



## الحقائق الرئيسية

• ترتبط الأعاصير بتدمير البنية التحتية جرّاء الرياح الشديدة، وعُرام العواصف، والفيضانات.

• يؤديّ تغيير المناخ إلى تفاقم حدّة الأعاصير.

• من المرجّح حدوث صدمات (إصابات) أثناء الأعاصير أو مباشرةً في أعقابها. تتضمّن أبرز الانشغالات الصحيّة بعد أيّام أو أسابيع (أو حتى أشهر في بعض الأحيان) من تاريخ وقوع الإعصار: الإسهال، والأمراض التي تحملها الناقلات، وأمراض الجهاز التنفسي، والالتهابات الجلديّة، وغيرها من النتائج المضرة بالصحة.

## الأثار الصحية الرئيسية

• عوامل الخطر	• الانشغالات الصحيّة
• تلوث إمدادات المياه جرّاء الفيضانات، ومرافق الصرف الصحي المتضرّرة أو المدمّرة، وسوء ممارسات النظافة الصحيّة.	• أمراض الإسهال
• قد تزيد المياه الراكدة أو مياه الفيضانات من خطر تكوين مواقع تكاثر الناقلات.	• الأمراض التي تحملها الناقلات (Vector-borne Diseases)
• يؤديّ نزوح السكّان بأعداد كبيرة، واكتظاظ الملاجئ الجماعيّة الطارئة، إلى جانب سوء النظافة الصحيّة، إلى الإصابة بأمراض الجهاز التنفسي أو الالتهابات الجلديّة. تجدر الإشارة إلى أنّ مياه الفيضانات لا تزيد من خطر الإصابة بالكزاز في حالة الفيضانات، ولكن قد يتعرّض المسعفون وأفراد المجتمع المحليّ لخطر متزايد جرّاء الجروح والإصابات التي قد تتلوّث بسبب مياه الفيضانات، والتربة، والأوساخ، والنفايات البشريّة أو الحيوانيّة. من الضروري تزويد مسعفي الصليب الأحمر والهلال الأحمر بلقاح الكزاز وعدم التّأخّر في الجرعات.	• أمراض الجهاز التنفسي، والالتهابات الجلديّة، والأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات
• إنّ الدمار والضرر اللاحقّين بالمرافق الصحيّة والمخزونات لا يُعيقان إمكانيّة الحصول على الرعاية الصحيّة الأوليّة مثل خدمات رعاية صحّة الأمهات والأطفال وتقديمها فحسب، بل أيضًا الحصول على الرعاية الأساسيّة ضدّ الأمراض المزمنة غير السارية.	• النتائج العامّة المضرة بالصحة

