

الإدارة العامة للطوارئ والكوارث والنقل الإسعافي



دليل تقييم جاهزية المستشفيات للطوارئ و الكوارث
Hospital Disaster and Emergency Preparedness
Assess Manual

النسخة 1.0

المحتويات

المقدمة	4
الفصل 1: نبذة عن الدليل	5
1-1 الهدف من الدليل	5
2-1 الفئة المستهدفة	5
الفصل 2: خطة المشروع	6
1-2 نبذة عن المشروع	6
2-2 أهداف المشروع والأثر الإستراتيجي	6
الفصل 3: تعريفات مهمة	7
1-3 الكارثة	7
2-3 الإستعداد	7
3-3 خطط الطوارئ	7
4-3 الكوارث الخارجية والتصنيفات المعتمدة لها	7
5-3 الكوارث الداخلية والتصنيفات المعتمدة لها	7
6-3 الإخلاء الطبي	7
7-3 حصر المخاطر	7
8-3 استعادة الوضع الطبيعي (التعافي)	7
الفصل 4: محاور التقييم	10
1-4 المحور الأول التخطيط	10
1-1-4 العنصر الرئيسي خطط الطوارئ	10
2-4 المحور الثاني الموارد	12
1-2-4 العنصر الرئيسي الأول البنية التحتية الإنشائية	12
2-2-4 العنصر الرئيسي الثاني البنية التحتية التقنية	14
3-2-4 العنصر الرئيسي الثالث الإتصالات	15
4-2-4 العنصر الرئيسي الرابع القوى العاملة	16
5-2-4 العنصر الرئيسي الخامس الموارد المساعدة	18
6-2-4 العنصر الرئيسي السادس الطاقة الإستيعابية	19
3-4 المحور الثالث الفرضيات والتمارين	21
1-3-4 العنصر الرئيسي عدد الفرضيات	21
4-4 المحور الرابع التدريب والتعليم	22
1-4-4 العنصر الرئيسي الأول التدريب	22
2-4-4 العنصر الرئيسي الثاني التعليم	25
تقييم الجاهزية	27

أدوات التقييم	27
1-5 وزن التقييم العددي	28
2-5 وزن التقييم النسبي	45
أنواع التقييم	47
التقييم الذاتي	47
تقييم إدارة الطوارئ بالمنطقة	47
التنسيق لتقييم المجدول والغير مجدول	47
قائمة الجداول في المستند	
جدول 1. أنواع المخاطر والتصنيفات المعتمدة لها	8
جدول 2. طريقة تقييم العناصر	46
جدول 3. نطاقات التقييم	48
المراجع	49

مقدمة

انطلاقاً من رؤية المملكة العربية السعودية 2030 و التي تتضمن المستقبل الواعد و الزاهر بإذن الله و بناء على الهدف الاستراتيجي الحادي عشر من خطة التحول الوطني لوزارة الصحة. أصبح إنشاء نموذج تقييم جاهزية المستشفيات للطوارئ والكوارث ضرورة قصوى يتطلبها وقتنا الحاضر لما لها من فائدة بعد الله سبحانه في رفع جاهزية المستشفيات للتعامل مع الحالات الطارئة عند وقوع الأحداث و الكوارث داخل المستشفيات وخارجها ، وضمان استعداد المستشفيات بأقل الامكانيات المتوفرة لمواجهة هذه الكوارث ، وقد روعي في تصميم هذا الدليل و بنائه محاور أساسية و معايير رئيسية و فرعية تحوي على عناصر تجعل هذا النموذج أداة تقييم معتمده ضمن القياس الفعلي لإستعداد المستشفيات .

1نبذة عن الدليل

شرح المحاور الأساسية و العناصر الرئيسية و الفرعية لنموذج التقييم الخاص بجاهزية المستشفيات للطوارئ و الكوارث.
آلية التقييم لكل محور و عنصر أساسي .

1-1الهدف من الدليل

توضيح آلية عمل نموذج التقييم الخاص بجاهزية المستشفيات للطوارئ و الكوارث بشكل مفصل.

2-1الفئة المستهدفة

- المستشفيات .
- مديريات الشؤون الصحية .
- وزارة الصحة .

2 خطة المشروع

1-2 نبذة عن المشروع

نموذج يقيس مدى جاهزية استعداد المستشفيات للطوارئ والكوارث عن طريق محاور أساسية تتلخص في التخطيط للطوارئ و الموارد و الفرضيات و التمارين و التدريب و التعليم .

2-2 أهداف المشروع والأثر الاستراتيجي Project objectives and strategic impact

#	أهداف المشروع	الهدف الاستراتيجي	مستوي التأثير	مقاييس الأداء KPIs	هل ستتحقق خلال المشروع نعم/لا
١	رفع جاهزية واستعداد المستشفيات للطوارئ والكوارث	تعزيز الوقاية ضد المخاطر الصحية	عالي	المؤشر الأول : نسبة المستشفيات التي طبقت نموذج الجاهزية المؤشر الثاني : نسبة المستشفيات المستعدة لمواجهة الطوارئ والكوارث بناء على نموذج الجاهزية	نعم

3-تعريفات مهمة

1-3 الكارثة :

حدث مفاجئ و فاجع في مجتمع معين يؤدي الى خسائر في الارواح او خسائر اقتصادية بيئية او مادية تتجاوز قدرته و موارده للتعامل معه.

2-3 الاستعداد :

مجموعة من التدابير المتخذة للتحضير ورفع الجاهزية و للتخفيف من آثار الكارثة أو الحدث . أي التنبؤ لها و حيثما يكون من الممكن منع الكوارث و التخفيف من تأثيرها على الإنسان و البنية التحتية و الاستجابة لعواقبها و التعامل معها بشكل فعال .

3-3 خطط الطوارئ :

هي مجموعة من التدابير والإجراءات المعدة مسبقاً لتسخير جميع او بعض إمكانيات المنشأة الصحية من القوى العاملة والتجهيزات الطبية وغير الطبية للتعامل مع كافة الأزمات والكوارث.

4-3 الكوارث الخارجية والتصنيفات المعتمدة لها :

هي الكوارث و الأحداث الناتجة خارج المنشأة الصحية وقد تكون من صنع البشر ، طبيعية أو تكنولوجية ، مما قد تؤدي إلى خسائر في الارواح او خسائر اقتصادية بيئية او مادية تتجاوز قدرته و موارده للتعامل معه.

5-3 الكوارث الداخلية والتصنيفات المعتمدة لها :

هي الكوارث و الأحداث الناتجة داخل المنشأة الصحية وقد تكون من صنع البشر ، طبيعية أو تكنولوجية ، مما قد تؤدي إلى خسائر في الارواح او خسائر اقتصادية بيئية او مادية تتجاوز قدرته و موارده للتعامل معه.

6-3 الإخلاء الطبي :

هو عملية نقل المصابين من موقع الحدث إلى منطقة التجميع ثم إلى منطقة العلاج والفرز .

7-3 حصر المخاطر:

هي عملية وضع الخطط و الاستعداد والاستجابة بناء على تحليل انواع المخاطر المتوقع حدوثها .

8-3 استعادة الوضع الطبيعي (التعافي):

هي الجهود والاجراءات المبدولة لرجوع المجتمع إلى الوضع الطبيعي بعد الحدث مثل الإيواء والسكن المؤقت وتقديم الخدمات الصحية.

