



الإمارات العربية المتحدة
وزارة الصحة ووقاية المجتمع

الاستراتيجية الوطنية وخطة العمل لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات

الإمارات العربية المتحدة

2023-2019



الاستراتيجية الوطنية وخطة العمل لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات الإمارات العربية المتحدة 2019-2023

© وزارة الصحة ووقاية المجتمع بدولة الإمارات العربية المتحدة، 2019

© وزارة التغير المناخي والبيئة بدولة الإمارات العربية المتحدة، 2019

خطة العمل الوطنية لدولة الإمارات العربية المتحدة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات 2019-2023

مرجع الوثيقة: رقم: AMR / NAP-AMR / 01، الإصدار 1.0

تصنيف وثيقة: • عام ○ مقيد ○ داخلي ○ سري.

مالك الوثيقة: اللجنة الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات بدولة الإمارات العربية المتحدة

الجهات المساهمة

- وزارة الصحة ووقاية المجتمع
- وزارة التغير المناخي والبيئة
- دائرة الصحة أبو ظبي
- هيئة الصحة بدبي
- وزارة الدفاع
- شركة أبو ظبي للخدمات الصحية (صحة)
- بلدية دبي
- هيئة أبو ظبي للزراعة والسلامة الغذائية
- وزارة شؤون الرئاسة
- جامعة الإمارات العربية المتحدة، العين
- جامعة الخليج الطبية، عجمان
- جامعة رأس الخيمة
- جامعة الشارقة
- جامعة زايد، دبي
- مستشفى برايم دبي
- المستشفى الإيراني، دبي
- المستشفى الأمريكي، دبي
- مستشفى الزهراء، دبي
- كليفلاند كلينك أبو ظبي
- مستشفى إن أم سي العين

شكر وتقدير:

تتقدم وزارة الصحة ووقاية المجتمع ووزارة التغير المناخي والبيئة بالشكر لجميع الجهات والأفراد المشاركين في دولة الإمارات العربية المتحدة وخارجها لمشاركتهم في تطوير خطة العمل الوطنية.

كل الحقوق محفوظة.

يتطلب الاقتباس و/أو الاستنساخ و/أو نشر أي نص أو جداول أو رسوم بيانية أو أشكال من هذا التقرير في المجالات الطبية وغيرها موافقة خطية من مالك المستند.

للاستفسارات الإعلامية، يرجى الاتصال بـ: إدارة الاتصال الحكومي بوزارة الصحة ووقاية المجتمع

البريد الإلكتروني: gov.comm@MOHAP.gov.ae

هاتف: +971 042301607/42301000

إدارة الاتصال الحكومي بوزارة التغير المناخي والبيئة

البريد الإلكتروني: kakayaf@moccae.gov.ae

هاتف: +971 528 2148 4 / +971 42148444

المحتويات

5	التمهيد
6	الهدف
7	الملخص التنفيذي
8	المقدمة
10	التقييم العام والوضع الراهن
13	استجابة البلد
16	خطة الحوكمة الاستراتيجية
18	خطة الحوكمة التشغيلية
22	الخطة الاستراتيجية
23	المحور A (التوعية)
28	المحور B (المراقبة أو التقصي)
33	المحور C (منع ومكافحة العدوى)
38	المحور D (استخدام المضادات الحيوية والإشراف على برنامج مضادات الميكروبات)
44	المحور E الحالة الاقتصادية (الجانب الاقتصادي)
45	الخطة التشغيلية والميزانية
46	المحور A (التوعية)
55	المحور B (المراقبة أو التقصي)
71	المحور C (منع ومكافحة العدوى)
82	المحور D (استخدام المضادات الحيوية والإشراف على برنامج مضادات الميكروبات)
96	المحور E الحالة الاقتصادية (الجانب الاقتصادي)
99	خطة المراقبة والتقييم
100	المحور A (التوعية)
113	المحور B (المراقبة أو التقصي)
127	المحور C (منع ومكافحة العدوى)
140	المحور D (استخدام المضادات الحيوية والإشراف على برنامج مضادات الميكروبات)
155	المحور E الحالة الاقتصادية (الجانب الاقتصادي)
158	المراجع

إن مقاومة مضادات الميكروبات (AMR) ، بمعنى مقاومة مسببات الأمراض (الميكروبات) لمضادات الميكروبات التي تتزايد على المستوى العالمي ، في المنطقة وكذلك بدولة الإمارات العربية المتحدة. ويعتبر هذا مصدر قلق متزايد للبلدان وعبر قطاعات متعددة ، بما في ذلك صحة الإنسان وصحة الحيوان والغذاء والبيئة. يعتبر مقاومة مضادات الميكروبات الآن أحد أخطر التهديدات على الصحة العامة ، حيث إنه يهدد إنجازات الطب الحديث.

أصدرت منظمة الصحة العالمية (WHO) ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة (FAO) والمنظمة العالمية لصحة الحيوان (OIE) وكذلك المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لمنطقة البحر الأبيض المتوسط (EMRO) عدة قرارات وتوصيات وأدوات بشأن مقاومة مضادات الميكروبات ، وحثت البلدان والحكومات في جميع أنحاء العالم وفي هذه المنطقة أيضاً على اتخاذ الإجراءات اللازمة ووضع استراتيجيات وأنشطة شاملة وفعالة لاحتواء مشكلة مقاومة مضادات الميكروبات.

لتوجيه هذه العملية ، وضعت منظمة الصحة العالمية (WHO) خطة عمل عالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات، والتي اعتمدتها منظمة الأغذية والزراعة (FAO) والمنظمة العالمية لصحة الحيوان (OIE)، وجميع الدول الأعضاء في منظمة الصحة العالمية في مايو 2015 ، والتي حثت الإمارات العربية المتحدة على أن يكون لديها خطة استجابة وطنية معتمدة لمقاومة مضادات الميكروبات AMR بحلول شهر مايو عام 2017.

- وبناء عليه تلتزم وزارة الصحة ووقاية المجتمع (MOHAP) ، ووزارة التغير المناخي والبيئة (MOCCA) ، والسلطات المحلية المعنية في دولة الإمارات العربية المتحدة بشدة بما يلي:
- تنفيذ الإجراءات المقترحة للدول الأعضاء في خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات (GAP-AMR) ، والمكيفة مع الأولويات الوطنية لدولة الإمارات العربية المتحدة وسياساتها المحددة ؛
 - حشد الموارد البشرية والمالية من خلال القنوات المحلية والثنائية والمتعددة الأطراف لتنفيذ الخطط والاستراتيجيات بما يتماشى مع خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات؛
 - وضع خطة العمل الوطنية لدولة الإمارات العربية المتحدة (NAP) بشأن مقاومة مضادات الميكروبات بحلول مارس 2019 ، والتي تتوافق مع خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات.

تم إعداد خطة العمل الوطنية هذه لمشكلة مقاومة مضادات الميكروبات لتقديم الإستراتيجيات، السياسات والأنشطة الوطنية الحالية والمخطط لها للاستجابة لحل مشكلة الـ AMR في قطاعي الصحة البشرية والحيوانية بالإضافة إلى قطاعي الأغذية والبيئة في دولة الإمارات العربية المتحدة.

تحت توجيه ومراقبة لجنة مقاومة مضادات الميكروبات (AMR) الوطنية لدولة الإمارات العربية المتحدة ، ستقود اللجان الفرعية الفنية العمل على تطوير وتنفيذ الاستراتيجيات والأنشطة في مجالات محددة ، مثل مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات وبرامج الإشراف على مضادات الميكروبات (ASP) وبرامج منع ومكافحة العدوى (IPC) والوقاية من مقاومة مضادات الميكروبات والسيطرة عليها في قطاعات الأغذية والحيوانات والبيئة. سيتم إجراء هذه الجهود بالتعاون الوثيق مع الوزارات والهيئات والكيانات ومعاهد البحوث والمختبرات المرجعية والمؤسسات الأخرى المعنية.

الهدف:

هذه الوثيقة هي الخطة الاستراتيجية وخطة العمل الوطنية لدولة الإمارات العربية المتحدة والتي مدتها 5 سنوات للاستجابة لحل مشكلة مقاومة مضادات الميكروبات ال(AMR) المهددة لقطاع الصحة البشرية ، الغذاء ، الحيوان والبيئة 2019-2023.

توفر هذه الخطة إستراتيجيات وأنشطة مخططة ومدروسة للجهات الحكومية المعنية ومقدمي الرعاية الصحية والمرافق والمؤسسات الأخرى المعنية في دولة الإمارات العربية المتحدة ، وفقاً لنهج "الصحة الواحدة" استجابةً لحل مشكلة مقاومة مضادات الميكروبات في قطاع صحة الإنسان وتمشياً مع الإرشادات الدولية والممارسات القائمة على الأدلة والبراهين.

وزير البيئة والتغير مناخي

د. ثاني بن أحمد الزيودي

مارس 2019

وزير الصحة ووقاية المجتمع

عبدالرحمن بن محمد العويس

مارس 2019

الملخص التنفيذي

أظهرت البحوث المحلية التي تم إجراؤها في دولة الإمارات العربية المتحدة وجود البكتيريا مقاومة لمضادات الميكروبات في مختلف المنشآت و الهيئات الصحية بالإضافة إلى أنظمة مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات على المستوى الوطني ، وتلتزم دولة الإمارات العربية المتحدة بالقرارات الصادرة عن منظمة الصحة العالمية WHO على المستوى العالمي وعن المكتب الإقليمي لشرق المتوسط وكذلك مجلس التعاون الخليجي على المستوى الإقليمي في مكافحة ظهور وانتشار مقاومة مضادات الميكروبات.

وقد تم انجاز الكثير في هذا المجال ، مثل إنشاء مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات ، وبرامج منع ومكافحة العدوى في المستشفيات ، بالإضافة إلى قواعد السلامة الحيوية في المجالات البيطرية والزراعية كما وصفها المنظمة العالمية لصحة الحيوان OIE ومنظمة الأغذية والزراعة للأمم المتحدة FAO. ومع ذلك ، يتركز معظم العمل في امارات معينة أكثر من غيرها ويقودها في الغالب أشخاص (أبطال) بدلاً من مؤسسة مخصصة. لذا يجب توجيه هذه الجهود إلى خطة منظمة يتم من خلالها تحديد الفجوات ، وتخصيص المهام لأشخاص محددين يجب عليهم تنفيذها خلال فترة زمنية محددة ، ناهيك عن وضع هذه الجهود في إطار مؤسسي أو حكومي لضمان الاستمرارية والمتابعة. علاوة على ذلك ، هناك حاجة إلى نهج ثلاثي الحلقات للمشكلة لضمان خطة مع نهج "صحة واحدة". أخيرًا وليس آخرًا ، يجب تخصيص ميزانية لتنفيذ هذه الخطة. وبناءً على ذلك ، تم ترشيح شخص محوري لمقاومة مضادات الميكروبات وتم إنشاء لجنة وطنية متعددة القطاعات (NMCG) لإدارة هذه الخطة.

تتكون المكونات الأساسية لخطة العمل الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات ، كما هو موضح في خطة العمل العالمية لمنظمة الصحة العالمية ، من:

- 1) خطة استراتيجية شاملة للأهداف و الأولويات وطرق التنفيذ.
- 2) خطة عملية للتنفيذ وتشمل الأنشطة المتعلقة بالبرنامج ، آلية التنفيذ ، الجدول الزمني بالجهات المنوطة بالتنفيذ وميزانية مخصصة لتحقيق أهداف البرنامج.
- 3) خطة المراقبة و التقييم : وتشمل مؤشرات الأداء ، الأهداف المحددة مسبقاً ، آلة آلية جمع البيانات وصياغة التقارير وفق جدول زمني محدد.

سيتم تحقيق أهداف خطة العمل الوطنية من خلال تنفيذ الأنشطة الاستراتيجية التالية:

- 1) تحسين الوعي بمقاومة مضادات الميكروبات وتعزيز التغيير السلوكي على المستويين العام والمهني في إطار نهج "الصحة الواحدة"
- 2) دراسة الوضع البيئي الدقيق لقياس مستوى ونسبة الإصابة بمقاومة مضادات الميكروبات في المجال الطبي الإنساني ، الحيواني ، الزراعي و البيئي.
- 3) رفع كفاءة برنامج منع ومكافحة العدوى في مختلف المنشآت الصحية في الدولة وتقوية البرنامج التعليمية و الدورات المتعلقة بمنع ومكافحة العدوى.
- 4) تنظيم استخدام مضادات الميكروبات في البشر والحيوانات والزراعة ، وكذلك ضمان الجودة المناسبة لمضادات الميكروبات المستخدمة.
- 5) تعزيز البحث الأكاديمي في اتجاه إثبات أهمية الإجراءات التي سيتم اتخاذها في الخطة لتحفيز الجهات العليا على دعمها وتوفير الميزانية اللازمة.

تضمن الخطة الأنشطة التي يجب تنفيذها خلال السنوات الخمس القادمة. لا يمكن إنكار التهديد الذي يمثله التوزيع الديمغرافي في البلاد حيث يتألف سكان دولة الإمارات العربية المتحدة بشكل أساسي من الوافدين ذوي معدلات الهجرة المرتفعة ؛ ومع ذلك ، فإن وضع الخطة في منظور مؤسسي من شأنه أن يضمن استدامة أعمالها.

المقدمة

تعد زيادة مقاومة مسببات الأمراض للمضادات الحيوية مصدر قلق متزايد للبلدان وعبر قطاعات متعددة ؛ على الصعيد العالمي وكذلك في المنطقة والإمارات. تعتبر مقاومة مضادات الميكروبات الآن من أخطر التهديدات للصحة العامة ، حيث إنها تهدد إنجازات الطب الحديث.

تعمل مقاومة مضادات الميكروبات على زيادة تكاليف الرعاية الصحية والتكاليف غير المباشرة ، وإطالة مدة الإقامة (الاستشفاء) ، وفشل العلاج ، والتسبب في معاناة بشرية ووفيات كبيرة. يُعزى ما يقرب من 700000 حالة وفاة إلى مقاومة مضادات الميكروبات كل عام على مستوى العالم ، وتشير التقديرات إلى أن هذا العدد يمكن أن يرتفع إلى ما لا يقل عن 10 ملايين بحلول عام 2050 ، مما يتسبب في انخفاض بنسبة 2.0-3.5 ٪ في الناتج المحلي الإجمالي العالمي وتكاليف 60-100 تريليون دولار أمريكي لكل عام (حكومة المملكة المتحدة ، 2014).

من المهم الإشارة إلى أن مقاومة البكتيريا للعقاقير تنتج عن إختلالات جينية و لكنها تزيد مع الاستخدام غير الصحيح للمضادات الحيوية وبالأخص واسعة الطيف في المجال الطبي الإنسان والحيواني وعدم الالتزام بمعايير الوقاية من العدوى في المنشآت الصحية وعدم الالتزام بمعايير السلامة البيولوجية / الأمن البيولوجي في صحة الحيوان وإنتاج الغذاء من الحيوانات.

في عام 2015 ، أصدرت منظمة الصحة العالمية تقريرًا عن نتائج تحليل الوضع في جميع أنحاء العالم ، والذي أظهر ثغرات في معالجة مقاومة مضادات الميكروبات ، على الصعيد العالمي ، ولكن بشكل خاص في منطقة شرق المتوسط (منظمة الصحة العالمية - المكتب الإقليمي لشرق المتوسط) ، التي تنتمي إليها دولة الإمارات العربية المتحدة. وعلى وجه الخصوص ، لم يبلغ أي من بلدان المكتب الإقليمي لشرق المتوسط عن وجود خطة عمل وطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات ، والتي تعتبر أولوية ومؤشر نتائج لتدابير المكافحة. كان هناك وعي ضعيف بمقاومة مضادات الميكروبات في جميع القطاعات ، ولم تتوفر سوى معلومات مجزأة عن الاستخدام الآمن للأدوية المضادة للميكروبات ، على الرغم من أن هذا أمر بالغ الأهمية. ويبدو أن الاستثمار في ترصد مقاومة مضادات الميكروبات منخفض ، حيث أن ثمانية بلدان فقط من أصل 21 أبلغت عن مراقبة البكتيريا المقاومة. عمومًا ، لم يكن لدى المختبرات التي أجرت اختبارات مضادات الميكروبات القدرة الكافية لإجراء اختبار دقيق وشامل (WHO CSA, 2015) .

في منطقة مجلس التعاون الخليجي ، ودولة الإمارات العربية المتحدة ، أظهرت عدة تقارير من السلطات الصحية والجامعات ومنشآت الرعاية الصحية انخفاضًا في قابلية مسببات الأمراض البكتيرية الشائعة للمضادات الحيوية الرئيسية ، فضلاً عن ظهور مقاومة جديدة أو مقاومة الأنماط (Sonnevend, 2016) (Thomsen, 2016) (Sonnevend A. , et al., 2016) (Al Kaabi, Tariq, & Hassanein, 2011) et al., (2012).

الاستجابة العالمية لمقاومة مضادات الميكروبات

- أبرزت منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأغذية والزراعة والمنظمة العالمية لصحة الحيوان مرارًا وتكرارًا حاجة الحكومات في جميع أنحاء العالم إلى الاستجابة لمقاومة مضادات الميكروبات بطريقة شاملة ومنسقة.
- في مايو 2005، اعتمدت جمعية الصحة العالمية الثامنة والخمسون، التي تمثل جميع الدول الأعضاء في منظمة الصحة العالمية بما في ذلك الإمارات العربية المتحدة، اللوائح الصحية الدولية (IHR) الغرض من اللوائح ونطاقها هما "الوقاية والحماية من والسيطرة وتوفير استجابة الصحة العامة للانتشار الدولي للأمراض..."

- في مايو 2015، اعتمدت جمعية الصحة العالمية خطة العمل العالمية لمقاومة مضادات الميكروبات-GAP AMR. يحث هذا القرار جميع الدول الأعضاء على تطوير استراتيجيات وأنشطة استجابة لمقاومة مضادات الميكروبات، ووضع خطة عمل وطنية معترف بها بحلول مايو 2017.
- في سبتمبر 2016، خلال الدورة الحادية والسبعين للجمعية العامة للأمم المتحدة، تبنت الدول الأعضاء الإعلان السياسي للاجتماع رفيع المستوى بشأن مقاومة مضادات الميكروبات الوارد في القرار A / RES / 71/3. التزم رؤساء الدول باتباع نهج واسع ومنسق لمعالجة الأسباب الجذرية لمقاومة مضادات الميكروبات عبر قطاعات متعددة، لا سيما صحة الإنسان وصحة الحيوان والزراعة، والحد من انتشار العدوى المقاومة للأدوية المضادة للميكروبات.

الاستجابة الإقليمية لمقاومة مضادات الميكروبات

- عقد المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية اجتماعات استشارية وأصدر توصيات بشأن الاستجابة لمقاومة مضادات الميكروبات للدول الأعضاء (منظمة الصحة العالمية، المكتب الإقليمي لشرق المتوسط، نوفمبر 2013).
- خلال الاجتماع السابع والخمسين للجنة الإقليمية في عام 2010. تم تبني (EMR / RC57 / R6) بشأن منع ومكافحة العدوى في الرعاية الصحية ووقت العمل التعاوني).
- طور المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية - المكتب الإقليمي لشرق المتوسط إطاراً تشغيلياً إقليمياً لتنفيذ خطة العمل العالمية لمقاومة مضادات الميكروبات-GAP-AMR (منظمة الصحة العالمية - المكتب الإقليمي لشرق المتوسط، 2016)، وأجرى ورشة عمل إقليمية لنقاط الاتصال الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات (NFP-AMR) من قطاعي صحة الإنسان والحيوان.
- في عام 2016، أصدر المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية قراراً بشأن الإطار الاستراتيجي لتعزيز خدمات المختبرات الصحية 2020-2016 (WHO-EMRO SF، 2016).
- في أكتوبر 2017 خلال الاجتماع الرابع والستين للجنة الإقليمية في أكتوبر 2017. تم تبني قرار مقاومة مضادات الميكروبات في إقليم شرق المتوسط (EMR / RC64 / R5).
- على مستوى دول مجلس التعاون الخليجي، تم وضع خطة استراتيجية لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات تحت قيادة مركز دول مجلس التعاون الخليجي لمكافحة العدوى، الشؤون الصحية بوزارة الحرس الوطني، المملكة العربية السعودية. توفر هذه الوثيقة خارطة طريق استراتيجية للاستجابة لمقاومة مضادات الميكروبات في منطقة دول مجلس التعاون الخليجي (دول مجلس التعاون الخليجي).

التقييم العام والوضع الراهن

دولة الإمارات العربية المتحدة هي دولة حديثة العهد نسبياً. قد تأسست في عام 1971 في منطقة شبه الجزيرة العربية. إدارياً ، الإمارات العربية المتحدة هي اتحاد مكون من سبع إمارات ، ولكل منها حاكمها الخاص. وأن وتيرة إصلاح الحكومة المحلية في كل إمارة في المقام الأول تتم من قبل الحاكم. بموجب الدستور المؤقت لعام 1971 ، تحتفظ كل إمارة بسلطات كبيرة. تقع مسؤوليات الصحة العامة تحت السلطة الاتحادية. تختلف الإمارات السبع من حيث الثروة وبالتالي تختلف أيضاً من حيث درجة الخدمات والتشريعات. وفقاً لتقديرات البنك الدولي ، بلغ عدد سكان دولة الإمارات العربية المتحدة في عام 2018 (9.543 مليون نسمة). يمثل المغتربون والمهاجرون 88.52 ٪ في حين يشكل الإماراتيون 11.48 ٪. ويرجع هذا الخلل الفريد إلى معدل الهجرة الصافي المرتفع بشكل استثنائي في البلاد البالغ 21.71 ، وهو الأعلى في العالم. (Froilan T. Malit Jr. و Ali Al Youha 2013)

حتى الآن ، كان هناك عمل كبير في مجال مقاومة مضادات الميكروبات ، لكنه مجزأ ومعظمه يقع في إمارة أبو ظبي ، وبدرجة أقل في دبي ، مع نسبة قليلة جداً في الإمارات الشمالية. بشكل عام ، وكونها دولة شابة ، فإن التشريعات جديدة نسبياً ، وفيما يتعلق بصحة الإنسان والحيوان ، يتم تطبيق العديد منها من خلال الرجوع الى القوانين والأهداف الدولية. فيما يتعلق بصحة الإنسان ، فإن معظم المستشفيات لديها بالفعل معايير اعتماد دولية ، وهناك خطة وطنية هدفها الحصول على اعتماد دولي في عام ٢٠٢٠ في جميع مستشفيات الإمارات العربية المتحدة. وفي أثناء استيفاء معايير الاعتماد الدولي ، تم حث المستشفيات على إنشاء برامج داخلية ضرورية لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات، مثل برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات ASP و كذلك برنامج منع ومكافحة العدوى IPC ومن ناحية أخرى ، تعمل العديد من المختبرات أيضاً على الحصول على الاعتماد الدولي وجميعهم يشاركون في مراقبة الجودة الخارجية. وفي مجال صحة الحيوان والزراعة ، تتبع وزارة التغير المناخي والبيئة قواعد السلامة الحيوية كما هو موضح في إرشادات المنظمة العالمية لصحة الحيوان.

مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات

نقاط القوة

بدأت دولة الإمارات العربية المتحدة بالفعل في عام ٢٠١٧ في الإبلاغ عن بيانات تنفيذ مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات إلى منظمة الصحة العالمية ، وأبلغت في عام ٢٠١٨ عن أول بيانات مقاومة مضادات الميكروبات للنظام العالمي لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات (GLASS) ، ووصل عدد المستشفيات المدرجة في تقرير GLASS إلى 52 مستشفى في عام ٢٠١٨.

تم إصدار نشرة عن الأمراض المعدية الخاصة بإمارة أبو ظبي حيث يتم اتجاهات مقاومة مضادات الميكروبات ، ومقارنة حساسية بعض الكائنات الغازية للمضادات الحيوية بتلك الموجودة في أوروبا وفقاً لشبكة مراقبة مقاومة المضادات الأوروبية (EARS Net) (EARS-Net) المركز الأوروبي للوقاية من الأمراض والسيطرة عليها (ECDC) تقارير المراقبة السنوية عن مقاومة مضادات الميكروبات.

[https://ecdc.europa.eu/ar/antimicrobial-resistance/surveillance-\(and-disease-data/report\)](https://ecdc.europa.eu/ar/antimicrobial-resistance/surveillance-(and-disease-data/report)). تم إنجاز معظم العمل من قبل د. ينس تومسن ، بدعم من وزارة الصحة.

حيث يتم اختبار المواد الغذائية للكائنات المسببة للأمراض ويتم اختبار اللحوم المستوردة لمخلفات مضادات الميكروبات. يتم اختبار المواد الغذائية بحثاً عن الكائنات المسببة للأمراض (وليس مقاومة مضادات الميكروبات) ويتم اختبار اللحوم المستوردة بحثاً عن بقايا مضادات الميكروبات وأن أكثر من 60% من المرافق معتمدة دولياً ، والتي تفرض برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات ASP و كذلك برنامج منع ومكافحة العدوى و IPC.