# الأجرات ذات الأولوية للفرق التي لديها قدرة الاستجابة على نطاق المجتمع والصحة العامة

<ul style="list-style-type: none"><li>• توفير الإسعافات الأولية وضمان النقل بسيارات الإسعاف للجرحى والناجين "القريبين من الغرق".</li><li>• تحديد عوامل خطر الإصابة بالأمراض الأساسية وتنفيذ الأنشطة اللازمة للوقاية والتأهب.</li><li>• تحديد السلطات ودعمها لإدارة المصادر المحتملة للتلوث السام.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• التدابير الفورية</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• تفعيل أنظمة الإنذار المبكر بانتشار الأمراض.</li><li>• تقييم آليات الترسّد المتوفرة (إن وُجدت). عند الحاجة، تحديد مدى قدرة الجمعية الوطنية للصليب الأحمر/الهلل الأحمر على دعم جهود الترسّد المجتمعي. وعند الضرورة، إنشاء نظام ترصد مجتمعي.</li><li>• في حال دعت الحاجة إلى مكافحة ناقلات الأمراض، يُفضّل تنفيذ عمليات ترصد الناقلات على مستوى الأسر، والقيام بأنشطة التنظيف على صعيد المجتمع المحلي لمكافحة الناقلات ومواقع تكاثرها من أجل الحد من كثافتها.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• الترسّد</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• تنفيذ التدخّلات المتعلقة بالاتصال بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية للوقاية من الأمراض التي تحملها المياه والناقلات.</li><li>• التعبئة الاجتماعية اللازمة لحملة التحصين الطارئة.</li><li>• ضمان تنفيذ الإجراءات لإدارة الجثث البشرية والحيوانية بصورة آمنة.</li><li>• ضمان إمكانية استفادة أفراد المجتمع والموظفين/المتطوعين من خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي التي تشمل (على سبيل المثال لا الحصر): تقييم الحاجة إلى خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي بصورة منتظمة؛ وتوفير المعلومات المتعلقة بالحالة بانتظام بالتعاون مع السلطات؛ وتدريب المتطوعين على تقديم الدعم النفسي والاجتماعي؛ والاعتماد على الأفرقة المتنقلة في تقديم أشكال مختلفة من الدعم؛ وتضمين خدمات الدعم النفسي والاجتماعي في مراكز الإجلاء/الملاجئ؛ وتقديم الدعم الخاص للفئات المعرضة للخطر؛ والتعاون الوثيق مع السلطات في سبيل البحث عن الأسر؛ والتنسيق لتقديم المزيد من الرعاية.</li><li>• تحديد حالات الأمراض ذات الخطورة العالية في المجتمع (راجعوا قائمة أدوات مكافحة المرض أدناه)، وإحالتها إلى المرافق الصحية المحددة مسبقاً. يتطلّب ذلك إعداداً مسبقاً لمسار الإحالة، أي تحديد مرافق الرعاية الصحية الأولية الموجودة، وتقييم المعايير الدنيا لجودة الرعاية وإمكانية الوصول (بما في ذلك العوائق الجغرافية وتلك المتعلقة بالتكاليف).</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• الإجراءات المجتمعية والتعبئة الاجتماعية</li></ul>

## الفرق ذات القدرة الإضافية على الاستجابة للحالات السريّة

يُرجى دائماً مراجعة الإرشادات المحليّة أو الدوليّة المناسبة للإدارة السريّة.

## التدخلات المهمة للرعاية الصحية الأولية

تتضمن التدخلات المهمة للرعاية الصحية الأولية ما يلي:

- ضمان فرز الجرحى والمرضى "القريبين من الغرق"، ومعالجتهم، وإحالتهم، ونقلهم.
- دعم استمرارية تقديم الخدمات الصحية، بما في ذلك خدمات رعاية الأمومة والطفولة.
- في حال انقطاع سبل الوصول، دعم أو/و دعوة السلطات لضمان إمكانية حصول المرضى المصابين بالأمراض غير السارية، والذين يحتاجون إلى الرعاية الملطفة، على الخدمات والأدوية.
- تدخلات الرعاية الأولية المحددة في حالات أمراض الإسهال، والتهابات الجهاز التنفسي، والتهاب الكبد A والحمى التيفية، والالتهابات الجلدية، ولدغات الأفاعي والحشرات.
- علاج الملاريا، وحمى الضنك، وغيرها من الأمراض التي تحملها الناقلات.
- العناية بالجروح الطفيفة والالتهابات الجلدية.
- التحصين ضد الكزاز (التيتانوس).

## أدوات الأمراض التي قد تكون ذات صلة

< التهاب الكبد A

< الحصبة

< الملاريا

< الكوليرا

< التهابات الجهاز التنفسي الحادة: الإنفلونزا (إنفلونزا الطيور والإنفلونزا الموسمية)

< داء الشيكونغونيا

< حمى الضنك

< الخناق (الديفتيريا)

< أمراض الإسهال

< التهاب الكبد E

< التهاب السحايا بالمكورات السحائية

< الشاهوق (السعال الديكي)

< شلل الأطفال

< الحصبة الألمانية

< الحمى التيفية (حمى التيفود)

< الحمى الصفراء

