

تخطيط الاستجابة المستدامة لفيروس كوفيد-19

الأسئلة التوجيهية للقوى العاملة المعنية بالاستجابة واعتبارات المرونة التشغيلية في الاستجابة الممتدة

على مدار العام الماضي، زادت الدول حول العالم من جهودها في الاستجابة المستمرة لفيروس كوفيد-19. انظرًا للطبيعة الممتدة والفريدة لهذه الاستجابة، من المهم تحديد النقاط المهمة خلال دورة الاستجابة لتعزيز القوة العاملة والمرونة التشغيلية من أجل الحفاظ على استجابة فعالة.^{3,2,1} ولأغراض هذه الوثيقة التوجيهية تُعرف مرونة القوى العاملة بأنها الرفاهية البدنية والعقلية للمستجيبين والمرونة التشغيلية بالقدرة على تقديم عمليات استجابة مستمرة حرجة.

تهدف هذه الوثيقة إلى تحديد الاعتبارات المهمة لقادة الاستجابة الذين يضعون خطط استجابة مستدامة وفعالة لفيروس كوفيد-19. وتحدد الوثيقة العوامل الرئيسية التي تقوم عليها مراقبة وتقييم كل من القوى العاملة والأداء التشغيلي، بالإضافة إلى تحديد استراتيجيات الانتقال من عملية مدفوعة بالاستجابة إلى برامج الصحة العامة القائمة أو المنشأة حديثًا. هذا الاعتبار الرئيسي الأخير، الذي ينقل الأنشطة الرئيسية لفيروس كوفيد-19 إلى برامج الصحة العامة أثناء الاستجابة الممتدة، يمكنه: (1) توزيع المسؤوليات وجهود الاستجابة عبر نظام الصحة العامة لرفع الطلب على وحدة تنسيق الاستجابة؛ و(2) ضمان الاستدامة طويلة الأجل لهذه العمليات مع الدمج المبكر لنظام الصحة العامة.

تم تصميم الأسئلة الواردة في هذه الوثيقة لتوجيه المناقشة بشأن مرونة القوى العاملة، والمرونة التشغيلية للاستجابة، والقدرة المطلوبة للانتقال المستدام من الاستجابة النشطة للطوارئ إلى الاندماج في برامج الصحة العامة القائمة أو المنشأة حديثًا. تم وضع الأسئلة من قِبل الخبراء المتخصصين في المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها وتماثلت مع خطة الاستجابة والاستعداد الاستراتيجي لجائحة كوفيد-19 الحالية لمنظمة الصحة العالمية وركائزها التسع للاستجابة للصحة العامة.⁴ الأسئلة ليست شاملة ولكنها مصممة لبدء المناقشة وينبغي تكييفها مع سياق الاستجابة.

يمكن استخدام هذا المستند في أي وقت أثناء الاستجابة الممتدة للطوارئ الصحية العامة لتوجيه تخطيط الاستجابة المستدامة، ولكن يمكن النظر في تضمينه خلال:

- عملية مراجعة الإجراءات الداخلية⁵
- تحديثات خطة عمل الحوادث⁶
- عمليات مراجعة الاستجابة المنتظمة الأخرى

مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها. كوفيد-19 حول العالم. متوفر من: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/> [تم الوصول إليه في 11 ديسمبر 2020].

Mayigane LN, de Vázquez CC, Vente C, Charles D, Copper FA, Bell A, et al. ضرورة إجراء مراجعات داخلية أثناء جائحة كوفيد-19. The Lancet Global Health. 2020;8(12):e1451-e2.

Timmis K, Brüßow H. جائحة كوفيد-19: بعض الدروس المستفادة حول الاستعداد للأزمات وإدارتها، والحاجة إلى إجراء مقارنة معيارية دولية للحد من أوجه القصور. Environ Microbiol. 2020;22(6):1986-96.

منظمة الصحة العالمية. إطار المراقبة والتقييم: الاستعداد الاستراتيجي والاستجابة لفيروس كوفيد-19. متوفر من:

<https://www.who.int/publications/i/item/monitoring-and-evaluation-framework> [تم الوصول إليه في 11 ديسمبر 2020].

