

المرفق 1: إرشادات إضافية من أجل تأهب الجمعيات الوطنية

الإصدار 1 - 7 فبراير 2020

قائمة المحتويات

1- مقدمة	1
2- دور الجمعيات الوطنية في التأهب للأوبئة	1
أ) ولاية الجمعية الوطنية	2
ب) اللوائح الصحية الدولية	3
ج) جدول أعمال الأمن الصحي العالمي	3
3- قدرة الجمعيات الوطنية على التأهب للأوبئة والتصدي لها	4
أ) استعداد الجمعيات الوطنية للاستجابة الفعالة	4
ب) برامج الجمعية الوطنية وخدماتها	5
4- أنشطة يمكن للجمعية الوطنية مزاولتها في إطار الاستعداد لفاشية فيروس كورونا (التاجي) المستجد والتصدي لها	6
5- قائمة التحقق: حشد الموظفين من أجل التصدي لفاشية فيروس كورونا المستجد (الإصدار 1، 2020/2/5)	13

1- مقدمة

يسعى هذا المرفق بالملحوظة التوجيهية للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر والجمعيات الوطنية بشأن فاشية فيروس كورونا (التاجي) المستجد (nCoV-2019)¹ إلى مساعدة صناع القرار في الجمعية الوطنية والإدارة العليا على ما يلي:

- مناقشة دور جمعيتهم الوطنية في ما يتعلق بفاشية فيروس كورونا (التاجي) المستجد (nCoV-2019) الحالية مع السلطات الحكومية والشركاء؛
- تقييم قدرة جمعيتهم الوطنية وتأهبها للتصدي للفاشية؛
- تحديد تدابير يمكن أن تتخذها جمعيتهم الوطنية لدعم أعمال الوقاية من الفاشية في بلدانهم والتأهب لها والكشف عنها والتصدي لها؛
- تأهب جمعيتهم الوطنية للتصدي للفاشية.

2- دور الجمعيات الوطنية في التأهب للأوبئة

كانت جائحة الإنفلونزا الإسبانية التي تفشت عام 1918، التي تشير التقديرات إلى أنها قتلت ما بين 50 و100 مليون شخص، من أحد الأسباب الرئيسية التي أدت إلى وجود الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر. ومنذ ذلك الحين، يعمل الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر والجمعيات الوطنية بشكل وثيق مع الشركاء الرئيسيين، مثل منظمة الصحة العالمية، من أجل الوقاية من الأوبئة والجوائح والتأهب لها والتصدي لها، بما في ذلك فاشيات الحصبة وشلل الأطفال وحمى الضنك والكوليرا والطاعون والإيبولا وفيروس زيكا في الآونة الأخيرة.

¹ متاحة على منصة [Go](#) التابعة للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر. ويجب على موظفي الجمعية الوطنية والاتحاد الدولي التسجيل والدخول للوصول إلى المعلومات المثبتة (Restricted Information).

سؤال توجيهي

هل للجمعية الوطنية دور محدد بمقتضى **القوانين** والسياسات والخطط ذات الصلة بإدارة مخاطر الكوارث و/أو النهوض بالصحة العامة و/أو إدارة مخاطر الأوبئة و/أو الرعاية الاجتماعية؟

يقر النظام الأساسي للحركة بتعاون الجمعيات الوطنية مع السلطات العامة في مجال **الوقاية من الأمراض والنهوض بالصحة وتخفيف المعاناة الإنسانية** من أجل منفعة المجتمع المحلي. وتتفق الجمعيات الوطنية، بوصفها **جهات مساعدة** للسلطات الوطنية في ميدان العمل الإنساني، مع السلطات العامة الوطنية² بشأن المجالات التي تستكمل فيها الجمعيات الوطنية الخدمات الإنسانية العامة أو تحل محلها.

القرار رقم 2 الصادر عن المؤتمر الدولي الثلاثين:

"يقر بأن السلطات العامة والجمعيات الوطنية بصفتها جهات مساعدة تتمتع **بشراكة خاصة ومميزة تنطوي على مسؤوليات ومنافع متبادلة** وتستند إلى القانونين الدولي والوطني وتتيح للسلطات العامة الوطنية والجمعية الوطنية الاتفاق على المجالات التي **تستكمل فيها الجمعية الوطنية الخدمات الإنسانية العامة أو تحل محلها**؛"

تقدم الجمعيات الوطنية الدعم إلى السلطات العامة وتكملها في مهامها الإنسانية، بما في ذلك من خلال التنسيق الوثيق، والنظر مجدية في أي طلبات رسمية تقدمها السلطات للقيام بأنشطة إنسانية في إطار ولايتها.

وقد تطوّر دور الجمعيات الوطنية على مدى السنين تلبيةً للاحتياجات المتغيرة في البيئة الإنسانية. ففي **الصفحة الكبرى**، ذلك **الاتفاق** التي أبرم عام 2016 بين بعض من أكبر المانحين والوكالات في المجال الإنساني، التزم الموقعون على "جعل العمل الإنساني في أساسه محلياً قدر الإمكان ودولياً حسب الضرورة". وتهدف خطة **التوطين (إضفاء الطابع المحلي على العمل الإنساني)** إلى تعزيز قدرات المستجيبين المحليين والوطنيين، وتقييم الشؤون المالية، وتعزيز الشراكات، وزيادة التنسيق والقيادة على الصعيد المحلي.

وتسلّط **استراتيجية الاتحاد الدولي للعقد 2030** الضوء على ضرورة بذل استثمار كبير في مجال التأهب للأوبئة والجوائح. ويشمل ذلك الاستثمار في الجهات الفاعلة المحلية والشبكات والمتطوعين كـمستجيبين أوائل في الميدان وكاشفين مبكرين للمخاطر.

وفي السنوات القليلة الماضية، أصبح دور الجمعيات الوطنية أكثر أهمية بشكل كبير في مجالات التأهب للكوارث والتصدي لها، والخدمات الصحية المجتمعية، وإدارة مخاطر الأوبئة. ويدعو **قرار "حان الوقت للتصدي معاً للأوبئة والجوائح"** الذي اعتمده المؤتمر الدولي الثالث والثلاثون للجمعيات الوطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر إلى العمل في تنسيق وثيق مع السلطات الوطنية والمنظمات الأخرى التي تعمل في مجال التصدي للأوبئة والجوائح. وتشكل الجمعيات الوطنية جزءاً لا يتجزأ من نظم إدارة مخاطر الكوارث في بلدانها، ويجب عليها أن تضمن العمل في تنسيق متين مع وزارة الصحة وغيرها من الشركاء في نهج **الصحة الواحدة** على جميع المستويات لتكون قادرة على القيام بدور مؤثر في مجال إدارة الأوبئة والجوائح.

