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 هذه الخطة من قبل وزارة الصحة وبدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID) من خلال مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية. إن المعلومات الواردة في هذه الخطة هي مسؤولية شركة البحوث الجامعية (URC) ولا تعكس بالضرورة توجهات وآراء الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية و/أو حكومة الولايات المتحدة الأمريكية.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |

 |
|  مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية الممول من الوكالة الأمريكية للتنمية**خطة جاهزية مستشفى اليرموك** **لادارة حالات كوفيد-19**30 اذار 2022  |

خطة جاهزية مستشفى اليرموك الحكومي لإدارة حالات كوفيد -19

| **اسم المستشفى: اليرموك الحكومي****مديرية الصحة: اربد****تاريخ تطوير الخطة: 30 اذار 2022****تاريخ مراجعة وتحديث الخطة:**  |
| --- |

|  |
| --- |
| **فريق إدارة الأزمات في المستشفى**  |
| **المسمى الوظيفي** | **الاسم**  | **الرقم** |
| مدير المستشفى | د. احمد محسن عكور |  |
| المدير الاداري  | د. جهاد عبد الكريم  |  |
| رئيس قسم الاسعاف  | د. ممدوح محمود مثقال |  |
| مدير الخدمات  | م. مصطفى الطعاني |  |
| رئيس قسم النسائية والتوليد | د. وليد صلاح  |  |
| رئيس وحدة قسم الجودة  |  منى الصلاحات  |  |
| رئيس وحدة ضبط العدوى | سهام عبيدات  |  |
| منسق وحدة ضبط العدوى | صدام عبيدات |  |
| **فريق مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية**  |
| منسق مشروع تعزيز جوده الخدمات الصحية | فاطمة عفانه  |  |

فيما يلي خطة جاهزية مستشفى اليرموك الحكومي لكوفيد-19، والتي تعالج الفجوات في مناطق التقييم:

| **وظيفة الاستجابة:القيادة والتنظيم**  |
| --- |
| **ملاحظات** | **متابعة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للاستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022  | 3 نيسان 2022 | منسق تكنولوجيا المعلومات  | التنسيق مع قسم تكنولوجيا المعلومات لإعداد مركز عمليات الطوارئ بحيث يكون مجهز ب وسائل الاتصال (الخطوط الأرضية، الإنترنت، الأجهزة المحمولة والكمبيوتر). | تخصيص "مركز عمليات للطوارئ" في المستشفى (مجهّز وآمن وسهل الوصول إليه، مع توافر وسائل اتصال جيدة) وتخصيص مدير عمليات استجابة للأزمات. |
|
|  |  |  |  | 20 نيسان2022  | 3 نيسان 2022 | منسق الجودة  | 1-اعداد قائمة مهام محدثة مرجعية تحدد فيها الادوار والمسؤوليات لأعضاء فريق الازمات ومن ينوب عنهم.  | تحديد أدوار ومسؤوليات لوظائف الاستجابة المختلفة، مع توافر ما يكفي من الموظفين المدربين لضمان استمرارية العمل. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022  | 20 نيسان 2022 | منسق الجودة  | 2- تعميم القائمة المرجعية على اعضاء فريق ادارة الازمات والتأكد من معرفتهم لأدوارهم ومسؤولياتهم. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022  | 20 نيسان 2022 | فريق ادارة الازمات  | اعداد خطة تعافي شامله لإدارة الموارد البشرية والدعم اللوجستي والميزانية، والمشتريات، والأمن، والعلاج. لضمان رجوع الخدمات الاساسية وغير الاساسية وفقا لإرشادات وزارة الصحة. | تطوير "خطة/خطط تعافي" لإدارة الموارد البشرية والدعم اللوجستي والميزانية، والمشتريات، والأمن، والعلاج. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022  | 5 نيسان 2022 | مسؤول وحدة الموارد البشرية ومسؤولين الأقسام  | 1-تحديث دليل الموظفين المحتوي على ارقام هواتفهم وعناوين اقامتهم. | إعداد دليل محدّث بأرقام هواتف الموظفين وعناوين إقامتهم وعناوين بريدهم الإلكتروني ومن ينوب عنهم. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 30 نيسان2022 | مسؤول وحدة الموارد البشرية | 2-تعميم الدليل المحدث على جميع الاقسام لاستخدامه عند الحاجة. |

