



وزارة الصحة
Ministry of Health

تجربة المملكة العربية السعودية

في الاستعداد والاستجابة الصحية لجائحة كوفيد-19



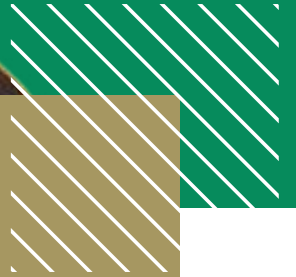
أغسطس 2020



«إننا نعيش في مرحلة صعبة في تاريخ العالم ولكننا ندرك تماماً أنها مرحلة ستمر وتمضي رغم قسوتها ومرارتها وصعوبتها ... إن بلادكم المملكة العربية السعودية مستمرة في اتخاذ الإجراءات الاحترازية لمواجهة هذه الجائحة والحد من آثارها»

خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبدالعزيز آل سعود

ملك المملكة العربية السعودية



«الظروف السيئة إن شاء الله تزول، ونحن مقبلون
على خير دائماً بهمة رجال المملكة العربية
السعودية»

صاحب السمو الملكي الأمير محمد بن سلمان آل سعود

ولي العهد، نائب رئيس مجلس الوزراء، وزير الدفاع



5	1. المقدمة
9	2. السياق العام
10	2.1 نبذة عن المملكة العربية السعودية
12	2.2 نظرة عامة على الرعاية الصحية في المملكة
13	2.3 نظرة عامة على جائحة كوفيد-19 في المملكة
16	2.4 وضع المملكة في سياق دول مجموعة العشرين
18	3. الاستجابة
19	3.1 الهيكل والتسلسل القيادي
23	3.2 القرارات والإجراءات
25	3.3 تقييم المخاطر
31	4. الركائز
32	4.1 التخطيط والتنسيق والمراقبة على المستوى الوطني
36	4.2 التواصل أثناء المخاطر وإشراك المجتمع
42	4.3 الترصد الوبائي وفرق الاستجابة السريعة
46	4.4 المنافذ والسفر الدولي والتنقل
49	4.5 المختبرات
53	4.6 الوقاية ومكافحة العدوى
57	4.7 إدارة وعلاج الحالات
63	4.8 الإسناد التشغيلي واللوجيستي
67	4.9 استمرارية الخدمات الصحية الأساسية
71	5. الدراسات والبحوث
76	6. الخاتمة
77	7. المراجع والملاحق

01



المقدمة

المقدمة

مع أواخر شهر ديسمبر لعام 2019، ظهر انتشار واسع لحالات التهاب رئوي في الصين عرفت لاحقاً بـ(كوفيد-19)، بدأت العديد من دول العالم في التأهب والاستجابة بطرق مختلفة في مراحل زمنية متفاوتة للحد من انتشار الفيروس



استندت قيادة المملكة على خبراتها في تفشي فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية لاتخاذ سلسلة من الإجراءات الاستباقية والاحترازية لمكافحة جائحة كوفيد-19 قبل تأكيد أول حالة في البلاد، أهمها تفعيل مراكز القيادة والتحكم، تعليق السفر إلى الصين، وتعليق دخول المملكة بالفيزا السياحية. ومع تأكيد أول حالة في المملكة، تم اتخاذ تدابير احترازية حازمة وفعالة لفرض التباعد الاجتماعي وتكثيف القدرات والموارد الرئيسية على جبهات عدة لاحتواء الفيروس والحماية منه والتأهب له والكشف عنه وعلاجه ضمن نهج وطني متكامل لمكافحة الجائحة. ومن أهم هذه القرارات تعليق العمرة والدراسة وكافة الرحلات الجوية الدولية والداخلية، والبدء في عملية المسح الميداني الموسع وتوسيع سعة المختبرات لإجراء أكثر من 9 ملايين فحص لفيروس كوفيد-19. وتضمنت أيضاً حظر التجول الجزئي ثم الكلي على مختلف مناطق المملكة، وقرار علاج جميع المواطنين والمقيمين والغير نظاميين مجاناً وبدون أي عواقب.

وتعتبر المملكة العربية السعودية من أوائل الدول التي بدأت الإجراءات الاحترازية والتدابير الوقائية واستشعرت الخطورة الكامنة خلف هذا التفشي الذي فعلاً تحول لجائحة عالمية خلال وقت زمني قصير. لم تقتصر جهود المملكة في مواجهة جائحة كوفيد-19 على المستوى المحلي فقط، ولكنها تجاوزت ذلك إلى المستويات العالمية وذلك لثقلها السياسي والاستراتيجي والاقتصادي. يظهر ذلك جلياً في الدور القيادي للمملكة في رئاسة مجموعة العشرين لهذا العام 2020. كما أشادت عدة جهات وقنوات عالمية بما قامت به المملكة على المستويين الوطني والدولي لتعزيز الاستجابة وتطوير طرق العلاج وضمان توفر المعدات الوقائية ومبادراتها بالدعم المادي بـ 500 مليون دولار لمساندة الجهود الدولية في التصدي للجائحة. يأتي هذا الدعم تلبية للالتزام المملكة بتمويل المنظمات الدولية حسب الاتفاقيات المعلنة في القمة الاستثنائية لقادة مجموعة العشرين التي دعت إليها المملكة. وبسبب ما تملكه المملكة العربية السعودية من الخبرات المتراكمة عبر السنين في إدارة المخاطر وتقييمها المستمر لضمان الأمن الصحي الوطني والعالمي وأمن وسلامة الحجاج والمغتربين والزوار كل عام وتطوير منظومة صحية عالية الكفاءة، ولما كان لها من تجارب سابقة في مواجهة وباء متلازمة الشرق الأوسط التنفسية، فقد اتخذت المملكة العديد من التدابير والإجراءات الاحترازية المبكرة وعلى أعلى المستويات المبنية على البراهين العلمية والتجارب والتي يهدف هذا التقرير لتوثيقها ونشرها لتكون مرجعاً موثقاً لكل الجهود المبذولة على كل الأصعدة ولتظل دروساً مستفادة محلياً وعالمياً.

الركائز

وضعت المملكة أساساً توجيهية اتسقت مع المعايير المعتمدة في مستند منظمة الصحة العالمية للتعامل مع كوفيد-19 «إرشادات التخطيط التشغيلي لدعم الاستعداد والاستجابة للدول». ويوثق هذا التقرير الجهود المبذولة لمكافحة جائحة كوفيد-19 وأهم المهام المنجزة ونتائجها وردود فعل الرأي العام حولها والدروس المستفادة منها للاستجابة والاستعداد الصحي ضمن تسع ركائز:





الهدف من هذه الوثيقة

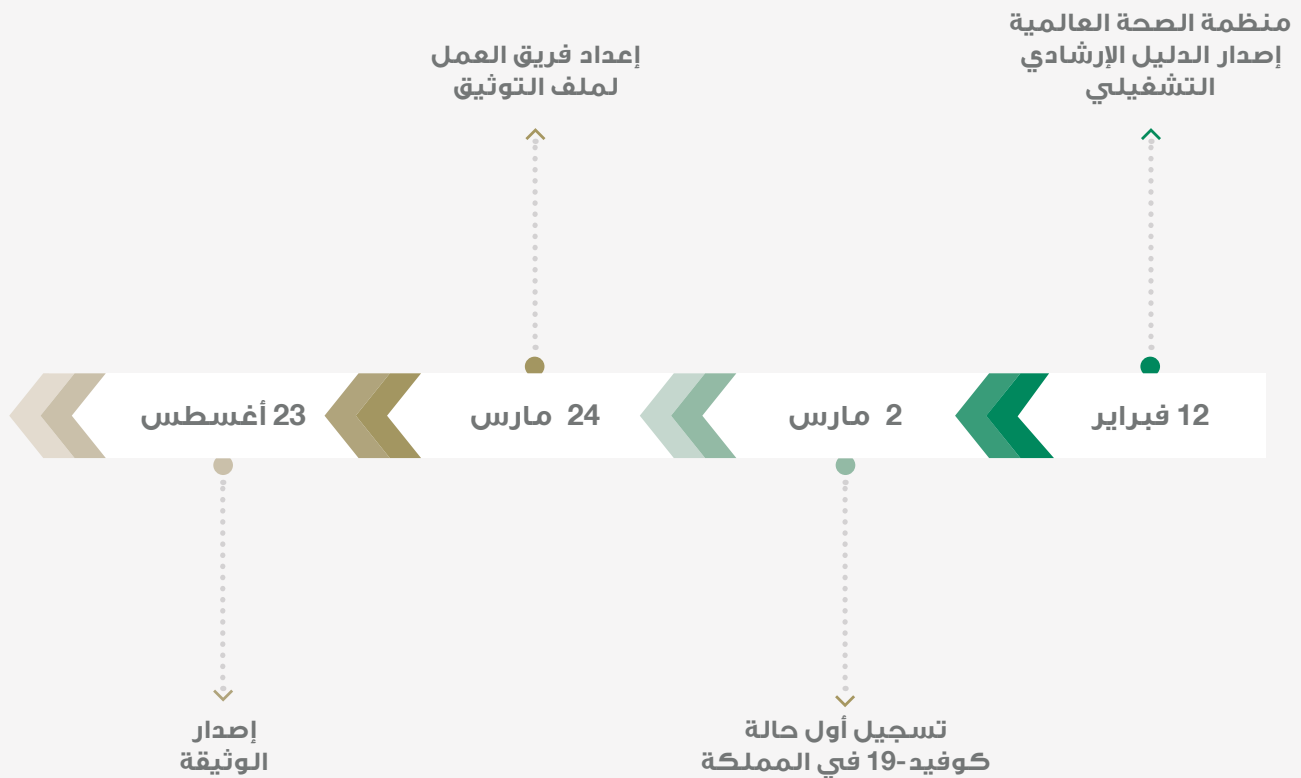
منذ ظهور حالات تفشّي لالتهاب رئوي حاد في الصين والذي عرف لاحقاً باسم كوفيد-19، ودول العالم تسعى لوضع استراتيجيات التأهب وخطط الاستجابة وتبادل الخبرات للتعرف أكثر على سلوك الفيروس وسبل انتشاره والطرق المثلى للوقاية منه وعلاجه. يهدف هذا المستند إلى توثيق جهود وجاهزية واستعدادات واستجابة المملكة العربية السعودية الصحية على المستوى الوطني منذ أنباء انتشار الفيروس في مطلع يناير وحتى تاريخ 23 أغسطس 2020. تتضمن هذه الوثيقة أهم القرارات المتخذة والمهام المنجزة وآثارها ونتائجها، كما وأنها تلخص أبرز الدروس المستفادة في التصدي لهذه الجائحة. فقد وضعت المملكة أسساً توجيهية تضمنت العديد من الإجراءات الاحترازية المتسقة مع توصيات منظمة الصحة العالمية وذلك ضمن النهج الوطني المتكامل لمكافحة جائحة كوفيد-19، واتخاذها كافة الخطوات الاستباقية من التأهب، والكشف، والاختبار، والتتبع، والعزل، والعلاج.



منهجية توثيق الاستجابة



لإنشاء وثيقة «تجربة المملكة العربية السعودية في الاستعداد والاستجابة الصحية لجائحة كوفيد-19» تم بناء إطار وركائز انتشار الوبائيات المتسقة مع المستند الذي أصدرته منظمة الصحة العالمية كجزء من الخطة الاستراتيجية للاستعداد والاستجابة لجائحة كوفيد-19. وبناءً عليه، تم التواصل مع الجهات المختلفة للحصول على تقارير مرحلية وتحديثات حول تنفيذ المهام والإجراءات الرئيسية من قبل فريق العمل المشكل لتوثيق الجهود المبذولة لمكافحة جائحة كوفيد-19.



02



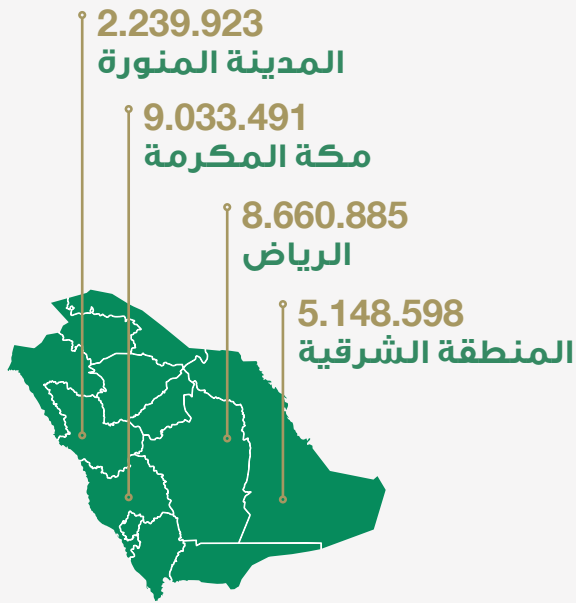
السياق العام

السياق العام

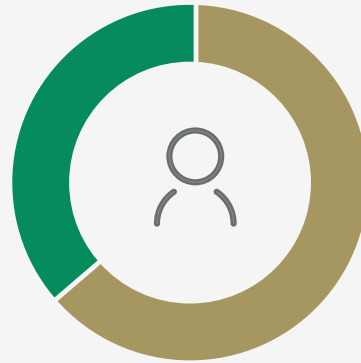
2.1

نبذة عن المملكة العربية السعودية

تقع المملكة في شبه الجزيرة العربية في الجنوب الغربي من قارة آسيا. ويقدر عدد سكانها بحوالي 34 مليون نسمة بين مواطنين ومقيمين وتنقسم المملكة إلى 13 منطقة إدارية كل منطقة منها تحتوي على عدد من المحافظات وتشمل كل محافظة عدة مراكز ترتبط بها إدارياً. كما هو موضح في الشكل 1 و 2 أدناه:



مقيمين
%37.8

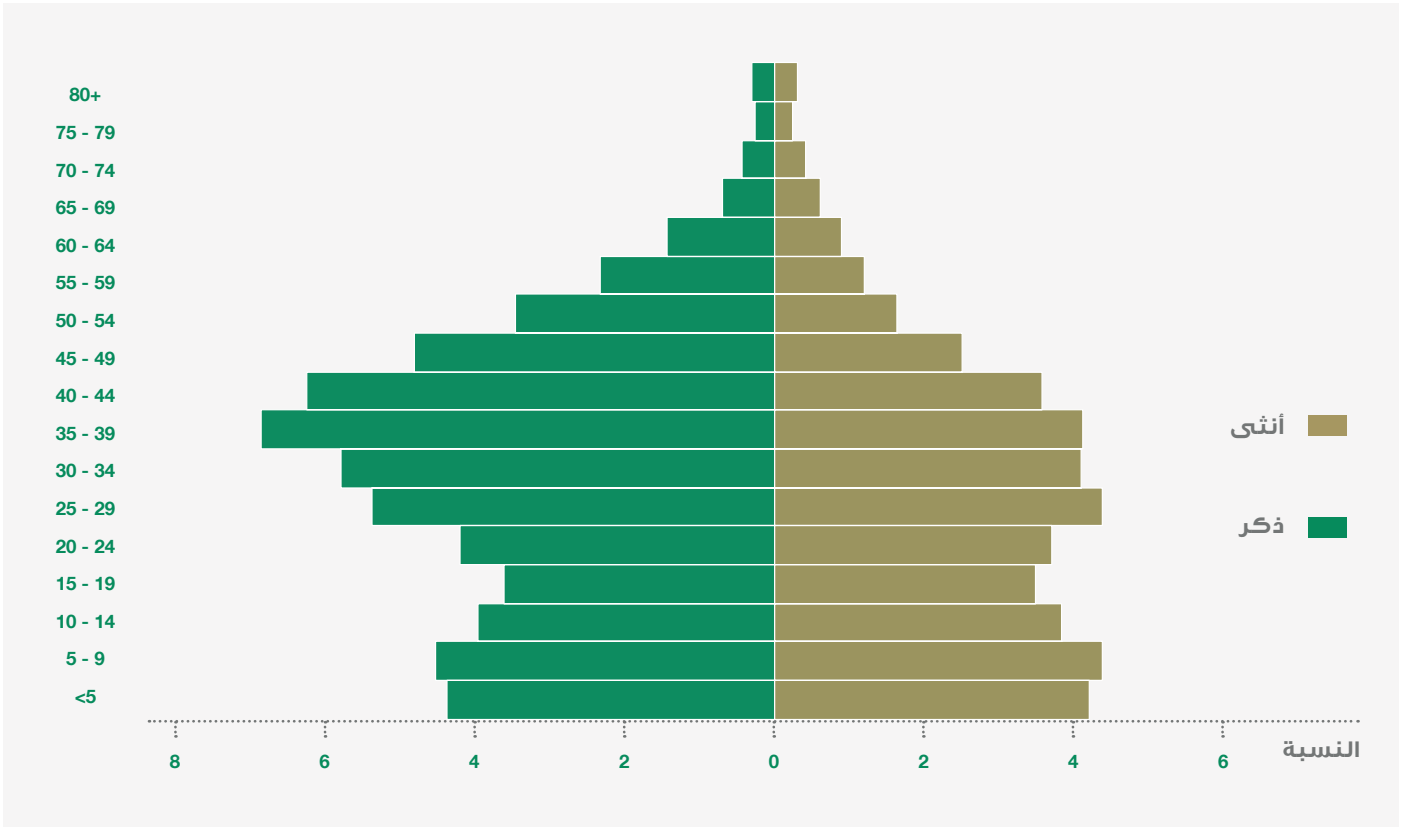


مواطنين
%62.2

الشكل 2: التعداد السكاني في مناطق المملكة

الشكل 1: نسبة المواطنين والمقيمين في المملكة

ويتصف المجتمع السعودي بأنه من المجتمعات الفتية إذ أن غالبية السكان هم ما دون 65 عاماً كما هو واضح في الشكل أدناه:



الشكل 3: الهرم السكاني في المملكة

وبما أن اقتصاد المملكة يشكل أكبر اقتصاد في منطقة الشرق الأوسط وشمال أفريقيا بحصة قدرها 25% من الناتج المحلي الإجمالي لدول المنطقة مجتمعة، فإنها تلعب دورًا كبيرًا في الاقتصاد العالمي، ويظهر ذلك جليًا في ترؤس المملكة قمة مجموعة العشرين (G20) لعام 2020.