² في ظروف الأزمات التي طال أمدها، قد لا تكون لدى البلدان حكومة مستقرة يمكن للجمعية الوطنية مشاركتها، عندئذ، قد يكون من الضروري المشاركة مباشرة مع الجهات الفاعلة الأخرى.

سؤال توجيهي

- ↩ هل للجمعية الوطنية دور محدد بمقتضى القوانين والسياسات والخطط ذات الصلة بإدارة مخاطر الكوارث و/أو النوبس بالصحة العامة و/أو إدارة مخاطر الأوبئة و/أو الرعاية الاجتماعية؟
- ↩ هل تشارك الجمعية الوطنية في دعم السلطات الحكومية من أجل تنفيذ اللوائح الصحية الدولية؟
- ↩ هل تُشكّل الجمعية الوطنية جزءاً من مركز عمليات الطوارئ الحكومي الذي يتولى تنسيق عمليات مواجهة طوارئ الصحة العامة؟
- ↩ هل شاركت الجمعية الوطنية في أي عملية تقييم خارجي مشترك ربما قد أُجري في بلدها، أو قامت باستعراض نتائج هذه العملية؟
- ↩ هل الجمعية الوطنية مشاركة في منصة وطنية مخصصة لنهج الصحة الواحدة؟

وقّع 196 بلداً في عام 2005 على اللوائح الصحية الدولية من أجل العمل معاً على تعزيز الأمن الصحي العالمي. ومن خلال اللوائح الصحية الدولية، اتفقت البلدان على تعزيز قدرتها على الكشف عن أحداث الصحة العمومية وتقييمها والتبليغ عنها. وتتولى منظمة الصحة العالمية دور التنسيق في اللوائح الصحية الدولية، وتعمل مع شركائها على مساعدة البلدان على تعزيز قدراتها. كما تشمل هذه اللوائح تدابير محددة في الموانئ والمطارات والمعابر البرية من أجل الحد من انتشار المخاطر الصحية في البلدان المجاورة، ومنع القيود غير المبررة على السفر والتجارة من أجل الإبقاء على تعطل حركة المرور والتجارة عند أدنى حد ممكن.

وتقتضي اللوائح الصحية الدولية لعام 2005 من الدول الأطراف أكنساب وتعزيز وصون قدرتها على الاستجابة بسرعة وكفاءة للمخاطر المحتملة على الصحة العمومية والحالات الطوارئ الصحية العامة التي تثير قلقاً دولياً. ولتنفيذ مقتضيات اللوائح الصحية الدولية ومعالجة حالات الطوارئ التي تترتب عليها عواقب صحية، تقوم دول أعضاء عديدة بإنشاء أو تحسين مراكز عمليات الطوارئ لديها من أجل تعزيز الاتصالات والتنسيق للتمكن من الاستجابة الفعالة لمخاطر و طوارئ الصحة العامة.

أما التقييم الخارجي المشترك، فهو عملية طوعية وتعاونية متعددة القطاعات لتقييم قدرة البلد على الوقاية من مخاطر الصحة العامة التي تحدث بشكل طبيعي أو بسبب أحداث متعمدة أو عرضية والكشف عنها والتصدي لها بسرعة. والغرض من هذا التقييم الخارجي هو تقييم الوضع الخاص بكل بلد، وما أحرزه هذا البلد من تقدم صوب تحقيق الأهداف الواردة في المرفق 1 من اللوائح الصحية الدولية، والتوصية بالإجراءات ذات الأولوية التي يتعين اتخاذها على نطاق المجالات التقنية التسعة عشر التي يجري تقييمها. ومتاح على الإنترنت التقارير الصادرة عن هذا التقييم الخارجي المشترك، التي توفر معلومات مفيدة للجمعيات الوطنية عن قدرة البلد على الاستجابة للمخاطر المحتملة على الصحة العمومية. وقد وضعت منظمة الصحة العالمية إطار اللوائح الصحية الدولية للرصد والتقييم لتقديم لمحة عامة على المستوى القطري عن تنفيذ مقتضيات اللوائح الصحية الدولية.

ج) جدول أعمال الأمن الصحي العالمي

سؤال توجيهي

- ↩ هل يشارك البلد في جدول أعمال الأمن الصحي العالمي؟

جدول أعمال الأمن الصحي العالمي (GHSA) هو مجموعة تتضمن بلدان ومنظمات دولية ومنظمات غير حكومية وشركات خاصة اجتمعت معاً من أجل تأمين العالم ضد تهديدات الأمراض المعدية. ويشدد جدول الأعمال على الحاجة إلى مشاركة قوية متعددة القطاعات تشمل قطاعات الصحة البشرية والحيوانية والزراعة والأمن والدفاع وإنفاذ القانون والمساعدة الإنمائية والشؤون الخارجية والبحوث والقطاعات المالية، ضمن قطاعات أخرى. ومن المشاركين في جدول أعمال الأمن الصحي العالمي 65 دولة و9 منظمات ومؤسسات دولية وإقليمية متعددة الأطراف وشركاء من القطاع غير الحكومي، بما في ذلك شركات خاصة ومنظمات غير حكومية ومؤسسات أكاديمية.

سؤال توجيهي

هل الجمعية الوطنية

- تنفيذ نهج مشاركة مجتمعية، أو برامج مجتمعية للحد من مخاطر الصحة/الكوارث، أو توفّر الرعاية ضمن ما تقدمه من خدمات مجتمعية؟
- تدير مراكز صحية أو مستشفيات أو بنكاً للدم أو مدارس أو مرافق تعليم عال؟
- توفر الرعاية قبل دخول المستشفى؟
- توفر خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي؟
- تدير نوادٍ صحية مدرسية، و نوادي آباء/أمهات، و نوادي صحفيين؟
- تُدرج المشاركة المجتمعية والمساءلة في برامجها؟

ما هي البرامج والخدمات الهامة التي يمكن توسيع نطاقها أو تلك التي يمكن أن تتضرر نتيجة لفاشية فيروس كورونا (التاجي) المستجد؟

من هم الشركاء الذين على صلة عمل وثيق مع الجمعية الوطنية (السلطات الحكومية، والحماية المدنية، واليونيسف، والصندوق العالمي، والتحالف العالمي للقاحات والتحصين، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، والجمعيات الوطنية المشاركة، واللجنة الدولية للصليب الأحمر، والقطاع الخاص، ووسائل الإعلام، وما إلى ذلك)؟

إن قيام الجمعية الوطنية بتحديد ما هو قائم لديها من مشاريع وخدمات وشركاء رئيسيين سيساعدها على تحديد الدور الذي يمكن لها أن تؤديه.

