اسم المادة

يستغرق استكمال هذا المسح حوالي 15- 25 دقيقة. ويمكنك الرجوع إلى الاستبيان لتعديل إجاباتك في أي وقت إلى أن يحين موعد إغلاق الاستبيان.

وستتطلب المعلومات اللازمة لاستكمال هذا الاستبيان بشأن اسم المادة، معلومات عن القيمة الطبية و/أو إمكانية إساءة استعماله والاعتماد عليه والإضرار بالصحة العامة في بلدك.

ولبدء الاستبيان، سيُطلب منك أولاً الإشارة إلى موافقتك على سياسة منظمة الصحة العالمية في تبادل البيانات.

فسوف تُجمع الردود على هذا الاستبيان في تقرير يُتاح للجمهور على موقع المنظمة الإلكتروني الخاص بلجنة الخبراء المعنية بالاعتماد على الأدوية. ويمكن أن يُشار إلى أن المعلومات التي تقدمها تتعلق ببلدك إذا لم تُعرب عن رغبتك في عدم الكشف عن اسم بلدك في التقرير النهائي.

وإذا أردت تقديم أي معلومات إضافية إلى أمانة اللجنة كي تنظر في إدراجها في تقرير النهائي عن الاستبيان، ستُتاح لك فرصة تحميل الوثائق في نهاية الاستبيان.

ويحتوي التذييل 1 على معلومات عن جهات الاتصال الرئيسية التي قد تتوافر لديها بيانات تدعم استكمال الاستبيان.

وينبغي إرسال أي وثائق حساسة أو سرية أو غير منشورة بالبريد الإلكتروني إلى العنوان التالي: [ddddSecretariat@who.int](mailto:ecddsecretariat@who.int).

ونشكرك مقدماً على تخصيص وقتك لاستكمال هذا الاستبيان.

# بيانات عامة

1. اسم بلدك [***تلزم الإجابة عن هذا السؤال***]

…………………………………….

1. اسم مسؤول الاتصال [***تلزم الإجابة عن هذا السؤال***]

……………………………………. [

1. يُرجى تأكيد موافقتك على نشر المعلومات الواردة في هذا الاستبيان. [***تلزم الإجابة عن هذا السؤال***]
   * أوافق على نشر المعلومات الواردة في هذا الاستبيان
   * أوافق على نشر المعلومات الواردة في هذا الاستبيان، ولكن مع عدم الكشف عن اسم بلدي في التقرير النهائي
   * لا أوافق على نشر المعلومات الواردة في هذا الاستبيان (إنهاء الاستبيان)

# بيان السياسة العامة بشأن تبادل البيانات

تُشكل البيانات الأساس لسلامة جميع ما يُتخذ من إجراءات صحية عمومية وتحظى فوائد تبادلها باعتراف واسع، ومن بينها فوائد علمية وصحية عامة. وفي هذا الصدد، تودّ المنظمة تعزيز تبادل البيانات الصحية، متى أمكن ذلك، بما فيها، على سبيل المثال لا الحصر، بيانات الترصد والبيانات الوبائية.

وفي هذا الصدد يقوم مسؤول الاتصال في [البلد] بما يلي عندما يقدم البيانات إلى منظمة الصحة العالمية، دون الإخلال بمبدأ تبادل المعلومات والنشر وفقاً للصكوك الملزمة قانوناً:

ويؤكد أن جميع البيانات الواردة فيما يلي والتي ستقدم إلى المنظمة (بما في ذلك الأنواع المدرجة في الملحق 3 [[1]](#footnote-1) على سبيل المثال لا الحصر) قد جُمعت وفقاً للقوانين الوطنية المنطبقة، بما في ذلك القوانين الخاصة بحماية البيانات التي تهدف إلى حماية خصوصية الأشخاص الذين يمكن التعرف عليهم؛

ويوافق على أنه يحق للمنظمة، رهناً بدوام تنفيذ تدابير تضمن الاستخدام الأخلاقي والمأمون للبيانات، وبدوام ذكر اسم [البلد] على النحو الواجب:

* نشر البيانات، مجرّدة من أي محدّدات للهوية الشخصية (ويُشار إلى هذه البيانات المجرّدة من أي محدّدات للهوية الشخصية فيما يلي بمسمى "البيانات")، وإتاحة هذه البيانات لجميع الأطراف المهتمة بناءً على طلبها (ما دامت المنظمة لم تنشرها، أو لم تنشرها بعد) شريطة استخدامها لأغراض الصحة العامة غير التجارية وغير الربحية (على أن يظل نشرها خاضعاً على الدوام لسلطة المنظمة)؛
* استخدام البيانات، وتجميعها، وإجمالها، وتقييمها، وتحليلها، ونشر وتعميم نتائج تحليلها، مقترنةً بأعمال المنظمة ووفقاً لسياساتها وممارساتها.

ويجوز لمسؤول الاتصال في [البلد] فيما يتعلق ببيانات معينة، أن يختار عدم الموافقة على ما جاء أعلاه (أو على أي جزء منه)، إلا إذا كان تبادل البيانات والنشر لازمين بموجب صكوك ملزمة قانوناً (اللوائح الصحية الدولية، ولوائح المنظمة الخاصة بالتسميات 1967، وما إلى ذلك، بإخطار المنظمة بذلك كتابياً على عنوان البريد الإلكتروني التالي، شريطة أن يحدد هذا الإخطار البيانات المعنية بوضوح وأن يشير بوضوح إلى نطاق البيانات المشمولة بعدم الموافقة (بالإشارة إلى ما جاء أعلاه)، وشريطة أن تُذكر الأسباب المحددة لهذا الخيار. [ecddsecretariat@who.int](mailto:ecddsecretariat@who.int)

1. هل توافق على "بيان السياسة العامة بشأن تبادل البيانات" كما هو موضح أعلاه؟ [***تلزم الإجابة عن هذا السؤال***]
   * نعم
   * لا (إنهاء الاستبيان)

# الفرع 0- المعلومات عن المادة

1. هل لديك أي معلومات عن استعمال **اسم المادة** في بلدك سواء للأغراض الطبية أو العلمية أو الصناعية أو غيرها من الأغراض المهنية، أو للاستهلاك غير الطبي أو لأغراض ترفيهية، أو لأي غرض آخر؟ [***تلزم الإجابة عن هذا السؤال***]
   * نعم
   * لا

# الفرع 1- الاستخدام الطبي أو العلمي المعتمد

1. هل تعرف إذا كانت المنتجات الطبية المعتمدة التي تحتوي على **اسم المادة** تتوافر في بلدك لدواعي الاستعمال البشرية أو البيطرية؟ *(يرجى اختيار كل ما ينطبق من الخيارات)*
   * منتج خاص بالطب البشري
   * منتج خاص بالطب البيطري
   * لا يتوافر في منتجات الطب البشري أو البيطري
   * لا أعرف
2. ما هي دواعي الاستعمال العلاجي المعتمدة لـ **اسم المادة** في بلدك؟
   * صدر إذن بتسويقها
   * الطب التقليدي (الشعبي)
   * لا أعرف
   * أخرى (*يُرجى التحديد*)…………………………………………………
3. هل **اسم المادة** مستخدم حالياً في الأبحاث الطبية أو العلمية (باستثناء استخدامه معياراً مرجعياً تحليلياً) في بلدك (هل هو مستخدم في التجارب السريرية الخاصة بأي داع من دواعي الاستعمال البشرية أو البيطرية مثلاً)؟
   * (إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى التحديد)
   * لا
   * لا أعرف

# الفرع 2- الاستعمال الصناعي

1. هل يُستخدم **اسم المادة** لأغراض صناعية مشروعة (قانونية) في بلدك؟
   * (إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى التحديد)
   * لا
   * لا أعرف