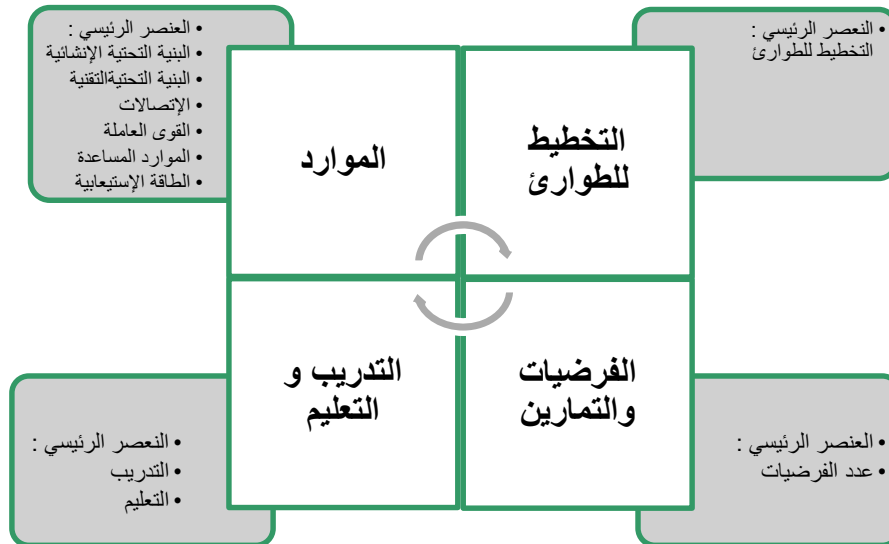
جدول 1 : أنواع المخاطر والتصنيفات المعتمدة لها

نوع المخاطر	طبيعة المخاطر
<ul style="list-style-type: none"> حوادث المواد الخطرة الجماعية حوادث المواد الخطرة الصغيرة التعرض للمواد الكيميائية الخارجية الانسكابات الداخلية الصغيرة والمتوسطة الحجم الانسكابات الداخلية الكبيرة الحروب الكيميائية التعرض الإشعاعي الداخلي التعرض الإشعاعي الخارجي الحروب الإشعاعية 	الأحداث المرتبطة بالمواد الخطرة
<ul style="list-style-type: none"> إصابات الحوادث الجماعية الإصابات الطبية أو العدوى الجماعية حوادث الإرهاب البيولوجية اختطاف الأطفال احتجاز الرهائن الاضطرابات المدنية مخاطر العمل الأعمال الجنائية تهديدات التفجير 	الأحداث المتعلقة بفعل الانسان
<ul style="list-style-type: none"> انقطاع الكهرباء أخفاق المولد أخفاق المحول نقص الوقود فشل الغازات الطبيعية فشل المياه فشل الصرف الصحي فشل الغلايات فشل انذار الحريق فشل الاتصالات أخفاق الغازات الطبية أخفاق الشفط الطبي HVAC Failure فشل أنظمة المعلومات الحرائق الداخلية السيول الداخلية التعرض للمواد الخطرة الداخلية نقص الإمدادات أضرار البنية التحتية و الهيكلية 	الأحداث التكنولوجية
<ul style="list-style-type: none"> إعصار زوايع 	الأحداث الطبيعية

عاصفة رعدية شديدة	▪
تساقط الثلوج	▪
صقيع	▪
عاصفة ثلجية	▪
زلازل	▪
موجات المد و الجزر	▪
درجات الحرارة المتطرفة	▪
جفاف	▪
الفيضانات و السيول	▪
الحرائق البرية و الغابات	▪
الانهيارات الأرضية	▪
براكين	▪
أوبئة	▪

4محاور التقييم :

محاور التقييم هي أربع محاور أساسية لقياس جاهزية المستشفيات للطوارئ والكوارث وكل محور يحتوي على عناصر رئيسية وفرعية :



1-4 المحور الأول التخطيط للطوارئ :

1-1-4 العنصر الرئيسي خطط الطوارئ :

كل ما يتعلق بخطط الطوارئ و اعدادها و اعتمادها و توفرها و اللجان المتعلقة بها كما هو موضح في نموذج التقييم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	توفر خطة الطوارئ الصحية بالمنطقة المعدة من قبل إدارة الطوارئ والكوارث	1

توضيح :

خطة الطوارئ الصحية تعد من قبل المنطقة و تحدث بشكل سنوي يتم التواصل مع إدارة الطوارئ و النقل الإسعافي في المنطقة لأخذ الخطة الصحية المعتمدة و عليه يتم بناء الخطط المطلوبة. يتم التقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	توفر خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الداخلية	توفر خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث	2
	توفر خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الخارجية		

توضيح :

يتم وضع خطط الطوارئ الخاصة بالكوارث الداخلية و الخارجية بالمستشفى بناء على الإطار الموحد للتخطيط للطوارئ المعتمد من وزارة الصحة و المعايير الموضحة في النموذج بشكل مفصل . يتم التقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	خطط الطوارئ معتمدة من مدير المستشفى	3

توضيح :

لا يتم النظر في خطط الطوارئ ما لم يتم اعتمادها من قبل مدير المستشفى. حيث يتم التقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	خطط الطوارئ مكتوبة باللغة العربية والإنجليزية	4

توضيح :

توفر الخطط باللغتين (العربية والإنجليزية) يضمن استهداف أكبر مجموعه ممكنة من الطاقم و بالتالي يسهل اطلاعهم و تدريبهم عليها. حيث يتم التقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق (أي الخطط) في أحد الأقسام ومطابقتها للمعيار .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	إرسال بيانات الاستعداد للكوارث بشكل يومي الى إدارة الطوارئ والكوارث بالمنطقة	5

توضيح :

نموذج جاهزية قاعدة البيانات الاستعداد و الكوارث المعتمد من قبل الإدارة العامة للطوارئ و الكوارث و النقل الأسعافي و يتم إرساله بشكل يومي إلى غرفة العمليات المركزية بالمنطقة حيث يتم التقييم بالإطلاع على النماذج المرسله .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مقابلة	-	خطة الطوارئ لكل قسم وادارة موجودة في مكان واضح ومعلوم للجميع	6

توضيح :

جميع العاملين الصحيين و الفنيين و الإداريين على علم بأماكن حفظ الخطط. يتم زيارة الأقسام بشكل عشوائي و الاطلاع على النسخ و مقابلة الموظفين و سؤالهم عن أماكن حفظها.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق مقابلة	قرار تشكيل اللجنة	يوجد لجنة طوارئ معنية بخطط الطوارئ وحصر متطلباتها الأساسية و مراقبتها و تقييمها و مراجعتها بصفة دورية	7
	مرجعية اللجنة		
	مهام اللجنة		
	محاضر اللجنة		
	نتائج الخطط التصحيحية		

توضيح :

لجنة الطوارئ بالمستشفى تعنى بإعداد خطط الطوارئ و كل ما يتعلق بالجاهزية و الاستعدادات للكوارث . حيث يتم التقييم على وجود هذه اللجنة و جميع العناصر الفرعية المطلوبة و مقابلة أعضاء هذه اللجنة .