تتفج الجمعيات الوطنية، بوصفها جهات مساعدة للسلطات العامة، لفترة طويلة في طليعة من يقدمون الخدمات الصحية للأشخاص في مختلف البيئات. ففي عام 2017 وحده، شملت تغطياتها أكثر من 118 مليون شخص من خلال ما تنفذه من برامج في مجالات الصحة والماء والصرف الصحي والنظافة الصحية. وفي البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، كثيراً ما يشارك العاملون الصحيون المجتمعيون، بمن فيهم متطوعو الصليب الأحمر والهلال الأحمر المدربين، في علاج السل والملاريا وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والأمراض غير المعدية والأمراض الاستوائية المهملة والأنشطة المتصلة بالصحة الإنجابية وصحة الأمهات وحديثي الولادة والأطفال والمراهقين، وتيسير الحصول على الخدمات الصحية ودعم الخدمات التلطيفية والتأهيلية. بينما يؤدون في البلدان المتوسطة إلى المرتفعة الدخل دوراً هاماً في الوقاية من الأمراض غير المعدية والخدمات العلاجية والرعاية المنزلية لكبار السن فضلاً عن التوعية المجتمعية للمجتمعات المحلية النائية³ والمهاجرين واللاجئين.

وفي إطار شبكة الصليب الأحمر والهلال الأحمر، يقوم المتطوعون بأدوار مختلفة عبر مجموعة من الأنشطة التي تتراوح بين "الأنشطة التطوعية" دون تقاضي أي أجر وبين العاملين الصحيين المجتمعيين الذين يتقاضون أجراً. وفي جميع الأحوال، يكون العاملون الصحيون المجتمعيون جسر التواصل بين مجتمعاتهم المحلية ونظمهم الصحية المحلية. وللمتطوعين في شبكة الصليب الأحمر والهلال الأحمر أهمية حيوية في الأنشطة طويلة الأجل الرامية إلى تحسين صحة المجتمعات المحلية، كما يمكنهم أيضاً توفير استجابة ميدانية عند وقوع حالات الطوارئ.

وتتمتع الموظفون والمتطوعون المدربون على الاضطلاع بأنشطة الصحة المجتمعية والإسعافات الأولية ومكافحة الأوبئة والإسعافات الأولية النفسية الاجتماعية ومشاركة المجتمع المحلي والخضوع للمساءلة أمامه بمهارات يمكن أن تكون مفيدة بشكل خاص للاستجابة لفاشية مثل فيروس كورونا المستجد.

كما تقدم جمعيات وطنية عديدة خدمات مثل الرعاية قبل دخول المستشفى أو إدارة بنكاً للدم أو إدارة مرافق صحية أو مدارس أو مرافق تعليم عال، بما في ذلك إدارة مدارس التمريض. ويمكن أن تصبح هذه الخدمات أصولاً كبيرة يُستفاد بها في الاستجابة لحالات الطوارئ الصحية مثل فاشية فيروس كورونا المستجد.

³ الرعاية في المجتمع المحلي: إرشادات من أجل الجمعيات الوطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر، نهج النظم الصحية المجتمعية لعام 2020، الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، 2020

4- أنشطة يمكن للجمعية الوطنية مزاولتها في إطار الاستعداد لفاشية فيروس كورونا (التاجي) المستجد والتصدي لها

ينبغي للجمعيات الوطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر أن تركز على المجالات التي يمكن أن تضيف إليها أفضل قيمة ممكنة. وينبغي أن ترتبط تدخلاتها البرنامجية، حيثما أمكن، ببرامجها الجارية في مجال التأهب الصحي والوقاية الصحية أو مبادرات جمعية وطنية أخرى للتأهب للمواجهة، وأن تعمل مع وزارة الصحة وغير ذلك من الشركاء الرئيسيين والمبادرات الرئيسية.

الأنشطة الرئيسية التي يمكن للجمعيات الوطنية المشاركة فيها

← التأهب المجتمعي

الأنشطة	الفئة المستهدفة	موارد مفيدة
<p>الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية والنهوض بالصحة (يرجى الاطلاع على الإرشادات المتعلقة بالإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية للحصول على مزيد من النصائح المفيدة)</p> <p>إن فهمنا لهذا الفيروس والفاشية التي يسببها آخذ في التطور بوتيرة سريعة. وقد أدت الثغرات في المعلومات المتوفرة عنه إلى حالة من عدم اليقين الذي يسده جزئياً في الوقت الراهن التكهنات والافتراضات في الأوساط العلمية والعامّة. وهناك العديد من المفاهيم المغلوطة عن هذا الفيروس فضلاً عن بعض الشائعات عن التستر على منشأ الفيروس وشدته، ما يسهم في إذكاء العديد من الآثار السلبية التي منها الوصم والتمييز إزاء الأشخاص المتهمين إلى المناطق المتضررة من هذه الفاشية. ويتطلب ذلك العمل على ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ وضع استراتيجية شاملة للإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية، بما في ذلك استخدام منهجيات مشاركة المجتمعات المحلية والخضوع للمساءلة أمامها لإبلاغ الناس بمعلومات موثوق بها في الوقت المناسب حول فيروس كورونا المستجد (nCoV-2019)، وتبعية الثغرات في المعلومات والشائعات ومعالجة المفاهيم المغلوطة قبل أن تنتشر حاملة معها الذعر. ■ تشجيع التغييرات العامة في أنماط السلوك للنهوض بالصحة، مع التركيز على ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> ○ غسل اليدين ○ المبادئ الشخصية ○ التحليّ بسلوك التماس الرعاية عند التعرض لأعراض عدوى تنفسية ■ ينبغي الاسترشاد في أنشطة التأهب والمواجهة على المستوى القطري بتحليل شامل للنوع الاجتماعي والتنوع والمتطلبات اللازمة لتغيير أنماط السلوك، ويشمل ذلك ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> ○ المعارف والمواقف والممارسات والمعتقدات المرتبطة بفيروس كورونا المستجد؛ ○ تلقي المعلومات عبر قنوات موثوق بها؛ 	<p>عموم السكان، والفئات السكانية المعرضة للعدوى، والفئات السكانية المعرضة لمخاطر مرتفعة</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ دليل الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر بشأن الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية بشأن فيروس كورونا المستجد ■ منظمة الصحة العالمية: الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية من أجل التأهب لفيروس كورونا المستجد ومواجهته (nCoV-2019) (الإصدار 2 من الإرشادات المؤقتة – 26 يناير 2020) ■ الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر: مكافحة الأوبئة من أجل المتطوعين ■ الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر: مواد تدريبية في مجال الصحة المجتمعية والإسعافات الأولية المجتمعية

