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 الدولية  **خطة جاهزية مركز صحي العقبة الشامل**  **لإدارة حالات كوفيد-19**  28 اذار 2022 |

خطة جاهزية مركز صحي العقبة الشامل لإدارة حالات كوفيد-19

| **المركز الصحي: العقبة الشامل**  **مديرية الصحة: العقبة**  **تاريخ تطوير الخطة: 28 اذار 2022**  **تاريخ مراجعة وتحديث الخطة:** |
| --- |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **فريق إدارة الأزمات في المركز الصحي** | | | | |
| **رقم الهاتف** | **القسم / الوحدة** | **المسمى الوظيفي** | **الاسم** | **الرقم** |
| 0777717705 | الادارة | رئيس المركز | د. محمد الجراح |  |
| 0798867637 | رئيسة التمريض | ممرضة قانونية | انعام الاغوات |  |
| 0798832002 | المختبر | مسؤولة المختبر | حورية الشريف |  |
| 0798195549 | اختصاص العيادات | اخصائي طب اسرة | د. سالم محاسنة |  |
| 0797762631 | الطوارئ | ممرض مشارك | فداء دويك |  |
| 0799202009 | الصيدلية | صيدلانية | رشا الشبعان |  |
| 0775200216 | الطوارئ | ممرضة قانونية | مريم الرواشدة |  |
| 0795653282 | الامومة | قابلة قانونية | عرين الرواشدة |  |
| 0770401217 | الديوان | اداري | ريم كريشان |  |
| **فريق مشروع تعزيز جودة الخدمات الصحية** | | | | |
| 0771000328 |  | منسق تحسين جودة الخدمات الصحية | سونيا الفارس |  |

فيما يلي خطة جاهزية مركز صحي العقبة الشامل لكوفيد-19، والتي تعالج الفجوات في مناطق التقييم:

| **وظيفة الإستجابة: الإدارة والقيادة** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 30 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | إعداد خطة تعافي لإدارة الموارد البشرية، والدعم اللوجستي، الميزانية ،المشتريات،الامن والعلاج. | تطوير خطط التعافي لإدارة الموارد البشرية، والدعم اللوجستي، الميزانية ،المشتريات،الامن والعلاج. |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 30 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | تحديد وقت استعادة الخدمات الضرورية حسب الاولوية بحيث يكون خلال 14 – 21 يوم بعد الذروة لضمان توفر الموظفين والمرافق والخدمات الضرورية |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 30 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | إعداد تقرير بمخرجات التمرين الوهمي في حال كان التمرين فعلي.  إعداد محضر اجتماع بوقائع التمرين الوهمي في حال كان افتراضي. | إجراء تمرين وهمي افتراضي او فعلي للإستجابة الطارئة للتعامل مع حالات كوفيد 19 |

| **وظيفة الاستجابة:** **الدعم التشغيلي واللوجستي وإدارة 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 5687731  HSD\_info@abtassoc.com | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 30 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | وضع سياسة أو تعليمات لشرح الخطة الاحتياطية للماء | توفر خطة بديلة مناسبة للخدمات الرئيسية بما في ذلك الماء والطاقة والأكسجين |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 30 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | تعميم السياسة أو التعليمات مع جميع موظفي المركز لضمان معرفتهم والتزامهم. |
|  |  |  | √ |  |  | فريق ادارة الازمات | التواصل مع مسؤول الامن لتعريفه بالأدوار الرئيسية لرجال الأمن خلال الجائحة. | مساهمة أمن المركز الصحي في تحديد القيود الأمنية المناسبة، وتحسين التحكم في الوصول إلى المرافق الصحية، وتدفق المرضى، وحركة المرور، وأماكن انتظار السيارات، وطلب الدعم من الأجهزة الأمنية في تعزيز أمن المركز الصحي إذا لزم الأمر |
|  |  |  | √ |  |  | فريق ادارة الازمات | تدريب رجل الأمن على دوره ومسؤولياته في تنظيم حركة المرور، وقوف السيارات وتنظيم تدفق المراجعين |

| **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** |
|  |  | √ |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | رئيسة التمريض  انعام الاغوات | عمل برنامج تدريبي للكوادر الصحية غير المدربة بما يخص الاستجابة لجائحة كوفيد-19 وإجراءات ضبط العدوى. | توفير برنامج تدريبي مستمر للكوادر الصحية المعنية على التحري والتحويل للحالات المشتبه بإصابتها بكوفيد-19 وادارة الحالات السريرية البسيطة وضبط العدوى |
|  |  | √ |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | رئيسة التمريض  انعام الاغوات | توثيق أسماء الكادر المدرب ضمن خطة الاستجابة لجائحة كوفيد-19. |
|  |  | √ |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | رئيسة التمريض  انعام الاغوات | وضع قائمة بأسماء والمسميات الوظيفية للموظفين الذين لم يتم تدريبهم على كوفيد-19 |
|  |  | √ |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | رئيسة التمريض  انعام الاغوات | ارسال القائمة الى مديرية الصحة ضمن كتاب رسمي  وطلب إدراج الموظفين في البرامج التدريبية القادمة حول كوفيد-19 |
|  |  | √ |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | رئيسة التمريض  انعام الاغوات | التواصل مع ضابط ارتباط كوفيد-19 في مديرية الصحة لتسهيل التدريب بالتنسيق مع المدربين المعتمدين على كوفيد-19 في مديرية صحة |
|  |  | √ |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | رئيسة التمريض  انعام الاغوات | البدء بتدريب داخلي ميداني (بداخل الموقع) للموظفين غير المدربين الى ان يتلقوا تدريبهم الرسمي. |