2-4 المحور الثاني الموارد :

1-2-4 العنصر الرئيسي الأول البنية التحتية الإنشائية :

كل ما يتعلق بالبنية الأساسية للمستشفى و توفر المساحات و المناطق و اللوحات الإرشادية المستخدمة في حالات الطوارئ و الكوارث.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
ملاحظة	-	يوجد مركز قيادة وتحكم ذو موقع محدد سهل الوصول له معد للاجتماع وتنسيق الأنشطة في حالات الطوارئ	1

توضيح :

يتم التقييم على حسب توفر العنصر الأول مع مراعاة متطلبات هذا العنصر من ناحية موقع محدد معلوم من الجميع بلوحات إرشادية سهل الوصول له . حيث يتم تقييمه عن طريقة زيارة الموقع و الاطلاع على اللوحات و طريقة الوصول له .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	مركز القيادة مربوطة على مولدات كهربائية احتياطية لضمان استمرارية العمل في حال حدوث أعطاب أثناء الحدث أو الكارثة	2

توضيح:

يتم زيارة الموقع و الاطلاع على المستندات و الخرائط الهندسية التي تثبت ربط الغرفة بالمولدات الاحتياطية .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
ملاحظة	-	مساحة مركز القيادة و التحكم كافي لاستيعاب 10 أشخاص على الأقل	3

توضيح:

الموقع يجب أن يكون ذو مساحه جيدة حيث يتم زيارة الموقع و الاطلاع عليه لتقييمه .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	توفير العلامات واللوحات الإرشادية بالمستشفى التي يُتوقع حدوث زيادة في الضعف فيها وقت وقوع الكارثة (مثل المداخل / المخارج / نقاط الوصول إلى الأغذية / المياه / مخزونات الأدوية)	4

توضيح:

توفر لوحات إرشادية واضحة مكتوبة بخط مقروء باللغتين (العربية والإنجليزية) في مخارج الطوارئ و المداخل و جميع الأقسام. حيث يتم التقييم بعمل جولة للاطلاع على اللوحات و توزيعها .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	منطقة الفرز قريبة جداً من الموظفين واللوازم الطبية وخدمات الرعاية الأساسية (مثل قسم الطوارئ /الأجنحة العامة / وحدة العناية المركزة)	5

توضيح:

منطقة الفرز قريبة من جميع الموارد والاحتياجات الضرورية والمستلزمات الطبية . حيث يتم زيارة الموقع و الاطلاع عليه لتقييمه.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	يتوفر بالمستشفى موقعا مخصصا للفرز ذو مساحة كافية	6

توضيح:

موقع الفرز يتمتع بمساحة مناسبة جيدة يتم فيها فرز الحالات بشكل سريع و سهل. حيث يتم التقييم بزيارة الموقع و الاطلاع على المساحة .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	منطقة الفرز آمنة من المخاطر	7

توضيح :

منطقة الفرز بعيدة عن أماكن تخزين اسطوانات الاوكسجين و الغازات الطبية . حيث يتم زيارة الموقع للاطلاع عليه و التأكد من مطابقته للمعيار المذكور في التقييم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	منطقة الفرز ذو إضاءة جيدة	8

توضيح:

توفر مصدر إضاءة جيد في منطقة الفرز. حيث يتم التقييم بزيارة الموقع .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	توفر مولدات كهربائية احتياطية	9

توضيح:

توفر مولدات كهربائية احتياطية في حال انقطاع التيار الكهربائي عن المستشفى. حيث يتم التقييم بالاطلاع على مواقعها .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	تحديد موقع لتخزين اللوازم الإضافية ، مع الأخذ بالاعتبار سهولة الوصول ، والأمان ، ودرجة الحرارة ، والتهوية ، والتعرض للضوء ، ومستوى الرطوبة	10

توضيح:

مواقع التخزين الخاصة بالمعدات و الادوية سهل الوصول لها من قبل الطاقم المختص. حيث يتم زيارتها لتقييمها .

2-2-4العنصر الرئيسي الثاني البنية التحتية التقنية :

كل ما يتعلق بالبنية التحتية التقنية من توفر المعدات و أجهزة التكنولوجيا الأساسية .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	هاتف مع فاكس مزود بصفر داخلي	1

توضيح:

يجب توفر أجهزة الهاتف و الفاكس في أقسام المستشفى التي تتطلب وجود تلك الأجهزة. حيث يتم التقييم بالتأكد من توفرها .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	انترنت عالي السرعة	2

توضيح:

يجب توفر إنترنت عالي السرعة في أقسام المستشفى. حيث يتم التقييم بالتأكد من توفره.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	ماكينة تصوير عالية الجودة في غرفة القيادة والتحكم	3

توضيح:

توفر ماكينة تصوير واحدة عالية الجودة على الأقل . حيث يتم التقييم بالتأكد من توفرها .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	أجهزة كمبيوتر في غرفة القيادة والتحكم	4

توضيح:

يجب توفر أجهزة كمبيوتر في غرفة القيادة والتحكم . حيث يتم التقييم بالتأكد من توفرها .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	شاشات تليفزيون مبروطة على نظام الكاميرات بالمستشفى تغطي كامل المستشفى	5

توضيح:

يجب توفر شاشات تليفزيون مبروطة على نظام كاميرات في غرفة القيادة والتحكم . حيث يتم التقييم بالتأكد من توفرها .

4-2-3 العنصر الرئيسي الثالث الاتصالات :

كل ما يتعلق بتوفير وسائل الاتصال الأساسية و الضرورية

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	وجود وسائل اتصال متعددة خط الثابت واللاسلكي و البرافو والتترا	1

توضيح:

توفر هذه الهواتف يعزز التواصل والتحكم بالحدث وقت الكوارث . حيث يتم التقييم بالتأكد من وجودها لدى الموظفين المعنيين .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	جهاز لاسلكي مكتبي مع التوصيلات الكهربائية اللازمة مرتبط مع غرفة عمليات إدارة الطوارئ والكوارث والنقل الاسعافي بالمنطقة	2

توضيح:

يجب توفر عدد كافي من أجهزة اللاسلكي لدى المعنيين في المستشفى و ربطها بإدارة طوارئ المنطقة. حيث يتم التقييم بالاطلاع على الوثائق و الأجهزة .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	أجهزة لاسلكية يدوية مرتبطة مع غرفة عمليات إدارة الطوارئ بالمنطقة	3

توضيح:

يجب توفر عدد كافي من أجهزة اللاسلكي لدى المعنيين في المستشفى و ربطها بإدارة طوارئ المنطقة. حيث يتم التقييم بالاطلاع على الوثائق و الأجهزة .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة مراجعة وثائق	-	توفر وسائل اتصال المتعددة لاستدعاء العاملين (هاتف ثابت – هاتف جوال – النداء الشخصي (بليب) النداء الجماعي داخل المستشفى)	4

توضيح:

توفر وسائل اتصال المذكورة أعلاه و التأكد من عملها بشكل جيد وتحديد رمز كل جهاز و إعداد قائمة تشمل أرقام العاملين في المستشفى .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
ملاحظة	-	الخط الساخن: خط ثابت مكون من 4 ارقام يتم التواصل من خلاله في حالات الطوارئ والكوارث	5

توضيح:

توفر خط ثابت مكون من 4 أرقام يتم التواصل من خلاله في حالات الطوارئ والكوارث مع إدارة الطوارئ في المنطقة . حيث يتم تقييمه بناء على زيارة موقع القيادة و التحكم و اختباره التأكد من عمله .

4-2-4 العنصر الرئيسي الرابع القوى العاملة :

كل ما يتعلق بالعناصر البشرية المطلوب توفرها.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	تقوم المستشفى بتعيين فرق طبية متحركة وجاهزة للتحرك على مدار الساعة حسب ما هو مطلوب في خطة الطوارئ العامة لمديرية الشؤون الصحية والتي تعدها إدارة الطوارئ والكوارث والنقل الإسعافي بالمنطقة	1

توضيح:

يتم تعيين هذا الفريق بحيث يكون معلوم من الجميع متوفر على مدار الساعة. يتم التقييم بمراجعة الوثائق و مقابلة أعضاء الفريق .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	تعيين فريق امن وسلامة معروف للجميع العاملين في المستشفى.	2

توضيح:

يتم تعيين هذا الفريق بحيث يكون معلوم من الجميع متوفر على مدار الساعة. يتم التقييم بمراجعة الوثائق و مقابلة أعضاء الفريق .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	تعيين مشرف على جميع عمليات الفرز في حالات الكوارث على سبيل المثال: طبيب طوارئ أو أخصائي - في طوارئ - ممرض طوارئ	3

توضيح:

يتم تعيين مشرف لعمليات الفرز في قسم الطوارئ. حيث يتم التقييم بمراجعة الوثائق والمقابلة .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	تعيين متحدث إعلامي	4

توضيح:

تعيين متحدث إعلامي بخبرة جيدة معلوم من الجميع. حيث يتم التقييم بالاطلاع على الوثائق و مقابلة المتحدث الإعلامي .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	تعيين فريق مسؤول عن استعادة الوضع الطبيعي للمستشفى بعد الكارثة	5

توضيح:

يتم تعيين هذا الفريق بحيث يكون معلوم من الجميع متوفر على مدار الساعة. يتم التقييم بمراجعة الوثائق و مقابلة أعضاء الفريق .