		<p>o التفضيلات حول كيفية مشاركة الملاحظات.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ويمكن الاستفادة من نهج الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر في مجال الصحة المجتمعية والإسعافات الأولية المجتمعية ومكافحة الأوبئة من أجل المتطوعين، وذلك بغرض تعزيز التدابير المناسبة على مستوى المجتمع المحلي للحد من انتقال الفيروس. ويجدر الإشارة إلى أن الأدوات المستخدمة للتعامل مع حالات الإنفلونزا أو أمراض الجهاز التنفسي الأخرى مناسبة للاستخدام في هذه الفاشية لفيروس كورونا المستجد نظراً لتشابه الأعراض ووسائل انتقال العدوى.
<p>■ منظمة الصحة العالمية: الرعاية المنزلية للمرضى الذين يشتبه في إصابتهم بعدوى فيروس كورونا (التاجي) المستجد الذين تظهر عليهم أعراض خفيفة وإدارة المخالطين لهم (إرشادات مؤقتة - 12 يناير 2020)</p>	<p>الفئات السكانية المعرضة لمخاطر مرتفعة</p>	<p>دعم مقدمي الرعاية</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ من أحد المصادر المرجحة لاستمرار انتقال العدوى بالفيروس تقديم الرعاية في المنزل للأشخاص الذين يعانون من عدوى خفيفة أو غير مُشخصة بفيروس كورونا المستجد، أو لأولئك الغير الراغبين أو الغير القادرين على التماس الرعاية. وقد يكون لتغيير نمط سلوك مقدمي الرعاية المنزلية (مثل أفراد الأسرة) وتوخي الحماية حسب الحاجة أهمية من أجل قطع سلاسل انتقال العدوى.
	<p>الفئات السكانية المتضررة المعرضة للعدوى</p>	<p>الخدمات الاجتماعية الطارئة في حالة الحجر الصحي، أو غيرها من تدابير الطوارئ</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ من المرجح أن يكون للإجراءات الرامية إلى الحد من انتشار الفيروس ومكافحته (مثل تعليق وسائل النقل العام أو تقييد الخدمات الأساسية) تأثير في الفئات الأشد ضعفاً في المجتمعات المحلية المتضررة. ■ قد يُطلب من الجمعيات الوطنية تقديم خدمات تقنية أو داعمة محددة لحكوماتها، لاسيما إذا أصبحت الفاشية أكثر انتشاراً أو إذا جرى تنفيذ الرصد المنزلي أو الحجر الصحي أو نقاط المراقبة الأوسع نطاقاً. ويمكن أن يكون لذلك دور هام في أنشطة مكافحة الفاشية من خلال ضمان قدرة الأشخاص المتضررين من هذه التدابير على تلبية احتياجاتهم الأساسية وصون كرامتهم.
<p>■ الموقع الإلكتروني للمركز المرجعي للدعم النفسي الاجتماعي التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر</p>	<p>عموم السكان والسكان المستهدفون</p>	<p>الدعم النفسي الاجتماعي</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ تهيج الفاشيات بيئة مواتية للإجهاد والقلق، لاسيما في غياب الفهم الواضح لسبل الحد من المخاطر وحماية النفس. ■ وبالإضافة إلى فعالية الإبلاغ عن المخاطر بشكل مناسب، فإن الجمعيات الوطنية في وضع جيد يتيح لها توفير الدعم النفسي الاجتماعي من أجل المجتمعات المحلية المتضررة.
		<p>أدوار مساعدة أخرى على النحو المتفق عليه مع الحكومات المعنية</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ على سبيل المثال تتبع المخالطين للمصابين، ونقاط الدخول/نقاط المراقبة

موارد مفيدة	الأنشطة
<ul style="list-style-type: none"> ■ منظمة الصحة العالمية: الإدارة السريرية للعدوى التنفسية الحادة الوخيمة عند الاشتباه في الإصابة بعدوى فيروس كورونا (التاجي) المستجد (إرشادات مؤقتة - 12 يناير 2020) ■ منظمة الصحة العالمية: الوقاية من العدوى ومكافحتها أثناء تقديم الرعاية الصحية عند الاشتباه في الإصابة بعدوى فيروس كورونا (التاجي) المستجد (التوجيه المؤقت - 12 كانون الثاني/يناير 2020) ■ مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها: الخدمات الطبية الطارئة لمكافحة العدوى قبل دخول المستشفى (الساسرس) (لا توجد إرشادات متاحة بشأن مكافحة العدوى بفيروس كورونا المستجد قبل دخول المستشفى حتى 7 فبراير 2020) 	<p>الوقاية من العدوى ومكافحتها</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ ينبغي للجمعيات الوطنية التي تقدم الخدمات السريرية أو خدمات ما قبل دخول المستشفى أن تواصل متابعة منظمة الصحة العالمية ووزارات الصحة المختصة بها للحصول على أحدث الإرشادات السريرية وإرشادات الوقاية من العدوى ومكافحتها.
<ul style="list-style-type: none"> ■ مبادئ وقواعد المساعدة الإنسانية [RU] [AR] [SP] [FR] [EN] ■ الآلية الوطنية للتأهب للكوارث ومواجهتها SP FR EN AR ■ تقرير موجز بشأن التأهب من أجل الاستجابة بشكل فعال RU SP FR EN AR ■ مرسوم القانون الدولي للاستجابة للكوارث: الإنجليزية / الإسبانية / الفرنسية / الروسية ■ قائمة التحقق الخاصة بالقانون الدولي للاستجابة للكوارث: الإنجليزية / الإسبانية / الفرنسية / الروسية ■ يمكن للجمعيات الوطنية الاتصال بالفريق المعني بقانون الكوارث التابع للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر للاستفسارات المتعلقة بالقانون الدولي للاستجابة للكوارث عبر العناوين البريدية الإلكترونية التالية: <ul style="list-style-type: none"> ■ أفريقيا: maria.martinez@ifrc.org ■ آسيا والمحيط الهادئ: gabrielle.emery@ifrc.org ■ الأمريكتان: sophie.teyssier@ifrc.org ■ آسيا الوسطى: baktiar.mambetov@ifrc.org ■ المناطق الأخرى: isabelle.granger@ifrc.org 	<p>دور الجمعية الوطنية وولايتها والتنسيق مع الأطراف المعنية</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ يجب على جميع الجمعيات الوطنية، سواء كانت تقوم بالمواجهة أو تتأهب للمواجهة، أن تعزز التنسيق مع وزارات الصحة والسلطات الحكومية المختصة بها، بما في ذلك تحديد دورها المساعد على وجه التحديد فيما يتعلق بالتأهب للجائحة والوقاية منها والتصدي لها. ■ العلاقات المدنية العسكرية أو الشرطة: إذا تفاقم الوضع، فقد يلزم النظر إليه من زاوية الأمن القومي، ما يعني فرض قيود قد تؤثر على قدرة المستجيبين على التحرك. ومن الضروري التعامل مع الكيانات الأمنية ذات الصلة في الدولة لضمان حماية الحيز الإنساني. ■ القانون الدولي للاستجابة للكوارث: يمكن للجمعية الوطنية استخدام قائمة التحقق التي يتضمنها القانون الدولي للاستجابة للكوارث أو نموذج المرسوم الخاص بالقانون الدولي للاستجابة للكوارث من أجل ما يلي: <ul style="list-style-type: none"> ○ مساعدة الدول على إعداد ومعالجة بعض القضايا القانونية والتنظيمية التي تنشأ عادة فيما يتعلق بعمليات المساعدة الدولية. وتتعلق هذه المسائل بدخول السلع الدولية والموظفين الدوليين وتشغيل الجهات الفاعلة الدولية، وكذلك بتنسيق مساعدتها، لا سيما في فترة الإغاثة والانتعاش الأولي.

