

تحليل البيانات: للتعرف على احتمالية حدوث تقشيات وبائية واتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوثها أو يوقف انتشارها. التعاون مع وزارة الزراعة والجهات الأخرى ذات العلاقة (بلديات) : في مجال التقصي الوبائي المعرفة المزارع وأماكن تواجد أو بيع الطيور الوقاية العاملين بها. إجراءات وقائية عامة تثقيف الجمهور عن المرض وطرق الانتقال والمكافحة غسل الأيدي جيداً بعد التداول مع الطيور. على العاملين في مزارع الدواجن لبس الملابس الواقية اللازمة عند التداول مع طيور مصابة. . لقاح الأنطونزا البشري يخفض احتمالية تحور الفيروس إلى نوع جديد محتمل يؤدي إلى الجائحة المتوقعة للمرض كما أنه يقلل من خطر التعرض للعدوى خاصة لدى العاملين في مزارع الدواجن. داخل البلدان وفيما بينها على حد سواء. غير أن مكافحة المرض تصعب كثيراً عندما تكون غالبية الدواجن في أحواش الدجاج المشتتة في الأرياف وأرياض المدن وعندما تفشل عمليات إعدام الدواجن، حالة شخص أصيب بعد الأول من نوفمبر ٢٠٠٢م بالأعراض التالية: . حالة شخص أصيب بمرض تنفسي ! أكثر من التعرضات التالية خلال عشرة أيام قبل بداية الأعراض تنفسي لم يعرف سببه وأدى لوفاته بعد سبتمبر ٢٠٠٢م بالإضافة إلى واحد أو ه مخالطة مباشرة مع حالة مشتبهة أو محتملة. وفاة حالة مشتبهة وجدت علامات تدل على الإصابة بمتلازمة عصر التنفس بدون أن يعرف السبب.) Confirmed Case (الحالة المؤكدة الحالة المحتملة إضافة إلى ظهور الأجسام المضادة النوعية للمرض أو استفراد فيروس المارس (Disease Description) (SARS COA) وصف المرض مرض خطير يصيب الجهاز التنفسي وقد تصاحبه أعراض الإصابة الجهاز الهضمي، ويمكن القضاء على عدوى الفيروس بواسطة العديد من المطهرات شائعة الاستخدام. ويعتقد أن طريقة الانتقال الرئيسية هي عن طريق الرذاذ التنفسي (Droplet) كما يمكن أن ينتقل الفيروس بملامسة العين أو الأنف. وتشير الدراسات المبدئية إلى أنه لا يحدث انتقال العدوى قبل ظهور الأعراض والعلامات السريرية للمرض وأن مدة العدوى لا تزيد عن ٢١ يوم على الأكثر، وتزداد احتمالية إصابة العاملين في القطاعات الصحية بالمرض عن الأشخاص العاديين ولاسيما إذا تضمن عملهم إجراء تدخلات تتعلق بالجهاز التنفسي . (Reservoir) مصدر العدوى غير معروف حتى الآن ويعتقد أن المصدر هو الخفافيش وينتقل للإنسان مباشرة أو عبر أي حيوان آخر Symptoms and signs الأعراض والعلامات قد تبدئ بضعف وألم بالعضلات وحمى سريعاً ما يعقبها ظهور أعراض إصابة الجهاز التنفسي مثل السعال والشعور بقصر النفس، وتعتمد الصورة السريرية للمرض وتطوره على العديد من العوامل من بينها عوامل خاصة بمناعة المصابين، على العدد القليل من الحالات المسجلة أن ضيق التنفس يتطور أحياناً بسرعة إلى فشل تنفسي يحتاج إلى إجراء التنفس الصناعي ويتم شفاء ما يقرب من ٨٩% من الحالات ويبلغ معدل الإمانة ١١% IFA والتأكيد إصابة أي حالة بواسطة اختبار PCR يجب الحصول على عينتين من مكانين مختلفين على الأقل قموي بلعومي (oropharyngeal - براز) A أو الحصول على عينة من مكان واحد ثم عينة أخرى من نفس المكان في اليوم التالي أو ما يليه من أيام أثناء وجود المرض، ويجب تأكيد إيجابية اختبار PCR من خلال إعادة إجرائه باستخدام نفس العينة أو بفحصها في معمل آخر. وتعتمد حساسية الاختبار في الكشف عن المرض على نوعية العينة والوقت الذي تم الحصول عليه فيها أثناء المرض. يتم تعريف التحول المصلي باستخدام اختبارات ELISA IFA على أنه اختبار مصلى