نقاط الضعف

لا يتم فحص قدرة وأداء مختبرات الأحياء الدقيقة التي تقدم تقارير إلى GLASS بواسطة نظام التجميع حيث يتم أخذ البيانات كما هو مذكور. من ناحية أخرى ، فإن معظم المستشفيات المبلغة فقط تأتي من إمارتي أبوظبي ودبي ، وقد لا تكون نتائج العينة ممثلة وبائياً للبلد بأسره. علاوة على ذلك ، على الرغم من أن وجود كادر مميز مثل دز ينس ثومبسون يعد ميزة كبيرة للبلد ، إلا أن نشاطاً مهماً غير مؤسسي مثل المراقبة الوطنية قد يكون هشاً وعرضة للانقطاع وعدم الاستمرارية.

فيما يتعلق بالمختبرات المرجعية التي يمكن ان تعتمد كمرجع ، فإن جميع مختبرات الأحياء الدقيقة في الدولة هي مختبرات خدمية ذات قدرات متساوية الى حد ما ، مما يجعل اختيار واحد منها كمرجع يجعله أمراً صعباً.

أما في المجال الحيواني، يتم إجراء المراقبة على الحيوانات المريضة فقط ، حيث يوجد تقرير وطني. ومع ذلك ، فإن المراقبة في الدواجن والماشية والأسماك غير متوفرة.

منع ومكافحة العدوى

نقاط القوة

برامج منع ومكافحة العدوى و كجزء من معايير الاعتماد ، موجودة في معظم المستشفيات وهي جزء من النظم المعتمدة لهذه المستشفيات.

تم إصدار معايير الجودة و بحد ادني لجميع المستشفيات و جميعها يشمل برنامج مكافحة العدوى وتنفيذها في جميع المرافق في دولة الإمارات العربية المتحدة.

نقاط الضعف

عمل برنامج منع ومكافحة العدوى موثر و مهم في المستشفيات ، لكن التنسيق الوطني بصوره عامه ضعيف وليس هناك مكتب وطني او حد أدنى وطني لتنظيم عمل البرنامج لمرافق الرعاية الصحية.

استخدام مضادات الميكروبات وبرنامج الاشراف على مضادات الميكروبات

نقاط القوة

يوجد قسم الصيدله المشرف على تنظيم الأدوية في وزارة الصحة و وقاية المجتمع ، وقائمة الأدوية الأساسية الوطنية، تحتوي على مضادات الميكروبات. وهناك سياسة تتمثل في عدم صرف مضادات الميكروبات في صيدليات المجتمع دون وصفة طبية وقد تم تطبيق هذه السياسة.

نقاط الضعف

تم إنشاء برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات ASP في عدد قليل من المستشفيات فقط و عمليه ادخال برنامج جديد في الرسم البياني للمستشفيات أمر صعب. حتى ان الكثير في النظام الصحي ينظرون اليه كجزء من برامج منع ومكافحة العدوى ، في حين ينبغي الاعتراف بالبرنامجين كبرامج مستقلة مع ايجاد موظفين محددين لكل برنامج و كذلك ايجاد ميزانية مستقلة لكل برنامج.

خلال مناقشات ورشة العمل ، وصف ممثلو وزارة التغير المناخي والبيئة الموقف من استخدام مضادات الميكروبات في الحيوانات والزراعة على أنها متوافقة بنسبة 100 ٪ مع القوانين الدولية وقواعد السلامة الأحيائية مثل عدم أضافه مضادات الميكروبات في علف الحيوانات بالإضافة إلى عدم أساءة استخدامها في هذا القطاع. ويستلزم هذا القيام بزيارات ميدانية ومراجعة التشريعات المحلية والدولية حيث لا يزال التفكير في نظرية "صحة واحدة" ضعيفاً في المجتمع العلمي ، حيث لا توجد جهود لدمج صحة الإنسان مع صحة الحيوان والزراعة والبيئة.

التحديات والفرص

يمكن أن يكون الدستور السكاني لدولة الإمارات العربية المتحدة إلى جانب ارتفاع معدل الهجرة مصدر قلق بشأن البرنامج الوطني لمقاومة مضادات الميكروبات، لأن استمراريته أمر حاسم وبناء المعالم يتطلب تفاني وطني ومتابعة طويلة الأجل. بالإضافة إلى ذلك ، فإن النظام الصحي هو في الغالب نظام خدمة ومجال البحث لا يمثل أولوية. ومع ذلك ، فإن دولة الإمارات العربية المتحدة بلد غني له قيادة قوية ملتزمة ، وإذا توفرت القناعة بالحاجة إلى مثل هذا البرنامج ، ستكون داعمة من الناحية اللوجستية والاقتصادية

استجابة البلد

تلتزم وزارة الصحة ووقاية المجتمع والهيئات الصحية الإقليمية في دولة الإمارات العربية المتحدة بشدة بوضع وتنفيذ استراتيجيات وأنشطة تهدف إلى احتواء تطور وانتشار مقاومة مضادات الميكروبات. ويشمل ذلك زيادة الوعي بين مقدمي الرعاية الصحية ومسؤولي الصحة العامة وعامة الناس ؛ تحسين معرفة وفهم مقاومة مضادات الميكروبات من خلال التقصي والبحث الموجه ، وتعزيز الاستخدام الرشيد للعوامل المضادة للميكروبات من خلال برامج الإشراف على مضادات الميكروبات ؛ وبالتالي ، تقليل مقاومة مضادات الميكروبات، والحفاظ على خيارات العلاج للأمراض المعدية الشائعة.

لجنة مقاومة مضادات الميكروبات الوطنية

في أبريل 2014 ، أنشأت وزارة الصحة ووقاية المجتمع لدولة الإمارات العربية المتحدة اللجنة العليا لمقاومة مضادات الميكروبات، والتي أعيد تأسيسها عام 2017 لتكون اللجنة الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات.

في مايو 2015 ، حضر وفد من دولة الإمارات العربية المتحدة ، برئاسة سعادة السيد عبد الرحمن العويس ، وزير الصحة ووقاية المجتمع بدولة الإمارات العربية المتحدة ، اجتماع جمعية الصحة العالمية الثامن والستين في جنيف ، حيث تبنت جميع الدول الأعضاء خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات (WHA68.7).

نقاط الاتصال الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات

في عام 2016 ، عينت وزارة الصحة ووقاية المجتمع جهة اتصال وطنية (NFP-AMR) لقطاع الصحة البشرية ، وعينت وزارة التغير المناخي والبيئة في الإمارات جهة اتصال وطنية لقطاع الصحة الحيوانية.

في يونيو 2015 ، أصدرت وزارة الصحة ووقاية المجتمع قراراً ل:

- تنفيذ الإجراءات المقترحة للدول الأعضاء في خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات (GAP-AMR) وتكييفها بما يتلاءم مع الأولويات الوطنية والسياقات المحددة ؛
- حشد الموارد البشرية والمالية من خلال القنوات المحلية والثنائية والمتعددة الأطراف لتنفيذ الخطط والاستراتيجيات بما يتماشى مع خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات ؛ وستكون جاهزة بحلول مايو 2017 ، خطة العمل الوطنية لدولة الإمارات العربية المتحدة بشأن مقاومة مضادات الميكروبات والتي تتماشى مع خطة العمل العالمية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات (GAP-AMR ، 2015) (MOHAP, 2015)

اللجان الفنية الفرعية لمقاومة مضادات الميكروبات

في إطار اللجنة الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات ، تم إنشاء اللجان الفرعية الوطنية الثلاث التالية:

1. اللجنة الفرعية لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات
2. اللجنة الفرعية لبرنامج الإشراف على مضادات الميكروبات
3. اللجنة الفرعية للوقاية من العدوى ومكافحتها في قطاع الرعاية الصحية
4. اللجنة الفرعية لتحسين الوقاية والسيطرة على مقاومة مضادات الميكروبات في قطاع الغذاء والحيوان والبيئة

5. اللجنة التشريعية لمقاومة مضادات الميكروبات في قطاع الرعاية الصحية

1- اللجنة الفرعية لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات

تشرف هذه اللجنة على جميع أنشطة المراقبة الوطنية وتنسيقها ، بما في ذلك:

- أ) وضع الاستراتيجيات وخطط العمل الوطنية لتقصي مقاومة مضادات الميكروبات؛
- ب) تحليل الوضع الراهن بشأن ممارسات وقدرات رصد وتقصي مقاومة مضادات الميكروبات؛
- ج) مراجعة الارشادات الدولية لتقصي مقاومة مضادات الميكروبات ، وأمثلة أفضل الممارسات، والاتجاهات العالمية لتقصي مقاومة مضادات الميكروبات؛
- د) تطوير وتعزيز الأساليب والنماذج والأدوات وما إلى ذلك لتقصي مقاومة مضادات الميكروبات الوطنية؛
- هـ) وضع معايير لطرق التقصي وجمع البيانات وإعداد التقارير؛
- و) التنسيق مع مواقع التقصي ومعاهد البحوث والمؤسسات الأخرى؛
- ز) توفير الدعم الفني ، وتسهيل جمع وتحليل وتبادل البيانات والإحصاءات مقاومة مضادات الميكروبات؛
- ح) أنشطة التوعية والتدريب وبناء القدرات في مجال تقصي مقاومة مضادات الميكروبات.

2- اللجنة الفرعية للإشراف على مضادات الميكروبات

تمثل هذه اللجنة الفرعية مختلف الهيئات الصحية ومقدمي الخدمات ، بما في ذلك وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، دائرة الصحة - أبوظبي ، هيئة الصحة بدبي وممثلون عن مؤسسات الرعاية الصحية العامة والخاصة.

تشرف هذه اللجنة على جميع أنشطة البرنامج الوطني للإشراف على مضادات الميكروبات وتنسيقها ، بما في ذلك:

- أ) وضع الاستراتيجيات وخطط العمل والمعايير والسياسات للبرامج الوطني للإشراف على مضادات الميكروبات،
- ب) إجراء تحليل للوضع الراهن والفجوات في القدرات والممارسات المتعلقة بالبرنامج الوطني للإشراف على مضادات الميكروبات في الإمارات العربية المتحدة ،
- ج) تنسيق وتوحيد وتبسيط الجهود مع الشركاء الاستراتيجيين،
- د) تعزيز لبرنامج الوطني للإشراف على مضادات الميكروبات،
- هـ) تسهيل بناء القدرات على مستوى مؤسسات الرعاية الصحية والمستشفيات فيما يتعلق بتقديم التوجيه والأدوات والتدريب.
- و) تحديد مؤشرات الأداء الرئيسية التي يتعين مراقبتها ووضع آليات للمساءلة،
- ز) توفير المواد التعليمية للأطباء والصيادلة وغيرهم لتعزيز تنفيذ الإشراف على برنامج مضادات الميكروبات في المستشفيات ومراكز الجراحة المتنقلة.

3- اللجنة الفرعية لمنع ومكافحة العدوى وفي قطاع الرعاية الصحية

تمثل هذه اللجنة الفرعية مختلف الهيئات الصحية ومقدمي الخدمات ، بما في ذلك وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، دائرة الصحة - أبوظبي ، هيئة الصحة بدبي وممثلون عن مؤسسات الرعاية الصحية العامة والخاصة '==.

تشرف هذه اللجنة على جميع أنشطة منع ومكافحة العدوى، بما في ذلك:

- (أ) وضع الاستراتيجيات وخطط العمل للبرامج الوطنية لمنع ومكافحة العدوى،
- (ب) إجراء تحليل للوضع الراهن والفجوات حول قدرات وممارسات برامج منع ومكافحة العدوى في الدولة،
- (ج) تنسيق وتوحيد وتبسيط الجهود مع الشركاء الاستراتيجيين،
- (د) تعزيز الترويج للبرنامج الوطني لمنع ومكافحة العدوى،
- (هـ) تسهيل بناء القدرات في مؤسسات الرعاية الصحية والمستشفيات فيما يتعلق بتقديم التوجيه والأدوات والتدريب.

4- اللجنة الفرعية لتحسين الوقاية والسيطرة على مقاومة مضادات الميكروبات في قطاع الأغذية والحيوان والبيئة

تشرف هذه اللجنة وتنسق جميع الاستراتيجيات والأنشطة الوطنية لتحسين الوقاية من مضادات الميكروبات ومكافحتها في قطاعات الأغذية والحيوان والبيئة ، بما في ذلك:

- (أ) تحسين الوعي والفهم بين الأطباء البيطريين والشركاء الاستراتيجيين بشأن الوقاية من مضادات الميكروبات من خلال تنفيذ برامج التوعية من خلال تسليط الضوء على مفهوم "الصحة الواحدة" ،
- (ب) دعم السلطات المحلية في تطوير وتنفيذ أنظمة المراقبة والتقصي للكشف عن استخدام مضادات الميكروبات والإبلاغ عنها وظهور الكائنات الحية ذات خصائص مقاومة مضادات الميكروبات،
- (ج) تقديم المساعدة والدعم إلى السلطات المحلية أثناء قيامها بوضع وتنفيذ خطط وسياسات العمل الوطنية التي تحكم استخدام مضادات الميكروبات في الحيوانات ، وتعزيز نهج "صحة واحدة" والترابط بين صحة البشر والحيوانات والنباتات ،
- (د) تنفيذ المعايير الدولية للمنظمة العالمية لصحة الحيوان (OIE) للاستخدام الحكيم لمضادات الميكروبات ومكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في الحيوانات.

5- اللجنة التشريعية لمقاومة مضادات الميكروبات في قطاع الرعاية الصحية

تصدر هذه اللجنة التشريعات والقرارات لتطبيق خطط العمل للجان الفرعية الأخرى

خطة الحوكمة الاستراتيجية

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	التاريخ (من بداية خطة العمل)	مدة الانجاز
F.1 خطة العمل الوطنية الشاملة لمكافحة تطور مقاومة مضادات الميكروبات	F.1.1 تقوم اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات بوضع خطة العمل الوطنية لمكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	F.1.1.1 أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع بترشيح الأعضاء من الجهات التالية: صحة الإنسان، الأطباء، الصيادلة، صحة المجتمع، مجلس الوزراء الممثل لجميع الإمارات بالإضافة الى ممثلين عن الطب البيطري، قطاع النبات والغذاء والبيئة.	F.1.1.1 تم الانتهاء من هذا النشاط في كانون ثاني لعام 2019	F.1 تم انجازه
	F.1.2 سلسلة اجتماعات من اجل وضع خطة عمل اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات بالتعاون من منسق من منظمة الصحة العالمية مع تخصيص ميزانية لمختلف النشاطات.		F.1.2 تم الانتهاء من عقد هذه الاجتماعات وتخصيص الميزانية في الفترة ما بين العشرون والرابع والعشرون من كانون ثاني 2019	
F.2 التأكد من أن تحظى اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات و خطة العمل الوطنية بدرجة عالية من الدعم	F.2.1 اعطاء السلطة للجنة الوطنية المتعددة القطاعات	F.2.1.1 يتضمن التفويض اختصاصات اللجنة: -تسهيل وتنظيم ومتابعة خطة العمل لمحاربة مقاومة مضادات الميكروبات و عمل اللجان الفنية المختصة. - التأكد من جمع ومشاركة البيانات بشكل منتظم.	F.2.1.1 تم انجازه	F.2 تم انجازه
F.3 توفير الدعم السياسي و تخصيص	F.3.1 توفير الدعم السياسي و المالي اللازم	F.3.1.1 الاجتماع المنعقد تمت بموجبه الموافقة على ارسال وطلب الموافقة على خطة العمل من قبل مجلس الوزراء و تخصيص الميزانية اللازمة لها	F.3.1.1 تم انجازه بتاريخ الثالث والعشرون من يناير لعام 2019 في فندق روضة البستان في دبي	F.3 تم انجازه

		تضمن مشاركة د. نجيب عبد الرزاق العضو المحوري في خطة العمل الوطنية من أجل مكافحة ظاهرة مقاومة مضادات الميكروبات، و د. ريم مغنية المستشارة من منظمة الصحة العالمية بالإضافة الى د. فوزان الخالدي كممثل عن مجلس الوزراء.		ميزانية خاصه لخطة العمل الوطنية
F.4 سنة	F.4.1.1 سنة	F.4.1.1 الترشيح	F.4.1 تم ترشيح واختيار اعضاء فريق العمل من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع وسيكون هذا الفريق مسؤولاً عن التواصل مع السلطات العليا: - د. نجيب عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع- دبي) - د. ليلي الدبل (هيئة الصحة-دبي) - د. ينس ثومسون (دائرة الصحة-أبو ظبي) - د. أحمد صبحي (أخصائي الأمراض المعدية) - د. ماجد القاسمي (وزارة التغير المناخي والبيئة) - عضو مؤثر من قطاع سلامة الغذاء يتم تعيينه لاحقاً.	F.4 ترشيح فريق عمل من أجل العمل على الحوكمة
	F.4.1.2 سنة	F.4.1.2 موافقة الأعضاء على الانضمام لفريق العمل.		
F.5 خمس سنوات	F.5.1 ثمانية عشر شهراً		F.5.1 تجهيز وثيقة تتضمن الميزانية كاملةً وكذلك تفاصيل الميزانية بطريقة شاملة وواضحة لغير ذوي الاختصاص. يجب أن يتم تقسيم الميزانية ما بين وزارة الصحة ووقاية المجتمع، وزارة التغير المناخي والبيئة ووزارة السلامة الغذائية وذلك حسب النشاطات المُدرجة ضمن تفاصيل الميزانية.	F.5 تجهيز الميزانية في وثيقة منفصلة
	F.5.2.1 ثمانية عشر شهراً	F.5.2.1 تحصيل التوقع اللازمة للموافقة على خطة العمل الوطنية من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع ووزارة التغير المناخي والبيئة.	F.5.2 طلب الموافقة على هذه الخطة من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع، وزارة التغير المناخي والبيئة ووزارة السلامة الغذائية	
	F.5.3.1 سنتان	F.5.3.1 الحصول على التوقع اللازمة للموافقة على خطة العمل الوطنية من قبل مجلس الوزراء و تخصيص الميزانية لكل وزارة على حده.	F.5.3 طلب الموافقة على هذه الخطة من قبل مجلس الوزراء	

الخطة التشغيلية للحوكمة

المؤشر	الجهة المسؤولة	الموقع	التاريخ	الكمية	الوحدة	الانشطة الفرعية	النشاط	الهدف الاستراتيجي
F.1.1.1 تم اصدار التفويض مع جميع الممثلين	F.1.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع- د. نجيبه عبد الرزاق، وزارة الصحة- دبي	F.1.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	F.1.1.1 انجزت يناير 2019	F.1.1.1 1	F.1.1.1 اجباري	F.1.1.1 أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع يرشح أعضاء من صحة الإنسان والأطباء والصيادلة والصحة العامة ومجلس الوزراء الذي يمثل جميع الامارات وممثلين عن مجالات الطب البيطري والغذائي والبيئة	F.1.1 تضع مجموعة اللجنة الوطنية متعددة القطاعات خطة العمل الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات	F.1 خطة العمل الوطنية الشاملة لمكافحة تطور مقاومة مضادات الميكروبات
F.1.2 -----	F.1.2 د. نجيبه عبد الرزاق (وزارة الصحة) الدكتورة ريم مغنية ، مستشارة منظمة الصحة العالمية	F.1.2 فندق روضة البستان- دبي	F.1.2 عقدت اجتماعات من 20- 24 يناير 2019	F.1.2 5	F.1.2 اجتماعات		F.1.2 اجتماعات لوضع خطة مجموعة اللجنة الوطنية متعددة القطاعات مع ممثل منظمة الصحة العالمية مع تحديد ميزانية للأنشطة المختلفة	

F.2.1.1 تم توقيع وثيقة اختصاصات اللجنة	F.2.1.1 فريق عمل الحوكمة وزارة الصحة ووقاية المجتمع، وزارة التغير المناخي والبيئة	F.2.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع، وزارة التغير المناخي والبيئة	F.2.1.1 تم انجازة	F.2.1.1 1	F.2.1.1 وثيقة موقعة من وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، وزارة التغير المناخي والبيئة	F.2.1.1 تم وضع اختصاصات اللجنة: تيسير وتنسيق ومتابعة خطة عمل مقاومة مضادات الميكروبات وعمل اللجان الفنية -ضمان جمع البيانات بانتظام وتبادل المعلومات	F.2.1 منحت السلطة لمجموعة اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	F.2 ضمان دعم رفيع المستوى لمجموعة اللجنة الوطنية متعددة القطاعات وخطة العمل الوطنية
F.3.1.1 تم وضع خطة العمل الوطنية	F.3.1.1 ممثل مجلس الوزراء (د. فوزان الخالدي) -الدكتورة. نجيبه عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع) الدكتورة ريما مغنية (مستشارة منظمة الصحة العالمية)	F.3.1.1 فندق روضة البستان- دبي	F.3.1.1 عقد اجتماع بتاريخ 23 يناير 2019	F.3.1.1 1	F.3.1.1 اجتماعات	F.3.1.1 اجتماع يضم العضو المحوري لخطة العمل الوطنية لمكافحة تطوير مقاومة مضادات الميكروبات الدكتورة نجيبه عبد الرزاق) ومستشارة منظمة الصحة العالمية (الدكتورة ريما مغنية) ، وممثل من مجلس الوزراء (د. فوزان الخالدي) للاتفاق على خطة عمل خطة العمل الوطنية لتقديمها لمجلس الوزراء للموافقة عليها وعلى الميزانية المخصصة	F.3.1 الدعم والميزانية المخصصة	F.3 توفير الدعم وتخصيص ميزانية لخطة العمل الوطنية

F.4.1.1	F.4.1.1	F.4.1.1	F.4.1.1	F.4.1.1	F.4.1.1	F.4.1.1	F.4.1	F.4
نسبة تحقيق أنشطة الخطة التشغيلية للمحوكمة	F.4.1.1 اللجنة الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات	F.4.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع، وزارة التغير المناخي والبيئة	F.4.1.1 سنة	F.4.1.1 1	F.4.1.1 وثيقة	F.4.1.1 ترشيح الأعضاء	F.4.1 ترشيح وزارة الصحة ووقاية المجتمع لأعضاء فرق العمل التي ستكون مسؤولة عن التواصل مع السلطات العليا: د.نجيبة عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، دبي) ، الدكتور. ليلي دبال (هيئة الصحة، دبي) - جينس تومسن (دائرة الصحة، أبو ظبي)، د. أحمد صبحي (استشاري أمراض معديّة) د. ماجد القاسمي (وزارة التغير المناخي والبيئة) شخص مؤثر من قطاع سلامة الأغذية (غير معروف)	F.4 ترشيح فرق العمل التي ستعمل على المحوكمة
F.4.1.2 -----	F.4.1.2	F.4.1.2	F.4.1.2 سنة	F.4.1.2	F.4.1.2	F.4.1.2 الأعضاء الموافقين على أن يكونوا جزءاً من فريق العمل		
F.5.1 نسخة الوثيقة جاهزة لإرسالها إلى	F.5.1 - مجموعة اللجنة الوطنية	F.5.1	F.5.1 ثمانية عشر شهرًا	F.5.1 1	F.5.1 وثيقة		F.5.1 - إعداد وثيقة من إجمالي الميزانية وتفاصيل الميزانية	F.5 إعداد الميزانية في وثيقة منفصلة

مجلس الوزراء	متعددة القطاعات مستشارة منظمة الصحة العالمية الدكتورة (ريما مغنية)						بطريقة شاملة لغير ذوي الاختصاص - يجب تقسيم الميزانية على وزارة الصحة ووقاية المجتمع ووزارة التغير المناخي والبيئة وسلامة الأغذية وفقاً للأنشطة المدرجة في تفاصيل الميزانية
F.5.2.1 تم توقيع خطة العمل الوطنية	F.5.2.1 - د. نجيب عبد الرزاق (وزارة الصحة) - اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	F.5.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة	F.5.2.1 ثمانية عشر شهراً	F.5.2.1 1	F.5.2.1 وثيقة	F.5.2.1 توقعات على خطة العمل الوطنية من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع ووزارة التغير المناخي والبيئة وسلامة الغذاء	F.5.2 الحصول على موافقة وزارة الصحة ووقاية المجتمع ووزارة التغير المناخي والبيئة على الخطة
F.5.3.1 تم تخصيص الميزانية لخطة العمل الوطنية	F.5.3.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - وزارة التغير المناخي والبيئة - أعضاء فريق العمل	F.5.3.1 مجلس الوزراء	F.5.3.1 سنتان	F.5.3.1 1	F.5.3.1 وثيقة	F.5.3.1 توقيع مجلس الوزراء على الخطة والميزانية المخصصة لكل وزارة	F.5.3 الحصول على موافقة مجلس الوزراء على خطة العمل الوطنية

