |  |
|  | **مطبق** | **توفر قوائم للكوادر المخصصة للتعامل مع حالات كوفيد-19 وكوادر أخرى للتعامل مع الحالات المرضية الاعتيادية.** |  |
| **تتوفر سياسات / إجراءات لوزارة الصحة ، لكنها لا تُستخدم في المركز.** | **قيد التنفيذ** | **توفر سياسات/إجراءات وتعليمات من وزارة الصحة تضمن عمل تقييم دوري للعاملين الصحيين المعرضين للمخاطر أو المصابين منهم.** |  |
| **خلال المقابلة ، لاحظ المقيمون أنه لا توجد برامج تدريبية مستمرة لتدريب مقدمي الخدمات ذوي الصلة على إدارة الحالة وإجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها.** | **غير مطبق** | **توفر برنامج تدريبي مستمر للكوادر الصحية المعنية على التحري والتحويل للحالات المشتبه بإصابتها بكوفيد-19 وإدارة الحالات السريرية البسيطة ومنع وضبط العدوى.** |  |
| وظيفة الاستجابة (5): استمرارية الخدمات الأساسية والقدرة على تلبية الاحتياجات المتزايدة | | | |
| **لم يجد المقيمون خطة لزيادة السعة للمركز وأثناء اجتماع رئيس التمريض ، أوضحت أنهم لم يضعوا خطة على الإطلاق.** | **غير مطبق** | **توفر خطة لزيادة قدرة المركز الصحي من موظفين ولوازم وعمليات ومساحة مادية مثل: استغلال ممرات المركز الصحي، والردهة ومواقف السيارات وغيرها من الأماكن غير الضرورية.** |  |
| **لاحظ المقيِّمون عدم وعي فريق إدارة الأزمات فيما يتعلق بآلية حساب السعة القصوى للمرضى وتقدير الطلب المتزايد على خدمات المركز الصحي ، خلال كوفيد-19كوفيد-19 بسبب عدم وجود خطة زيادة السعة.** | **غير مطبق** | **توفر آلية لاحتساب الطاقة القصوى لاستقبال المرضى وتقدير الطاقة الاستيعابية في الطلب على خدمات المركز الصحي أثناء جائحة كوفيد-19 بناءً على الطاقة القصوى المحتسبة من المرافق والكوادر.** |  |
| **م يجد المقيمون آلية واضحة لتقدير السعة القصوى لغرفة العزل.** | **غير مطبق** | **توفر آلية لاحتساب الطاقة القصوى لعزل المرضى مع مراعاة معايير العزل[[3]](#footnote-3).** |  |
|  | **مطبق** | **توفر قائمة معتمدة من مديرية الشؤون الصحية بنقاط تقديم بعض الخدمات مثل: الأشعة والمختبر في حال عدم توفرها أو تعطلها أو الاحتياج المتزايد للحالات المشتبه إصابتها بكوفيد-19.** |  |
|  | **مطبق** | **توفر قائمة بالخدمات الأساسية للمركز مرتبة حسب الأولوية والتي يمكن من خلالها التعرف على الخدمات التي يمكن تعليقها عند الضرورة وبناءً على سيناريوهات تفشي كوفيد-19.** |  |
| **خلال الاجتماع مع فريق إدارة الأزمات ، تم تحديد أنه لم يكن هناك عمل على أي طرق بديلة لتقديم الخدمات الأساسية.** | **غير مطبق** | **توفر طرق بديلة للتواصل ترتبط بتقديم بعض الخدمات الأساسية عن بعد مثل: المشورة عن بعد، وتوصيل الأدوية، خدمات التطعيم.** |  |
| وظيفة الاستجابة (6): سرعة التعرف على الحالات | | | |
| **تم إلغاء غرفة التنفس وغرفة العزل مؤخرًا حيث أمر مدير المركز بسبب عدم وجود مساحة بالمركز واستخدام هذه الغرفة لخدمات أخرى (تم تحويل غرفة التنفس إلى غرفة التلقيح ، فيما تحول العزل إلى غرفة المختبر ).** | **غير مطبق** | **توفر مكان دخول موحد للمنطقة/الغرفة المخصصة لمرضى الجهاز التنفسي مع تباعد على الأقل 1.5 متر بين الحالات وبحيث يكون المدخل لا يسمح إلا بدخول شخص واحد في كل مرة.** |  |
| **خلال الجوله لم يتم العثور على موازيين الحراره ولكن رئيسه التمرض ابلغتنا عن وجود موازيين حراره داخل المركز** | **قيد التنفيذ** | **توفر جهاز قياس الحرارة عن بعد.** |  |
| **جد المقيمون لافتة في مدخل المركز لإرشاد المراجعيين إلى غرفة الاعراض التنفسية ، ولكن للأسف لا يوجد طاقم مدرب عند مدخل المركز لمساعدة المراجعيينالذين يعانون من أعراض الجهاز التنفسي لإرشادهم إلى غرفة التنفس ، بالإضافة إلى قياس درجة الحرارة والتحقق مما إذا كان المراجعيين قد تم تطعيمهم.** | **غير مطبق** | **توفر موظف مدرب ومحدد في مدخل المركز لتوجيه المرضى الذين يعانون من أعراض تنفسية إلى المنطقة/الغرفة المخصصة لمرضى الجهاز التنفسي.** |  |
| **وجد المقيمون عدم وجود خط ساخن في المركز.** |  | **توفر خط ساخن في المركز يمكّن المرضى الذين لديهم أعراض تنفسية من الاتصال بالمركز قبل قدومهم وذلك لتوجيههم لنقطة تقديم الخدمات الأنسب لحالتهم.** |  |
| وظيفة الاستجابة (7): العزل والتحويل للحالات المشتبه إصابتها بكوفيد-19 مع التدبير العلاجي للحالات البسيطة المشتبه بها والمؤكدة | | | |
| **تم إلغاء غرفة الاعراض التنفسية مؤخرًا بناءا على طلب مدير المركز بسبب عدم وجود مساحة بالمركز واستخدام هذه الغرفة كغرفة للمطاعيم.** | **غير مطبق** | **توفر مسار إحالة للحالات المشتبه إصابتها بكوفيد-19 في الأماكن المخصصة بما يتماشى مع المعايير والبروتوكولات المعتمدة بوزارة الصحة.** |  |