سالب في المرحلة الحادة من المرض يعقبها اختبار مصلي إيجابي في فترة النقاهة أو ارتفاع مقداره أربعة أضعاف على الأقل في الأجسام المضادة بين نتائج الاختبارات المصلية في فترة المرض الحاد وفترة النقاهة. . يمكن عزل الفيروس من أي عينة عن طريق زراعة الخلايا بالإضافة إلى التأكيد باختبار معتمد من PCR الإجراءات الوقائية الواجب اتخاذها حيال تلقي بلاغ عن حالة سارس الإبلاغ ل أهمية الإبلاغ 1. المساعدة في تشخيص وعلاج الحالات. تطبيق الخطط الوطنية الموضوعة للوقاية والمكافحة ومنع انتشار المرض بين البشر. التعرف على مصادر العدوى وبالتالي يمكن اتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوث المزيد من الحالات من نفس المصدر. مقدمي الرعاية الصحية ا في المراكز الصحية الحكومية وغير الحكومية: يتم استيفاء نموذج إبلاغ عن مرض معدي لأي حالة مشتبهة / مؤكدة تم التعرف عليها وإبلاغها فور إلى المدير الفني بالمركز الصحي الذي يقوم بدوره بإبلاغ منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي يقع في نطاقه المركز فوراً باستخدام الهاتف والفاكس ب في المستشفيات الحكومية والخاصة يتم استيفاء نموذج إبلاغ عن مرض معدي لأي حالة مشتبهة مؤكدة تم التعرف عليها وإبلاغها فوراً إلى منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي يقع في نطاقه مكافحة العدوى في المستشفى الذي يقوم بدوره بإبلاغ منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي يقع في نطاقه المركز فوراً باستخدام الهاتف والفاكس ج في المستوصفات والعيادات الخاصة: يتم استيفاء نموذج إبلاغ عن مرض معدي لأي حالة مشتبهة مؤكدة تم التعرف عليها وإبلاغها فوراً إلى منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي يقع في نطاقه

المستوصف أو العيادة. المختبرات يتم الإبلاغ عن أي حالة تم تأكيدها إلى القسم الوقائي بالقطاع الصحي الإشرافي فوراً ويتم إرسال العينة الإيجابية على المختبر المرجعي. ٥ القطاع الصحي الإشرافي / المشرف الإقليمي: يقوم منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي بإخطار المركز الصحي الذي يقع في نطاقه سكن المريض لاتخاذ الإجراءات الوقائية فوراً كما يقوم المنسق بإبلاغ القسم الوقائي بالصحة العامة فور اكتمال التقصي الوبائي للحالة. الأمراض المعدية بوكالة صحة القسم الوقائي بالصحة العامة يقوم القسم الوقائي بالصحة العامة بإبلاغ إدارة . العامة بوزارة الصحة عن الحالة التي تم تأكيدها فوراً، ثم إحالة البلاغ إلى المركز الصحي الذي تقع الحالة في نطاقه لاتخاذ الإجراءات اللازمة. ملاحظة: في المرافق الصحية التي لا يتوفر بها الاختبارات اللازمة لتأكيد الحالات المشتبه حسب ما ورد في تعريف الحالة القياسي أو التي لا يتوفر بها إمكانية تقديم الرعاية الصحية المطلوبة للحالة يتم تحويل العينة أو الحالة إلى أقرب مرفق صحي أو إلى المستوى الأعلى من الرعاية الصحية والذي تتوفر به الاختبارات والرعاية الصحية المطلوبة (حسب النظام المتبع). واجبات الطبيب المعالج الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. تشخيص الحالات يجب التعرف على كافة الأشخاص المشتبه أو المحتمل إصابتهم بالمرض حسب تعريف الحالة القياسي السابق فور وصولهم إلى المراكز الصحية وبناء على عملية تقييم مبدئية يتم إجراء العزل في مكان منفصل للتقليل من احتمالية انتشار العدوى إلى أشخاص آخرين ثم يتم منحهم قناع للوجه ويفضل أن يكون للقناع القدرة على ترشيح هواء الزفير، ويجب أيضاً أن