



إدارة الأزمات الصحية – الكورس الاول

مقدمة في إدارة الأزمات الصحية

Sawa University

جامعة ساوة الاهلية

College of health and medical techniques

كلية التقنيات الصحية والطبية

Department of Health Administration

قسم تقنيات الإدارة الصحية

. Fourth Stage

المرحلة الرابعة

محاضرة رقم 1 و2

الجانب النظري

Lecture No.12 و1

Theoretical

تدريسي المادة : م.د امين فهد جايد

التعريفات الرئيسية في إدارة الأزمات الصحية

بناء لغة مشتركة لإدارة الأزمات

التأهب



المعرفة والقدرات التي تطورها الحكومات والمؤسسات للتنسيق للأزمات الصحية والاستجابة لها والتعافي منها.

التعافي



استعادة وتحسين التسهيلات الصحية والاقتصادية والاجتماعية للمجتمعات المتضررة بعد الأزمة.

الأزمة الصحية



حدث أو مسلسل أحداث مفاجئة تؤثر على النظام الصحي وتتطلب استجابة طارئة لمنع آثار سلبية على الصحة العامة.

الاستجابة



الإجراءات المتخذة خلال أو فور وقوع الأزمة الصحية لإنقاذ الأرواح وتقليل الآثار الصحية والمجتمعية.

مصطلحات أساسية إضافية:



المعهود



التقييم



الجودة



المخاطرة

المفاهيم الأساسية في إدارة الأزمات الصحية



الأزمة الصحية



حدث طارئ يهدد الصحة العامة ويتطلب استجابة فورية ومنسقة

التأهب



الاستعداد المسبق للأزمات من خلال التخطيط وبناء القدرات

الاستجابة



الإجراءات الفورية للسيطرة على الأزمة وتقليل آثارها

التعافي



استعادة الخدمات الصحية والعودة إلى الوضع الطبيعي

تصنيف المفاهيم حسب المراحل

مراحل إدارة الأزمة الصحية

المرحلة	المفاهيم الأساسية	الهدف الرئيسي
ما قبل الأزمة	التأهب، التخطيط، الإنذار المبكر، تقييم المخاطر	الاستعداد والوقاية
أثناء الأزمة	الاستجابة السريعة، التنسيق، الاتصال، إدارة الموارد	السيطرة وتقليل الأضرار
ما بعد الأزمة	التعافي، إعادة التأهيل، التعلم، التحسين المستمر	العودة للوضع الطبيعي

ملاحظة مهمة: جميع المراحل مترابطة ومتكاملة وتتطلب تنسيقاً مستمراً

الأطر النظرية لفهم وإدارة الأزمات الصحية



نظرية دورة حياة الأزمة

تصف مراحل الأزمة من البداية حتى النهاية

نظرية الاتصال في الأزمات

تركز على أهمية التواصل الفعال أثناء الأزمات

نظرية القيادة في الأزمات

تحدد دور القيادة في توجيه الاستجابة للأزمات

أهمية النظريات

توفر النظريات إطاراً علمياً لفهم الأزمات وتطوير استراتيجيات فعالة للاستجابة والتعافي

نظرية التعلم التنظيمي

تؤكد على التعلم المستمر من التجارب السابقة

المراحل الخمس لإدارة الأزمة



الإنذار المبكر

1

رصد المؤشرات والتحذير من التهديدات

الاستجابة

2

تفعيل الخطط واتخاذ الإجراءات الفورية

المواجهة

3

السيطرة على الأزمة وتقليل الأضرار

التعافي

4

استعادة الخدمات والعودة للوضع الطبيعي

التعلم

5

تقييم التجربة وتحسين الاستعداد

نماذج التأهب للأزمات

الأطر الدولية للاستعداد للأزمات الصحية



(IHR) اللوائح الصحية الدولية

إطار قانوني دولي للوقاية من الأمراض المعدية والاستجابة لها

(SPF) الإطار الاستراتيجي

خطة شاملة لبناء القدرات والاستعداد للطوارئ الصحية

نهج جميع المخاطر

استراتيجية شاملة للتعامل مع مختلف أنواع الأزمات الصحية

خطوات التطبيق:

التدريب والاختبار

بناء الخطط

تقييم القدرات

مبادئ الاستجابة السريعة

الأسس الرئيسية للاستجابة الفعالة للأزمات



السرعة والمرونة



اتخاذ قرارات سريعة والتكيف مع المتغيرات

التنسيق متعدد القطاعات



التعاون بين جميع الجهات المعنية

تدفق المعلومات



مشاركة المعلومات الدقيقة بشكل مستمر

إدارة الموارد



تخصيص الموارد بكفاءة حسب الأولويات

الرصد والتحذير المبكر من التهديدات الصحية

المكونات الأساسية:

- الرصد والمراقبة المستمرة
- تحليل البيانات والمعلومات
- إصدار التحذيرات والإنذارات

الأنظمة العالمية:

نظام الإنذار المبكر - EWARS

برنامج رصد الأمراض - ProMED

شبكة التنبيه والاستجابة - GOARN

Science Communication for Microbiologists



عملية منهجية لتحديد المخاطر والتعامل معها



1 تحديد المخاطر

1

رصد وتحديد التهديدات المحتملة

2 التحليل والتقييم

2

تقييم احتمالية الحدوث والتأثير

3 استراتيجيات الاستجابة

3

وضع خطط للتخفيف والوقاية

4 المتابعة والتقييم

4

مراقبة مستمرة وتحديث الخطط

المبادئ الأساسية للاتصال الفعال

التعريف:

عملية **منظمة ومستمرة** لتبادل المعلومات الدقيقة والواضحة مع الجمهور وأصحاب المصلحة أثناء الأزمات الصحية

المبادئ الأساسية:

السرعة والتوقيت



الاستجابة السريعة للمعلومات

الشفافية والمصادقية



تقديم معلومات صادقة وموثوقة

التعاطف والاستماع



فهم مخاوف الجمهور والاستجابة لها

التناسق في الرسائل



توحيد الرسائل من جميع المصادر

الاتصال في الأزمات الصحية

وسائل الاتصال والمراحل

الاتصال خلال المراحل

قبل الأزمة

التوعية والتثقيف الصحي

أثناء الأزمة

التحديثات المستمرة والإرشادات

بعد الأزمة

التقييم والدروس المستفادة

وسائل الاتصال

وسائل الإعلام التقليدية

التلفزيون، الإذاعة، الصحف

وسائل التواصل الاجتماعي

منصات التواصل الرقمية

الاتصال المباشر

المؤتمرات والاجتماعات المجتمعية

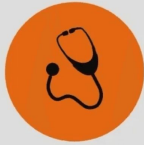
درس مهم من كوفيد-19: الشفافية والسرعة في الاتصال أساسيان لبناء الثقة العامة

أنماط القيادة الفعالة في الأزمات الصحية

Benefits of strategic planning in healthcare



Helps become proactive



Increases operational efficiency



Enhances market share and profitability



Makes the business more durable

القيادة التحويلية

إلهام الفريق وتحفيزه نحو رؤية مشتركة

القيادة الموقفية

تكييف أسلوب القيادة حسب الموقف

القيادة التشاركية

إشراك أعضاء الفريق في صنع القرار

القيادة التوجيهية

اتخاذ قرارات حاسمة وسريعة

مبادئ الحوكمة في إدارة الأزمات الصحية

:المبادئ الخمسة للحوكمة الرشيدة

1 المساءلة

تحمل المسؤولية عن القرارات والنتائج

2 الشفافية

الوضوح في العمليات والقرارات

3 المشاركة

إشراك جميع الأطراف المعنية

4 الفعالية

تحقيق الأهداف بكفاءة عالية

5 العدالة

التوزيع العادل للموارد والخدمات

التعاون المنظم بين القطاعات المختلفة

آليات التنسيق:

لجان تنسيق مشتركة

هيئات دائمة للتنسيق

مذكرات تفاهم

اتفاقيات رسمية للتعاون

منصات تبادل المعلومات

أنظمة مشتركة للبيانات

فوائد التنسيق:

تحسين كفاءة الموارد

استخدام أمثل للموارد المتاحة

استجابة شاملة

تغطية جميع جوانب الأزمة

تبادل الخبرات

الاستفادة من خبرات القطاعات

القطاعات والنماذج وعوامل النجاح

القطاعات الرئيسية:

التعليم

الأمن والدفاع

القطاع الصحي

البيئة

الشؤون الاجتماعية

الاقتصاد

نماذج التنسيق الناجحة:

(ICS) نظام إدارة الحوادث
إطار موحد لإدارة الطوارئ

(One Health) نهج الصحة الواحدة
تكامل الصحة البشرية والحيوانية والبيئية

عوامل نجاح التنسيق:

القيادة الموحدة

التواصل المستمر

وضوح الأدوار

الثقة المتبادلة

فهم السلوك البشري في الأزمات الصحية

(HBM) نموذج المعتقدات الصحية

يفسر كيف تؤثر معتقدات الأفراد حول خطورة المرض وقابليتهم للإصابة والفوائد المتوقعة من الإجراءات الوقائية على سلوكهم الصحي

