



بنهاية هذه الوحدة، سيكون المشاركون قادرين على وصف:

- تعزيز الترصد
- كيفية إجراء استقصاءات الفاشية في مختلف البيئات



لا بُدَّ من اتخاذ عدة إجراءات على نحو متزامن للعثور على الحالات الأخرى والوقاية من انتشار العدوى، منها:

- البحث النشط عن حالات الإصابة
- إجراء استقصاءات شاملة عن الحالات والفاشية
- تعزيز الترصد



يشمل البحث الفعّال عن الحالات توسيع نطاق البحث، مع التركيز على:

- المرضى وزائريهم في مرافق الرعاية الصحية التي تتلقى فيها حالة الإصابة المؤكدة علاجها
- مقدمي الرعاية الصحية الذين قاموا برعاية المريض أو بتنظيف غرفته
- معارف المريض وأفراد أسرته وزملائه في العمل



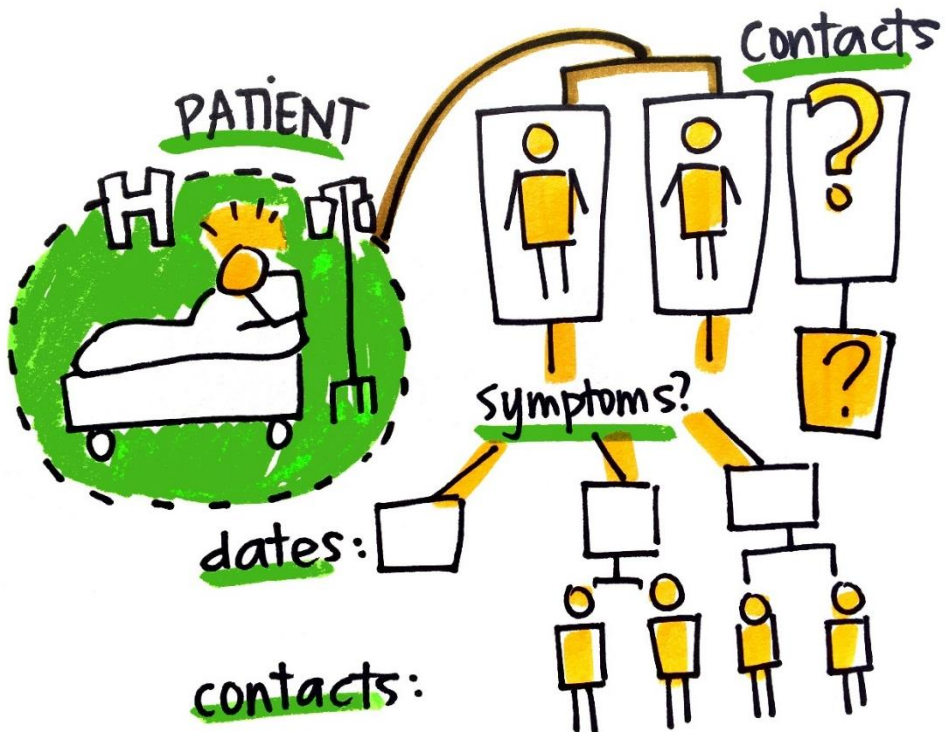
تحديد مخالطي المريض وتسجيل:

■ أسمائهم ومعلومات الاتصال بهم والمعلومات الديموغرافية الخاصة بهم

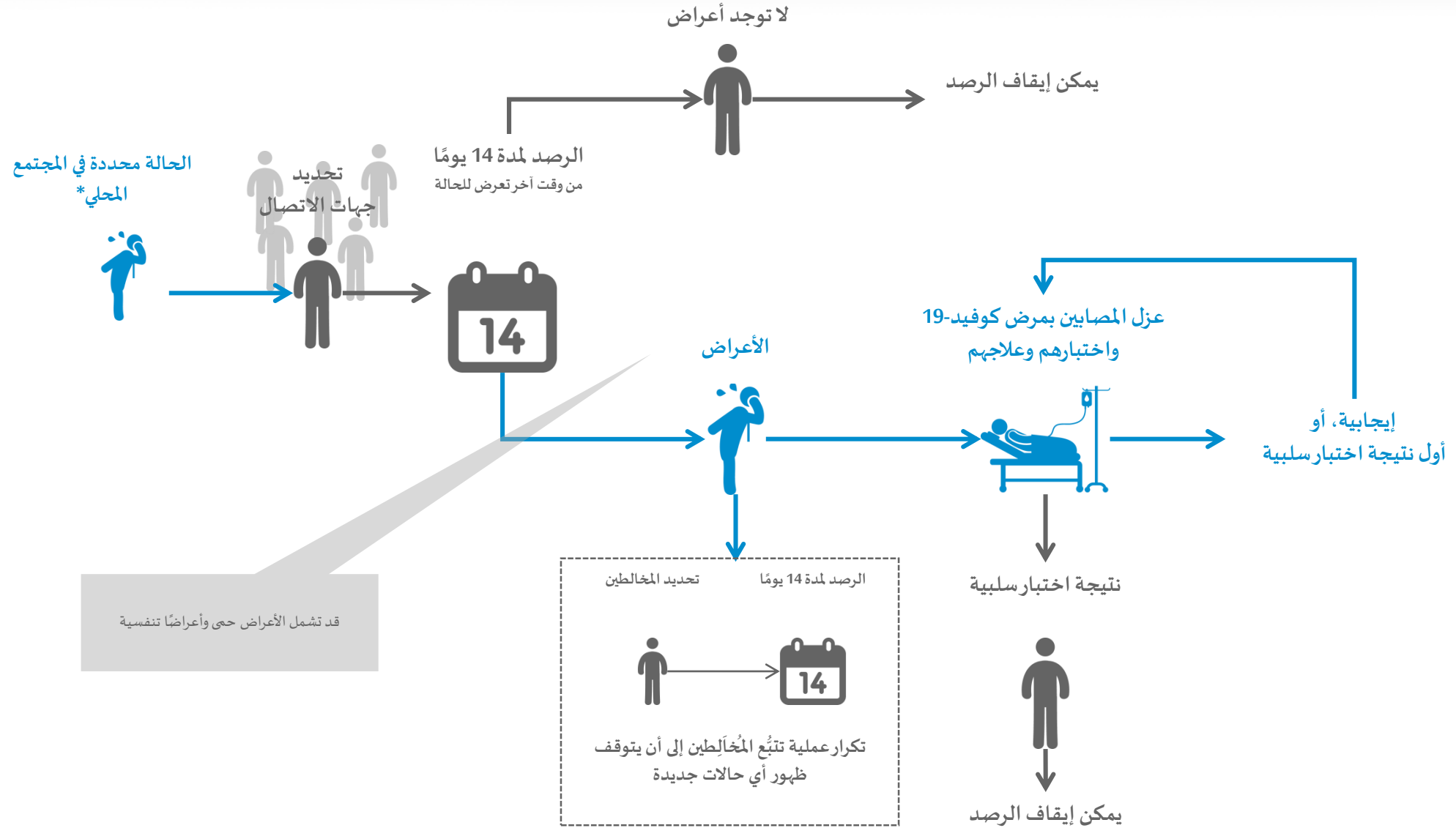
■ تاريخ أول وآخر تعرّض، أو تاريخ مخالطة الحالة المؤكدة أو المحتملة