| **تم إلغاء غرفة الاعراض التنفسية مؤخرًا بناءا على طلب مدير المركز بسبب عدم وجود مساحة بالمركز واستخدام هذه الغرفة كغرفة للمطاعيم.** | **غير مطبق** | **توفر بروتوكولات معتمدة من وزارة الصحة للتدبير العلاجي للحالات البسيطة المشتبه فيها والمؤكدة في الأماكن المخصصة.** |  |
| **م إلغاء غرفة العزل مؤخرًا بناءً على طلب مدير المركز بسبب قلة المساحة بالمركز واستخدام هذه الغرفة كغرفة تابعه للمختبر.** | **غير مطبق** | **توفر أماكن عزل مجهزة للحالات المشتبه بإصابتها بكوفيد-19 مع مراعاة المعايير المعتمدة في وزارة الصحة للعزل.** |  |
|  | **مطبق** | **توفر مختبر أو محطة معتمد لسحب العينات في المحافظة لتحويل الحالات المشتبه بإصابتها لعمل فحص PCR أو إجراءات للتنسيق والإحالة للحالات التي تستوجب سحب عينات.** |  |
| **خلال التقييم تم ملاحظة إن غالبية العاملين في المركز تم تدريبهم بجهود شخصية وليس من خلال مدرب معتمد ، رغم أن المركز طالب بشكل متكرر من مديرية الصحة تزويد المركز بمدرب معتمد لتدريب الموظفين على كيفية التعامل والتعامل. تصنيف الحالات المشتبه بها والمؤكدة لـ كوفيد-19كوفيد-19.** | **قيد التنفيذ** | **توفر فريق مدرب ومحدد من مقدمي الخدمات للتعامل مع الحالات المشتبه فيها أو المؤكدة.** |  |
| **لم يجد المقيمون أي آلية لمراقبة الامتثال للمبادئ التوجيهية / البروتوكولات لإدارة الحالات المشتبه بها أو المؤكدة في المركز.** | **غير مطبق** | **مراقبة ومتابعة الإرشادات/البروتوكولات للتدبير العلاجي لإدارة حالات كوفيد-19 المشتبه بإصابتها أو المؤكدة.** |  |
| وظيفة الاستجابة (8): منع العدوى والسيطرة عليها | | | |
|  | **مطبق** | **توفر مواد إرشادية وتثقيفية موزعة في المركز الصحي.** |  |
| **خلال التقييم والجوله الميدانيه لوحظ عدم وجود معدات الوقاية الشخصية في المركز رغم التواصل المستمر وإصرار مديرية الصحة على زيادة حجم الطلب على هذه المعدات.** | **قيد التنفيذ** | **توفر والتأكد من كفاية أدوات الحماية الشخصية (**Personal Protection Equipment**) والاستخدام الأمثل لها طبقا لمستوى الخطورة:**   * **الكمامة الطبية (N95).** * **الكمامة الجراحية للاستخدام لمرة واحدة.** * **نظارات واقية أو واقي للوجه.** * **قفازات جراحية أو لاتيكس.** * **كفوف التنظيف.** * **روب ذو أكمام طويلة.** * **روب ضد الماء.** * **بدلة أو بجامة جراحية ينصح بها للأشخاص الذين يتعاملون بشكل مباشر مع حالات كوفيد-19 المؤكدة والمشتبه بإصابتها.** |  |
| **خلال الجولة ، وجد المقيمون أكياسًا ملونة وفقًا لأنواع النفايات الطبية ولكن بعض القمامة بدون سلة أو يتم فتحها سيرًا على الأقدام.** | **قيد التنفيذ** | **التأكد من توفر الأدوات الخاصة بإدارة النفايات الطبية:**   * **أكياس ملونة حسب نوع النفايات الطبية.** * **سلال نفايات ذات غطاء متحرك يتم فتحها بواسطة القدم.** * **أكياس خاصة لجمع الغسيل من أماكن التعامل مع حالات كوفيد-19.** |  |
| **وجد المقيّمون توافر المياه لغسل اليدين ،الصابون السائل والكحول للتعقيم ، ولكن لم يكن هناك مرحاض محدد لحالات كوفيد-19ر المشتبه بها والمؤكدة.** | **قيد التنفيذ** | **التأكد من أن المركز يوفر:**   * **مياه لغسل اليدين.** * **صابون سائل.** * **سائل كحولي للتعقيم.** * **حمامات خاصة للمشتبه بإصابتهم بكوفيد-19.** |  |
| **لم يجد المقيّمون أي جدول زمني للتنظيف الروتيني والنظافة وفقًا لبروتوكولات الأماكن المحددة لمرضى كوفيد-19 كوفيد-19** | **غير مطبق** | **توفر جدول للتنظيف والتعقيم الروتيني للمنشأة الصحية حسب البروتوكولات خاصة لأماكن التعامل مع حالات كوفيد-19.** |  |
| **لم يجد المقيّمون أي برنامج تدريبي لعمال النظافة على بروتوكولات التنظيف والنظافة الروتينية للأماكن المحددة لمرضى كوفيد-19كوفيد-19** | **غير مطبق** | **توفر برنامج تدريبي للأشخاص المعنيين (عمال النظافة) على بروتوكولات التنظيف الروتيني للمنشأة الصحية ولأماكن التعامل مع حالات كوفيد-19.** |  |
|  | **مطبق** | **توفر أماكن مخصصة وبروتوكولات لتطهير المعدات الطبية الحيوية والأجهزة المادية وتعقيمها.** |  |
| **خلال الجولة ، شاهد المقيمون غرفة النفايات الطبية ووجدوا أنه لا يوجد امتثال للبروتوكولات والسياسات الخاصة بإدارة النفايات البيولوجية بسبب عدم وجود أرفف ومقياس حرارة ورطوبة.** | **غير مطبق** | **توفر بروتوكول وسياسات لإدارة النفايات البيولوجية المعدية، بما في ذلك الأدوات الحادة، والتخلص منها نهائيا.** |  |
| **لم يجد المقيمون أي قائمة مراجعة لضمان تنفيذ تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها بين العاملين في المركز.** | **غير مطبق** | **توفر قائمة للتحقق من تنفيذ إجراءات منع وضبط العدوى.** |  |
|  | **مطبق** | **وجود آلية تتبع زيادة أعداد المطعمين من مقدمي الرعاية الصحية.** |  |