# الفرع 3- الأثر الوبائي للاستعمال غير الطبي

1. هل يوجد دليل على الاستعمال غير الطبي (خارج السياق الطبي أو الصناعي أو العلمي) لـ **اسم المادة** في بلدك؟ [***تلزم الإجابة عن هذا السؤال***]
   * نعم
   * لا أعرف
   * لا
2. إذا كان هناك دليل على الاستعمال غير الطبي (خارج السياق الطبي أو الصناعي أو العلمي) لـ **اسم المادة** في بلدك، ما مصدر هذا الدليل؟
   * المضبوطات الناتجة عن إنفاذ القانون
   * مُصادرات الجمارك (ما يشير إلى أن الكشف قد وقع في النقاط الحدودية الدولية)
   * تقارير السموم المتعلقة بالوفيات
   * تقارير السموم الصادرة عن أقسام الطوارئ
   * المكالمات الهاتفية للاستفسار عن السموم
   * أخرى (يُرجى التحديد: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
   * لا ينطبق
3. ما هو السبيل أو السبل التي استعمل عن طريقها **اسم المادة** لأغراض غير طبية/ غير علمية في بلدك *(يرجى اختيار كل ما ينطبق من الخيارات)*
   * الفم
   * الحقن
   * الاستنشاق
   * الشم
   * التدخين
   * لا أعرف
   * أخرى (*يُرجى التحديد*) ......................................
4. ما هي التركيبات التي يُستخدم فيها **اسم المادة** لأغراض غير طبية/ غير علمية في بلدك؟ *(يرجى اختيار كل ما ينطبق من الخيارات)*
   * مسحوق
   * أقراص
   * سائل أو محلول للاستعمال الفموي
   * محلول للحقن
   * أخرى (*يُرجى التحديد*): ……………………………………………………………………..
   * لا أعرف
5. بصفتك خبيراً، ما هو الأثر الصحي السلبي الناتج عن الاستهلاك غير الطبي لـ **اسم المادة** في بلدك، في اعتقادك؟
   * لا يُذكر (0)
   * كبير (1)
   * خطورته كبيرة (2)
   * لا أعرف
6. هل أنت على علم بوجود أي زيارات لغرف/ أقسام الطوارئ فيما يتعلق باستخدام **اسم المادة** في بلدك؟
   * نعم
   * لا
7. يُرجى تحديد عدد المرضى الذين تقدموا إلى غرف/ أقسام الطوارئ (حالات التسمم غير المميتة، وما إلى ذلك) في بلدك بعد استعمال **اسم المادة** استعمالاً غير طبي.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | عدد الأشخاص المتقدمين  سنة الإبلاغ | | |  |
|  | 2023 | 2022 | 2021 | سنوات أخرى |
| هذه المادة كانت المادة الوحيدة المعنية |  |  |  |  |
| كانت هناك مواد أخرى معنية |  |  |  |  |
| لا يُعرف إذا كانت هناك مواد أخرى معنية |  |  |  |  |
| **إجمالي عدد الأشخاص المتقدمين** |  |  |  |  |

1. يُرجى ذكر الآثار السلبية (حالات التسمم غير المميتة، وما إلى ذلك) التي أصابت المرضى الذين تقدموا إلى غرف/ أقسام الطوارئ في بلدك بعد استعمال **اسم المادة**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + الصداع   + الدوخة   + التخليط   + فرط ضغط الدم   + انخفاض ضغط الدم   + النوبات   + الهياج | * + تسرّع القلب   + بطء القلب   + الهلوسة   + الذهان   + آلم الصدر   + التعرق   + فقدان الذاكرة | * + القلق   + الاكتئاب   + القيء   + فقدان الوعي   + الغثيان   + أخرى (يُرجى التحديد أدناه) |

…………………………………………………….…………………………..……………………

…………………………………………………….…………………………..……………………

1. يرجى بيان عدد الوفيات - إذا كان متاحاً - التي كان **اسم المادة** ذا صلة بها (يُرجى التأكد من عدم الإبلاغ عن كل وفاة إلا مرة واحدة). اكتب البيانات لآخر سنة تتوافر فيها كامل البيانات):

*يُرجى كتابة الإجابات باستخدام الأرقام*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | عدد الوفيات حسب  سنة الإبلاغ | | |  |
|  | 2023 | 2022 | 2021 | سنوات أخرى |
| هذه المادة كانت المادة الوحيدة المعنية |  |  |  |  |
| كانت هناك مواد أخرى معنية |  |  |  |  |
| لا يُعرف إذا كانت هناك مواد أخرى معنية |  |  |  |  |
| **إجمالي عدد الوفيات** |  |  |  |  |