الخطة الاستراتيجية

المحور A (التوعية)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	التاريخ (من بداية خطة العمل)	مدة الانجاز
تنظيم اللجنة التوجيهية التوعوية والمجموعات الفنية لمقاومة مضادات الميكروبات.	A.1.1 تعيين الاعضاء	A.1.1.1 - تعيين العضو المحوري. - تعيين اللجنة التوجيهية (من القطاعات الصحية، البيطرية ، البيئية ، الزراعية ، وزارة التعليم ، وزارة التعليم والاعلام - تعيين الفرق الفنية .	A.1.1.1 12 شهر	A.1 12 شهر
	A.1.2 تحديد الاختصاصات لأعضاء اللجنة التوجيهية، العضو المحوري والمجموعات الفنية		A.1.2 12 شهر	
A.2 تحسين رؤية العمل اللجنة الوطنية متعددة القطاعات وتوفير منصة لبث جميع أنشطة المحاور المختلفة لخطة العمل الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات	A.2.1 انشاء موقع الكتروني لمقاومة مضادات الميكروبات كجزء من الموقع الالكتروني وزارة الصحة ووقاية المجتمع -كأرضية للتواصل ومشاركة المعلومات والانشطة المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات.	A.2.1 12 شهر	A.2.1 12 شهر	A.2 12 شهر
A.3 تحديد المكونات الأساسية للمواد التعليمية التي يجب تضمينها في المناهج الجامعية المختلفة حول مقاومة مضادات الميكروبات	A.3.1 استهداف المناهج الصحية البشرية والطبية وغير الطبية	A.3.1.1 تحديد المكونات الأساسية لمقاومة مضادات الميكروبات لأدراجها بالمناهج المختلفة . - الطبية - التمريض، القبالة والمهن المساعدة - الصحة العامة - الطب البيطري	A.3.1.1 12 شهر	A.3 سنتان

		- الزراعة - التغذية - الدراسات البيئية		
	A.3.2 سنتان		A.3.2 ارسال طلب(لزامي) من وزارة الصحة ووقاية المجتمع لوزارة التعليم لادراج المعلومات التوعوية الخاصة بمقاومة المضادات الحيوية لأدراجها بالتخصصات .	
	A.3.3 سنتان		A.3. اجراء مسح للتأكد من وجود هذه المعلومات ضمن المنهاج	
A.4 سنتان	A.4.1.1 اثنا عشر شهرا	A.4.1.1 اصدار أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع للمستشفيات لتوفير حصص تعليمية حول مقاومة مضادات الميكروبات	A.4.1 توفير التعليم بشأن مقاومة مضادات الميكروبات في المستشفيات	A.4 ادراج تعلم مقاومة مضادات الميكروبات ضمن متطلبات ترخيص او اعادة ترخيص المهن المتعلقة بقطاعات الصحة ، البيطرة ، التغذية ، الزراعة و البيئة .
	A.4.1.2 سنتان	A.4.1.2 اجراء مسح سنوي للتأكد من التزام المستشفيات بالقرار وابداء الرأي حول التغذية الراجعة بشأن الموضوع. .		
	A.4.2.1 24 شهر	A.4.2.1 اصدار أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع للمستشفيات يلزم جميع الموظفين بحضور حصص خاصة بمبادئ مقاومة مضادات الميكروبات بشكل سنوي عند التعيين ومن ثم بشكل سنوي .	A.4.2 الزام تعليم مبادي مقاومة مضادات الميكروبات في المستشفيات.	
	A.4.3 24 شهر		A.4.3 ادراج عدد محدد من الساعات التعليمية المعتمدة كمتطلب عند الترخيص واعادة الترخيص للمهن الطبية	

	A.4.4.1 24 شهر	A.4.4.1 تطلب اللجنة الوطنية متعددة القطاعات من وزارة التغير المناخي والبيئة ادراج حصص تعليمية خاصة بمقاومة مضادات الميكروبات للبياطرة والمزارعين	A.4.4 تقوم اللجنة الوطنية متعددة القطاعات بطلب من وزارة التغير المناخي والبيئة لإدراج عدد ساعات تعليمية معتمدة كمطلب لترخيص او اعادة ترخيص الاخصائيين البيطريين .	
	A.4.4.2 سنويا بعد سنتين	A.4.4.2 تقدم وزارة التغير المناخي والبيئة تقرير سنوي للنشاطات التعليمية الخاصة بمقاومة مضادات الميكروبات		
	A.4.4.3 سنويا بعد سنتين	A.4.4.3 تطلب المجموعة الفنية التعريفية من وزارة التغير المناخي والبيئة تقديم تغذية راجعة وتقرير سنوي عن عدد وانتشار الأنشطة التعليمية		
	A.4.4.4 18 شهر	A.4.4.4 أمر رسمي من وزارة التغير المناخي والبيئة للهيئات الترخيص بطلب عدد محدد من الساعات التعليمية المعتمدة الأطباء البيطريين		
A.5 سنتين	A.5.1.1 18 شهر	A.5.1.1 الزام من لوزارة التعليم بأدراج مقاومة مضادات الميكروبات والنظافة ضمن المناهج التعليمية في المدارس	A.5.1 تعزيز إدراج رسائل عن مقاومة مضادات الميكروبات بشكل عام ورسائل النظافة في المناهج المدرسية	A.5 التثقيف التوعوي بمقاومة مضادات الميكروبات في المدارس
	A.5.1.2 18 شهر	A.5.1.2 تعريف محاور المادة التعليمية الخاصة بمقاومة مضادات الميكروبات و النظافة لأدراجها في المناهج المدرسية		
	A.5.1.3 سنتان	A.5.1.3 اجراء مسح للتأكد من المناهج المدرسية تتضمن المحاور المطلوبة للمادة التعليمية الخاصة مقاومة مضادات الميكروبات والنظافة.		
A.6 سنتان	A.6.1.1 18 شهرا	A.6.1.1 تحضير المادة الاعلامية ل : - الاذاعة والتلفزيون	A.6.1 تحضير المادة الاعلامية	A.6

		- الرسائل النصية القصيرة الترفيهية بأوقات الإنتظار - المكالمات التليفونية - الرسائل النصية - الرسائل القصيرة على وسائل التواصل الاجتماعي.		الوعي العام على الصعيد الوطني ، بشكل عام المهني وغير المهني
	A.6.2.1 18 شهرا	A.6.2.1 تقوم وزارة الصحة ووقاية المجتمع بتزويد المادة التعليمية الخاصة بمقاومة مضادات الميكروبات والنظافة للجهات الصحية في القطاعات البشرية والبيطرية والبيئية والبيئة ليطم بثها من خلال الرسائل النصية لأعضائها	A.6.2 التعليم من خلال الهيئات (الأطباء ، الصيادلة ، الممرضات ، الأطباء البيطريون ، المزارعون	
	A.6.2.2	A.6.2.2 قرار وزاري بالزام الجهات الصحية لبعث الرسائل النصية سنويا للمتعاملين للتثقيف عن مقاومة مضادات الميكروبات وغسل اليدين		
	A.6.3.1 18 شهر	A.6.3.1 وضع برنامج سنوي للرسائل الاعلامية على قنوات الاذاعة والتلفزيون المحلية – وسائل التواصل الاجتماعي و الرسائل المنبثقة على (فيسبوك-انستغرام -الخ)	A.6.3 استهداف توعية كافة فئات الشعب من خلال وسائل الاعلام.	
	A.6.4.1 18 شهر	A.6.4.1 تلزم وزارة الصحة ووقاية المجتمع هذه المنشآت لأدراج رسائل مقاومة مضادات الميكروبات والنظافة ضمن برامج اوقات الانتظار	A.6.4 ادراج مقاومة المضادات الحيوية في المواد الترفيهية الخاصة بوقت الانتظار في المستشفيات والعيادات والمختبرات والصيدليات	
	A.6.5.1 18 شهر	A.6.5.1 تلزم وزارة الصحة ووقاية المجتمع البلديات كما تلزم وزارة التغير المناخي والبيئة مراكز المزارعين لعمل حصص سنوية الزامية عن مقاومة المضادات الحيوية والنظافة في كل بلدية او مركز او وزارة .	A.6.5 ادراج رسائل مقاومة مضادات الميكروبات ضمن النشاطات السنوية في البلديات ومراكز المزارعين	

	A.6.5.2 سنتان	A.6.5.2 تحدو البلديات حذو بلدية ابوظبي في عمل المحاضرات السنوية الخاصة بمقاومة مضادات الميكروبات والنظافة في كل بلدية .	A.6.6 المشاركة في الاسبوع العالمي لمقاومة مضادات الميكروبات
	A.6.5.3 18 شهر	A.6.5.3 تلتزم وزارة الصحة ووقاية المجتمع العيادات الذكية بمناقشة مواضيع مقاومة مضادات الميكروبات والنظافة ضمن برنامج متفق عليه مسبقا	
	A.6.6.1 سنة	A.6.6.1 مناقشة مقاومة مضادات الميكروبات والنظافة بالتلفزيون والاذاعة خلال هذا الاسبوع	
	A.6.6.2 سنة	A.6.6.2 شخصية عامة مرتبطة في التوعية بمقاومة مضادات الميكروبات	
	A.6.6.3 سنة	A.6.6.3 رسائل في حافلات النقل خلال الاسبوع التوعوي	
	A.6.6.4 سنة	A.6.6.4 رسائل منبثقة في التلفزيون والاذاعة والرسائل النصية بشكل اكثر تكرارا خلال هذا الاسبوع التوعوي .	

المحور B (المراقبة أو التقصي)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	مدة الانجاز
B.1 تنظيم القوة البشرية لإنجاز أنشطة محور مراقبة وتقصي مقاومة المضادات الحيوية في الإنسان	B.1.1 تعيين رئيس مركز التنسيق الوطني		B.1.1 تم انجازة
	B.1.2 تم انشاء مركز التنسيق الوطني	B.1.2.1 تعيين أعضاء مركز التنسيق الوطني	B.1.2 18 شهرا
		B.1.2.2 تعيين عضو محوري في كل قطاع	
		B.1.2.3 توظيف اختصاصي تكنولوجيا معلومات لجمع البيانات من جميع القطاعات و تجهيزها للتحليل و المساعدة في التدريب على شبكة منظمة الصحة العالمية	
B.2 توحيد مراقبة وتقصي مقاومة مضادات الميكروبات	B.1.3 تحدد وظائف و مسؤوليات أعضاء هذا المحور و كذلك أعضاء مركز التنسيق الوطني	B.1.3 تحديد اختصاصات مركز التنسيق الوطني، الشخص المحوري و النقاط المركزية و اخصائي تكنولوجيا المعلومات	B.1.3 18 شهرا
	B.2.1 تحديد القواعد الإرشادية لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات ليتم استخدامها و التأكد انه يتم اتباعها	B.2.1.1 تبني القواعد الاساسية من الجلاس (GLASS)	B.2.1.1 تم و ادمج في مقدمة النشرة
		B.2.1.2 مراجعة توصيات GLASS المتعلقة بالتقصي	B.2.1.2 18 شهرا
		B.2.1.3 تحديد الثغرات في نظام التقصي الحالي و تنفيذ خطوات تحسينية	B.2.1.2 18 شهرا

B.3.1.1 18 شهرا	B.3.1.1 تقديم قائمة بالمعلومات اللازمة فيما يختص النوع و السكان الذين يتم خدمتهم والموقع إلى مركز التنسيق الوطني	B.3.1 رسم خرائط لجميع المنشآت التي يمكن أن تنشئ بيانات ويمكن إدراجها في التقصي	B.3 جعل المراقبة تمثيلية من الناحية الوبائية (جغرافياً ، ديموغرافياً ، مجتمعية ، مستشفوية ، أولية أو ثالثة)
B.3.2.1 18 شهرا	B.3.2.1 اختيار المستشفيات تبعاً للنموذج الوبائي من القائمة الرئيسية لوزارة الصحة و وقاية المجتمع	B.3.2 وضع خريطة لكل من المستشفيات , المختبرات والمرافق التي اذا تضمنت سوف تشكل عينات تمثليه بشريه وبانيه لمقاومة مضادات الميكروبات	
B.3.3.1 18 شهرا	B.3.3.1 ارسال استطلاع قائمه مرجعيه تتضمن : -اسئله حول تقنيات الاحياء الدقيقة الهامه -نتائج تقصي الجوده الخارجيه -نوع الاعتماد -توفير الموظفين المدربين على شبكة منظمة الصحة العالمية WHONET	B.3.3 التحقق من جاهزية تلك المستشفيات لإدراج بياناتها في نظام GLASS النظام العالمي لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات	
B.3.4 18 شهرا		B.3.4 -وضع خطة متدرجة لبناء القدرات بالمستشفيات الغير مؤهلة للانضمام للجلالاس - تقسيمهم الى مجموعات وفقاً لدرجة استعدادهم او مستوى بناء القدرات المطلوب	
B.3.5.1 18 شهرا	B.3.5.1 إعداد تقرير وبائي تمثيلي عن مقاومة المضادات الحيوية وإرساله إلى GLASS النظام العالمي لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات	B.3.5 البدء في جمع البيانات من المختبرات المعدة	
B.4.1.1 سنتان	B.4.1.1 إعداد تقرير تقصي طبقي للبيانات من - المجتمع مقابل المستشفيات - الرعاية الثالثة مقابل الرعاية الأولية - مختلف الامارات	B.4.1 إعداد تقرير ترصد محلي و الذي من شأنه توجيه المهنيين لوضع القواعد الإرشادية المحلية	B.4 تمكين التقصي بالمعلومات على المستوى الوطني بعد GLASS عن الإبلاغ

B.4.1.2 سنتان	B.4.1.2 تقديم تقرير مراقبة للكائنات المجتاحة للمقارنة مع EARS-Net أو أنظمة المراقبة الدولية الأخرى		
B.4.2.1 18 شهرا	B.4.2.1 ترسل وزارة الصحة ووقاية المجتمع أمر رسمي للمستشفيات لإرسال : بيانات خاصة بغياب العدوى المجتاحة (فى الدم, السائل السحائي, سوائل الجسم عدا البول) عدد الايام التى أمضاها المريض بالاقسام المختلفة و فى الطوارئ	B.4.2 الحصول علي البيانات الخاصة بعدم نمو البكتريا او عدم وجود بالإضافة لفترة وجود المريض بالمستشفى و فى قسم الطوارئ	
18B.5.1 شهرا		B.5.1 تكوين مجموعة تقنية لبناء قدرات المختبر (عدد 1 اخصائى ميكروبيولوجيا و 1 فنى مختبر بالإضافة لأعضاء مركز التنسيق الوطنى	
B.5.2 18 شهرا		B.5.2 وضع كتيب للميكروبيولوجيا يتم تبنيه من القواعد الإرشادية العالمية لتوحيد أعمال ترصد مقاومة المضادات الحيوية على الصعيد الوطنى	
B.5.3.1 18 شهرا	B.5.3.1 وضع قائمة بالمختبرات التي ستدخل في برنامج بناء القدرات حسب الثغرات المحددة في المسح والنقاط أو التقنيات المطلوبة لمعالجتها مع كل مختبر		B.5 بناء القدرات المختبرية لجميع القطاعات ذات الصلة
B.5.3.2	B.5.3.2 التواصل مع تلك المختبرات بخطة بناء القدرات و الحصول على موافقتهم	B.5.3 بدء عملية بناء القدرات و استكمال التدريب على برنامج منظمة الصحة العالمية للمختبرات المنتقة	
B.5.3.3 تبدأ 9 أشهر وتمتد على 5 سنوات	B.5.3.3 البدء فى اجراء ورش عمل (تقنيات ميكروبيولوجية+ تدريب على برنامج منظمة الصحة العالمية بالمختبرات و ذلك بضم عدد 5 مختبرات سنويا و بواقع عدد 2 ورشة عمل لكل مختبر		
18B.6.1.1 شهرا	B.6.1.1 وضع قائمة للميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية و التى لها الاولوية لأعمال و أنشطة الترصد فى البلاد	B.6.1 ترصد العدوى الاجتياحية التي تسببها مسببات الأمراض المقاومة لمضادات الميكروبات	B.6

B.6.2.1 سنتان	B.6.2.1 استصدار أمر رسمي من وزارة الصحة و وقاية المجتمع للمستشفيات لتقديم تقرير سنوي للوزارة بشأن: بيانات عامة عن عدوي المستشفيات المكتسبة بشكل عام و عن عدوى المستشفيات المكتسبة الناتجة عن البكتيريا المقاومة لمضادات الميكروبات	B.6.2 ترصد العدوى الاجتياحية التي تسببها مسببات الأمراض المقاومة لمضادات الميكروبات	مراقبة وتقصي عبء مقاومة مضادات الميكروبات
B.6.2.2 سنتان	B.6.2.2 جمع البيانات الخاصة بعدوى المستشفيات المكتسبة و الناتجة عن الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية عبر الدولة لتكوين البيانات الوطنية		
18B.7.1.1 شهرًا	B.7.1.1 إرسال الطلب للمكتب الاقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية	B.7.1 الطلب من المكتب الاقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية ارسال اختصاصي لتقييم الوضع الحالى لإنشاء مختبرا او مختبرات مرجعية للدولة	B.7 إنشاء مختبر (مختبرات) مرجعي لمراقبة وتقصي مقاومة مضادات الميكروبات
18B.7.1.2 شهرًا	B.7.1.2 وضع خريطة تضم المختبرات ليزورها مندوب المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية		
B.7.1.3 18 شهرًا	B.7.1.3 التخطيط لزيارة الاختصاصي		
B.8.1.1 18 شهرًا	B.8.1.1 ضم المسئول عن تقرير الترصد في القطاع الحيوانى لمركز التنسيق الوطنى	B.8.1 التعاون مع قطاع مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات لدى البشر من خلال مركز التنسيق الوطنى	B.8 إنشاء مراقبة وتقصي مقاومة مضادات الميكروبات في المجال البيطري
B.8.2.1 سنتان	B.8.2.1 وضع خطة مراقبة في مركز التنسيق الوطنى للقطاع البيطري من خلال الاتفاق على الكائنات الحية ذات الأولوية والمواقع التي سيتم تضمينها والنتائج التي سيتم تضمينها وفقًا للمختبر وطريقة التقسيم الطبقي للبيانات	B.8.2 تحسين الإبلاغ عن البيانات بناءً على الحيوانات المريضة لتشمل العدد الإجمالي للكائنات الحية ونوع الحيوان والإطار الزمني والتوزيع الجغرافي	
B.8.2.2 سنتين	B.8.2.2 وضع خطة مراقبة ترصد مقاومة المضادات الحيوية فى مزارع الدواجن		
B.8.3 ثلاث سنوات		B.8.3 تضمين مراقبة وتقصي مقاومة مضادات الميكروبات في الحيوانات فى نشرة المراقبة الوطنية	

B.9.1 2 year سنتين		B.9.1 يقوم مركز التنسيق الوطني بالمراجعة مع هيئة سلامة الأغذية فيما يختص بالميكروبات المقاومة للمضادات و بقايا المضادات في الأغذية	B.9 مقاومة المضادات في قطاع الطعام
B.9.2 سنتين		B.9.2 مراجعة القوانين العالمية فيما يختص بقاومة المضادات الحيوية في الطعام	
B.9.3 سنتين		B.9.3 تحديد الثغرات بين ما يتم اختباره و ما هو مطلوب	
B.9.4 18 شهرا		B.9.4 وضع خطة عمل طبقا للثغرات المحددة	
B.10.1.1 18 شهرا	B.10.1.1 استبيان للأعضاء حول موضوعات البحث ذات الأولوية حول مقاومة مضادات الميكروبات - إدراج هذه الموضوعات في جدول أعمال الوزارة البحثي	B.10.1 التعاون بين وزارة الصحة و وقاية المجتمع و لجنة مقاومة المضادات الحيوية و الجامعات	B.10 التعاون بين اللجنة التوجيهية لمركز التنسيق الوطني ووزارة الصحة ووقاية المجتمع والجامعات فيما يتعلق بالبحث
B.10.1.2 18 شهرا	B.10.1.2 ايصال الأجندة للجامعات المستشفيات		

المحور C (منع ومكافحة العدوى)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	التاريخ (من الخطة التشغيلية)	مدة الانجاز
C1. تنظيم الحوكمة والبنية التحتية لمنع ومكافحة العدوى	C.1.1 إنشاء قسم مقاومة مضادات الميكروبات و/منع و مكافحة العدوى بوزارة الصحة ووقاية المجتمع الذي سيشرف على جميع أنشطة أفراد الوقاية من العدوى في جميع الإمارات و المجالات (البشريه و البيطريه و التغذويه و البيئية) .	C.1.1.1 إنشاء مكتب لقسم مقاومة مضادات الميكروبات ومنع و مكافحة العدوى: - رئيس بدوام جزئي (بوزارة الصحة ووقاية المجتمع) - طبيب بدوام كامل. - 4 مساعدين بدوام جزئي	C.1.1.1 18 شهرا	C.1 18 شهرا
		C.1.1.2 تعيين أعضاء محوريين في قطاعات مختلفة في الدولة : 3- تغير المناخ 3- القطاع البشري بما في ذلك منسق وزارة الصحة ووقاية المجتمع الذين سيغطون القطاعات الأخرى (عدا دبي وأبو ظبي)	C.1.1.2 18 شهرا	
		C.1.1.3 تعيين لجنة فنية للنصائح والتوصيات والإرشادات جزءاً من لجنة مقاومة مضادات الميكروبات تضم (أخصائي الأمراض المعدية، منع ومكافحة العدوى، خصائي أحياء دقيقة و طبيب) -- الدكتور أشرف الحوفي (أخصائي وحدة العناية المركزة تابع لمستشفى حكومي) -. الدكتور أحمد صبحي (أمراض معدية) بوزارة الصحة ووقاية المجتمع. -عبيدة مرعب (هيئة صحة و ضابط أول مكافحة العدوى). -حميد رجب (أخصائي طب وقائي هيئة أبو ظبي للرقابة الغذائية)		
	C.1.2 توفير حوكمة وطنية تحدد بوضوح مسؤوليات الأفراد والخدمات الصحية في الوقاية من العدوى المكتسبة بالمؤسسة الصحية وإدارتها	1.2.1 وضع اختصاصات لكل أعضاء مكتب منع و مكافحة العدوى والاعضاء المحوريين، وإسناد السلطة لهم في جمع البيانات والتدقيق وتقديم المشورة	C.1.2.1 18 شهرا	
	C.1.3		C.1.3	

	18 شهرا		تعيين فريق عمل (اللجان الفنية للمهام المختلفة)	
C.2 سنتان	2.1.1C. 18 شهرا	1C.2.1. إرشادات و المبادئ التوجيهية لممارسات برنامج منع ومكافحة العدوى و حوكمتها	C.2.1 إعداد وثيقة شاملة كاملة لمنع و مكافحة العدوى تشمل أربع عناصر	C.2 وضع / اعتماد مبادئ توجيهية وطنية للتصنيف الدولي لمنع و مكافحة العدوى
	C.2.1.2 18 شهرا	C.2.1.2 السلطة والمساءلة عن برامج منع و مكافحة العدوى		
	C.2.1.3 سنتان	C.2.1.3 المؤهلات المطلوبة لممارسي منع و مكافحة العدوى - الأطباء - والضباط		
	C.2.1.4 2 سنوات	C.2.1.4 متطلبات التدريب على مختلف مستويات النظام الصحي (العاملون في مجال الرعاية الصحية بخلاف المتخصصين في منع و مكافحة العدوى ، أي أطباء منع و مكافحة العدوى)		
C.3 ثلاث سنوات	C.3.1 24 شهرا		C.3.1 إلزامية أن يكون للمهنيين العاملين كأطباء أو ممارسين لمنع و مكافحة العدوى المؤهلات المدرجة في وثيقة المبادئ التوجيهية	C.3 بناء قدرات الموظفين المسؤولين عن مكافحة العدوى على مستوى المستشفى / الإمارة / المستوى الوطني
	3.2C. 24 شهرا		C.3.2 يجب على المستشفيات الزام جميع العاملين لديها بالحصول على التدريب الاساسي لمنع و مكافحة العدوى من أجل العمل في المستشفيات	
	C.3.3.1 24 شهرا	C.3.3.1 رسالة من وزارة الصحة ووقاية المجتمع إلى وزارة التربية والتعليم لتشجيع الجامعات على إنشاء مثل هذه البرامج	C.3.3 الطلب من الجامعات تقديم برنامج منع و مكافحة العدوى في برامج الدبلوم و الماجستير التابعة لفهم وإدراج منع و مكافحة العدوى في جدول أعمال البحوث	
	C.3.3.2 سنوات 3	C.3.3.2 توفر الجامعات وبرامج الماجستير برامج الدبلوم و الماجستير في منع و مكافحة العدوى		
	1C.3.4 18 شهرا	1C.3.4 رسالة من وزارة الصحة ووقاية المجتمع إلى وزارة التربية والتعليم	C.3.4 امر رسمي من وزارة التربية والتعليم يتضمن منع و مكافحة في تدريب الممرضات والأطباء ومقدمي الرعاية البيطرية ومتعاطي الأغذية	
	C.3.4.2 24 شهرا	C.3.4.2 الأمر الصادر من وزارة التربية والتعليم		