| **وظيفة الاستجابة:الدعم التشغيلي و إدارة اللوازم** **USAID Health Service Delivery** is implemented in Jordan by **Abt Associates**Address: Wadi Saqra, Arar Street, Building No. 201 P.O.Box: 851275, Sweifieh 11185, Amman, Jordan Landline: +962 6 5687730 / Fax: +962 6 5687731HSD\_info@abtassoc.com |
| --- |
| **ملاحظات** | **متابعة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للاستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | 25 نيسان2022  | 5 نيسان2022  | مسؤول وحدة الصيدلية ومسؤولين الاقسام  | 1\_تحديد مستوى الصفر والاستهلاك الشهري الادوية ووضعها ضمن خطة لضمان توافرها.  | توفر خطة لتقدير الاستهلاك من المستلزمات الأساسية والمستحضرات الصيدلانية بناءً على سيناريوهات تفشي كوفيد-19 الأكثر ترجيحًا. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022  | 4 نيسان2022  | مسؤول قسم التزويد  | 2\_تحديث مستوى الصفر للمستلزمات بناء على سيناريوهات تفشي كوفيد-19 الأكثر ترجيحًا. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022  | 4 نيسان2022  | منسق الجودة  | 1- مراجعة وتحديث سياسة الصيانة. | التأكد من وجود آلية واضحة للصيانة العاجلة لجميع المعدات اللازمة للخدمات الأساسية وإصلاحها. |
|  |  |  |  | بشكل مستمر  | 4 نيسان2022 | مسؤول قسم الصيانة  | 2- التنسيق مع قسم الصيانة لتقديم خدماتهم في جميع الورديات. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 4 نيسان2022 | ضابط ارتباط منع العدوى  | 1-مراجعة وتحديث سياسة سيارات الإسعاف بما في ذلك تطهير سيارات الإسعاف وإجراءات نقل المرضى والصيانة. | ضمان وجود إجراء لإدارة ومراقبة سيارات الإسعاف لنقل المرضى بين المستشفيات ولحصر المركبات المتاحة ووجود آلية مراقبة ومتابعة لحماية طاقم الإسعاف وتطهير السيارات ومعدات الإسعاف بعد كل استخدام. |
|  |  |  |  | 4 نيسان2022 | 4 نيسان2022 | فريق ادارة الازمات  | تخصيص سيارة لنقل حالات كوفيد -19 |

| **وظيفة الإستجابة: الموارد البشرية.** |
| --- |
| **ملاحظات** | **متابعة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للإستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | بشكل مستمر  | 4 نيسان2022 | منسق الجودة ومسؤول الموارد البشرية  | متابعه مؤشر التغيب للموظفين وعرضها على وزارة الصحة ومدير المستشفى. | تقدير نسبة تغيب الموظفين مسبقاً ومراقبتها باستمرار. |
|  |  |  |  | 7 نيسان2022 | 7 نيسان2022 | مدير المستشفى  | 1-التواصل مع وزارة الصحة لتعيين او تدريب اخصائي اجتماعي للمستشفى. | ضمان توافر خدمات فرق الدعم النفسي المتعددة التخصصات للموظفين والمرضى، بما في ذلك الأخصائيين الاجتماعيين. |
| يحتاج هذا النشاط مدرب مؤهل  |  |  |  | ---- | 7 نيسان2022 | مسؤول وحدة التدريب والتعليم المستمر  | 2- اجراء تدريب لإدارة الضغط بالعمل المرتبط بساعات العمل الطويلة والاجهاد النفسي. |
|  |  |  |  | 8 نيسان2022 | 8 نيسان2022 | مسؤول وحدة التدريب والتعليم المستمر | 1-التواصل مع وزارة الصحة لإيجاد الية لضمان رفاه الموظفين. | استخدام آليات الصحة المهنية التي تضمن رفاه الموظفين وسلامتهم أثناء الاستجابة، وذلك لرصد الآثار المرتبطة بالتوتر والإرهاق والتأثيرات الأخرى عليهم بسبب ساعات العمل الممتدة. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 7 نيسان2022 | منسق الجودة  | 2-اعداد استبيانات لرصد الآثار المرتبطة بالتوتر والإرهاق للموظفين. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | مسؤول وحدة التدريب والتعليم المستمر | 1-اجراء تدريب للكادر الطبي على بروتوكولات محدثة لإدارة حالات كوفيد-19  | توفر برنامج تدريبي مستمر للكوادر الصحية المعنية على التحري وفرز حالات كوفيد-19 وإدارة الحالات السريرية ومنع العدوى والسيطرة عليها. |
|  |  |  |  | بشكل مستمر  | 10 نيسان2022 | مسؤول وحدة التدريب والتعليم المستمر | 2- اجراء تدريب للكادر الطبي على بروتوكولات محدثة على منع العدوى والسيطرة عليها. |