- الدعوة إلى اعتماد مرسوم القانون الدولي للاستجابة للكوارث: فبالإضافة إلى مرسوم قانون الطوارئ، يمكن للسلطات اعتماد مرسوم القانون الدولي للاستجابة للكوارث الذي يحدد الأدوار والمسؤوليات وآليات التنسيق والمرافق القانونية الرئيسية من أجل إدارة فعّالة للمساعدة الدولية في حالات الكوارث.
- اقتراح الدعم من الصليب الأحمر والهلال الأحمر من أجل وضع الإطار القانوني اللازم للإدارة الفعّالة للمساعدة الدولية في حالات الكوارث.

تخطيط استمرارية الأعمال

- يهيئ تخطيط استمرارية الأعمال الأساس للمنظمة لمواصلة العمل خلال الأزمة والانتعاش من آثارها واستئناف الأعمال بعد تعطل البرامج بشكل غير متوقع. ونظراً لأن جمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر تضطلع بدور حاسم في إطار المواجهة الشاملة للكوارث في حالات الطوارئ، فإنه ينبغي التقليل من الاضطرابات في الخدمة إلى أدنى حد ممكن حفاظاً على ثقة الجمهور في قدرات الصليب الأحمر والهلال الأحمر على الاستجابة لحالات الطوارئ. وعلى هذا النحو، ينبغي لإدارة الصليب الأحمر والهلال الأحمر أن تُدرج اعتبارات استمرارية تصريف الأعمال في التصميم العام لنموذج الاستجابة لحالات الطوارئ للتخفيف بشكل استباقي من مخاطر تعطل البرامج.
- يتطلب مشهد المخاطر الحالي المتغير إنشاء عملية تفاعلية مستمرة تعمل على ضمان استمرار الأنشطة الجوهرية التي تضطلع بها المنظمة قبل وقوع أزمة كبرى، والأهم من ذلك أثناء وقوعها وبعدها. ويتجاوز هذا التحدي مجرد خطة الاستجابة لحالات الطوارئ أو أنشطة إدارة الكوارث التي كنا نستخدمها من قبل.
- ينبغي وضع منسق مُكترس أو خلية عمل صغيرة للعمل في تنسيق وثيق مع قيادة الجمعية الوطنية وإدارتها وأفرقتها التقنية والتشغيلية، بما في ذلك خدمات الدعم في إطار الإعداد لفاشية وباء محتملة والتخفيف منها والاستجابة لها والتعافي منها.

التخطيط للطوارئ

- تحتاج أيضاً إلى التخطيط للطوارئ الجمعيات الوطنية التي لم تتأثر بالعدوى في الوقت الراهن ولكنها معرضة لخطر انتقال العدوى إليها. ويمكن تقسيم عملية التخطيط للطوارئ إلى ثلاثة أسئلة أساسية:

- جاري إعداد إرشادات من أجل الجمعيات الوطنية وسيجري تشاؤها قريباً عبر منصة [Go](#) (يرجى تسجيل الدخول للاطلاع على الموارد الخاصة بالجمعيات الوطنية).

- دليل الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر من أجل التخطيط للطوارئ (يتضمن نموذج مقترح)
- إرشادات مركز عمليات الطوارئ [SP FR EN](#)

<p>■ مجموعة <u>وحدات تدريبية</u> على التخطيط للطوارئ.</p>	<p>○ ما الذي سيحدث؟</p> <p>○ ما الذي يتعين علينا فعله حيال ذلك؟</p> <p>○ ما الذي يمكننا أن نفعله مسبقاً من أجل التأهب؟</p> <p>لعل وضع تصورات للأزمة يكون وسيلة جيدة للتفكير في الآثار المحتملة. وعلى أساس تصورات معقولة، يمكن وضع خطة تحدد نطاق عملية الاستجابة والموارد المطلوبة. ولكي يكون التخطيط للطوارئ ملائماً ومفيداً، يجب أن تكون عملية التخطيط للطوارئ عملية تعاونية. ويجب أن تكون مرتبطة بخطة أو نظم أو عمليات الحكومة أو الكيانات الشريكة أو مكونات الحركة على جميع المستويات - الوطنية والإقليمية والعالمية.</p> <p>■ أفرقة الاستجابة الوطنية: يتعين تحديد القدرة الحالية لأفرقة الاستجابة التابعة للجمعية الوطنية، لا سيما الأفرقة المدربة على توفير خدمات الصحة في حالات الطوارئ أو مكافحة الأوبئة من أجل المتطوعين. ويتعين التخطيط لنشرها وفقاً للتصورات المختلفة، بما في ذلك حمايتها ورفاهها (يرجى الاطلاع على المزيد من المعلومات في قائمة التحقق: حشد الموظفين من أجل التصدي لفاشية فيروس كورونا المستجد (الإصدار 1، 2020/2/5))</p> <p>■ مشاركة المجتمع المحلي والخضوع للمساءلة أمامه: ضماناً لاتباع نهج يركز على المجتمع المحلي، ويكون حاسماً من أجل بناء الثقة والقبول، لا سيما فيما بين قاطني المناطق الخاضعة للإغلاق.</p> <p>■ الأمن الغذائي والاقتصادي للأسر المعيشية: قد يؤدي إغلاق منطقة ما إلى ارتفاع أسعار المواد الغذائية والأدوات المنزلية الأساسية نظراً لتأثر الأسواق بتجاوز الطلب للعرض. ومع تأثر العمل، ستتأثر قدرة بعض الأسر على الحفاظ على أمنها الاقتصادي. إذ لن يكون لأولئك الذين يعتمدون على الأجور اليومية أي وسيلة لشراء الضروريات أو حتى الحصول على الخدمات الطبية.</p>
<p>■ قائمة التحقق: حشد الموظفين من أجل التصدي لفاشية فيروس كورونا المستجد (الإصدار 1، 2020/2/5)</p> <p>■ الدعم في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي من أجل الموظفين والمتطوعين والمجتمعات المحلية في حالة فاشية فيروس كورونا المستجد (2020)</p> <p>■ العمل التطوعي في حالات الطوارئ (2012)</p>	<p>دعم العمليات</p> <p>■ الأمن: سيكون من الضروري تعزيز اللوائح الأمنية والامتثال حتى لا تتأثر سلامة الموظفين ربما بسبب قضايا الثقة (فيما بين أعضاء المجتمع المحلي) أو تراكم الإحباط (فيما بين قاطني المناطق الخاضعة للإغلاق) ضمن أسباب أخرى.</p>