	C.3.5.1 رسالة إلى السلطات سنتان	C.3.5.1	C.3.5 الطلب من سلطات الترخيص الثلاث تضمين متطلبات منع و مكافحة العدوى (برامج شاملة ، تدريب عبر الإنترنت) للحصول على ترخيص في الوظائف المتعلقة بالصحة -وان تكون جزءا من ترخيص المهنيين الصحيين	
C.4.1.1 سنتان	C.4.1.1 تم الانجاز	C.4.1.1 امر رسمى لادراج تعليم النظافة في المدارس	C.4.1 الطلب من وزارة التعليم إدراج التثقيف الصحي الأساسي في جميع مناهج المدارس	C.4 الوعي العام للمجتمع حول منع و مكافحة العدوى
	C.4.2.1 سنويا	C.4.2.1 جلسات للتوعية والتثقيف بمنع و مكافحة العدوى	C.4.1.2 إدراج موضوع منع و مكافحة العدوى في جميع أنواع أنشطة التوعية العامة بمضادات الميكروبات	
C.5 سنتان	C.5.1.1 18 شهرا	C.5.1.1 إعداد أو اعتماد مبادئ توجيهية لمنع و مكافحة العدوى في مرافق الرعاية طويلة الأجل	C.5.1 التحقق من توصيات منع و مكافحة العدوى في مرافق الرعاية طويلة الأجل ومقارنتها بالمبادئ التوجيهية الوطنية لمنع و مكافحة العدوى	C.5 منع و مكافحة العدوى في مرافق الرعاية طويلة الأجل
	C.5.1.2 سنة	C.5.1.2 إدراج قائمة مرجعية تتعلق بمنع و مكافحة العدوى في مرافق الرعاية طويلة الأجل في متطلبات الترخيص وإعادة الترخيص لهذه المرافق		
C.6 2 سنوات	C.6.1.1 أول مسح في 18 شهرا	C.6.1.1 عمليات المؤشرات التالية:- - نظافة اليدين حزم الرعاية لكل من: - الحزم للالتهابات الجراحية - التهاب المسالك البولية المرتبطة بالقسطرة - التهاب مجرى الدم المصاحب للقسطرة - الإلتهاب الرئوي الناتج عن التنفس الصناعي	C.6.1 تحديد ومتابعة المؤشرات الوطنية لمراقبة العدوى المكتسبة بالمستشفى عمليات المؤشرات التالية: - نظافة اليدين و حزم الرعاية لكل من: - الإلتهابات الجراحية - الإلتهاب الرئوي الناتج عن التنفس الصناعي - إلتهاب المسالك البولية الناتج عن قسطرة البول - إلتهاب مجرى الدم الناتج عن القسطرة الوريديه المرك	C.6 تقصي العدوى المكتسبة بالمستشفى
	C.6.1.2 خلال السنة الاولى	C.6.1.2 نتائج مؤشرات -للتهابات الجراحية - التهاب المسالك البولية المرتبطة بالقسطرة		

		- التهاب الدم المصاحب للقسطرة - الإلتهاب الرئوي الناتج عن التنفس الصناعي		
	C.6.2.1 خلال السنتين الأولى	مؤشرات العملية ل: عدوى مجري الدم الناتج عن مقاومة مضادات الميكروبات	2C.6. تقصى عدوى مجري الدم الناتج عن مقاومة مضادات الميكروبات	
C.7 12 شهرا	C.7 12 شهرا		C.7 رسالة إلى الجامعات / مديري المستشفيات	C.7 إدراج منع و مكافحة العدوى في جدول أعمال البحوث الوطنية
C.8 18 شهرا	C.8.1 18 شهرا		C.8.1 من ضم أعضاء في اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات في مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية	C.8 إنشاء اتصال بين الوزارات بشأن مقاومة مضادات الميكروبات ومنع و مكافحة العدوى
	C.8.2 18 شهرا		C.8.2 إنشاء فريق عمل يضم متخصصين من مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات ، منع و مكافحة العدوى، واستخدام المضادات الحيوية، في صحة الإنسان ، ومهنيين من وزارة التغير المناخي والبيئة و من مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية للتعامل مع القوانين المتعلقة بمنع و مكافحة العدوى	
C.9 18 شهرا	C.9.1 18 شهرا		C.9.1 مراجعة التشريعات الخاصة بمجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية فيما يتعلق بالسلامة الأحيائية إذا كانت جميع عناصر منع و مكافحة العدوى مشمولة في هذه القوانين	C.9 مراجعة وتكييف قوانين السلامة الأحيائية في الزراعة البيطرية وسلامة الأغذية في العالم لتغطية جميع جوانب منع و مكافحة العدوى
	C.9.2 18 شهرا		C.9.2 تحديد أي فجوات في هذه القوانين	
	C.9.3 2 سنوات		C.9.3 تقديم تقرير مفصل حول قوانين السلامة الأحيائية المطبقة في الإمارات العربية المتحدة في مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية و تحديد الفجوات إن وجدت	
			C.9.4	

			تطلب اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات من وزارة التغير المناخي والبيئة ملء الفجوات المحددة	
C.10 سنتان و 3 شهور	C.10.1.1 18 شهرا	C.10.1.1 تقوم فريق العمل بفحص المستندات	C.10.1 يراجع فريق العمل آليات المراقبة للقوانين المحددة في وزارة التغير المناخي والبيئة	C.10 مراقبة تطبيق قوانين السلامة البيولوجية
	C.10.1.2 2 سنوات	C.10.1.2 يرسل فريق العمل تقريراً إلى اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات		
	C.10.1.3 سنتان و 3 شهور	C.10.1.3 تقوم اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات بتقييم الموقف ووضع خطة عمل أخرى		

المحور D (استخدام المضادات الحيوية والإشراف على برنامج مضادات الميكروبات)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	التاريخ	مدة الإنجاز
D.1 تنظيم البنية التحتية	D.1.1 اللجنة الوطنية الفرعية المعنية ببرنامج الإشراف على مضادات الميكروبات والتي تتضمن ممثلين من الهيئات الصحية ومنشآت الرعاية الصحية بما في ذلك وزارة الصحة ووقاية المجتمع، دائرة الصحة أبوظبي، هيئة الصحة دبي وممثلون عن منشآت الرعاية الصحية العامة والخاصة، بالإضافة إلى ممثلين من مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة	D.1.1.1 1. ترشيح اللجنة 2. وضع اختصاصات هذه اللجنة	D.1.1.1 منجز تم انجازة	D.1 12 شهر
	D.1.2 ترشيح المجموعات الفنية	D.1.2.1 اضافة إلى تلك التي شكلت بالفعل، تشكيل فرقة فريق عمل لمراقبة استخدام المضادات الحيوية في قطاعات الطب البيطري وسلامة الأغذية والتي ينبغي أن تشمل متخصصين في هذه المجالات بالإضافة الى متخصصو الأحياء المجهرية ، والطبيب البشري المسؤول عن الإشراف على برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات لدى الانسان والصيدلي	D.1.2.1 12 شهر	
D.2 تعزيز الحوكمة الذاتية من خلال الالتزام القوي لقيادة المستشفيات لدعم الأنشطة المتعلقة ببرنامج الإشراف على مضادات الميكروبات	D.2.1 - أمر رسمي لإلزام كافة المستشفيات بتطبيق برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات مع توفر موظفين مناسبين	D.2.1.1 اعداد قائمة بأسماء كل الأعضاء الأساسيين لتطبيق برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات ومهامهم والوقت المطلوب منهم للقيام بمهامهم فيما يتعلق بالإشراف على مضادات الميكروبات	D.2.1.1 18 شهر	D.2 18 شهر
	D.2.1.2 - إضافة برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات للهيكل التنظيمي لجميع المستشفيات	D.2.1.2 الزام المستشفيات من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع بضرورة أن يكون يكون برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات جزء من المستشفى وان الوقت المحدد للعمل في هذا المجال لكل من الطبيب والصيدلي السريري الاساسيين موضح في مهامهم الوظيفية مع الأخذ في الاعتبار الوقت الذي	D.2.1.2 18 شهر	

		يقضونه في مجال الاشراف على برنامج مضادات الميكروبات		
D.3 سنتان	D.3.1.1 سنتان	D.3.1.1. أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع لإلزام المستشفيات بإنشاء برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات وذلك للحصول على الترخيص او تجديد الترخيص	D.3.1 مطالبة وزارة الصحة ووقاية المجتمع المستشفيات بإنشاء برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في جميع المستشفيات	D.3 وضع تشريعات لجعل برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات مطلب اساسي في المعيار الخاص بترخيص المستشفيات
D.4 5 سنوات	D.4.1.1 سنتان	D.4.1.1 الزام من وزارة الصحة ووقاية المجتمع لجميع العيادات الخارجية بتطبيق عليها الالتزام ببرنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	D.4.1 إلزام العيادات الخارجية بالمشاركة في أنشطة الدولة المتعلقة ببرنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	D.4 برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في العيادات الخارجية
	D.4.2.1 1. 3 سنوات 2. 2 سنتان	D.4.2.1 1. الدليل المبادئ التوجيهية والارشادات لالتهابات المسالك البولية، امراض الجهاز التنفسي العلوي، والتهاب المعدة والامعاء في العيادات الخارجية 2. الدليل العلاجي لعدوى المكان الجراحي SSI: المرحلة الثانية	D.4.2 تزويد العيادات الخارجية بالمبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية لعلاج الأمراض المعدية الشائعة	
	D.4.3.1 5 سنوات	D.4.3.1 -ورش عمل - تطبيقات الهاتف المحمول - نشر المبادئ التوجيهية والارشادات على الموقع الالكتروني الخاص بمقاومة مضادات الميكروبات	D.4.3 نشر المبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية المعدة لرعاية المرضى بالعيادات الخارجية	
	D.4.4.1 سنتان	D.4.4.1 الاتفاق على مؤشر اداء رئيسي وطرق جمع البيانات	D.4.4 وضع مؤشر أداء رئيسي على مستوى الدولة لاستخدام مضاد حيوي معين بالعيادات الخارجية	
	D.4.4.2 سنتان	D.4.4.2 متابعة مؤشرات الأداء الرئيسية		

	D.4.5.1 سنتان	D.4.5.1 تعيين صيدلاني يعمل جزئيا في أبو ظبي للقيام ومتابعة العمل داخليا	D.4.5 الاستمرار بعقد دراسات لمتابعة معدل استهلاك وتحديد الاتجاهات لاستهلاك مضادات الميكروبات والتي بدأت في أبو ظبي	
	D.4.6.1 3 سنوات	D.4.6.1 تعيين صيدلاني في دبي يعمل جزئيا لعقد دراسات مماثلة لتلك التي تعقد في أبو ظبي	D.4.6 تطبيق دراسات مماثلة لتلك التي تعقد في ابو ظبي لقياس معدل استهلاك المضادات الحيوية بناء على قاعدة بيانات المطالبات المالية للتأمين	
	D.4.6.2 4 سنوات	D.4.6.2 نشر بيانات الدراسات المنعقدة في أبو ظبي ودبي على المواقع الالكترونية		
D.5 5 سنوات	D.5.1.1 سنتان	D.5.1.1 المبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية	D.5.1 المضادات الحيوية الوقائية قبل الجراحة	D.5 برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في المستشفيات
	D.5.1.2 ابتداءً من السنة الأولى	D.5.1.2 الاتفاق على مؤشرات اداء رئيسية محددة وتوزيعها		
	D.5.1.3 سنتان	D.5.1.3 أمر رسمي لإلزام المستشفيات بابلاغ الهيئات الصحية ومن ثم اللجنة الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات بنتائج مؤشرات الأداء الرئيسية الوطنية الخاصة باستخدام المضادات الحيوية الوقائية قبل الجراحة		
	D.5.2.1 سنتان	D.5.2.1 التحضير والنشر	D.5.2 وضع المبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية لعلاج الالتهاب الرئوي المكتسب	
	D.5.3.1 3 سنوات	D.5.3.1 التحضير والنشر	D.5.3 وضع المبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية لعلاج التهاب المسالك البولية	
	D.5.4.1 4 سنوات	D.5.4.1 التحضير والنشر	D.5.4 وضع المبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية لعلاج التهاب الجلد والانسجة الرخوة CSSTI	

	D.5.5.1 5 سنوات	D.5.5.1 التحضير والنشر	D.5.5 وضع المبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية لعلاج عدوى داخل البطن المعقدة CIAI	
D.6 5 سنوات	D.6.1.1 12 شهر الدراسة الاستقصائية الأولى	D.6.1.1 الاشتراك في استبيان منظمة الصحة العالمية الخاص باستخدام المضادات الحيوية كنشاط سنوي	D.6.1 الانضمام إلى نشاط منظمة الصحة العالمية بشأن استهلاك المضادات الحيوية	D.6 مراقبة استخدام المضادات الحيوية في البشر
	D.6.2.1 12شهر	D.6.2.1 توفر قائمة المضادات الحيوية الضرورية والهامة	D.6.2 قياس معدل استهلاك مضادات الميكروبات	
	D.6.2.2 سنتان – القطاع الحكومي 5 سنوات – القطاع الخاص	D.6.2.2 مؤشر الأداء الوطني الرئيسي لقياس استهلاك المضادات الحيوية الضرورية والهامة في البشر على مستوى الدولة		
D.7 18 شهر	D.7.1.1 كل سنتين الاستبيان الاول خلال سنة واحدة	D.7.1.1 استبيان كل سنتين	D.7.1 تدقيق الوضع الأساسي لتطبيق برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات في المستشفيات والمتابعة	D.7 متابعة تطبيق الأنشطة المتعلقة ببرنامج الإشراف على مضادات الميكروبات والنتائج على مستوى الدولة
	D.8.1.1 سنتان	D.8.1.1 تحديد التشريعات المطلوبة لتنظيم استخدام مضادات الميكروبات في الحيوانات فيما يتعلق بمقاومة الميكروبات	D.8.1 ضمان أخذ مقاومة مضادات الميكروبات في الاعتبار في تشريعات استخدام المضادات الحيوية في العالم البيطري	D.8 قوانين وتشريعات استخدام مضادات الميكروبات في الحيوان
	D.8.1.2 سنتان	D.8.1.2 مراجعة القوانين المتعلقة باستخدام مضادات الميكروبات في الحيوانات والمتوفرة في قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة		
	D.8.1.3 18 شهر	D.8.1.3 تحديد الثغرات		

	D.8.1.4 18 شهر	D.8.1.4 تقديم مشروع التفويضات أو القرارات اللازمة لتلبية المتطلبات الدولية ، إن وجدت		
	D.8.1.5 18 شهر	D.8.1.5 مراجعة الاجراءات المتبعة لمراقبة تطبيق التشريعات والقوانين		
	D.8.1.6 18 شهر	D.8.1.6 إرسال تقرير عن الوضع الراهن للتشريعات وضبط استخدام المضادات الحيوية في العالم البيطري للجنة الوطنية متعددة القطاعات		
D.9 12 شهر	D.9.1 12 شهر		D.9.1 تحديد كميات واسلوب استخدام مضادات الميكروبات المستوردة او المصنعة محلياً للاستخدام البيطري (18/2017) وما بعدها).	D.9 تحديد كميات واسلوب استخدام مضادات الميكروبات في الممارسات البيطرية
D.10 سنة	D.10 سنة		D.10.1 تقديم قائمة سنوية بالأنشطة التعليمية حول استخدام مضادات الميكروبات في الحيوانات والزراعة على مستوى الدولة	D.10 تحسين وعي الأطباء البيطريين والمزارعين حول استخدام مضادات الميكروبات
			D.10.2 يجب أن تتضمن القائمة التثقيف حول البدائل الممكن استخدامها مضادات الميكروبات	
D.11 18 شهر	D.11.1 18 شهر		D.11. ارسال خطاب موجه الى الجامعات يتضمن مواضيع البحث المطلوب التركيز عليها وينبغي ان تشمل بدائل مضادات الميكروبات في الحيوانات	D.11 تشجيع البحث العلمي حول بدائل مضادات الميكروبات في الحيوانات
D.12 18 شهر	D.12.1 18 شهر		D.12.1	D.12 استخدام مضادات الميكروبات في الزراعة والبيئة

			مراجعة قائمة المبيدات الحشرية المقبول استخدامها بالدولة والتحقق من المواد المستخدمة	
	D.12.2 18 شهر		D.12.2 تقديم البيانات إلى لجنة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	
	D.12.3 18 شهر		D.12.3 تصدر لجنة الاشراف على برنامج مضادات الميكروبات تقرير حول استخدام مضادات الميكروبات في الزراعة وتحديد الفجوات إن وجدت ووضع الإجراءات التصحيحية اللازمة إذا لزم الأمر	
D.13 سنتان	D.13 سنتان		D.13.1 تقديم نتائج وجود بقايا مضادات الميكروبات في الغذاء وعرضها على لجنة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	D.13 استخدام مضادات الميكروبات في الغذاء
	D.13.2 سنتان		D.13.2 عقد اجتماعات بين اعضاء فريق عمل برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات لمناقشة استخدام مضادات الميكروبات في القطاعات غير البشرية مع الفريق المعني بسلامة الغذاء لمناقشة طرق المراقبة ونتائج دراسات بقايا مضادات الميكروبات في الغذاء	
	D.13.3 سنتان		D.13.3 يصدر فريق عمل برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات تقريراً يحدد الثغرات الموجودة إن وجدت مع الخطة المقترحة	

المحور E الحالة الاقتصادية (الجانب الاقتصادي)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	التاريخ (من بداية خطة العمل)	مدة الإنجاز
E.1 مراجعة الأبحاث العلمية المتخصصة بدراسة مدى تأثير التشخيص المبكر للأمراض المعدية وبرنامج الاشراف على مضادات الميكروبات على كمية الانفاق على المضادات الحيوية، مدة الإقامة في المستشفى و أي مصاريف أخرى.	E.1.1 تعيين طبيب أو باحث لأجراء هذه المراجعة	غير قابل للتطبيق	E.1 سنتان	E.1 سنتان
	E.1.2 يقوم الباحث بأجراء هذه المراجعة أو بإيجاد مراجعة مشابهة أجريت سابقاً من خلال الأبحاث العلمية المتخصصة.			
E.2 القيام بأجراء دراسات محلية على مدى التأثير السريري والاقتصادي المتعلق بتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	E.2.1 مشروع بحث لدراسة التأثير الاقتصادي لتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات على التقليل من التكلفة المتعلقة بالمضادات الحيوية وعلى مدة الإقامة في المستشفى	E.2.1.1 توصية من اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات لباحث في هذا المجال (د.ضرار عبدالله) لقياس مدى التأثير الاقتصادي المتعلق بتطبيق البرنامج في المستشفى الذي يقوم بالعمل به.	E.2.1.1 ثمانية عشر شهراً	E.2 سنتان
	E.2.2 مشروع بحث لدراسة التأثير الاقتصادي لمطعم الأنفلونزا على اقتصاديات الصحة وذلك بعد أن أصبح إلزامياً على مستوى عالمي.	E.2.2.1 توصية من اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات لباحث في هذا المجال لأجراء مشروع البحث المذكور.	E.2.2.1 ثمانية عشر شهراً	
	E.2.3 مشروع بحث لدراسة تأثير تطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات الوقائية ما قبل العمليات الجراحية على اقتصاديات الصحة في المستشفيات المطبقة لهذا البرنامج في دولة الإمارات العربية المتحدة	E.2.3.1 توصية من اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات لباحث في هذا المجال (د.نجيبة عبد الرزاق و د.أيمن شخيص) لأجراء مشروع البحث المذكور.	E.2.3.1 سنتان	
	E.2.4 القيام بنشر نتائج هذه الدراسات في الموقع الإلكتروني المختص بمقاومة مضادات الميكروبات وتضمن تلك النتائج في المناقشات المتعلقة بخطة العمل الوطنية.		E.2.4 سنتان	

الخطة التشغيلية

المحور أ (التوعية)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	الوحدة	الكمية	التاريخ	المكان	الجهة المسؤولة	مصدر التمويل	المؤشر
A.1 تنظيم لجنة توجيهية للتوعية بمقاومة مضادات الميكروبات والمجموعات الفنية	A.1.1 تعيين مختلف الأعضاء	A.1.1.1 - تعيين العضو المحوري. - تعيين اللجنة التوجيهية (من الصحة البشرية والطب البيطري والبيئية والزراعة ووزارة الإعلام). - تعيين المجموعات الفنية	A.1.1.1 - العضو. - اللجنة. - المجموعات الفنية.	A.1.1.1 -----	A.1.1.1 18 شهرا	A.1.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، هيئة الصحة- دبي دائرة الصحة وزارة التغير المناخي والبيئة	A.1.1.1 لجنة مقاومة مضادات الميكروبات	A.1.1.1 -----	A.1 اللجنة التوجيهية و العضو المحوري يتم تعيينهم مع اختصاصات واضحة.
	A.1.2 وضع اختصاصات أعضاء اللجنة التوجيهية والعضو المحوري والمجموعات الفنية.		A.1.2 الوثيقة	A.1.2 1	A.1.2 18 شهرا	A.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.1.2 لجنة مقاومة مضادات الميكروبات	A.1.2 -----	
A.2 تحسين رؤية عمل اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات وتوفير منصة لبث جميع أنشطة المحاور المختلفة لخطه العمل الوطنية بشأن مقاومة مضادات الميكروبات	A.2.1 إنشاء موقع لمقاومة مضادات الميكروبات كجزء من الموقع الإلكتروني لوزارة الصحة ووقاية المجتمع و وزارة التغير المناخي		A.2.1 موقع إلكتروني	A.2.1 1	A.2.1 18 شهرا	A.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.2.1 قسم نظم المعلومات الصحية بوزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.2.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	A.2.1 الموقع الإلكتروني لمقاومة مضادات الميكروبات للبكتريا كجزء من الموقع

الإلكتروني لوزارة الصحة ووقاية المجتمع								والبيئة كمنصة للتواصل و نشر المعلومات و الأنشطة المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات	
A.3.1.1 تم تحديد نسبة من المناهج للتضمن المكونات الأساسية من منع ومكافحة العدوى و مقاومة مضادات الميكروبات	A.3.1.1 -----	A.3.1.1 اللجان الفنية: دكتور محمد باتينة (أستاذ مساعد – جامعة الشارقة) دكتور كارول أيوب (أستاذ مساعد – جامعة زايد) دكتور حامد رجب (أخصائي الطب الوقائي ADFCA)	A.3.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع وزارة التعليم	A.3.1.1 18 شهرا	A.3.1.1 1	A.3.1.1 الوثيقة	A.3.1.1 تحديد المكونات الأساسية للتوعية بمقاومة مضادات الميكروبات لتضمينها بالمناهج المختلفة: الطب – التمريض / القبالة – المسعفين – الصحة العامة – الطب البيطري والصيدلة	A.3.1 استهداف مناهج الصحة البشرية والمناهج الطبية و غير الطبية	A.3 تحديد المكونات الأساسية للمواد التعليمية الخاصة بمقاومة مضادات الميكروبات التي ينبغي أن تدرج في المناهج التعليمية المختلفة
A.3.2 إرسال الأمر الرسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع ووزارة التغير	A.3.2 -----	A.3.2 اللجان الفنية: دكتور محمد باتينة (أستاذ مساعد – جامعة الشارقة) دكتور كارول أيوب (أستاذ	A.3.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.3.2 سنتين	A.3.2 1	A.3.2 أمر رسمي	A.3.2 إرسال طلب (أمر رسمي) من وزارة الصحة ووقاية المجتمع إلى وزارة التربية والتعليم بتضمين المعلومات الخاصة بمقاومة مضادات		