منظمة الصحة العالمية. إرشادات مراجعة الإجراءات الداخلية (IAR) لفيروس كوفيد-19 في الدولة لعام 2020. متوفر من:

https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Country_IAR-2020.1 [تم الوصول إليه في 11 ديسمبر 2020].

مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها. الوظيفة 3: وضع استراتيجيات الاستجابة للحوادث. متوفر من: https://www.cdc.gov/cpr/readiness/00_docs/capability3.pdf [تم الوصول إليه في 11 ديسمبر 2020].

الموارد البشرية

1. كيف يتم إعطاء الأولوية لاحتياجات التوظيف داخل الحارات أو الركائز الفنية وتقييمها بانتظام لما يلي أثناء الاستجابة:
 - a. الخبراء المتخصصون
 - b. طاقم التشغيل العام
 - c. القيادة/الإدارة
 - d. التوافق مع أهداف الاستجابة
2. كيف يتم تقييم الوظائف لضمان استخدامها/تفصيلها وفقاً لاحتياجات الاستجابة؟
3. ما هي المصادر الأخرى لموظفي الاستجابة (مثل الفرق الطبية في حالات الطوارئ والشركاء الخارجيين) التي يمكن وضعها في الاعتبار لدعم الاستجابة المستمر؟
4. من أجل دراسة توظيف الموظفين على المدى الطويل ومعالجة الاحتياجات التنافسية لخبرات التوظيف عبر الاستجابة، هل تم تقييم الأدوار على أنها:
 - a. الالتزام بالدوام الكامل مقابل الالتزام بالدوام الجزئي كجزء من التناوب؟
 - b. الالتزام بالدوام الكامل مقابل الالتزام بالدوام الجزئي لموظفي الاستجابة الدائمين المعيّنين؟

التدريب والتطوير

1. ما هي الجهود المبذولة لتدريب الموظفين الجدد أو الحاليين وتأهيلهم مع تطور الاستجابة؟
2. كيف يتم تدريب أعضاء قيادة الاستجابة على وجه التحديد في إدارة الأفراد ضمن استجابة
 - a. إدارة الأداء وتقييمه؟
 - b. التأهيل والمعالجة الخارجية؟
 - c. توثيق النشاط؟
3. ما التدريبات المختصرة في الوقت المناسب التي تم تطويرها لتأهيل الموظفين الجدد بسرعة؟
4. هل هناك عملية تسليم تتضمن موظفي الاستجابة القادمين والمغادرين؟ هل يمكن إنشاء التداخل كجزء من عملية الانتقال؟
5. كيف يتم توقع احتياجات التدريب (على سبيل المثال، التدريب على إعطاء اللقاحات في الوقت المناسب، ولوجستيات سلسلة التبريد، إلخ)؟
6. ما هي الموارد الإضافية التي يمكن توفيرها للموزعين لتزويدهم بالمعرفة والمهارات والسلوكيات اللازمة للأداء الوظيفي؟