■ تاريخ بداية ظهور الحالة عند الشعور بالحمى أو أعراض الجهاز التنفسي

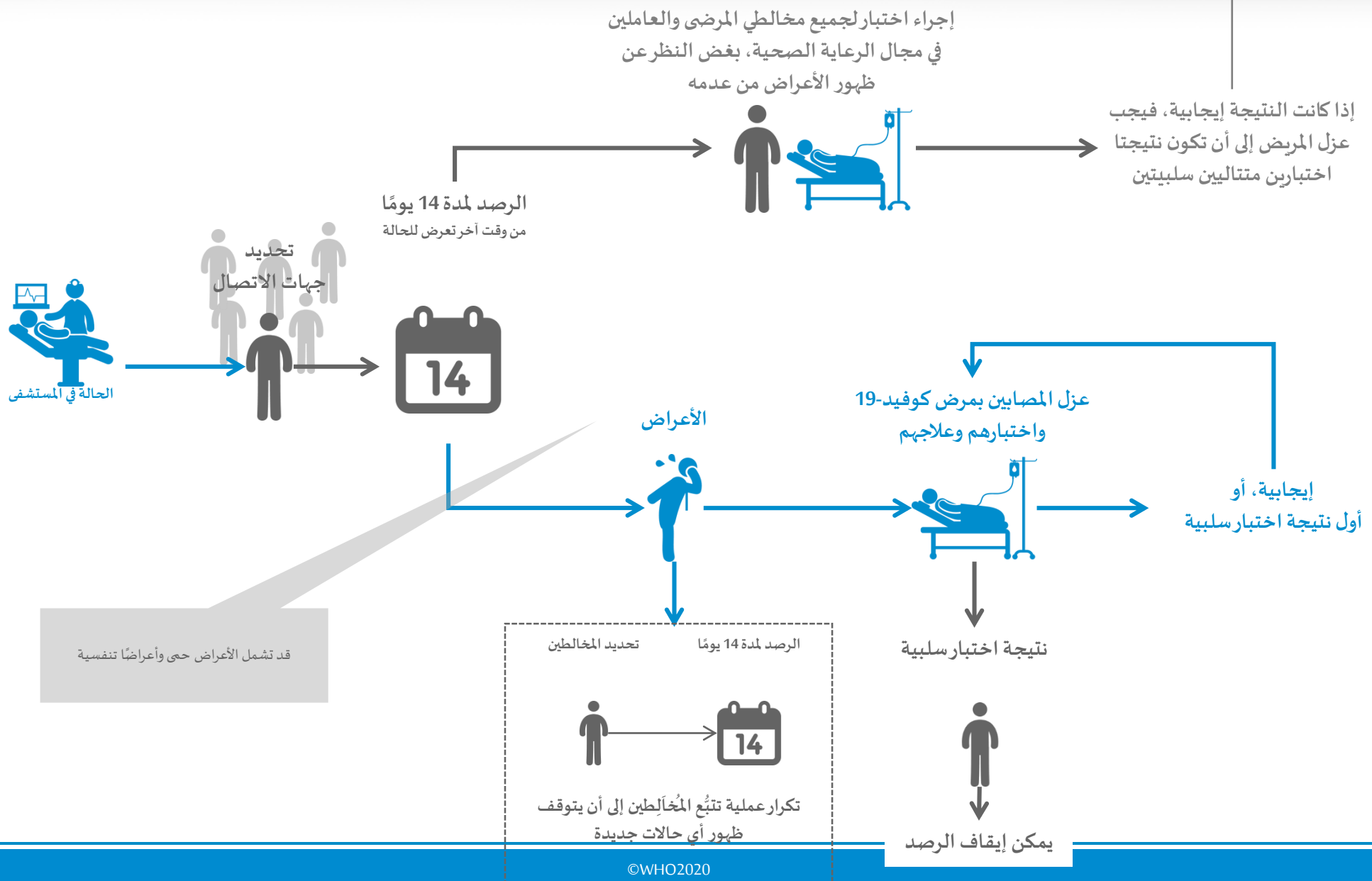
ينبغي توثيق حالات التعرض المشترك ونوع مخالطة الحالات المؤكدة أو المشتبه فيها توثيقًا دقيقًا فيما يخص جميع المخالطين الذين أصبحوا مصابين



كيف يتم تتبُّع مُخَالَطِي حالات الإصابة المؤكدة بمرض فيروس كورونا-2019 (كوفيد-19)؟