المناخي والبيئة إلى الجامعات		مساعد – (جامعة زايد) دكتور حامد رجب (أخصائي الطب الوقائي ADFCA)						الميكروبات في التخصصات السابقة	
A.3.3 لا شيء	A.3.3 -----	A.3.3 دكتور نجيب عبد الرزاق	A.3.3 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.3.3 سنتين	A.3.3 1	A.3.3 مسح		A.3.3 القيام بمسح لمعرفة ما إذا كانت هذه المعلومات مدرجة بالمناهج	
A.4 تعليم مقاومة مضادات الميكروبات مطلوب كجزء من ترخيص و إعادة ترخيص المهن الصحية المعنية بالصحة البشرية، الطب البيطري ، الغذاء، الزراعة و البيئة	A.4.1 توعية العاملين بالمستشفيات بمقاومة مضادات الميكروبات	A.4.1.1 أمر	A.4.1.1 1	A.4.1.1 18 شهرا	A.4.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.4.1.1 - دكتور نجيب عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع)	A.4.1.1 لا شيء	A.4.1.1 ----- نسبة المستشفيات الملتزمة بعقد حصص تعليمية منتظمة بخصوص مقاومة مضادات الميكروبات /ومنع ومكافحة العدوى للعاملين	
		A.4.1.2 مسح	A.4.1.2 1	A.4.1.2 سنتين	A.4.1.2 إصدار أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.4.1.2 - دكتور نجيب عبد الرزاق (إصدار أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع)	A.4.1.2 لا شيء	A.4.1.2 ----- لا شيء	
	A.4.2 الزام التعليم بمبادئ مقاومة	A.4.2.1 أمر	A.4.2.1 1	A.4.2.1 18 شهرا	A.4.2.1 MOHAP	A.4.2.1 -	A.4.2.1 لا شيء	A.4.2.1 -----	A.4.2.1

	مضادات الميكروبات لكل العاملين بالمستشفى					دكتور نجبية عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع)			نسبة موفري الرعاية الصحية من المستشفيات الواجب حضورهم لدورات التوعية بمقاومة المضادات الحيوية / ومنع ومكافحة العدوى
	A.4.3 تضمين مقاومة مضادات الميكروبات كتعليم طبي مستمر إلزامي لتجديد ترخيص موفري الرعاية الصحية (بما فيهم أطباء العيادات الخاصة و التمريض)	A.4.3 ساعات معتمدة للتعليم الطبي المستمر	A.4.3 -----	A.4.3 18 شهرا	A.4.3 وزارة التعليم العالي	A.4.3 - دكتور سحر فهيم (رئيس قسم الدواء و المنتجات الطبية ، دائرة الصحة أبوظبي) دكتور رشا سلامة (إستشاري قوانين الصحة العامة) وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.4.3 لا شئ	A.4.3 -----	A.4.3 نسبة جهات التراخيص التي تتطلب تعليم طبي مستمر بخصوص مقاومة مضادات الميكروبات / ومنع ومكافحة العدوى
	A.4.4 تطلب اللجنة الوطنية متعددة التخصصات من وزارة التغير المناخي والبيئة بتضمين	A.4.4.1 خطاب	A.4.4.1 1	A.4.4.1 18 شهرا	A.4.4.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.4.4.1 اللجنة الوطنية متعددة التخصصات	A.4.4.1 لا شئ	A.4.4.1 -----	A.4.4.1 لا شئ
		A.4.4.2 تقرير	A.4.4.2 1	A.4.4.2 سنويا بعد سنتين	A.4.4.2	A.4.4.2	A.4.4.2 لا شئ	A.4.4.2 -----	A.4.4.2 عدد الأنشطة التعليمية للبيطريين أو المزارعين بكل قطاع أو إمارة و

	مقاومة مضادات الميكروبات كساعات معتمدة إلزامية لترخيص أو تجديد ترخيص أخصائيي الطب البيطري				وزارة التغير المناخي والبيئة	وزارة التغير المناخي والبيئة - دكتور نجبية عبد الرازق - وزارة الصحة ووقاية المجتمع			التي تتضمن التوعية بمقاومة مضادات الميكروبات /منع ومكافحة العدوى
		A.4.4.3 تقرير	A.4.4.3 1	A.4.4.3 سنويا بعد سنتين	A.4.4.3 وزارة التغير المناخي والبيئة	A.4.4.3 اللجنة الفنية	A.4.4.3 لا شئ	A.4.4.3 -----	A.4.4.3 لا شئ
		A.4.4.4 أمر رسمي	A.4.4.4 1	A.4.4.4 18 شهرا	A.4.4.4 وزارة التغير المناخي والبيئة	A.4.4.4 - دكتور ماجد القاسمي (وزارة التغير المناخي والبيئة) دكتور نجبية عبد الرازق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.4.4.4 لا شئ	A.4.4.4 -----	A.4.4.4 لا شئ
A.5 التوعية بمقاومة مضادات الميكروبات في المدارس	A.5.1 تعزيز إدراج رسائل مقاومة مضادات الميكروبات بصفة عامة و رسائل النظافة	A.5.1.1 أمر رسمي	A.5.1.1 1	A.5.1.1 18 شهرا	A.5.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.5.1.1 - دكتور نجبية عبد الرازق -وزارة الصحة ووقاية المجتمع، اللجنة الفنية	A.5.1.1 لا شئ	A.5.1.1 -----	A.5.1.1 أمر رسمي يرسل إلي وزارة التربية والتعليم

	في المناهج الدراسية	A.5.1.2 وثيقة	A.5.1.2 1	A.5.1.2 18 شهرا	A.5.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.5.1.2 دكتور نجبية عبد الرازق وزارة الصحة ووقاية المجتمع اللجنة الفنية	A.5.1.2 لا شئ	A.5.1.2 -----	A.5.1.2 لا شئ
		A.5.1.3 دراسة استقصائية	A.5.1.3 1	A.5.1.3 سنتين	A.5.1.3 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.5.1.3 دكتور نجبية عبد الرازق وزارة الصحة ووقاية المجتمع اللجنة الفنية	A.5.1.3 لا شئ	A.5.1.3 -----	A.5.1.3 لا شئ
A.6 الوعي العام على الصعيد الوطني بشكل عام ، مهني وغير مهني	A.6.1 تحضير مواد الدعاية	A.6.1.1 المادة الإعلامية	A.6.1.1 رسائل قصيرة	A.6.1.1 18 شهرا	A.6.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.6.1.1 - شركة إعلامية - إسرائ الطويل - التسويق هيئة الصحة- دبي وداد بو حميد - رئيس الاتصالات الحكومية (وزارة الصحة ووقاية المجتمع (	A.6.1.1 100,000 درهم بالسنة	A.6.1.1 ميزانية مقاومة مضادات الميكروبات	A.6.1.1 نسبة تضمين التوعية بالنظافة في المناهج الدراسية
	A.6.2 التعليم السلبي من خلال الهيئات	A.6.2.1 المادة الإعلامية	A.6.2.1 5 رسائل نصية قصيرة	A.6.2.1 18 شهرا	A.6.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.6.2.1 اللجنة الفنية	A.6.2.1 لا شئ	A.6.2.1 -----	A.6.2.1 لا شئ

	(الأطباء ، الصيدالة ، التمريض، الأطباء البيطريين و المزارعين)								
		A.6.2.2 أمر	A.6.2.2 1	A.6.2.2 سنتين	A.6.2.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع الهيئات	A.6.2.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.6.2.2 لا شيء	A.6.2.2 -----	A.6.2.2 % نسبة الهيئات التي ترسل رسائل منتظمة لأعضائها بخصوص مقاومة مضادات الميكروبات
	A.6.3 استهداف الوعي العام من خلال أنواع مختلفة من وسائل الإعلام	A.6.3.1 جدول	A.6.3.1 واحد بالسنة	A.6.3.1 18 شهرا	A.6.3.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.6.3.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - شركة إعلامية - اللجنة الفنية	A.6.3.1 50,000 درهم بالسنة	A.6.3.1 تمويل مقاومة مضادات الميكروبات	A.6.3.1 لا شيء
	A.6.4 عرض رسائل قصيرة في أماكن الانتظار بالمستشفيات و العيادات والمختبرات و الصيدليات بخصوص مقاومة مضادات الميكروبات و النظافة	A.6.4.1 امر رسمي	A.6.4.1 1	A.6.4.1 18 شهرا	A.6.4.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع هيئة الصحة- دبي	A.6.4.1 دائرة الصحة- أبوظبي دكتور نجيبه عبد الرازق -وزارة الصحة ووقاية المجتمع، دكتور إسراء الطواني، هيئة الصحة- دبي تسويق	A.6.4.1 لا شيء	A.6.4.1 -----	A.6.4.1 لا شيء

	A.6.5 تضمين رسالة في الأنشطة السبوعية خاصة بمقاومة مضادات الميكروبات في البلديات و مراكز المزارعين	A.6.5.1 أمر رسمي	A.6.5.1 1	A.6.5.1 18 شهرا	A.6.5.1 وزارة الصحة وقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة	A.6.5.1 - دكتور نجبية عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع) دكتور حامد رجب (هيئة أبوظبي للزراعة والسلامة الغذائية) دكتور لؤي عبد الرحمن (أخصائي الطب البيطري ببلدية دبي)	A.6.5.1 لا شئ	A.6.5.1 -----	A.6.5.1 نسبة الأنشطة التي تطرحها البلديات للتوعية بمقاومة مضادات الميكروبات
		A.6.5.2 محاضرة	A.6.5.2 بلدية واحدة بكل سنة	A.6.5.2 سنتين	A.6.5.2 البلديات	A.6.5.2 دكتور ماجد القاسمي (وزارة التغير المناخي والبيئة)	A.6.5.2 لا شئ	A.6.5.2 -----	A.6.5.2 لا شئ
		A.6.5.3 أمر رسمي	A.6.5.3 1	A.6.5.3 18 شهرا	A.6.5.3 MOHAP	A.6.5.3 دكتور ليلى الدبل (هيئة الصحة ، دبي ، رئيس لجنة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات)	A.6.5.3 لا شئ	A.6.5.3 -----	A.6.5.3 لا شئ
	A.6.6	A.6.6.1	A.6.6.1 1	A.6.6.1 سنتين	A.6.6.1 التلفزيون و الإذاعة	A.6.6.1	A.6.6.1 لا شئ	A.6.6.1 -----	A.6.6.1 لا شئ

	المشاركة في أسبوع مقاومة مضادات الميكروبات العالمي	برنامج حواري				دكتور أحمد صبحي (إستشاري أمراض معدية وزارة الصحة ووقاية المجتمع)			
		A.6.6.2 فرد	A.6.6.2 1	A.6.6.2 سنتين	A.6.6.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.6.6.2 - دكتورة نوال الكعبي (شركة أبو طبي للخدمات الصحية) دكتورة نجيبة عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع)	A.6.6.2 لا شئ	A.6.6.2 -----	A.6.6.2 لا شئ
		A.6.6.3 رسالة	A.6.6.3 1	A.6.6.3 سنتين	A.6.6.3 بجميع أنحاء الدولة	A.6.6.3 - المجموعة الفنية دكتور نجيبة عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع)	A.6.6.3 60,000 درهم	A.6.6.3 تمويل برنامج مقاومة مضادات الميكروبات	A.6.6.3 لا شئ
		A.6.6.4 رسالة	A.6.6.4 1	A.6.6.4 سنتين	A.6.6.4 وسائل الإعلام	A.6.6.4 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.6.6.4 100,000 درهم سنويا	A.6.6.4 تمويل برنامج مقاومة مضادات الميكروبات	A.6.6.4 لا شئ

المحور B (المراقبة أو التقصي)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	الوحدة القياسية	الكمية	التاريخ	المكان	الكيان المسؤول	مصدر التمويل	المؤشر
1. تنظيم القوي العاملة لمواصله أنشطه محور تقصي مقاومة الميكروبات ضد المضادات الحيوية بالنسبة للإنسان	B.1.1 تعيين رئيس مركز التنسيق الوطني		B.1.1 تم اصدار أمر رسمي	B.1.1 1	B.1.1 تم إنجازه	B.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.1.1 دكتور توماس ينسن (دائرة الصحة، أبوظبي)	B.1.1 ----	B.1.1 تعيين منسق وطني للتقصي
	B.1.2.1 تعيين أعضاء لمركز التنسيق الوطني باختصاصت محددة		B.1.2 تم اصدار أمر رسمي بذلك	B.1.2 1	B.1.2 ثمانية عشر شهراً	B.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع هيئة صحة دبي وزارة التغيير المناخي والبيئة الإمارات العربية المتحدة دائرة الصحة، أبو ظبي علي راس نقاط الإتصال تنسيق من جميع القطاعات المرشحة) هناك إختصاصي أوبئة وتكنولوجيا المعلومات ، د. حامد رجب ومنسق آخر من وزارة التغيير المناخي والبيئة بالدولة	B.1.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B 1.2.1 توقيع رئيس المركز وأعضاءه علي اختصاصات الأعضاء والمنسقين
	B.1.2.2 تأسيس مركز التنسيق الوطني B.1.3 تعيين وظائف ومسؤوليات أعضاء هذا المحور ومهام مركز التنسيق الوطني	B.1.2.2 تعيين منسق لكل قطاع							B 1.2.2 الاختصاصات موقعه من قبل رئيس المركز والأعضاء المحوريون
	B.1.2.3 توظيف أخصائي تكنولوجيا معلومات واحد لجمع البيانات من جميع القطاعات								B.1.2.3 تعيين أخصائي تكنولوجيا المعلومات من قبل رئيس المركز

والأعضاء المحوريون							وجعلها جاهزه للتحليل ، والمساعدة في التدريب على شبكة منظمة الصحة العالمية WHONET		
B .1.3 لا يوجد	B.1.3 ----	B.1.3 - دكتور توماس ينسن (دائرة الصحة، أبوظبي) -د. نجية عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع) -د. حامد رجب، هيئة أبوظبي للزراعة والسلامة الغذائية -أستاذ بالات مينون ، جامعة الخليج الطبية، عجمان،مدير مختبرات ثومبي الخاصة	B.1.3 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.1.3 18 شهراً	B 1.1.3	B .1.3 وثيقة	B.1.3 تحديد إختصاصات مركز التنسيق الوطني والعضو المحوري، ومنسقي الإتصال واخصائي تكنولوجيا المعلومات		
B .2 تم وضع الخطة النهائية	B2.1.1 ----	B 2.1.1 مركز التنسيق الوطني	B.2.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.2.1.1 تم وادمج في مقدمة النشرة	B 2.1.1 1	B 2.1.1 وثيقة	B 1.2.2 تبنى القواعد الاساسية من الجلاس	B .1.2 تحديد إرشادات التقصي التي يجب	B.2 توحيد مراقبة او تقصي مقاومة

مضادات الميكروبات	استخدامها والتأكد من اتباعها	GLASS(	B 2.12 مراجعة توصيات GLASS المتعلقة بالتقصي	B 2.12 تقرير	B 2.1.2 1	B 18 2.1.2 شهرأ	B 2.12 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B 2.1.2 مركز التنسيق الوطني	B 2.1.2 ----	للتقصي (من حيث علم الاحياء الدقيقة وتقنيات التقصي) وفقا ل GLASS
3. B القيام بالتقصي الوبائي ممثل (جغرافيا أو ديموغرافيا أو مجتمعي أو في المستشفيات أو في الرعاية الاولية أو الثالثية	B 3.1 تحديد الأماكن جغرافياً لجميع المرافق التي يمكن ان تجمع البيانات من خلالها البيانات والتي يمكن ان تكون مدرجه في التقصي	B 3.1.1 قائمة	B 13.1.1	B 18 3.1.1 شهرأ	B 3.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B 3.1.1 د. نجية عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع)	B 3.1.1 ----	B 3.1.1	B 3.1.1 قائمة	B 3.11 قائمه المستشفيات التي من المحتمل ان تدرج بياناتها في تقرير GLASS وممثلة وبائياً
B 3.2.1 اختيار المستشفيات وفقا لنموذج وبائي من القائمة العامة	B 3.2 وضع خريطة للمستشفيات/ لمختبرات/الم رافق التي ، إذا شملت ،	B 3.2.1 قائمة	B 3.2.1 1	B 18 3.2.1 شهرأ	B 3.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B 3.2.1 مركز التنسيق الوطني	B 3.2.1 ----	B 3.2.1	B 3.2.1 قائمة	B 3.2.1 قائمة

							المقدمة من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع	تشكل عينه ممثلة وبائياً لتقصي الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية في الإنسان	
B 3.3.1 يتم وضع خطة زمنية للمرافق التي سيتم تضمينها في جمع البيانات وفقاً لاستعدادات المنشآت من حيث تقنيات علم الأحياء الدقيقة وتدريب WHONE T	B.3.3.1 ----	B 3.3.1 مركز التنسيق الوطني	B 3.3.1 مركز التنسيق الوطني وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B 3.3.1 شهر 18	B 3.3.1 1	B .3.3.1 استبيان	B 3.3.1 إرسال استطلاع / قائمة مرجعية تتضمن: -أسئلة حول التقنيات الحيوية الميكروبيولوج ية، - نتائج مراقبة الجودة الخارجية ، نوع الاعتماد توافر الموظفين المدرين على WHONET	B .3.3 تحقق من استعداد هذه المستشفيات لإدراج بياناتها في GLASS	
B .3.4 لا شيء	B.3.4 ----	B .3.4 مركز التنسيق الوطني	B.3.4 مركز التنسيق الوطني	B.3.4 شهر 18	B.3.4 1	B .3.4 خطة		B.3.4 - ضع خطة تدريبية لبناء القدرات	

			وزارة الصحة ووقاية المجتمع هيئة صحة دبي صحة دائرة الصحة، أبو ظبي					للمستشفيات غير الجاهزة للإدراج في GLASS. قسّمهم إلى مجموعات وفقاً لمستوى استعدادهم أو مستوى بناء القدرات اللازمة	
B.3.5.1 نسبة المستشفيات التي تعتبر جاهزة لتقديم البيانات بالفعل بإرسال بيانات إلى مركز التنسيق الوطني لإدراجها في تقرير GLASS	B.3.5.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B 3.5.1 مركز التنسيق الوطني	B 3.5.1 مركز التنسيق الوطني	B 3.5.1 18 شهراً	B 3.5.1 1	B 3.5.1 تقرير	B 3.5.1 قم بإعداد تقرير تمثيلي وبائي حول الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية وإرسال النتائج إلى GLASS	B 3.5 بدء جمع البيانات من المختبرات الجاهزة	
B.4.1.1 يتم إنشاء تقرير شامل مع تفاصيل حول توزيع	B.4.1.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B.4.1.1 مركز التنسيق الوطني	B.4.1.1 مركز التنسيق الوطني	B.4.1.1 سنتان	B.4.1.1 1	B.4.1.1 تقرير	B.4.1.1 اعداد تقرير تقصي طبقي للبيانات من	B.4.1 تقرير ترصد محلي و الذي من شأنه توجيه المهنيين	B.4 تمكين التقصي بالمعلومات على المستوى

مقاومة مضادات الميكروبات وفقاً لمتغيرات مختلفة: -جغرافيا -المجتمع مقابل المستشفى -مجموعات العمر		وزارة الصحة ووقاية المجتمع					- المجتمع مقابل المستشفيات -الرعاية الثالثية مقابل الرعاية الأولية - مختلف الإمارات	لوضع القواعد الإرشادية المحلية	الوطني بعد GLASS ن الإبلاغ
B.4.1.2 يتم إنشاء تقرير سنوي حول مقارنة بيانات مقاومة مضادات الميكروبات الوطنية ببيانات EARS- Net بناءً على الكائنات المجتاحة	B.4.1.2 ----	B.4.1.2 مركز التنسيق الوطني	B.4.1.2 مركز التنسيق الوطني	B.4.1.2 سنتان	B.4.1.2 1	B.4.1.2 تقرير	B.4.1.2 المجتاحة للمقارنة مع EARS- Net أو أنظمة المراقبة الدولية الأخرى		
B.4.2.1 لا شيء	B.4.2.1 ----	B.4.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.4.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.4.2.1 18 Months ثمانية عشر شهرًا	B.4.2.1 1	B.4.2.1 e أمر رسمي	B.4.2.1 ترسل وزارة الصحة وقاية المجتمع أمر رسمي	B.4.2 الحصول على البيانات الخاصة بعدم نمو البكتيريا	

							إجباري للمستشفيات لإرسال: بيانات خاصة بغياب العدوى المجتاحة (في الدم, السائل السحائي, سوائل الجسم عدا البول) عدد الايام التي أمضاها المريض بالأقسام المختلفة و في الطوارئ	او عدم وجود عدوى بالإضافة لفترة وجود المريض بالمستشفى وفي قسم الطوارئ	
B.5.1 يتم تشكيل مجموعة فنية مخصصة لورش العمل (التقنيات الميكروبيولوجية و WHONE T)	B.5.1 ----	B.5.1 مركز التنسيق الوطني	B.5.1 مركز التنسيق الوطني هيئة صحة دبي دائرة الصحة، أبو ظبي وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.5.1 ثمانية عشر شهراً	B.5.1 1	B.5.1 مجموعة		B.5.1 تكوين مجموعة تقنية لبناء قدرات المختبر (عدد 1 أخصائي ميكروبيولوج ي و 1 فني مختبر بالإضافة لأعضاء مركز التنسيق الوطني	B.5 بناء القدرات المختبرية لجميع القطاعات ذات الصلة

B.5.2	B.5.2	B.5.2	B.5.2	B.5.2	B.5.2	B.5.2	B.5.2	B.5.2	
وضع دليل علم الأحياء الدقيقة الوطني المتعلق بترصد مقاومة مضادات الميكروبات	B.5.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B.5.2 مركز التنسيق الوطني	B.5.2 مركز التنسيق الوطني	B.5.2 ثمانية عشر شهرًا	B.5.2 1	B.5.2 كتيب		B.5.2 وضع كتيب للميكروبيولوجيا جيا يتم تبنيه من القواعد الإرشادية العالمية لتوحيد أعمال ترصد مقاومة المضادات الحيوية على الصعيد الوطني	
B.5.3 النسبة المئوية للمختبرات الموجودة في القائمة والتي تكون على استعداد لتقديم تقرير إلى GLASS وتقديم التقارير إليها على أساس سنوي	B.5.3.1 -----	B.5.3.1 مركز التنسيق الوطني	B.5.3.1 المختبرات في جميع أنحاء البلاد	B.5.3.1 ثمانية عشر شهرًا	B.5.3.1 1	B.5.3.1 قائمة	B.5.3.1. وضع قائمة بالمختبرات التي ستدخل في برنامج بناء القدرات وفقًا للثغرات المحددة في الاستطلاع والنقاط أو التقنيات اللازمة لمعالجتها مع كل مختبر	B.5.3 بدء عملية بناء القدرات واستكمال تدريب WHONET للمختبرات المحددة	

	B.5.3.2 -----	B.5.3.2 مركز التنسيق الوطني	B.5.3.2 مركز التنسيق الوطني المختبرات في جميع أنحاء البلاد	B.5.3.2 ثمانية عشر شهرا	B.5.3.2 1	B.5.3.2 وثيقة	B.5.3.2 التواصل مع تلك المختبرات بخطه بناء القدرات و الحصول على موافقتهم		
	B.5.3.3 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B.5.3.3 مركز التنسيق الوطني	B.5.3.3 مركز التنسيق الوطني المختبرات في جميع أنحاء البلاد	B.5.3.3 يبدأ 18 شهرًا ويمتد على 5 سنوات	B.5.3.3 5 مختبرات/ سنة 2 ورش عمل / معمل	B.5.3.3 ورشة عمل	B.5.3.3 البداية في اجراء ورش عمل (تقنيات مكروبيولوجية + تدريب على برنامج منظمة الصحة العالمية بالمختبرات و ذلك بضم عدد 5 مختبرات سنويا و بواقع عدد 2 ورشة عمل لكل مختبر		
B.6.1.1 قائمة الكائنات الحية ذات الأولوية لممارسات الترصد في الدولة	B.6.1.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B.6.1.1 مركز التنسيق الوطني	B.6.1.1 مركز التنسيق الوطني	B.6.1.1 ثمانية عشر شهرا	B.6.1.1 1	B.6.1.1 قائمة	B.6.1.1 وضع قائمة للميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية و التي لها الأولوية لأعمال و	B.6.1 ترصد العدوى الاجتياحية التي تسببها مسببات الأمراض المقاومة	B.6 مراقبة عبء مقاومة مضادات الميكروبات

							انشطة الترصد في البلاد	لمضادات الميكروبات	
B.6.2.1 لا شيء	B.6.2.1 -----	B.6.2.1 مركز التنسيق الوطني وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.6.2.1 مركز التنسيق الوطني وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.6.2.1 سنتان	B.6.2.1 1	B.6.2.1 امر رسمي	B.6.2.1 استصدار امر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع للمستشفيات لتقديم تقرير سنوي للوزارة بشأن: بيانات عامة عن عدوي المستشفيات المكتسبة بشكل عام و عن عدوى المستشفيات المكتسبة الناجمة عن البكتيريا المقاومة لمضادات الميكروبات	B.6.2 ترصد العدوى الاجتياحية التي تسببها مسببات الأمراض المقاومة لمضادات الميكروبات	
B.6.2.2 بيانات الترصد	B.6.2.2 -----	B.6.2.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.6.2.2 مركز التنسيق الوطني	B.6.2.2 سنتان	B.6.2.2 1/year سنة	B.6.2.2 تقرير	B.6.2.2 جمع البيانات الخاصة بعدي		