- إدارة الموظفين والمتطوعين: يجب على الجمعيات الوطنية أن تولي عناية لإدارة المستجيبين، سواء من الموظفين والمتطوعين، وذلك في إطار التأهب لفاشية فيروس كورونا المستجد والتصدي لها. وينبغي إعادة تقييم المخاطر بشكل منتظم مع اتخاذ الإجراءات اللازمة للحد من التعرض للعدوى أو تعزيز تدابير السلامة والحماية.
- الخدمات اللوجستية: مع إغلاق منطقة ما، قد تتعطل سلسلة الإمداد بالمواد الأساسية. ما قد يؤثر في الفرع المحلي للجمعية الوطنية، بما في ذلك سبل حصوله على الإمدادات والمستلزمات الأساسية.
- الإعلام والاتصال: من الضروري مواصلة رصد وسائل الإعلام وتبادل الرسائل المتسقة لبيان ما تتخذه الجمعية الوطنية من إجراءات للاستجابة أو التأهب بدعم من الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر والجمعيات الوطنية المشاركة. وبالإضافة إلى نشر رسائل رئيسية، يتعين أن يستمر وضع تدابير الإعلام والاتصال ذات الصلة بالأزمة، التي تغطي تصورات مختلفة للأزمة، كإصابة المستجيبين من الجمعية الوطنية بالعدوى أثناء أداء الخدمة. وسيكون التمسك بمشاركة المجتمع المحلي والخضوع للمساءلة أمامه أمراً له أهميته من أجل التصدي للشائعات.

- دليل الأمان للمتطوعين (2012)
- قرار المؤتمر الدولي بشأن سلامة متطوعي العمل الإنساني وأمنهم (2015)

ملاحظة خاصة: التوزيع الجماعي لمعدات الوقاية الشخصية (مثل أقنعة الوجه)

↩ لا يوجد دليل على أن فيروس كورونا (التاجي) المستجد يمكن أن ينتشر في الهواء.

↩ وبالمثل، لا يوجد دليل على أن التوزيع الجماعي لأقنعة الوجه، أو الأقنعة الطبية/الجراحية، أو أقنعة تصفية الجسيمات لعامة الناس يقلل من خطر انتقال فيروس كورونا.

↩ تتطلب أجهزة الوقاية الشخصية مثل أقنعة تصفية الجسيمات (مثل N95) أو أقنعة التنفس الاصطناعي تدريباً وملاءمة محددتين للحصول على أي فائدة ومنع خطر الضرر.

↩ وتبين الأدلة أن استخدام قناع بشكل غير صحيح قد يزيد في الواقع من خطر انتقال الفيروسات التنفسية، بدلاً من الحد منها.

↩ يُتوقع، في حالات الجائحة أو احتمال وقوعها، وقوع نقص عالمي في مخزون معدات الوقاية الشخصية. إذ أن الاستخدام غير الصحيح أو غير المناسب لمعدات الوقاية الشخصية على نطاق واسع، مثل الاستخدام من جانب عموم الجمهور المعرضين لمستوى منخفض من مخاطر العدوى يجازف بخفض مخزون معدات الوقاية الشخصية المتاحة لمقدمي الرعاية الصحية وغيرهم من المعرضين لمستوى مرتفع من مخاطر العدوى، ويسهم في انتشار الوباء.

الجمهور العام

↩ قد يساهم التوزيع الجماعي للأقنعة في نشر الذعر والارتباك، ويخفف من تأثير رسائل تعزيز الصحة التي تستند إلى الأدلة.

↩ استناداً إلى الأدلة الحالية وفهم فيروس كورونا (التاجي) المستجد والفيروسات التاجية الأخرى، فإن تعميم استخدام الأقنعة هو في أحسن الأحوال غير مفيد، وفي أسوأها مضر.

↩ في حالة عدم إصدار منظمة الصحة العالمية أو وزارة الصحة (كل بلد على حدة) لتوجيهات محددة توصي باستخدام الأقنعة على نطاق عموم السكان من قبل الأشخاص الأصحاء، فإن الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر يوصي بعدم توجه البرامج إلى تشجيع الاستخدام العام للأقنعة.

الأشخاص الذين يعانون من أعراض مرض الجهاز التنفسي

↩ ينبغي للأشخاص الذين يعانون من السعال أو الرشح أو أي أعراض تنفسية أخرى ولا يستطيعون طلب الرعاية الطبية، القيام أولاً بالحد من مخالطة الآخرين، وثانياً، بارتداء قناع عندما يجب عليهم الاقتراب من أشخاص آخرين.

الرعاية السريرية أو الداعمة المباشرة

↩ ينبغي أن يستهدف أي توزيع للأقنعة الأشخاص الذين يقدمون الرعاية السريرية أو الداعمة المباشرة للأشخاص الذين يعانون من أعراض تنفسية.

↩ إذا تعين استخدام الأقنعة، فيجب الالتزام بما يلي:

- أن يكون ذلك بالإضافة إلى التدابير المعتمدة لمنع انتقال العدوى من إنسان إلى آخر، لا سيما غسل اليدين وغيرها من أساليب الوقاية من العدوى ومكافحتها.
- أن يجري ارتداؤها ونزعها والتخلص منها بشكل صحيح، وذلك من أجل تفادي خطر زيادة انتقال العدوى المرتبطة باستخدامها والتخلص منها بشكل غير صحيح.

5- قائمة التحقق: حشد الموظفين من أجل التصدي لفاشية فيروس كورونا المستجد (الإصدار 1، 2020/2/5)

تهدف قائمة التحقق المرجعية هذه إلى مساعدة الجمعيات الوطنية على إدارة المستجيبين، سواء من الموظفين والمتطوعين، عند التأهب لفاشية فيروس كورونا (التاجي) المستجد والتصدي لها. ومن المستصوب استخدام هذه القائمة المرجعية كنقطة بداية مقترحة ومن ثم تكييفها وفقاً لاحتياجات عملياتكم والمستجيبين لديكم. ويجب أن تظل سلامة ورعاية المستجيبين دائماً الأولوية القصوى لجميع الجمعيات الوطنية.