نظرة عامة على الرعاية الصحية في المملكة

مرافق الرعاية الصحية



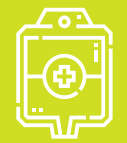
- أكثر من 494 مستشفى في المملكة
- إجمالي عدد الأسرة في المستشفيات أكثر من 75,225 سرير
- معدل الأسرة الإجمالي للسكان 22,5 سريرًا لكل 10,000 نسمة (أي سريرًا واحدًا لكل 445 نسمة من السكان)

الكوادر الطبية



- 64,234 طبيب سعودي تقريباً
- 139,798 ممرض سعودي تقريباً
- 8,273 صيدلي سعودي تقريباً
- 75,000 موظف خدمات صحية مساعدة سعودي تقريباً

فرص تحسين الرعاية الصحية



- أسلوب الحياة الغير صحي (60% يعانون من السمنة، 18% مدخنون، 60% لا يمارسون الأنشطة البدنية)
- الوفيات المبكرة بسبب الحوادث المرورية (أكثر من 8,000 حالة وفاة سنوياً)
- زيادة الأمراض المزمنة إلى أكثر من 5 ملايين حالة

المؤسسات الأكاديمية



- 41 كلية طب
- 39 كلية تمريض
- 27 كلية صيدلة
- 51 كليات رعاية صحية أخرى

الشكل 4: الرعاية الصحية في المملكة

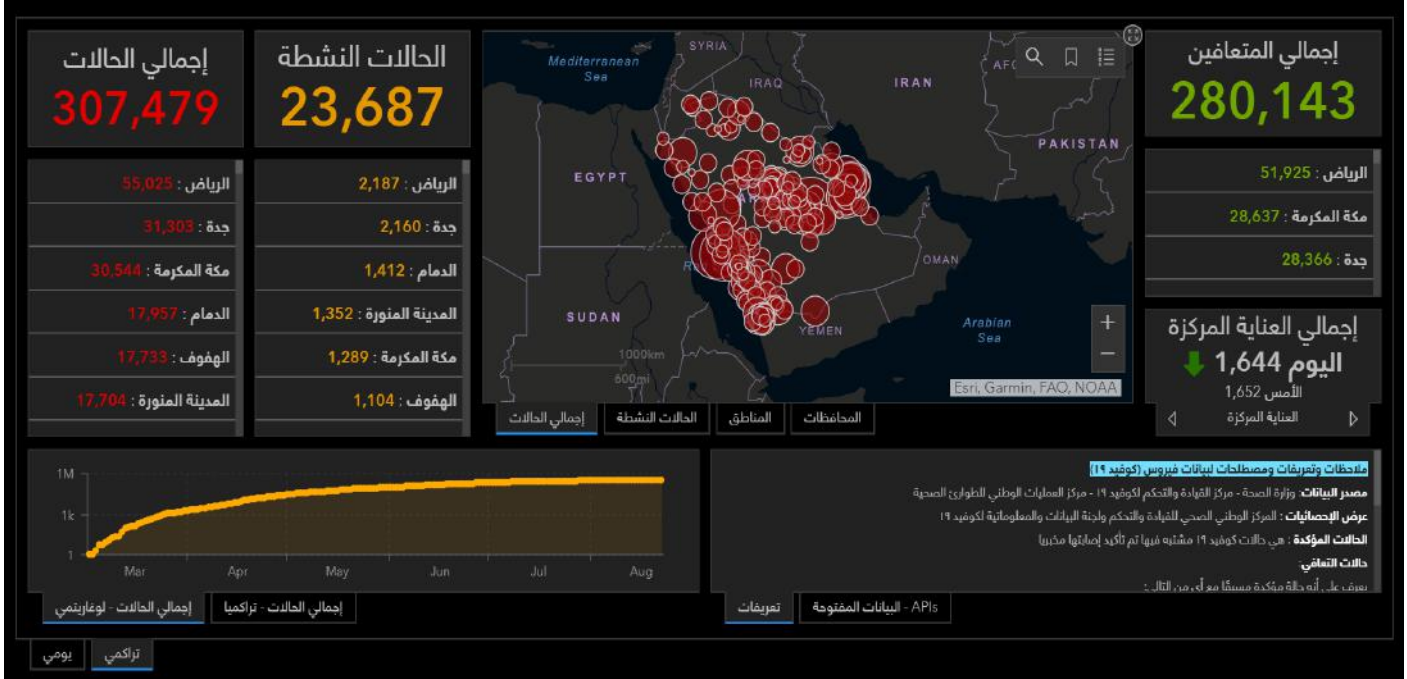
للمزيد من المعلومات عن الرعاية الصحية في المملكة:

<https://www.moh.gov.sa/Ministry/Statistics/Indicator/Pages/default.aspx>

<https://www.moh.gov.sa/Ministry/MediaCenter/Publications/Documents/2018010-01-11-.pdf>

https://www.scfhs.org.sa/Media/DigitalLibrary/DocumentLibrary/OtherPublications/Documents/1%D988%D8%A7%D982%D8%B9_%D8%A7%D984%D982%D988%D989_%D8%A7%D984%D8%B9%D8%A7%D985%D984%D8%A9_%D8%A7%D984%D8%B5%D8%AD%D98%A%D8%A9.pdf

نظرة عامة على جائحة كوفيد-19 في المملكة



الشكل 5: لوحة بيانات توضح انتشار كوفيد-19 في المملكة

<https://covid19.moh.gov.sa/>

<https://covid19-saudimoh.hub.arcgis.com/>

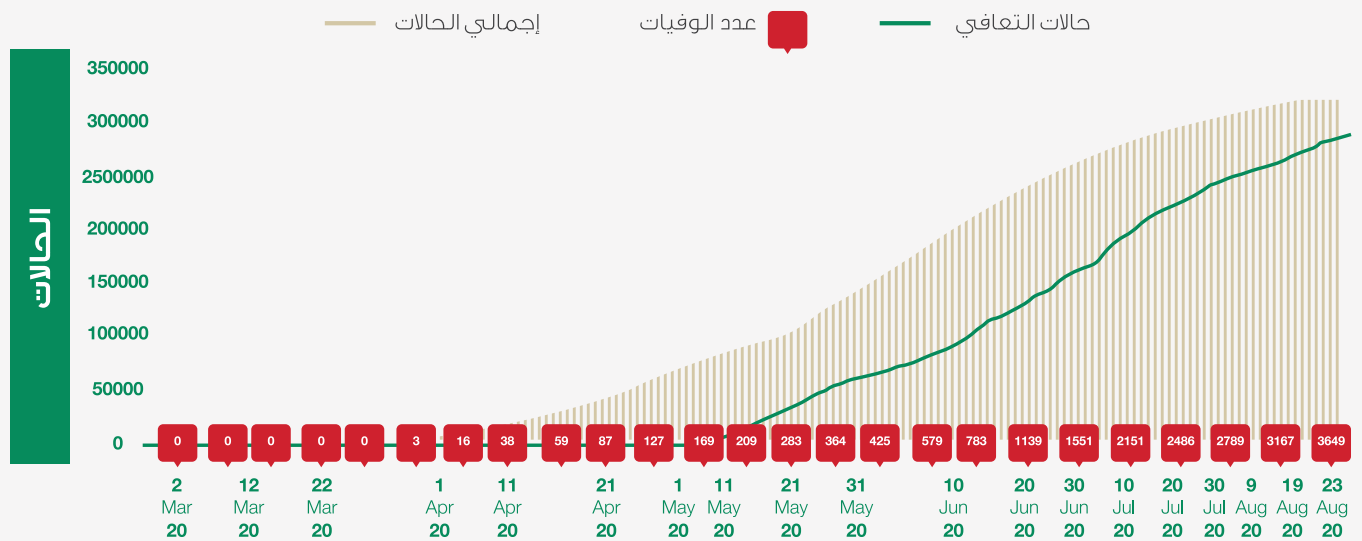
تاريخ الصورة 2020/8/23

إن الانتشار الحالي لكوفيد-19 المبين في لوحة البيانات أعلاه مازال مستمرا في الانتشار العالمي. ومع نجاح المملكة في "تسطيح المنحنى الوبائي" مع سلسلة الإجراءات الصارمة التي اتخذتها مبكراً بناءً على البراهين العلمية وخبرات التجارب السابقة، فقد بلغ معدل الإصابة في المملكة 9 إصابات لكل ألف نسمة، وبلغ التوسع في إجراء الفحوصات بمعدل 13 ألف فحص لكل 100 ألف نسمة، كما وصل معدل الإماتة بين المصابين إلى 1% مقارنة بالمعدل العالمي 3.47% حتى تاريخ 23 أغسطس 2020. وعلى الرغم من أن أصل الفيروس يعود لنفس عائلة فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (ميرس) ومتلازمة الالتهاب التنفسي الحاد (سارس)، إلا أن طرق تطور المرض لكوفيد-19 غير مفهومة كلياً حتى الآن كما هو واضح في الخط الزمني أدناه:



الشكل 6: الخط الزمني لمراحل تطور المرض

ومنذ الإعلان عن أول حالة لفيروس كوفيد-19 داخل المملكة في 2 مارس 2020، ارتفعت الأعداد للحالات المؤكدة والمخالطة في مختلف المناطق. وفي تاريخ الثالث والعشرين من شهر أغسطس من نفس السنة، بلغ العدد الإجمالي للحالات المسجلة في المملكة 307,479 حالة كوفيد-19 إيجابية، كما بلغ إجمالي الوفيات 3,649 حالة، وبالتوازي ارتفعت الفحوص التشخيصية والإجراءات الوقائية وتدابير التأهب لاحتواء انتشار المرض، حيث بلغت حالات التعافي 280,143 حالة.



الشكل 7: إجمالي الحالات المصابة، الوفيات، وحالات التعافي حتى تاريخ 23 أغسطس 2020

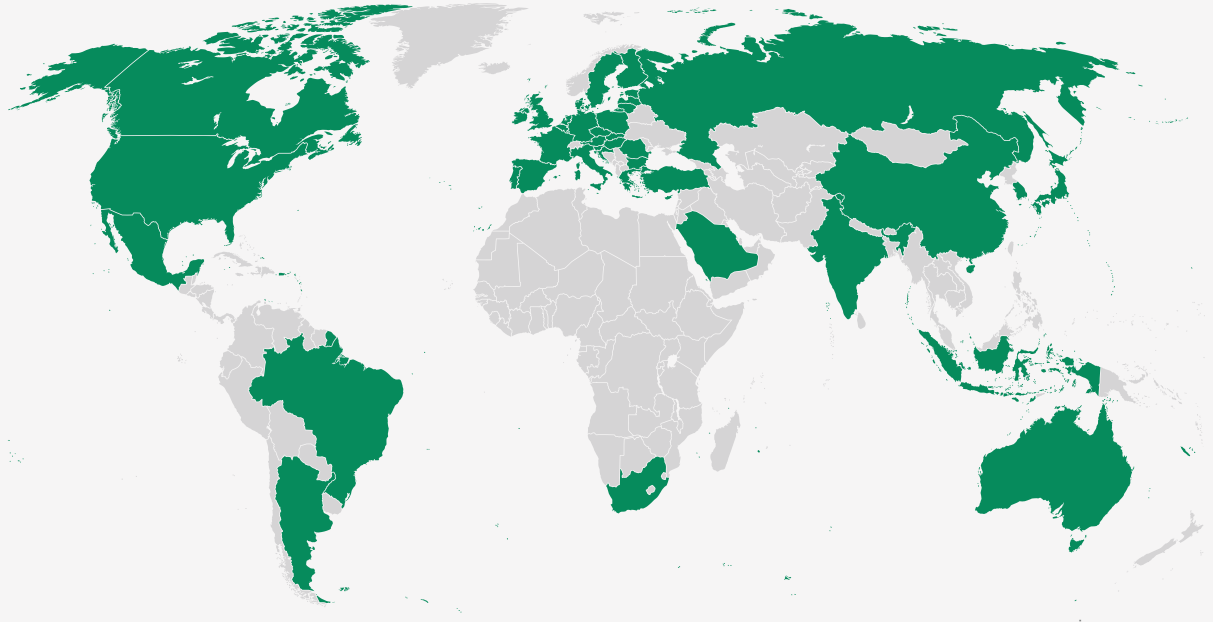
وقد لوحظ أن بعض الفئات العمرية أكثر عرضة للإصابة بفيروس كوفيد-19 في المملكة، ويوضح الشكل أدناه أن 48% من الحالات التي أصيبت بكوفيد-19 من شهر مارس حتى شهر أغسطس 2020 ينتمون إلى الفئة العمرية من 20 - 39 سنة.



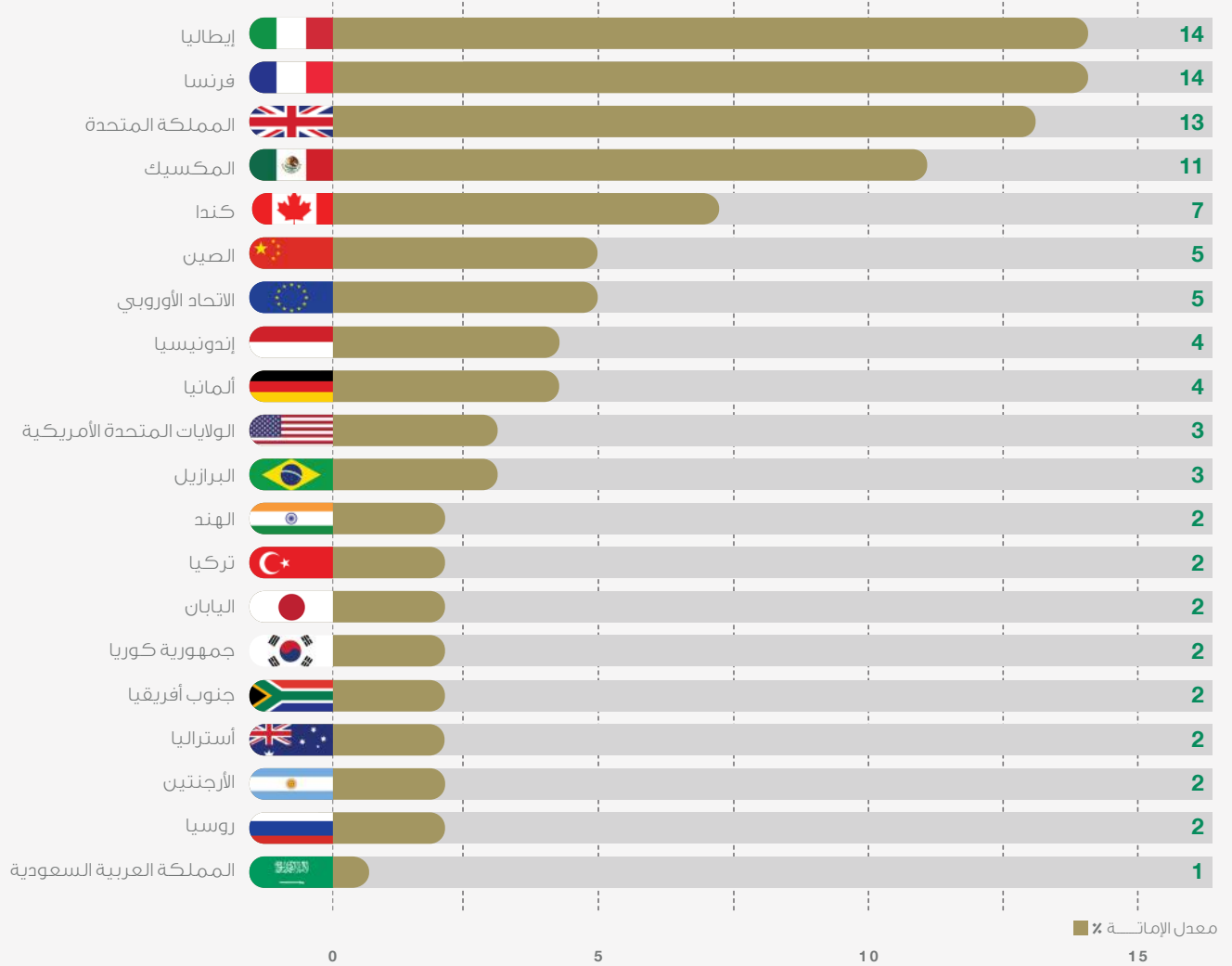
وضع المملكة في سياق دول مجموعة العشرين

2.4

وحيث أن المملكة تترأس قمة مجموعة العشرين للعام الحالي 2020، إلا أن العديد من تلك الدول لا تزال تسجل أعداداً متفاوتة من الحالات المؤكدة والوفيات لكوفيد-19. ففي الثالث والعشرين من شهر أغسطس 2020، كانت المملكة هي الأقل في معدل الإقامة بنسبة 1%، بينما احتلت إيطاليا وفرنسا المرتبة الأولى بنسبة 14%. والجدير بالذكر أن نسبة الإقامة في الصين بلغت 5% كما يوضح الشكل أدناه:



دول مجموعة العشرين



الشكل 9: معدل الإماتة لحالات كوفيد-19 في دول مجموعة العشرين حتى تاريخ 23 أغسطس 2020



الاستجابة

الاستجابة

الهيكل والتسلسل القيادي

3.1

بدأت استجابة المملكة العربية السعودية مبكراً على مرحلتين، الأولى حسب الأمر السامي الكريم في تاريخ 1 / 6 / 1441 هـ القاضي بتشكيل اللجنة العليا الخاصة باتخاذ كافة الإجراءات الاحترازية والتدابير اللازمة لمنع انتشار جائحة كورونا المستجد كوفيد-19 والتي يرأسها وكيل وزارة الصحة للصحة العامة وتضم 6 جهات مشاركة (الشكل 10)، وبناء على تقييم معطيات الوضع العالمي تم تصعيد الاستجابة إلى مرحلة أعلى حسب الأمر السامي الكريم في تاريخ 7 / 6 / 1441 هـ القاضي بتشكيل اللجنة المعنية باتخاذ جميع الإجراءات الاحترازية اللازمة لمنع تفشي فيروس كورونا في المملكة والتي يرأسها معالي وزير الصحة وعضوية الجهات المشاركة كما هو موضح في (الشكل 11). ولمتابعة وتنفيذ القرارات قامت وزارة الصحة بتطوير هيكل تنظيمي خاص للاستجابة للجائحة (الشكل 12).

المرحلة الأولى

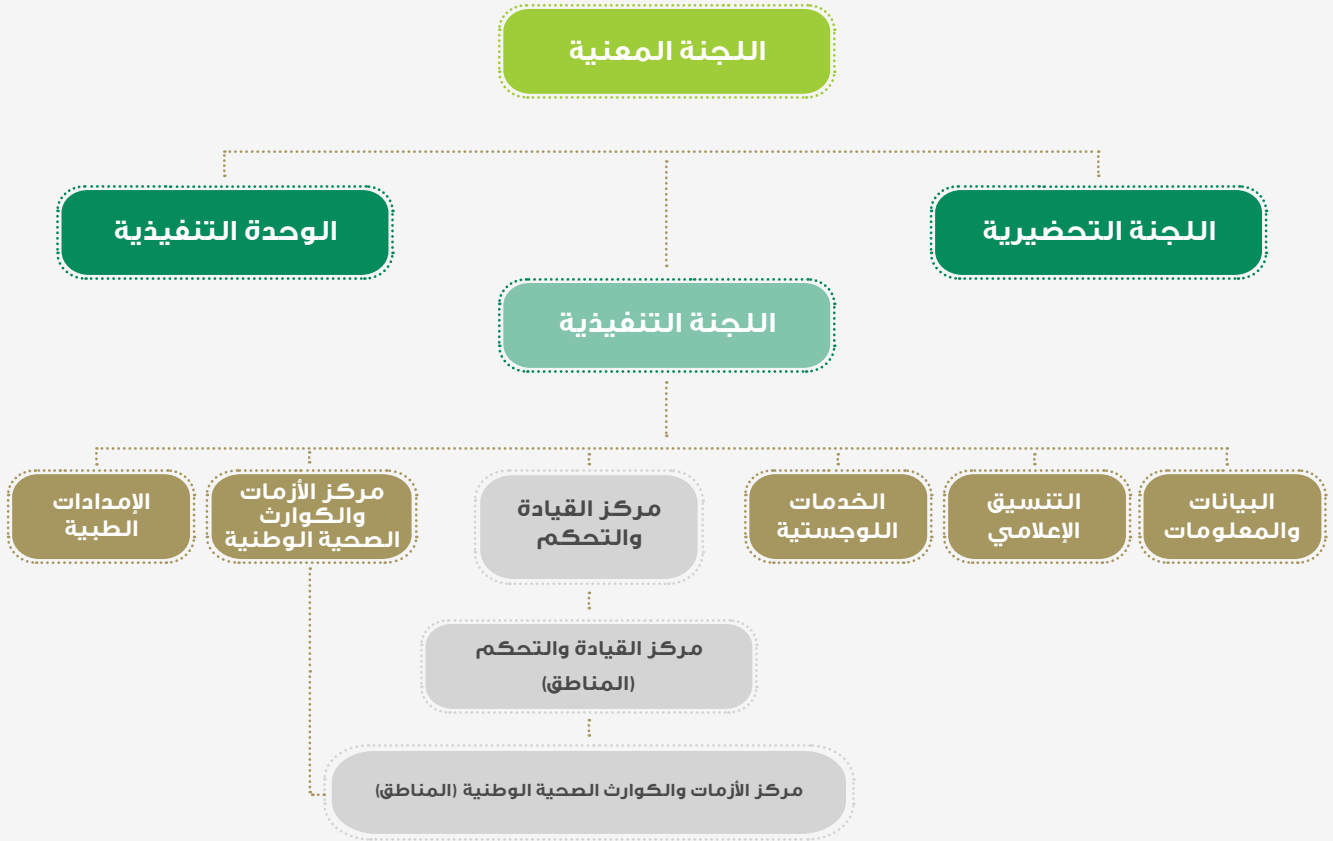


الشكل 10: الجهات المشاركة في المرحلة الأولى

المرحلة الثانية



الشكل 11: الجهات المشاركة في المرحلة الثانية



الشكل 12: الهيكل التنظيمي للجان

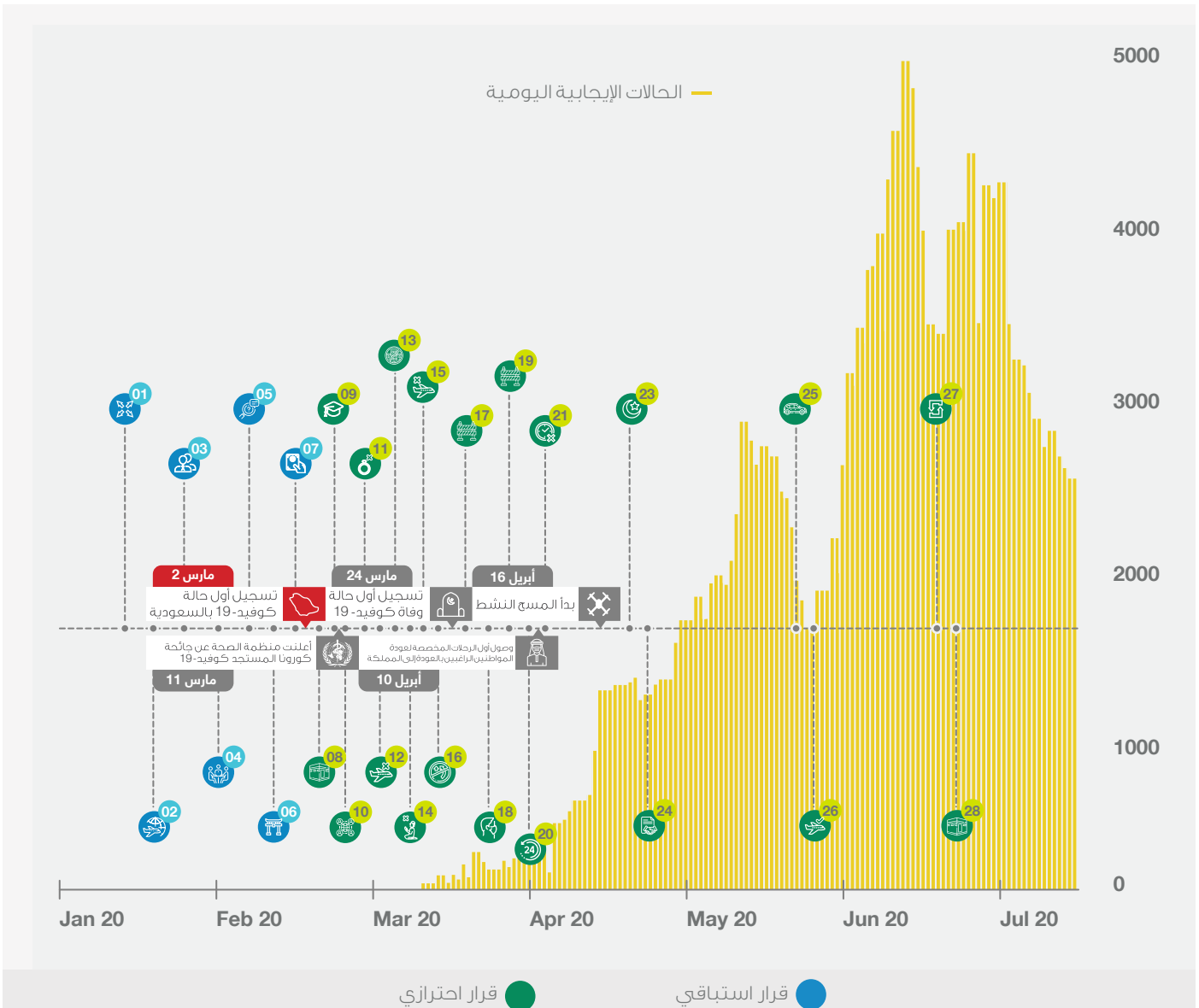
القرارات والإجراءات

3.2

أبرز ما قامت به المملكة لمحاربة انتشار الجائحة ومدى تأثير هذه القرارات على المنحنى الوبائي، بجانب أبرز المعالم التي حصلت خلال فترة الاستجابة كما هو موضح في الشكل أدناه:

للمزيد من القرارات والإجراءات

1	يناير 22	تفعيل مركز القيادة والتحكم	8	مارس 4	تعليق العمرة	15	مارس 21	تعليق الطيران الداخلي والحافلات وسيارات الأجرة والقطارات	22	أبريل 16	البدء في عملية المسح الميداني للنش
2	يناير 25	تطبيق الاحترازات الوقائية للرحلات القادمة من الصين • إجلاء جميع المواطنين السعوديين من الصين	9	مارس 8	تعليق الدراسة	16	مارس 23	بدء حظر التجول من 7 مساءً حتى 6 صباحاً لمدة 21 يوم	23	أبريل 21	تعديل الأوقات التي يسمح خلالها بالتجول خلال شهر رمضان المبارك من 9 صباحاً حتى 5 مساءً
3	يناير 27	تفعيل اللجنة العليا	10	مارس 12	تأجيل عقد القمة العربية - الأفريقية في الرياض	17	مارس 26	تقديم حظر التجول الجزئي من 3 عصراً حتى 6 صباحاً • منع الدخول والخروج من الرياض، ومكة، والمدينة المنورة	24	أبريل 26	توقيع عقد مع الصين بقيمة 995 مليون ريال لإجراء 9 ملايين فحص لفيروس كورونا كوفيد-19
4	فبراير 2	تفعيل اللجنة المعنية باتخاذ جميع الإجراءات الاحترازية اللازمة لمنع تفشي فيروس كورونا في المملكة	11	مارس 13	تعليق كافة المناسبات الاجتماعية	18	مارس 30	علاج جميع المواطنين والمقيمين والغير نظاميين مجاناً بدون أي عواقب	25	مايو 28	السماح بالتنقل بين المناطق والمدن في المملكة بالسيارة أثناء فترة عدم منع التجول • السماح بفتح بعض الأنشطة الاقتصادية والتجارية
5	فبراير 4	تفعيل مبادرة الإفصاح للقادمين من الصين خلال 15 يوم الماضية قبل الوصول	12	مارس 15	تعليق كافة الرحلات الجوية الدولية	19	أبريل 2	منع التجول في مكة والمدينة على مدار الساعة	26	مايو 31	رفع تعليق الرحلات الجوية الداخلية • السماح بإقامة صلاة الجمعة والجماعة في مساجد المملكة • رفع تعليق السفر بين المناطق بوسائل المواصلات المختلفة
6	فبراير 6	تعليق السفر إلى الصين	13	مارس 16	تعليق الحضور لمقرات العمل في كافة الجهات الحكومية • إغلاق الأسواق والمجمعات التجارية والمطاعم والمقاهي • منع التجمعات في الأماكن العامة	20	أبريل 6	منع التجول الكلي على مدار الساعة في الرياض وتبوك والدمام	27	يونيو 21	العودة للأوضاع الطبيعية في جميع مناطق المملكة إلى ما قبل فترة إجراءات منع التجول مع الالتزام بالتعليمات الصحية والتباعد الاجتماعي
7	فبراير 27	تعليق دخول المملكة بالفيزا السياحية • تعليق استخدام المواطنين السعوديين ومواطني مجلس التعاون لدول الخليج العربي الهوية الوطنية للتنقل من وإلى المملكة	14	مارس 17	تعليق الصلاة في المساجد	21	أبريل 12	تمديد العمل بمنع التجول حتى إشعار آخر	28	يونيو 22	تقرر إقامة حج 1441 هجري بعدد محدود من المواطنين والمقيمين من داخل المملكة



الشكل 13: القرارات والإجراءات المتخذة للحد من انتشار كوفيد-19

سعت المملكة منذ بداية الجائحة لاتخاذ قراراتها بناءً على تقييم مخاطر انتشار جائحة كوفيد-19 على المستوى الدولي والداخلي، وبناءً على الإحصائيات العالمية الموثوقة واعتماد أداة وقاية لتقييم السفر، أصدرت المملكة تحذيراتها من السفر إلى الدول الموبوءة في مراحل مبكرة من انتشار الجائحة ومع ازدياد النسب في العالم قامت بتعليق كافة الرحلات الجوية وجميع المنافذ الأخرى.

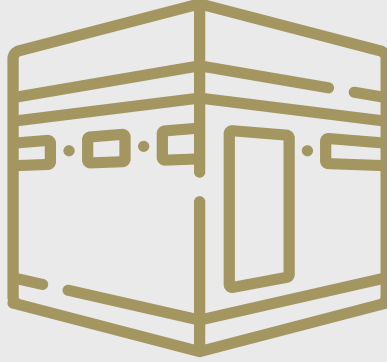
وبعد اكتساب الخبرة من تجربة انتشار فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية، خاصة فيما يتعلق بالمخاطر المتعلقة بالأعداد الكبيرة من الحجاج والمعتمرين والزوار الذين تستضيفهم المملكة سنوياً فقد تم استخدام أدوات لتقييم المخاطر مثل:

«أداة سالم كوفيد» لتقييم المخاطر الصحية لكوفيد-19 في التجمعات والفعاليات، ونتج عنها إلغاء وتعليق العديد من الفعاليات قبل صدور حظر التجول.

«أداة جدة» لإجراء التقييم الاستراتيجي للمخاطر الصحية المتعلقة بالعمرة والحج بسبب هذه الجائحة، وبناءً على هذا التقييم تبين أن مخاطر العمرة (عالي جداً) وتمت التوصية ثم صدور القرار بتعليق العمرة.

أدوات (جدة) و (سالم كوفيد) هي أدوات قياس مخاطر علمية قام المركز العالمي لطب الحشود بوزارة الصحة (مركز متعاون مع منظمة الصحة العالمية) باستحداثها حسب الطرق العلمية ثم مراجعة ودراسة تطبيقها عدة مرات. وعليه فقد تقرر تعليق العمرة وتخصيص الحج لعام 1441 هـ لفئات معينة من داخل المملكة كما هو موضح في الشكل التالي:

كوفيد-19



الحج والعمرة 1441 هـ

تعليق العمرة

الحج لأعداد محدودة من داخل المملكة

نسب الحجاج

نسبة الحجاج الغير
السعوديين من
المقيمين داخل
المملكة 70%

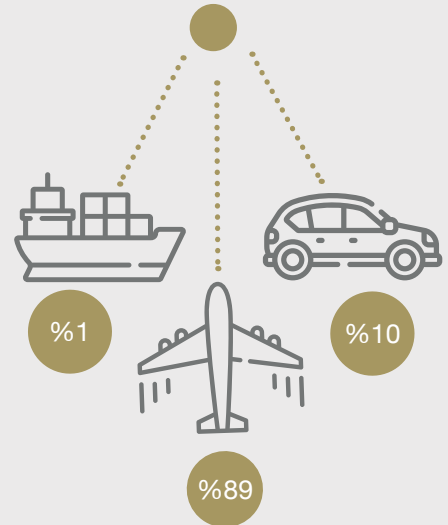
نسبة الحجاج
السعوديين 30% من
الممارسين الصحيين
ورجال الأمن المتعافين
من فيروس كوفيد-19

الحج والعمرة سنوياً

أكثر من 180 دولة

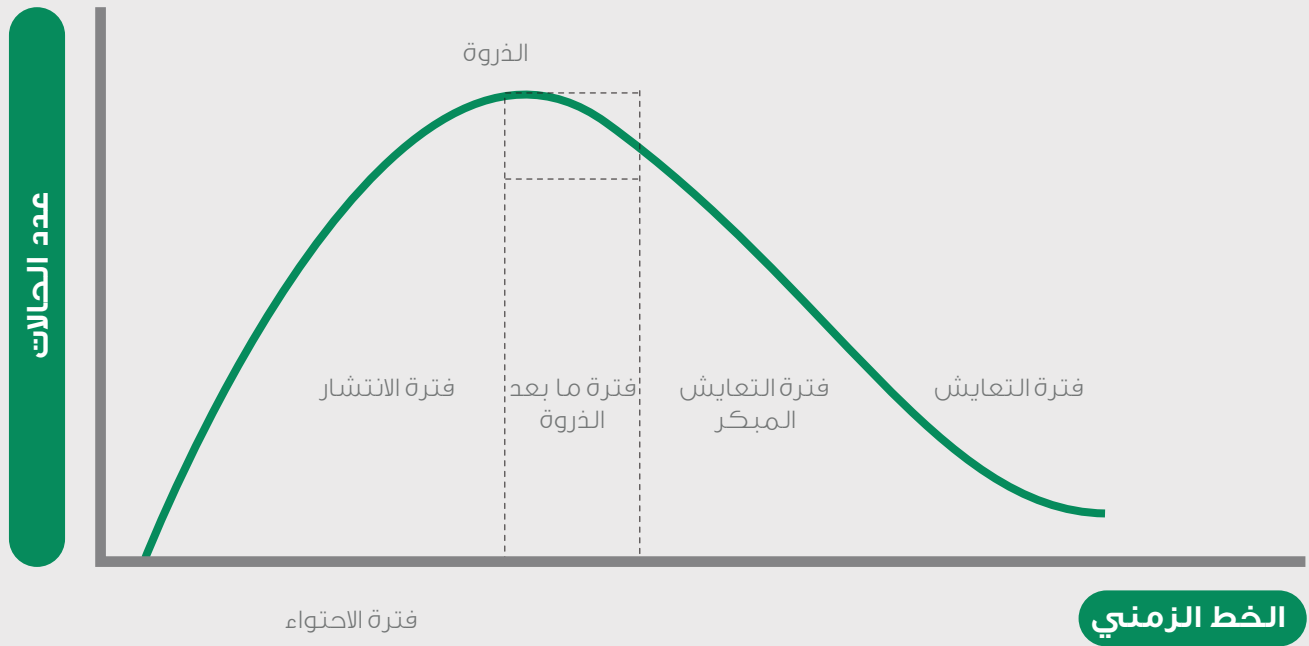
20 مليون معتمر

2.5 مليون حاج



الشكل 14: نسب الحجاج والمُعتمرين مع انتشار جائحة كوفيد-19 لسنة 1441 هـ بالمقارنة مع النسب للسنوات السابقة

وبما أن تسطيح المنحنى الوبائي يعني تمديد فترة انتشار كوفيد-19 لإعطاء القدرة الكافية للمنظومة الصحية للتعامل مع الحالات وانعكس هذا جلياً على نسبة معدل الإماتة المنخفض في المملكة، من المهم إيجاد جملة من الإجراءات لتخفيف المخاطر عند العودة التدريجية للأنشطة لتخفيف الآثار الاقتصادية والاجتماعية والأمنية. وتشمل العودة التدريجية عدة مراحل من ضمنها مرحلة الاحتواء، مرحلة التعايش المبكر (بعد تجاوز قمة المنحنى الوبائي)، ومرحلة التعايش كما هو موضح في الشكل أدناه



الشكل 15: الخط الزمني للمنحنى الوبائي لكوفيد-19

ومن ضمن الإجراءات الاحترازية في مرحلة الاحتواء:



عدم الخروج من المنزل في حال وجود
أعراض اشتباه إصابة بالمرض



تقليل الخروج من المنزل لغير الضرورة خاصة
لكبار السن (65 سنة وأكثر) وللأطفال (15
سنة وأقل)



توفير مواد تثقيفية للمجتمع ومتابعة
تطبيق الإجراءات الاحترازية



الالتزام بالعزل المنزلي والإبلاغ عن أي شخص
لديه أعراض أو كان مخالطاً لمصاب خلال 14
يومًا السابقة



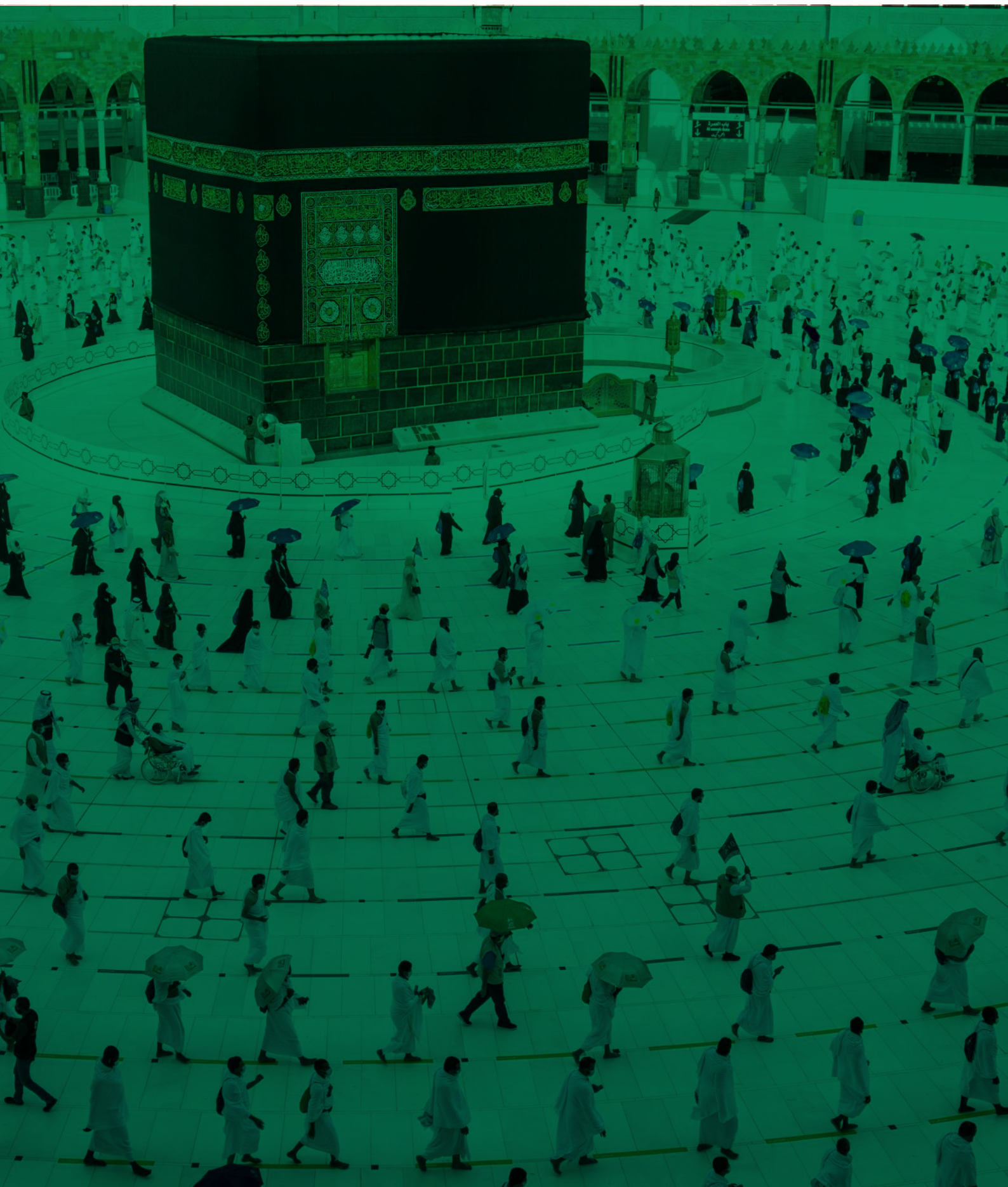
منع التجمعات في أماكن السكن
والعمل والأنشطة التجارية، وتمكين
الإبلاغ عن أي مخالفات في تطبيق الإجراءات
الاحترازية

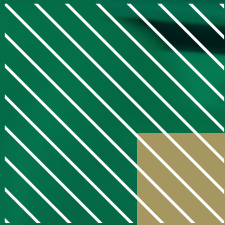


تعليق كافة التجمعات والتأكيد على مبدأ
«كلنا مسؤول»



وفي قصة نجاح للجهود الكبيرة وتكامل الجهات في تنظيم الحج لعام 1441هـ في ظل هذه الظروف الاستثنائية، شملت إجراءات تفصيلية مقننة لاختيار عدد محدود من الحجاج من مختلف الجنسيات من داخل المملكة، واحتوت على مراحل متعددة لتخفيض ومنع المخاطر الصحية لإصابة أي شخص من الحجاج أو العاملين، بما في ذلك المتابعة الدقيقة وإجراء الفحوصات قبل وخلال وبعد فترة الحج، وانتهت بحج آمن صحياً وخلوه من أي حالة إصابة بكوفيد-19.





الركائز

الركائز

4.1

التخطيط والتنسيق والمراقبة على المستوى الوطني

تتركز الجهود والموارد على دعم أنشطة الإشراف والمتابعة لعمل العديد من القطاعات واللجان والمنصات المشاركة في رفع مستويات الاستعداد والاستجابة لجائحة كوفيد-19، وتحقيق التكامل والتنسيق على المستوى الوطني.