يرتدي العاملون الصحيون المشتركون في عملية التقييم المبدئية هذه أقنعة واقية ووسائل حماية العيون ويجب غسل الأيدي جيداً قبل وبعد التعامل مع أي مريض، وبعد أي إجراءات يحتفل معها حدوث تلوث أو بعد خلع القفازات. ويجب التعامل بحرص مع القفازات السماعية الطبية وغيرها من الأدوات التي يحتمل تسببها في نشر العدوى. وعليه يجب أن تكون المطهرات مثل المبيضات المنزلية (محلول الكلور) متوفرة في كافة الأماكن المناسبة وبالتركيزات المطلوبة. ثم يتم الحصول على عينات (بصاق، ويجب الأخذ في الاعتبار احتمالية حدوث عدوى متزامنة بمرض سارس في ذات الوقت ويتم إجراء التصوير المناسب بالأشعة الصدرية ray. ويتم الحصول على العينات التي يمكنها المساعدة في التشخيص السريري لمرض سارس عند كرات الدم البيضاء، ويجب استخدام مجموعة كاملة من وسائل الحماية الشخصية عند الحصول على العينات وعند معالجة أو إجراء أي تدخلات للمريض يمكنها أن تسبب تطاير الرذاذ مثل استخدام أجهزة الاستنشاق nebulizers لتوسيع الشعب الهوائية الأشعة الصدرية ، وفي وقت تنويم المريض بالمستشفى يوصى بوصف المضادات الحيوية اللازمة لعلاج الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع community acquired pneumonia والإنفلونزا وذلك حتى يتم استثناء تشخيص الأسباب التي Respiratory Distress يمكن علاجها من أمراض العلاج النوعي حتى الآن لا يوجد علاج نوعي للمرض ولا لقاح، واجبات المستشفى قسم الصحة العامة أو منسق الأمراض المعدية بالمستشفى) الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. عزل الحالات المحتملة يجب أن يتم عزل الحالات المحتمل إصابتها بالسارس ويفضل تنويمها بالترتيب التنازلي التالي: حجرات ذات ضغط سلبي لها أبواب مغلقة، HEPA Filter الجماعات ذات (التشخيص الـ على الكفاءة) للتهوية داخل وخارج، ويجب الالتزام التام بالاحتياطات العامة لمكافحة العدوى مع التركيز على الاحتياطات الخاصة بالعدوى المنقولة عن طريق الهواء، والرذاذ والتماس يجب على كل العاملين (متضمناً الخدمات المعاونة الحصول على تدريب مكتمل عن مكافحة العدوى واستخدام وسائل الوقاية الشخصية. القناع الواقي ويوفر الحماية المناسبة من العدوى التنفسية ويمكن استخدام غيره من الوسائل المناسبة. العلاج الفيزيائي الصدر الشعب التنفسية مناظير الجهاز الهضمي وغيرها من التدخلات التي يمكنها أن تتضمن الجهاز التنفسي مما قد يضع العاملين الصحيين في مخالطة مباشرة مع إفرازات محتملة مناظير ، "physiotherapy صدر A العدوى ويجب التعامل مع كافة المعدات الحادة sharp and cutting instruments بسرعة وحذر : مفارش السرير الخاص بالمرضى يجب تجهيزها في نفس مكان أسرة المرضى ووضعها في الحقائق الخاصة بالمخاطر الحيوية وذلك قبل تسليمها للعاملين في المفاصل "biohazards bags" واجبات القطاع الإشرافي الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. واجبات القسم الوقائي بالمديرية الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. واجبات المركز الصحي يقوم قسم الصحة العامة بالمركز الصحي برئاسة الطبيب بالتوجه إلى مكان تواجد الحالة (مستشفى، في أسرع وقت ممكن ويتم اتخاذ مجموعة من الإجراءات للسيطرة على المرض والوقاية من انتشاره التقصي الوبائي: استيفاء استمارة التقصي الوبائي واتخاذ الى الإجراءات الوقائية للحالة والمخالطين ويتم ذلك في 100 أسرع وقت ممكن ولا يرتبط بتوقيت الإبلاغ. حصر المخالطين وتتبعهم: ويتم ذلك لكل الحالات التي تتوافق مع تعريف الحالة القياسي المشتبه أو المحتملة المرض سارس، التوعية والتثقيف الصحي تزويد كل مخالط بمعلومات عن أعراض وعلامات ووسائل انتقال مرض المراقبة

