



دليل إرشادات السلامة في حالات الطوارئ





- 3 مقدمة
- 4 نظام الإنذار
- 5..... الأماكن الأكثر حماية - إرشادات الحماية والإقامة
- 7..... التعامل مع الإقامة الممتدة في المناطق المحمية
- 8..... إرشادات لاستخدام الملجأ
- 10..... الاستعداد والتجهيز الشخصي
- 11..... الاستعداد لانقطاع المياه
- 12..... الاستعداد لانقطاع الكهرباء
التحضير للفئات الحساسة و/أو الأشخاص
ذوي الإحتياجات الخاصة
- 13..... أرقام الطوارئ الأساسية
- 15..... مساعدة السلطات المحلية والإقليمية
في سيناريو انقطاع الكهرباء
- 16..... استعدادات الجهاز الصحي لانقطاع التيار الكهربائي
لفترات طويلة (ظلام دامس)
- 20.....





في هذه الأيام، يهيمن عدم اليقين على أسلوب حياتنا جميعًا، وتتطلب الحالات القصوى منا الاستعداد اللوجستي والنفسي. تعمل وزارة الصحة على مدار الساعة لمساعدة المرضى ذوي الاحتياجات الخاصة، والذين يستخدمون أجهزة التنفس الصناعي وغيرهم من الجماهير المستهدفة المتنوعة، على الاستعداد للتعامل مع حالات الطوارئ القصوى، مع التركيز على حالة انقطاع التيار الكهربائي لفترة طويلة. نظرًا للتعليمات العديدة حول هذا الموضوع، رأينا ضرورة جعل المعلومات في متناول جميع السلطات المحلية وعامة الناس من أجل تمكين الجمهور من اتخاذ عمليات صنع قرار أكثر استنارة بناءً على معلومات موثوقة.

في ظل الأحداث الأخيرة التي تمر بها البلاد ولأن سلامة مجتمعنا هي أولوية قصوى لدينا. نضع بين أيديكم كتيب إرشادي يهدف إلى تزويدكم بالمعلومات الضرورية حول كيفية المحافظة على الأمان الشخصي والجماعي وكيفية التصرف بشكل صحيح في وقت الأزمات.

كما أن هذا الكتيب يلخص لكم دور السلطات المحلية في الاستعداد لسيناريو انقطاع التيار الكهربائي، بحيث ترى وزارة الصحة السلطات المحلية العربية كشريك مركزي في التواصل مع سكانكم، بالطبع مع الحفاظ على الدور الرسمي والمهني لوزارة الصحة بمكاتبها وصناديق الصحة ونجمة داود الحمراء وغيرها.

سيقدم لكم هذا الدليل كل الإرشادات اللازمة لمواجهة الضغوطات ولحظات الشك والتوتر في حالات الطوارئ. وهنا أود أن أتقدم بالشكر الخاص إلى طاقمي المميز خالد غرة، ناديا سلامة، احمد مرهج وميار فواقة على الإرادة القوية و مساهمتهم الكبيرة في إنتاج هذا الدليل.

تابعوا النصائح الواردة في هذا الدليل وتذكروا دائماً انا منكم واليكم.

د. نور عبد الهادي شحبري

مديرة الخطة الخمسية لتجسير الفجوات الصحية
في المجتمع العربي



نظام الإنذار



نظام الإنذار: معظم المدن والمناطق العربية مزودة بعدد من أجهزة الإنذار وفقاً لمناطق الإنذار، بحيث يمكن سماع الإنذار في كل نقطة في المدينة. يتم مراقبة وتشغيل هذا النظام من قبل قيادة الجبهة الداخلية.

لضمان حماية مثلى في حالات الطوارئ، تقوم البلدية بتشغيل مجموعة من خيارات الحماية في أنحاء المدينة، مثل: منشآت الحماية واسعة النطاق في المؤسسات التعليمية التي تُفتح فوراً في حالات الطوارئ والملاجئ العامة.

قد يُسمع إنذار في منطقة مجاورة وقد لا تكون متأكدًا مما إذا كان الإنذار في منطقتك. لذا، اتبع القاعدة «إذا كان هناك شك - فلا شك» وادخل إلى المنطقة المحمية فوراً. لتجنب أي لبس، يُوصى بتحميل تطبيق قيادة الجبهة الداخلية والاستفادة من وسائل الإعلام المختلفة: التلفاز، الراديو، الإنترنت.

الأماكن الأكثر حماية

إرشادات الحماية والإقامة

- ✓ في حالة الإنذار، يجب اختيار أقرب منطقة محمية «الأكثر حماية» واللجوء إليها فوراً.
- ✓ وقت الدخول إلى المنطقة المحمية هو **10-60 ثانية**، حسب منطقة السكن.
- ✓ بعد سماع الإنذار، يجب إغلاق باب الغرفة المحصنة.
- ✓ يجب البقاء في المنطقة المحمية لمدة **10 دقائق**.