4-2-5 العنصر الرئيسي الخامس الموارد المساعدة :

كل ما يتعلق بالموارد المساعدة لكل العناصر الرئيسية السابقة .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	خرائط المستشفى والمخططات الهندسية	1

توضيح:

توفر هذه الخرائط في غرفة القيادة و التحكم . حيث يتم التقييم بزيارة الموقع و الاطلاع على الوثائق.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	توفر عدد كاف من بطاقات الفرز الدولية لاستخدامها في تعريف المصابين بمنطقة الفرز	3

توضيح:

توفير بطاقات الفرز الدولية بعدد كافي. حيث يتم التقييم بالاطلاع على الوثائق .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
ملاحظة	-	توفر بطاقات الفرز في مكان واضح عند منطقة الفرز الأولى او الثانية	4

توضيح:

يتم توفير بطاقات الفرز الدولية في مناطق الفرز الأولى و الثانية في مكان واضح و معلوم من الجميع. حيث يتم التقييم بزيارة الموقع .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	
مراجعة وثائق	-	وجود اتفاقيات طوارئ مثل مذكرات التفاهم ، و اتفاقيات المعونة المتبادلة مع المستشفيات أو الشركات	5

توضيح:

توفر اتفاقيات معتمده من مدير المستشفى للتأمين الدعم في حالات الكوارث و أوقات النقص بالموارد الأساسية للحياة (الماء -الطعام - الطاقة - الأكسجين) و المعدات والإمدادات والموارد الأخرى. يتم التقييم بالاطلاع على الوثائق .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق	-	وجود اتفاقيات تضمن استمرار توفير الأدوية	6

توضيح:

ضمان وجود اتفاقيات توفر الأدوية في حالة الطوارئ على سبيل المثال تلك المتاحة من المخزونات المؤسسية والمركزية ومن خلال اتفاقيات الطوارئ مع الموردين المحليين و الوكالات الوطنية والدولية . حيث يتم تقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق	-	وجود اتفاقيات تضمن توفير المعدات والتجهيزات الطبية	7

توضيح:

ضمان وجود اتفاقيات توفر المعدات والتجهيزات الطبية في حالة الطوارئ على سبيل المثال تلك المتاحة من المخزونات المؤسسية والمركزية ومن خلال اتفاقيات الطوارئ مع الموردين المحليين و الوكالات الوطنية والدولية . حيث يتم تقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق	-	وجود اتفاقية تضمن توفر امدادات كافية من اكياس الجثث	8

توضيح:

توفر اتفاقيات معتمده من مدير المستشفى لتأمين اكياس الجثث في حال الكوارث و الأحداث. حيث يتم التقييم بالاطلاع على الوثائق .

4-2-6 العنصر الرئيسي السادس الطاقة الاستيعابية :

كل ما يتعلق بسعة الاستيعابية للمستشفى .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق ملاحظة	-	توفر منظومة التطهير من التلوث الكيميائي والبيولوجي والنووي بالمستشفى	1

توضيح:

توفير كل ما يخص التطهير من خيام التطهير من المواد الكيميائية و البيولوجية وملحقاتها و بدل التطهير وملحقاتها و كاشف الإشعاع . حيث يتم التقييم بمراجعة الوثائق و الاطلاع عليها .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق ملاحظة	-	توفر وسائل الوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي والنووي بالمستشفى	2

توضيح:

توفير كل ما يخص الوقاية من المواد الكيميائية و البيولوجية و النووية من سترات و ملحقاتها و كاشف الإشعاع . حيث يتم التقييم بمراجعة الوثائق و الاطلاع عليها.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق ملاحظة	-	تحرص المستشفى على تأمين سيارات إسعاف مجهزة على مدار الساعة , إما تكون متوفرة بالمستشفى أو عن طريق عمل اتفاقية مع مقدم الخدمة في حالة مركبة النقل الاسعافي او الهلال الاحمر	3

توضيح:

وجود سيارات إسعاف جاهزة و تعمل بشكل جيد على مدار الساعة أو عمل اتفاقية مع الجهة المختصة . حيث يتم التقييم بالاطلاع على عدد السيارات و نموذج الفحص الميكانيكي و محتويات السيارة و معاينتها في حال توفرها بالمستشفى ، في حال الاتفاقيات مع الجهات المختصة يتم مراجعة الوثائق.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق ملاحظة	-	توفر عدد الاسرة و توزيعها بالمستشفى	4

توضيح:

توفير مخطط توضيحي يوضح فيه عدد الأسرة و نوعها و توزيعاتها في المستشفى. حيث يتم التقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق و زيارة الأقسام .

3-4 محور الثالث الفرضيات و التمارين :

1-3-4العنصر الرئيسي عدد الفرضيات :

كل ما يتعلق بعدد الفرضيات المطلوبة من المستشفى و الأقسام المختلفة خلال السنة .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق	-	القيام بتجارب فرضية مرتين سنوياً على الأقل على مستوى المستشفى	1

توضيح:

أقل عدد من الفرضيات المطلوب هو تجربتان فرضيتان بالسنة يتم فيها إشراك إدارة الطوارئ بالمنطقة و تكون على مستوى المستشفى بشكل كامل. حيث يتم التقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق من تقارير الفرضيات و الخطط التحسينية .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	الفرضيات تغطي 100% من المخاطر المتوقعة	2

توضيح:

الفرضيات تجدد بناء على المخاطر المتوقعة حدوثها سواء مخاطر داخلية أو خارجية و هذه المخاطر هي التي تم بناء الخطط عليها. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق مراجعة الوثائق و مقابلة للجنة الطوارئ .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	يتم اختبار خطة الستورال في أوقات مختلفة من اليوم (في ساعة متأخرة من الليل مثلاً)	3

توضيح:

الاطلاع على الاختبارات التي تمت سابقاً و المجدولة و مدى صحة تطبيقها. حيث يتم التقييم عن طريق الاطلاع على الوثائق و مقابلة أصحاب الصلاحية .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق	-	مشاركة جميع أصحاب العلاقة في خطط الطوارئ الفرضية المجدولة سنوياً	4

توضيح :

كل فرضيات يجب أن تشمل جميع العاملين الصحيين و الفنيين و الإداريين في المستشفى. حيث يتم التقييم بمراجعة الوثائق بالاطلاع على نماذج تدريب الموظفين .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	قيام إدارة الطوارئ والكوارث والنقل الإسعافي بالمنطقة بتقييم الفرضيات السنوية	5

توضيح :

تقوم إدارة الطوارئ بالمنطقة بحضور الفرضيات المجدولة و تقييمها و الرفع بها لإدارة المستشفى لإجراء التحسين و التطوير في حال تطلب الأمر. حيث يتم التقييم عن طريق الاطلاع على تقييم الإدارة السابق ومقابلة لجنة الطوارئ .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	تقوم اللجنة بمناقشة نتائج تقييم الخطط الفرضية ووضع خطة تصحيحية لما ورد من سلبيات وتعديل الخطة إذا لزم الأمر	6

توضيح :

حيث يتم تقييم هذا العنصر بالاطلاع على محاضر اللجنة و نتائج الخطط التصحيحية و مقابلة أعضاء اللجنة .