أهم المهام المنجزة

4.1.1



تم التنسيق مع الجهات المعنية وكافة الجهات الحكومية الأخرى والخاصة تحت قيادة مركز القيادة والتحكم ودعم مركز إدارة الأزمات والكوارث الصحية الوطنية لتطبيق مهام وتدابير مراقبة المنصات المشاركة في الاستجابة لجائحة كوفيد-19، عبر تفعيل مراكز القيادة والتحكم في المناطق بقيادة مدراء الشؤون الصحية في المناطق، حيث تتمحور مهام هذه المراكز حول تحديد ومتابعة المهام ومؤشرات قياس الأداء للمنصات المشاركة ومتابعة وتحديد الاحتياجات اللازمة لتنفيذ المطلوب، ومراقبة التزام المؤسسات الصحية بالمعايير الموضوعية، كالاتي:

تحديد مهام المنصات المشاركة



- التنسيق مع كافة الجهات بشكل سريع لتحقيق التكامل في اتخاذ وتنفيذ القرارات عبر اللجنة المعنية
- تفعيل مراكز القيادة والتحكم ومختلف اللجان والمنصات في جميع المناطق
- الاجتماع اليومي لجميع اللجان والمنصات، ومع بدء زيادة الحالات تحولت الاجتماعات لتقام افتراضياً
- قيام مركز القيادة والتحكم بإصدار المهام المعنية لكل منصة ومتابعة أدائها من خلال المؤشرات اليومية
- قيام المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية بإصدار التقارير والتنبيهات الدورية ومتابعة أداء المستشفيات

المنصات المشاركة في الاستجابة الصحية لجائحة كوفيد- 19



الاستثمار الصحي	المستشفيات	اللوائح الصحية الدولية والمنافذ	الأمراض المعدية
طب الحشود	الموارد البشرية	حصن	مكافحة العدوى في المنشآت الصحية
مركز الاتصال الموحد 937	المختبرات	الإمداد والشؤون الهندسية	مركز وقاية
مركز الأزمات والكوارث الصحية	الزائر السري	الصحة الإلكترونية	المحاجر
	الالتزام	التواصل والإعلام	الرعاية الأولية

متابعة المنصات الصحية



- تحديد المستشفيات المرجعية لكوفيد-19 ومتابعة جاهزيتها بشكل يومي
- تحديد احتياجات المنشآت الصحية وتوفير التمويل والإمداد والدعم اللوجستي
- المتابعة المستمرة لنسب الإشغال بالمستشفيات
- متابعة التزام المنشآت الصحية بتعليمات وزارة الصحة لمكافحة العدوى
- التحقق من الالتزام بمعايير الحجر الصحي المؤسسي

مراقبة التزام المستشفيات والمحاجر الصحية



- زيارات يومية للمستشفيات ومراكز الرعاية الأولية وعيادات تطمن
- قياس التزام المنشآت الصحية والمحاجر بمعايير مكافحة العدوى والإجراءات الخاصة:
 - الفرز البصري ومسار الحالات التنفسية
 - ارتداء أدوات الحماية الشخصية
 - تخفيف كثافة المرضى
 - إدخال البيانات في برنامج الرصد الوبائي الإلكتروني (حصن)
 - توفر الكمادات والمعقمات
 - عرض الملصقات التوعوية
- مشاركة المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية (CBAHI) في تقييم المستشفيات الحكومية والخاصة باستخدام مختلف المعايير لمكافحة فيروس كوفيد-19

النتائج ودروس النجاح

4.1.2



- أهمية توثيق الجهود ودروس النجاح للتطوير المستمر أثناء الجائحة وفي المستقبل
- مساهمة الخبرات السابقة مع فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية في تطوير الأسس والإجراءات في التصدي لجائحة كوفيد-19
- وجود بنية تحتية تقنية حديثة ساهمت في سلاسة التحول الرقمي للعديد من الإجراءات وعقد الاجتماعات افتراضياً
- استخدام أدوات علمية لتقييم المخاطر الصحية للتجمعات نتج عنها تعليق العمرة والعديد من الفعاليات، وإقامة الحج بأعداد محدودة من داخل المملكة
- توفير تقارير دورية ومؤشرات يومية لمراقبة أداء المنصات واللجان لمهامها وتسهيل التواصل معها
- سرعة الوصول للمعلومات والإحصائيات الدقيقة المتعلقة بانتشار المرض ومكافحته بين مختلف المراكز القيادية واللجان المعنية (كعدد الحالات اليومية والأسرة الشاغرة وغرف العزل والعناية المركزة وغيرها)
- اعتماد مفهوم مرونة المنظومة والقدرة السريعة على التغيير لمواكبة المتغيرات في الجائحة
- فرض وتطبيق إجراءات الصحة العامة الوقائية
- تحديد الهيكلية الإدارية الصحية في الجوائح وتحديد المسؤوليات والتنسيق المستمر بين كافة اللجان والإدارات المعنية
- تقديم الدعم اللازم لكافة أفراد المنظومة أثناء الجائحة بما في ذلك الدعم النفسي
- توسيع نطاق المراقبة في تطبيق الإجراءات الوقائية لتشمل المنشآت الصحية والعامة أثناء الجائحة

المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
وجود خطة وطنية لمكافحة جائحة كوفيد-19	إجراء	☒	☐
وجود آلية تنسيق لمختلف القطاعات الوطنية للاستعداد والاستجابة	إجراء	☒	☐
النصح أو الإلزام لإجراءات الصحة العامة ضد كوفيد-19	هدف	☒	☐
إلغاء فعالية / حشود نتيجة تقييم مخاطر	هدف	☒	☐

التواصل أثناء المخاطر وإشراك المجتمع



توصي منظمة الصحة العالمية بالتواصل الفعال لأنه يساعد على إدارة توقعات الأفراد ومخاوفهم، مما يزيد من احتمال اتباعهم للتعليمات الصادرة من قبل الجهات المعنية أثناء الجائحة. حيث أن ضعف التواصل يقلل من مستوى الثقة؛ مما قد يزيد من احتمالية حدوث آثار اقتصادية واجتماعية سلبية. وعادة ما تختلف تصورات فئات المجتمع عن تصورات الخبراء والجهات المتخصصة. ومن شأن الجهود الفعالة في الإبلاغ عن المخاطر وإشراك المجتمع المساعدة في سد تلك الفجوات عن طريق تحديد ما يعرفه الناس، وما يجب أن يعرفوه ويفعلوه للسيطرة على انتشار الفيروس. ويساعد التفاعل على تحويل وتقديم المعلومات المعقدة بطريقة مفهومة وموثوق بها، وسهلة الوصول وفي متناول الجميع، ووجود مصدر رسمي غني بالمعلومات المفيدة ويمنع انتشار الشائعات والأخبار المغلوطة.



أهم المهام المنجزة

4.2.1



تم إنجاز مهام استراتيجية وفعالة بالتعاون مع الجهات المعنية للتواصل مع المجتمع وإشراكه بقيادة وزارة الصحة، والتي تتمحور حول طرق التواصل التقليدية عبر أجهزة التلفاز والراديو واستخدام الرسائل النصية وصولاً إلى التكنولوجيا والصحة الرقمية، عن طريق الاستخدام الأمثل لوسائل الإعلام بنشر أبرز المستجدات عن الجائحة وتطوير حملات إعلانية هدفها نشر التوعية بين المجتمع مثل رسائل الواتساب واستخدام تطبيقات إلكترونية مختلفة مثل تطبيقي (تضمن) و (موعد).

وسائل الإعلام



- المؤتمر الصحفي اليومي المشترك لتسليط الضوء على أبرز المستجدات
- إنتاج وزارة الصحة ووزارة الإعلام والتواصل الحكومي العديد من المواد الإعلامية التوعوية العالية المستوى

الحملات الإعلانية والتسويق



- تكثيف وزارة الصحة الجهود التوعوية، للتعامل مع كوفيد-19، عبر شاشات التلفاز والراديو ورسائل الهاتف النصية، وذلك بنشر الإرشادات الصحية الوقائية أو توجيه حلول للمستخدمين من خدماتها عبر حساباتهم في مواقع التواصل الاجتماعي. كما تم نشر رسائل الوزراء ورموز المجتمع في فيديوهات مسجلة لاتباع الإجراءات الاحترازية ضد كوفيد-19
- إنشاء حملات التوعية النوعية والغير تقليدية لتحث المواطنين على ملازمة منازلهم حفاظاً على سلامتهم، وذلك كإجراء احترازي ضد كوفيد-19

التمكين المجتمعي



- إنشاء آليات لرصد ردود الفعل المجتمعية بشكل منهجي من خلال: متابعة وسائل التواصل الاجتماعي، استبيان السلوكيات والممارسات، الحوارات والاستشارات المباشرة
- إنشاء مشاركة مجتمعية واسعة النطاق من أجل نهج التغيير الاجتماعي والسلوكي لضمان الوقاية الصحية وممارسات النظافة الصحية الفردية والمجتمعية بما يتماشى مع توصيات احتواء الصحة العامة الوطنية

التكنولوجيا والصحة الرقمية



- تفعيل موقع وزارة الصحة للوقاية من كوفيد-19 والذي يحتوي على العديد من المنتجات التوعوية باللغة العربية، والعديد من اللغات الشائعة بين المقيمين في المملكة <https://www.covid19awareness.sa>
- تطوير الخط الساخن 937 لدعم المجتمع بالاستجابة على الاستفسارات وإعطاء التوجيهات اللازمة وتقديم الاستشارات الطبية والنفسية ليشمل كل ما يتعلق بفيروس كوفيد-19 على مدار الساعة
- إطلاق قنوات إضافية للوصول للمجتمع بالإضافة إلى القنوات القائمة عبر إطلاق خدمة الصحة 937 على «الواتساب» باستخدام الرد التفاعلي Chatbot عبر الرقم 920005937 لتقديم النصائح والمعلومات التوعوية عن فيروس كوفيد-19، وكذلك خدمة تطبيق «إشارة» للوصول إلى فئة الصم والبكم وتقديم الخدمات والمعلومات.
- توفير الدعم التقني لكافة البرامج والموظفين في وزارة الصحة ذات العلاقة بكوفيد-19
- تلخيص المواد العلمية باللغات الشائعة بين المقيمين لنشر الرسائل في الوقت المناسب واعتماد قنوات الاتصال ذات الصلة.
- تطوير تطبيقات (تطمين، موعد) لتقييم الحالات المشتبه ومتابعة الحالات المؤكدة.
- تفعيل دور العيادات الافتراضية والطب الاتصالي والاستشارات الطبية عن بعد ومنصة طب الأشعة الاتصالي والروبوتات الطبية لمنع انتشار فيروس كوفيد-19.

4.2.2 النتائج ودروس النجاح



- تنظيم المؤتمر الصحفي اليومي في موعد ثابت بواسطة المتحدث الرسمي لوزارة الصحة، بالإضافة إلى مشاركة المتحدثين الرسميين من مختلف الجهات ذات العلاقة
- إرسال أكثر من **6.6** مليار رسالة نصية توعوية عن كوفيد-19 اشتملت على نصائح وإرشادات للتعامل مع الفيروس ومنع انتشاره
- أكثر من **150** مليون مشاهدة للفيديوهات التوعوية، واستفاد أكثر من **9** مليون شخص من التوعية الميدانية
- أكثر من **4** مليون متابع على حساب وزارة الصحة في تويتر **@SaudiMOH937** وأكثر التغريدات المتداولة كانت حول كوفيد-19 والوقاية منه
- ضبط وتنظيم الرصد والتفاعل مع وسائل التواصل الاجتماعي بحيث تقوم بدور إيجابي وفاعل في التوعية والوقاية، والرد على نشر الأخبار والمعلومات المضللة
- يقدم الخدمة في مركز **937** أكثر من **2,000** موظف (أطباء وأخصائي خدمة عملاء) على مدار الساعة
- عدد الاتصالات الواردة إلى مركز **937** أكثر من **10** مليون اتصال شاملة للاستفسارات عن كوفيد-19
- تقديم أكثر من **5** مليون استشارة عن طريق مركز الطب الاتصالي
- عدد زوار موقع وزارة الصحة للوقاية من كوفيد-19 أكثر من **15** مليون زيارة، ويحتوي على **+600** منتج توعوي بأكثر من **11** لغة <http://covid19awareness.sa>
- عدد المستفيدين من برنامج تظمن أكثر من **1,443,818** مستفيد
- مساهمة مراكز الرعاية الصحية الأولية في رفع درجة الوعي عن كوفيد-19 بما يزيد عن **400** ألف نشاط توعوي شهرياً



- تنظيم المؤتمر الصحفي اليومي هو تأكيد بأن الوزارة هي مصدر المعلومات الموثوق فيما يخص الجائحة وكانت نافذة مهمة للمجتمع على الوضع وتأكيد مدى التنسيق بين القطاعات المختلفة ونجحت باللغة السهلة من الوصول لكافة الأطياف وقطوع الطريق على أي إشاعات
- تطوير خدمة الاستشارات الطبية الهاتفية عن طريق زيادة التخصصات لدعم احتياج المستفيدين أثناء الجائحة
- مساهمة الإعلام في رفع معنويات العامة من خلال الرسائل الإيجابية التي كان يبثها باستمرار رغم انتشار الفيروس الذي شهدته المملكة
- اتباع بروتوكول إعلامي كمراجع لضمان ملاءمة وتماشى المشاركات العامة والحملات المستقبلية مع عادات وثقافة المملكة
- تطبيق أفضل الإرشادات العلمية في التواصل
- ترجمة المواد العلمية التوعوية لأكثر اللغات الأجنبية انتشاراً في مرحلة مبكرة من الاستجابة
- متابعة الوصول لكافة أطياف المجتمع وتخطيط استهداف الوصول للفئات الأصعب
- تطوير أنظمة مراكز الاتصال لتلائم الضغط الهائل من المتصلين وتعزيزها بالتقنيات اللازمة
- تكثيف الدورات التدريبية ومواكبة العاملين في مراكز الاتصال لتطورات الجائحة بشكل مستمر

الرأي العام

شكر الكثير من موظفي القطاع الصحي القيادات لتوقيع عقد مع الصين بقيمة 995 مليون ريال سعودي لتوفير فحص تشخيص كوفيد-19 لتسعة ملايين شخص في المملكة، شاملة جميع الأجهزة والمستلزمات، و 500 من الأخصائيين والفنيين لتدريب الكوادر السعودية على إجراء الفحوصات اليومية، وأظهرت تحاليل النبرة عن الآراء الإيجابية للمجتمع حول جهود وزارة الصحة لقيادة دراسات سريرية حول طرق مبتكرة لعلاج كوفيد-19 بالمشاركة مع منظمة الصحة العالمية



- حصدت صور توثق أعمال غرفة العمليات المشتركة بمختلف مناطق المملكة خلال ساعات منع التجول العديد من الآراء والتعليقات الإيجابية، كما غرّد العديد من المواطنين عن جهود وزارة الصحة لتحديد المستشفيات المرجعية في كل منطقة لاستقبال حالات كوفيد-19 وعن الكادر الطبي للاستمرار بمعالجة الحالات الطبية الأخرى بقيمة الاحترافية والجودة رغم الجائحة
- لاقت الإجراءات المتخذة في التواصل أثناء المخاطر وإشراك المجتمع نبرة إيجابية من المجتمع، فاستشعر مرئادو مواقع التواصل الاجتماعي أهمية إظهار التكاتف وتسيير الحملات للحد من انتشار كوفيد-19 ومع تواصل ارتفاع حالات الإصابات، ارتفعت استجابة المجتمع للتدابير الوقائية الاحترازية، وأطلق سعوديون وسم (#الحجر_المنزلي_واجب_وطني) على تويتر كدور مجتمعي في التصدي للجائحة
- أشادت بعض الصحف المحلية عن انتقال وزارة الصحة السعودية في إطار حربيها ضد كوفيد-19 إلى خطوة مهمة هي بدء مرحلة المسح النشط التي تعني ببساطة شديدة الانتقال من مرحلة رد الفعل إلى مرحلة الفعل وقد قوبلت بارتياح وتقدير عال في أوساط المواطنين والمقيمين وحتى المخالفين لأنظمة الإقامة
- ذكر بعض المفردين جهود الدولة للحد من انتشار الفيروس عبر المنافذ كما بينت التحاليل نبرة تفاعل إيجابية للرأي العام حول تعليق الرحلات الدولية والداخلية
- أظهر المواطنون تقدير لجهود وزارة الصحة في مواجهة كوفيد-19 وحماية المجتمع السعودي من حيث تطبيق الفحص الطبي للجائحة لكافة المقيمين في المملكة، كما غرّد العديد من المفردين عن تطبيق خدمة المسار السريع لفحص كوفيد-19 المخصصة لمن يتم استدعاؤهم بعد التقصي الوبائي حيث يستغرق الفحص 45 ثانية
- أشاد العديد من المواطنين السعوديين والمقيمين بتفعيل مواقع ثابتة داخل مراكز الرعاية الصحية الأولية لسحب عينات كوفيد-19 للحالات المشتبهة ومخالطي الحالات المؤكدة
- ردود الفعل إيجابية بالمجمل على جهود المملكة بإعادة المواطنين من الخارج وأكد بعض المفردين ثقتهم أن المملكة تتخذ الإجراء اللازم في الحجر الإجباري للعائدين لمكافحة العدوى
- أبانت تحاليل النبرة آراء إيجابية حول إصدار الأدلة الإرشادية لكافة شرائح المجتمع في الأماكن العامة وحول جهود وزارة الصحة في تنفيذ حملة توعية العمالة في المنطقة الصناعية للحد من انتشار فيروس كوفيد-19 باعتبار العمالة جزءاً من المجتمع وشريكة في بناء المملكة

- عبّر عدد كبير من المغردين عن امتنانهم بمبادرة جمعت بين وزارة الصحة ووزارة السياحة التي قدمت أكثر من 11 ألف غرفة فندقية لاستضافة المواطنين العائدين من الخارج لغايات الحجر أو العلاج مع بداية الجائحة
- صرح الإعلام الدولي عن إعجابه بتأهب المملكة لمكافحة كوفيد-19 وأثنى بتجهيزها 25 مستشفى مرجعي لمعالجة حالات كوفيد-19
- طالب العديد من أفراد المجتمع السعودي الجهات المعنية بتوفير ضمانات لاستمرار عمليات الشحن والإمداد ووصول البضائع والمنتجات الضرورية
- تفاعل المجتمع بالتطوع إلى الوقف الصحي
- لاقت جهود وزارة الصحة لتعزيز جدولة ومتابعة التطعيمات اللازمة للأطفال تفاعل إيجابي مع الرأي العام

المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
وجود خطة وطنية للتواصل أثناء المخاطر وإشراك المجتمع خلال جائحة كوفيد-19	إجراء	☒	☐
وجود آلية تنسيق مفعلة لمختلف القطاعات الوطنية للاستعداد والاستجابة	إجراء	☒	☐
وجود آلية لمعرفة ردود فعل وتوجهات المجتمع تجاه كوفيد-19	هدف	☒	☐

الترصد الوبائي وفرق الاستجابة السريعة

4.3

إن الكشف المبكر والتقصي الشامل ضروري لحصر الحالات المصابة والمخالطة القادمة من الخارج أو المنتقلة عن طريق الانتشار المحلي وذلك للحد من انتشار المرض والسيطرة عليه. وتتوسع أهداف الكشف المبكر والتقصي لتشمل مراقبة الانتشار الجغرافي للفيروس، وكثافة انتقاله، وتوصيف سماته الفيروسية.