كيف يمكن تتبّع مُخالِطي حالات الإصابة المؤكدة بمرض كوفيد-19 أثناء الفاشيات المرتبطة بالرعاية الصحية؟





استقصاء الفاشيات الناجم عنها حالات الإصابة الجماعية أو فاشيات فيروسات الجهاز التنفسي المستجدة

جمع فريق متعدد الاختصاصات من ذوي الخبرة في مجال:

- الوبائيات الميدانية
- التقييم السريري
- جمع العينات البيولوجية
- الوقاية من العدوى ومكافحتها
- الإبلاغ عن المخاطر والمشاركة المجتمعية

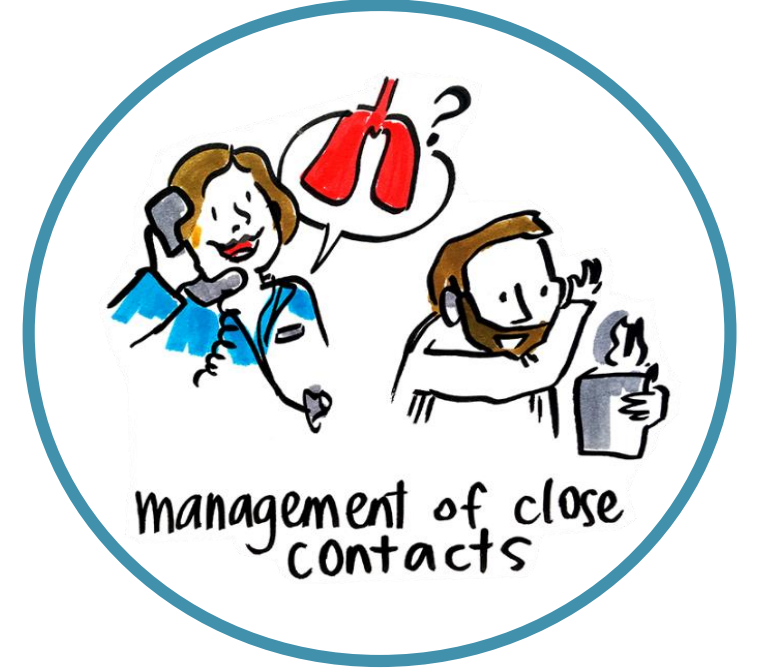


من الضروري أن يضم الفريق متخصصين في صحة الحيوان - إذا لزم الأمر.

أعضاء الفريق الآخرون: متخصصون في اللوجستيات، وخبراء مختبرات، ومديرو بيانات، ومتخصصون في الصحة البيئية.

قبل نشر الفريق، ينبغي له:

- جمع المعلومات الأساسية التمهيدية
- جمع المواد والإمدادات الأساسية (مثل معدات الوقاية الشخصية، ومواد جمع العينات ونقلها)
- إبلاغ السلطات المحلية المعنية بالصحة العامة وصحة الحيوان



أهداف الصحة العامة

تحديد الحالات الأخرى والكشف
السريع عن أي انتقال للعدوى بين
البشر.



الحيلولة دون حدوث حالات عدوى في
المستقبل من خلال تحديد مصادر التعرض
البشرية أو الحيوانية أو البيئية المحتملة،
وعوامل الخطر المسببة للعدوى، وتنفيذ
تدابير الوقاية من العدوى ومكافحتها
المناسبة.

الحدّ من استمرار انتقال العدوى، والمراضة والوفيات من خلال التحديد السريع
للحالات، وعزلها، وعلاجها وتقديم التدبير العلاجي السريري لها، ومتابعة مخالطي هذه
الحالات.

الأهداف المعرفية

تحديد حجم المنطقة الجغرافية التي ينتقل
الفيروس فيها.



تحديد الخصائص الوبائية والسريية
والفيروسية الرئيسية للحالات، بما في ذلك:

- المظاهر السريية،
- التاريخ المرضي الطبيعي،
- أسلوب (أو أساليب) انتقال العدوى
وتشخيص المرض،
- فترة الحضانة، وفترة السريية،
- أفضل الممارسات العلاجية.