4-4 المحور الرابع التدريب والتعليم :

4-4-1 العنصر الرئيسي الأول التدريب :

الفئات المستهدفة للتدريب على خطط الطوارئ هي الكوادر الصحية والإدارية المشتركة بتفعيل الخطط.

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	خطة الإخلاء الجزئي	1

توضيح:

تدريب الكوادر الصحية و الإدارية و الفنية ذات العلاقة على إجراءات خطة الاخلاء الجزئي .حيث يتم التقييم بالاطلاع على قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	خطة الإخلاء الكلي	2

توضيح:

تدريب الكوادر الصحية و الإدارية و الفنية ذات العلاقة على إجراءات خطة الاخلاء الكلي. حيث يتم التقييم بالاطلاع على قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الداخلية	3

توضيح:

تدريب الكوادر الصحية و الإدارية و الفنية ذات العلاقة على إجراءات خطة الطوارئ الصحية الخاصة بجميع الكوارث الداخلية. حيث يتم التقييم بالاطلاع على قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الخارجية	5

توضيح:

تدريب الكوادر الصحية و الإدارية و الفنية ذات العلاقة على إجراءات خطة الطوارئ الصحية الخاصة بجميع الكوارث الخارجية حيث يتم التقييم بالاطلاع على قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	خطة التعامل مع حالات التلوث الكيميائي والبيولوجي	6

توضيح:

تدريب الكوادر الصحية و الإدارية و الفنية ذات العلاقة على إجراءات خطة التعامل مع حالات التلوث الكيميائي و البيولوجي و الأدوات و المعدات المستخدمة فيها . حيث يتم التقييم بالاطلاع على قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	خطة التعامل مع حالات التلوث الإشعاعي والنووي	7

توضيح:

تدريب الكوادر الصحية و الإدارية و الفنية ذات العلاقة على إجراءات خطة التعامل مع حالات التلوث الإشعاعي و النووي و الأدوات و المعدات المستخدمة فيها . حيث يتم التقييم بالاطلاع على قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

العنصر الفرعي الاول	العنصر الفرعي الثاني	طريقة التقييم	
توفير التدريب والتمارين في مجالات عدة مثل: الطب الإكلينيكي - الرعاية الطارئة - العناية المركزة لضمان قدرة وكفاءة الموظفين اثناء الحدث	-	مراجعة وثائق	9

توضيح:

توفير تدريبات عملية على الجوانب العلمية للكوادر الصحية بشكل سنوي يضمن كفاءه الخدمات المقدمة اثناء الحدث. حيث يتم تقييم هذا العنصر بالاطلاع قاعدة بيانات المدربين .

العنصر الفرعي الاول	العنصر الفرعي الثاني	طريقة التقييم	
تدريب الفريق المسؤول عن استعادة الوضع الطبيعي للمستشفى بعد الكارثة	-	مراجعة وثائق مقابلة	10

توضيح:

تدريب الفريق المختص على استعادة الوضع الطبيعي للمستشفى بعد الكارثة عن طريق الفرضيات. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

العنصر الفرعي الاول	العنصر الفرعي الثاني	طريقة التقييم	
معايير الفرز الدولية للفرز في حالات الكوارث	-	مراجعة وثائق مقابلة	11

توضيح:

اعتماد معايير فرز دوليه يتم تدريب الكوادر الصحية عليها. حيث يتم التقييم عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

العنصر الفرعي الاول	العنصر الفرعي الثاني	طريقة التقييم	
أعضاء الفرق الطبية المتحركة المشاركة في أعمال الكوارث مدربين على الأعمال الفنية والطبية الخاصة بحالات الطوارئ والكوارث	-	مراجعة وثائق مقابلة	12

توضيح:

تدريبهم عمليا على الأعمال الفنية و الطبية الخاصة بحالات الكوارث. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	المتحدث الإعلامي مدرب على آليه التواصل خلال الأحداث و الكوارث	13

توضيح:

تدريب المتحدث الإعلامي على آليه التواصل خلال المخاطر و الكوارث و كيفية التعامل مع الكوادر و الجمهور. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق الاطلاع على ملف المتحدث الإعلامي و مقابلته .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	العاملين الصحيين على علم بمهامهم ومسؤولياتهم أثناء الطوارئ	14

توضيح:

الكوادر الصحية و الفنية والإدارية على علم بمهامهم أثناء الاحداث الطارئة و ذلك عن طريق محاضرة علمية توعوية و تدريبية . حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

2-4-4 العنصر الرئيسي الثاني التعليم :

نشر الثقافة و الوعي في ما يخص المخاطر و الحد من وقوعها و آليه التعامل معها .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	التوعية بالكوارث الداخلية	1

توضيح:

التوعية بأنواع الكوارث و المخاطر الداخلية بمحاضرات علمية. يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	التوعية بالكوارث الخارجية	2

توضيح:

التوعية بأنواع الكوارث و المخاطر الخارجية بمحاضرات علمية. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	طريقة التعامل مع حالات التلوث الكيميائي والبيولوجي	3

توضيح:

توعية الكوادر الصحية بآلية التعامل مع حالات التلوث الكيميائي والبيولوجي عن طريق محاضرات ودورات علمية و نشر الرسائل التوعوية. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	طريقة التعامل مع حالات التلوث الإشعاعي والنووي	4

توضيح:

توعية الكوادر الصحية بآلية التعامل مع حالات التلوث الإشعاعي و النووي عن طريق محاضرات ودورات علمية و نشر الرسائل التوعوية. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المدربين و مقابلتهم .

طريقة التقييم	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الاول	
مراجعة وثائق مقابلة	-	العاملين الصحيين على علم بمواقع التجمع والفرز	5

توضيح:

الكوادر الصحية و الفنية والإدارية على علم بمواقع التجمع ومواقع الفرز الأولى و الثانية و ذلك عن طريق محاضرة علمية ونشر الرسائل التوعوية. حيث يتم تقييم هذا العنصر عن طريق قاعدة بيانات المتدربين و مقابلتهم .

5-تقييم الجاهزية

1-5 أدوات التقييم

هنالك عدة أدوات تستخدم لتقييم جاهزية المستشفيات للطوارئ والكوارث وهي ما يلي :

جدول 1-5 : أدوات تقييم جاهزية المستشفيات للطوارئ والكوارث

تعريف	طريقة التقييم	
أي الاطلاع على المستندات التي تثبت توفر العناصر من نماذج و اتفاقيات و سياساتالخ .	مراجعة الوثائق	1
أي مقابلة الاشخاص المعنيين في العنصر .	مقابلة	2
أي زيارة المواقع و الاطلاع على الأجهزة .	ملاحظة	3

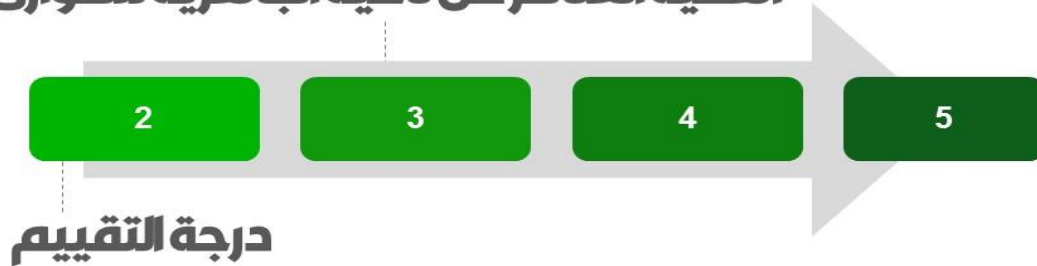
2-5 وزن التقييم

لضمان التقييم , تم إعطاء مجموعة من العناصر ثقلا نوعيا يساعد على التركيز على العناصر المهمة ضمن الخطط التحسينية , وهي نوعان :

- 1- الوزن العددي : وهو الثقل المعطاة للدرجة الكاملة في التقييم وهو يتراوح بين 2 إلى 5 بحسب أهمية عنصر التقييم , بينما يبقى تقييم العناصر الجزئية (1) في جميع الأحوال , ويقوم عدم التطابق ب (صفر).
- 2- الوزن النسبي : وهو المقابل النسبي لجميع درجات التقييم العددية على مستوى العناصر من إجمالي التقييم.

