

التاريخ: ١٤/١٠/٢٠١٢
المرجع: و.و.م

قرار إداري رقم (١٨٠٢) لسنة 2013م
شان آلية التعامل مع حالات العدوى التنفسية الحادة بدولة الكويت

كل وزارة الصحة:

- بعد الإطلاع على القانون رقم (8) لعام 1969 والخاص بالاحتياطات الوقائية للأمراض السارية.
- وعلى التعميم رقم (46) لعام 1972 بشأن التبليغ عن الأمراض السارية.
- وعلى التعميم رقم (54) لعام 1973 للإبلاغ عن حالات الأمراض السارية.
- وبناء على آخر المستجدات لتوصيات منظمة الصحة العالمية ومركز مكافحة الأمراض بشأن التعامل مع حالات العدوى التنفسية الحادة الشديدة (SARI) ومنها فيروس (nCoV) (novel coronavirus).
- وبناء على مقتضيات الصحة العامة.

فـ

المسألة الأولى :

Severe Acute Respiratory Infection (SARI) (العدوى التنفسية الحادة الشديدة)

حالات الإصابة بفيروس (nCoV) (novel coronavirus). حسب تعريف الحالة الموضح.

Case Definition For SARI and novel coronavirus :

SARI Case Definition : a case of acute respiratory infection with:

- Sudden Onset of measured fever of $\geq 38\text{ }^{\circ}\text{C}$; * fever may not be prominent in cases under 5 years of age
- 65 years and older,
- and cough or sore throat ;
- with onset within the last seven days
- and in absence of other diagnoses.
- and require hospitalization.

Case definitions for novel coronavirus

Confirmed case

Confirmed case
A person with laboratory confirmation of infection with the novel coronavirus

Probable case

- **Probable case**
- A person with an acute respiratory infection* with clinical, radiological, or histopathological evidence of pulmonary parenchymal disease (e.g. pneumonia or Acute Respiratory Distress Syndrome, (ARDS)) AND
- no possibility of laboratory confirmation for novel coronavirus either because the patient or sample are not available for testing; AND
- close contact** with a laboratory-confirmed case

**** Close contact includes**

- anyone who provided care for the patient, including a health care worker or family member, or who had other similarly close physical contact.
- anyone who stayed at the same place (e.g. lived with, visited) with a probable or confirmed case while the case was symptomatic.

المادة الثانية: يجب علي جميع الأطباء العلاجين (بالقطاع الحكومي أو الأهلي) عند تشخيص حالة (SARI) وفق التعريف أعلاه مراعاة التالي:

1. التبليغ هاتفياً وكتابياً خلال 24 ساعة لأقرب مركز للصحة الوقائية.
2. عند التبليغ كتابياً يتم استخدام نموذج بلاغ مرض سار مع استيفاء جميع بيانات المريض وعنوان سكنه والمهنة ونوع التشخيص.
3. تؤخذ المسحات فقط وفق الآلية الموضحة في المادة الثالثة .
4. مراعاة كتابة رقم هاتف الطبيب المعالج علي نموذج الفحص الفيروسي ليتم تبليغ المختبرية من مسئول المختبر فور تأكيد أو نفي التشخيص إلي الطبيب المعالج القرار
5. عند دخول الحالة للمستشفيات (الحكومية أو الأهلية) يجب تبليغ قسم منع العدوى بالمستشفى لضمان تطبيق الإجراءات الاحترازية لمنع العدوى علي الوجه الأمثل وفقاً لتعليمات والقرارات الصادرة من إدارة منع العدوى بوزارة الصحة .
6. يجب على أقسام الطوارئ والعناية المركزة بالمستشفيات الحكومية تحويل العاملين في الهيئة الطبية (أطباء وتمريض) المخالطين للمرضى وممن يعانون من أعراض مرضية تنفسية لقسم الصحة الوقائية بالمستشفى لعمل الإجراءات الوقائية.

المادة الثالثة: لتأكيد التشخيص مخبرياً لحالات العدوى التنفسية الشديدة الحادة (SARI) يتم مراعاة التالي عند أخذ العينات وفق الآلية التالية :

1. تؤخذ العينات للفحص المخبري كما هو موضح في المرفق 1.
2. ترسل العينات مع نموذج الفحص المخبري المرفق مع هذا القرار.
3. يجب إستكمال وكتابة البيانات المطلوبة كاملة على نموذج الفحص المخبري (مرفق 1)
4. يجب كتابة رقم هاتف الطبيب المعالج على النموذج للإتصال به بعد ظهور النتائج
5. ترسل العينات في حافظة مبردة إلى الجهة المعتمدة من الوزارة وهي وحدة الفيروسات ومختبرات الصحة العامة بمنطقة الشعب (هاتف: 22653631 – 22653651) وكلية الطب بجامعة الكويت لحالات المرضى بمستشفى مبارك في حال زيادة الحالات. تبليغ الصحة الوقائية بنتائج العينات.