السببية لعدوى المستشفيات التي تسببها البكتيريا المقاومة نشرت على موقع مقاومة مضادات الميكروبات			وزارة الصحة ووقاية المجتمع				المستشفيات المكتسبة و الناتجة عن الميكروبات المقاومة للمضادات الحيوية عبر الدولة لتكوين البيانات الوطنية		
B.7.1.1 تم تحديد موعد زيارة أخصائي المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية	B.7.1.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B.7.1.1 د. نجيب عبد الرزاق وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.7.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.7.1.1 ثمانية عشر شهرًا	B.7.1.1 1	B.7.1.1 خطاب	B.7.1.1 إرسال الطلب للمكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية	B.7.1 الطلب من المكتب الإقليمي لشرق المتوسط لمنظمة الصحة العالمية إرسال اختصاصي لتقييم الوضع الحالي لإنشاء مختبرا أو مختبرات مرجعية للدولة	B.7- إنشاء مختبر (مختبرات) مرجعي لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات
B.7.1.3 لا شيء	B.7.1.2 ثمانية عشر شهرًا	B.7.1.2	B.7.1.2 تم تعيين المختبرات المرجعية ووضع خطة عمل	B.7.1.2 لا شيء	B.7.1.2 لجنة التقصي	B.7.1.2 1			
B.8.1.1 لا شيء	B.7.1.3 -----	B.7.1.3 - د. نجيب عبد الرزاق وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.7.1.3 مختبرات وزارة الصحة ووقاية المجتمع	B.7.1.3 ثمانية عشر شهرًا	B.7.1.3 1	B.7.1.3 جدول	B.7.1.3 خطط لزيارة المتخصص		

B.8.2 تم وضع خطة مقاومة مضادات الميكروبات في العالم البيطري في مركز التنسيق الوطني واتفق عليها جميع الأعضاء	B.8.1.1 -----	B.8.1.1 مركز التنسيق الوطني وزارة الصحة ووقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.1.1 مركز التنسيق الوطني وزارة الصحة ووقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.1.1 ثمانية عشر شهرا	B.8.1.1 1	B.8.1.1 قائمة	B.8.1.1 ضم المسئول عن تقرير الترصد في القطاع الحيواني لمركز التنسيق الوطني	B.8.1 التعاون مع قطاع مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات لدى البشر من خلال مركز التنسيق الوطني	B.8 إنشاء مراقبة/ تقصي مقاومة مضادات الميكروبات في المجال البيطري
	B.8.2.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B.8.2.1 مركز التنسيق الوطني وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.2.1 مركز التنسيق الوطني وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.2.1 سنتان	B.8.2.1 1	B.8.2.1 خطة	B.8.2.1- وضع خطة مراقبة في مركز التنسيق الوطني للقطاع البيطري من خلال الاتفاق على الكائنات الحية ذات الأولوية والمواقع التي سيتم تضمينها والنتائج التي سيتم تضمينها وفقاً للمختبر وطريقة	B.8.2- تحسين الإبلاغ عن البيانات بناءً على الحيوانات المريضة لتشمل العدد الإجمالي للكائنات الحية ونوع الحيوان والإطار الزمني والتوزيع الجغرافي	

							التقسيم البيانات		
B.8.3 تضمن المراقبة/التق صي في الحيوانات في النشرة الوطنية وهي مدرجة في مواقع مقاومة مضادات الميكروبات و وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.2.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	B.8.2.2 مركز التنسيق الوطني وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.2.2 وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.2.2 سنتان	B.8.2.2 1	B.8.2.2 خطة	B.8.2.2 وضع خطة مراقبة ترصد مقاومة المضادات الحيوية في قطاع مزارع الدواجن		
B.9 تم إرسال خطة / تقرير مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الغذاء إلى مركز التنسيق الوطني	B.8.3 -----	B.8.3 مركز التنسيق الوطني وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.3 مركز التنسيق الوطني	B.8.3 ثلاث سنوات	B.8.3 1	B.8.3 نشرة		B.8.3 تضمن مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الحيوانات في نشرة المراقبة الوطنية	
	B.9.1 -----	B.9.1 مركز التنسيق الوطني	B.9.1 مركز التنسيق	B.9.1 سنتان	B.9.1 1	B.9.1		B.9.1 يقوم مركز التنسيق	B.9

			الوطني			تقرير		الوطني بالمراجعة مع هيئة سلامة الأغذية فيما يختص بالميكروبات المقاومة للمضادات وبقايا المضادات في الأغذية	مقاومة المضادات في قطاع الطعام
	B.9.2 -----	B.9.2 التغير المناخي والبيئة هيئة أبو ظبي للزراعة والسلامة الغذائية	B.9.2 وزارة التغير المناخي والبيئة هيئة أبو ظبي للزراعة والسلامة الغذائية	B.9.2 سنتان	B.9.2 1	B.9.2 تقرير		B.9.2 مراجعة القوانين العالمية فيما يختص بمقاومة المضادات الحيوية في الطعام	
B.9.4 يتم إرسال استجابة مركز التنسيق الوطني لمراقبة مقاومة	B.9.3 -----	B.9.3 وزارة التغير المناخي والبيئة هيئة أبو ظبي للزراعة والسلامة الغذائية	B.9.3 وزارة التغير المناخي والبيئة هيئة أبو ظبي للزراعة والسلامة الغذائية	B.9.3 سنتان	B.9.3 -----	B.9.3 -----		B.9.3 تحديد الثغرات بين ما يتم اختباره و ما هو مطلوب	

مضادات الميكروبات في الأغذية إلى الوزارة المعنية بقضايا سلامة الأغذية									
B.10 عدد المشاريع البحثية المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات كل عام	B.9.4 -----	B.9.4 مركز التنسيق الوطني	B.9.4 مركز التنسيق الوطني	B.9.4 أربعة وعشرون شهرًا	B.9.4 1	B.9.4 خطة		B.9.4 وضع خطة عمل طبقا للشغرات المحددة	
	B.10.1.1 -----	B.10.1.1 د. شيماء اهلي (رئيس قسم الأبحاث بوزارة الصحة ووقاية المجتمع) -لجنة مقاومة مضادان الميكروبات	B.10.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع الجامعات	B.10.1.1 ثمانية عشر شهرًا	B.10.1.1 1	B.10.1.1 استبيان	B.10.1.1 استبيان للأعضاء حول موضوعات البحث ذات الأولوية حول مقاومة مضادات الميكروبات - إدراج هذه الموضوعات في جدول أعمال الوزارة البحثي	B.10.1 التعاون بين وزارة الصحة ووقاية المجتمع و لجنة مقاومة مضادات الميكروبات و الجامعات	B.10 التعاون بين اللجنة التوجيهية لمركز التنسيق الوطني ووزارة الصحة ووقاية المجتمع والجامعات فيما يتعلق بالبحث

	B.10.1.2 -----	B.10.1.2 د. شيماء اهلي (رئيس قسم الأبحاث بوزارة الصحة ووقاية المجتمع)	B.10.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع الجامعات	B.10.1.2 ثمانية عشر شهرًا	B.10.1.2 1	B.10.1.2	B.10.1.2 ايصال الأجندة للجامعات والمستشفيات		
--	-------------------	--	---	---------------------------------	---------------	----------	---	--	--

المحور C (منع ومكافحة العدوى)

الهدف الإستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	الوحده	الكميه	الموعد الزمني	المكان	الشخص المسؤول	مصدر التمويل	المؤشر
C.1 تنظيم الحوكمه و البنيه التحتية لقيادة منع ومكافحة العدوى	1.1.C إنشاء قسم مقاومة الميكروبات في وزارة الصحة و وقاية المجتمع و الذي سيشرف على جميع أنشطة أفراد الوقايه من العدوى في جميع الإمارات و المجالات (البشريه و البيطريه و التغذويه و البيئيه)	1.1.1.C إنشاء مكتب مقاومة الميكروبات/ و الوقايه من العدوى - رئيس بدوام جزئي (وزارة الصحة و وقاية المجتمع) - طبيب بدوام كامل - أربعة مساعدين بدوام جزئي	1.1.1.C قرار	1.1.1.C واحد	1.1..C 1 18 شهراً	1.1.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة تغير المناخ و البيئه	1.1.1.C دكتوراه نجيبه عبد الرزاق/ وزارة الصحة و وقاية المجتمع	1.1.1.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات وزارة الصحة و وقاية المجتمع	1.C - تم إنشاء مكتب أو قسم منع ومكافحة العدوى في وزارة الصحة و وقاية المجتمع - تم تعيين الأعضاء المحوريين في مختلف المجالات - لدى الجميع مهام واضحة
		1.1.2.C تعيين أعضاء محوريين في القطاعات المختلفه 3- في قطاع تغير المناخ و 3- في القطاع البشري بما في ذلك منسق وزارة الصحة و وقاية المجتمع الذي سيغطي الإمارات الأخرى (غير دبي و أبوظبي)	1.1.2.C شخص	1.1.2.C 6	1.1..C 2 18 شهراً	1.1.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة التغير المناخي و البيئه	1.1.2.C مدراء كل من: - وزارة الصحة و وقاية المجتمع - دائرة الصحة في أبوظبي -هيئة الصحة في دبي و - وزارة التغير المناخي و البيئه	1.12.C -----	

	1.13.C -----	1.3.1.C دكتور نجييه عبد الرزاق/ وزارة الصحة و وقاية المجتمع	1.13.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع	1.1.C 3 18 شهرًا	1.3.1.C 1	1.1.3.C لجته	1.1.3.C تعيين لجته فنيه للنصائح و التوصيات و الإرشادات جزء من لجنة مقاومة الميكروبات (أطباء علم الأمراض المعدية و علم الأحياء المجهرية و الوقاية من العدوى): دكتور أشرف الحوفي- أخصائي وحدة العناية المركزه دكتور أحمد صبحي-علم الأمراض المعدية-وزارة الصحة و وقاية المجتمع السيد عبده مرحاب-صحة- ضابط الوقاية و مكافحة العدوى دكتور حامد رجب (هيئة أبوظبي للزراعة والسلامة الغذائية)		
	1.2.1.C -----	1.2.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات	1.2.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع	1.2..C 1 18 شهرًا	1.2.1 C 1	1.2.1.C وثيقه	1.2.1.C وضع اختصاصات لكل أعضاء مكتب منع و مكافحة العدوى والاعضاء المحوريين الوقاية من العدوى والسيطرة عليها ومراكز التنسيق ، وإسناد السلطة لهم في جمع البيانات والتدقيق وتقديم المشورة	1.2.C توفير حوكمة وطنية تحدد بوضوح مسؤوليات الأفراد و الخدمات الصحية للوقاية من العدوى المكتسبة بالمؤسسة الصحية وإدارتها	
	1.3.C -----	1.3.C رئيس لجنة الوقاية ومكافحة العدوى	1.3.C	1.3.C 18 شهرًا	1.3.C 3	1.3.C اللجنة الفنيه لأفراد منع		1.3.C	

			- وزارة الصحة ووقاية المجتمع - وزارة تغير المناخ و البيئة			ومكافحة العدوى		تعيين فرق عمل (لجان فنية لمختلف المهام)	
2.C - تم تحديد المبادئ التوجيهية الوطنية لمنع و مكافحة العدوى وتم نشرها على موقع برنامج مقاومة الميكروبات - تم إرسالها لجميع المستشفيات عن طريق البريد الإلكتروني	2.1.1.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	2.1.1.C اللجنة الفنية (1)	2.1.1.C وزارة الصحة ووقاية المجتمع	2.1..C 1 18 شهرًا	2.1.1.C 1	2.1.1.C وثيقه	2.1.1.C إرشادات و المبادئ التوجيهية لممارسات برنامج منع و مكافحة العدوى و حوكمتها	2.1.C إعداد وثيقه شامله و متكامله للوقايه من العدوى ومكافحة العدوى السيطرة عليها تشمل أربع عناصر	2.C وضع و اعتماد مبادئ توجيهية وطنية لمنع ومكافحة العدوى وإرشادات و المبادئ التوجيهية لممارسات برنامج منع و مكافحة العدوى و حوكمتها
	2.1.2.C -----	2.1.2.C اللجنة الفنية (1)	2.1.2.C وزارة الصحة ووقاية المجتمع	2.1..C 2 18 شهرًا	2.1.2.C 1	2.1.2.C وثيقه	2.1.2.C السلطة والمساءلة لبرنامج منع و مكافحة العدوى		
	2.1.3.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	2.1.3.C اللجنة الفنية (2)	2.1.3.C وزارة الصحة ووقاية المجتمع	2.1..C 3 سنتان	2.1.3.C 1	2.1.3.C وثيقه	2.1.3.C المؤهلات المطلوبه لممارسي منع و مكافحة العدوى من - أطباء و - ضباط		
	2.1.4.C -----	2.1.4.C اللجنة الفنية (2)	2.1.4.C وزارة الصحة ووقاية المجتمع	2.1..C 4 سنتان	2.1.4.C 1	2.1.C وثيقه	2.1.4.C المتطلبات التدريبية على مختلف مستويات النظام الصحي		

							(مقدمي الرعاية الصحية بخلاف ضابط و طبيب منع و مكافحة العدوى)		
3.1.C إلى تم إرسال الأمر الرسمي الذي يتضمن على ما يتطلب من مؤهلات لمنع و مكافحة العدوى	3.1.C -----	3.1.C مكتب منع و مكافحة العدوى	3.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع	3.1.C سنتان	3.1.C 1	3.1.C قرار		3.1.C أمر رسمي بإلزام المهنيين العاملين منع و مكافحة العدوى من ممارسين و أطباء الحصول على المؤهلات المدرجة في وثيقة المبادئ التوجيهية	3.C بناء القدرات للعاملين المكلفين بمنع و مكافحة العدوى على مستوى (المستشفى /الإمارة والمستوى الوطني)
س.3.2 نسبة المستشفيات التي تتطلب تدريبات أساسية لمنع و مكافحة العدوى	3.2.C -----	3.2.C مكتب منع و مكافحة العدوى	3.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع / نقابة المستشفيات	3.2.C سنتان	3.2.C 1	3.2.C قرار		3.2.C إلزام المستشفيات بضرورة حصول جميع الموظفين على التدريب الأساسي لمنع و مكافحة العدوى من أجل العمل في المستشفيات	يجب على المستشفيات الزام جميع العاملين لديها بالحصول على التدريب الاساسي لمنع و مكافحة العدوى من أجل العمل في المستشفيات
3.3.C عدد الجامعات التي تقدم برامج الدبلوم و الماجستير في منع و مكافحة العدوى	3.3.1.C -----	3.3.1.C - دكتور شيماء الأهلي (رئيس قسم البحوث) وزارة الصحة و وقاية المجتمع - دكتور نجيبه عبد الرزاق/	3.3.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع	3.3..C 1 سنتان	3.3.1.C 1	3.3.1.C خطاب	3.3.1.C إرسال خطاب من وزارة الصحة و وقاية المجتمع إلى وزارة التربية والتعليم لتشجيع الجامعات على إنشاء مثل هذه البرامج	3.3.C الطلب من الجامعات تقديم برنامج منع و مكافحة العدوى في برامج الدبلوم و إدراجها في جدول الأعمال الخاص بالأبحاث	

		وزارة الصحة و وقاية المجتمع/ دبي							
	3.3.2.C -----	3.3.2.C رئيس مكتب منع و مكافحة العدوى الجامعات	3.3.2.C الجامعات المحليه	3.3..C 2 3 سنوات	3.3.2.C 2-4	3.3.2.C - برنامج دبلوم في منع و مكافحة العدوى و - برنامج ماجستير في منع و مكافحة العدوى يتم تقديمها في الجامعات	3.3.2.C جامعات تقدم برامج دبلوم و ماجستير في منع و مكافحة العدوى		
3.4.C نسبة التخصصات الصحية التي تحتوي على وحدات و تدريبات تتعلق بمنع و مكافحة العدوى في برامجهم	3.4.1.C ----- 3.4.2.C -----	3.4.1.C مكتب منع و مكافحة العدوى 3.4.2.C وزارة التربية والتعليم	3.4.1.C وزارة التعليم العلي 3.4.2C وزارة التربية والتعليم	3.4..C 1 18 شهرًا 3.4..C 2 سنتان	3.4.1.C 1 3.4.2.C 1	3.4.1C خطاب 3.4.2.C قرار	3.4.1C خطاب من وزارة الصحة و وقاية المجتمع إلى وزارة التربية والتعليم 3.4.2.C تفويض أمر رسمي- وزارة التربية والتعليم	3.4.C أمر رسمي من وزارة التربية والتعليم بإدراج التدريب على منع و مكافحة العدوى ضمن برامج تدريب الممرضات والأطباء ومقدمي الرعاية البيطرية و المتعاملين مع الأغذية.	
3.5.C نسبة الوظائف و المهن الصحية التي تتطلب تدريبات حول منع و مكافحة	3.5.C -----	3.5.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع / رئيس مكتب منع و مكافحة العدوى	3.5.C سلطات التراخيص	3.5.C سنتان	3.5.C 1	3.5.C خطاب	3.5.C خطاب إلى السلطات	3.5.C الطلب من سلطات الترخيص الثلاث تضمن متطلبات منع و مكافحة العدوى	

العدوى للحصول على ترخيص أو لتجديد الترخيص								(برامج شاملة ، تدريب عبر الإنترنت) للحصول على ترخيص في الوظائف المتعلقة بالصحة. و جعلها جزءاً من ترخيص المهنيين الصحيين.	
4.1.C تم التنفيذ	4.1.C -----	4.1.C متواجد	4.1.C وزارة التربية و التعليم	4.1.C تم التنفيذ	4.1.C 1	4.1.C قرار	4.1.C امر رسمي لادراج تعليم النظافة في المدارس	4.1.C الطلب من وزارة التربية والتعليم إدراج التعليم الأساسي للنظافة في مناهج جميع المدارس.	4.C الوعي العام حول منع و مكافحة العدوى
4.2.C لا يوجد	4.2.C -----	4.2.C مكتب منع و مكافحة العدوى	4.2.C مكتب منع و مكافحة العدوى	4.2.C سنة واحدة من ثم كل سنة	4.2.C 7 خلال سنة واحدة / بمعدل 1 في كل إماره	4.2.C برامج توعويه عامه تحتوي على رسالة برنامج منع و مكافحة العدوى	4.2.C إدراج برنامج منع و مكافحة العدوى في البرامج التوعويه العامه	4.2.C إدراج برنامج منع و مكافحة العدوى في جميع أنواع الأنشطة التوعويه العامة المتعلقة ببرنامج مكافحة الميكروبات	
5.C نسبة سلطات الترخيص التي تشمل قائمة تدقيق تتعلق بمنع و مكافحة العدوى ضمن قوائم التدقيق لديهم	5.1.1.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	5.1.1.C اللجنة الفنيه لمنع و مكافحة العدوى	5.1.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع / مكتب منع و مكافحة العدوى	5.1..C 1 18 شهرًا	5.1.1.C 1	5.1.1.C مبادئ توجيهيه	5.1.1.C إعداد أو اعتماد المبادئ التوجيهية الوطنية المتعلقة بمنع و مكافحة العدوى لمرافق الرعاية الطويلة الأجل.	5.1.C مراجعة التوصيات المتعلقة منع و مكافحة العدوى في مرافق الرعاية الطويلة الأجل و مقارنتها بالمبادئ التوجيهية الوطنية.	5.C تضمن برنامج منع و مكافحة العدوى في مرافق الرعاية الطويلة الأجل.

	5.1.2.C -----	5.1.2.C مكتب بمنع و مكافحة العدوى	5.1.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع	5.1..C 2 سنتان	5.1.2.C 1	5.1.2.C إلزام	5.1.2.C إدراج قائمه مرجعيه متعلقه بمنع و مكافحة العدوى في متطلبات التراخيص و تجديد التراخيص لمرافق الرعاية الطويلة الأجل		
6.1.1.C نسبة عمليات مؤشرات الأداء المذكوره التي أصبحت وطنيه و بدأت عملية جمع البيانات لها	6.1.1.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	6.1.1.C رئيس و أعضاء مكتب منع و مكافحة العدوى	6.1.1.C مكتب منع و مكافحة العدوى في المستشفيات	6.1..C 1 الدراسه الأولى خلال 12 شهرأ	6.1.1.C دراسه واحد خلال سنه	6.1.1.C دراسة التقارير الذاتيه من جميع القطاعات	6.1.1.C عمليات المؤشرات التاليه: - نظافة اليدين و حزم الرعاية لكل من: - الإلتهابات الجراحيه - الإلتهاب الرئوي الناتج عن التنفس الصناعي - إلتهاب المسالك البولييه الناتج عن قسطرة البول - إلتهاب مجرى الدم الناتج عن القسطره الوريديه المركزيه	6.1.C تحديد ومتابعة مؤشرات الأداء الوطنية لمراقبة العدوى المكتسبة في المستشفى.	6.C العمل على إجراءات تفصي العدوى المكتسبة في المستشفى.
6.1.2.C نسبة نتائج مؤشرات الأداء المذكوره التي أصبحت وطنيه و بدأت عملية جمع البيانات لها	6.1.2.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	6.1.2.C رئيس مكتب منع و مكافحة العدوى و والأعضاء المحوربين	6.1.2.C مكتب منع و مكافحة العدوى	6.1..C 2 تجميع البيانات الأول خلال 12 شهرأ	6.1.2.C تجميع بيانات واحد خلال سنه	6.1.2.C تجميع البيانات من جميع الهيئات الصحيه	6.1.2.C نتائج المؤشرات التاليه: - الإلتهابات الجراحيه - الإلتهاب الرئوي الناتج عن التنفس الصناعي - إلتهاب المسالك البولييه الناتج عن قسطرة البول - إلتهاب مجرى الدم الناتج عن القسطره الوريديه المركزيه		
6.2.C البيانات الوطنيه لإلتهاب مجرى الدم المقاوم لمضادات	6.2.C -----	6.2.C رئيس مكتب الوقايه من العدوى و مكافحتها	6.2.C مكتب الوقايه من العدوى و مكافحتها	6.2.C تجميع البيانات الأول	6.2.C تجميع بيانات	6.2.C تجميع البيانات من	6.2.C مؤشر أداء لإلتهاب مجرى الدم المقاوم لمضادات الميكروبات	6.2.C مراقبة إلتهاب مجرى الدم المقاوم	

	لمضادات الميكروبات		جميع الهيئات الصحية	واحد خلال سنة	خلال سنتين	و نقاط الإتصال	الميكروبات متوفر في النشرة السنويه
7.C إدراج أبحاث منع و مكافحة العدوى في جدول أعمال البحوث الوطنية.	7.C مخاطبة إدارات الجامعات / المستشفيات		7.C خطاب	7.C 1	7.C 18 شهرًا	7.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع - الدكتور شيماء الأهلي (رئيس قسم البحوث) وزارة الصحة و وقاية المجتمع - الفريق الفني	7.C نسبة المشاريع البحثية المتعلقة بمنع و مكافحة العدوى
8.C إنشاء إتصال بين الوزارات بخصوص برنامج مقاومة مضادات الميكروبات و برنامج منع و مكافحة العدوى	8.1.C ضم أعضاء مجموعة اللجان الوطنية متعددة القطاعات من وزارة التغير المناخي والبيئة في مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية.		8.1.C قائمه بأسماء أعضاء مجموعة اللجان الوطنية متعددة القطاعات	8.1.C 1	8.1.C 18 شهرًا	8.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع 8.1.C منسق برنامج مقاومة الميكروبات / وزارة الصحة و وقاية المجتمع	8.1.C تشمل مجموعة اللجان الوطنية متعددة القطاعات أعضاء من وزارة التغير المناخي و البيئة و جهاز أبوظبي للرقابة الغذائية و قطاع سلامة الأغذية
	8.2.C إنشاء فريق عمل يضم مهنيين من برنامج مقاومة مضادات الميكروبات، برنامج منع و مكافحة العدوى واستخدام المضادات الحيوية في صحة الإنسان و المهنيين من وزارة		8.2.C فريق عمل	8.2.C 1	8.2.C 18 شهرًا	8.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة منع و مكافحة العدوى 8.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة تغير المناخ والبيئة و أعضاء مكتب منع و مكافحة العدوى	8.2.C تم تشكيل فريق العمل حسب ما ذكر