صورة 1-5 : وزن التقييم بحسب أهمية العناصر

أهمية العناصر من ناحية الجاهزية للطوارئ



1-2-5 الوزن العددي

1-1-2-5 المحور الأول التخطيط للطوارئ

الدرجة الكاملة	الفرعي الرابع	العنصر الفرعي الثالث	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	العنصر الرئيسي
5				توفر خطة الطوارئ الصحية بالمنطقة المعدة من قبل إدارة الطوارئ والكوارث .	خطط الطوارئ
5		الخطة مبنية على تحليل المخاطر لجميع الكوارث الداخلية المحتملة.	توفر خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الداخلية.	توفر خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث.	
4	توفر خطة إخلاء أفقية لجميع أقسام المستشفى (عند الإخلاء الجزئي).	توفر خطة الإخلاء لجميع الكوارث الداخلية.			
4	توفر خطة إخلاء عمودية (عند الإخلاء الكلي).				
4	تحديد مواقع التجمع داخل الأقسام والأقسام البديلة في حالات الإخلاء الجزئي (خطة الطوارئ الداخلية) .				
3	تحديد مواقع التجمع في حالات الإخلاء الكلي (خطة الطوارئ الداخلية) .				
3	اليه الإخلاء للمرضى والزوار والموظفين .				
3	تحديد المستشفى البديل والمنشآت القريبة التي يمكن				

	استخدامها عند الإخلاء.			
5		توفر خطة لتعامل مع مخاطر الحوادث الكيميائية والبيولوجية .		
5		توفر خطة لتعامل مع مخاطر الحوادث الاشعاعية و النووية .		
4		توفر مهام ومسؤوليات أقسام المستشفى المختلفة اثناء الطوارئ .		
4		تتوفر بجميع الأقسام بطاقات المهام ACTION CARDS التي تحدد المهام والمسؤوليات لكل عامل صحي حسب دورة وقت وقوع الحدث.		
3		تحتوي الخطط على الإمكانات المتاحة بالمستشفى القوى البشرية (الفئات /الأعداد) - الإمكانات الفنية (التجهيزات الطبية) - الموارد المالية .		
3		أسماء العاملين بالمستشفى ومن ينوب عنهم والذين يلزم استدعائهم في خطة الطوارئ وأرقام هواتفهم وبطاقات مهامهم.		
3		أسماء الأشخاص والسلطات التي يلزم		

		الاتصال بها من خارج المستشفى وأرقام هواتفهم حسب الخطة العامة للطوارئ الصحية للمنطقة.			
3		اسم صاحب الصلاحيات في إعلان حالة الطوارئ وإدارة العمليات ومن ينوب عنه في المستشفى.			
3		اسم صاحب الصلاحيات في فصل الكهرباء والغازات الطبية			
4	خطة لاستخدام الأماكن والمساحات داخل المستشفى مثل المكتبات 0 قاعات الاجتماعات والردهات , الخ	تتضمن خطة لزيادة السعة الاستيعابية للمستشفى			
3	خطة لزيادة السعة السريرية للأقسام مثل نقل المرضى المنومين إلى أقسام أخرى مثل العيادات الخارجية أو تحويلهم إلى بعض مستشفيات الرعاية				
5		تحديد مواقع لمناطق الفرز والمعالجة .			
2		توفر خطة واضحة عن مهام ومسؤوليات العاملين بالسنترال اثناء الحدث.			
5		توفر خطة لإعادة المستشفى و مرافقه للعمل بشكل طبيعي .			

4		اليه تحدد أولويات أو إلغاء الخدمات غير الأساسية (مثل الجراحة الاختيارية عند الضرورة).		
5		خطة توفير التجهيزات والأدوية عند النقص		
5		آليه لجمع النفايات البشرية والخطرة وغيرها من نفايات المستشفيات والتخلص منها.		
4		وجود اليه فرز تعتمد على البرتوكول الدولي لفرز الحالات.		
2		توفر اليه التحكم في الوصول إلى مرافق المستشفى، والمناطق الأخرى من تدفق المرضى ، وحركة المرور ومواقف السيارات.		
2		اليه تقييد دخول الزائرين اثناء الحدث.		
4		اليه تحديد موظفي المستشفى المرخصين والمرضى والزوار اثناء الحدث.		
3		آليه مرافقة افراد الأمن للموظفين الصحيين في حالات الطوارئ إلى مناطق رعاية المرضى .		
5		توفر مهام ومسؤوليات أعضاء القيادة والتحكم.		

4		تحديد مركز القيادة و التحكم و الشخص المسؤول / المناوب			
4		قائمة تحوي أسماء أعضاء لجنة القيادة و السيطرة و أرقام هواتف (جوال - منزل - مكتب) .			
4		توفر بطاقة مهام يوضح فيها دور كل عضو من أعضاء القيادة والتحكم (التي تدير الحدث في غرفة القيادة و التحكم) بشكل مختصر.			
2		سياسة توضح دور مركز القيادة والتحكم بمتابعة مرحلة الوضع الطبيعي و احتواء النتائج بعد اعلان المختصين انتهاء حالة الطوارئ .			
2		اليه لجمع العمليات التي أجريت من قبل الموظفين في غضون 24-72 ساعة بعد وقوع الحدث .			
5		الخطة مبنية على تحليل المخاطر لجميع الكوارث	توفر خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الخارجية.		
5		تتضمن خطة الاخلاء لجميع الكوارث الخارجية			
5		عدد الأسرة التي يمكن أخلائها وتجهيزها لاستقبال			

		المصابين (في الطوارئ الخارجية).		
5		توفر خطة لتعامل مع مخاطر الحوادث الكيميائية والبيولوجية والنووية.		
5		توفر مهام ومسؤوليات أقسام المستشفى المختلفة أثناء الطوارئ.		
5		تتوفر بجميع الأقسام بطاقات المهام ACTION CARDS التي تحدد المهام والمسؤوليات لكل عامل صحي حسب تخصصه ووظيفته وقت وقوع الحدث.		
4		تحتوي الخطط على الإمكانات المتاحة بالمستشفى القوى البشرية (الفئات /الأعداد) - الإمكانات الفنية (التجهيزات الطبية) - الموارد المالية.		
3		أسماء العاملين بالمستشفى ومن ينوب عنهم والذين يلزم استدعائهم في خطة الطوارئ وأرقام هواتفهم وبطاقات مهامهم.		
3		أسماء الأشخاص والسلطات التي يلزم الاتصال بها من خارج المستشفى وأرقام هواتفهم حسب		

		الخطة العامة للطوارئ الصحية للمنطقة.			
3		اسم صاحب الصلاحيات في إعلان حالة الطوارئ وإدارة العمليات ومن ينوب عنه في المستشفى.			
5	خطة لاستخدام الأماكن والمساحات داخل المستشفى مثل المكتبات 0 قاعات الاجتماعات والردهات , الخ	تتضمن خطة لزيادة السعة الاستيعابية للمستشفى			
5	خطة لزيادة السعة السريرية للأقسام مثل نقل المرضى المنومين إلى أقسام أخرى مثل العيادات الخارجية أو تحويلهم إلى بعض مستشفيات الرعاية				
5		تحديد مواقع لمناطق الفرز والمعالجة .			
5		توفر خطة واضحة عن مهام ومسؤوليات العاملين بالسنترال اثناء الحدث.			
5		توفر خطة لإعادة المستشفى و مرافقه للعمل بشكل طبيعي .			
4		اليه تحدد أولويات أو إلغاء الخدمات غير الأساسية (مثل الجراحة الاختيارية عند الضرورة) .			