المادة الرابعة : يقوم قسم مختبرات الصحة العامة بالاجراءات التالية .:

1. يجب على وحدة الفيروسات التبليغ الفوري عن النتائج المخبرية الإيجابية أو السلبية وذلك إلي جهة إرسال العينات المأخوذة .
2. يجب التبليغ الفوري عن نتائج العينات الإيجابية هاتفياً وكتابياً إلى إدارة الصحة العامة لإجراءات الوقائية أو أي تدابير وقائية أخرى مع الجهات المعنية كما يبلغ مكتب الصحة الوطني المعني بتطبيق اللوائح الصحية الدولية.

3. يجب على وحدة الفيروسات التعميم على جميع الجهات العلاجية والوقائية عن ساعات استلام العينات وجدول وأرقام خفارة مختبر الفيروسات ليتسنى للجهات العلاجية والوقائية التنسيق معهم لإرسال العينات وأخذ النتائج.
4. يحق لقسم مختبرات الصحة العامة ومختبر كلية الطب اقتراح تحديث هذه الإجراءات ونماذج الفحص المخبري وفق المستجدات العلمية ومقتضيات العمل.

مادة الخامسة: علي أطباء منع العدوي بالمستشفيات الحكومية والأهلية مراعاة التالي :

1. التأكد من تطبيق إجراءات منع العدوى لحالات (SARI) التي يتطلب علاجها دخول المستشفى خاصة الحالات المتواجدة في أقسام العناية المركزة .
2. المتابعة الدورية وتقييم تطبيق الإجراءات الاحترازية لمنع العدوى لحالات (SARI) والتأكد من التزام جميع الجهات العلاجية ببروتوكولات العزل ومنع العدوى المعتمدة.
3. التعامل مع حالات العدوى المكتسبة داخل المستشفى لـ (SARI) (Hospital - acquired infection) وإتخاذ الإجراءات المطلوبة حيال ذلك لمنع ظهور حالات مشابهة لاحقاً.

مادة السادسة: علي أقسام الصحة الوقائية بالمستشفيات الحكومية حال دخول الحالات المرضية بأنها (SARI) الأخذ في الاعتبار الإجراءات التالية :

1. متابعة التبليغ كتابياً على نموذج بلاغ رسمي أو هاتفياً خلال 24 ساعة يومياً إلى كل من:
 - مركز الصحة الوقائية بمنطقة سكن الحالة.
 - رئيس وحدة خدمات الصحة العامة بالمنطقة الصحية.
 - قسم مكافحة الأمراض.
 - مكتب الاتصال الوطني المعني بتطبيق اللوائح الصحية الدولية.
2. التنسيق مع الأطباء بالجهات العلاجية المعنية لسرعة التبليغ عن الحالات (SARI) وفق هذا التعميم ومتابعة حالات الدخول المشتبهة.
3. متابعة إجراءات المختبر بالمستشفى لسرعة الحصول علي نتائج فحص العينات
4. المرور الدوري على الأجنحة العلاجية المعنية للتأكد من تبليغ جميع حالات (SARI).
5. التنسيق مع إدارة المستشفى والقسم العلاجي وقسم منع العدوى لحصر المخالطين المباشرين ممن ظهرت عليهم اعراض مرضية تنفسية من المرضى والأطباء والهيئة التمريضية .
6. متابعة التشخيص النهائي للحالات المبلغة مبدياً بأنها حالات (SARI) حتى التوصل إلى تشخيص نهائي، ثم متابعة صدور بلاغ معتمد من الطبيب المعالج بالتشخيص النهائي للحالة.
7. على قسم الصحة الوقائية بالمستشفى وضع كشف دوري بأرقام الهواتف وأسماء الأطباء الوقائيين المخافرين (بالمستشفى أو المنطقة) وتعميمها بشكل دوري على الأجنحة والاقسام

العلاجية وأقسام الحوادث والمختبر بالمستشفى للأستعانة بها وفق الحاجة خاصة في أيام العطل الرسمية للدولة.

