



مجموعة حالات من الأمراض غير المبررة أو الوفيات / الأوبئة المجهولة المصدر

التحديث الأخير 23-07-2025

الحقائق الرئيسية

مجموعة حالات من الأمراض أو الوفيات هي إصابة مجموعة من الأشخاص أو الحيوانات في منطقة معينة بنفس الأعراض وفي الوقت نفسه تقريباً. ويمكن أن يمرض الناس أو الحيوانات ويتعافون أو أن يؤدي المرض الى وفاتهم.

يعني مصطلح **غير مبرر** أنّ سبب المرض أو الوفاة غير معروف.

طريقة انتقال العدوى: غير معروفة

- في البداية، عندما تكون طريقة انتشار المرض غير معروفة، يجب أن يفترض المتطوعون أنه ينتشر بأي طريقة كانت (على سبيل المثال: من شخص إلى آخر عن طريق الهواء أو عن طريق الحيوانات أو من خلال الماء أو الطعام)

الأكثر عرضة لخطر الإصابة بالمرض

عادةً ما تكون الفئات الضعيفة عرضة غير معروفة، ولا سيّما في البداية

- من المهمّ تحديد القاسم المشترك بين الأشخاص المصابين
 - هل هم من الفئة العمرية عينها تقريباً (على سبيل المثال، الأطفال الصغار أو كبار السن)؟
 - هل حالتهم الصحية أو الجسدية مماثلة (على سبيل المثال، النساء الحوامل)؟
 - هل يمارسون العمل عينه (على سبيل المثال، المزارعون)؟
 - هل يعيشون أو يعملون في المكان نفسه (على سبيل المثال، سكن المدارس)؟
 - هل يتشاركون في الغذاء أو مصادر المياه؟

الأعراض

- تعتمد الأعراض على نوع المرض الذي يصيب الناس. يجب تدوين الأعراض التي يُبلّغ عنها المرضى أو التي تُبلّغ عنها العائلات بعد وفاة الشخص.

ماذا تستطيع أن تفعل للوقاية ومكافحة الأوبئة؟

رصد المجتمع وتحديد الأشخاص المصابين والحيوانات المصابة

- الكشف عن الأشخاص المصابين وإحالتهم السريعة إلى المرافق الصحية
- رصد المجتمع لتحديد مجموعات الحيوانات المريضة أو الميتة
 - إبلاغ المشرف عليكم و / أو سلطات الصحة ورعاية الحيوان ورعايته و / أو السلطات الصحية عن أي مجموعة حالات
 - التشجيع على عزل الحيوانات المريضة عن تلك السليمة
 - عدم تشجيع أفراد المجتمع على عدم اصطحاب الحيوانات المريضة إلى الأسواق أو الأماكن الأخرى التي قد يواجهون فيها حيوانات أخرى أو أشخاصًا آخرين
 - التشجيع على تطبيق الحد الأدنى من الاحتكاك بين الحيوانات المريضة والبشر

علاج الحالات وإدارتها

- إحالة الحالات المشتبه بإصابتها بالمرض إلى المرافق الصحية
- دعم مراسم الدفن والجنائز المأمونة والكريمة
- تقديم الدعم النفسي والاجتماعي للمريض وأفراد عائلته

الصرف الصحي وإدارة النفايات

- التشجيع على عدم التغوط في العراء
 - استخدام الحمامات / المراحيض
- إدارة النفايات الصلبة
 - تشجيع المجتمع على التخلص من النفايات والقمامة

نظافة الطعام والمياه وسلامتهما

- التشجيع على معالجة المياه المنزلية للحصول على مياه شرب مأمونة
 - تخزين المياه في أوعية خاصة، نظيفة ومغطاة
- التشجيع على تنظيف الطعام وطهيهِ وتخزينه بشكل جيد
 - تغطية الطعام وتخزينه بأمان (من تلوث الحشرات / الحيوانات)
 - استخدام الأواني وحاويات التخزين النظيفة
- التشجيع على الرضاعة الطبيعية الحصرية للأشهر الستة الأولى من الحياة، والرضاعة الطبيعية المكملّة حتى سن العامين (ولا سيما عندما يكون الطفل مريضًا)

نظافة اليدين

- التشجيع على الاهتمام بنظافة اليدين (غسل اليدين بالصابون)
 - قبل: تحضير الطعام؛ أو تناول الطعام؛ أو تقديم الطعام للأطفال؛ أو معالجة الجروح أو رعاية المرضى
 - بعد: استخدام المراحيض أو تغيير حفاضات الأطفال؛ أو لمس النفايات أو القمامة؛ أو لمس الحيوانات أو إطعامها؛ أو تنظيف الأنف أو السعال أو العطس؛ أو معالجة الجروح؛ أو رعاية المرضى