أهم المهام المنجزة

4.3.1



تم التنسيق مع الإدارات المعنية للصحة الوقائية لتنفيذ وتطبيق مهام وتدابير الترصد الوبائي، وانطلاق فرق الاستجابة السريعة وتتمحور حول المسح الموسع والتقصي عن طريق استخدام تطبيقات تتبع إلكترونية، بالإضافة إلى تشكيل فرق الصحة الوقائية التي تقوم بتقييم ومتابعة الحالات المؤكدة كالآتي:

المسح النشط والتقصي



- استخدام برنامج الرصد الوبائي الإلكتروني (**حصن**) لرصد وتتبع حالات الاشتباه ونتائجها المخبرية لتمكين المختصين من مراقبة الوضع الوبائي وأخذ القرارات اللازمة للاستجابة لجائحة كوفيد-19 في المملكة
- العمل بإجراءات احترازية واستباقية على عدة مراحل للتقصي النشط للحالات في المجتمع واكتشاف بؤر الانتشار والتركيز على أماكن السكن المزدحمة في مختلف المناطق مما أدى إلى الكشف عن العديد من الحالات الإيجابية والمخالطة واتخاذ الإجراءات الوقائية المناسبة لمنع انتشار الحالات
- تفعيل برنامج (**تقصي**) الإلكتروني لمتابعة الحالات المشتبهة والمؤكدّة بشكل يومي في المحاجر والعزل المنزلي
- تفعيل برنامج (**تبعاد**) الذي يقوم بتنبيه أي شخص قام بمخالطة حالة ثبت إصابتها لاحقاً

الصحة الوقائية



- تشكيل فرق متخصصة من الصحة العامة تقوم بتقييم ومتابعة الحالات المؤكدة والمخالطة في مختلف المناطق وتحديد أسباب العدوى وارتباط الحالات ببعضها ورصد النتائج المخبرية بشكل يومي والتبليغ عنها للجهات المعنية محلياً وخارجياً (منظمة الصحة العالمية)
- إجراء التحديثات الدورية فيما يخص التعليمات الصادرة من وزارة الصحة وإعداد ومراجعة المحتوى التوعوي لكوفيد-19 وتحديثه بناء على التقارير المحلية والبراهين العلمية



- الإعلان عن أول إصابة بفيروس كوفيد-19 داخل المملكة في 2 مارس 2020 وبلغ مجموع الحالات المؤكدة حتى تاريخ 23 أغسطس 307,479 حالة مؤكدة، وحالات التعافي 280,143 حالة تعافي، وعدد الوفيات 3,649 وفاة
- المرحلة الأولى من الفحص الوطني الموسع، الفترة: 16 أبريل – 5 مايو 2020، مواقع الفحص: 807 منطقة لسكن العمالة والعشوائيات
- المرحلة الثانية من الفحص الموسع، الفترة: 3 مايو – 19 مايو 2020، مواقع الفحص: المراكز الصحية المحددة الفئة المستهدفة: الفئات منخفضة المخاطر عن طريق تطبيق موعد
- المرحلة الثالثة من الفحص الموسع، «مراكز تأكد» الفترة: 29 مايو – حتى الآن، مواقع الفحص: الفحص السريع داخل المركبات، متوسط الانتظار فيها 15-30 دقيقة، الفئة المستهدفة: من ليس لديهم أعراض كوفيد-19
- تقديم خدمة الفحص الموسع، بمراحله الثلاث من خلال برنامج تقصي بعدد 1,847,573 فحص حتى منتصف أغسطس 2020، كما حصلت خدمات الفحص الموسع على نسبة رضى وصلت إلى 92%، كما يتم مواجهة وتقييم بلاغات المستفيدين عبر مراكز اتصال الوزارة 937 والعمل على حلها بصورة مستمرة
- تخصيص 239 موقع بمختلف المناطق والمحافظات لتوفير الرعاية الصحية والفحص لحالات اشتباه الإصابة بكوفيد-19 والتي عرفت «بمراكز تظمن» (134 بالمراكز الصحية و 104 بالمستشفيات) والتي استقبلت 364 ألف مراجع حتى منتصف يوليو 2020 الفئة المستهدفة: من لديهم أعراض كوفيد-19



- اختبار النظام الحالي والتخطيط من خلال الخبرة الفعلية وتمارين المحاكاة، وتوثيق النتائج لإبلاغ الاستعدادات المستقبلية وأنشطة الاستجابة
- وجود قاعدة بيانات إلكترونية للمرضى ونتائج العينات وتقصي الحالات المخالطة لتسهيل إدخال البيانات في مختلف المنشآت الصحية واستخراج المعلومات المطلوبة بكل سهولة
- عرض مؤشرات الوفيات والتعافي وعدد المصابين في المنشآت الصحية لكل منطقة في مراحل مبكرة من الجائحة لأخذ القرارات السليمة في الوقت المناسب وتطمين المهتمين والعامّة



المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
أرقام حالات كوفيد-19 المؤكدة الجديدة (العمر والجنس) يومياً	هدف	☒	☐
أرقام وفيات كوفيد-19 المؤكدة الجديدة (العمر والجنس) يومياً	هدف	☒	☐
أرقام حالات كوفيد-19 المؤكدة الجديدة المنومة (العمر والجنس) يومياً	هدف	☒	☐
معدل إماتة حالات كوفيد-19	هدف	☒	☐
أرقام حالات كوفيد-19 المؤكدة الجديدة من العاملين بالمنشآت الصحية (العمر والجنس) يومياً	هدف	☒	☐
البدء بمشروع المسح الوبائي الوطني باستخدام الفحص المصلي للأجسام المناعية	هدف	☒	☐
وجود مسؤول عن تدريب وتطبيق تتبع المخالطين	هدف	☒	☐
وجود برنامج ترصد وبائي وطني لرصد الأعراض التنفسية	هدف	☒	☐

المنافذ والسفر الدولي والتنقل

4.4

تتركز الجهود والموارد على دعم أنشطة المراقبة في المنافذ البرية والبحرية والجوية للحد من انتشار كوفيد-19. ومن ذلك فحص المسافرين وتكثيف الترصد الوبائي وتطبيق الإجراءات الاحترازية ووضع آلية لإفصاح المسافرين عن تواجدهم في الدول الموبوءة ونقلهم للمرافق الصحية حسب الحاجة.



أهم المهام المنجزة

4.4.1



التنسيق مع مراكز المراقبة الصحية والجهات العاملة في المنافذ لتنفيذ وتطبيق مهام وتدابير الحد من انتشار كوفيد-19 عبر المنافذ مع بداية الجائحة، وتتمحور حول التواصل مع المسافرين وتطبيق وتحديث الخطط والإجراءات بالإضافة لتدريب وتوعية الموظفين على الإجراءات السليمة للتعامل مع الركاب وتحسين استعدادات المنافذ كالتالي:

التواصل مع المسافرين



- توعية المسافرين حول كوفيد-19 من خلال عرض فيديو توعوي عن الجائحة على شاشات الرحلات الدولية القادمة إلى المملكة وتوزيع مطبوعات وعرض لوحات توعية للمسافرين عند وصولهم

تطبيق وتحديث وتقييم الخطط والإجراءات



- رصد وتقييم فعالية تدابير الاستعداد والاستجابة بانتظام عند المنافذ، وتعديل خطط الاستعداد والاستجابة حسب الحاجة من خلال مقارنة أعداد المسافرين المفحوصين مع قوائم القادمين من دول موبوءة
- مراجعة الوضع الوبائي في دول العالم وإعطاء تقارير دورية لمراحل الإنذار للسفر
- إنشاء نظام لتصعيد الاستجابة للسفر الدولي
- وضع آلية تلزم المسافرين القادمين من دول موبوءة بالإفصاح عن أماكن تواجدهم وتحديث آلية تطبيقها
- توسيع نطاق فحص المسافرين ليشمل جميع القادمين وذلك عبر الكاميرات الحرارية في المطارات الدولية وأجهزة قياس الحرارة الإلكترونية في جميع المنافذ الأخرى

استعدادات المنافذ



- إصدار الأدلة الإرشادية لجائحة كوفيد-19 وتدريب العاملين بالمنافذ على تطبيق الإجراءات
- مراجعة وتحديث خطط الطوارئ والتنسيق مع الجهات المعنية لاعتمادها وتنفيذ فرضيات للتأكد من الجاهزية واكتشاف الثغرات وتعديلها
- تعزيز القدرات الأساسية في مراكز المراقبة الصحية وفق متطلبات تطبيق اللوائح الصحية الدولية والتي تضمن العمل على دعم المراكز بالقوى العاملة المدربة والأدوات اللازمة (الكاميرات الحرارية وأجهزة قياس الحرارة الإلكترونية) لفحص المسافرين والتعامل مع حالات الاشتباه
- تنفيذ برامج تدريبية لجميع العاملين في المنافذ على إجراءات مكافحة العدوى واستخدام وسائل الحماية الشخصية



تفعيل خطط الاستجابة في 14 مطار و9 منافذ برية و4 موانئ للتعامل مع المسافرين ووسائل النقل والطواقم العاملة عليها

ابتداءً من 20 يناير 2020، بلغ عدد المسافرين المفصحين عن تواجدهم في دول موبوءة 13,368 مسافر

اعتباراً من 1 مارس إلى نهاية مايو 2020، بلغ إجمالي عدد المسافرين الذين تم فحصهم 1,122,543 مسافر، وذلك عبر 55 كاميرا حرارية تم توفيرها في المطارات الدولية وأجهزة القياس الإلكترونية في جميع المنافذ الأخرى



تدريب موظفي المنافذ على الإجراءات المناسبة لإدارة المرضى المسافرين وتركيب أجهزة التصوير الحراري في جميع المطارات الكبرى عبر المملكة والتي ساهمت في حصر الحالات المشتبه بها وإجراء ما يلزم من العزل مباشرة وعمل الفحص الطبي

تؤدي نماذج الإفصاح دوراً هاماً في تقصي الحالات المشتبهة والمخالطين لها قبل إغلاق المنافذ الدولية

أهمية تطوير وتطبيق خطط طوارئ الصحة العامة في جميع المنافذ وخصوصاً تلك التي تشارك في استقبال الحجاج والمعتمرين واختبارها والتدريب عليها بشكل مسبق قبل تطبيقها مع الحرص على التنسيق بين كل الجهات ذات العلاقة، وتحديثها بشكل مستمر

التعاون والتواصل الفعال بين الجهات الصحية المعنية (مثل: مراكز المراقبة الصحية بالمنافذ، إدارة مكافحة العدوى، مركز وقاية) وكذلك الجهات غير الصحية بما يضمن الفعالية والتأؤم عند تطبيق الخطط والإجراءات

وجود آلية للتقييم الذاتي يقوم خلالها كل مركز مراقبة صحية بوضع التقييم وفق معايير منظمة الصحة العالمية وتجمع بصفة ربع سنوية، مع زيادة القدرات والكفاءات للعاملين في المنافذ في المناطق الصحية المختلفة بما يعزز الاكتفاء الذاتي ويقلل المركزية والاعتمادية

فرض إجراءات احترازية في مختلف المنافذ، ساهمت في الحد من انتشار الجائحة والتخفيف من الحالات وضغطها على المنظومة الصحية

المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
قيام المنافذ بالإبلاغ عن الاشتباه بحالات كوفيد-19 على الأقل مرة واحدة (خلال الأسبوع الماضي)	إجراء	☒	☐
وجود خطط طوارئ الصحة العامة في المنافذ	إجراء	☒	☐

خطوات استباقية لزيادة عدد الحالات وإجراءات المسح الموسع قامت المملكة العربية السعودية برفع جاهزية المختبرات وزيادة قدرتها الاستيعابية لإدارة وتحليل عينات كوفيد-19 منذ بداية الجائحة.



أهم المهام المنجزة

4.5.1



قامت وزارة الصحة بالتعاون عبر مختبر المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها والمختبرات الإقليمية في المناطق ومختلف المختبرات المرجعية في القطاعات الصحية لرفع جاهزية المختبرات وزيادة قدرتها الاستيعابية لإدارة وتحليل عينات كوفيد-19، وتتمحور حول إطلاق برنامج اعتماد المختبرات لفحص كوفيد-19 ووضع معايير لاعتماد المختبرات التي يمكن أن تقوم بالفحص الأولي واعتماد النتائج الإيجابية لتلك المختبرات، وكذلك توحيد وربط نتائج العينات في منصة مركزية سعياً لتعزيز مختلف الجهود الوطنية الرامية لمواجهة خطر انتشار فيروس كوفيد-19 كآتي:

مختبر المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها



- رفع الطاقة الاستيعابية لمختبر المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها بالإضافة إلى عدد من المختبرات الإقليمية لاستقبال وتحليل العدد المتزايد من عينات كوفيد-19 مع ضمان دقة ومصداقية التحاليل
- افتتاح المختبر الصيني لدعم الجهود ضد جائحة كوفيد-19
- كشف التسلسل الجيني لفيروس كوفيد-19 لتسهيل معرفة أنماط انتقال الفيروس وتطوير اللقاحات والأدوية المضادة

ربط نتائج العينات في منصة مركزية



- ربط نتائج العينات ببرنامج (حصن) الذي يحتوي على البيانات الوبائية الرئيسية مع استمرارية تقييم جودة البيانات المدخلة للاستفادة منها بشكل واسع

تطبيق الخطط والإجراءات



- تطبيق دليل سياسات العمل الموحد لجميع المختبرات الفاحصة واعتماد إجراءات تشغيلية موحدة لجمع العينات ونقلها من المنشآت الصحية وحتى وصولها للمختبرات ومراقبة كل خطوة منها للتأكد من سلامة عملية النقل بأسرع مدة

استمرار فحص عينات الفيروسات الأخرى



- استكمال فحص عينات الفيروسات الأخرى مثل فيروس كورونا المسبب لمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية وإنفلونزا H1N1 وغيرها لمنع انتشار الأوبئة الأخرى بالتزامن مع جائحة كوفيد-19

النتائج ودروس النجاح

4.5.2



إطلاق برنامج اعتماد الفحص المخبري لفحص **PCR** في المرافق الصحية الحكومية والخاصة للحد من انتشار الفيروس عبر تطبيق اشتراطات ومتطلبات المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها

منذ بداية الجائحة وحتى **23 أغسطس 2020** تم عمل أكثر من **4,674,950** فحص مخبري في **50** مختبر داخل المملكة شاملة لجميع القطاعات الصحية

الطاقة الاستيعابية للمختبرات تقدر بأكثر من **80** ألف فحص كوفيد في اليوم الواحد

نسبة الفحوصات الإيجابية من مجموع الفحوصات في المملكة **7%** حيث أن المستهدف «**5%**» من قبل منظمة الصحة العالمية

وقعت المملكة عقدًا مع الصين لتوفير **9** ملايين فحص تشخيصي لكوفيد-19 شاملة لجميع الأجهزة والأخصائيين والفنيين المختصين من الصين وإنشاء **6** مختبرات إقليمية كبيرة موزعة على مناطق المملكة منها مختبر متنقل بقدرة **10,000** فحص يوميًا

مشروع المسح الوبائي الوطني باستخدام الفحص المصلي للأجسام المناعية تم على عدة مستويات منها:

- المسح الموجه الاستراتيجي للعاملين في الشركات الكبرى ودور الإقامة والعاملين في القطاع الصحي
- المسح للمناطق التي يزيد فيها نسبة الحالات
- مسوحات قياس الانتشار المجتمعي من بنوك الدم
- مسح الحالات المخالطة ومستفيدي الخدمات الصحية
- المسح الوطني المجتمعي

مجموع الفحوصات: **43,520** فحص



التقدير الأمثل لعدد العينات المطلوبة في الجوائح، وتحديث خطط وآلية عمل المخزون الوطني الاستراتيجي للاستعداد مثل توفير مخزون من اللقاحات، العلاجات، والفحوصات المخبرية

رفع القدرة الاستيعابية للمختبرات لإدارة وتحليل العينات في جميع القطاعات في مراحل مبكرة من الجائحة

المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
القدرة على إجراء فحص كوفيد-19 في مختبر معتمد خلال 72 ساعة	هدف	✓	☐
إحصائيات يومية للفحوص المخبرية كوفيد-19 NAAT (حسب العمر والجنس)	هدف	✓	☐



مما لا شك فيه أن وجود أدلة إرشادية ووقائية في المجتمعات أو المرافق الصحية سبب رئيسي في التصدي لمعدل انتشار فيروس كوفيد-19. فقد تم تكليف لجان وفرق عمل من الخبراء والمختصين في وزارة الصحة والمركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها لإعداد البروتوكولات الاحترازية المتعلقة باستعداد المرافق الصحية والترصد الوبائي بالإضافة إلى البروتوكولات العلاجية حسب أفضل الممارسات المبنية على التجارب السريرية وبناءً على خبرات تراكمية في مواجهات سابقة مع متلازمة الشرق الأوسط التنفسية في المملكة.



أهم المهام المنجزة

4.6.1



قامت وزارة الصحة بالتنسيق مع الجهات المعنية ومنها المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها لتنفيذ وتطبيق مهام وتدابير للحد من انتشار كوفيد-19. وتتمحور حول تعزيز استعدادات المرافق الصحية حول الوقاية ومكافحة العدوى، ووضع آلية للرصد والتسجيل لحالات العدوى المجتمعية والحالات المرتبطة بالمنشآت الصحية لتحليل النتائج واتخاذ القرارات اللازمة بشكل مباشر، وإصدار الأدلة الإرشادية لكافة شرائح المجتمع

تعزيز استعدادات المرافق الصحية



- إعداد الأدلة الإجرائية والإرشادية لمكافحة العدوى واستعدادات المرافق الصحية والتي تشمل توفر نظام الفرز وتحديث نماذج الفرز التنفسي وغرف العزل ومحطات نظافة اليدين بالتعاون مع قسم مكافحة العدوى في القطاعات الصحية
- تدريب الموظفين على المبادئ الأساسية لمكافحة العدوى (مثل استخدام معدات الحماية الشخصية وطرق تعقيم اليدين) والكشف المبكر للحالات
- تحديد الكميات المطلوبة من معدات الحماية الشخصية ومعقمات اليدين ونسبة استهلاكها في المنشآت الصحية بالتعاون مع فرق مكافحة العدوى ومراقبة المخزون والالتزام والزاثر السري
- اعتماد المختبرات لإجراء فحص كوفيد-19 من قبل المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها كتعزيز لاستعدادات المرافق الصحية

آلية الرصد والتسجيل



- وضع آلية للرصد والتسجيل والتحقيق في الحالات المرتبطة بالعاملين في القطاعات الصحية المصابين منهم والمخالطين للحالات المؤكدة من كوفيد-19 وعمل مؤشرات يومية لعرضها على مركز القيادة والتحكم لاتخاذ الإجراءات المناسبة

الأدلة الإرشادية لكافة شرائح المجتمع



- إصدار الأدلة الإرشادية لكافة شرائح المجتمع في الأماكن العامة مثل المساجد والمدارس والأسواق وأماكن العمل ووسائل النقل العام وغيرها
- إصدار دليل توعوي للوقاية من كوفيد-19 والمخاطر المترتبة على عدم اتباع النصائح والإرشادات بمختلف اللغات وذلك لضمان وصولها للجميع بالتعاون مع فرق التوعية الصحية





إصدار البروتوكولات الصحية للحد من انتشار كوفيد-19 للفترة: 29 أبريل – 13 مايو 2020م

أهم البروتوكولات:

- محلات تجارة الجملة والتجزئة
- المراكز التجارية (المولات)
- إعداد دليل الحجر الصحي والعزل المنزلي

إصدار البروتوكولات الصحية للحد من انتشار كوفيد-19 للقطاعات المختلفة الفترة: 31 مايو – 20 يونيو 2020م

أهم البروتوكولات:

- | | |
|--|---|
| • بروتوكولات أسواق النفع العام | • بروتوكولات المساجد |
| • بروتوكولات دور الإيواء الاجتماعية | • بروتوكولات القطاع العام |
| • بروتوكولات الأعمال الإدارية والمكتبية | • بروتوكولات قطاع البترول والبتروكيماويات والغاز |
| • بروتوكولات المطاعم والمقاهي | • بروتوكولات الكهرباء |
| • بروتوكولات التوصيل المنزلي | • بروتوكولات قطاع المقاولات – المشاريع القائمة |
| • بروتوكولات العمالة المنزلية بنظام الساعة | • بروتوكولات محلات تجارة الجملة والتجزئة والمولات والمراكز التجارية |

إصدار البروتوكولات الصحية الإضافية للحد من انتشار كوفيد-19 لعدد 34 قطاع الفترة: 21 يونيو 2020 م (فترة رفع الحظر)

أهم البروتوكولات:

- | | |
|---|--|
| • بروتوكولات تشييع الجنائز والصلاة عليها | • بروتوكولات مدارس تعليم قيادة المركبات |
| • بروتوكولات قاعات الأفراح والمناسبات والاستراحات | • بروتوكولات المعاهد التعليمية |
| • بروتوكولات مراكز ضيافة وحضانات الأطفال | • بروتوكولات محلات ومشاغل الخياطة الرجالية والنسائية |

مساهمة المركز السعودي لاعتماد المنشآت الصحية (CBAHI) في اعتماد المنشآت الصحية بناءً على معايير موضوعية من ضمنها الوقاية ومكافحة العدوى، وقام بعمل برنامج للزيارات المفاجئة للمنشآت الصحية لإعادة تقييم المعايير المخصصة لهذا الجانب لضمان ورفع مستوى استعداداتها، ومن ضمن المعايير إلزام كل منشأة بتدريب العاملين فيها بشكل دوري ويتم متابعة توارخ صلاحية شهادة التدريب، كما قامت وزارة الصحة بتوفير التدريب اللازم إلكترونياً عبر برنامج (BICSL)

رفع معايير مكافحة العدوى ونشر معدات الحماية الشخصية ومعقمات اليدين في كافة المنشآت الصحية والمرافق العامة



وجود خطة وطنية لإدارة إمدادات معدات الوقاية الشخصية (المخزون والتوزيع) وتحديد خطة السعة القصوى لمكافحة العدوى

التقييم الشامل لقدرة مكافحة العدوى على جميع مستويات نظام الرعاية الصحية، ويشمل ذلك نظام الفرز وغرف العزل والموظفين المدربين (للكشف المبكر والمبادئ الأساسية لمكافحة العدوى) وما يكفي من مواد مكافحة العدوى، بما في ذلك معدات الحماية الشخصية (PPE) وخدمات غسيل اليدين / محطات نظافة اليدين

التزام القطاعات الصحية والمؤسسات والممارسين الصحيين وكافة شرائح المجتمع بالأدلة الإجرائية والإرشادية وتوفير سبل وآليات المكافحة وتدريب الكوادر ونشر التوعية على النطاق العام

وضع آلية للرصد والتسجيل والتحقق لمراقبة تنفيذ الآليات والتحرك للحد من انتشار العدوى في الأماكن والمؤسسات الأكثر عرضة لذلك، أو حيث يتم رصد عدم التزام أو ارتفاع عدد الحالات المرتبطة بالعاملين في القطاعات الصحية

وجود بيانات من المناطق والمستشفيات يمكن من تقييم قدرة مكافحة العدوى على جميع مستويات نظام الرعاية الصحية

وللمزيد من المعلومات حول الوقاية من فيروس كوفيد-19 ومكافحته <https://covid19.cdc.gov.sa/>

المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
وجود برنامج وطني للوقاية ومكافحة العدوى ومعايير WASH بالمنشآت الصحية	هدف	✓	☐
التزام أقسام الطوارئ بإجراء المسح البصري (الأعراض التنفسية للمرضى) وفرزهم	هدف	✓	☐
وجود غرف عزل للحالات في المستشفيات	هدف	✓	☐
وجود سياسات وإجراءات للوقاية ومكافحة العدوى في دور الرعاية طويلة الأمد	إجراء	✓	☐
وجود مسؤول للتدريب على الوقاية ومكافحة العدوى	هدف	✓	☐
تدريب الممارسين الصحيين على الوقاية ومكافحة العدوى	هدف	✓	☐

تم رفع جاهزية كافة مراكز الرعاية الأولية والمستشفيات والمحاجر لاستقبال أعداد كبيرة من الحالات المؤكدة والمشتبهة بكوفيد-19 لتقليل الأثر على المنشآت الصحية والتي ستكون تحت الضغط المستمر. كما تم تدريب العاملين في تلك المرافق على الإلمام بتعريف حالة كوفيد-19 وأن يكونوا قادرين على تقديم مسار الرعاية المناسب. وإعطاء المرضى المعرضين لخطر الإصابة أولوية في العلاج وتوفير إرشادات حول كيفية التعامل مع المرض في المنشآت الصحية أو في الحجر أو خلال العزل الذاتي. ومن المهم مراجعة خطط رفع القدرة الاستيعابية في المنشآت الصحية بالإضافة إلى خطط توفير استمرارية العمل وتوفير خدمات الرعاية الصحية الأساسية الأخرى.