| **وظيفة الإستجابة: القدرة على تلبية الاحتياجات المتزايدة.** |
| --- |
| **ملاحظات** | **متابعة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للإستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | 20 نيسان2022 | 8 نيسان2022 | فريق ادارة الازمات  | 1-عقد اجتماع لفريق إدارة الازمات لتحديد مناطق المستشفى التي يمكن استغلالها لزيادة القدرة الاستيعابية للمستشفى. | ايجاد آلية لزيادة قدرة المستشفى الداخلية بما في ذلك المساحة المادية (مثل: استخدام ممرات المستشفى والردهة ومواقف السيارات وغيرها من الأماكن غير الضرورية) والموظفين واللوازم والعمليات. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 8 نيسان2022 | **فريق ادارة الازمات**  | 2- تحديد الاحتياجات اللازمة لتجهيز المناطق التي تم اعتمادها لزيادة القدرة الاستيعابية للمستشفى. |
|  |  |  |  | 15 نيسان2022 | 8 نيسان2022 | **فريق ادارة الازمات**  | تشكيل لجنة طبيه لتحديد معايير دخول والخروج الاًمن للمرضى. | إنشاء آلية لتنفيذ "تصنيف المرضى" وتحديد أولويات المرضى المناسبين للخروج المبكر الآمن مع الحد الأدنى من المخاطر والمضاعفات. |

| **وظيفة الإستجابة: سرعة التعرف على الحالات.** |
| --- |
| **ملاحظات** | **متابعة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للإستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | 20 ايار 2022  | 10 نيسان2022 | مسؤول وحدة التدريب والتعليم المستمر | إجراء تدريب لموظفي قسم الطوارئ على فرز المرضى والتعرف السريع على المرضى الذين يعانون من أعراض تنفسية حادة. | تدريب العاملين الصحيين على التعرف السريع والدقيق والتبليغ في الوقت المناسب عن الحالات المشتبه بها وفقاً لتعريفات الحالات القياسية المحدثة والمعتمدة من قبل الوزارة في أي قسم من أقسام المستشفى |
|  |  |  |  | ------ | 10 نيسان2022 | مدير المستشفى  | التواصل مع وزارة الصحة لتطوير نظام بديل لفرز المرضى. | تطوير نظام بديل لفرز المرضى (مثل: فرز المرضى عن طريق الهاتف وذلك من خلال تحديد احتياجات المريض قبل ذهابه للمستشفى) لتكون المستشفى على استعداد للتعامل مع السيناريوهات الأكثر خطورة مثل حاله التفشي المجتمعي. |

| **وظيفة الإستجابة: التشخيص.** |
| --- |
| **ملاحظات** | **متابعة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للإستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | 20 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | منسق الجودة | اعداد قائمة باسماء المختبرات البديلة لتشخيص حالات كوفيد-19. | ضمان التوفر المستمر لخدمات المختبر وخدمات التصوير الإشعاعي لتشخيص حالات كوفيد-19. |
| **وظيفة الإستجابة: العزل والتدبير العلاجي للحالات.** |
| **ملاحظات** | **مراقبة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للإستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | فريق ادارة الازمات  | تخصيص اماكن عزل لحالات كوفيد-19 وتحديدها ب لافتات خاصة. | تحديد وتخصيص (إضافة لافتات) وتجهيز أماكن لتقديم الرعاية الطبية للحالات المشتبه فيها والمؤكدة في ظروف آمنة ومعزولة. |
|  |  |  |  | 15 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | منسق الجودة | 1-تعمييم ارشادات / بروتوكولات العلاجية للحالات كوفيد- 19 الصدرة عن وزارة الصحة. | توفير إرشادات / بروتوكولات للتدبير العلاجي للحالات المشتبه فيها أو المؤكدة والتأكد من اتباعها اتباعا صحيحا. |
|  |  |  |  | 20 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | مسؤول وحدة التدريب والتعليم المستمر  | 2- تدريب الكادر الطبي على ارشادات / بروتوكولات العلاجية للحالات كوفيد-19. |
|  |  |  |  | 20 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | فريق ادارة الازمات  | 1-تعين ضابط ارتباط لمراقبة ومتابعة الالتزام بالبروتوكولات العلاجية المحدثة لادارة حالات كوفيد-19. | مراقبة ومتابعة الإرشادات/البروتوكولات للتدبير العلاجي لإدارة الحالات المشتبه بها أو المؤكدة بكوفيد-19. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | منسق الجودة  | 2-اعداد اداة لمتابعة البروتوكولات العلاجية لادارة حالات كوفيد -19. |
| سيتم التواصل مع وزارة الصحة لاجراء التدريب  |  |  |  | بشكل مستمر  | **3 نيسان 2022** | وحدة التدريب والتعليم المستمر  | 1-اجراء التدريبات للكادر الصحي في الاقسام العناية الحثيثة على ادارة حالات كوفيد-19 الحرجة والتعامل مع اجهزة التنفس الصناعي. | التأكيد على تدريب الكادر الصحي في أقسام العناية الحثيثة على إدارة الحالات الحرجة وأجهزة التنفس الصناعي. |
|  |  |  |  | ----  | 6 نيسان 2022  | مدير المستشفى  | 2- التواصل مع وزارة الصحة لتعين فريق للتعامل مع أجهزه التنفس الصناعي او تدريب من ينوب عنهم. |
|  |  |  |  | 20 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | فريق ادارة الازمات  | 1-تعين فريق طبي خاص مدرب ومؤهل لإدارة حالات كوفيد-19. | حيثما أمكن، وجوب تعيين فريق من العاملين الصحيين المدربين تدريباً كافياً للعناية حصراً بالحالات المشتبه فيها أو المؤكدة وذلك للحد من خطر انتقال العدوى. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 10 نيسان2022 | منسق الجودة  | اعداد سجل خاص بأسماء المرضى والزوار يوضع في كل الاقسام. | الاحتفاظ بسجل بأسماء كل الأشخاص الذين يدخلون غرفة كل مريض مشتبه أو مؤكدة إصابته بكوفيد-19، بما في ذلك جميع الموظفين والزوار. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 3 نيسان2022 | منسق الجودة والاطباء المختصين | 1-تحديد مسار خاص لمرضى كوفيد-19.2- إعداد ارشادات خاصة بتحريك المريض وتنقله والتحديد الضروريات الطبية التي يسمح بها بتنقل المريض. | تجنب تحريك ونقل أي مريض خارج غرفته أو مكانه إلا إذا كان ذلك ضرورياً من الناحية الطبية، وإذا كان النقل ضرورياً يجب التأكد من إجراءات استقبال ونقل المرضى داخل المستشفى، وتحديد أفضل الطرق لنقل المرضى. |