الوبائية وضع المخالطين تحت المراقبة الوبائية لمدة 10 أيام والتوصية بإجراء عزل اختياري منزلي الذات المدة مع تسجيل درجة الحرارة يوميا والتأكيد على المريض بأن الحمى هي أهم الأعراض التي يحتمل أن تظهر عند الإصابة بالمرض. واجبات إدارة الأمراض المعدية بوكالة الصحة العامة للحالات المؤكدة الإشراف والمتابعة على أعمال مديرية الشؤون الصحية حيال الحالة المؤكدة وتقديم الدعم عند الحاجة أو عند حدوث حالات تشمل أكثر من منطقة. تحليل البيانات للتعرف على احتمالية حدوث تفشيات وبائية واتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوثها أو يوقف انتشارها. الإبلاغ لمنظمة الصحة العالمية ضرورة إبلاغ المنظمة الصحة العالمية حسب اللوائح الصحية الدولية إجراءات وقائية عامة توعية جميع أفراد المجتمع عن المرض. توعية جميع المسافرين عن المرض وطرق الانتقال والسعي للحصول على العلاج بمجرد الشعور بالأعراض. 101 هـ عدم السفر إلى المناطق المصابة بالمرض إلا في حالة الضرورة. غسل الأيدي جيداً بالماء والصابون بعد ملامسة الإفرازات التنفسية أو أي أدوات ملوثة بها. ١ - شخص يعاني من حمى والتهاب رئوي حاد مكتسب من المجتمع بناء على علامات اكتشفت بالفحص السريري أو بالأشعة. مع 2 ألم عام في الجسم أو صداع أو إسهال أو غثيان أو تقيؤ مع أو بدون أعراض التهاب الجهاز التنفسي؛ ونقص في الصفائح الدموية بمعدل أقل من (150×109) لكل لتر) البيضاء بمعدل يقل عن أو هـ - شخص (بما في ذلك العاملين في قطاع الخدمات الطبية) تعرض بوقاية أو بدون وقاية للحالات إصابة محتملة أو مؤكدة بفيروس كورونا، ولديه علامات التهاب في الجهاز التنفسي العلوي أو السفلي خلال أسبوعين من تعرضه للحالة المصابة الحالة المشتبهة : الأطفال (١٤ سنة وأقل) عليه نفس تعريف الحالة المشتبهة للكبار المذكورة أعلاه إضافة إلى أحد البندين اثناء: تاريخ مخالطة لحالة إيجابية في الأسبوعين الأخيرين (١٤ يوم) قبل بداية الأعراض . أو العاملين الصحيين الذين يتعاملون مع الحالات المؤكدة المصابة بفيروس الميرس كورونا وظهرت عليهم أعراض. الحالات المشتبهة أو المخالطة الحالة ايجابية وأخذت لها عينة وظهرت إيجابية فحص Upe gene 1 gene وسلبية الحالات المؤكدة الحالة المؤكدة هي الحالة المشتبه بها التي أكد الفحص المختبري إصابتها بالفيروس. وإذا أمكن يمكن أخذ إفرازات من الجهاز التنفسي المقلّي أعمل تفاعل البلمرة المتسلسلة (PCR) لجميع الحالات المشتبهة في الفئات 1 و 2 أعلام، كما يتوجب عمل الفحوصات المخبرية اللازمة لهم لاستبعاد الأسباب العامة العدوى الالتهاب الرئوي (مثل فيروس الإنفلونزا النوع " أ " و " ب " ، وفيروس RSV بناء على معطيات Legionella pneumophila و pneumonia (Streptococcus) وبكتيريا الفحص السريري والوضع الوبائي ويمكن إجراء هذه الدراسات في نفس الوقت الذي تجرى فيه اختبارات فيروس الميرس كورونا وفي حالة ثبوت إصابة المريض بمرض معد تنفسي آخر فلا يعني ذلك استبعاده من فحص فيروس الميرس كورونا، لأن الإصابة بكل النوعين ممكنة. المقصود بالتعرض مع الوقاية هو مخالطة حالة مصابة أو محتملة بفيروس الميرس كورونا لمسافة أقل من متر ونصف مع ارتداء كافة الأدوات الوقائية الشخصية (الكمامة و القفازات والمريول وعند الحاجة أيضا النظارات الواقية للعينين أو الكمامة عالية الفلتر (95) أما التعرض