

تحليل البيانات: للتعرف على احتمالية حدوث تقصيات وبائية واتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوثها أو يوقف انتشارها. التعاون مع وزارة الزراعة والجهات الأخرى ذات العلاقة البلديات) : 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 الالزمة عند التداول مع طيور مصابة. . لفاح الأنظونزا 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 تنفسى ! أكثر من التعرضات التالية خلال عشرة أيام قبل بداية الأعراض تنفسى لم يعرف سببه وأدى لوفاته بعد سبتمبر ٢٠٠٢م بالإضافة إلى واحد أو ه مخالطة مباشرة مع حالة مشتبهه أو محتملة. وفاة حالة مشتبهه 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 SARS COA) (Disease Description) وصف المرض مرض خطير يصيب الجهاز التنفسى 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 التنفسى (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 التنفسى . (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 يعفيها ظهور أعراض إصابة الجهاز التنفسى مثل السعال والشعور بقصر النفس، وتعتمد الصورة السريرية للمرض وتطوره على العديد من العوامل من بينها عوامل خاصة بمناعة المصايبين، على العدد القليل من الحالات المسجلة أن ضيق التنفس يتطور أحياناً بسرعة إلى فشل تنفسى يحتاج إلى إجراء التنفس الصناعي ويتم شفاء ما يقرب من الحالات وبلغ معدل الإماتة ١١% IFA والتأكيد إصابة أي حالة بواسطة اختبار PCR يجب الحصول على عينتين من مكائن مختلفين على الأقل فموي 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 إجراؤه 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 المصلى باستخدام اختبارات ELISA IFA على أنه اختبار مصلى سالب في المرحلة الحادة من المرض يعقبها اختبار مصلى إيجابي في فترة النقاوة أو ارتفاع مقداره أربعة أضعاف على الأقل في الأجسام المضادة بين نتائج الاختبارات المصلية في فترة المرض الحاد وفترة النقاوة. . يمكن عزل الفيروس من أي عينة عن طريق زراعة الخلايا بالإضافة إلى التأكيد باختبار معتمد من PCR للإجراءات الوقائية الواجب اتخاذها حال تلقي بلاغ عن حالة سارس الإبلاغ لأهمية الإبلاغ ١. المساعدة في تشخيص وعلاج الحالات. تطبق الخطط الوطنية الموضوعة للوقاية والمكافحة ومنع انتشار المرض بين البشر. التعرف على العاملين في مجال الرعاية الصحية المعرضين للإصابة المهنية بالمرض واتخاذ الإجراءات الوقائية الالزمة. التعرف على مصادر العدوى وبالتالي يمكن اتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوث المزيد من الحالات من نفس المصدر. مقدمي الرعاية الصحية في المراكز الصحية الحكومية وغير الحكومية: يتم استيفاء نموذج إبلاغ عن مرض معدى لأي حالة مشتبهه / مؤكدة تم التعرف عليها وإبلاغها فوراً إلى المدير الفني بالمركز الصحي الذي يقوم بدوره بإبلاغ منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي يقع في نطاقه المركز فوراً باستخدام الهاتف والفاكس بـ في المستشفيات الحكومية وخاصة يتم استيفاء نموذج إبلاغ عن مرض معدى لأي حالة مشتبهه مؤكدة تم التعرف عليها وإبلاغها فوراً إلى مسئول مكافحة العدوى في المستشفى الذي يقوم بدوره بإبلاغ منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي الذي يقع في نطاقه المركز فوراً باستخدام الهاتف والفاكس بـ في المستشفيات والعيادات الخاصة: يتم استيفاء نموذج إبلاغ عن مرض معدى لأي حالة مشتبهه 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. [٩] القطاع الصحي الإشرافي / المشرف الإقليمي: يقوم منسق الأمراض المعدية بالقطاع الصحي الإشرافي بإخطار المركز الصحي الذي يقع في نطاقه سكن المريض لاتخاذ الإجراءات الوقائية فوزاً كما يقوم المنسق بإبلاغ القسم الوقائي بالصحة العامة فور اكتمال التقصي الوبائي للحالة. الأمراض المعدية بوكلة أصحة 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 الازمة. ملاحظة: في المرافق الصحية التي لا يتوفّر بها الاختبارات اللازمة لتأكيد الحالات المشتبه حسب ما ورد في تعريف الحالة القياسي أو التي لا يتوفّر بها إمكانية تقديم الرعاية الصحية المطلوبة للحالة يتم تحويل العينة أو الحالة إلى أقرب مرفق صحي أو إلى المستوى الأعلى من الرعاية الصحية والذي توفر به الاختبارات والرعاية الصحية المطلوبة (حسب النظام المتبوع). 