أ) خطة الطوارئ			
	موظفون	متطوعون	
<p><input type="checkbox"/> هل حددتم الأنشطة التي ستتطلع بها جمعيتكم الوطنية من أجل مكافحة الفيروس، يرجى تحديد الأدوار التي يمكن للموظفين والمتطوعين القيام بها، وإجراء تقييم مناسب للمخاطر مع وضع خطة للتخفيف منها؟</p> <ul style="list-style-type: none"> • ما هي الأدوار مما سبق الإشارة إليه التي يمكن أن يشغلها موظفون/متطوعون حاليون مع متطوعين جدد لا يحتاجون أكثر من بعض التأقلم؟ 	X	X	قبل وقوع حالة الطوارئ
<input type="checkbox"/> هل لدى جمعيتكم الوطنية خطة طوارئ كافية تتضمن جوانب خاصة بإدارة المتطوعين؟		X	
<input type="checkbox"/> هل ناقشتم الخطط والمسؤوليات والتحديات مع السلطات العامة في بلدكم فيما يتعلق بالخدمات والدعم المقدمين من المتطوعين؟		X	
<input type="checkbox"/> هل هناك آلية للتنسيق مع منظمات التطوع الأخرى والوكالات الحكومية المختصة؟		X	
<p><input type="checkbox"/> هل لديكم سياسات أو خطة طوارئ تتضمن ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> • كيفية توفير الطعام والماء والسكن (إذا لزم الأمر) للموظفين والمتطوعين؛ • الحد الأقصى لساعات التطوع، ومناوبات الموظفين؛ • توجيه واضح بشأن التغيير المحتمل في وضع المتطوع إلى وضع الموظف إذا طُلب من المتطوع أن يعمل عدد ساعات مماثلاً لعدد ساعات عمل الموظف، مع ضمان امتثال الوظيفة للقانون الوطني؛ • سياسة بشأن الأجر اليومي/البدل للمتطوعين • تسديد النفقات؛ • إجراءات وبروتوكولات السلامة ذات الصلة، بما في ذلك استخدام أي معدات وقائية ضرورية. 	X	X	
<input type="checkbox"/> عند إجراء التقييم والرصد التشغيليين، هل تجرون تقيماً لظروف الموظفين والمتطوعين ولحشدكم؟	X	X	خلال وقوع حالة الطوارئ
<input type="checkbox"/> هل تقومون بشكل منهجي بتنقيح إجراءات وبروتوكولات السلامة، بما في ذلك بناءً على ملاحظات الموظفين والمتطوعين؟	X	X	
ب) الاستقطاب / الحشد			
	موظفون	متطوعون	
<p><input type="checkbox"/> هل اطلعتم على قانون العمل المحلي لديكم، لمعرفة ما قد تتطلبه الأدوار من مهارات متخصصة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> • هل اطلعتم على قانون العمل لديكم فيما يتعلق بالمهام التي يمكن للمتطوعين القيام بها وتلك التي لا يمكنهم القيام بها؟ 	X	X	قبل وقوع حالة الطوارئ
<input type="checkbox"/> هل لديكم قاعدة بيانات للمتطوعين حديثة ومتاحة؟		X	

• هل تتضمن قاعدة البيانات تفاصيل بشأن بيانات الاتصال ومهارات المتطوعين وكفاءاتهم المحددة؟			
□ هل تعرفون المهارات والكفاءات المحددة لموظفيكم؟	X		
□ هل تحتاجون إلى توظيف متطوعين جدد لإدارة هذه العملية؟ أم أن لديكم عدد كافٍ من المتطوعين المسجلين؟		X	
□ هل لديكم موقف بشأن قبول متطوعين عفويين؟		X	
• إذا لم يكن الأمر كذلك، فهل تعرفون كيفية التواصل معهم وأين يمكن الرجوع إليهم؟			
• إذا كانت الإجابة بنعم، هل تطبقون نظاماً لتقييم وتسجيل وإحاطة وتدريب وإدارة عدد كبير من المتطوعين الجدد، الذين يستوفون الحد الأدنى من إجراءات الفرز؟			
□ هل أتم على استعداد لرفع مستوى النشاط؟ هل لديكم خطة توسع لتوظيف المتطوعين داخل جمعيتكم الوطنية؟		X	
□ هل أبلغتم، بوضوح، المتطوعين الحاليين بالمهارات اللازمة للعملية والكيفية التي يمكنهم المشاركة بها؟		X	خلال وقوع حالة الطوارئ
□ إذا كنتم تقومون بتوظيف متطوعين جدد، فهل:		X	
• أجريتم الفرز الأساسي؟			
• طلبتم منهم التوقيع على مدونة قواعد السلوك أو ما يعادلها؟			
• قدمتم لهم الدورات التدريبية/المعلومات الأساسية التأهيلية، بما في ذلك أدوارهم ومسؤولياتهم؟			
□ هل لديكم هيكل إداري واضح، يتضمّن مشرفين معينين مسؤولين بشكل واضح عن رفاه الموظفين؟	X		
□ هل لديكم هيكل إداري واضح، يتضمّن قادة/مشرفين معينين مسؤولين بشكل واضح عن أنشطة المتطوعين ورفاههم؟		X	
□ هل قمتم بتزويد الموظفين والمتطوعين بما يلزم من معلومات ومواد اتصال؟	X	X	
المرجع:			
▪ مكافحة الأوبئة من أجل المتطوعين (https://ifrcgo.org/ecv-toolkit/)			
▪ النماذج التدريبية على الصحة المجتمعية والإسعافات الأولية المجتمعية (CBHFA)			
ج) الإحاطة			
	موظفون	متطوعون	
□ هل أطلعتم الموظفين والمتطوعين على سياق العملية؟ مثل:	X	X	خلال وقوع حالة الطوارئ
• فاشية المرض؛			
• المستجدات التشغيلية؛			
• المهام التي يُتوقع منهم الانخراط فيها؛			
• السياق الثقافي و/أو السياسي الذي سيعملون فيه؛			
• معايير الجودة والمساءلة؛			
• احترام المبادئ الأساسية السبعة في العمل (مثل عدم التمييز)؛			
• آليات الشكاوى وتقديم الملاحظات والتعليقات؛			
• كيفية التعامل مع ردود الفعل العاطفية إزاء الظروف العصيبة؛			
• القضايا المتعلقة بالصحة وكيفية حماية أنفسهم (بما في ذلك بروتوكول مكافحة انتقال العدوى)؟			