أهم المهام المنجزة

4.7.1

تم التنسيق مع الجهات المعنية من قبل اللجنة المعنية باتخاذ جميع الإجراءات الاحترازية اللازمة لمنع تفشي كوفيد-19 في المملكة والمراكز المفعلة لتنفيذ وتطبيق مهام وتدابير لإدارة وعلاج الحالات المصابة أو المشتبهة بكوفيد-19 وتتمحور حول: استجابة المستشفيات الحكومية والخاصة، خطة رفع القدرة الاستيعابية، استجابة مراكز الرعاية الأولية، وإجراءات الحجر والاستفادة المثلى من دور المنشآت الصحية الخاصة.



استجابة المستشفيات



- وضع خطة القدرة الاستيعابية وتنفيذها ومراقبة التدابير وتعديلها بحسب مستوى الاستجابة في المستشفيات والمناطق
- تحديد المستشفيات المرجعية لاستقبال حالات كوفيد-19 وتقييم جاهزيتها وقدرتها في بدايات الجائحة، وتجهيز المستشفيات الأخرى بعد ذلك في استقبال وعلاج الحالات
- حصر أعداد غرف العزل والعناية المركزة ورصد أجهزة ومستهلكات الرعاية التنفسية وأجهزة (ECMO) والقوى العاملة للتصعيد وأخذ التدابير اللازمة حسب الاحتياج
- متابعة إجراءات دخول وخروج وتنظيم مرضى العزل بالمستشفيات المحددة لاستقبال حالات كوفيد-19 للوصول إلى أقل مدة إقامة للمريض بما لا يتعارض مع السياسات والإجراءات لتوفير أسرة لاستقبال مزيد من الحالات
- المتابعة اليومية لنسب إشغال أسرة العزل وأسرة العناية المركزة ونسب الإشغال بالمستشفيات المحددة لاستقبال حالات كوفيد-19 وحصر الأسرة المتاحة والفاعلة لاتخاذ القرارات المناسبة إما بزيادة أسرة العزل أو نقل المرضى الغير مصابين بالفيروس إلى مستشفيات أخرى أو إيقاف بعض الخدمات الروتينية والغير عاجلة بالمستشفيات بصفة مؤقتة
- تخصيص فرق وسيارات إسعاف لنقل المرضى المصابين والمشتبه بهم من وإلى المرافق الصحية المناسبة
- عقد الاجتماعات الدورية لدعم جاهزية المستشفيات الميدانية في مختلف مناطق المملكة
- تقديم الاستشارات والدعم النفسي للمرضى والعاملين الصحيين وللمجتمع منذ المراحل المبكرة من الجائحة بالتعاون مع فريق الصحة النفسية لاحتواء وتخفيف الأثر الاجتماعي لجائحة كوفيد-19

استجابة المؤسسات الصحية الخاصة



- اعتماد تغطية الطب الاتصالي ضمن التأمين الطبي
- تفعيل مراكز الرعاية الطبية المنزلية ومراكز الطب الاتصالي للمساعدة في تخفيف الضغط على المنشآت الصحية
- تحديد المستشفيات الخاصة لاستقبال حالات كوفيد-19 وتقييم جاهزيتها وقدرتها وإرسال جميع البروتوكولات الخاصة بكوفيد-19 لهم
- تحديد المختبرات الخاصة المرجعية لاستقبال حالات المشتبه بإصابتهم بكوفيد-19 وتقييم جاهزيتها وقدرتها
- الاستجابة لجائحة كوفيد-19 من خلال أخذ العينات للمرضى من خلال مؤسسات القطاع الخاص المعتمدة وإرسال النتائج إلى الجهة المختصة
- إلزام مستشفيات القطاع الصحي الخاص المعنية بتجهيز عيادات الحرارة «تطمّن»

استجابة مراكز الرعاية الأولية



- تحديد وتجهيز مراكز رعاية أولية لاستقبال حالات كوفيد-19
- متابعة جودة العمليات بمراكز الرعاية الصحية بمختلف أقسامها كما يتم مراجعة وتحديث دليل السياسات والاجراءات للعمل بمراكز الرعاية الصحية الأولية والبروتوكول العلاجي للمصابين

إجراءات المحاجر الصحية



- وضع التدابير المتعلقة بالمحاجر وتجهيزها بوسائل الحماية الشخصية وتطهير الغرف بشكل دوري وإجراءات الفرز وفحص الحالات إكلينيكيًا وأخذ القرار بتحويل الحالات إلى المستشفيات أو إبقائها في المحاجر بالتعاون مع الفريق الطبي
- اختيار المحاجر المناسبة وتجهيزها بالطواقم الطبية المناسبة واعتماد سياساتها
- المتابعة المستمرة لمؤشرات إشغال المحاجر في مختلف المناطق والرفع بطلب زيادة السعة السريرية حسب الحاجة
- تحديث الدليل الإرشادي للحجر الصحي
- التواصل مع العائدين من الخارج قبل الوصول إلى المحاجر وتوفير الوسائل التثقيفية عن الجائحة وكيفية التعامل معها والمراحل المتوقعة المرور بها داخل المحجر وعمل التجهيزات والإجراءات الوقائية للتعامل معهم في جميع مراحل سفرهم
- تسجيل البيانات وتزويد جميع النزلاء بكتيب اشتراطات الوقاية والتعليمات الخاصة بالحجر ورفع تقرير يومي عن حالة النزلاء الصحية بالتعاون مع الفريق الإداري

النتائج ودروس النجاح

4.7.2



تم صدور الأمر الملكي الكريم في الثلاثين من مارس 2020 بإتاحة العلاج والخدمات الصحية للجميع من مواطنين ومقيمين نظاميين وغير نظاميين دون تبعات قانونية، ونتج عن ذلك الكشف المبكر وفحص الفئات الأكثر عرضة للإصابة بكوفيد-19 ، الأمر الذي أشادت به منظمة الصحة العالمية

تم وضع خطط استباقية لرفع القدرة الاستيعابية في مختلف المنشآت الصحية أثناء جائحة كوفيد-19، وقد أصدرت منظمة الصحة العالمية توصيات بخصوص الخدمات الصحية المتوقعة لحالات كوفيد-19 وفقاً لمعدل الانتشار وهي 1,100 سرير لكل 1,000,000 من السكان وفي المقابل أصدر مركز القيادة والتحكم بوزارة الصحة والمركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها توصيات في نفس السياق تبناها المركز الوطني لإدارة الأزمات والكوارث الصحية في وضع أطر التخطيط لرفع القدرة الاستيعابية في المملكة أثناء جائحة كوفيد-19 كالتالي:

تصنيف الحالات وفقاً للرعاية الصحية	توزيع الحالات	الخدمات الصحية	عدد الأسرة لكل مليون من السكان
حرجة	5%	وحدة العناية المركزة	55
متوسطة	25%	أجنحة التنويم	275
بسيطة	70%	المحاجر الصحية	770

وتتقدم خطة رفع القدرة الاستيعابية حلاً للمنشآت الصحية مع ازدياد أعداد المصابين بالفيروس، من خفض لنسبة إشغال مستشفيات وزارة الصحة والاستفادة القصوى من المستشفيات الحكومية الأخرى ومستشفيات القطاع الخاص، وتوفير خيارات متعددة للاستفادة من الكوادر الطبية المؤهلة كزيادة عدد ساعات العمل وتغيير نسبة تغطية الممارس الصحي لعدد المرضى. وتتكون من خمس مستويات لكل منها محفزات وإجراءات وخيارات للقوى العاملة على النحو التالي:



استحداث وتعيين مسؤول سلامة الأكسجين تقوم مهامه بالتعاون مع إدارة الرعاية التنفسية بالمستشفى على الإشراف على وصول غاز الأكسجين إلى المرضى بالمناطق الحيوية ورصد معدل التدفق وضغط الأجهزة بأنواعها وتأثيرها على البنية التحتية

تعزيز القوى العاملة من الكوادر الطبية اللازمة فقد أنشأت قاعدة بيانات للتعاقدات المؤقتة (أثرون) والتي سجل فيها أكثر من **5,400** ممارس صحي من مختلف التخصصات الصحية للاستفادة من القوى العاملة

تفعيل برنامج إعادة المتعاقدين من الممارسين الصحيين من إجازاتهم بالتعاون مع وزارة الخارجية وهيئة الطيران المدني والتي ساهمت في إعادة عدد **2,389** ممارس صحي من بعض الدول لدعم المرافق الصحية بعد استكمال فترة الحجر الصحي حين عودتهم

- إجراء منسوبات مهنة التمريض العالقات بالخارج عدد **3,193**
- التعاقد المؤقت للمؤهلين بمسميات تمريض لعدد **1,294** ممارس
- التعاقد مع **287** أخصائية تمريض من الخارج
- توزيع المتقدمين لوظائف أخصائي تمريض على المنشآت الصحية عدد **2,474**
- تشكيل فريق تمريض للاستجابة السريعة لدعم المناطق الحرجة بعدد **347** ممرض

تفعيل الفريق السعودي للمساندة الطبية (**DMAT**) وإنشاء منصة للانضمام للفريق من كافة أنحاء المملكة

استحداث برامج لتأهيل وتدريب الأطباء الغير متخصصين للتعامل مع الجائحة والبالغ عددهم **3,625** طبيب من مختلف التخصصات، وكذلك تم تدريب عدد **2,710** ممرض وفني تخدير على أساسيات تشغيل وإدارة أجهزة التنفس الصناعي

تحديث البروتوكولات العلاجية بناءً على أحدث المستجدات في الدراسات العلمية والبروتوكولات العالمية
<https://www.moh.gov.sa/Ministry/MediaCenter/Publications/Documents/MOH-therapeutic-protocol-for-COVID-19.pdf>
www.moh.gov.sa/Ministry/MediaCenter/Publications/Pages/covid19.aspx

تشكيل فرق لتطبيق البروتوكول العلاجي لكوفيد-19 في العنايات المركزة وتقييم التزام المستشفيات بها

متابعة طرق علاج مرضى كوفيد-19 في المستشفيات وإظهار التوصيات لاستخدام العلاج الأمثل والتقليل من الآثار الجانبية حيث بلغ عدد المرضى المستفيدين **4,950** مريض

التنسيق مع المستشفيات في مجال توفير الأدوية المخدرة والمؤثرات العقلية للمرضى خلال جائحة كوفيد-19 حيث بلغ عدد المستفيدين **10,000** مريض

الاستعانة باللجنة العلمية السعودية لدعم الحياة بالأكسجة الغشائية على وضع منهجية علمية لتوزيع أجهزة **ECMO**

دراسة تشغيل الأسرة والمستشفيات المغلقة تحت مسمى (لجنة تشغيل الـ **8,000** سرير بمستشفيات وزارة الصحة)

تفعيل العيادات الافتراضية بالمستشفيات لضمان استمرار وسهولة تقديم الخدمات للمرضى والمراجعين في ظل جائحة كوفيد-19 وذلك من خلال التنسيق مع برنامج صحي وبرنامج موعد حتى يتم ربط تلك العيادات إلكترونياً

إعداد أكثر من **6,331** تقرير أشعة تشخيصية عبر منصة الوطنية لطب الأشعة الاتصالي

جاهزية المستشفيات الميدانية، فقد بلغ عدد الصالات التي تم تقييمها **165** صالة، وقد بلغ عدد المستشفيات الميدانية التي تم تجهيزها وتشغيلها **4** مستشفيات بقدرة **1,100** سرير، وجاري تجهيز **14** مستشفى بقدرة **2,652** سرير، ولا يزال العمل قائم على مدار الساعة لبحث الحاجة لإضافة مستشفيات ميدانية أخرى

مشاركة إدارة الإخلاء الطبي في نقل المرضى من داخل السعودية وخارجها لاستكمال إجراءات التنويم وحضور المواعيد، وقد بلغ عدد المنقولين مع نهاية شهر مايو **604** مريض

آليات التعامل مع مجهولي الهوية وتوثيق الإجراءات في السجلات الطبية لحالات كوفيد-19

بالإضافة إلى المستشفيات والمختبرات المرجعية الحكومية، تم اعتماد **19** مستشفى ومختبر خاص بجميع فروعها في مناطق ومحافظات المملكة لأخذ مسحات لعينات مرضى المشتبه في إصابتهم بكوفيد-19

زيادة أعداد أسرة العنايات المركزة في المستشفيات الخاصة بـ **344** سرير ليصل إجمالي أعداد أسرة العناية المركزة في المستشفيات الخاصة إلى **3,950** سرير

إيقاف العمليات الاختيارية في المنشآت الصحية الحكومية والخاصة عند ارتفاع نسب الإشغال في المنطقة لحد معين للتقليل من نسبة انتشار الفيروس وتوفير الأسرة عند الحاجة

تحديد عينة من مراكز الرعاية الأولية المرجعية لاستقبال حالات كوفيد-19 وتصميم مسار مخصص لها وتقييم جاهزيتها دورياً

استمرارية مراكز الرعاية الصحية الأولية في تقديم خدمات الرعاية الممتدة على مدى 16 ساعة و24 ساعة في 237 مركز صحي لتسهيل الحصول على الخدمات الصحية وتقليل ازدحام الحالات غير الطارئة بالمستشفيات

توفير خدمات العيادات الاستشارية بعدد 122 مركز للرعاية الصحية الأولية والتي ساعدت في تلبية الطلب المتزايد على المواعيد في المستشفيات في ظل الجائحة

توفير مراكز الرعاية الصحية الأولية لخدمات تجديد صرف أدوية الأمراض المزمنة دون الحاجة لمراجعة المنشآت عبر خدمة وصفتي للصرف من الصيدليات الأهلية حيث يتم تجديد ما يزيد عن 100 ألف وصفة شهرياً

تفعيل عيادات الصحة المهنية بأماكن العمل والرعاية الصحية للعمالة الوافدة

إعداد أكثر من 6,331 تقرير أشعة تشخيصية عبر المنصة الوطنية لطب الأشعة الاتصالي

إجمالي المستفيدين من دور الضيافة الصحية والبالغ عددها 291 داراً، أكثر من 157,987 مستفيد، كما تحتوي دور الضيافة على 28,308 وحدة للعزل

إجلاء 43,826 مواطن من الخارج وتوفير الأساور الذكية لتسهيل المتابعة المستمرة لهم أو المشتبه بإصابتهم بالفيروس بدلاً من الحجر الصحي المؤسسي

إنشاء مؤشر مراقبة مخزون تجهيزات مكافحة العدوى وحصر الأرصدة الفعلية للبنود في المحاجر الصحية والمستشفيات المرجعية وذلك لمتابعة التزام المنشآت الصحية والمحاجر باشتراطات مكافحة العدوى



وجود خطة لرفع القدرة الاستيعابية لتوفير الخدمات الصحية اللازمة أثناء جائحة كوفيد-19

مراقبة بيانات السعة السريرية للتنبؤ بالمناطق التي ستواجه تحديات وضغوطات على إشغال الأسرة

استحداث مؤشر استخدام برنامج «تأهب» في جميع المستشفيات الحكومية لمراقبة تسجيل البيانات

تحديد المستشفيات المرجعية في مراحل مبكرة من الجائحة

حصر وتوفير أجهزة التنفس الصناعي ومستهلكات الرعاية التنفسية وأجهزة الهيبا فلتر في المنشآت الصحية

دعم القوى العاملة من الكوادر الطبية المتخصصة وتوفير التدريب اللازم لهم

جاهزية خطط تشغيل المستشفيات الميدانية لزيادة السعة الاستيعابية أثناء جائحة كوفيد-19

تمكين استقبال مرضى كوفيد-19 وتقديم دعم الاستشارات الطبية والمساهمة في نشر الوعي عن كوفيد-19 في عيادات الرعاية الصحية الأولية

مساهمة المحاجر الصحية في الحد من انتشار كوفيد-19 وذلك بفصل الحالات المشتبهة والمخالطة عن بقية المجتمع

دعم مبادرات الشركات الوطنية في صناعة المعدات الطبية والمعقمات في الجوائح

المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
وضوح مسارات علاج وإحالة مرضى كوفيد-19	هدف	✓	☐
نسبة خروج مرضى كوفيد-19 المنومين	هدف	✓	☐
خطط التصعيد والاستجابة	هدف	✓	☐

الإسناد التشغيلي واللوجستي

4.8

تكمن أهمية الاستعدادات اللوجستية في ضمان توفر التموين واستدامة سلاسل الإمداد في التصدي لكوفيد-19، ومن ذلك جهود قياس معدلات الصرف والاستهلاك لأهم أصناف الأدوات الطبية، الدعم المالي، تقديم الدعم الإلكتروني، والتطوع الصحي.



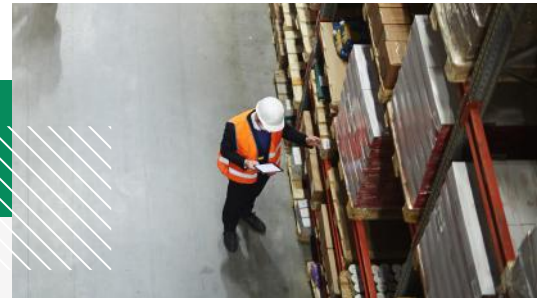
أهم المهام المنجزة

4.8.1



تم التنسيق مع الجهات المعنية وبالتعاون مع وكالة الإمداد والشؤون الهندسية واللجنة المالية والتطوع الصحي ووكالة الصحة الإلكترونية وغيرها من الجهات ذات العلاقة لتنفيذ وتطبيق مهام وتدابير الإسناد التشغيلي واللوجستي. وتتمحور حول وضع خطة متكاملة لتحديد احتياجات القطاعات الصحية والقطاعات الحيوية وتزويدها بها. كما تقوم الوكالة المساعدة للتشغيل وصيانة المرافق بالإشراف على الإدارات العامة (الصيانة الطبية / الصيانة العامة / البنية التحتية / بيئة المرافق الصحية/ التطوير والجودة) بجميع المرافق الصحية التابعة لوزارة الصحة ووضع خطط الاستعداد وتوفير البدائل لتنفيذ وتطبيق مهام وتدابير أعمال التشغيل والصيانة الطبية والغير طبية، والتأكد من جاهزية المنشآت الصحية ووضع خطط للكوارث وتحديد المخاطر التشغيلية وكيفية التعامل معها.