داخل المبنى:

1. **غرفة محصنة (TMM) أو مساحة محصنة طابقية (MMQ):** هي الخيار المفضل. يجب إغلاق النافذة الحديدية والنافذة الداخلية، وقفل باب الغرفة المحصنة، والبقاء فيها لمدة 10 دقائق على الأقل.
2. **ملجأ عام:** إذا كان الملجأ العام من ضمن المدة الامنة للوصول، يجب الذهاب إليه فوراً، والدخول بحذر وإغلاق الباب.
3. **ملجأ في مبنى سكني مشترك:** إذا كنت داخل المبنى أو من ضمن المدة الامنة للوصول إلى ملجأ في مبنى سكني مشترك، يجب الذهاب إليه فوراً، والدخول بحذر وإغلاق الباب.

4. درج داخلي:

- **في المبنى الذي يزيد عن ثلاث طوابق ولا يحتوي على غرفة محصنة أو مساحة محصنة أو ملجأ، يجب اتباع الإرشادات التالية:**
 - يجب على السكان في الطابق العلوي النزول طابقين والبقاء في بيت الدرج.
 - في المبنى الذي يزيد عن ثلاث طوابق - بيت الدرج محمي في جميع الطوابق ما عدا الطابق الأرضي والطابقين العلويين.



- في المبنى المكون من ثلاث طوابق ولا يحتوي على غرفة محصنة أو مساحة محصنة أو ملجأ، يجب اتباع الإرشادات التالية:
 - يجب على السكان في الطابق العلوي النزول طابقاً واحداً والبقاء في بيت الدرج.
 - في المبنى المكون من ثلاث طوابق - الطابق الأكثر حماية في بيت الدرج هو الطابق الأوسط (الطابق الثاني).
5. إذا لم يكن هناك غرفة محصنة، مساحة محصنة، ملجأ، أو بيت درج داخلي، يجب اختيار غرفة داخلية محمية تحتوي على أقل عدد ممكن من الجدران الخارجية، النوافذ، والفتحات.
6. يرجى ملاحظة الأماكن التي لا يمكن استخدامها كمنطقة محمية: لا يجب استخدام الحمام كمنطقة محمية، ويجب الابتعاد عن السيراميك، الخزفيات، والزجاج الذي قد يتناثر.



الحماية في المناطق المفتوحة



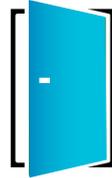
1. **أثناء القيادة في سيارة خاصة:** عند سماع الإنذار، يجب إيقاف السيارة على جانب الطريق، والخروج من السيارة والدخول إلى أقرب منطقة محمية (خلال المدة الزمنية الامنة حسب المنطقة). إذا لم يكن هناك منطقة محمية، يجب الابتعاد عن السيارة، الاستلقاء على الأرض، وتغطية الرأس باليدين.
2. **أثناء السفر داخل المدينة بالحافلة:** عند سماع الإنذار، يجب النزول من الحافلة والدخول إلى أقرب منطقة محمية (خلال المدة الزمنية الامنة). إذا لم يكن هناك منطقة محمية، يجب الابتعاد عن الحافلة، الاستلقاء على الأرض، وتغطية الرأس باليدين.
3. **أثناء السفر بين المدن بالحافلة أو القطار:** عند سماع الإنذار، يجب الانحناء تحت مستوى النافذة وحماية الرأس باليدين.



التعامل مع الإقامة الممتدة في المناطق المحمية

الإقامة الممتدة في المنطقة المحمية هي مؤقتة وتهدف إلى إنقاذ الأرواح. ومع ذلك، قد تثير مشاعر مختلفة مثل الشعور بالعجز، عدم اليقين، المخاوف، الحزن، الضغط، ومشاعر أخرى. كما قد تظهر ردود فعل جسدية مثل التعب، الضعف، وفقدان الشهية، وغيرها. للتعامل بشكل جيد، من المهم أن نعرف أن هذه ردود فعل طبيعية في حالة غير عادية.

تهوئة المنطقة المحمية: إذا لم يكن هناك نظام تهوئة في المنطقة المحمية، يجب التأكد من فتح الباب كل 4 ساعات لمدة 10 دقائق. بالإضافة إلى ذلك، إذا كان هناك تكييف هواء أو مروحة، يوصى بتشغيلها بين الحين والآخر لتنظيم درجة الحرارة في الغرفة.