# التوصيات

بناءً على نتائج التقييم، يوصي فريق التقييم بالتالي حسب وظائف الاستجابة:

## القيادة والتنسيق:

يوصي المقيّمون فريق إدارة الأزمات بما يلي:

1. تجديد خطة الطوارئ حسب مناطق الجاهزية كافة ثم إلحاقها بخطة طوارئ الاستجابة.
2. تقديم شروط المرجعية (TOR) في اللجنة.يقترح المقيمون على فريق إدارة الأزمات وضع خطة تعافي وفق خطة الطوارئ في المركز.
3. با إجراء تمرين افتراضي أو حي للاستجابة لحالات الطوارئ للتعامل مع حالات كوفيد-19كوفيد-19 من خلال التعاون مع مديرية الصحة.

## الدعم التشغيلي واللوجستي وإدارة الإمدادات:

يوصي المقيمون رئيس الصيدلية بما يلي:

1. مخاطبة مديرية الصحة لزيادة عدد اسطوانات الاوكسجين ومنظمات الاوكسجين ومعدات الوقاية الشخصية في المركز.
2. وضع خطة تقدير للإمدادات الأساسية (الأكسجين والماء والطاقة الكهربائية) واستهلاك الأدوية ، وفقًا لسيناريوهات انتشار كوفيد-19كوفيد-19.
3. تزويد المخزن بميزان حرارة ورطوبة في الغرفة وكذلك تركيب أرفف للتخزين.
4. تدريب الفريق الأمني ​​على أدوارهم في تحديد القيود المحتملة للوصول إلى المنشأة ، وتدفق المرضى ، وحركة المرور ، ومواقف السيارات ، وتطبيق السياسات الحكومية مثل التحقق من شهادة المطاعيم أو تطبيق سند ، وكيفية طلب الدعم من قوات الأمن المحلية من أجل زيادة أمن المركز الصحي ، إذا لزم الأمر.