بدون وقاية فيقصد به مخالطة حالة مصابة أو محتملة بفيروس الميرس كورونا المسافة أقل من متر ونصف بدون ارتداء كافة الأدوات الوقائية الشخصية المذكورة أنفا. لا ينصح بشكل عام بعمل فحص الميرس كورونا للأشخاص الذين ليس لديهم أي أعراض لالتهاب الجهاز التنفسي حتى وان تعرضوا لحالات مصابة أو خالطوها ، ويستثنى من ذلك حالات سميحة يحددها استشاري أم أرض معدية أو مكافحة عدوى. وذلك يتضمن العاملين في قطاع الرعاية الصحية، ويسببه فيروس جديد من عائلة الفيروسات التاجية coronavirus لم يكن معروفاً من قبل ويؤدي إلى التهاب رئوي لا نعطي يبدأ بحمى عالية ٣٨ درجة فأكثر يتبعها آلام عضلية وصناع وألم في الحلق وفي بعض الاحيان يصاحبه اسهال ثم قد يتطور إلى التهاب رئوي حاد الدرجة الاحتياج إلى تنفس صناعي. (Infectious agent) مسبب المرض فيروس الكورونا المسبب امتلازمة الشرق الوسط التنفسية هو فيروس ينتمي إلى فصيلة فيروسات كورونا أو الفيروسات المكلّة coronaviruses وهو أحد أفراد مجموعة كبيرة من الفيروسات توجد بالإنسان والحيوان وهي ذات كبسولة الحادية RNA عرفت منذ ستينات القرن الماضي ويسبب فيروس كورونا Mode of Transmission (طرة الانتقال ينتقل المرض من شخص لآخر من خلال المخالطة اللصيقة كما يحدث عند العناية أو العيش مع أو ملامسة الإفرازات التنفسية أو غيرها من سوائل الجسم الأشخاص يشتبه أو يحتمل إصابتهم بالمرض، ويعتقد أن طريقة الانتقال الرئيسية هي عن طريق الرذاذ التنفسي (Droplet) وذلك مثل ما يحدث عن الكحة أو العطس من شخص مصاب كما يمكن أن ينتقل الفيروس من خلال مخالطة شخص سليم للأسطح الملوثة بالإفرازات التنفسية (الكحة أو العطس) الشخص مريض ثم يقوم بعد ذلك بلامسة العين أو الأنف. Incubation period (فترة الحضانة 5-15 يوم) Period of communicability (مدة العدوى تشير الدراسات المبدئية إلى أنه

لا يحدث انتقال للعدوى قبل ظهور الأعراض والعلامات السريرية للمرض وتزداد احتمالية إصابة العاملين في القطاعات الصحية بالمرض عن الأشخاص العاديين ولا سيما إذا تضمن عملهم إجراء تدخلات تتعلق بالجهاز التنفسي . مصدر العدوى (Reservoir) يعتقد أن الجمال أحد المصادر الرئيسية للعدوى حيث وجد الفيروس ومضادات الاجسام بها كما وجد الفيروس في بعض الخفافيش بأحد المحافظات التي سجلت بها حالة. أو إيجابية (upE) مع عمل تسلسل جيني لهدف ثاني RdRpSeq (أو N Seq وينصح باستخدام عينات من الجهاز التنفسي السفلي إن أمكن كالبغم أو إفرازات القصبة الهوائية أو غسيل القصبات بالمنظار وفي حالة عدم وجود التهاب رئوي أو كان هناك صعوبة في الحصول على عينات من الجهاز التنفسي السفلي فيتوجب أخذ عينات من الأنف والحلق وجمعها في أنبوبة عينات واحدة وإجراء A الفحص المختبري لكليهما معاً إذا جاءت نتيجة مسحة الأنف والحلق سلبية لمريض يشتبه بشدة إصابته بفيروس الميرس كورونا، فيجب إعادة الفحص باستخدام عينات من الجهاز التنفسي السفلي للمريض. فحص عينات الأنف والحلق بالنسبة للمرضى الذين يصعب أخذ عينات من جهازهم التنفسي السفلي فيمكن النظر لعمل فحوصات مساعدة مثل عس ول الحلق وعينات دم الإجراء مسح مصل في الطور الحاد وبعد الحاد paired acute and convalescent sera، كما يمكن أخذ عينات من سوائل الجسم الأخرى مثل الدم والبول والبراز، الإجراءات الوقائية الواجب اتخاذها حيال تلقي بلاغ عن حالة متلازمة الشرق الأوسط التنفسية الإبلاغ 111 أهمية الإبلاغ سرعة اتخاذ الإجراءات الوقائية لمنع انتشار العدوى بين افراد المجتمع