الإمدادات في القطاعات الصحية



- حصر الموارد المتاحة وتنظيم الإمداد في القطاعات الصحية والمناطق
- استعراض سلاسل الإمداد وتحديد النقص ومكامن الخطر
- تطوير مخزون مركزي احتياطي لكل منطقة لإدارة حالات كوفيد-19
- تطوير معيار لقياس الاستهلاك ومدى مواءمته مع المخزون

الخدمات المساندة ودعم القطاعات الحيوية



- تحديد ودعم القطاعات الحيوية التي يستمر نشاطها خلال انتشار كوفيد-19 (مثل المياه والصرف الصحي، الوقود والطاقة؛ الطعام؛ الاتصالات / الإنترنت؛ الدعم المالي؛ القطاعات الأمنية؛ والنقل)
- مساهمة لجنة الشراء المباشر في توريد العديد من المستلزمات الطبية ومعدات مكافحة العدوى في جائحة كوفيد-19
- دعم فريق الصحة الإلكترونية العديد من الجهات في عمل لوحات للمعلومات الهامة في استعدادات المرافق الصحية وأنظمة الرصد الوبائي الإلكتروني خلال جائحة كوفيد-19 لتسهيل وسرعة عرض المعلومات وتحليلها لأخذ القرارات اللازمة
- مساهمة الوكالة المساعدة للشؤون الهندسية في وضع استراتيجيات عاجلة وفعالة في مواجهة الجائحة والحد من انتشار كوفيد-19 ومنها: تجهيز المستشفيات ودعم المستشفيات القائمة، توريد الأجهزة، تطوير غرف العزل، تنفيذ المختبرات، تصميم محطات الفصل الموسع، إنشاء المستشفيات الميدانية
- تطبيق موظفي الأمن والسلامة للإجراءات والاحتراقات الوقائية
- توفير الإسكانات اللازمة للحالات المشتبه بها وعزلها وإيواء القادمين من الخارج والتأكد من سلامتهم وتوعية الساكنين في المجمعات السكنية المخصصة للكادر الصحي باتخاذ الإجراءات الاحترازية اللازمة

التشغيل والصيانة في القطاعات الصحية



- إعادة تهيئة البنية التحتية للمختبرات الإقليمية وذلك بإنشاء معامل سلبية الضغط موزعة على مناطق ومحافظات المملكة لتمكين أعمال تحليل اختبارات فحص حالات كوفيد-19
- دعم أنظمة الغازات الطبية بزيادة السعة التخزينية - تأمين محطات هواء جديدة - وإعادة تهيئة شبكة الغازات داخل المرافق الصحية وذلك لاستيعاب زيادة أعداد مرضى كوفيد-19
- التأكد من الحالة التشغيلية وحصر كافة الأنظمة والمعدات وأعمال التشغيل والصيانة وتوفير البدائل المتمثلة بالأنظمة (الكهرباء / التكيف) وتوفير مصادر بديلة للمستهلكات وقطع الغيار
- التأكد من سلامة عملي التشغيل والصيانة بالشركات المشغلة وتطبيق الإجراءات الاحترازية بمقر العمل والسكنات الخاصة بهم - ونقل العمالة لسكنات مناسبة متوافقة مع المتطلبات الصحية، ودعم عجز العمالة بالمرافق الصحية نتيجة تفشي مرض كوفيد-19 بينهم
- تفعيل عدد من المبادرات مع الوكلاء والشركات المتخصصة للأنظمة الغير طبية بالمرافق الصحية لعمل الصيانة الوقائية المجانية
- تشغيل المستشفيات الميدانية ودعمها بالصيانة المستمرة وكذلك أعمال التشغيل والصيانة للمستشفيات الجديدة ومستشفيات المشاعر المقدسة
- حصر أجهزة التنفس الصناعي لجميع المنشآت الصحية لجميع القطاعات الصحية مع تحديد نوع وحالة كل جهاز مع حصر أجهزة التنفس الصناعي الخارجة عن الخدمة وتحديد الأنواع التي تخدم مرضى
- وضع خطط ومتابعة يومية لعملية صيانة وإصلاح أجهزة التنفس الصناعي وتوفير قطع الغيار اللازمة لإعادة أجهزة التنفس الصناعي للخدمة من جديد مع حصر المستهلكات وقطع الغيار المتواجدة ودراسة الاحتياج كوفيد-19 وإعادة تشغيلها وتأهيلها وتوزيعها على المستشفيات حسب الاحتياج
- حصر دقيق لأجهزة ECMO بجميع المنشآت الصحية ومتابعة تشغيلها وأعمال صيانتها
- دعم المختبرات المعتمدة لعمل فحص كوفيد-19 بالأجهزة والمستلزمات اللازمة وتشغيلها وتدريب العاملين عليها والتأكد من سلامتها عن طريق الصيانة الدورية والوقائية

التطوع الصحي



- تدعم فرق التطوع الصحي التوعية والتثقيف الصحي، التقصي الوبائي، الاستشارات الطبية، التطوع في المستشفيات والمحاجر الصحية والمختبرات، التطوع في الرعاية المنزلية وإيصال الأدوية للمرضى في منازلهم أثناء جائحة كوفيد-19

النتائج ودروس النجاح

4.8.2



توريد **220** جهاز تنفس صناعي، **2,540** أجهزة ضخ السوائل، **1,194** أجهزة مراقبة المؤشرات الحيوية، **214** جهاز شفط السوائل، وعدد **691** سرير

تصميم وتنفيذ محطات الفحص الموسع في الرياض، المنطقة الشرقية، المدينة المنورة، مكة المكرمة، عسير، كمواقع رئيسية مع عدد من المواقع الثانوية

تجهيز **1,152** مركز صحي بالبنية التحتية الإلكترونية، وتوسيع نظام الملف الإلكتروني ليشمل **859** مركز صحي، وتم تكامل **186** منها مع برنامج حجز المواعيد (موعد) وإدراج منصات الرصد الوبائي (خصن/تقصي) بمراكز تظمن ومراكز تأكد، وتطوير أنظمة رصد الجاهزية اليومية عبر برنامج مستعد، وتم تشغيل برنامج صرف الوصفات الإلكترونية المجانية بعدد **910** مركز صحي كما تم اعتماد أنظمة الإجازات المرضية الإلكترونية

دعم أنظمة الغازات الطبية بزيادة السعة التخزينية - تأمين محطات هواء جديدة - وإعادة تهيئة شبكة الغازات داخل المرافق الصحية لاستيعاب زيادة أعداد مرضى كوفيد-19 وذلك لأكثر من **40** مستشفى في مختلف مناطق المملكة، وإعادة تهيئة البنية التحتية للمختبرات الإقليمية لعدد **10** مختبرات كوفيد-19

إعداد دليل التغذية السريرية للمرضى أثناء الجائحة وإعداد مواصفات التغذية أثناء الأزمات والطوارئ للمستشفيات الميدانية والمحاجر الصحية فتم تقديم أكثر من **350,000** وجبة غذائية لأكثر من **80** محجر صحي وذلك بالمساهمة مع الشراكة المجتمعية

إعداد مشروع إنشاء المراكز الإقليمية للطب الشرعي ومواجهة الكوارث في المملكة وإعداد وثيقة مهام الطب الشرعي في مسرح الوفاة في الوفيات الجنائية، والانتحارية، والمشتبهة جنائياً، وإعداد دراسة إحصائية عن أعمال مراكز الطب الشرعي في مناطق ومحافظات المملكة، وإنجاز **4** لجان طبية شرعية، كما تمت المراجعة الفنية لعدد **260** تقرير طبي شرعي، وإصدار دليل التعامل مع وفيات الأمراض المعدية في مراكز الطب الشرعي وأقسام الوفيات في المملكة مع ملحق خاص بالتعامل مع الوفيات الناجمة عن كوفيد-19

مساهمة أكثر من **32** ألف متطوع صحي تم تدريبهم وتأهيلهم عبر برامج تدريبية مناسبة في نشر التوعية وتثقيف المجتمع والتطوع في المستشفيات والمحاجر الصحية ومراكز الفحص النشط والمختبرات بجانب تقديم الرعاية المنزلية وإيصال الأدوية والتطوع في مراكز الاتصال والاستشارات الطبية وكذلك تقديم الخدمات المساندة، واستفاد من خدمات المتطوعين حوالي **10** مليون مستفيد عبر أكثر من **1.1** مليون ساعة تطوعية منذ بداية الجائحة

مبادرة صندوق الوقف الصحي في تحقيق رغبات المانحين بمساندة الجهود الحكومية المبذولة لمواجهة جائحة كوفيد-19 في المملكة العربية السعودية، ولتحقيق ذلك خصص الصندوق حملة لاستقطاب المبادرات المادية والعينية والتي تجاوز مقدارها **مليار** ريال، ومن تلك المشاركات دعم القطاع الخاص ممثلاً في شركة أكوابور في تدشين «مستشفى نجود الطبي» في المدينة المنورة

مبادرة الوقف الصحي في نقل المرضى خلال فترة الحظر، عدد الرحلات: **14,000** رحلة، مبادرة خدمات الرعاية المنزلية ومرضى السكري للمرضى في منازلهم عدد المستفيدين: **5,550** مستفيد، مبادرة العيادات المتنقلة داخل الأحياء المكتظة بالسكان عدد المستفيدين: **95,000** مستفيد، مبادرة دعم التطوع الصحي عدد المستفيدين: **100,000** مستفيد، مبادرة توفير الاحتياجات الطبية للمحاجر الصحية عدد المستفيدين: **6** آلاف مستفيد

مبادرة الوقف الصحي في الرعاية الصحية المنزلية للمرضى من خلال توفير وتوصيل المستلزمات الطبية عدد المستفيدين **35** ألف مستفيد، وبلغ عدد توصيل الأدوية للمرضى في منازلهم خلال فترة الحظر: **116,647** رحلة

مساهمة الإدارة العامة للتأهيل الطبي والرعاية المديدة ممثلة في إدارة شؤون الأشخاص ذوي الإعاقة بإصدار الدليل الإجرائي لمبادرة «نبغاك مرتاح» والتي تهدف إلى تقييم وتهيئة مقرات الحجر الصحي التابعة لوزارة الصحة لتتوافق مع المعايير العالمية الخاصة بخدمات الأشخاص ذوي الإعاقة، كذلك تطوير مهارات العاملين في مقرات الحجر الصحي للتعامل معهم، وتوفير الترجمة للغة الإشارة لخدمة الأشخاص الصم وضعاف السمع، كما تم تقديم خدمة العلاج الطبيعي للمرضى المنومين وتوضيح أهميتها للأخصائيين مع انتشار جائحة كوفيد-19



مساهمة خطة دعم التمويين والإمداد بالمشاركة مع الجهات المعنية واللجان المختصة بالمناطق في حصر المخزون المركزي وفي المناطق ومخازن المستشفيات المرجعية وتأمين احتياجاتها من محاليل ومسحات طبية ومستلزمات الحماية الشخصية والمستلزمات الحرجة وأجهزة التنفس الصناعي وغيرها

المراقبة المستمرة للأنظمة التشغيلية والأجهزة الطبية والمخزون لعمل التصعيد اللازم

التوعية مبكراً في ترشيد استخدام أدوات الحماية الشخصية في الجوائح مهم لمنع استنزاف الكميات بشكل واسع

توفير الاعتمادات المالية والدعم اللوجيستي أثناء جائحة كوفيد-19 عامل رئيسي في تنفيذ البرامج والخطط الوقائية والعلاجية

تسريع إجراءات إنجاز المشاريع الجاري تنفيذها لتكون جاهزة إنشائياً من خلال أعمال اختبارات الجاهزية والتشغيل وإنهاء الملاحظات والتسليم للتشغيل

إعداد خطط لإدارة الأزمات لمتابعة سير أعمال الأنظمة بالمنشآت الصحية ورفع الجاهزية

نشر ثقافة الالتزام بالإجراءات الاحترازية وتفعيل العمل بها في كافة المنشآت الصحية من خلال تشكيل فرق عمل سلامة أبطال الصحة مما يؤدي إلى نتائج إيجابية من حيث تقليل أعداد الإصابات بشكل ملحوظ بين العاملين بالوزارة وكذلك المتطوعين

توفير قناة لاستقبال طلبات المشاركة المجتمعية وتنظيم توزيع المواد للاستفادة المثلى منها

دعم المبادرات التطوعية في مختلف المجالات أثناء جائحة كوفيد-19

المؤشرات الاستراتيجية للركيزة	نوع المؤشر	تحقق	لم يتحقق
متابعة توفر الموارد المطلوبة	إجراء	✓	☐
التحقق من توفر أجهزة تنفس صناعي	إجراء	✓	☐
تأمين الأدوية الأساسية	مدخلات	✓	☐
تأمين مستلزمات: الفحوص المخبرية لكوفيد-19 (معدات الحماية الشخصية)	مدخلات	✓	☐
تأمين محاجر ومواقع رعاية بديلة	مدخلات	✓	☐

استمرارية الخدمات الصحية الأساسية

تم توجيه جميع الجهود للتصدي لجائحة كوفيد-19 كأولوية قصوى، لكن ذلك لم يسقط من حسابات المنظومة الصحية دورها الأساسي في الحفاظ على الخدمات الصحية الأساسية لجميع من يحتاجها من بداية الجائحة، وما قد ينعكس سلباً نتيجة تفادي المرضى الذهاب إلى أقسام الطوارئ والعيادات خوفاً من كوفيد-19 أو ارتباط قسم كبير من المنظومة الصحية في التعامل مع الجائحة، وكان لذلك بالغ الأثر في تخفيض هذه التبعات.



المستشفيات

4.9.1



- قيام المركز السعودي لسلامة المرضى بإصدار الدليل الاسترشادي لتحديد أولويات التعامل مع الحالات الصحية ودليل التخطيط لضمان استمرارية أعمال الرعاية الصحية وكذلك «دليل سلامة مقدمي الرعاية الصحية»
- عمل آلية لاستمرارية خدمات البرامج الصحية الأساسية لضمان تقديم الخدمات العلاجية من عيادات وجراحات روتينية
- استقبال الحالات ومتابعتها من خلال المناطق لتقديم الخدمة سواء عن طريق العيادات الافتراضية أو العيادات داخل المستشفيات حسب الحالات وحاجتها للزيارة لإجراء الفحوصات المطلوبة
- التأكيد على إعادة جدولة المواعيد للعيادات والجراحات الروتينية بما يضمن تطبيق سلامة المستفيدين من انتقال العدوى واستمرار تقديم الخدمة
- متابعة المرضى المنومين الغير مصابين بكوفيد-19 داخل الأجنحة في الالتزام بكافة الإجراءات الوقائية وتحديث بيانات نسب الإشغال بالمستشفيات بشكل يومي لضمان توفر الأسرة عند الحاجة
- مراقبة المستهدفات لجميع التخصصات تمهيداً لتحقيقها خلال نهاية عام 2020م
- تفعيل التعاون بين مراكز الأورام المتخصصة بالمناطق المركزية والوحدات في المناطق الطرفية في متابعة المرضى وأخذ الأدوية اللازمة في مناطقهم دون الانتقال، وبلغ عدد المرضى المستفيدين حوالي 5,000 مريض

- تفعيل العيادات الاستشارية عن بعد للمرضى في تخصصات القلب حيث بلغ عدد المستفيدين **15,000** مستفيد والسكري **60,000** مستفيد
- تفعيل خدمة الطب الاتصالي كوسيلة لمتابعة المرضى والاستفادة في توجيه المريض دون الحاجة لزيارة المنشأة الصحية وتقديم الوصفات الإلكترونية وتوصيل الأدوية للمنازل، واستحداث أدلة استرشادية بهذا الخصوص
- تقديم الخدمات لتخصص طب الشيخوخة من خلال العيادات الافتراضية حيث بلغ عدد المستفيدين من العيادات الخارجية **21,000** مستفيد ومن العيادات الافتراضية **5,000** مستفيد
- تقديم الخدمات لتخصص طب الجلدية من خلال العيادات الافتراضية حيث بلغ عدد المستفيدين من العيادات الخارجية **32,000** مستفيد ومن العيادات الافتراضية **14,000** مستفيد
- تقديم الخدمات لتخصص متلازمة داون من خلال العيادات الافتراضية حيث بلغ عدد المستفيدين من العيادات الخارجية **700** مستفيد ومن العيادات الافتراضية **800** مستفيد
- تفعيل العيادات الافتراضية في المستشفيات النفسية وعددها **19** مستشفى لضمان استمرارية وسهولة تقديم الخدمات للمرضى والمراجعين خلال جائحة كوفيد-19 حيث بلغ عدد المستفيدين من الخدمة أكثر من **40,000** مستفيد
- تقديم برامج الدعم النفسي للممارسين الصحيين والمجتمع على مدار الساعة عبر خدمة الاتصال الموحد **937** من خلال متطوعين من أطباء وأخصائيين نفسيين بعدد **50** متطوع
- تفعيل توصيل الأدوية من المنشآت الصحية إلى المرضى في منازلهم وذلك لتقليل انتشار العدوى حيث بلغ عدد المستفيدين **445,308** مريض
- تفعيل إيصال الأدوية في المستشفيات النفسية وعددها **19** مستشفى لضمان استمرارية حصول المرضى على الأدوية اللازمة لهم من خلال الفرق التطوعية والبريد السعودي خلال جائحة كوفيد-19

الرعاية الأولية

4.9.2



- حرص الرعاية الصحية الأولية على تأكيد الالتزام بالتطعيمات للأمراض التي يمكن الوقاية منها في مراحل مبكرة من الجائحة
- زيادة عدد المواعيد المتاحة للتطعيمات في مراكز الرعاية الأولية إلى **10.9** مليون موعد مجدول
- توفير المراكز الصحية لعدد من المناطق خدمات توصيل الأدوية والتطعيم بالمنازل لأكثر من **20** ألف مستفيد شهرياً بما في ذلك توصيل الأدوية لنزلاء دور الضيافة في مختلف مناطق المملكة
- مراقبة كفاءة الرعاية الصحية الأولية في التطعيمات عبر لوحات المعلومات المركزية
- التوعية الصحية بأهمية التطعيمات واستمرارها أثناء الجائحة عبر مختلف وسائل التواصل مع المجتمع

4.9.3 التعليم والتدريب



- قيام الإدارة العامة للشؤون الأكاديمية والتدريب بإعداد ورفع الدورات التدريبية على المنصة التعليمية الإلكترونية لكافة الممارسين الصحيين على الرابط <http://moh.upskilling.sa>
- تقديم أكثر من 15 محاضرة توعوية وتعليمية عن بعد لمنسوبي أقسام الأشعة والتصوير الطبي وبلغ عدد المستفيدين أكثر من 13,000 متدرب
- عقد دورات تدريبية عن بعد في التعامل مع الجائحة فيما يتعلق بالتغذية الصحية والتي بلغت أكثر من 14 دورة ومحاضرة توعوية
- تقديم أكثر من 12 محاضرة إلكترونية والتي تهدف إلى استعراض آخر المستجدات العلاجية وطرق الممارسة أثناء جائحة كوفيد-19 وبلغ عدد المستفيدين 8,017 متدرب
- تدريب عدد 900 متدرب في احتياطات مكافحة العدوى أثناء التعامل مع وفيات فيروس كوفيد-19 وإجراءات مكافحة العدوى في مراكز الطب الشرعي والمبادئ الأساسية لنظام الضغط السلبي لغرف المشارح لإيقاف انتقال العدوى من الجثامين لمنسوبي الطب الشرعي وأساسيات النظام الإلكتروني للطب الشرعي
- تفعيل تدريب الممارسين الصحيين عن بعد في المستشفيات النفسية وعددها 19 مستشفى لضمان استمرارية وسهولة تقديم الخدمات للمرضى والمراجعين خلال جائحة كوفيد-19 حيث بلغ عدد المتدربين أكثر من 12,000 متدرب
- تقديم العديد من المحاضرات للدعم النفسي من الأطباء النفسيين والأخصائيين النفسيين عن بعد للمصابين وأسرتهم حيث بلغ عدد المحاضرات أكثر من 200 محاضرة
- تفعيل الدورات التدريبية عن بعد للمراكز المتخصصة حيث بلغ عدد المتدربين أكثر من 5,000 متدرب
- تقديم الهيئة السعودية للتخصصات الصحية العديد من الندوات الإلكترونية المباشرة والتي بلغ عدد الحضور فيها 267,271 ممارس، وهي عبارة عن سلسلة إلكترونية أسبوعية حول جائحة كوفيد-19 يلقيها نخبة من المتحدثين والمختصين ومعتمدة كساعات تعليم طبي مستمر
- إطلاق الهيئة مبادرة «امتنان» في أواخر شهر مارس 2020 والتي تتضمن تمديد تسجيل الممارسين الصحيين الذين ينتهي تسجيلهم المهني والبالغ عددهم 81,250 ممارس، إضافة إلى الاكتفاء بعدد ساعات التعليم الطبي المستمر التي حصل عليها الممارس لغرض تجديد التسجيل للطلبات المقدمة كمساهمة منها في التصدي لجائحة كوفيد-19
- إشارة الهيئة السعودية للتخصصات الصحية أن الظروف الحالية لعمل الممارسين الصحيين تحتم أهمية حصولهم على الدعم النفسي من خلال خدمة «داعم» والتي بلغ عدد الشريحة المستهدفة منها 500,000 شخص، فقد كانت متاحة في السابق لمتدربي شهادة الاختصاص السعودية وإثر نجاحها أتيحت لجميع الممارسين الصحيين تقديرًا لجهودهم وما يبذلونه في حماية المجتمع



5

الدراسات والبحوث

تتركز الجهود العالمية في الممارسة المبنية على البراهين من خلال الأبحاث الطبية والتجارب السريرية للتشخيص واختبار الأدوية واستخراج اللقاح الفعال ضد فيروس كوفيد-19، من هذا المنطلق أولت المملكة العربية السعودية اهتماماً بالغاً في دعم برامج البحوث الطبية العاجلة ونشر الدراسات العلمية ضد كوفيد-19 على المستوى الدولي والمحلي لبحث الضراوة ومصدر العدوى والوبائيات والتدابير الوقائية والإدارة السريرية والاعتبارات الأخلاقية والاجتماعية والتشخيص والتغيرات المرضية والفحوصات المعملية والآثار الاقتصادية على النظام الصحي فيما يخص كوفيد-19.