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 آشخاص 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 غسيل الأيدي جيداً قبل وبعد التعامل مع أي مريض، وبعد إي إجراءات يحتمل معها حدوث تلوث أو بعد خلع الففازات. ويجب التعامل بحرص مع الففازات السامة الطبية وغيرها من الأدوات التي يحتمل تسببها في نشر العدوى. وعليه يجب أن تكون المطهرات مثل المبيضات المنزلية (محلول الكلور) متوفّرة في كافة الأماكن المناسبة وبالتركيبات 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 aquired pneumonia والإإنفلونزا وذلك حتى يتم استثناء تشخيص الأسباب التي

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 تنوميها بالترتيب التنازلي التالي: حجرات ذات ضغط سلبي لها أبواب مغلقة، HEPA Filter الجماعات ذات) التشخيص الى على الكفاءة (للتهوية داخل وخارج)، ويجب الالتزام التام بالاحتياطات العامة لمكافحة العدوى مع التركيز على الاحتياطات الخاصة بالعدوى المنقوله عن طريق الهواء، والرذاذ والتماس يجب على كل العاملين (متضمناً الخدمات المعاونة الحصول على تدريب مكتمل عن مكافحة العدوى واستخدام وسائل الوقاية الشخصية.

القناة الوبائي ويوفر الحماية المناسبة من العدوى التنفسية ويمكن استخدام غيره من الوسائل المناسبة. العلاج الفيزيائي الصدر الشعوب التنفسية مناظير الجهاز الهضمي وغيرها من التدخلات التي يمكنها أن تتضمن الجهاز التنفسي مما 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 الحقائب 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 بتوكيل الإبلاغ. حصر المخالطين وتتبعهم: ويتم ذلك لكل الحالات التي تتوافق مع تعريف الحالة القياسي المشتبه أو المحتملة المرض سارس، التوعية والتثقيف الصحي تزويـد كل مخـالـط بمـعلومات عن أعراض وعلامات ووسائل انتقال مرض المراقبـة

الوبائية وضع المخالطين تحت المراقبة الوبائية لمدة 10 أيام والتوصية بإجراء عزل اختياري منزلي الذات المدة مع تسجيل درجة الحرارة يومياً والتأكد على المريض بأن الحمى هي أهم الأعراض التي يحتمل أن تظهر عند الإصابة بالمرض. واجبات إدارة الأمراض المعنية بوكالة الصحة العامة للحالات المؤكدة والإشراف والمتابعة على أعمال مديرية الشئون 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 والسعى 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 109×10^9 (لكل لتر) البيضاء بمعدل يقل عن أو = ٥ - شخص (بما في ذلك العاملين في قطاع الخدمات الطبية) تعرض بوقاية أو بدون وقاية الحالات إصابة محتملة أو مؤكدة بفيروس كورونا، ولديه علامات التهاب في الجهاز التنفسي العلوي أو السفلي خلال أسبوعين من تعرضه للحالة المصابة الحالة المشتبه : الأطفال (١٤ سنة وأقل) عليه نفس تعريف الحالة المشتبه للكبار المذكورة أعلاه إضافة إلى أحد البندين اثناء: ١ 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 اعراض. الحالات المشتبه أو المخالطة الحالة ايجابية وأخذت لها عينة وظهرت إيجابية فحص UpE وسلبية gene ORF 1 gene ومتغيرها gene Streptococcus pneumoniae وبيكتيريا الفحص السريري والوضع الوبائي ويمكن إجراء هذه المدراس 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 بالعرض مع الوقاية هو مخالطة حالة مصابة أو محتملة بفيروس الميرس كورونا لمسافة أقل من متر ونصف مع ارتداء كافة الأدوات الوقائية الشخصية (الكمامات و القفازات