ثقافة القوى العاملة

1. كيف تحسن الاستجابة للثقافة التي تعزز الرفاهية النفسية والبدنية للقوى العاملة وتحميها؟
2. كيف يتم تحسين الوعي الظرفي بين القوى العاملة لتحقيق أهداف الاستجابة وفهم تأثير عمل كل موظف على الأهداف العامة للاستجابة؟
3. كيف يتم إبلاغ تحديثات الاستجابة إلى القوى العاملة لضمان فهمها للسياق الحالي والتحديات وتأثيرها على أهداف الاستجابة؟
4. كيف يتم تطبيق الإجازة (على سبيل المثال فترات الراحة) أثناء عمليات التوزيع وفيما بينها؟
5. كيف تراقب الاستجابة لضغط القوى العاملة وتقييمه؟ هل هناك عملية مسح أو استخلاص للمعلومات مع الموظفين؟
6. ما التقييمات التي تُجرى لتقييم أداء العمل والصحة العقلية للموظفين الذين يعملون بنظام التناوب أثناء الاستجابة؟
7. ما هي الأنظمة (على سبيل المثال، مجموعة العمل الفنية المعنية بالصحة العقلية متعددة القطاعات والدعم النفسي والاجتماعي) والتدابير (على سبيل المثال، خدمات المشورة والتدريب على إدارة الإجهاد) المعمول بها لمعالجة الإرهاق المهني بين موظفي الاستجابة؟
8. ما هي خدمات الصحة العقلية التي يمكن للموظفين الوصول إليها أثناء الاستجابة (أي قبل التوزيع وأثناءه وبعده)؟
9. ما هي السياسات أو الإجراءات المعمول بها لحماية وضمان سلامة الموزعين؟
 - a. ما هي الآليات المعمول بها لتوفير دعم الموزعين وتلبية احتياجاتهم؟
 - b. ما هي العمليات المعمول بها لدعم الموظفين الذين يأخذون إجازة بسبب حالة طارئة أو مغادرة مفاجئة من أعمال/مسؤوليات الاستجابة؟
 - c. كيف يتم الترويج لثقافة منفتحة وأمنة تسمح للقوى العاملة بطلب إجازة أو التعبير عن الإرهاق/الضغط؟
 - d. في حالة وجود تعارض في التوزيع (مثل الإدارة والالتزام الزمني وما إلى ذلك)، كيف يتم التوسط في القضايا والمخاوف (مثل محامي التوزيع)؟
10. ما الموارد والخدمات التي سيستمر تقديمها عند انتقال الاستجابة إلى برامج الصحة العامة

البنية التحتية

1. ما هي المبادرات أو الأنشطة التي يتم توفيرها لدعم توظيف القوى العاملة والاحتفاظ بها ومرونتها أثناء الاستجابة؟ مثل:
 - a. الحوافز
 - b. برامج الجوائز، تقدير الإنجازات
 - c. المراقبة الصحية والتغطية الطبية
 - d. موارد الصحة النفسية والعقلية (أي برامج الموظفين، الحصول على خدمات المشورة)