الإقامة في ملجأ مشترك أو عام: في الملجأ المشترك أو العام، من المهم إجراء تعريف بين جميع الحاضرين وتحديد جدول زمني يأخذ بعين الاعتبار مساهمة كل شخص. يُوصى بوضع قواعد متفق عليها من قبل جميع المقيمين، وتحديد جدول زمني وأنشطة مشتركة، وتوزيع الأدوار والمناوبات بين الأسر المختلفة. كما يُنصح بتحديد مناطق مخصصة لأنشطة مختلفة مثل مناطق النوم، الطعام، اللعب، الحديث، وما إلى ذلك، وإذا كان هناك توافق، يمكن تحديد مساحات شخصية ضمن المساحة العامة.





الملجأ المشترك

الملجأ المشترك في المبنى السكني هو ملك للجميع ولا يحق لأي من مالكي الشقق أن يملك عليه بشكل حصري. لذلك، يُمنع تخزين ممتلكات خاصة في الملجأ المشترك، أو استخدام الملجأ بخلاف غرضه كوسيلة حماية، أو القيام بأي استخدام مخالف للقانون.

ملاحظة: الملجأ مصمم ليكون مكاناً للحماية في حالة الطوارئ، لذا يجب أن يكون خالياً من أي معدات أو أمتعة (باستثناء ما هو ضروري وفقاً لقوانين الحماية المدنية)، مع الحرص على نظافته والحفاظ على تهويته لضمان إمكانية استخدامه كملاذ آمن في حالات الطوارئ.

إرشادات لاستخدام الملجأ

- لا تضع أثاثاً ضخماً في الملجأ؛ يجب تجنب وضع أثاث كبير يتطلب أكثر من شخصين لتحريكه.
- لا تثبت معدات على الأرض أو السقف في وسط الملجأ؛ يجب عدم تثبيت أي معدات في مركز الملجأ.
- لا تعلق معدات على جدران الملجأ؛ يجب وضع المعدات على أرضية الملجأ فقط.
- تجنب وضع أنظمة تحتل مساحة الأرضية: قد يتسبب ذلك في حدوث ارتباك وفوضى أثناء الطوارئ.
- لا تثبت أنابيب أو نظم سباكة في وسط المساحة؛ مثل أنابيب المياه أو الصرف.
- لا تغطي جدران الملجأ ببلاط السيراميك/الخزف: قد يسبب أضراراً جسدية عند الكسر.
- لا تلتصق السجاد على جدران الملجأ؛ يمكن تثبيته بطرق أخرى.

- **تجنب استخدام مواد قابلة للاشتعال:** مثل المواد العازلة الصوتية أو الزخرفة أو أي غرض آخر.
- **لا تثبت أي نوع من الأنابيب في الملجأ:** أو استخدام أجهزة تعمل بالغاز.
- **لا تخزن الغاز أو أي مواد سامة أو خطرة أخرى في الملجأ أو محيطه:** بما في ذلك المواد القابلة للاشتعال، سواء في حاويات أو في شكل مفتوح.
- **تحقق من سلامة الأبواب، نوافذ الضغط، والحشيات المحيطة:** تأكد من أنها في حالة جيدة.
- **تأكد من تجديد اللافتات والإشارات في الملجأ وصيانة طرق الوصول إليه:** يجب الحفاظ على وضوح وصلاحيّة كافة الإشارات.
- **تأكد من أن حجم الملجأ ومقاعد الجلوس يتناسبان مع عدد الأشخاص الموجودين فيه:** تأكد من أن الملجأ يمكنه استيعاب العدد المتوقع من الأشخاص.
- **لا تستخدم الملجأ كمستودع:** يجب أن يكون الملجأ خالياً من أي مواد غير ضرورية.
- **احتفظ بكل شقة بمفتاح للملجأ المشترك:** تأكد من أن جميع السكان لديهم مفتاح للوصول إلى الملجأ.
- **قم بتجهيز معدات أساسية تشمل:** حقيبة إسعافات أولية، حقيبة إطفاء، عبوات مياه للشرب أو زجاجات مغلقة، إضاءة طوارئ أو مصباح يدوي مع بطاريات، ومعدات نظافة مثل مقاعد للحمام وأكياس لجمع القمامة.
- **يوصى بتزويد الملجأ بالمواد الغذائية:** مثل الأطعمة الجاهزة للأكل: الوجبات الخفيفة والمعلبات، راديو مع بطاريات وبطاريات احتياطية، جهاز تلفاز وهاتف، صحف، كتب، ألعاب للأطفال، دفاتر أرقام الطوارئ، مروحة كهربائية ودلو قمامة.
- **تأكد من أن الدخول إلى الملجأ وبيت الدرج خالٍ من أي عناصر أو أشياء قد تعيق أو تمنع الدخول الفوري.**