4		خطة توفير التجهيزات والأدوية عند النقص			
4		أليه لجمع النفايات البشرية والخطرة وغيرها من نفايات المستشفيات والتخلص منها.			
4		وجود اليه فرز تعتمد على البرتوكول الدولي لفرز الحالات.			
3		توفر اليه التحكم في الوصول إلى مرافق المستشفى، والمناطق الأخرى من تدفق المرضى، وحركة المرور ومواقف السيارات.			
3		اليه تقييد دخول الزائرين اثناء الحدث.			
3		اليه تحديد موظفي المستشفى المرخصين والمرضى والزوار اثناء الحدث.			
3		أليه مرافقة افراد الأمن للموظفين الصحيين في حالات الطوارئ إلى مناطق رعاية المرضى .			
5		توفر مهام ومسؤوليات أعضاء القيادة والتحكم.			
5		تحديد مركز القيادة و التحكم و الشخص المسؤول / المناوب			
3		قائمة تحوي أسماء أعضاء لجنة القيادة			

		و السيطرة و أرقام هواتف (جوال - منزل - مكتب) .			
3		توفر بطاقة مهام يوضح فيها دور كل عضو من أعضاء القيادة والتحكم (التي تدبر الحدث في غرفة القيادة و التحكم) بشكل مختصر.			
3		سياسة توضح دور مركز القيادة والتحكم بمتابعة مرحلة الوضع الطبيعي و احتواء النتائج بعد اعلان المختصين انتهاء حالة الطوارئ .			
3		اليه لجمع العمليات التي أجريت من قبل الموظفين في غضون 24-72 ساعة بعد وقوع الحدث .			
5				خطط الطوارئ معتمدة من مدير المستشفى .	
4				خطط الطوارئ مكتوبة باللغة العربية والانجليزية .	
5				ارسال بيانات الاستعداد للكوارث بشكل يومي الى ادارة الطوارئ والكوارث بالمنطقة.	
5				خطة الطوارئ لكل قسم وادارة موجودة	

				في مكان واضح ومعلوم للجميع.	
5			قرار تشكيل اللجنة	يوجد لجنة طوارئ معنية بخطط الطوارئ ادارتها و حصر متطلباتها الاسيائية و مراقبتها و تقيمها و مراجعتها بصفة دورية	
5			مرجعية اللجنة		
5			مهام اللجنة		
5			محاضر اللجنة		
5			نتائج الخطط التصحيحية		

2-1-2-5 الموارد

الدرجة الكاملة	العنصر الفرعي الرابع	العنصر الفرعي الثالث	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	العنصر الرئيسي
5				يوجد مركز قيادة وتحكم ذو موقع محدد سهل الوصول له معد للاجتماع وتنسيق أنشطة في حالات الطوارئ .	البنية التحتية الانشائية البنية التحتية التقنية
5				مركز القيادة مبروطة على مولدات كهربائية احتياطية لضمان استمرارية العمل في حال حدوث أعطاب	

				أثناء الحدث أو الكارثة .	
3				مساحة مركز القيادة و التحكم كافية لإستيعاب 10 أشخاص على الأقل .	
5				توفير العلامات و اللوحات الارشادية بالمستشفى التي يُتوقع حدوث زيادة في الضعف فيها وقت وقوع الكارثة (مثل المداخل / المخارج ، نقاط الوصول إلى الأغذية / المياه ، مخزونات الأدوية).	
3				منطقة الفرز قريبة جداً من الموظفين واللوازم الطبية وخدمات الرعاية الأساسية (مثل قسم الطوارئ والأجنحة العامة ووحدة العناية المركزة).	
5				يتوفر بالمستشفى موقعا مخصصا للفرز ذو مساحة كافية .	
5				منطقة الفرز آمنة من المخاطر .	
3				منطقة الفرز إضاءة جيدة .	
5				توفر مولدات كهربائية احتياطية .	
3				تخصيص مساحة للمؤتمرات و وسائل الاعلام (خارجيه بعيده عن قسم	

				الطوارئ ومناطق الفرز).	
3				تحديد موقع لتخزين اللوازم الإضافية ، مع الأخذ بالاعتبار سهولة الوصول ، والأمان ، ودرجة الحرارة ، والتهوية ، والتعرض للضوء ، ومستوى الرطوبة.	
5				وجود وسائل اتصال متعددة	
5				هاتف مع فاكس مزود بصفر داخلي .	
3				انترنت عالي السرعة .	
3				ماكينة تصوير عالية الجودة في غرفة القيادة و التحكم .	
3				أجهزة كمبيوتر في غرفة القيادة و التحكم .	
3				شاشات في غرفة القيادة و التحكم .	
3				شاشات التلفزيون مربوطة على نظام الكاميرات بالمستشفى تغطي كامل المستشفى .	
3				جهاز لاسلكي مكتبي مع التوصيلات الكهربائية اللازمة مرتبط مع غرفة عمليات إدارة الطوارئ والكوارث والنقل الاسعافي بالمنطقة .	الاتصالات

5				أجهزة لاسلكية يدوية مع بطاريات إضافية مرتبطة مع غرفة عمليات إدارة الطوارئ بالمنطقة .	
5				توفر وسائل اتصال المتعددة لاستدعاء العاملين (هاتف ثابت - هاتف جوال - النداء الشخصي (بليب) النداء الجماعي داخل المستشفى - أجهزة اللاسلكي).	
5				الخط الساخن: خط ثابت مكون من 4 ارقام يتم التواصل من خلاله في حالات الطوارئ والكوارث	
5				تقوم المستشفى بتعيين فرق طبية متحركة وجاهزة للتحرك على مدار الساعة حسب ما هو مطلوب في خطة الطوارئ العامة لمديرية الشئون الصحية والتي تعدها إدارة الطوارئ والكوارث والنقل الاسعافي بالمنطقة.	القوى العاملة
5				تعيين فريق امن و سلامة معروف لجميع العاملين في المستشفى.	
5				تعيين مشرف على جميع عمليات الفرز في حالات الكوارث (على سبيل المثال ،	

				طبيب طوارئ أو أخصائي / فني طوارئ أو ممرض طوارئ).	
3				تعيين متحدث اعلامي.	
5				تعيين فريق مسؤول عن استعادة الوضع الطبيعي للمستشفى بعد الكارثة.	
5				خرائط المستشفى والمخططات الهندسية.	الموارد المساعدة
3				توفر عدد كاف من بطاقات الفرز الدولية لاستخدامها في تعريف المصابين بمنطقة الفرز.	
3				توفر بطاقات الفرز في مكان واضح عند منطقة الفرز الأولى أو الثانية.	
5				وجود اتفاقيات طوارئ مثل مذكرات التفاهم ، واتفاقيات المعونة المتبادلة) مع المستشفيات أو الشركات.	
5				وجود اتفاقيات تضمن استمرار توفير الأدوية واللوازم الضرورية.	
3				وجود اتفاقية تضمن توفر إمدادات كافية من أكياس الجثث.	
5				توفر منظومة التطهير من التلوث	الطاقة الاستيعابية