التعبئة الاجتماعية وتغيير السلوك

- الاطلاع على النصائح المحددة التي تقدّمها السلطات الصحية أو السلطات الأخرى ذات الصلة
- الريادة في اتباع النصيحة هذه وإعلام أعضاء المجتمع بنصائح الممارسات الصحية الحالية
 - تقديم الدعم والتشجيع على اتباع النصيحة
 - محاولة فهم ما إذا كانت نصائح الممارسات الصحية تُطبق أو لا وسبب ذلك
 - بإرشاد المشرف عليكم والسلطات الصحية، العمل مع المجتمعات لتجاوز العوائق التي تحول دون تطبيق النصيحة الصحية والممارسات الموصى بها

اعتبارات خاصة للمتطوعين في أثناء المرض غير المعروف

(** هذه التوصيات هي دائماً ما تُعتبر إجراءات معقولة. ولكن في حالات المرض غير المعروف، قد تؤمن لك الوقاية أنت والآخريين من الإصابة بالمرض. (**)

- إعلام السلطات الصحية بأن أفراد المجتمع يمرضون أو يموتون
- تشجيع المرضى على قصد المرافق الصحية في أسرع وقت ممكن
- التشجيع على النظافة الشخصية الجيدة
- تشجيع النساء على الاستمرار في الرضاعة الطبيعية بعد عمر الستة أشهر، وإعطاء الأطفال مجموعة متنوعة من الأطعمة الأخرى
 - الاطلاع على المعلومات التي يشاركها كل من السلطات الصحية وقادة المجتمع

الخرائط وتقييم المجتمع

- وضع خريطة للمجتمع
- تحديد المعلومات التالية على الخريطة:
 - كم عدد الأشخاص الذين أصيبوا (التمييز بين النساء والرجال والفتيات والصبية) وكم عدد الحيوانات التي أُصيبت؟ وأين؟
 - كم عدد الوفيات بين الناس والحيوانات؟ أين حصلت؟ متى؟
 - من هم الأشخاص والحيوانات الأكثر عرضة للخطر وأين هم؟
 - أين تقع المرافق والخدمات الصحية المحلية والمرافق والخدمات الخاصة بالحيوانات؟ (بما في ذلك، المعالجون التقليديون)

- من أين يحصل الناس على مياه الشرب؟
- تسجيل المعلومات التالية على الجهة الخلفية من الخريطة:
 - متى بدأ الأشخاص والحيوانات يُصابون بالمرض غير المعروف؟
 - كم عدد الأشخاص الذين يعيشون في المجتمع المتضرر؟ و كم عدد الحيوانات؟ كم عدد الأطفال دون سن الخامسة؟
 - هل الأطفال في المجتمع يلقون تغذية جيّدة بشكل عام؟
 - هل دائمًا ما يتوافر لدى الناس ما يكفي من الطعام؟
 - هل الرضاعة الطبيعية شائعة؟
 - هل مصدر المياه آمن؟
 - هل يجيد الأشخاص معالجة المياه؟ وكيف يعالجونها؟
 - ما هي مرافق الصرف الصحي المتوفرة؟ (وضع الحمامات / المراحيض العامة على الخريطة).
 - هل يستخدمها الأشخاص؟
 - هل تتوافر مرافق لغسل اليدين؟ (وضع محطات غسل اليدين العامة على الخريطة).
 - هل يتوافر فيها الصابون؟
 - ما هي عادات المجتمع وممارساته ومعتقداته في ما يتعلّق برعاية المرضى وإطعامهم؟ يجب الأخذ في الاعتبار أيّ اختلافات في الأدوار والمسؤوليات بين المرأة والرجل.
 - عندما يمرض الأطفال والرضع، هل تستمر النساء في إرضاعهم؟
 - من يهتم برعاية المرضى؟
 - هل يُعزل المرضى عن الأصحاء؟
 - ما الإجراءات التي يتّخذها الأشخاص لحماية أنفسهم؟
 - هل يُطبّق برنامج للتعبئة الاجتماعية أو تعزيز الصحة؟
 - ما هي العادات والممارسات والمعتقدات المتعلقة بالنظافة والاصحاح والصرف الصحي والمياه؟
 - ما هي الأدوار والمسؤوليات والاحتياجات والأولويات المحددة للنساء والفتيات والرجال والفتيان والأشخاص ذوي الإعاقة في نقل المياه وتخزينها ومعالجتها؟ (يجب التأكد من التفكير في التقاليد والمفاهيم الثقافية والاجتماعية، واتخاذ القرارات في داخل الأسرة المعيشية، وسبل العيش مثل الزراعة وتربية الماشية، إلخ)
 - ما هي العوائق التي تواجه الناس في الوصول إلى نقاط المياه ومرافق الصرف الصحي والنظافة الصحية، من كافة الهويات والأعمار والإعاقات والخلفيات الجنسية؟
 - ما هي المصادر التي يستخدمها الناس / يثقون بها أكثر للحصول على المعلومات؟
 - هل هناك شائعات أو معلومات خاطئة عن الإسهال الحاد؟ ما هي الشائعات؟