<input type="checkbox"/> هل أطلعتم الموظفين والمتطوعين على "الرسائل الرئيسية للعملية"، حتى نكونوا على بينة بما يتعين عليهم إبلاغه وما لا يتعين عليهم إبلاغه؟	X	X	
<input type="checkbox"/> هل يفهم الموظفون والمتطوعون الخطط الأمنية ويتبعون القواعد واللوائح حسب الاقتضاء؟	X	X	
<input type="checkbox"/> هل الفرصة متاحة للموظفين والمتطوعين لطرح الأسئلة لضمان وضوح فهمهم للوضع وليمكنهم التعبير عما إذا كانوا لا يشعرون بأنهم حصلوا على التدريب أو الدعم اللازمين للقيام بواجباتهم بفعالية؟	X	X	
د) رعاية المتطوعين / شبكة الأمان للمتطوعين			
	موظفون	متطوعون	
<input type="checkbox"/> هل تطبقون نظاماً للتواصل السريع مع الفروع المحلية ومع المتطوعين؟ هل جرى اختبار هذا النظام؟	X	X	قبل وقوع حالة الطوارئ
<input type="checkbox"/> هل تطبقون نظاماً لتوفير الدعم النفسي الاجتماعي من أجل الموظفين والمتطوعين أثناء العملية وبعدها؟ <ul style="list-style-type: none"> • هل يجري تدريب مديري المتطوعين على تقديم الإسعافات الأولية النفسية، وهل هم قادرين على توفيرها من أجل دعم المتطوعين في المحن؟ المرجع: http://pscentre.org/	X	X	
<input type="checkbox"/> هل أنشطة الرعاية الذاتية ودرء العنف في مكان العمل متاحة؟	X	X	
<input type="checkbox"/> هل تُطبَّق آليات لتقديم الشكاوى والتعليقات من أجل حماية الموظفين والمتطوعين والمجموعات المحلية التي يخدمونها؟ وهل جميع المتطوعين على علم بهذه الآليات وكيفية استخدامها؟	X	X	
<input type="checkbox"/> هل لديكم تغطية تأمينية كافية لكل من الحوادث والمسؤولية من أجل جميع الموظفين والمتطوعين الذين جرى حشدهم من أجل العملية؟ وهل تأكدتم من فهمهم لتغطيتهم التأمينية؟ <ul style="list-style-type: none"> • ينبغي حماية المتطوعين وأسرهم في الحالات التالية: <ul style="list-style-type: none"> ○ عند سقوطهم فريسة للمرض وعجزهم عن العمل أو كان المرض مميتاً، ○ عند إصابتهم في حادث أو وفاتهم أثناء أداءهم لواجباتهم، ○ عند تسببهم في أضرار أو إصابات للغير أثناء أداءهم لواجباتهم. • في حالة عدم وجود تغطية بتأمين صحي، هل عملتم مع حكومتكم لتغطية موظفيكم والمتطوعين لديكم في إطار وزارة الصحة لدى بلدكم؟ 	X	X	خلال وقوع حالة الطوارئ
<ul style="list-style-type: none"> • هل موظفوكم والمتطوعون لديكم مجهزون بمعدات الوقاية الشخصية المناسبة من أجل تمكينهم من القيام بمهامهم بكفاءة وأمان؟ (يرجى النظر فيما يمكن، وما لا يمكن، للمتطوعين لديكم من القيام به دون استخدام معدات الوقاية الشخصية المناسبة) 	X	X	
<ul style="list-style-type: none"> • هل وضعت حدود لساعات العمل التطوعي بمقتضى التشريعات الوطنية ذات الصلة؟ 		X	
<ul style="list-style-type: none"> • هل تتأكدون من حصول المتطوعين على قسط من الراحة والتعافي؟ 		X	
<ul style="list-style-type: none"> • هل وضعت نظام تناوب لموظفيكم تجنباً للإرهاق، وهل يحصلون على قسط من الراحة والتعافي؟ 	X		
<input type="checkbox"/> هل تزودون موظفيكم والمتطوعين لديكم بالمواد المناسبة التي تسهل للغير رؤيتهم، فضلاً عن تزويدهم ببطاقات الهوية المعترف بها من قبل السلطات؟	X	X	
<input type="checkbox"/> هل لديكم نظام للإبلاغ عن الحوادث وإجراءات لجمع بيانات الحوادث التي تقع للموظفين والمتطوعين، وتسجيلها والإفادة بشأنها؟		X	
<input type="checkbox"/> هل قمتم بتعيين منسق اتصال تحسباً لمرض أي متطوع أو توقعه أثناء خدمته التطوعية أو بعدها؟ هل قمتم بتعميم بيانات الاتصال الخاصة بهذا المنسق على المتطوعين؟	X	X	خلال/بعد وقوع حالة الطوارئ

	موظفون	متطوعون	
<input type="checkbox"/> هل لديكم متسع لاستخلاص المعلومات يومياً من الموظفين والمتطوعين واستخلاص العبر من ذلك؟ • هل تعطون الموظفين والمتطوعين وقتاً للتفكير في ما حدث، وحيزاً لتبادل التجارب والتحديات وطلب المساعدة أو التوجيه أو الدعم؟	X	X	خلال وقوع حالة الطوارئ
<input type="checkbox"/> هل تطبقون نظاماً قوياً لإبلاغ رسائل جمعيتكم الوطنية إلى الجمهور وتمهئة بيئة عمل أكثر أماناً من أجل الموظفين والمتطوعين من خلال شرح دورهم ووظيفتهم؟	X	X	
<input type="checkbox"/> هل يجري إطلاع الموظفين والمتطوعين بما يستجد بشأن أي تغييرات في القواعد أو اللوائح أو الخطط أو البيئة الأمنية؟	X	X	
<input type="checkbox"/> هل تشاركون بانتظام مستجدات "الرسائل الرئيسية للعملية" حتى يكون الموظفون والمتطوعون على دراية جيدة بما لا يتعين عليهم إبلاغه؟	X	X	
<input type="checkbox"/> عندما ينتهي المتطوعون من عملهم، هل تعبرون لهم عن شكركم وتقديركم لهم؟		X	بعد وقوع حالة الطوارئ
<input type="checkbox"/> هل تطالبون التقييم وإبداء التعليقات من المتطوعين؟ • ما هي القيمة التي أضافها المتطوعون بمشاركتهم إلى عملية الاستجابة؟ • هل تسير إدارة المتطوعين بشكل جيد؟		X	

موارد مفيدة:

- [العمل التطوعي في حالات الطوارئ \(2012\)](#)
- [دليل الأمان للمتطوعين \(2012\)](#)
- [قرار المؤتمر الدولي بشأن سلامة متطوعي العمل الإنساني وأمنهم \(2015\)](#)،
- [قرار المؤتمر الدولي "حان الوقت للتصدّي معاً للأوبئة والجوائح" \(2015\)](#)
- [الدعم في مجال الصحة النفسية والدعم النفسي الاجتماعي من أجل الموظفين والمتطوعين والمجتمعات المحلية في حالة فاشية فيروس كورونا المستجد \(2020\)](#)
- [التأهب من أجل الاستجابة بشكل فعّال: اعتبارات من أجل الأوبئة \(2020\)](#)
- [مشروع معايير بشأن سلامة متطوعي العمل الإنساني وأمنهم \(2020\)](#)

[هذا النموذج لتقديم ملاحظات أو لطلب معلومات أو تحليلات مختلفة لمراعاته والمرفقات في المستقبل.](#)