الاستعداد والتجهيز الشخصي



الاستعداد المسبق والتجهيز المناسب مهم واساسي لحالات الطوارئ. لذا، قم بتحضير المساحة المحمية الخاصة بك اليوم. فيما يلي قائمة المعدات

- **المياه:** على الأقل 4 لترات لكل شخص في اليوم.
- **الطعام الجاف والمغلق:** تأكد من توفير كمية كافية من الطعام الذي لا يتطلب تخزيناً خاصاً.
- **راديو، مصباح يدوي وبطاريات:** لتلقي المعلومات الضرورية وللإستخدام في حالة انقطاع الكهرباء.
- **شاحن متنقل للهاتف المحمول:** لضمان إمكانية شحن الهواتف عند الحاجة.
- **حقيبة إسعافات أولية:** تحتوي على المواد الأساسية للإسعافات الأولية.
- **الأدوية الشخصية، الأدوية الدورية أو المستمرة، سجل طبي وبطاقة التأمين الصحي:** لضمان تلبية احتياجاتك الطبية.
- **ملابس بديلة:** تشمل الملابس الشخصية، الفراش والبطانيات.
- **منتجات النظافة الشخصية والتواليت:** للحفاظ على النظافة الشخصية والراحة.
- **معدات شخصية بناءً على خصائص العائلة:** مثل الأطفال، كبار السن، أو أي احتياجات خاصة أخرى.
- **تأكد من إعداد هذه العناصر في المساحة المحمية الخاصة بك لضمان الراحة والأمان خلال حالات الطوارئ.**



الاستعداد لانقطاع المياه

على جميع السكان التوجه الى السلطات المحلية للاستعلام عن توفير المياه للسكان وفقاً لمحطات توزيع. في حالة الطوارئ، سيتم توفير المياه على مراحل كما يلي

- 1. الإعلانات الرسمية:** تقوم البلدية\السلطات المحلية بنشر إعلان رسمي عبر وسائل الإعلام المختلفة لتحديد نقاط التوزيع. في حال حدوث انقطاع كهربائي، ستقوم البلدية\السلطات المحلية بتحديث المعلومات عبر وسائل إضافية مثل نظام الإذاعة الداخلية، المطبوعات، وغيرها.
- 2. سيتم توزيع المياه باستخدام حاويات وزجاجات فقط في نقاط التوزيع التي سيتم الإعلان عنها.**
- 3. سيتم تخصيص المياه وفقاً للإرشادات الصادرة عن شركة المياه.**
- 4. الأدوات الموصى بها في حال انقطاع المياه:** المناديل المبللة، جل تعقيم اليدين، أكياس القمامة، ومناشف ورقية.



ملاحظة: يُوصى بالتحضير المسبق وتخزين كمية كافية من المياه لمدة ثلاثة أيام على الأقل. الكمية الموصى بها هي 4 لترات لكل شخص يوميًا.





الاستعداد لانقطاع الكهرباء

في حال حدوث انقطاع كهربائي خلال حالة الطوارئ، ستقوم البلدية والسلطات المحلية بإبلاغ السكان عبر أنظمة الإذاعة الداخلية و/أو المطبوعات. من المستحسن الاستعداد مسبقًا لانقطاع الكهرباء الطويل عبر تحضير المعدات التالية

1. **حقيبة الطوارئ والأدوية:** احتفظ بالأدوية والروشتات الخاصة بالعلاج الدائم، والوثائق المهمة - قم بتخزين النسخ الأصلية أو الممسوحة ضوئيًا من الوثائق الأساسية.
2. **النقد:** احفظ مبلغًا من المال نقدًا لتلبية احتياجاتك.
3. **الإضاءة:** مصابيح طوارئ- احرص على توفر مصابيح للإضاءة البديلة واحتفظ بالبطاريات المناسبة.
4. **الأجهزة الصوتية:** راديو- احرص على وجود راديو يعمل بالبطاريات لمتابعة الأخبار والتحديثات.
5. **المواد الغذائية والمياه:** طعام- قم بتخزين كمية كافية من الطعام الجاف. مياه- احفظ 4 لترات من المياه لكل شخص في اليوم.
6. **الشحن:** الشاحن المحمول: احرص على توفر شاحن محمول للهواتف الذكية والبطاريات الاحتياطية.
7. **الملابس:** ملابس إضافية: احفظ على الأقل 3 أزواج من الملابس العلوية والسفلية.

ملاحظات هامة! خلال انقطاع الكهرباء في أنحاء المناطق المختلفة، سيتم تشغيل مولدات كهربائية لتلبية احتياجات المواطنين لشحن الأجهزة الكهربائية الأساسية. ستعمل هذه المولدات في مراكز الخدمة البلدية والسلطات المحلية.