								التغير المناخي والبيئة في مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية للتعامل مع القوانين المتعلقة بمنع و مكافحة العدوى ا.	
9.C تم إرسال تقرير عن قوانين السلامة الأحيائية في عالم الطب البيطري، الزراعة وسلامة الأغذية المتعلقة بالوقاية من العدوى ومكافحتها إلى اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	9.1.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	9.1.C اللجنة الفنية (3)	9.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة تغير المناخ والبيئة مكتب منع و مكافحة العدوى	9.1.C 18 شهرًا	9.1.C 1	9.1.C مراجعة تقرير		9.1.C مراجعة ما إذا كانت جميع عناصر منع و مكافحة العدوى مشمولة في تشريعات السلامة الأحيائية الخاصة بمجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية.	9.C مراجعة وتكييف قوانين السلامة الأحيائية في عالم الطب البيطري، الزراعة وسلامة الأغذية لتغطية جميع جوانب منع و مكافحة العدوى
	9.2.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	9.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة مكتب منع و مكافحة العدوى	9.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة مكتب منع و مكافحة العدوى	9.2.C 18 شهرًا	9.2.C 1	9.2.C تقرير		9.2.C تحديد أي فجوات في القوانين المذكوره أعلاه.	
	9.3.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة	9.3.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع وزارة التغير المناخي والبيئة	9.3.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع	9.3.C سنتان	9.3.C 1	9.3.C تقرير		9.3.C تقديم تقرير مفصل حول قوانين السلامة الأحيائية المطبقة و المعمول بها في الإمارات العربيه	

	مضادات الميكروبات	مكتب	وزارة التغير المناخي والبيئة مكتب منع و مكافحة العدوى					المتحدة في مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية والفجوات المحددة إن وجدت.	
	9.C -----	9.4.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع اللجنة الوطنية متعددة القطاعات مكتب منع و مكافحة العدوى	9.4.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع اللجنة الوطنية متعددة القطاعات مكتب منع و مكافحة العدوى	9.4.C سنتان	9.4.C 1	9.4.C خطاب		9.4.C يتوجب على اللجنة الوطنية متعددة القطاعات الطلب من وزارة تغير المناخ والبيئة سد الثغرات التي تم تحديدها.	
10C لا شيء	10.1.1.C التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	10.1.1.C اللجنة الفنية (3)	10.1.1.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع اللجنة الوطنية متعددة القطاعات مكتب منع و مكافحة العدوى	10..C 1.1 سنتان	10.1..C 1 1	10.1.1.C. تقرير	10.1.1.C يقوم فريق العمل بالتحقق من المستندات	10.1.C يقوم فريق العمل بمراجعة آليات مراقبة القوانين المحددة في وزارة تغير المناخ والبيئة.	10.C مراقبة عملية تطبيق قوانين السلامة الأحيائية.
	10.1.2.C -----	10.1.2.C اللجنة الفنية (3)	10.1.2.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع	10..C 1.2 سنتان	10.1..C 2 1	10.1.2.C تقرير	10.1.2.C يقوم فريق العمل بإرسال التقارير إلى اللجنة الوطنية متعددة القطاعات		

			اللجنة الوطنية متعددة القطاعات مكتب منع و مكافحة العدوى						
	10.1.3.C -----	10.1.3.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع اللجنة الوطنية متعددة القطاعات مكتب منع و مكافحة العدوى	10.1.3.C وزارة الصحة و وقاية المجتمع اللجنة الوطنية متعددة القطاعات مكتب منع و مكافحة العدوى	10..C 1.3 سنتان و ثلاثة أشهر	10.1..C 3 1	10.1.3.C خطة عمل	10.1.3.C تقوم اللجنة الوطنية متعددة القطاعات بتقييم الوضع الحالي و وضع خطة عمل أخرى		

المحور D (استخدام المضادات الحيوية والإشراف على برنامج مضادات الميكروبات)

الهدف الإستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	الوحدة	الكمية	الموعد الزمني	المكان	الجهة المسؤولة	مصدر التمويل	المؤشر
D.1 تنظيم البنية التحتية	D.1.1 اللجنة الوطنية الفرعية المعنية ببرنامج الاشراف على مضادات الميكروبات والتي تتضمن أعضاء يمثلون كافة القطاعات الصحية	D.1.1.1 1. اختيار أعضاء اللجنة 2. وضع اختصاصات هذه اللجنة	D.1.1.1 خطاب	D.1.1.1 1	D.1.1.1 تم التنفيذ	D.1.1.1 وزارة الصحة وزارة التغير المناخي و البيئة	D.1.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع وزارة التغير المناخي و البيئة	D.1.1.1 -----	D.1.1.1 تم تحديد اللجنة الفرعية وتحديد رئيس اللجنة واختصاصاتها تشتمل اللجنة على ممثلين من وزارة الصحة ووقاية المجتمع و الصحة الغذائية
	في الدولة (وزارة الصحة ووقاية المجتمع , دائرة الصحة بأبوظبي, هيئة صحة دبي) كما تشمل أعضاء من القطاع الصحي الخاص و الحكومي بالإضافة الى الطب البيطري والصحة الحيوانية و الزراعية و البيئة	D.1.2.1 إضافة فريق يختص باستخدامات المضادات الحيوية في الحيوانات، الزراعة والأمن الغذائي. يتضمن هذا الفريق اختصاصيون في هذا المجال بالإضافة الى اختصاصي في الاحياء الدقيقة , طبيب متخصص و صيدلي اكلينيكي	D.1.2.1 المجموعات الفنية	D.1.2.1 يتم تحديدها لاحقا	D.1.2.1 18 شهر	D.1.2.1 1. وزارة الصحة ووقاية المجتمع 2. وزارة التغير المناخي والبيئة 3. هيئة ابوظبي للزراعة والسلامة الغذائية 4. بلدية دبي	D.1.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع 2. وزارة التغير المناخي والبيئة 3. هيئة ابوظبي للزراعة والسلامة الغذائية 4. بلدية دبي	D.1.2.1 -----	D.1.2.1 ترشيح المجموعات الفنية
D.2 تعزيز الحوكمة الذاتية من خلال الالتزام	D.2.1 إلزام جميع المستشفيات بإضافة هذا	D.2.1.1 اعداد قائمة باسماء كل الأعضاء الأساسيين لتطبيق	D.2.1.1 قائمة	D.2.1.1 1	D.2.1.1 18 شهر	D.2.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.2.1.1 -	D.2.1.1 -----	D.2.1.1 لا شيء

		الدكتورة نجيبه عبد الرزاق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، المجموعة الفنية المختصة لمقاومة مضادات الميكروبات					برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات ومهامهم والوقت المطلوب منهم للقيام بمهامهم فيما يتعلق بالاشراف على مضادات الميكروبات	البرنامج الهيكل التنظيمي للمؤسسة أمر رسمي لإلزام كافة المستشفيات بتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات مع توفر موظفين مناسبين	القوي لقيادة المستشفيات لدعم الأنشطة المتعلقة ببرنامج الاشراف على مضادات الميكروبات
D.2.1.2 تم إرسال الأمر الرسمي	D.2.1.2 -----	D.2.1.2 - الدكتورة نجيبه عبد الرزاق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.2.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.2.1.2 18 شهر	D.2.1.2 1	D.2.1.2 أمر رسمي	D.2.1.2 أمر رسمي من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع لإلزام المستشفيات بضرورة أن يكون برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات جزء من المستشفى وان الوقت المحدد للعمل في هذا المجال لكل من الطبيب والصيدلي السريري الاساسيين موضح في مهامهم الوظيفية مع الاخذ في الاعتبار الوقت الذي يقضونه في مجال الاشراف على برنامج مضادات الميكروبات		

D.3 وضع تشريعات لجعل برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات مطلب أساسي في المعيار الخاص بترخيص المستشفيات	D.3.1 يعتبر إنشاء برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات أحد متطلبات وزارة الصحة	D.3.1.1 يعتبر إنشاء برنامج الإشراف على مقاومة مضادات الميكروبات شرطا أساسيا للحصول على الترخيص الصحي أو تجديده	D.3.1.1 رسمي	D.3.1.1 1	D.3.1.1 عامين	D.3.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.3.1.1 - الدكتورة نجيبة عبد الرزاق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.3.1.1 -----	D.3.1.1 النسبة المئوية لعدد المستشفيات التي تحتوي على برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات
D.4 برنامج الإشراف على مقاومة مضادات الميكروبات في العيادات الخارجية	D.4.1 رسمي لإلزام العيادات الخارجية بالمشاركة في أنشطة برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات المتعلقة بمرضى العيادات الخارجية	D.4.1.1 امر رسمي من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع لإلزام جميع العيادات بإنشاء برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات	D.4.1.1 أمر رسمي،	D.4.1.1 1	D.4.1.1 عامين	D.4.1.1 وزارة الصحة	D.4.1.1 - الدكتورة نجيبة عبد الرزاق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.1.1 -----	D.4.1.1 تم إرسال الأمر الرسمي
D.4.2 الميكروبات في العيادات الخارجية	D.4.2 تزويد العيادات الخارجية بالمبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية لعلاج الأمراض المعدية الشائعة	D.4.2.1 المبادئ التوجيهية والارشادات لالتهابات المسالك البولية، امراض الجهاز التنفسي العلوي، والتهاب	D.4.2.1 المبادئ التوجيهية والارشادات	D.4.2.1 1	D.4.2.1 1- 3 years 2- 2 year	D.4.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.2.1 المجموعة الفنية	D.4.2.1	D.4.2.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات

							المعدة والامعاء في العيادات الخارجية 2. الدليل العلاجي لعدوى المكان الجراحي: المرحلة الثانية		
D.4.3.1 النسبة المئوية لعدد العيادات التي طبقت المبادئ التوجيهية والارشادات	D.4.3.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.4.3.1 لجنة برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.3.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع -العيادات الخارجية	D.4.3.1 خمس اعوام	D.4.3.1 6 / سلطة / سنة	D.4.3.1 ورش عمل	D.4.3.1 - 1. ورش عمل 2. تطبيقات الهاتف المحمول 3. نشر المبادئ التوجيهية والارشادات على الموقع الالكتروني الخاص بمقاومة مضادات الميكروبات	D.4.3 المبادئ التوجيهية والارشادات الوطنية لجميع العيادات الخارجية	
D.4.4.1 لا شيء	D.4.4.1 -----	D.4.4.1 اللجنة الفنية	D.4.4.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.4.1 عامين	D.4.4.1 1	D.4.4.1 قائمة بمؤشرات الأداء الرئيسية	D.4.4.1 الاتفاق على مؤشر اداء رئيسي وطرق جمع البيانات	D.4.4 وضع مؤشر أداء رئيسي على مستوى الدولة لاستخدام مضاد حيوي معين بالعيادات الخارجية	
D.4.4.2 لا شيء	D.4.4.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.4.4.2 لجنة برنامج الإشراف على مقاومة مضادات الميكروبات	D.4.4.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.4.2 عامين	D.4.4.2 4	D.4.4.2 تقرير سنوي لمؤشرات الأداء الرئيسية	D.4.4.2 متابعة مؤشرات الأداء الرئيسية		
D.4.5.1 لا شيء	D.4.5.1 دائرة الصحة بأبوظبي	D.4.5.1 دائرة الصحة بأبوظبي	D.4.5.1 دائرة الصحة بأبوظبي	D.4.5.1 عامين	D.4.5.1 1	D.4.5.1 موظف بدوام جزئي	D.4.5.1 توظيف صيدلي إكلينيكي بدوام جزئي في	D.4.5 الاستمرار بعقد دراسات لمتابعة	

							ابوظبي لمواصل العمل	معدل استهلاك وتحديد الاتجاهات لاستهلاك مضادات الميكروبات والتي بدأت في أبوظبي	
D.4.6.1 لا شيء	D.4.6.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.6.1 هيئة الصحة دبي	D.4.6.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.6.1 3 أعوام	D.4.6.1 1	D.4.6.1 موظف بدوام جزئي	D.4.6.1 توظيف صيدلي اكلينيكي في دبي بدوام جزئي لمحاكاة النموذج المتبع في أبوظبي	D.4.6 محاكاة النموذج المتبع في أبوظبي لمتابعة استهلاك المضادات الحيوية عن طريق مطالبة التأمين الصحي الإلكتروني E-CLAIM	
D.4.6.2 لا شيء	D.4.6.2 ----	D.4.6.2 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع دائرة الصحة أبوظبي	D.4.6.2 دائرة الصحة أبوظبي	D.4.6.2 4 أعوام	D.4.6.2 1	D.4.6.2 تقرير	D.4.6.2 نشر البيانات المتعلقة باستهلاك المضادات الحوية المتوفرة من إماراتي أبوظبي و دبي في الموقع الإلكتروني للجنة		
D.5.1.1 لا شيء	D.5.1.1 ----	المجموعة الفنية	D.5.1.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة أبوظبي	D.5.1.1 عامين	D.5.1.1 1	D.5.1.1 المبادئ التوجيهية	D.5.1.1 وضع قواعد إرشادية وطنية بما يخص المضادات الحيوية الوقائية قبل الجراحة	D.5.1 المضادات الحوية الوقائية قبل الجراحة	D.5 برنامج الإشراف على الميكروبات في المستشفيات
D.5.1.2 لا شيء	D.5.1.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة	D.5.1.2 المجموعة الفنية	D.5.1.2 -	D.5.1.2 بداية من العام الأول	D.5.1.2 1	D.5.1.2 قائمة مؤشرات الأداء	D.5.1.2 الاتفاق على مجموعة محددة من		

			مؤشرات الأداء ونشرهم					
			- وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة ابوظبي					
D.5.1.3 النسبة المئوية للمستشفيات التي قامت بإرسال نتائج مؤشرات الأداء الخاصة باستخدام المضادات الحيوية الوقائية قبل الجراحة	D.5.1.3 ----	D.5.1.3 - الدكتورة نجيبه عبد الرزاق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، دبي	D.5.1.3 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.5.1.3 عامين	D.5.1.3 1	D.5.1.3 أمر رسمي	D.5.1.3 أمر رسمي للإزام المستشفيات بإبلاغ الهيئات الصحية ومن ثم اللجنة الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات بنتائج مؤشرات الأداء الرئيسية الوطنية الخاصة باستخدام المضادات الحيوية الوقائية قبل الجراحة	
D.5.2.1 النسبة المئوية للمستشفيات التي تتبع القواعد الارشادية	D.5.2.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.5.2.1 المجموعة الفنية	D.5.2.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة ابوظبي	D.5.2.1 عامين	D.5.2.1 1	D.5.2.1 القواعد الارشادية	D.5.2.1 إرشادات العلاج الوطنية ونشرها الى جميع مستشفيات الدولة	D.5.2 إرشادات العلاج الوطنية لمرض الالتهاب الرئوي المكتسب
D.5.3.1 النسبة المئوية للمستشفيات التي	D.5.3.1 الاعتماد المالي أو الموارد	D.5.3.1 - المجموعة الفنية	D.5.3.1 -	D.5.3.1 3 أعوام	D.5.3.1 1	D.5.3.1 القواعد الارشادية	D.5.3.1 وضع إرشادات العلاج الوطنية	D.5.3 وضع إرشادات العلاج الوطنية

	لالتهاب المسالك البولية	ونشرها الى جميع مستشفيات الدولة					- وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة ابوظبي		المالية الخاصة باللجنة التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	تتبع القواعد الارشادية
	D.5.4 وضع إرشادات العلاج الوطنية لالتهابات الجلد و الانسجة الرخوة	D.5.4.1 وضع إرشادات العلاج الوطنية ونشرها الى جميع مستشفيات الدولة	D.5.4.1 1	D.5.4.1 القواعد الارشادية	D.5.4.1 4 اعوام	D.5.4.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة ابوظبي	D.5.4.1 - المجموعة الفنية	D.5.4.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.5.4.1 النسبة المئوية للمستشفيات التي تتبع القواعد الارشادية	
	D.5.5 وضع إرشادات العلاج الوطنية لعدوى داخل البطن المعقدة	D.5.5.1 وضع إرشادات العلاج الوطنية ونشرها الى جميع مستشفيات الدولة	D.5.5.1 1	D.5.5.1 القواعد الارشادية	D.5.5.1 5 اعوام	D.5.5.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة ابوظبي	D.5.5.1 المجموعة الفنية	D.5.5.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.5.5.1 النسبة المئوية للمستشفيات التي تتبع القواعد الارشادية	
D.6 مراقبة استخدام المضادات الحيوية في البشر	D.6.1 الانضمام الى نشاط منظمة الصحة العالمية بشأن استهلاك المضادات الحيوية	D.6.1.1 الاشتراك في استبيان منظمة الصحة العالمية الخاص باستخدام المضادات الحيوية مضادات	D.6.1.1 1	D.6.1.1 مسح سنوي	D.6.1.1 12 شهر المسح السنوي الأول	D.6.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.6.1.1 الدكتورة نجيبة عبد الرزاق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.6.1.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.6.1.1 لا شيء	

							الميكروبات كنشاط سنوي		D.6.2.1
D.6.2.1 تم وضع القائمة	D.6.2.1 -----	D.6.2 مجموعة عمل منبثقة من اللجنة الوطنية و تشمل اخصائيين من الزراعة و البيئة و الامن الغذائي	D.6.2.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.6.2.1 12 شهر	D.6.2.1 1	D.6.2.1 قائمة	D.6.2.1 توفر قائمة مضادات الميكروبات الضرورية والهامة	D.6.2 قياس الاستهلاك البشري للمضادات الحيوية	
D.6.2.2 لا شيء	D.6.2.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.6.2.2 - الدكتورة نجيبه عبد الرزاق، وزارة الصحة ووقاية المجتمع بالإضافة الى هيئات الصحة في كل اماره	D.6.2.2 مكتب مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات في وزارة الصحة	D.6.2.2 عامين للمؤسسات الحكومية و 5 أعوام للمؤسسات الخاصة	D.6.2.2 3 or 4	D.6.2.2 مؤشرات أداء	D.6.2.2 مؤشر الأداء الوطني الرئيسي لقياس معدل استهلاك المضادات الحيوية الضرورية والهامة في البشر على مستوى الدولة		
D.7.1.1 النسبة المئوية لعدد المستشفيات التي طبقت 80% من متطلبات البرنامج	D.7.1.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.7.1.1 اللجنة الوطنية برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات	D.7.1.1 - وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة ابوظبي	D.7.1.1 مسح كل عامين على ان يجرى المسح الأول في خلال عام	D.7.1.1 1	D.7.1.1 مسح	D.7.1.1 مسح كل عامين	D.7.1 إجراء مسح مبدئي لمعرفة الوضع الحالي ثم عمل مسح كل عامين لمعرفة تطورات البرنامج في جميع المؤسسات الصحية	D.7 متابعة تطبيق الأنشطة المتعلقة ببرنامج الإشراف على مضادات الميكروبات والنتائج على مستوى الدولة

								تدقيق الوضع الأساسي لتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في المستشفيات والمتابعة	
D.8.1.1 قائمة بالقوانين الخاصة بالاستهلاك الحيواني للمضادات الحيوية	D.8.1.1 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.8.1.1 عضو فريق العمل مندوب من المنظمة العالمية لصحة الحيوان	D.8.1.1 وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.8.1.1 عام	D.8.1.1 1	D.8.1.1 تقرير	D.8.1.1 التعرف على التشريعات المطلوبة بشأن استخدام المضادات الحيوية في الحيوانات فيما يتعلق بمقاومة مضادات الميكروبات	D.8.1 ضمان أخذ مقاومة مضادات الميكروبات في الاعتبار في تشريعات استخدام المضادات الحيوية في عالم الطب البيطري	D.8 سن قوانين لاستخدامات المضادات الحيوية في الحيوانات
D.8.1.2 لا شيء	D.8.1.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.8.1.2 عضو فريق العمل مندوب مندوب من المنظمة العالمية لصحة الحيوان	D.8.1.2 وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.8.1.2 عام	D.8.1.2 1	D.8.1.2 تقرير	D.8.1.2 مراجعة القوانين الحالية المعنية بالاستهلاك الحيواني للمضادات الحيوية المتوفرة في قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة		
D.8.1.3 لا شيء	D.8.1.3 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة	D.8.1.3 عضو فريق العمل	D.8.1.3 وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.8.1.3 18 شهر	D.8.1.3 1	D.8.1.3 تقرير	D.8.1.3 تحديد الثغرات في القانون الحالي		

	مقاومة مضادات الميكروبات	مندوب مندوب من المنظمة العالمية لصحة الحيوان	- وزارة الصحة ووقاية المجتمع - هيئة الصحة دبي - دائرة الصحة ابوظبي						
D.8.1.4 لا شيء	D.8.1.4 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.8.1.4 عضو فريق العمل مندوب من المنظمة العالمية لصحة الحيوان	D.8.1.4 - وزارة التغيير المناخي والبيئة - وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.8.1.4 18 شهر	D.8.1.4 يتم تحديدها لاحقا	D.8.1.4 أمر رسمي	D.8.1.4 تقديم مشروع التفويضات أو المراسيم اللازمة لتلبية المتطلبات الدولية ، إن وجدت		
D.8.1.5 لا شيء	D.8.1.5 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.8.1.5 عضو فريق العمل مندوب من المنظمة العالمية لصحة الحيوان	D.8.1.5 - وزارة التغيير المناخي والبيئة - وزارة الصحة	D.8.1.5 18 شهر	D.8.1.5 1	D.8.1.5 تقرير	D.8.1.5 مراجعة الطرق المتبعة في مراقبة تطبيق القوانين الخاصة بالاستهلاك الحيواني للمضادات الحيوية		
D.8.1.6 تقرير عن الوضع الفعلي فيما يتعلق بالتشريعات الخاصة باستخدام المضادات الحيوية	D.8.1.6 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.8.1.6 - عضو فريق العمل مندوب من المنظمة العالمية لصحة الحيوان	D.8.1.6 - وزارة التغيير المناخي والبيئة - وزارة الصحة	D.8.1.6 18 شهر	D.8.1.6 1	D.8.1.6 تقرير	D.8.1.6 ارسال تقرير تحليل الحالة للتشريعات والرقابة على استخدام المضادات الحيوية في العالم البيطري إلى اللجنة الوطنية متعددة القطاعات		

في عالم الطب البيطري									
D.9.1 كيلوجرام من المضادات الحيوية في العام	D.9.1 ----	D.9.1 وزارة التغيير المناخي والبيئة د كلثم علي حسين	D.9.1 - وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.9.1 12 شهر	D.9.1 سنويا	D.9.1 تقرير سنوي		D.9.1 تحديد كميات واسلوب استخدام المضادات الحيوية المستوردة او المصنعة محلياً للاستخدام البيطري (18/2017 وما بعدها).	D.9 تحديد كميات واسلوب استخدام المضادات الحيوية في الممارسات البيطرية
D.10 عدد الأنشطة التعليمية للأطباء البيطريين والمزارعين حول استخدام المضادات الحيوية وعواقبه / السنة / القطاع	D.10 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.10 . وزارة التغيير المناخي والبيئة . هيئة ابوظبي للزراعة والسلامة الغذائية أرسل إلى لجنة برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات	D.10 - وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.10 عام	D.10 1	D.10 قائمة		D.10.1 تقديم قائمة سنوية بالأنشطة حول باستخدام المضادات الحيوية في الحيوانات والزراعة على مستوى الدولة	D.10 تحسين الوعي لدى الأطباء البيطريين و المزارعين بخصوص استهلاك المضادات الحيوية
								D.10.2 وجوب أن تتضمن الأنشطة بدائل لاستخدام المضادات الحيوية	
D.11.1 لا شيء	D.11.1 -----	D.11.1 د شيماء أهلي (رئيس قسم البحوث في وزارة الصحة	D.11.1 -وزارة التغيير المناخي والبيئة - وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.11.1 12 شهر	D.11.1 1	D.11.1 خطاب		D.11.1 ارسال خطاب موجه الى الجامعات يتضمن مواضيع البحث المطلوب التركيز	D.11 تشجيع البحث العلمي لإيجاد بدائل لاستخدام المضادات الحيوية في

		وقاية المجتمع						عليها وينبغي ان تشمل بدائل المضادات الحيوية مضادات الميكروبات في الحيوانات	الحيوانات و الزراعة
D.12.1 لا شيء	D.12.1 ---	D.12.1	D.12.1 وزارة الصحة وقاية المجتمع - وزارة التغيير المناخي والبيئة . هيئة ابوظبي للزراعة والسلامة الغذائية . بلدية دبي	D.12.1 12 شهر	D.12.1 1	D.12.1 قائمة		D.12.1 مراجعة قائمة المبيدات الحشرية المقبول استخدامها بالدولة والتحقق من المواد المستخدمة	D.12 استخدام المضادات الحיוية في الزراعة و البيئة
D.12.2 لا شيء	D.12.2 ----	D.12.2 وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.12.2 وزارة التغيير المناخي والبيئة - وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.12.2 12 شهر	D.12.2 1	D.12.2 تقرير		D.12.2 تقديم البيانات إلى لجنة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	
D.12.3 تقرير صادر عن فريق عمل برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات	D.12.3 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.12.3 المجموعة الفنية	D.12.3 وزارة الصحة ووقاية المجتمع وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.12.3 12 شهر	D.12.3 1	D.12.3 تقرير		D.12.3 تصدر لجنة الاشراف على برنامج مضادات الميكروبات تقرير حول استخدام	