والمريول وعند الحاجة أيضا النظارات الواقية للعينين أو الكمامات عالية الفلترة (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 أعلاه. لا ينصح بشكل عام بعمل فحص الميرس كورونا للأشخاص الذين ليس لديهم أي أعراض للتاهب الجهاز التنفسي حتى وإن تعرضوا لحالات مصابة أو خالطوها ، ويستثنى من ذلك حالات سمية يحددها استشاري أمراض معدية أو مكافحة عدوى. وذلك يتضمن العاملين في قطاع الرعاية الصحية، ويسببه فيروس جديد من عائلة الفيروسات التاجية لم يكن معروفاً من قبل ويؤدي إلى التهاب رئوي لا نعطي يبدأ يحمى عاليه ٣٨ درجة فأكثر يتبعها آلام عضلية وصناعي وآلم في الحلق وفي بعض الأحيان يصاحبها إسهال ثم قد يتطور إلى التهاب رئوي حاد الدرجة الاحتياج إلى تنفس صناعي. (Infectious agent)

مسبب المرض فيروس الكورونا المسبب املازمة الشرق الوسط التنفسية هو فيروس ينتمي إلى فصيلة فيروسات كورونا أو الفيروسات المكلة coronaviruses وهو أحد أفراد مجموعة كبيرة من الفيروسات توجد بالانسان والحيوان وهي ذات كبسولة الحادية RNA عرفت منذ ستينيات القرن الماضي ويسبب فيروس كورونا Mode of Transmission طرقة 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 المطس) 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 ولاسيما إذا تضمن عملهم إجراء تدخلات تتعلق بالجهاز التنفسي . مصدر العدوى (Reservoir) يعتقد أن الجمال أحد المصادر الرئيسية العدوى حيث وجد الفيروس ومضادات الاجسام بها كما وجد الفيروس في بعض الخفافيش باحد المحافظات التي سجلت بها حالة. أو إيجابية (upE) مع عمل تسلسل جيني لهدف ثاني N Seq (أو RdRpSeq) وينصح باستخدام عينات من الجهاز التنفسي السفلي إن أمكن كالبلغم 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 فيتوجبأخذ 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 بإصابة 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 فيتمكن النظر لعمل فحوصات مساعدة مثل عس ول الحلقة عينات 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 حال تلقي بلاغ عن حالة متلازمة الشرق الأوسط التنفسية الإبلاغ ١١١ أهمية الإبلاغ سرعة اتخاذ الإجراءات الوقائية لمنع انتشار العدوى بين أفراد المجتمع والمنومين بالمستشفيات والعاملين الصحيين. المساعدة في تشخيص وعلاج الحالات. التعرف على على العاملين في مجال الرعاية الصحية المعرضين للإصابة المهنية بالمرض واتخاذ الإجراءات الوقائية الازمة. التعرف على مصادر العدوى وبالتالي يمكن اتخاذ الإجراءات الكفيلة بمنع حدوث المزيد من الحالات من نفس المصدر. التعرف على المخالطين واتخاذ الإجراءات الوقائية الازمة لمنع انتشار العدوى. نظام الإبلاغ كيفية الإبلاغ عن حالات الإصابة بفيروس كورونا (المشتبه أو المؤكدة أو المؤكدة) المستشفيات. الخط المباشر (٩٣٧) الخط المباشر الخاص بوزارة الصحة أصبح الآن مسؤولاً عن استقبال وتنسيق وتحويل حالات الإصابة بممتلكة الشرق الأوسط التنفسية (كورونا) المؤكدة أو المشتبه المنومين بالمستشفيات في كافة المناطق والمحافظات إلى المراكز الطبية السابق تخصيصها للتعامل مع حالات كورونا. على كل المستشفيات الالتزام بالاتصال الفوري على الخط المباشر للإبلاغ عن حالات الإصابة بممتلكة الشرق الأوسط التنفسية (كورونا) المشتبه أو المؤكدة المنومة في وحدات العناية المركزية. في المراكز الصحية الحكومية وغير الحكومية عند الاشتباه بأي حالة متلازمة الشرق الأوسط التنفسية يتم تحويل الحالة فوراً إلى أقرب 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 (١) 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 بوكلة الصحة وفي المستوصفات والعيادات الخاصة يتم نفس الإجراء الذي يحدث في المركز الصحي. المختبرات يتم الإبلاغ عن أي حالة تم تأكيدها إلى القسم الوقائي بالقطاع الصحي الإشرافي فوراً ويتم إرسال العينة الإيجابية 