|  **وظيفة الإستجابة: الوقاية من العدوى ومكافحتها.** |
| --- |
| **ملاحظات** | **مراقبة تنفيذ النشاط** | **تاريخ الانتهاء من تنفيذ النشاط** | **تاريخ بداية تنفيذ النشاط** | **الشخص المسؤول** | **الأنشطة المقترحة** | **نشاط الاستعداد للإستجابة** |
| **لم يتم التطبيق** | **قيد التنفيذ** | **مطبق** |
|  |  |  |  | بشكل مستمر  | 3 نيسان2022 | ضابط ارتباط العدوى  | 1-إجراء جولة ميدانية لمراقبة التزام الموظفين بنظافة اليدين واستخدام معدات الوقاية الشخصية المناسبة. | التأكد من أن العاملين الصحيين والمرضى والزوار على دراية بالممارسات الصحة التنفسية الفضلى واتباع آداب العطس والسعال ونظافة واليدين والوقاية من العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية. |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 3 نيسان2022 | ضابط ارتباط منع العدوى ومسؤولين الاقسام  | 2- تعيين ضابط ارتباط لكل قسم لمراقبة التزام الموظفين والزوار بالممارسات الصحة التنفسية الفضلى واتباع آداب العطس والسعال ونظافة واليدين.  |
|  |  |  |  | 30 نيسان2022 | 3 نيسان2022 | ضابط ارتباط منع العدوى  | 3- تزويد الممرات ومناطق الانتظار باللافتات التعليمية لزيادة وعي الزوار. |
|  |  |  |  | بشكل مستمر  | 3 نيسان2022 | ضابط ارتباط منع العدوى | تزويد الاقسام بالكميات المناسبة من معدات الوقاية الشخصية. | التأكد من توفر وكفاية أدوات الحماية الشخصية (Personal Protection Equipment) والاستخدام الأمثل لها طبقاً لمستوى الخطورة لضمان الحماية الصحيحة، وتجنب الإفراط في الاستخدام.وإنشاء نظام للتسجيل والتتبع. |
|  |  |  |  | 5 نيسان 2022 | 5 نيسان 2022 | مدير المستشفى  | 1-اصدار كتاب لحصر عدد الزوار في المستشفى. | قصر الزوار على أولئك الضروريين لدعم المريض. والتأكد من تطبيقهم للاحتياطات الوقائية خشية للتعرض للعدوى. |
|  |  |  |  | بشكل مستمر  | 10 نيسان 2022 | وحدة التدريب والتعليم المستمر  | 2- إجراء تدريب لأفراد الأمن لمراقبة تطبيق سند للمراجعين وحصر اعداد الزوار. |
|  |  |  |  | بشكل مستمر  | 3 نيسان 2022 | ضابط ارتباط منع العدوى | 1-عمل جولة أسبوعية لضمان تنفيذ إجراءات الوقاية من العدوى والسيطرة عليها. | ضمان الإشراف الصارم على تنفيذ تدابير الوقاية من العدوى والسيطرة عليها. |
|  |  |  |  | 12 نيسان 2022 | 3 نيسان 2022 | ضابط ارتباط منع العدوى ومسؤولين الاقسام  | 2-تعين ضابط ارتباط من كل قسم لمتابعة تنفيذ تدابير الوقاية من العدوى والسيطرة عليها |