8. **المستلزمات الأساسية:** تأكد من توفر مناديل مبللة، مناديل ورقية، منشفة، فرشاة ومعجون أسنان، مزيل العرق، وصابون سائل.
9. **مستلزمات الأطفال:** معدات الأطفال: تأكد من توفر طعام للأطفال، حفاضات، وعضاضات.

الاستعداد الجيد يمكن أن يقلل من تأثير انقطاع الكهرباء ويساعدك على التعامل مع الوضع بكفاءة وراحة.

التحضير للفئات الحساسة و/أو الأشخاص ذوي الإحتياجات الخاصة



معدات يُفضل أخذها إلى مكان الحماية:

1. راديو ووسائل إضاءة تعمل بالبطاريات.
2. شاحن للهاتف المحمول.
3. إسعافات أولية وأدوية.
4. **أدوية ثابتة:** إذا كنت تتناول أدوية ثابتة، تأكد من أن لديك إمدادات تكفي لعشرة أيام.
5. **وثائق:** وثيقة طبية تُظهر حالتك الصحية والنفسية، وصفات طبية للأدوية الثابتة، وثيقة تحتوي على معلومات حول الحساسية المعروفة، صعوبات التواصل، وحالة الرؤية.
6. من الموصى به أن تطلب من طبيب العائلة نسخة من الحالة الطبية، حتى يعرف الناس ما يجب القيام به إذا كنت بحاجة إلى مساعدة، أو ما يجب تجنبه في حالات الطوارئ، وكذلك صورة لوصفة الأدوية.
7. معدات احتياطية محددة إذا لزم الأمر (مثل عصا المشي، عدسة مكبرة، وما إلى ذلك).
8. إذا لزم الأمر، وثيقة تحتوي على أرقام هواتف وعنوان مكتوب بطريقة برايل أو بخط كبير لأفراد العائلة، والأشخاص، والمنظمات التي تقدم المساعدة بانتظام.

لأشخاص ذوي صعوبات سمعية:

1. بطاريات بديلة لجهاز السمع، شاحن وسماعات.
2. مكبر صوت شخصي وسماعة متصلة بالهاتف المحمول.
3. ورق وأدوات كتابة.
4. إذا كنت تعتمد على لغة الإشارة: يجب إعداد بطاقة تُحدد أنك أصم وتستخدم لغة الإشارة.
5. إذا كنت تعتمد على شخص مقدّم رعاية: ارتدِ قلادة أو سوار يُظهر حالتك كمن يحتاج إلى مساعدة من الآخرين.



لأشخاص يستخدمون الكراسي المتحركة:

1. تأكد من وجود طقم لإصلاح الثقوب في العجلات ووجود إمدادات من الهواء لعجلات الكرسي المتحرك أو أنابيب احتياطية ومضخة.
2. بالنسبة لمستخدمي الكراسي المتحركة الكهربائية، يجب إعداد بطاريات إضافية ومتاحة، شاحن، وكرسي متحرك يدوي كبديل.
3. إذا كنت تعتمد على الكهرباء للبقاء، تأكد من وجود بطاريات احتياطية أو مولد كهرباء



أرقام الطوارئ الأساسية



102

الإطفاء
والإنقاذ

101

نجمة داود الحمراء
(الأسعاف)

100

الشرطة

101

قيادة الجبهة
الداخلية

103

شركة
الكهرباء

1201

ERAN
الدعم النفسي الأولي

1230

أصدقاء
الطرق

قم بتحميل تطبيق قيادة الجبهة الداخلية
وحدد منطقة سكنك لتكون على اطلاع باخر
التوجيهات.



مساعدة السلطات المحلية والإقليمية في سيناريو انقطاع الكهرباء

سيناريو انقطاع الكهرباء يوضح حالة عدم وجود كهرباء لفترة طويلة، وهو ما قد يؤثر بشكل خطير على المرضى الذين يعتمدون على الأجهزة الطبية مثل أجهزة التنفس الاصطناعي. في مثل هذه الحالة، يجب أن تكون هناك حلول فورية لضمان حياة المرضى.

نتيجة لسيناريوهات الانقطاع المختلفة، هناك أربع مجموعات من المرضى ذوي الاحتياجات الخاصة الذين يعتمدون على الكهرباء

1. المرضى الذين يحتاجون إلى أجهزة تنفس اصطناعي
2. المرضى الذين يتلقون تغذية عن طريق الوريد (TPN)
3. المرضى الذين يحتاجون إلى دعم التنفس
4. المرضى الذين لديهم قلب صناعي

عدم توفر الكهرباء لإحدى هذه المجموعات، وخاصة لأولئك الذين تم تصنيفهم على أنهم عاجلين للإخلاء من قبل صناديق المرضى، يمثل خطراً كبيراً على حياتهم.