والمنومين بالمستشفيات والعاملين الصحيين. المساعدة في تشخيص وعلاج الحالات. التعرف على العاملين في مجال الرعاية الصحية المعرضين للإصابة المهنية بالمرض واتخاذ الإجراءات الوقائية اللازمة. التعرف على مصادر العدوى وبالتالي يمكن اتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوث المزيد من الحالات من نفس المصدر. التعرف على المخالطين واتخاذ الإجراءات الوقائية اللازمة لمنع انتشار العدوى. نظام الإبلاغ كيفية الإبلاغ عن حالات الإصابة بفيروس كورونا (المشتبه أو المؤكدة) المستشفيات. الخط المباشر (٩٣٧) الخط المباشر الخاص بوزارة الصحة أصبح الآن مسؤولاً عن استقبال وتنسيق وتحويل حالات الإصابة بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (كورونا) المؤكدة أو المشتبه المنومين بالمستشفيات في كافة المناطق والمحافظات الى المراكز الطبية السابق تخصيصها للتعامل مع حالات كورونا. على كل المستشفيات الالتزام بالاتصال الفوري على الخط المباشر للإبلاغ عن حالات الإصابة بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (كورونا) المشتبه أو المؤكدة المنومة في وحدات العناية المركزة. في المراكز الصحية الحكومية وغير الحكومية عند الاشتباه بأي حالة متلازمة الشرق الأوسط التنفسية يتم تحويل الحالة فوراً إلى اقرب مستشفى ويبلغ منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي يقع في نطاقه المركز فوراً باستخدام الهاتف والفاكس ه في المستشفيات الحكومية والخاصة يتم استيفاء نموذج الإبلاغ رقم (1) لأي حالة مشتبه مؤكدة تم التعرف عليها وإبلاغها فوراً إلى مسئول مكافحة العدوى في المستشفى أو الصحة العامة الذي يقوم بدوره بإبلاغ منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي تقع في نطاقه المستشفى والذي بدوره يبلغ منسق المرض في مديرية الشؤون الصحية والذي يبلغ إدارة الأمراض المعدية بوكالة الصحة و في المستوصفات والعيادات الخاصة يتم نفس الاجراء الذي يحدث في المركز الصحي. المختبرات يتم الإبلاغ عن أي حالة تم تأكيدها إلى القسم الوقائي بالقطاع الصحي الإشرافي فور ويتم ارسال العينة الايجابية إلى المختبر المرجعي. القطاع الصحي الإشرافي / المشرف الإقليمي: يقوم منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي بإخطار المركز الصحي الذي يقع في نطاقه سكن المريض لاتخاذ الإجراءات الوقائية فوراً كما يقوم المنسق بإبلاغ القسم الوقائي بالصحة العامة فور اكتمال التقصي الوبائي للحالة. القسم الوقائي بالصحة العامة يقوم القسم الوقائي بالصحة العامة بإبلاغ إدارة الأمراض المعدية بوكالة الصحة العامة بوزارة الصحة عن الحالة التي تم تأكيدها فوراً. ثم إحالة البلاغ إلى المركز الصحي الذي تقع الحالة في نطاقه لاتخاذ الإجراءات اللازمة. ملاحظة في المرافق الصحية التي لا يتوفر بها الاختبارات اللازمة لتأكيد الحالات المشتبه حسب ما ورد في تعريف الحالة القياسي أو التي لا يتوفر بها إمكانية تقديم الرعاية الصحية المطلوبة للحالة يتم ارسال العينة إلى المختبرات المرجعية وارسال الحالة إلى أقرب مرفق صحي تتوفر فيه خدمة مرضى متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (حسب النظام المتبع). واجبات الطبيب المعالج الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. تشخيص الحالات يجب التعرف على كافة الأشخاص المشتبه أو المحتمل إصابتهم بالمرض حسب تعريف الحالة القياسي السابق فور وصولهم إلى المراكز الصحية وبناء على عملية تقييم مبدئية يتم إجراء العزل في مكان منفصل للتقليل من احتمالية انتشار العدوى إلى أشخاص آخرين ثم يتم منحهم قناع للوجه ويفضل أن يكون للقناع القدرة على ترشيح هواء الزفير، ويجب أيضاً أن يرتدي العاملون الصحيون المشتركون في عملية التقييم المبدئية هذه أقنعة واقية ووسائل حماية للعيون ويجب غسيل الأيدي جيداً قبل وبعد