الركيزة	أسئلة المناقشة
التنسيق على مستوى الدولة	<ol style="list-style-type: none"> 1. ما الإجراءات التي يتم تنفيذها لضمان استمرار عمليات الاستجابة على المدى الطويل؟ <ol style="list-style-type: none"> a. القوى العاملة (انظر أعلاه) b. التمويل c. موارد التدخل/المشتريات (على سبيل المثال، المعدات والإمدادات والأدوات وما إلى ذلك) 2. كيف يتم توقع احتياجات الاستجابة والتخطيط لجهود الاستجابة المستقبلية (مثل تقديم اللقاحات وتدريب الموظفين)؟ 3. ما المجالات الفنية المهمة للبقاء في هيكل الاستجابة الرسمي مقابل إمكانية نقلها إلى برامج/قطاعات الصحة العامة الحالية؟ 4. ما معايير التحول من العمليات القائمة على الاستجابة إلى برامج الصحة العامة (مثل المجال الفني والبرنامج والموظفين وما إلى ذلك)؟ 5. ما هي متطلبات التمويل والتوظيف والموارد التي يجب تحديدها عند نقل جوانب الاستجابة إلى بعض برامج الصحة العامة؟ 6. كيف يمكن تقليص حجم الحادث ونطاقه إلى مستوى من النشاط والمتطلبات التي يمكن لبرنامج الصحة العامة إدارتها بفعالية وكفاءة ضمن قدراته وموارده الحالية؟ 7. كيف سيستمر تبادل المعلومات بين أصحاب المصلحة المعنيين بالاستجابة إذا انتقلت المجالات الفنية إلى برنامج/قطاعات الصحة العامة؟ 8. كيف سيتم دمج تدابير تخفيف كوفيد-19 الشاملة في برامج وأنشطة الصحة العامة الحالية؟
الإبلاغ عن المخاطر	<ol style="list-style-type: none"> 1. إذا تم تنفيذ نظام رصد لتحديد وتتبع الإشاعات والمعلومات الخاطئة المرتبطة بفيروس كوفيد-19، فهل سيتم الاستمرار في ذلك أو دمجها في أنظمة الرصد الحالية (مثل الرصد القائم على الأحداث، أو الرصد القائم على المجتمع، أو أي نظام آخر لرصد الاتصالات)؟ 2. كيف سيتم الموافقة على المنتجات/الوسائط/الرسائل المعلوماتية المستمرة والمستقبلية بشأن كوفيد-19 للنشر العام (مثل عملية التصفية الداخلية)؟ 3. كيف سيتم الحفاظ على موارد التواصل بشأن الاستجابة لجائحة كوفيد-19 أثناء الانتقال إلى برامج الصحة العامة (مثل الأرشفة والتحديث المستمر وما إلى ذلك)؟ 4. كيف سيتم مشاركة موارد التواصل المستقبلية بشأن كوفيد-19 مع الجمهور المستهدف عند الانتقال إلى برامج الصحة العامة؟
الرصد	<ol style="list-style-type: none"> 1. كيف سيتم دمج رصد كوفيد-19 أثناء الاستجابة في برامج الرصد الحالية؟ <ol style="list-style-type: none"> a. من سيكون صاحب المصلحة الرئيسي المشارك في هذه العملية؟ 2. ما هي معايير الرصد التي سيتم استخدامها للمساعدة في تحديد استمرار عمليات الاستجابة الحالية مقابل تحويل بعض عمليات الاستجابة إلى برامج الصحة العامة؟ على سبيل المثال: <ol style="list-style-type: none"> a. هل بلغ المنحنى الوبائي للحالات المؤكدة ذروته أم أظهر تباطؤًا مستمرًا في إطار زمني محدد مسبقًا من قبل الخبراء المتخصصين؟ b. هل هناك دليل على انتقال مستمر من إنسان إلى آخر في إطار زمني محدد مسبقًا من قبل الخبراء المتخصصين؟ c. هل استقرت التركيبة السكانية للحالة (أي الحالة الاجتماعية الاقتصادية، الإثنية والعرق، الفئات السكانية الضعيفة) ولم تتغير في إطار زمني محدد مسبقًا من قبل الخبراء المتخصصين؟ 3. كيف سيستمر برنامج تتبع المخالطين في العمل على تخفيف نفثي كوفيد-19 وتتبعه بعد الانتقال إلى برامج الصحة العامة؟