8. إعداد وإرسال تقرير عن الحالات المؤكدة والمتوفاة موضحاً فيه وصف التاريخ المرضي والتشخيص النهائي للحالة وسبب الوفاة بأسرع وقت بالتنسيق مع مدير المستشفى .

المادة السابعة : دور المراكز الوقائية لمخاطبي الحالات المؤكدة:

1. حصر المخالطين المباشرين بالمنزل وعمل المراقبة الصحية لمدة 10 أيام من تعرضهم للحالة المؤكدة مع قياس الحرارة يومياً والسؤال عن أعراض تنفسية.
2. في حال ظهور أي أعراض مشتبهاً (SARI) بين أحد المخالطين يحول للمستشفى التابع له للتقييم والعلاج.
3. التنقيف الصحي عن طرق الوقائية من تهوية الأسطح والأدوات والملابس الملوثة بإفرازات المريض.
4. رفع الإحصائيات الخاصة بحالات (SARI) لإدارة الصحة العامة وفق النظام المحدد من الجهة المعنية بالإدارة.

المادة الثامنة : قسم صحة الموانئ والحدود مراعاة الاجراءات التالية :

1. إصدار نشرة دورية لجميع الجهات المعنية بوزارة الصحة عن المناطق التي تحدث تفشيات للأنفلونزا وكورونا فيروس وسارس والأمراض التي تسبب العدوى التنفسية الحادة الشديدة المطلوب التبليغ عنها وفق ما يرد من منظمة الصحة العالمية والمكاتب الإقليمية التابعة لها على أن ترفع نسخ منها إلى مدير إدارة الصحة العامة لأتخاذ اللازم لتعميم النشرات على الجهات العلاجية والوقائية المعنية.
2. توعية المسافرين للخارج بكيفية الوقاية من امراض الالتهابات التنفسية الحادة بشكل عام بالتنسيق مع إدارة الطيران المدني للمسافرين خارج البلاد وفق الآلية التي يرونها مناسبة.
3. في حال إتخاذ قرار من وزارة الصحة أو وجود توصيات من منظمة الصحة العالمية لمراقبة القادمين من دولة بها وباء لمرض تنفسي بأنواع جديدة يتم العمل كما هو متبع عادة في مثل تلك الحالات لمنع وفادة المرض .

المادة التاسعة: يبلغ هذا القرار لجميع الأطباء والمسؤولين بالجهات الطبية المختلفة بالقطاع الصحي الحكومي والأهلي ويعمل به اعتباراً من تاريخه.

وكيل وزارة الصحة


وكيل وزارة الصحة

مرفق رقم (1)

(SARI LABORATORY REQUEST FORM)

نموذج فحص مخبري لحالات

Severe Acute Respiratory Infections(SARI)
وحالات الاشتباه بالإصابة بعدوى (nCoV) (novel coronavirus)

Patient Name:		Sample No.	
Name of Hospital:		Hospital Number:	
Civil number:	M ☐ F ☐	Age :	
Full Address :		Tel.1	
		Tel.2	
Specimen Type :			
Date When Sample Taken			
Date of onset of symptoms			
Clinical Symptoms and Signs			
Provisional Diagnosis			
Physician Name and Signature		Tel. work	
		Tel. mobile	
LAB RESULT:			

مرفق رقم (2)

Types of specimens for testing for the presence of noval coronavirus and advice on handling

Specimen type	Transport medium	Transport to laboratory	Dangerous goods shipping category	Comment
nasal Swab	Viral swab	On ice	Biological substance, Category B	
Naturally produced specimen	no	On ice If a delay in testing of > 24 hours consider freezing with dry ice	As Above	Need to ensure the material is from the lower respiratory tract
nasopharyngeal lavage	no	On ice If a delay in testing of > 24 hours consider freezing with dry ice	As above	There may be some dilution of virus but still a worthwhile specimen
Nasal aspirate	no	On ice If a delay in testing of > 24 hours consider freezing with dry ice	As above	
nasopharyngeal aspirate	no	On ice If a delay in testing of > 24 hours consider freezing with dry ice	As above	
Nasal/nose/throat swab	Viral swab	On ice	As above	Virus has been detected in this type of specimen
nasopharyngeal swab	Viral swab	On ice	As above	
Tissue from biopsy or autopsy including from	no	On ice If a delay in testing of > 24 hours consider freezing with dry ice	As above	