التعامل مع أي مريض، وبعد أي إجراءات يحتمل معها حدوث تلوث أو بعد خلع القفازات. السماع الطبية وغيرها من الأدوات التي يحتمل تسببها في نشر العدوى. وعليه يجب أن تكون المطهرات مثل المبيضات المنزلية (محلول الكلور) متوفرة في كافة الأماكن المناسبة A وبالتركيزات المطلوبة. مع ملاحظة الحفاظ على فصل المجموعتين المحالات المشتبهة والحالات المحتملة بعيداً عن بعضهما البعض ثم يتم الحصول على عينات بصاق، ويجب الأخذ في الاعتبار احتمالية حدوث عدوى متزامنة بمرض سارس في ذات الوقت ويتم إجراء التصوير المناسب بالأشعة الصدرية Xray ويتم الحصول على العينات التي يمكنها المساعدة في التشخيص السريري لمرض سارس: عدد كرات الدم البيضاء، ويجب استخدام مجموعة كاملة من وسائل الحماية الشخصية عند الحصول على العينات وعند معالجة أو إجراء أي تدخلات للمريض يمكنها أن تسبب تطاير الرذاذ مثل استخدام أجهزة الاستنشاق nebulizers لتوسيع الشعب الهوائية، وفي وقت تنويم المريض بالمستشفى يوصى بوصف المضادات الحيوية اللازمة لعلاج الالتهاب الرئوي المكتسب من المجتمع community based pneumonia وذلك حتى يتم استثناء تشخيص الأسباب التي يمكن علاجها Respiratory Distress من أمراض العلاج النوعي حتى الآن لا يوجد علاج نوعي للمرض ولا لقاح. واجبات المستشفى قسم الصحة العامة أو منسق الأمراض المعدية بالمستشفى الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. عزل الحالات المشتبهة والمحملة: يجب أن يتم عزل الحالات المحتمل إصابتها ويتم تنويمها بالترتيب التنازلي التالي: حجرات ذات ضغط سلبي لها أبواب مغلقة، ويجب الالتزام التام بالاحتياطات العامة لمكافحة العدوى مع التركيز على الاحتياطات الخاصة بالعدوى المنقولة عن طريق الرذاذ والتماس يجب على كل العاملين متضمناً الخدمات المعاونة الحصول على تدريب مكتمل عن مكافحة العدوى واستخدام وسائل الوقاية الشخصية. القناع الواقي ويوفر الحماية المناسبة من العدوى التنفسية ويمكن استخدام غيره من الوسائل المناسبة. ويجب استخدام المعدات التي يتم استخدامها مرة واحدة disposable حيثما كان ذلك ممكناً عند معالجة والعناية بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسي لفيروس الكورونا ويتم التخلص من تلك المعدات بالطريقة الصحيحة. مناظير الجهاز الهضمي وغيرها من التدخلات التي يمكنها أن تتضمن الجهاز التنفسي مما قد يضع العاملين الصحيين في مخالطة مباشرة مع إفرازات محتملة العدوى. ويجب التعامل مع كافة المعدات الحادة sharp and cutting instruments بسرعة وحذر: مفارش السرير الخاص بالمرضى يجب تجهيزها في نفس مكان أسرة المرضى ووضعها في الحقائق الخاصة بالمخاطر الحيوية biohazards bags وذلك قبل تسليمها للعاملين في المغاسل. واجبات القطاع الإشرافي الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. واجبات القسم الوقائي بالمديرية. الإبلاغ كما ورد في فقرة الإبلاغ سابقاً. الإشراف والمتابعة على أعمال المركز الصحي والقطاع الإشرافي الذي تقع الحالة في نطاقه واجبات المركز الصحي يقوم القسم الوقائي بالمركز الصحي برئاسة الطبيب بالتوجه إلى مكان