| **وظيفة الإستجابة: استمرارية الخدمات الأساسية والقدرة 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** |

| **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** |
| مشكلة مستمرة بعدم وجود غرف في المركز وعدم القدرة على تخصيص غرفة للتنفسية او العزل علما بتوفير سرير بالطوارئ بالرغم من ضيق المكان حيث قسم الطوارئ يحتوي فقط على سريرين وبمسافة تباعد اقل من 1.5 متر ولا يمكن تحديد فترة الانتهاء من النشاط لحين اعادة توزيع الغزف في المركز من قبل المديرية |  | √ |  | ............. | 29 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | تخصيص غرفة أو منطقة مخصصة لمرضى الجهاز التنفسي بحيث تحقق شروط التباعد على الإقل 1.5 متربين الحالات ودخول شخص واحد فقط في كل مرة من المدخل. | 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. |
|  |  |  | √ |  |  | فريق ادارة الازمات | مخاطبة مديرية الصحة لتوفير جهاز قياس الحرارة عن بعد.  وتسليم الجهاز الى الكادر المعني بتوجيه الحالات المشتبه باصابتها أو مؤكدة. | توفر جهاز قياس الحرارة عن بعد. |
|  |  |  | √ |  |  | فريق ادارة الازمات | تكليف موظف من كادر المركز الصحي بتوجيه المراجعين بعد سؤالهم عن الاعراض التنفسية ان وجدت الى غرفة أو منطقة مرضى الجهاز التنفسي. | توفر موظف مدرب ومحدد في مدخل المركز لتوجيه المرضى الذين يعانون من أعراض تنفسية إلى منطقة/غرفة مخصصة لمرضى الجهاز التنفسي. |

| **وظيفة الإستجابة: العزل والتحويل للحالات المشتبه إصابتها بكوفيد-19 مع التدبير العلاجي للحالات البسيطة المشتبه بها والمؤكدة.** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| لا يوجد اي الية لتوفير اي غرفة في المركز ليضيق المركز وضغط العمل وتم الاتفاق مع المديرية عند الانتقال للمبنى الجديد سيتم توفير غرف اضافية خاصة لكوفيد-19 | √ |  |  | ............ | 29 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | تجهيز غرفة عزل مخصصه لاستقبال الحالات المشتبه بإصابتها بكوفيد-19. | توفر أماكن عزل مجهزة للحالات المشتبه بإصابتها بكوفيد-19 مع مراعاة المعايير المعتمدة في وزارة الصحة للعزل. |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | وضع الية لاجراء متابعة ومراقبة لالتزام الكادر الطبي بإرشادات و بروتوكولات التدبير العلاجي لإدارة حالات كوفيد-19 المشتبه بها أو المؤكدة. | مراقبة ومتابعة الإرشادات/ بروتوكولات للتدبير العلاجي لإدارة حالات كوفيد-19 المشتبه بها أو المؤكدة. |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | تكليف شخص مسؤول عن المتابعة والمراقبة للالتزام. |
|  | √ |  |  | 15 ايار 2022 | 29 اذار 2022 | فريق ادارة الازمات | اتخاذ الإجراءات التحسينية في حال وجود ضعف في تطبيق البروتوكولات. |

| **وظيفة الإستجابة: منع وضبط العدوى.** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |
|  |  |  | √ |  |  | فريق ادارة الازمات | ارسال كتاب رسمي الى مديرية الصحة لتوفير الأدوات الخاصة بإدارة النفايات الطبية للمركز الصحي وسلال النفايا ذات الأغطية التي تفتح بوسطة القدم. | 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. |
|  |  |  | √ |  |  | فريق ادارة الازمات | الـتأكد من توفر مياه لغسل اليدين في عيادات وأقسام المركز، صابون سائل ، سائل كحولي للتعقيم في عيادات وأقسام المركز ومناطق انتظار المراجعين. | التأكد من أن المركز يوفر:  مياه لغسل اليدين.  صابون سائل.  سائل كحولي للتعقيم.  حمامات خاصة للمشتبه بإصابتهم بكوفيد-19. |
|  |  |  | √ |  |  | فريق ادارة الازمات | تخصيص حمام خاص للحالات المشتبه بإصابتهم بوكوفيد-19 قريب من منطقة مرضى الجهاز التنفسي وغرفة العزل. |