الحلول:

1. على المدى القصير: إخلاء المرضى.
2. على المدى الطويل: شراء مولدات كهرباء للمرضى بحيث يتم إخلاؤهم فقط في حالات الطوارئ القصوى.

الخطط للمرضى الذين يحتاجون إلى دعم التنفس: الحل
سيكون من خلال توصيلهم بالكهرباء في مراكز الطاقة التي سيتم إنشاؤها في السلطات المحلية. كل مريض سيصل إلى مركز الطاقة سيتصل بمقبس يوفر الكهرباء لأجهزته.



المساعدة المطلوبة من السلطات:

1. المشاركة في عمليات الإخلاء والنقل أثناء انقطاع الكهرباء: باستخدام المتطوعين أو موظفي السلطة المحلية.
2. مراكز الطاقة والأكسجين: إنشاء المراكز وتوفير البنية التحتية للطاقة.



إخلاء ونقل المرضى ذوي الاحتياجات الخاصة:

ستكون نجمة داود الحمراء المسؤولة عن إدارة عملية إخلاء المرضى الذين يحتاجون إلى أجهزة تنفس اصطناعي ودعم التنفس المعقد إلى وجهات الإخلاء المخصصة لهم. الأغلبية من هؤلاء المرضى هم من يحتاجون إلى دعم التنفس ويستمررون في البقاء في نطاق السلطة، في منازلهم، ويحتاجون للوصول إلى مراكز الطاقة. نظراً لخصائص السيناريو وإمكانية فشل أنظمة الاتصالات ووجود أحداث أخرى متزامنة، هناك حاجة لمشاركة السلطة المحلية في مساعدة المرضى الذين يحتاجون إلى أجهزة تنفس أو في طلب إخلاء من جهاز الإسعاف. الطريقة المقترحة هي دراسة ورصد السكان مسبقاً، وفقاً للبيانات التي يتم إرسالها إلى السلطات، وإعداد صورة واضحة أثناء انقطاع الكهرباء من خلال تشغيل المتطوعين.

مراكز الطاقة في السلطات:

ستكون مراكز الطاقة في السلطة مركزاً للكهرباء في المجتمع للمرضى الذين يحتاجون إلى توصيل الكهرباء لبضع ساعات. ستحتوي هذه المراكز على السمات التالية:

1. مبنى محصن معتمد من قبل سلطة الحماية المدنية.
2. موقع مهياً للأشخاص ذوي الإعاقة.
3. وجود مرافق صحية في الموقع، ويفضل أن تشمل مرافق لذوي الاحتياجات الخاصة.
4. وجود جهاز هاتف ثابت واحد على الأقل في الموقع، مع طرق اتصال مباشرة للسلطة المحلية، لشركة المولدات ولشركة الكهرباء.
5. معدات إطفاء حريق كما هو موجود في المباني العامة: أجهزة استنشعار، رشاشات، طفايات حريق.
6. أسطوانات أكسجين وتوفير الرعاية الطبية من قبل وزارة الصحة.
7. 150 مقعداً وحوالي 10 طاولات.

تشغيل المركز:

سيتم إدارة المركز من قبل ممثل السلطة، وسيكون هناك حاجة لأشخاص للتنظيم والمساعدة.

المواصفات الموصى بها للمولدات (حسب قاعدة 50 مريضاً):

1. مولد ثلاثي الطور يعمل بالديزل.
2. بنية تحتية كهربائية مستقلة للمولد غير معتمدة على لوحة كهرباء المبنى.
3. بنية تحتية كهربائية كاملة من المولد إلى المستهلكين المتصلين بمقبس كهربائي معياري 16 أمبير، مع إمكانية تقسيم المقابس لكل مريض لتوصيل حتى 4 أجهزة كهربائية.

4. يجب أن تكون المولدات الموجودة في الموقع موجهة لحوالي 50 شخصاً، مع الحد الأدنى من استهلاك الكهرباء وهو 1.5 KW لكل مستخدم.
5. يجب أن يكون المولد بقدره 110 KVA على الأقل.
6. خزان ديزل منفصل بسعة تصل إلى 2000 لتر، يكفي لتشغيل المولد لمدة 72 ساعة متواصلة.
7. صنوبر بثلاث مراحل يسمح بالاختيار بين تزويد الديزل من خزان المولد أو الخزان الخارجي.
8. تزويد أولي من الديزل وفقاً لحجم الخزان الخارجي الذي تم اختياره بناءً على حجم واستهلاك المولد ويضمن استمرار العمل لمدة 72 ساعة.