				الكيميائي والبيولوجي والنووي بالمستشفى .	
5				توفر وسائل الوقاية من التلوث الكيميائي والبيولوجي والنووي بالمستشفى .	
3				تحرص المستشفى على تأمين سيارات إسعاف مجهزة على مدار الساعة، إما تكون متوفرة بالمستشفى أو عن طريق عمل اتفاقية مع مقدم الخدمة في حالة مركزية النقل الاسعافي أو الهلال الأحمر .	
3				توفر عدد الاسرة و توزيعها بالمستشفى	

3-1-2-5 الفرضيات

الدرجة الكاملة				العنصر الفرعي الأول	العنصر الرئيسي
5				القيام بتجارب فرضية مرتين سنوياً على الأقل على مستوى المستشفى.	عدد الفرضيات
5				القيام بتجارب على فرضيات مكافحة الحريق والإخلاء الجزئي والكلّي بصفه دورية.	
3				يتم اختبار خطة الاستئصال في أوقات مختلفة من اليوم (في ساعة متأخرة من الليل مثلاً).	

5				الفرضيات تغطي 100% من المخاطر المتوقعة	
5				مشاركة جميع أصحاب العلاقة في خطط الطوارئ الفرضية المجدولة سنوياً	
5				قيام إدارة الطوارئ والكوارث والنقل الإسعافي بالمنطقة بتقييم الفرضيات السنوية.	
5				تقوم اللجنة بمناقشة نتائج تقييم الخطط الفرضية ووضع خطة تصحيحية لما ورد من سلبيات وتعديل الخطة إذا لزم الأمر.	

4-1-2-5 التدريب والتعليم

الدرجة الكاملة	العنصر الفرعي الرابع	العنصر الفرعي الثالث	العنصر الفرعي الثاني	العنصر الفرعي الأول	العنصر الرئيسي
5				خطة الإخلاء الجزئي.	التدريب
5				خطة الإخلاء الكلي.	
5				خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الداخلية	
5				خطة الطوارئ الصحية لجميع الكوارث الخارجية.	
5				طريقة التعامل مع حالات التلوث الكيميائي والبيولوجي .	
5				طريقة التعامل مع حالات التلوث الاشعاعي والنووي	

3				توفير التدريب والتمارين في مجالات عدة مثلا الطب الإكلينيكي ،الرعاية الطارئة والعناية المركزة ، لضمان قدرة وكفاءة الموظفين اثناء الحدث.	
5				تدريب الفريق المسؤول عن استعادة الوضع الطبيعي للمستشفى بعد الكارثة .	
5				معايير الفرز الدولية للفرز في حالات الكوارث.	
3				أعضاء الفرق الطبية المتحركة المشاركة في أعمال الكوارث مدربين على الأعمال الفنية والطبية الخاصة بحالات الطوارئ والكوارث.	
5				المتحدث الإعلامي مدرب على اليه التواصل خلال المخاطر والكوارث.	
3				التوعية بالكوارث الداخلية	التعليم
3				التوعية بالكوارث الخارجية	
3				طريقة التعامل مع حالات التلوث الكيميائي والبيولوجي .	
3				طريقة التعامل مع حالات التلوث الاشعاعي والنووي	
3				العاملين الصحيين على علم بمهامهم و مسؤولياتهم اثناء الطوارئ	
3				العاملين الصحيين على علم بمناطق الفرز	

3				توعية جميع العاملين بالمستشفى بتحديثات خطة الطوارئ سنوياً .	
---	--	--	--	---	--

2-2-5 الوزن النسبي

الوزن النسبي للعناصر الأساسية	العنصر الرئيسي	المحور الأساسي
53%	عنصر خطة الطوارئ	1. التخطيط للطوارئ
28%	العنصر الرئيسي الأول البنى التحتية الإنشائية	2. الموارد
	العنصر الرئيسي الأول البنى التحتية التقنية	
	العنصر الرئيسي الثالث الاتصالات	
	العنصر الرئيسي الرابع القوى العاملة	
	العنصر الرئيسي الخامس الموارد المساعدة	
	العنصر الرئيسي السادس الطاقة الاستيعابية	
6%	عنصر عدد الفرضيات	3. الفرضيات والتمارين
13%	العنصر الرئيسي الأول التدريب	4. التدريب والتعليم
	العنصر الرئيسي الثاني التعليم	

1-5 خطوات التقييم

يمكن للمقيم إتباع آليات مختلفة في التقييم بحسب ما يتوفر من ظروف ويخدم هدف التقييم . ونذكر أدناه التسلسل المقترح للمقيم الذي يجب أن يتبعه في التقييم .

صورة 2-5 : الخطوات المقترحة للتقييم



3-5 أنواع التقييم

هنالك نوعان للتقييم وهما مكملان لبعضهما البعض :

- التقييم الذاتي
- تقييم الإدارة العامة للطوارئ

1-3-5 التقييم الذاتي

يقوم المستشفى بتقييم استعداداته للكوارث و الطوارئ عن طريق حساب المستشفى في منصة صحة باتباع الخطوات الموضحة في دليل استخدام نظام صحة .

2-3-5 تقييم إدارة الطوارئ

تقوم إدارة الطوارئ بنوعين من التقييم :

- 1- التقييم المجدول
- 2- التقييم الغير مجدول

ملحوظة : يقوم بالتقييم 4 من موظفي إدارة الطوارئ على الأقل.

1-2-3-5 التقييم المجدول

وهو الذي تقوم به إدارات الطوارئ خلفا للتقييم الذاتي المرفوع من قبل المستشفيات .

2-2-3-5 التقييم الغير مجدول

تقوم إدارات الطوارئ بتقييم غير مجدول للمستشفيات ذات النطاق الأخضر و يصاحب التقييم فرضية غير مجدولة .

4-5 التنسيق للتقييم المجدول

يتم التنسيق للتقييم المجدول مسبقا مع مدير المستشفى أو المدير الطبي , بينما لا يتطلب التنسيق في التقييم الغير المجدول وإنما يعمم للمستشفيات أنه سيتم زيارة المنشأة للتقييم مرتين خلال العام .

تكون زيارات التقييم من الساعة التاسعة صباحا إلى الساعة الثانية عشرة والنصف مساءً.

5-5 نطاق التقييم

<ul style="list-style-type: none"> • نسبة التقييم أقل 80% • المستشفى غير مستعد • يعاد التقييم بعد 3 أشهر من تاريخه 	النطاق الأحمر
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة التقييم من 80٪ إلى 89٪ • المستشفى مستعد جزئياً • يعاد التقييم بعد 6 أشهر من تاريخه • زيارة مجدولة (فرضية مجدولة) 	النطاق الأصفر
<ul style="list-style-type: none"> • نسبة التقييم 90٪ وأكثر • المستشفى مستعد بشكل جيد لطوارئ و الكوارث • يعاد التقييم بعد سنة من تاريخه • زيارة غير مجدولة (فرضية غير مجدولة) 	النطاق الأخضر

المراجع

- 1 دليل وحدات التخطيط و الاستعداد للطوارئ بالمنشآت الصحية.
- 2 الإطار الموحد للتخطيط للطوارئ.
- 3 دليل الإرشادي لسياسات و الإجراءات الفنية و الإدارية بالإدارة العامة للطوارئ و الكوارث و النقل الإسعافي.
- 4 Hospital Emergency Response Checklist- WHO
- 5 المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية CBAHI
- 6 The joint Commission International