تواجد الحالة (مستشفى، في أسرع وقت ممكن ويتم اتخاذ مجموعة من الإجراءات للسيطرة على المرض والوقاية من انتشاره: التقصي الوبائي: استيفاء استمارة التقصي الوبائي رقم (٢) واتخاذ الإجراءات الوقائية للمخالطين والذين ظهرت حصر المخالطين وتتبعهم ويتم ذلك لكل الحالات التي تتوافق مع تعريف الحالة القياسي المشتبهة أو المحتملة المرض الكورونا ويجب أن يتم تتبع المخالطين بصورة منظمة وعلمية خلال فترة يتفق عليها قبل بدء ظهور الأعراض في الشخص المشتبه أو المحتمل إصابته وعدم السماح لهم بالسفر اثناء فترة الحضانة. التوعية والتثقيف الصحي: تزويد كل مخالط بمعلومات عن أعراض وعلامات ووسائل انتقال مرض. المراقبة الوبائية وضع المخالطين تحت المراقبة الوبائية لمدة 14 يوماً والتوصية بإجراء عزل اختياري منزلي لذات المدة مع تسجيل درجة الحرارة يومياً والتأكيد على المريض بأن الحمى هي أهم الأعراض التي يحتمل أن A تظهر عند الإصابة بالمرض. وفي حالة ظهور الحمى أو أي من أعراض أو علامات المرض فإنه يجب إجراء فحص طبي شامل للمخالط في مؤسسة طبية مناسبة. واجبات إدارة الأمراض المعدية بوكالة الصحة العامة للحالات المؤكدة. تحليل البيانات للتعرف على احتمالية حدوث نقشيات وبائية واتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوثها أو يوقف انتشارها. إجراءات وقائية عامة توعية جميع أفراد المجتمع عن المرض. توعية جميع المسافرين عن المرض وطرق الانتقال والسعي للحصول على العلاج بمجرد الشعور بالأعراض. A غسل الأيدي جيداً بالماء والصابون بعد ملامسة الإفرازات التنفسية أو أي أدوات ملوثة بها. ولمزيد من المعلومات يمكن الإطلاع على دليل المراقبة الوبائية ومكافحة العدوى لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية الفيروس الدرن الرئوي Standard Case Definition (Pulmonary Tuberculosis) تعريف الحالة القياسي الحالة المشتبهة: الحالة التي تعاني من سعال مزمن غير واضح الأسباب لمدة أكثر من اسبوعين غالباً مع بلغم بالإضافة إلى أحد الأعراض التالية بلغم مصحوب بدم، تعريف الحالة المحتملة Probable Case: هي الحالة المشتبهة بالإضافة إلى مخالطة حالة دون مؤكدة. Period of

communicability) مدة العدوى تكون هناك عدوى طول المدة التي يكون فيها افراز للميكروب بالبلغم ايجابية المسحة وهذه المدة قد تطول اذا لم يتم العلاج وفي حالة البدء في العلاج يختفي الميكروب في فترة ٢-٤ أسابيع. الاجراءات الوقائية والإجراءات بالمستشفى والمركز الصحي يمكن مراجعة دليل العمل بالبرنامج الوطني لمكافحة الدرن (Period of communicability) مدة العدوى تكون هناك عدوى طول المدة التي يكون فيها افراز للميكروب وهذه المدة قد تطول اذا لم يتم الـ حالة البدء في العلاج يختفي خلال اسبوعين. دليل التبليغ عن الأمراض العقد 2 s Q Find text or tools in Edit Convert Sign + Create Sign الإجراءات الوقائية والإجراءات بالمستشفى والمركز الصحي حسب تعاميم إدارة الأمراض الصدرية وهي المعنية ببرنامج مكافحة الجذام يقوم أطباء أقسام الأمراض الجلدية بالمستشفيات العامة باكتشاف حالات الجلام وصرف العلاج المخصص بعد التأكد من الحالة مخبريا واكلينيكيًا، تتراوح مدة العلاج بين ١٢. يقوم قسم مكافحة العدوى بالمستشفى المعني بتعبئة استمارة ابلاغ عن حالة جذام وارسالها إلى منسق الجذام الذي بدوره يقوم بارسالها في نهاية الشهر الميلادي إلى الوحدة المركزية بالوزارة. المراكز الصحية ليس لها دور في متابعة مرضى العلاج أثناء العلاج.