حساب استهلاك الديزل بناءً على حجم المولد:

1. الحساب يتم وفقاً لقاعدة تقريبية وهي 20% من KVA الخاص بالمولد، والتي تعكس بشكل عام استهلاك الديزل بأقصى قدرة.
2. للحصول على قيمة أكثر دقة، يتم الحساب بناءً على استهلاك بقدره 75%.
3. للمولد بقدره 110 KVA، الحساب هو: $110 * 0.2 = 22$ ، $22 * 0.75 = 16.5$ ، وحساب الكمية المطلوبة هو: $16.5 * 1188 = 72h$ لتر لل 72 ساعة من التشغيل.

استعدادات الجهاز الصحي لانقطاع التيار الكهربائي لفترات طويلة (ظلام دامس)

خلفية:

يشكل انقطاع التيار الكهربائي على نطاق واسع ومتواصل تحديًا كبيرًا لقدرة الجهاز الصحي على توفير الردود للمرضى المنزليين، الذين يحتاجون إلى إمدادات طاقة لغرض تشغيل الأجهزة الطبية المنقذة للحياة، وخاصة لمستخدمي جهاز التنفس الاصطناعي في المنزل وللمحتاجين للتنفس، بمن فيهم المرضى الذين يحتاجون إلى أجهزة دعم التنفس (مثل BIPAP) أو مولدات أوكسجين.

ستكفي أنظمة الدعم المتوفرة لمعظم المرضى في المنزل (بطاريات أو أسطوانات الأوكسجين) لساعات معدودة، ولكن ليس لعدة أيام. وفي غياب العلاج، فإن حالة بعض المرضى، وخاصة أولئك الذين يحتاجون إلى دعم كبير في عملية التنفس وإمدادات الأوكسجين بتركيز عالٍ، قد تتدهور بسرعة وتعرض حياتهم للخطر.

وتنطوي سيناريوهات انقطاع التيار الكهربائي على نطاق واسع ومتواصل أيضًا على الإضرار بشبكات الاتصالات والإنترنت. ويجب أن يأخذ الإعداد المسبق في الاعتبار أيضًا الحالات التي لن يكون ممكنًا فيها التواصل مع المرضى والطواقم الطبية، على نحوٍ يستدعي إعدادًا وتفعيلًا مغايرين وملائمين..

تعليمات عامة حول كيفية العمل:

- من شأن التشبيك بين السلطات المحلية والجهة الداخلية والمنظمات التطوعية أن يساعد في مجمل الجوانب، مثل
- رصد ومراقبة حالة المرضى في منازلهم أثناء انقطاع التيار الكهربائي والمساعدة في تلبية الاحتياجات العاجلة (المياه والغذاء والدواء والعتاد الطبي).
 - توجيه الفرق الطبية للمرضى الذين يحتاجون إلى مساعدة طبية.

- مساعدة المرضى في الوصول إلى العيادات أو مواقع استيعاب السكان، التي تديرها السلطات أثناء حالة الطوارئ والمدعومة بمولد كهربائي (يشار إليها فيما يلي باسم «مواقع توليد الطاقة في السلطات»).
- مساعدة فرق الإنقاذ في التوجيه والإخلاء.
- المساعدة في تزويد منازل المرضى بالطاقة وأسطوانات الأكسجين.

مبادئ لإخلاء مرضى في حال الطوارئ، تشمل:

- **إدارة عملية الإخلاء:** ستتولى نجمة داود الحمراء «مادا» إدارة عملية الإخلاء وبإمكانها الاستعانة بشركات الإسعاف المرتبطة بوزارة الصحة.
 - **قرار بالإخلاء:** في وسع السلطة العليا للاستشفاء القرار بإخلاء مسبق وفقاً لمستوى الخطر القائم. ويتم الإخلاء حسب تعليمات السلطة العليا.
 - **سلم الأولويات:** صناديق المرضى تحدد سلم الأولوية لإخلاء المرضى.
 - **وجهات الإخلاء:** سيتم الإخلاء إلى وجهات محددة سلفاً، ويفضل أن يكون خارج المنطقة المتضررة، وإذا لم يكن ذلك ممكناً، فيأى وجهة فيها مولد كهربائي.
 - **إخلاء الخاضعين لجهاز التنفس الصناعي:** سيتم إخلاء المرضى الذين يحتاجون إلى جهاز تنفس صناعي بالأولوية إلى المراكز الطبية، وإذا لم يكن هناك مكان شاغر، إلى مؤسسات أخرى أو فنادق.
 - **إخلاء ذاتي:** سيتمكن المرضى المتنقلون من الوصول إلى وجهة الإخلاء بأنفسهم مع مساعدة.
 - **مرافق شخصي:** من المستحسن أن تتم إحالة المريض مع مرافق مطلع على أجهزته الطبية، وفي حالة عدم وجود مرافق، يقوم الشخص الذي يتم إخلاؤه بالتأكد من أن جميع المعدات الطبية المطلوبة موجودة معه.
- عند إخلاء المرضى، من المهم الاهتمام بالعديد من العناصر الأساسية، بما في ذلك معدات التنقل، والأدوية المزمنة، والمعدات الشخصية لإقامة طويلة، والهاتف المحمول والشاحن، والأوراق الطبية المحدثة. على فريق الإخلاء تقع مسؤولية التأكد من وجود جميع العناصر الضرورية مع