تحديد ما إذا كانت كفاءة انتقال الفيروس بين البشر قد تغيرت أو زادت.

موقع الاستقصاء:

- داخل مرافق الرعاية الصحية التي زارها المريض وتلقَى فيها العلاج

أهداف الاستقصاء:

- تحديد الحالات الأخرى المحتمل أنها خالطت حالة الإصابة المؤكدة أو عيناتها البيولوجية، بما في ذلك المرضى الآخرين والعاملين في مجال الرعاية الصحية والزائرين
- تحديد كيفية إصابتهم - أي تحديد أوجه التعرض التي أدت إلى إصابتهم بالعدوى
- التوصية على وجه السرعة بتدابير لإيقاف انتقال المرض

ينبغي أن يتعاون القائمون بالاستقصاء في مجالي الصحة العامة وصحة الحيوان على تحقيق الأهداف التالية:

- تحديد مصدر العدوى من الحيوانات
- قياس مدى الإصابة لدى الأشخاص المعرضين لهذه الحيوانات
- وضع تدابير لمنع حدوث مزيد من حالات العدوى البشرية، والحدّ من انتقال العدوى بين الحيوانات
- الزيارات الميدانية لاستقصاء ما تعرضت له حالات الإصابة مؤكدة:
- منزل المريض وبيئته المحيطة
- أسواق الحيوانات الحية أو المسالخ
- أي مكان آخر زاره المريض خلال الأيام الأربعة عشرة السابقة لظهور المرض، وكانت هناك حيوانات موجودة



ينبغي تعزير الترصد العام في المنطقة الخاضعة للاستقصاء، وذلك لمدة شهر على الأقل، مع التركيز على ما يلي:

- إجراء الاختبارات في مرفق الرعاية الصحية المحلي، إن أمكن، أو تنظيم النقل السريع للعينات إلى مختبر قادر على إجراء هذا الاختبار
- إبلاغ الأطباء السريريين المحليين بتحديد الحالة وبضرورة التيقظ
- ترصد العدوى التنفسية الحادة الوخيمة في مرافق الرعاية الصحية في المجتمع المحلي
- زيادة إخضاع حالات العدوى التنفسية الحادة الوخيمة للاختبارات في مرافق الرعاية الصحية المحلية
- إجراء الاختبار للأشخاص ذوي الاعتلال الأخف الشبيه بالأنفلونزا، إذا كانت الموارد تسمح بذلك



ينبغي إجراء تحليل وصفي للحالات من حيث الزمان والمكان والشخص:

المكان: الموقع الجغرافي: خرائط للمنطقة ومنازل المرضى

الزمان: تاريخ بداية ظهور المرض:
وصف الحالات باستخدام أشكال
بيانية أو جداول أو كليهما حسب
تاريخ بداية ظهور المرض: منحنى
وبائي



الشخص: ينبغي تحديد علاقته بالمريض
(أي كيفية انتقال العدوى إليه، أم هل
ينتمي إلى العائلة) ويجب تحديد الخصائص
الديموغرافية (مثل التوزيع حسب العمر
والجنس)

يجب توفير البيانات الوبائية الرئيسية (مثل تقدير فترة الحضانة، ووصف أنماط انتقال المرض، ومعدل الهجمات حسب العمر والمهنة وتاريخ التعرض وغيرها) والبيانات السريرية (مثل طيف وخامة المرض، ونسبة الإصابة بالالتهاب الرئوي، والوفيات)

تعد البيانات في غاية الأهمية من أجل:

- التحليل والتفسير - إجراء تقييم للمخاطر
- تصميم تدابير التخفيف وتنفيذها
- مشاركة نتائج استقصاء الفاشية، حتى يتمكن الآخرون من الاستفادة منها

جهة الاتصال: د. ماريا فان كيرخوف
vankerkhovem@who.int

مراجع إضافية للاطلاع:

فيروسات كورونا

<https://www.who.int/ar/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>