التطبيق:

تصميم حملات التوعية والتطعيم

(TPB) نظرية السلوك المخطط

تركز على نية الفرد لأداء سلوك معين والتي تتأثر بالمواقف الشخصية والمعايير الاجتماعية والتحكم السلوكي المدرك

التطبيق:

فهم الامتنال للإجراءات الوقائية

نظريات إضافية وتطبيقاتها

تطبيقات النظريات السلوكية

تصميم الرسائل

رسائل فعالة تستهدف المعتقدات والمواقف

تعزيز الامتثال

زيادة الالتزام بالإجراءات الوقائية

تغيير السلوك

تعديل السلوكيات الصحية السلبية

النظرية المعرفية الاجتماعية

تؤكد على التفاعل المتبادل بين العوامل الشخصية والسلوكية والبيئية (SCT)

التطبيق: برامج تغيير السلوك المجتمعي

(TTM) نموذج مراحل التغيير

يصف التغيير السلوكي كعملية تدريجية عبر مراحل متعددة

التطبيق: التدخلات المرحلية حسب جاهزية الأفراد

إطار النظري المتكامل

دمج النظريات لبناء نموذج شامل

نقاط التكامل:

- التنسيق بين المراحل والقطاعات
- الاتصال المستمر عبر المكونات
- القيادة الموحدة للأنشطة
- التقييم والتكيف المستمر



المكونات الأساسية:

دورة حياة الأزمة

الإطار الزمني لتنظيم الاستجابة

إدارة المخاطر

تحديد التهديدات وتقييم الاحتمالات

الاتصال الاستراتيجي

تدفق المعلومات وبناء الثقة

الحوكمة والقيادة

توجيه القرارات وتحديد المسؤوليات

التعاون متعدد القطاعات

تنسيق الجهود وتعظيم الموارد

الإطار النظري المتكامل

الفوائد والخلاصة

فوائد الإطار المتكامل:

تنسيق أفضل

تعاون فعال بين الجهات

رؤية شاملة

فهم كامل للأزمة وأبعادها

تعلم مستمر

تحسين من التجارب السابقة

استجابة أسرع

تفعيل فوري للإجراءات

الخلاصة الجوهرية:

الإطار النظري المتكامل هو نظام ديناميكي متفاعل يوفر أساساً علمياً متيناً لتطوير استراتيجيات شاملة وفعالة

لإدارة الأزمات الصحية

خلاصة والنقاط المحورية

ملخص المحاضرتين الأولى والثانية

:التوصيات الرئيسية

- بناء أنظمة إنذار مبكر فعالة
- تطوير خطط استجابة شاملة
- تعزيز التنسيق بين القطاعات
- الاستثمار في تدريب الكوادر
- تطبيق النظريات السلوكية
- تعزيز الشفافية والمساءلة

:النقاط المحورية

- دورة حياة الأزمة
- إدارة المخاطر
- الاتصال الاستراتيجي
- القيادة والحوكمة
- التنسيق متعدد القطاعات
- النظريات السلوكية

النقطة الجوهرية: النجاح يتطلب **تكاملاً شاملاً** بين جميع المكونات



المصادر العلمية والكلمة الختامية

المراجع الأكاديمية:

1. World Health Organization. (2020). *Health Emergency and Disaster Risk Management Framework* . Geneva: WHO Press.
2. Coombs, W. T. (2015). *Ongoing Crisis Communication: Planning, Managing, and Responding* (4th ed.). Thousand Oaks, CA: SAGE Publications.
3. Rosenstock, I. M. (1974). Historical Origins of the Health Belief Model. *Health Education Monographs* , 2(4), 328-335.
4. Northouse, P. G. (2018). *Leadership: Theory and Practice* (8th ed.). Thousand Oaks, CA: SAGE Publications.
5. Zinsstag, J., et al. (2011). From "One Medicine" to "One Health" and Systemic Approaches to Health and Well-being. *Preventive Veterinary Medicine* , 101(3-4), 148-156.

الخاتمة:

إدارة الأزمات الصحية علم وفن يتطلب التكامل بين النظريات والممارسات. النجاح يعتمد على القيادة الفعالة والحوكمة الرشيدة والتنسيق متعدد القطاعات. الدروس المستفادة من جائحة كوفيد-19 تؤكد أهمية الاستثمار في بناء أنظمة صحية مرنة.