الركيزة	أسئلة المناقشة
الصحة الحدودية	<p>1. هل تمتلك نقاط الدخول موارد وقدرات مستدامة للاستجابة لأحداث كوفيد-19 على أساس مستمر؟</p> <p>a. مواد التدريب وأدوات المساعدة على العمل</p> <p>b. الموظفون المعيّنون بصفة دائمة</p> <p>c. برامج التدريب والتمرين الموضوعية</p> <p>d. كفاية المعدات ومساحة العزل</p> <p>e. وجود أنظمة لإجراء تحقيقات الاتصال وإنفاذ الحجر الصحي</p> <p>f. سلطة فرض القيود على السفر</p> <p>2. ما هي الآليات والمعايير التي سيتم استخدامها لتقييم ما إذا كان سيتم بدء أو مواصلة الفحص المحسن لفيروس كوفيد-19 أو تعليقه عند نقاط الدخول مثل فحص درجة الحرارة والمتلازمات أو فحص المسافرين أو طلب نتيجة الاختبار السلبية قبل الوصول؟</p> <p>3. كيف سيتم تحديد نقاط الدخول لرصد كوفيد-19 باستمرار؟</p> <p>4. كيف سيتم دمج رصد كوفيد-19 عند نقاط الدخول في أنظمة الرصد الحالية (إن لم تكن موجودة بالفعل)؟</p> <p>5. هل هناك اتفاقيات وإجراءات رسمية مع البلدان المجاورة يتم تفعيلها لتخفيف مخاطر انتشار كوفيد-19 عبر الحدود؟</p> <p>a. إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى وصف اتفاقيات الإجراءات المعمول بها.</p> <p>6. كيف ستستمر نقاط الدخول في مراقبة الوضع الوبائي في البلدان الأخرى وتعديل تدابير نقاط الدخول؟</p> <p>7. كيف سيستمر تنسيق المعلومات وأنشطة الاستجابة لفيروس كوفيد-19 عبر الحدود مع الدول المجاورة؟</p> <p>8. كيف سيتم توزيع مواد التواصل الخاصة بمخاطر كوفيد-19 على الفئات المستهدفة من المرضى المتقبلين بناءً على موقف علم الأوبئة؟</p> <p>9. في حالة جمعها، هل سيستمر استخدام البيانات الخاصة بعبور الحدود بشكل روتيني للاسترشاد بها في اتخاذ القرارات والتدخلات المتعلقة بالصحة العامة؟</p>
المختبر	<p>1. ما هي العملية ومن سيكون مسؤولاً عن مواصلة مراقبة المعلومات المعملية الحديثة ووضع التوجيهات المناسبة؟</p> <p>2. هل هناك نظام معلمي وطني أو مركزي قادر على إجراء مجموعة كاملة من الاختبارات اللازمة للكشف عن حالات كوفيد-19 وتوصيفها بأمان ودقة؟</p> <p>a. هل توجد عقود/ضمانات خدمة معمول بها للمعدات المهمة (مثل الاختبارات والكواشف ومعدات الاختبار والموظفين ومعدات الوقاية الشخصية وما إلى ذلك) لتجنب حالات القصور في قدرة الاختبار؟</p> <p>3. كيف سيتم إجراء التقييمات الروتينية لقدرات المعمل لمعالجة أوجه القصور، وتقييم الاحتياجات، ووضع بروتوكولات للتخطيط الشهري ولتلبية القدرة على مواجهة الطفرة؟</p> <p>4. هل لدى المعمل أنظمة/ضوابط مناسبة لمراقبة أعطال المعدات/انقطاع التيار الكهربائي؟</p> <p>5. هل تم تحديد برنامج مؤسسي لاستيعاب معامل اختبار فيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة عند الانتقال إلى برامج الصحة العامة، إذا لم تكن متاحة بالفعل (أي المختبرات القائمة وفتحها)؟</p> <p>6. كيف سيتم الحفاظ على مشاركة المعلومات المعملية السريعة وتحليل البيانات (مثل أنظمة المعلومات المعملية وقواعد بيانات الإبلاغ عن النتائج)؟</p> <p>7. ما هي الخطط والمبادئ التوجيهية وإجراءات التشغيل القياسية المعمول بها للشحن الآمن واختبار العينات من حالات كوفيد-19 المشتبه بها في المختبرات الوطنية ودون الوطنية؟</p> <p>8. كيف ستتم مراقبة التشخيصات وجودة البيانات وأداء الموظفين وتقييمها؟</p> <p>9. كيف ستتم مراقبة جودة الاختبارات المعملية، شاملة مؤشرات الجودة؟</p> <p>10. هل عقدت المختبرات الوطنية شراكات دولية (أي مراكز التعاون التابعة لمنظمة الصحة العالمية) لتقديم المساعدة/الدعم الفني خلال المواقف الوبائية المتغيرة أو لدعم احتياجات الاختبارات الإضافية (أي قدرة BSL-3 على زراعة الفيروسات أو التنميط الجيني لرصد السلالات العالمية)؟</p>