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 منسق بابلاغ القسم الوقائي بالصحة العامة فور اكتمال التقسيمي الوبائي للحالة. القسم الوقائي بالصحة العامة يقوم القسم الوقائي بالصحة العامة بابلاغ إدارة الأمراض المعدية بوكلة الصحة العامة عن الحالة التي تم تأكيدها فوراً. ثم إحاله البلاغ إلى المركز الصحي الذي تقع الحالة في نطاقه لاتخاذ الإجراءات الازمة. ملاحظة في المرافق الصحية التي لا يتتوفر بها الاختبارات اللازمة لتأكيد الحالات المشتبه حسب ما ورد في تعريف الحالة القياسي أو التي لا يتتوفر بها إمكانية تقديم الرعاية الصحية المطلوبة للحالة يتم إرسال العينة إلى المختبرات المرجعية وإرسال الحالة إلى أقرب مرفق صحي توفر فيه خدمة مرضى متلازمة الشرق الأوسط التنفسية (حسب النظام المتبوع). 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 إيه إجراءات يحتمل معها حدوث تلوث أو بعد خلع القفازات. السماuga 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 المشتبه 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 أي تدخلات للمريض يمكنها أن تسبب تطاير الرذاذ مثل استخدام أجهزة الاستنشاق nebulizers لتوسيع الشعب الهوائية، وفي وقت تنوية 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 المشتبه والمحتملة: يجب أن يتم عزل الحالات المحتمل إصابتها ويتم تنومتها بالترتيب 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 لمرة واحدة disposable حيثما كان ذلك ممكناً عند معالجة والعناية بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية لفيروس الكورونا ويتم التخلص من تلك المعدات بالطريقة الصحيحة. مناظير الجهاز الهضمي وغيرها من التدخلات التي يمكنها أن تتضمن الجهاز التنفسi 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 الحقائب 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: التقسيمي الوبائي: استيفاء استمار التقسيمي الوبائي رقم (٢) واتخاذ الإجراءات الوقائية للمخالطين والذين ظهرت حصر المخالطين وتتبعهم ويتم ذلك لكل الحالات التي تتوافق مع تعريف الحالة القياسي المشتبه أو المحتملة المرض الكورونا ويجب أن يتم تتبع المخالطين بصورة منتظمة وعلمية خلال فترة يتتفق عليها قبل بدء ظهور الأعراض في الشخص المشتبه أو المحتمل إصابته وعدم السماح لهم بالسفر أثناء 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 والتأكد 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 تقسيمات 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 والسعى 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 (Pulmonary Tuberculosis Standard Case Definition) تعريف الحالة القياسي الحالة المشتبه: الحالة التي تعاني من سعال مزمن غير واضح الأسباب لمدة أكثر من أسبوعين غالباً مع بلغم بالإضافة إلى أحد الأعراض التالية بلغم مصحوب بدم، تعریف الحالة المحتملة Probable Case: هي الحالة المشتبه 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 ٤-٢ أسابيع. الاجراءات الوقائية والإجراءات بالمستشفى والمركز الصحي يمكن مراجعة دليل العمل بالبرنامج الوطني لمكافحة الدرن (Period of communicability): العدوى تكون هناك عدوى طول المدة التي يكون فيها افراز للميكروب وهذه المدة قد تطول اذا لم يتم الى حالة البدء في العلاج يختفي خلال اسبوعين. دليل التبليغ عن الأمراض العقد 2 s + Create Sign in Edit Convert text or tools Q enu 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 مخبرياً وклиничياً، تتراوح مدة العلاج بين ١٢ . يقوم قسم مكافحة العدوى بالمستشفى المعنى بتبنته استماره ابلاغ عن حالة جذام وارسالها إلى منسق الجذام الذي يدوره يقوم بارسالها في نهاية الشهر الميلادي إلى الوحدة المركزية بالوزارة. المراكز الصحية ليس لها دور في متابعة مرضى العلاج أثناء العلاج.