1. هل أنت على علم بوجود أشخاص يتقدمون للعلاج من الاعتماد على الأدوية بسبب استعمال **اسم المادة** في بلدك؟
   * (إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى التحديد……………………………………………………….)
   * لا
   * لا أعرف
2. يرجى ذكر أي معلومات أخرى عن مدى وحجم مشكلات الصحة العامة أو الأضرار الاجتماعية الناجمة عن استعمال **اسم المادة** في بلدك، مثل استعماله في أماكن أو مجموعات سكانية معينة (*يرجى تحديد مصادر/ نوع البيّنات)*:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

# الفرع 4- أوضاع المراقبة الحالية

*الأسئلة الواردة في الفرع 4 موجّهة إلى السلطة الوطنية المختصة بمراقبة العقاقير.*

**الضوابط الوطنية الحالية**

1. هل يخضع **اسم المادة** حالياً للمراقبة بموجب التشريعات الوطنية بغية تنظيم توافره في بلدك؟ [***تلزم الإجابة عن هذا السؤال***]
   * يخضع للمراقبة بموجب التشريعات المتعلقة تحديداً بالمواد
   * يخضع للمراقبة بموجب التشريعات الخاصة بالمواد المضاهئة أو الجنيسة
   * لا
   * لا أعرف

**المعلومات الخاصة بالتصنيع والاتجار غير المشروعين**

1. هل هناك أنشطة تنطوي على استعمال **اسم المادة** للأغراض غير الطبية أو العلمية أو الصناعية؟ *(يرجى اختيار كل ما ينطبق من الخيارات)*
   * التهريب (من البلدان الأخرى)
   * تصنيع المادة عن طريق التخليق الكيميائي
   * تصنيع المادة باستخراجها من منتجات أخرى
   * إنتاج منتجات استهلاكية تحتوي على هذه المادة
   * الاتجار
   * التحويل (من سلسلة الإمدادات القانونية)
   * البيع عبر شبكة الإنترنت (البائع أو الموقع الإلكتروني موجود في بلدك)
   * البيع عبر شبكة الإنترنت (من الخارج إلى المشترين في بلدك)
   * البيع عبر شبكة الإنترنت (غير ذلك، أو من مواقع البائعين والمواقع الإلكترونية غير المعروفة)
   * البيع المباشر
   * لا أعرف
   * أخرى (*يُرجى التحديد*): ……………………………………………………………………
2. هل أنت على علم باكتشاف **اسم المادة** في أي أدوية أو منتجات أخرى مزيفة؟
   * نعم (إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى تحديد المنتج المغشوش الذي يُباع بدلاً منه ………………….)
   * لا
   * لا أعرف
   * أخرى (*يُرجى التحديد*):
3. مضبوطات **اسم المادة** في بلدك خلال السنوات الـثلاث الماضية:

*يُرجى كتابة الإجابات باستخدام الأرقام*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | عدد الضبطيات | وحدة القياس (مثل الغرام) | لا توجد بيانات متاحة |
| الكم المضبوط في عام 2023: |  |  |  |
| الكم المضبوط في عام 2022: |  |  |  |
| الكم المضبوط في عام 2021: |  |  |  |
| أي معلومات أخرى عن المضبوطات: |  | | |

1. إذا وُضع **اسم المادة** تحت المراقبة الدولية، هل يتمتع بلدكم بقدرة المختبر الجنائي على تحليل المادة (التعرّف عليها وتحديد مدى نقائها)؟
   * نعم
   * لا
   * لا أعرف
2. يُرجى تقديم أي معلومات إضافية

إذا كنت ترغب في الحصول على نسخة من التقرير الختامي للاجتماع، يُرجى إدراج عنوانك على البريد الإلكتروني أدناه.

**ينتهي الاستبيان هنا.**

1. سياسة استخدام وتبادل البيانات التي تجمعها منظمة الصحة العالمية (المنظمة) في الدول الأعضاء خارج سياق الطوارئ الصحية العامة (مؤقت) جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2017 (<https://www.who.int/publishing/datapolicy/Policy_data_sharing_non_emergency_final.pdf>، تم الاطلاع في 14 آب/ أغسطس 2019) [↑](#footnote-ref-1)