## المعلومات والتواصل:

يقترح المقيمون على مديرية الصحة ما يلي:

* 1. تزويد المركز بخط أرضي وانترنت بالمركز.
  2. استكمال المعلومات الواردة في سجل كوفيد-19كوفيد-19 والمتابعة المستمرة للمرضى الذين إما يذهبون إلى المنزل أو إلى مرفق رعاية صحية آخر.
  3. تشجيع لجنة صحة المجتمع على تفعيل دورها بشكل أوسع وزيادة التواصل مع المجتمع من خلال استخدام وسائل التواصل الاجتماعي مثل الفيسبوك.

## الموارد البشرية:

يوصي المقيمون قيادة المركز بما يلي:

- متابعة أحدث السياسات والإجراءات المتعلقة بكوفيد-19 على موقع وزارة الصحة.

-توفير نسخة ورقية أو الكترونية من هذه السياسات والإجراءات وتوزيعها على موظفي المركز.

-التواصل المستمر مع مديرية الصحة لتوفير مدرب مؤهل لتدريب موظفي المركز على الإجراءات الكاملة المتعلقة بـ كوفيد-19.

## استمرارية الخدمات الأساسية والقدرة على تلبية الاحتياجات المتزايدة:

يوصي المقيّمون فريق إدارة الأزمات بما يلي:

1. وضع خطة لزيادة القدرات ضمن خطة الطوارئ للمركز
2. توفير آلية لحساب السعة القصوى للمريض وسعة غرفة العزل حسب خطة زيادة التيار.
3. تحديد طريقة بديلة لتقديم الخدمات الأساسية في حالة انتشار جائحة كوفيد-19كوفيد-19

## سرعة التعرف على الحالات:

يوصي المقيمون بإدارة المركز من أجل:

1. تحديدغرف الجهاز التنفسي والعزل ووتحديد مداخل ها لهذه الغرف وكذلك يجب تدريب شخص مؤهل لتوجيه المرضى الذين يعانون من أعراض تنفسية إلى منطقة التنفس
2. تحديد خط ساخن في المركز لتمكين العملاء الذين يعانون من أعراض تنفسية من الاتصال قبل المجيء إلى المركز لإرشادهم إلى نقاط الرعاية المناسبة

## العزل والتحويل للحالات المشتبه إصابتها بكوفيد-19 مع التدبير العلاجي للحالات البسيطة المشتبه بها والمؤكدة:

يوصي المقيمون فريق ادارة المركز بالتالي :

* 1. تحديد مسار واضح لإحالة الحالات المشتبه فيها لـ كوفيد-19 في المركز ، وكذلك الحاجة إلى توضيح إدارة الحالات الخفيفة والمؤكدة وفقًا لمعايير وبروتوكولات وزارة الصحة.
  2. التركيز على برامج التدريب المستمر فيما يتعلق بإدارة الحالات المشتبه بها والخفيفة والمؤكدة لـ كوفيد-19كوفيد-19.
  3. مراقبة العاملين في المركز على مدى امتثال غرس المبادئ التوجيهية والبروتوكولات الخاصة بـ كوفيد-19

## منع العدوى والسيطرة عليها:

يوصي المقيمون التواصل مع مديرية الصحة لتوفير ما يلي:

1. زيادة عدد معدات الوقاية الشخصية ا ، وتزويد المركز بصناديق قمامة بغطاء يفتح بالقدم.
2. تدريب مدراء المنزل على التنظيف الروتيني وبروتوكولات النظافة للأماكن المحددة لمرضى كوفيد-19كوفيد -19 ، وكذلك وضع جدول زمني للتنظيف الروتيني والنظافة وفقًا لبروتوكولات . كوفيد-19
3. متابعة غرفة النفايات الطبية وتجهيزها وفق بروتوكولات إدارة النفايات الطبية. بالإضافة إلى ذلك ، يحتاج مسؤول مكافحة العدوى إلى متابعة الموظفين لتطبيق تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها من خلال وضع قائمة مرجعية.

1. عدد الغرف المشغولة /غير مشغولة الاستفادة القصوى منها. [↑](#footnote-ref-1)
2. صالحة أو غير صالحة. [↑](#footnote-ref-2)
3. الحدّ الأقصى لعدد الغرف التي يمكن تحويلها إلى غرف عزل، والحد الأقصى لعدد المرضى الذين يمكن وضعهم في غرف العزل. [↑](#footnote-ref-3)