المريض. إذا تفاقمت الحالة الطبية للمريض أثناء انقطاع التيار الكهربائي، ستقوم نجمة داود الحمراء بتنفيذ عملية إخلاء إضافية بناءً على توجيهات من صناديق المرضى أو جهات أخرى. بعد انتهاء الحدث، تكون مكاتب الصحة مسؤولة عن إدارة عودة المرضى إلى منازلهم، والتي قد تتأخر إذا كان لا يزال هناك خطر كبير.

أسس مفهوم المساعدة الطبية للمرضى الذين يبقون في منازلهم:

- **مواصلة المساعدة الطبية:** ستقدم صناديق المرضى المساعدة الطبية للمرضى في المنزل أو في مكان الإخلاء، وفقاً لأنظمة المساواة في الحقوق للأشخاص ذوي الإعاقة.
- **التعزيز الأولي:** ستوفر الصناديق الصحية المساعدة المبكرة للمرضى في خطر كبير، باستخدام وسائل مثل الأكسجين والمعدات الطبية، طبقاً للحاجة والموارد.
- **التخطيط الأولي:** سيتم القيام بمراقبة واستخدام الطب عن بعد أو الزيارات المنزلية من أجل تحديد الاحتياجات الطبية والاستجابة لها بشكل استباقي.
- **تزويد معدات طبية:** ستقوم صناديق المرضى بتوفير المعدات الطبية واللوجستية للمرضى حسب احتياجاتهم أثناء الطوارئ، مثل أسطوانات الأكسجين والبطاريات.
- **دعم البنية التحتية الطبية:** سيتم تزويد الكهرباء والأكسجين للعيادات والمعدات الطبية التي تواصل عملها في حالات الطوارئ. سيتم اتخاذ القرار بشأن تشغيل العيادات من قبل السلطة العليا للاستشفاء في الحالات الضرورية.
- **المساعدة الخارجية:** ستتم الاستعانة بالسلطات المحلية والجهة الداخلية والمنظمات التطوعية لتقديم مساعدة إضافية للمرضى.

تبادل المعلومات:

ستقوم صناديق الصحة بتمرير المعلومات الشخصية إلى وزارة الصحة، التي بدورها ستنقلها إلى شركة الكهرباء، ونجمة داوود الحمراء، والجهة الداخلية والسلطات المحلية. ستقوم وزارة الصحة بمقارنة المعلومات مع بيانات انقطاع التيار الكهربائي من شركة الكهرباء وتنسق التنبيهات للمؤسسات ذات الصلة حول حالة المرضى. أي نقل للمعلومات سيكون وفقًا لقانون حماية الخصوصية والإجراءات الخاصة بهذا الموضوع.

تعريفات:

- **انقطاع التيار الكهربائي لفترة طويلة:** انقطاع التيار الكهربائي الذي قد يستمر لأكثر من 12 ساعة.
- **وجهة الإخلاء:** مؤسسة طبية أو فندق الذي سيتم إخلاء المرضى إليه.
- **المرضى:** مرضى مع أجهزة التنفس الصناعي، والمرضى المدعومون بأجهزة أجهزة التنفس، والمرضى الذين يعتمدون على الكهرباء الحيوية.
- **الخاضعون لأجهزة التنفس في المنزل:** هم المرضى الذين تتم معالجتهم في المنزل وفقًا للإرشادات المحددة في تعميم الشعبة الطبية رقم 2019/11.
- **المدعومون بجهاز التنفس:** المرضى الذين يحتاجون إلى دعم تنفسي غير جراحي لعدة ساعات على الأقل يوميًا، أو إلى وجبات الأكسجين.
- **المعالجون بكهرباء حيوية:** المرضى الذين يحتاجون إلى الكهرباء لتشغيل المعدات الطبية الأساسية، مثل متلقي زراعة القلب الاصطناعي أو المرضى الذين لديهم مضخة تغذية وريدية، وليس لديهم بديل علاجي في حالة انقطاع التيار الكهربائي لفترة طويلة.