SAWA UNIVERSITY

إدارة الأزمات الصحية ـ الكورس الاول

مقدمة في إدارة الازمات الصحية

جامعـــــــة ســـــــــاوة الاهلية — Sawa University

كليـــــة التقنيـــات الصحيـة والطبيـة — College of health and medical techniques

قسم تقنيات الإدارة الصحية — Department of Health Administration

المرحلـــــــــــــة الرابعة — Fourth Stage .

محاضرة رقم 1و2

الجانب النظري

Lecture No.1و2 .

Theoretical

تدريسي المادة : م.م .حسين عبد حمزة

التعريفات الرئيسية في إدارة الأزمات الصحية

بناء لغة مشتركة لإدارة الأزمات

الأزمة الصحية

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

التأهب

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

الاستجابة

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

التعافي

استعادة وتحسين التسهيلات الصحية والاقتصادية والاجتماعية للمجتمعات المتضررة بعد الأزمة.

مصطلحات أساسية إضافية:

- المخاطرة
- الجودة
- التقييم
- المعهود

مقدمة في إدارة الأزمات الصحية

إطار عمل متكامل لمواجهة التحديات الصحية الطارئة



التعريف

إطار عمل **متكامل ومنظم** لمواجهة التحديات الصحية الطارئة التي تهدد حياة الأفراد والمجتمعات

المحاور الرئيسية:

- **الوقاية والاستعداد**
- **الاستجابة السريعة**
- **التعافي والتعلم**

التعريفات الرئيسية

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

جميع المراحل **مترابطة ومتكاملة** وتتطلب تنسيقاً مستمراً **:ملاحظة مهمة**

النظريات المفسرة للأزمات

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

نظرية التعلم التنظيمي

تؤكد على التعلم المستمر من التجارب السابقة

أهمية النظريات:

توفر النظريات **إطاراً علمياً** لفهم الأزمات وتطوير استراتيجيات فعالة للاستجابة والتعافي

دورة حياة الأزمة الصحية

المراحل الخمس لإدارة الأزمة



1 الإنذار المبكر

رصد المؤشرات والتحذير من التهديدات

2 الاستجابة

تفعيل الخطط واتخاذ الإجراءات الفورية

3 المواجهة

السيطرة على الأزمة وتقليل الأضرار

4 التعافي

استعادة الخدمات والعودة للوضع الطبيعي

5 التعلم

تقييم التجربة وتحسين الاستعداد

نماذج التأهب للأزمات

الأطر الدولية للاستعداد للأزمات الصحية



اللوائح الصحية الدولية(IHR)

إطار قانوني دولي للوقاية من الأمراض المعدية والاستجابة لها

الإطار الاستراتيجي(SPF)

خطة شاملة لبناء القدرات والاستعداد للطوارئ الصحية

نهج جميع المخاطر

استراتيجية شاملة للتعامل مع مختلف أنواع الأزمات الصحية

خطوات التطبيق:

- تقييم القدرات
- بناء الخطط
- التدريب والاختبار

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

أنظمة الإنذار المبكر

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

إدارة المخاطر الصحية

عملية منهجية لتحديد المخاطر والتعامل معها



1 تحديد المخاطر

رصد وتحديد التهديدات المحتملة

2 التحليل والتقييم

تقييم احتمالية الحدوث والتأثير

3 استراتيجيات الاستجابة

وضع خطط للتخفيف والوقاية

4 المتابعة والتقييم

مراقبة مستمرة وتحديث الخطط

الاتصال في الأزمات الصحية

المبادئ الأساسية للاتصال الفعال

التعريف:

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

المبادئ الأساسية:

الشفافية والمصداقية

تقديم معلومات صادقة وموثوقة

السرعة والتوقيت

الاستجابة السريعة للمعلومات

التناسق في الرسائل

توحيد الرسائل من جميع المصادر

التعاطف والاستماع

فهم مخاوف الجمهور والاستجابة لها

الاتصال في الأزمات الصحية

وسائل الاتصال والمراحل

وسائل الاتصال:

وسائل الإعلام التقليدية
التلفزيون، الإذاعة، الصحف

وسائل التواصل الاجتماعي
منصات التواصل الرقمية

الاتصال المباشر
المؤتمرات والاجتماعات المجتمعية

الاتصال خلال المراحل:

قبل الأزمة
التوعية والتثقيف الصحي

أثناء الأزمة
التحديثات المستمرة والإرشادات

بعد الأزمة
التقييم والدروس المستفادة

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

أنماط القيادة الفعالة في الأزمات الصحية



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

التنسيق متعدد القطاعات

التعاون المنظم بين القطاعات المختلفة

فوائد التنسيق:

تحسين كفاءة الموارد
استخدام أمثل للموارد المتاحة

استجابة شاملة
تغطية جميع جوانب الأزمة

تبادل الخبرات
الاستفادة من خبرات القطاعات

آليات التنسيق:

لجان تنسيق مشتركة
هيئات دائمة للتنسيق

مذكرات تفاهم
اتفاقيات رسمية للتعاون

منصات تبادل المعلومات
أنظمة مشتركة للبيانات

التنسيق متعدد القطاعات

القطاعات والنماذج وعوامل النجاح

القطاعات الرئيسية:

القطاع الصحي	الأمن والدفاع	التعليم
الاقتصاد	الشؤون الاجتماعية	البيئة

نماذج التنسيق الناجحة:

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

نظام إدارة الحوادث (ICS)
إطار موحد لإدارة الطوارئ

عوامل نجاح التنسيق:

الثقة المتبادلة	وضوح الأدوار	التواصل المستمر	القيادة الموحدة

النظريات السلوكية

فهم السلوك البشري في الأزمات الصحية

نموذج المعتقدات الصحية(HBM)

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

التطبيق:
تصميم حملات التوعية والتطعيم

نظرية السلوك المخطط(TPB)

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

التطبيق:
فهم الامتثال للإجراءات الوقائية

النظريات السلوكية

نظريات إضافية وتطبيقاتها

النظرية المعرفية الاجتماعية(SCT)

تؤكد على التفاعل المتبادل بين العوامل الشخصية والسلوكية والبيئية

التطبيق: برامج تغيير السلوك المجتمعي

نموذج مراحل التغيير(TTM)

يصف التغيير السلوكي كعملية تدريجية عبر مراحل متعددة

التطبيق: التدخلات المرحلية حسب جاهزية الأفراد

تطبيقات النظريات السلوكية:

تصميم الرسائل

رسائل فعالة تستهدف المعتقدات والمواقف

تعزيز الامتثال

زيادة الالتزام بالإجراءات الوقائية

تغيير السلوك

تعديل السلوكيات الصحية السلبية

الإطار النظري المتكامل

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

دمج النظريات لبناء نموذج شامل

نقاط التكامل:

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



الإطار النظري المتكامل

الفوائد والخلاصة

فوائد الإطار المتكامل:

رؤية شاملة
فهم كامل للأزمة وأبعادها

تنسيق أفضل
تعاون فعال بين الجهات

استجابة أسرع
تفعيل فوري للإجراءات

تعلم مستمر
تحسين من التجارب السابقة

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

النقاط المحورية:

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

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

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



المراجع والخاتمة

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:

99

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