أهم المهام المنجزة

5.1



تم التنسيق مع الجهات المعنية لتشجيع ونشر الأبحاث الطبية والتجارب السريرية للمساهمة في تشخيص المرض والحد من انتشار كوفيد-19، ودعم نشر الدراسات العلمية على المستوى الدولي والمحلي ودراسة أفضل الممارسات لمحاربة انتشار الجائحة كالاتي:

توثيق جهود الجهات الحكومية المختلفة



- تشكيل اللجنة الوطنية لأبحاث كورونا بالقرار الوزاري رقم **1564549-1441** وتاريخ 1441/8/13
- دعم وتشجيع كتابة البحوث العلمية
- وضع ونشر أولويات أبحاث كوفيد-19
- إعلان فتح تقديم المقترحات لبرامج دعم البحوث العلمية
- إطلاق منصة السجل الوطني لتسجيل حالات كوفيد-19 بالتعاون مع المركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها لعمل الإحصاءات الدقيقة للحالات الإيجابية لكوفيد-19 وتمكين الباحثين من إجراء البحوث والدراسات
- التعاون مع مدينة الملك عبد العزيز للعلوم والتقنية في تنفيذ برنامج المسار السريع لمنح بحوث كورونا المستجد من خلال وحدة العلوم والتقنية
- تقديم الدعم التقني والبحثي المستمر للفرق البحثية التي تنفذ أبحاث برنامج منح كوفيد-19
- تقديم الدعم لمختلف القطاعات التي تعنى بالجانب البحثي بالمملكة مثل وزارة التعليم والهيئة العامة للملكية الفكرية والمراكز البحثية للتنسيق، ومراجعة وتقييم الأعمال والمعاملات البحثية الخاصة بفيروس كوفيد-19

تحديد أفضل الممارسات لمحاربة انتشار الجائحة



- استقطاب أفضل البروتوكولات العالمية للعلاجات واللقاحات الجديدة من قبل مراكز الأبحاث والجهات البحثية
- دعم الدراسات المحلية في إيجاد اللقاح للوقاية من فيروس كوفيد-19
- المراجعة العلمية للمقترحات البحثية التي ترد للوزارة

النتائج ودروس النجاح

5.2



إطلاق برنامج دعم الأبحاث تحت اسم «برنامج أبحاث كورونا المستجدّ العاجل» حيث هدف إلى بحث ضراوة المرض، ومصدر العدوى، والوبائيات، والتشخيص، والتغيرات المرضية، والفحوصات، وتدابير الوقاية، والعلاجات، وتم إعلان فوز 33 باحثاً وباحثة تحت اسم «أبطال البحوث»

الانتهاء من مراجعة عدد 338 مشروع بحثي، ومنح الموافقات الأخلاقية للأبحاث التي تتعلق بفيروس كوفيد-19 من خلال اللجنة المركزية للأخلاقيات الحيوية لأكثر من مئة بحث

قيادة وزارة الصحة لدراسات سريرية عالمية متقدمة على أربعة طرق لعلاج كوفيد-19 شاركت فيها أكثر من سبع مستشفيات بالاشتراك مع منظمة الصحة العالمية

بالتعاون مع الصين، مشاركة المملكة في دراسات سريرية متعددة المراكز لتجربة اللقاح الخاص بكوفيد-19 والتي تستهدف أكثر من 5,000 متطوع

دعم الوزارة لدراسة إكلينيكية وطنية لنقل بلازما الدم كعلاج في أكثر من 21 موقع في مدن المملكة

قيام مدينة الملك عبدالعزيز للعلوم والتقنية بتخصيص مسار سريع لدعم البحوث العلمية لكوفيد-19 بالتعاون مع وزارة الصحة والمجلس الصحي السعودي والمركز الوطني للوقاية من الأمراض ومكافحتها (وقاية)

مبادرة العديد من الجامعات كمبادرة جامعة الملك سعود بتقديم منح مخصصة لبحث سبل الوقاية والتشخيص والعلاج والجوانب الاجتماعية والأخلاقية لفيروس كوفيد-19 وغيرها من المبادرات



الجانب البحثي أحد الجوانب المهمة التي تُظهر فيها المملكة أدوارها الريادية وقوتها الناعمة

أهمية المساهمة في نشر الدراسات العلمية في الجائحات ومشاركتها عالمياً للاستفادة وتبادل الخبرات

ضرورة دعم وفتح أبواب التعاون مع المبادرات الهادفة لتطوير البيئة البحثية في القطاعات الحكومية والخاصة وفي المراحل المبكرة من الجوائح للمساهمة في التعرف أكثر على المسببات والأعراض الإكلينيكية وطرق التشخيص واختبار الأدوية واللقاحات ليتم اعتمادها في العلاج الفعلي

تجربة مشاركة المملكة في الدراسات العالمية لبحث فعالية العلاجات في جائحة كوفيد-19 ساهم في تعزيز المكانة البحثية للمملكة وفرص مشاركة النتائج مع الدول الأخرى

أهمية إعادة دراسة البنية التحتية اللازمة لتطوير الأدوية الجديدة واللقاحات في المملكة للخروج باستراتيجية تهدف للنهوض بهذا الجانب كصناعة لتغذية الاكتفاء المحلي

وللمزيد حول الأعمال البحثية المنشورة

<https://covid19-saudimoh.hub.arcgis.com>





الخاتمة

الخاتمة



بعون الله وحفظه ورعايته ثم بفضل إدارة البلاد الحكيمة في ظل قيادة ورعاية خادم الحرمين الشريفين الملك سلمان بن عبد العزيز آل سعود وولي عهده محمد بن سلمان وكافة الجهات الوزارية والإدارية المعنية، سوف تستكمل المملكة جهودها في مكافحة هذه الجائحة والتخفيف من انتشارها ودحر نتائجها الوخيمة على أمن وصحة المواطنين والمقيمين على أرض الوطن.

إن المرحلة القادمة في الحرب على هذا الفيروس دقيقة وحساسة للحفاظ على المكاسب المحققة حتى اليوم والتحضير الدؤوب لمخاطره وخطر عودة انتشاره، إلى أن يتم اكتشاف اللقاح أو العلاج المناسبين له، خصوصاً في ظل الإجراءات المتخذة لإعادة الأنشطة في المجتمع.

لذا فإنه من المهم أخذ الحيطة والحذر والاستناد إلى البراهين العلمية ومتابعة المؤشرات الحيوية والإبقاء على الجاهزية الكاملة للقطاعات كافة لإعادة اتخاذ تدابير أكثر بحسب المعطيات، مع الحث على مشاركة المجتمع ووعيه الكامل لخطورة المرحلة والتزامه بالقرارات المتوازنة والحكيمة المتغيرة على مدار الساعة.



المراجع والملاحق

المراجع والملاحق

إجراءات المملكة العربية السعودية للحد من انتشار جائحة كورونا المستجد كوفيد-19



إجراءات المملكة العربية السعودية للحد من انتشار جائحة كورونا المستجد كوفيد-19



إجراءات المملكة العربية السعودية للحد من انتشار جائحة كورونا المستجد كوفيد-19

عقوبة التجمعات في المناسبات الاجتماعية

23 مايو 2020

28 مايو 2020

* تغير أوقات السماح بالتجول في جميع مناطق المملكة فيما عدا مكة المكرمة ليصبح من الساعة السادسة صباحاً حتى الثالثة مساءً
* السماح بالتنقل بين المناطق والمدن في المملكة بالسيارة الخاصة أثناء فترة عدم منع التجول
* السماح بفتح بعض الأنشطة الاقتصادية والتجارية وممارستها لأعمالها
* التأكيد على منع كافة الأنشطة التي لا تحقق التباعد الاجتماعي
* التأكيد على جميع المواطنين والمقيمين اتخاذ كافة الإجراءات اللازمة للحد من انتقال العدوى مثل لبس الكمامة وغسل اليدين
* الحصول على تصاريح التنقل للحالات الضرورية والطوارئ من خلال نموذج التصاريح الورقية المعتمدة والتصاريح الإلكترونية عبر تطبيق توكلنا
* السماح لسكان الحي بممارسة رياضة المشي داخل أحيائهم أثناء فترة منع التجول
* استمرار تعليق العمرة
* استمرار تعليق الرحلات الدولية

29 مايو 2020

بدأ المرحلة الثالثة من المسح الموسع

30 مايو 2020

* تعديل الحد الأقصى المسموح في التجمعات العائلية وغير العائلية داخل المنازل أو الاستراحات أو المزارع أو في المناسبات الاجتماعية كالعزاء والحفلات ليصبح خمسين شخصاً

31 مايو 2020

* تغيير أوقات السماح بالتجول ما عدا مكة المكرمة ليصبح من الساعة السادسة صباحاً حتى الثامنة مساءً
* رفع منع التجول جزئياً من الساعة السادسة صباحاً حتى الثالثة مساءً في مكة المكرمة
* السماح بإقامة صلاة الجمعة والجماعة لجميع الفروض في مساجد المملكة ماعدا المساجد في مكة
* استمرار إقامة صلاة الجمعة والجماعة في المسجد الحرام وفق الإجراءات الصحية والاحترازية المعمول بها
* رفع تعليق الحضور للوزارات والهيئات الحكومية وشركات القطاع الخاص والعودة لممارسة أنشطتها المكتبية وفق الضوابط التي تضعها الجهة ذات العلاقة
* رفع تعليق الرحلات الجوية الداخلية مع الالتزام بالإجراءات الاحترازية
* رفع تعليق السفر بين المناطق بوسائل المواصلات المختلفة
* يتم السماح بفتح بعض الأنشطة الاقتصادية والتجارية وممارستها لأعمالها (الطلبات الداخلية في المطاعم والمقاهي) مع استمرار منع كافة الأنشطة التي لا تحقق التباعد الاجتماعي مثل الصالونات والنوادي الرياضية والمراكز الترفيهية ودور السينما وغيرها
* استمرارية تطبيق التباعد الاجتماعي في الأماكن العامة في جميع الأوقات ومنع التجمعات للأغراض الاجتماعية لأكثر من خمسين شخص

1 يونيو 2020

عقوبة عدم التزام المنشآت الخاصة بالإجراءات الاحترازية والتدابير الوقائية كإدخال غير الملتزمين بلبس الكمامة أو ما يغطي الأنف والفم، وعدم تأمين المظهورات والمعقمات في الأماكن المخصصة لها

4 يونيو 2020

إصدار إجراءات وتوصيات البروتوكولات الصحية

6 يونيو 2020

* إعادة تشديد الإجراءات الصحية في مدينة جدة لمدة 15 يوم وتشمل منع التجول في أنحاء المدينة من الساعة 3 عصراً إلى 6 صباحاً وتعليق الصلوات وتعليق الحضور لمقرات العمل وتعليق تقديم الطلبات الداخلية في المطاعم مع استمرار السماح بالرحلات الداخلية والدخول والخروج من المدينة في غير أوقات منع التجول ومنع التجمعات لأكثر من خمسة أشخاص
* تشييد عيادات تظمن مخصصة لمن يشعرون بأعراض كورونا مثل ارتفاع درجة الحرارة

14 يونيو 2020

مبادرة عودة لتمكين المقيمين الموهوبين داخل المملكة من تقديم طلبات العودة إلى بلدانهم إلكترونياً عبر منصة أبشر

16 يونيو 2020

عقوبة مخالفة الإجراءات الاحترازية والتدابير الوقائية

19 يونيو 2020

عقوبة أي تجمع للمتسوقين أو العاملين داخل أو خارج المحل التجاري بما يتجاوز الأعداد المنصوص عليها في الإجراءات الاحترازية والتدابير الوقائية

22 يونيو 2020

حج عام 1441 هـ بعدد محدود جداً داخل المملكة حفاظاً على صحة الحجاج وسلامتهم

10 يونيو 2020

* منع استخدام بوابات التعقيم في الجهات الحكومية أو الخاصة
* إيقاف الجراحات التجميلية والإجراءات الروتينية بكافة مستشفيات القطاع الخاص في المناطق والمحافظات التي في النطاق الأحمر أو البرتقالي من مؤشر الضغط على العناية المركزة

15 يونيو 2020

عقوبات التجمعات السكانية

18 يونيو 2020

عقوبة عدم التزام منشآت القطاع الخاص بالإجراءات الاحترازية والتدابير الوقائية المعلنه

21 يونيو 2020

* العودة للأوضاع الطبيعية في جميع المناطق في المملكة إلى ما قبل إجراءات منع التجول ما عدا مكة المكرمة مع الالتزام بالتعليمات الصحية والتباعد الاجتماعي
* رفع منع التجول بشكل كامل ابتداءً من الساعة السادسة صباحاً يوم الأحد 21 يونيو في جميع مناطق ومدن المملكة ماعدا مكة المكرمة والسماح بعودة جميع الأنشطة الاقتصادية والتجارية مع التأكيد على الالتزام الكامل بتطبيق جميع البروتوكولات الوقائية والالتزام بالتباعد الاجتماعي ولبس الكمامة ولا تتجاوز التجمعات البشرية عن 50 شخص كحد أقصى
* رفع منع التجول جزئياً من الساعة السادسة صباحاً وحتى الساعة الثامنة مساءً في مكة المكرمة
* استمرار تعليق العمرة والزيارة
* استمرار تعليق الرحلات الدولية وكذلك الدخول والخروج عبر الحدود البرية والبحرية والتأكيد على إيقاع العقوبات على المخالفين
* عودة نشاطات محلات الحلاقة الرجالية وصالونات التجميل النسائية مع الالتزام بالإجراءات الوقائية الموضوعة
* استمرار منع المعسل والتشبيشة وإغلاق أماكن ألعاب الأطفال في المطاعم كإجراء احترازي
* رفع نسبة حضور الموظفين لمقرات العمل إلى ما لا يزيد عن 75% في جميع مدن المملكة
* عودة النشاطات لجميع الصالات والمراكز الرياضية مع ضرورة التقيد والالتزام بالبدليل الإرشادي
* توضيح بروتوكولات العودة في محلات تجارة الجملة والتجزئة والمراكز التجارية والمطاعم والمقاهي
* استمرار إيقاف الدروس والمحاضرات وتعليم القرآن في المساجد ومواصلة تنفيذها عبر القنوات الإلكترونية

5 يوليو 2020

* تمديد صلاحية تأشيرة الخروج النهائي للوافدين دون مقابل
* تمديد صلاحية الإقامة المنتهية للوافدين خارج المملكة بتأشيرة الخروج والعودة والتي تنتهي خلال فترة تعليق الدخول والخروج من المملكة لمدة 3 أشهر بدون مقابل
* تمديد صلاحية تأشيرة الخروج والعودة للوافدين التي لم تستغل خلال فترة تعليق الدخول والخروج من المملكة لمدة 4 أشهر بدون مقابل
* تمديد صلاحية تأشيرة الخروج والعودة لجميع الوافدين الموجودين خارج المملكة والتي تنتهي خلال فترة تعليق الدخول والخروج من المملكة لمدة 3 أشهر بدون مقابل
* تمديد صلاحية مدة الإقامة للوافدين الموجودين داخل المملكة والقادمين بتأشيرة زيارة والتي تنتهي خلال فترة تعليق الدخول والخروج من المملكة لمدة 3 أشهر دون مقابل

12 يوليو 2020

تقرر معاقبة كل من يخالف تعليمات منع الدخول إلى المشاعر المقدسة بلا تصريح بغرامة مالية مقدارها 10 آلاف ريال وفي حال التكرار تضاعف العقوبة من تاريخ 1441/11/28 - 1441/12/12

22 يوليو 2020

السجن لمدة ستة أشهر وغرامة تصل إلى خمسين ألف والتشهير بالمخالف عقوبة من ينقل حاجًا غير مصرح لهم بالحج

23 يوليو 2020

أعلنت سفارات السعودية في الكويت والإمارات والبحرين والأردن من فتح المنافذ البرية لعودة المواطنين والمواطنات السعوديين بلا تصريح مسبق



1. World Health Organization. Strategic preparedness and response plan for the novel coronavirus, available from

<https://www.who.int/publications-detail/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus> ; 2020 [accessed May 14 2020].

2. World Health Organization. Operational planning guidance to support country preparedness and response, available from

<https://www.who.int/publications-detail/draft-operational-planning-guidance-for-un-country-teams> ; 2020 [accessed May 14 2020].

3. World Health Organization. WHO, Saudi Arabia join forces to fight COVID-19 nationally, regionally and globally ,available from <http://www.emro.who.int/ar/media/news/who-saudi-arabia-join-forces-to-fight-covid-19-nationally-regionally-and-globally.html>; 25 March 2020 [accessed 25 April 2020].

4. General Authority for Statistics Kingdom of Saudi Arabia. The total population, available from

<https://www.stats.gov.sa/en/13> [accessed 27 April 2020].

5. Central Department of Statistics & Information. Available from

<https://web.archive.org/web/20160116105404/http://www.cdsi.gov.sa:80201055-59-09-08-05-> [accessed 28 April 2020].

6. Ministry of Economy & Planning. Available from, <https://www.mep.gov.sa/en> [accessed 28 April 2020]. 6.

7. World Health Organization. WHO Timeline - COVID-19 World Health Organization, available from:

<https://www.who.int/news-room/detail/272020--04-who-timeline---covid-19>; 2020 [accessed May 14 2020].

8. Ministry of Health. Health Electronic Surveillance System, available from

<https://hesn.moh.gov.sa/webportal/home#> [accessed April 2020].

9. Saudi Center for Disease Prevention and Control. Available from <https://covid19.cdc.gov.sa/> [accessed April 20 2020].

10. Ministry of Health. Available from <https://covid19.moh.gov.sa/> [accessed April 5 2020]. 10

11. Saudi Press Agency. Available from <https://www.spa.gov.sa> [accessed April 6 2020].

12. Alwatan Online. 18 million pilgrims, 36% from abroad, available from, <https://www.alwatan.com.sa/article/1008644/%D985%D8%AD%D984%D98%A%D8%A7%D8%AA/18-%D985%D984%D98%A%D988%D986-%D985%D8%B9%D8%AA%D985%D8%B136--%D985%D986-%D8%A7%D984%D8%AE%D8%A7%D8%B1%D8%AC> ; 6 May 2019 [accessed 20 April

2020].

13.Global Center for Mass Gatherings Medicine, Ministry of Health. Health Risk Assessment Framework for Mass Gatherings, available from <https://www.moh.gov.sa/Documents/JED-Tool-v.119-7-18-.pdf> [accessed April 29 2020].

14.World Health Organization. Available from <https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses>; 26 January 2020 [accessed 29 April 2020].

15.Ministry of Health. COVID-19 - Salem Tool, available from <https://www.moh.gov.sa/HealthAwareness/EducationalContent/PublicHealth/Pages/016.aspx> [accessed 1 May 2020].

16.World Health Organization. WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard, available from <https://covid19.who.int/>; 2020[accessed May 28 2020].

17.Ministry of Health. COVID-19 Guidelines, available from <https://www.moh.gov.sa/en/Ministry/MediaCenter/Publications/Pages/covid19.aspx> ; 2020[accessed May 5 2020].

18.Ministry of Health. COVID-19 Follow-up Committee Reviews Latest Updates of the Fight Against the Pandemic, available from <https://www.moh.gov.sa/en/Ministry/MediaCenter/News/Pages/News-2020-23-03-003.aspx> ;2020[accessed 23 March 2020].

19.Ministry of Health. E-Services, available from <https://www.moh.gov.sa/en/eServices/Pages/Rest-assured.aspx>[accessed 24 March 2020].

20.Ministry of Health. MOH Continues with Expanded Coronavirus Screening via “Mawid” App, available from <https://www.moh.gov.sa/en/Ministry/MediaCenter/News/Pages/News-2020007-04-05-.aspx>; 4 May 2020[accessed 5 May 2020].

21.Ministry of Health. Available from <https://www.moh.gov.sa/Documents/2020001-17-03-.pdf> ;2020[accessed 5 May 2020].

22. Saudi Commission for Health Specialties. Available from <https://www.scfhs.org.sa/Media/News/Pages/news0330.aspx> ; 2020[accessed 30 May 2020].

23.Saudi Patient Safety Center. Available from <https://www.spsc.gov.sa/English/pages/home.aspx> ; 2020[accessed 30 May 2020].

24.Saudi Health Council. Available from <https://shc.gov.sa/Arabic/Pages/default.aspx> ;2020[accessed 30 May 2020].

25.Johns Hopkins University & Medicine. COVID-19 Dashboard by the Center for Systems Science and Engineering at JHU, available from <https://coronavirus.jhu.edu/map.html> ; 2020[accessed 6 June 2020].



«ينتشر فيروس كورونا المستجد كوفيد-19
حالياً في جميع أنحاء المملكة وتضعف
الأزمات الكبيرة بالتكاتف بعد مشيئة الله»

معالي د. توفيق بن فوزان الربيعية
وزير الصحة