الركيزة	أسئلة المناقشة
الوقاية من العدوى ومكافحتها (IPC)	<p>1. هل تم استيفاء الحد الأدنى من متطلبات البرنامج الوطني للوقاية من العدوى ومكافحتها الخاص بفيروس كوفيد-19؟ (مثال على الحد الأدنى من المتطلبات: 1) نقطة اتصال واحدة بدوام كامل مدربة على الوقاية من العدوى ومكافحتها؛ 2) ميزانية مخصصة لتنفيذ استراتيجيات/خطط الوقاية من العدوى ومكافحتها)</p> <p>2. ما الأنظمة المعمول بها لربط مرافق الرعاية الصحية ببرامج الوقاية من العدوى ومكافحتها الوطنية ودون الوطنية؟</p> <p>3. هل تم وضع سياسة ومنهج تدريب وطني يضمن ما يلي:</p> <p>a. هل تم تدريب جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية على الوقاية من العدوى ومكافحتها؟</p> <p>b. هل هناك منهج وطني للوقاية من العدوى ومكافحتها يتماشى مع المبادئ التوجيهية الوطنية؟</p> <p>c. وجود نظام وطني وجدول زمني للمراقبة والتقييم لتقييم فعالية التدريب والتعليم على الوقاية من العدوى ومكافحتها سنويًا؟</p> <p>4. كيف ستستمر الإصابة بالعدوى المرتبطة بالرعاية الصحية لمجمع المعالجة المتكاملة والرصد والمراقبة (على سبيل المثال، مجموعة العمل الفنية الوطنية)؟</p> <p>a. ما الجهود/الأنشطة التي يجب تنفيذها لضمان قدرة مرافق الرعاية الصحية على تحقيق معايير الوقاية من العدوى ومكافحتها الخاصة بفيروس كوفيد-19 بشكل مستقل دون الحاجة إلى دعم استجابة خارجية مستمرة؟</p> <p>5. ما النسبة المئوية المحددة مسبقًا (إن وجدت) لما يلي:</p> <p>a. منشآت الرعاية الصحية التي تضع نظام تنبيه لنقل العدوى في المستشفيات؟</p> <p>b. تدريب نقاط الاتصال الوطنية ومراكز الاتصال الخاصة بمرافق الرعاية الصحية على معايير الوقاية من العدوى ومكافحتها؟</p> <p>6. ما عملية المراقبة والتقييم التي تم وضعها لمواصلة تتبع معايير الوقاية من العدوى ومكافحتها الخاصة بفيروس كوفيد-19 والتوجيهات والتوصيات؟</p>
إدارة الحالات	<p>1. ما الجهود/الأنشطة التي يجب تنفيذها لضمان إمكانية تحقيق معايير إدارة حالات فيروس كوفيد-19 بشكل مستقل دون الحاجة إلى دعم استجابة خارجية مستمرة؟</p> <p>2. ما العملية المنتظرة ومن سيكون مسؤولاً عن مراقبة التوصيات الخاصة بكوفيد-19 لرعاية المرضى وتوجيههم؟</p> <p>3. كيف ستتم مراقبة قاعدة (قواعد) البيانات المركزية لمشاركة التوصيات وأو المعلومات و/أو التنبيهات المُحدثة الخاصة بفيروس كوفيد-19؟</p> <p>4. كيف تقوم الاستجابة بإعداد الموارد المجتمعية واستخدامها (مثل مراكز العزل) والعاملين في مجال الصحة لدعم جهود الاستجابة؟</p> <p>5. كيف سيتم دمج إدارة الحالات مع علم الأوبئة والرصد والمختبر عند الانتقال إلى البرامج (مثل تتبع المخالطين)؟</p>
العمليات واللوجستيات	<p>1. كيف يتم تحديد شراء الموارد لتلبية عمليات الاستجابة المستمرة؟ كيف يتم تضمين ذلك في تخطيط الاستجابة المستدامة؟ مع مراعاة ما يلي:</p> <p>a. مستلزمات التدخل</p> <p>b. النقل</p> <p>c. الخدمات الطبية</p> <p>d. الأمن</p> <p>e. السلامة</p>
الفئات المعرضة للخطر	<p>1. كيف سيستمر تحديد الفئات المعرضة للخطر واحتياجاتهم؟</p> <p>2. من سيكون الأفراد/المؤسسات المسؤولة التي ستقود الجهود الرائدة التي تركز على احتياجات الفئات المعرضة للخطر؟</p> <p>3. كيف سيتم تسهيل التطوير المستمر لتوصيات كوفيد-19 المحددة للفئات السكانية الضعيفة داخل الدولة؟</p> <p>4. كيف سيتم التدريب فيما يتعلق بالموارد ذات الصلة بما سبق لضمان الفعالية في خدمة السكان المحددين في مختلف مجالات القيادة المرتبطة بوحدات الاستجابة المختلفة، مثل قوى العمل والفرق؟</p>