المضادات الحيوية في الزراعة وتحديد الفجوات إن وجدت ووضع الإجراءات التصحيحية اللازمة إذا لزم الأمر								حول الفجوات التي يجب سدها فيما يتعلق باستخدام المضادات الحيوية من قبل المزارعين
D.13 استخدام المضادات الحيوية في الغذاء	D.13.1 تقديم نتائج وجود بقايا المضادات الحيوية في الغذاء وعرضها على لجنة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	D.13.1 تقرير	D.13.1 1	D.13.1 عام	D.13.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.13.1 مندوب من قسم الامن الغذائي	D.13.1 ----	D.13.1 لا شيء
D.13.2 عقد اجتماعات بين اعضاء فريق عمل برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات لمناقشة استخدام المضادات الحيوية في القطاعات غير البشرية غير البشر مع الفريق المعني بسلامة الغذاء لمناقشة طرق المراقبة ونتائج دراسات بقاء	D.13.2 اجتماع	D.13.2 1	D.13.2 عام	D.13.2 وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.13.2 المجموعة الفنية و تشمل مندوب من قسم الامن الغذائي	D.13.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	D.13.2	D.13.2 لا شيء

								المضادات الحيوية مضادات الميكروبات في الغذاء	
D.13.3 تقرير صادر عن لجنة برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات ومقدم إلى اللجنة الوطنية متعددة القطاعات حول الفجوات التي يجب سدها في تشريع استخدام المضادات الحيوية والوضع الفعلي مع بقايا لبقايا المضادات الحيوية في الغذاء	D.13.3 ----	D.13.3 اللجنة الوطنية المختصة لمقاومة مضادات الميكروبات	D.13.3 وزارة التغيير المناخي والبيئة	D.13.3 عامين	D.13.3 1	D.13.3 تقرير		D.13.3 يصدر فريق عمل برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات تقريراً يحدد الثغرات الموجودة في الخطة المقترحة إن وجدت مع الخطة المقترحة	

المحور E الحالة الاقتصادية (الجانب الاقتصادي)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	طبيعة النشاط	الكمية (العدد)	التاريخ	الموقع	الجهة المسؤولة	مصدر التمويل	المؤشر
E.1 مراجعة الأبحاث العلمية المتخصصة بدراسة مدى تأثير التشخيص المبكر للأمراض المعدية وبرامج تقنين استعمال المضادات الحيوية على: كمية الأنفاق على المضادات الحيوية، مدة الإقامة في المستشفى و أي مصاريف أخرى.	E.1.1 تعيين طبيب أو باحث لأجراء هذه المراجعة		E.1.1 مشروع	E.1.1 واحد	E.1.1 سنة	E.1.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	E.1.1.1 د. ریحان هاشمي (مستشفى توام، العين)	E.1.1 -----	E.1.1 لا شيء
	E.1.2 يقوم الباحث بأجراء هذه المراجعة أو بإيجاد مراجعة مشابهة أجريت سابقاً من خلال الأبحاث العلمية المتخصصة.		E.1.2 تقرير	E.1.2 واحد	E.1.2 ثمانية عشر شهراً	E.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	E.1.2 الباحث الذي تم تعيينه	E.1.2 التمويل الخاص ببرنامج مكافحة مقاومة مضادات الميكروبات	E.1.2 هذه المراجعه جاهزه وتم اضافتها الى مجموعة المواد الأخرى من اجل اقناع المسؤولين الرسميين و اداريي المستشفيات
E.2 القيام بأجراء دراسات محلية على مدى التأثير السريري والاقتصادي المتعلق بتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	E.2.1 مشروع بحث لدراسة التأثير الاقتصادي لتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات للتقليل من التكلفة المتعلقة	E.2.1.1 توصية من اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات لباحث في هذا المجال (د.ضرار عبدالله) لقياس	E.2.1.1 مشروع	E.2.1.1 واحد	E.2.1.1 ثمانية عشر شهراً	E.2.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	E.2.1.1 د.ضرار عبدالله (استشاري الأمراض الباطنية- مستشفى برايم)	E.2.1.1 شركة أدوية	E.2.1.1 عدد مشاريع الأبحاث التي تم القيام بها

							مدى التأثير الاقتصادي المتعلق بتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في المستشفى الذي يقوم بالعمل به.	بالمضادات الحوية وعلى مدة اقامه في المستشفى.	
E.2.2.1 عدد مشاريع الأبحاث التي تم القيام بها	E.2.2.1 شركة مختصة بالأساليب التشخيصية	E.2.2.1 قسم الصحة العامة في أبو ظبي	E.2.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	E.2.2.1 ثمانية عشر شهرًا	E.2.2.1 واحد	E.2.2.1 مشروع	E.2.2.1 توصية من اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات لباحث في هذا المجال لأجراء مشروع البحث المذكور.	E.2.2 مشروع بحث لدراسة التأثير الاقتصادي لمطعم الأنفلونزا على اقتصاديات الصحة وذلك بعد أن أصبح الزاميا على مستوى عالمي.	
E.2.3.1 عدد مشاريع الأبحاث التي تم القيام بها	E.2.3.1 التمويل الخاص ببرنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	E.2.3.1 د.نجيبة عبد الرزاق (وزارة الصحة ووقاية المجتمع- دبي) و د.أيمن شخيص (صيدلاني وزارة سريري- وزارة	E.2.3.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	E.2.3.1 سنتان	E.2.3.1 واحد	E.2.3.1 مشروع	E.2.3.1 توصية من اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات لباحث في هذا المجال (د.نجيبة عبد	E.2.3 مشروع بحث لدراسة تأثير تطبيق برنامج برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات الوقائية ما قبل	

		الصحة ووقاية المجتمع					الرزاق و د.أيمن شخيص- (صيدلاني سريري) لأجراء مشروع البحث المذكور.	العمليات الجراحية على اقتصاديات الصحة في المستشفيات المطبقة لهذا البرنامج في دولة الامارات	
E.2.4 عدد مشاريع الأبحاث التي تم نشرها في الموقع الإلكتروني المختص بمقاومة مضادات الميكروبات	E.2.4 -----	E.2.4 العضو المحوري في اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات	E.2.4 وزارة الصحة وقاية المجتمع	E.2.4 سنتان	E.2.4 واحد	E.2.4 النتائج		E.2.4 القيام بنشر نتائج هذه الدراسات في الموقع الإلكتروني المختص بمقاومة مضادات الميكروبات وتضمن تلك النتائج في المناقشات المتعلقة بخطة العمل الوطنية.	

خطة المراقبة

المحور أ (التوعية)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	المؤشر	الهدف	الاحتساب	عدد المرات	مصدر البيانات	الطريقة	المستوى الأساسي
A.1 تنظيم اللجنة التوجيهية التوعوية والمجموعات الفنية لمقاومة مضادات الميكروبات	A.1.1 تعيين أعضاء	A.1.1.1 تعيين شخص محوري تعيين اللجنة التوجيهية (من صحة الانسان، القطاع الحيواني، القطاع الزراعي، وزارة التربية و التعليم، وزارة التعليم العالي، الاعلام) تعيين المجموعات الفنية .	A.1 تعيين اللجنة التوجيهية و الشخص المحوري تحديد الاختصاصات	1A. تحديد دور المسؤولين عن هذا المحور	1 A. نعم/لا	A.1 مرة كل ستة أشهر بداية ثم مرة واحدة سنويا	A.1 اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات	A.1 التحقق	A.1 غير متوفر
	A.1.2 وضع الاختصاصات لأعضاء اللجنة التوجيهية والشخص المحوري والمجموعات الفنية								

A.2.1 غير متوفر	A.2.1 التحقق	A.2.1 -وزارة الصحة و وقاية المجتمع	A.2.1 التحقق كل ستة أشهر حتى يتم تأسيس الموقع ثم التحقق من العمل ت بشكل سنوي	A.2.1 نعم/لا	A.2.1. تأسيس منصة لبث أعمال مجموعة اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات وجميع فرق العمل و ترويج التعليم بمقاومة مضادات الميكروبات	A.2.1 انشاء الموقع الالكتروني لمقاومة مضادات الميكروبات كجزء من موقع وزارة الصحة و وقاية المجتمع		A.2.1 انشاء موقع الكتروني لمقاومة مضادات الميكروبات كجزء من موقع وزارة الصحة و وقاية المجتمع كمنصة للتواصل و نشر الفعاليات و الأنشطة المتعلقة بمقاومة المضادات الحيوية	A.2 تحسين رؤية العمل المנוط باللجنة الوطنية المتعددة القطاعات و تزويدها بمنصة لبث جميع جميع أنشطة المحاور المختلفة ل خطة العمل الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات-
-----------------------	-----------------	--	---	-----------------	---	--	--	---	--

A.3.1 .1 غير متوفر	A.3.1.1 استبيان	A.3.1.1 - وزارة التربية والتعليم - الجامعات	A.3.1.1 سنويا	A.3.1 عدد المناهج التي تحتوي على المكونات الأساسية للصحة العامة لمنع ومكافحة العدوى و مقاومة مضادات الميكروبات-/ العدد الكلي للمناهج في البند السابق	A.3.1.1 المقدرة على تحديد ما يجب أن تحتويه المناهج من معلومات في هذا الصدد و إبلاغ وزارة التعليم	A.3.1. النسبة المئوية للمكونات الأساسية ضمن المناهج التي تم تحديد	A.3.1.1 تحديد المكونات الأساسية للتثقيف بمقاومة مضادات الميكروبات-و التي يجب أن تدخل ضمن مختلف المناهج لطلبة الطب البشري، التمريض، القبالة، المسعفون ، الصحة العامة، الطب البيطري، الزراعة، التغذية والدراسات البيئية	A.3.1 استهداف المناهج الصحية البشرية والطبية وغير الصحية	A.3 تحديد المكونات الأساسية للمواد التعليمية التي يجب تضمينها في المناهج الجامعية في ما يخص مقاومة مضادات الميكروبات
-----------------------------	--------------------	--	------------------	--	--	---	--	---	---

A.3.2 غير متوفر	A.3.2 التحقق	A.3.2 وزارة الصحة و وقاية المجتمع	A.3.2 التحقق كل ثلاثة أشهر حتى يتم ارسال أمر رسمي	A.3.2 نعم/لا	A.3.2 أن يتم الطلب من السلطات العليا في الجامعات	A.3.2 ارسال أمر رسمي من وزارة الصحة و وقاية المجتمع و من وزارة البيئة و التغير المناخي الى الجامعات		A.3.2 ارسال أمر رسمي من وزارة الصحة و وقاية المجتمع الى وزارة التعليم العالي من أجل تضمين التوعية بمقاومة مضادات الميكروبات في هذه التخصصات	
						A.3.3 لا شئ		A.3.3 عمل استبيان للتحقق من تضمينها في المناهج	
A.4.1 1. غير متوفر	A.4.1.1 استبيان	A.4.1.1 المستشفي ات وزارة الصحة ووقاية المجتمع	A.4.1.1 مرة واحدة سنويا	A.4.1.1 عدد المستشفيات التي تقوم بتقديم التعليم المستمر فيما يخص منع ومكافحة العدوى و مقاومة مضادات الميكروبات-/ العدد الكلي للمستشفيات	A.4.1.1 أن يتم اشراك المستشفيات في تعليم مقدمي الرعاية الصحية فيما يخص مقاومة مضادات الميكروبات ومنع ومكافحة العدوى	A.4.1. نسبة المستشفيات التي تقدم تعليم بخصوص مقاومة مضادات الميكروبات بشكل منتظم	A.4.1.1 أمر رسمي من وزارة الصحة و وقاية المجتمع الى جميع المستشفيات لإلزامهم بتقديم جلسات تعليمية عن مقاومة مضادات الميكروبات	A.4.1 تقديم تعليم مقاومة مضادات الميكروبات في المستشفيات	A.4 تعليم مقاومة مضادات الميكروبات-مطلوب لترخيص أو اعادة ترخيص الاختصاصيين في مجال صحة الانسان، الصحة البيطرية، و قطاعات الزراعة و الطعام و البيئة

						A.4.1.2 لا شيء	A.4.1.2 استبيان سنوي للتحقق من مدى التزام المستشفيات بالأمر الرسمي و الأخذ بالنتائج		
A.4.2 1. متوفر جزئياً	A.4.2.1 استبيان	A.4.2.1 المستشفيات	A.4.2.1 مرة واحدة سنوياً	A.4.2.1 عدد المستشفيات التي تتطلب من العاملين فيها حضور جلسات تثقيفية متعلقة بمنع ومكافحة العدوى و مقاومة مضادات الميكروبات / العدد الكلي للمستشفيات	A.4.2.1 أن يكون التعليم بمقاومة مضادات الميكروبات اجبارياً في المستشفيات	A.4.2.1 نسبة المستشفيات التي تتطلب من جميع العاملين حضور جلسات التعليم بمقاومة المضادات الحيوية	A.4.2.1 أمر رسمي من وزارة الصحة و وقاية المجتمع الى جميع موظفي المستشفيات بحضور جلسات التعليم بأساسيات مقاومة مضادات الميكروبات بشكل سنوي و عند التوظيف	A.4.2 تعليم اجباري عن أساسيات مقاومة مضادات الميكروبات لجميع موظفي المستشفيات المستشفى	

A.4.3	A.4.3	A.4.3	A.4.3	A.4.3	A.4.3	-	A.4.3
غير متوفر	استبيان	هيئات الترخيص	مرة واحدة سنويا	عدد هيئات الترخيص التي تتطلب ساعات التعليم المستمر المتعلق بموضوع بشأن مقاومة مضادات الميكروبات و منع ومكافحة العدوى/- العدد الكلي لهيئات الترخيص	-التأكد من أن أولئك الذين تم تدريبهم خارج الإمارات العربية المتحدة يتلقون-تعليمًا حول مقاومة مضادات الميكروبات/ منع ومكافحة العدوى	-النسبة المئوية لسلطات الترخيص التي تتطلب التعليم الطبي المستمر بشأن مقاومة مضادات الميكروبات/ منع ومكافحة العدوى	تضمنين التعليم الطبي المستمر في مقاومة مضادات الميكروبات كشرط للترخيص وإعادة الترخيص للمهنيين الصحيين عندما يُطلب التعليم الطبي المستمر أو ما يعادله للتريخيص أو إعادة الترخيص (بما في ذلك أطباء العيادات الخاصة الممرضات والكوادر الصحية)

						A.4.4.1 لا شيء	A.4.4.1 تطلب اللجنة الوطنية متعددة القطاعات من وزارة التغير المناخي والبيئة أن تتضمن الجلسات التعليمية للأطباء البيطريين و العاملين في القطاع الزراعي تثقيفاً عن مقاومة مضادات الميكروبات	A.4.4 تطلب اللجنة الوطنية متعددة القطاعات من وزارة التغير المناخي والبيئة أن يتضمن التعليم المستمر تثقيفاً عن مقاومة مضادات الميكروبات للأطباء البيطريين للترخيص أو إعادة الترخيص	
A.4.4.2 متوفر جزئياً	A.4.4.2 الأجندة من وزارة التغير المناخي والبيئة	A.4.4.2 وزارة التغير المناخي والبيئة	A.4.4.2 مرة واحدة سنوياً	A.4.4.2 العدد	A.4.4.2 تزويد وسائل للوصول للأطباء البيطريين و العاملين في القطاع الزراعي لزيادة الوعي بمقاومة مضادات الميكروبات	A.4.4.2 عدد الأنشطة التعليمية المتعلقة بمنع ومكافحة العدوى/ بمقاومة مضادات الميكروبات و الموجهة لفئة الأطباء البيطريين و العاملين في قطاع الزراعة في كل اماره	A.4.4.2 -على وزارة البيئة والتغير المناخي تقدم تقرير سنوي عن الأنشطة التعليمية المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات		
						A.4.4.3 لا شيء	A.4.4.3 ردود الفعل والطلبات السنوية من المجموعة الفنية للتوعية إلى وزارة		

							وزارة التغير المناخي والبيئة حول عدد الأنشطة التعليمية وانتشارها		
						A.4.4.4 لا شيء	A.4.4.4 أمر رسمي من وزارة وزارة التغير المناخي والبيئة الى هيئات الترخيص بطلب تضمين التعليم المستمر بمقاومة مضادات الميكروبات للأطباء البيطريين		
A.5.1.3 غير متوفر	A.5.1.3 وزارة الصحة و وقاية المجتمع	A.5.1.3 التحقق	A.5.1.3 التحقق كل 3 أشهر حتى يتم صدور الأمر الرسمي	A.5.1.3 نعم/ لا	A.5.1.3 التأكيد على تعليم النظافة في المناهج الدراسية	A.5.1.1 أمر رسمي الى وزارة التربية و التعليم	A.5.1.1 أمر رسمي من وزارة الصحة و وقاية المجتمع	A.5.1 التأكيد على تضمين رسائل عن مقاومة مضادات الميكروبات بشكل عام و النظافة بشكل خاص في المناهج الدراسية	A.5 التثقيف التوعوي بمقاومة مضادات الميكروبات في المدارس
						A.5.1.2 لا شيء	A.5.1.2 تعريف العناصر الأساسية لمقاومة مضادات الميكروبات/ النظافة التي يجب أن تتضمنها المناهج الدراسية		

						A.5.1.3 لا شيء	A.5.1.3 القيام بمسح لمعرفة ما إذا كانت المناهج المدرسية تتضمن العناصر الأساسية المطلوبة من حول /النظافة مقاومة مضادات الميكروبات		
A.6.1.1 متوفر جزئياً	A.6.1.1 المدارس/ وزارة التربية و التعليم	A.6.1.1 استبيان	A.6.1.1 مرة واحد سنويا	A.6.1.1 عدد المناهج المدرسية التي تضمنت تعليم النظافة/ العدد الكلي للمناهج	A.6.1.1 تتضمن المناهج مواد تعليمية عن النظافة	A.6.1.1 النسبة المئوية للمناهج الدراسية التي تضمنت مواد تعليمية عن النظافة	A.6.1.1 تحضير مواد اعلامية للبث على: القنوات التلفزيونية و الاذاعية و كذلك رسائل أثناء الانتظار عند الاتصال بالجهات الرسمية، و رسائل نصية، و اعلانات في مختلف قنوات التواصل الاجتماعي	A.6.1 - تحضير مواد الدعاية	A.6 الوعي العام على الصعيد الوطني بشكل عام ، مهني وغير مهني
						A.6.2.1 لا شيء	A.6.2.1 وزارة الصحة و وقاية المجتمع تقوم بتوزيع المواد التعليمية عن النظافة و مقاومة مضادات الميكروبات الى الهيئات / الجمعيات الطبية للأطباء و الأطباء البيطريين و العاملين في قطاع البيئة ليتم بثها كرسائل نصية الى العاملين في كل منها .	A.6.2 التثقيف العام عن طريق الهيئات/ الجمعيات (الأطباء، الصيادلة، الممرضين، الأطباء البيطريين، العاملين في القطاع الزراعي)	

A.6.2.2 غير متوفر	A.6.2.2 استبيان	A.6.2.2 الهيئات / الجمعيات الطبية	A.6.2.2 مرة واحدة سنويا	A.6.2.2 عدد الهيئات أو الجمعيات الطبية التي قامت بارسال رسائل نصية عن مقاومة مضادات الميكروبات لجميع أعضائها / العدد الكلي للنقابات أو الجمعيات الطبية	A.6.2.2 الوصول الى جميع المهنيين من جميع الاختصاصات	A.6.2.2 النسبة المئوية للهيئات/ الجمعيات الطبية التي ترسل رسائل عن مقاومة مضادات الميكروبات لجميع أعضائها بشكل منتظم	A.6.2.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع تصدر أمر رسمي الى جميع الهيئات و الجمعيات الطبية بارسال رسائل نصية مختصة بمواضيع النظافة و مقاومة مضادات الميكروبات بشكل سنوي		
						A.6.3.1 لا شيء	A.6.3.1 أن يتم وضع جدول زمني على مدار العام لبث رسائل على القنوات التلفزيونية الرسمية و قنوات الاذاعة و وسائل التواصل الاجتماعي	A.6.3 النتقيف العام لجميع فئات المجتمع باستخدام الوسائل الاعلامية المختلفة	

						A.6.4.1 لا شيء	A.6.4.1 أن تقوم وزارة الصحة و وقاية المجتمع باصدار أمر رسمي للمؤسسات الصحية التابعة لها بأن تشتمل مناطق الانتظار على رسائل عن النظافة و مقاومة مقاومة مضادات الميكروبات	A.6.4 تضمين رسائل مقاومة مضادات الميكروبات/ النظافة في العيادات و المستشفيات و المختبرات و مناطق الانتظار للصيديات	
A.6.5 .1 غير متوفر	A.6.5.1 استبيان	A.6.5.1 البلديات	A.6.5.1 كل ستة أشهر	A.6.5.1 عدد الفعاليات التي قامت فيها البلديات ببث رسائل متعلقة بمقاومة مقاومة مضادات الميكروبات / العدد الكلي لأنشطة البلديات	A.6.5.1 الوصول الى الفئات المشاركة في فعاليات البلديات	A.6.5.1 النسبة المئوية للأنشطة في البلديات التي تتضمن بث الوعي بمقاومة مضادات الميكروبات	A.6.5.1 اصدار أمر رسمي من وزارة الصحة و وقاية المجتمع الى جميع البلديات و من وزارة التغير المناخي والبيئة و الى المراكز الزراعية بتقديم جلسات اجبارية للتنظيف بالنظافة ومقاومة مضادات الميكروبات بشكل سنوي	A.6.5 أن تتضمن البلديات و المراكز الزراعية على رسائل متعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات ضمن أنشطتها السنوية	

						A.6.5.2 لا شيء	A.6.5.2 أن تقوم البلديات باستنساخ تجربة امارة أبوظبي بالقيام بمحاضرات سنوية في كل البلديات فيما يتعلق بموضوع النظافة ومقاومة مضادات الميكروبات		
						A.6.5.3 لا شيء	A.6.5.3 وزارة الصحة ووقاية المجتمع تقوم باصدار أمر رسمي من العيادات الذكية لمناقشة موضوع مقاومة مضادات الميكروبات حسب الجدول المتفق عليه مسبقا		
						A.6.6.1 لا شيء	A.6.6.1 أن تتم مناقشة مواضيع متعلقة بالنظافة و مقاومة مضادات الميكروبات خلال هذا الأسبوع	A.6.6 المشاركة في الأسبوع العالمي للتوعية بمقاومة مضادات الميكروبات	
						A.6.6.2 لا شيء	A.6.6.2 الاستعانة بشخصية معروفة كجزء من الحملة التوعوية بمقاومة مضادات الميكروبات		

						A.6.6.3 لا شيء	A.6.6.3 رسائل على الحافلات خلال أسبوع التوعية بمقاومة مضادات الميكروبات		
						A.6.6.4 لا شيء	A.6.6.4 تكثيف الرسائل على القنوات التلفزيونية الرسمية و القنوات الاذاعية و الرسائل النصية خلال هذا الأسبوع		

المحور B (المراقبة أو التقصي)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاطات الفرعيه	المؤشر	الهدف	الاحتساب	عدد المرات	مصدر البيانات	الطريقه	المستوى الأساسي	
B.1 تنظيم القوة البشرية لإنجاز أنشطة محور مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الإنسان	B.1.1 تعيين رئيس مركز التنسيق الوطني		B.1.1 تعين شخص محوري لترصد الحالات ويكون هو رئيس مركز التنسيق الوطني	B.1.1 تنظيم سير انشطه الترصد	B.1.1 نعم/لا	B.1.1 مره كل خمس سنوات	B.1.1 وزارةه الصحة ووقايه المجتمع	B.1.1 التحقق	B.1.1 تعيين د. ينز ثومسن	
	B.1.2 تأسيس مركز التنسيق الوطني	B.1.2.1 تعيين اعضاء مركز التنسيق الوطني	B.1.2.1 تم التوقيع على مهام أعضاء مركز التنسيق الوطني والأعضاء المحوريين من قبل رئيس وأعضاء المركز الوطني	B.1.2.1 جمع البيانات من جميع القطاعات /الامارات	B.1.2.1 نعم/لا	B.1.2.1 مره كل خمس سنوات	B.1.2.1 وزارةه الصحة ووقايه المجتمع	B.1.2.1 التحقق	B.1.2.1 جزئى	
		B.1.2.2 تعيين عضو محوري لكل قطاع	B.1.2.2 توقيع المهام من قبل رئيس واعضاء مركز التنسيق الوطني	B.1.2.2 توضيح المهام	B.1.2.2 عدد الاشخاص المحورين /عدد القطاعات	B.1.2.2	B.1.2.2 سنويا	B.1.2.2 مركز التنسيق الوطني	B.1.2.2 التحقق	B.1.2.2 جزئى
		B.1.2.3 تعيين موظف مختص بقسم تكنولوجيا المعلومات	B.1.2.3 الموظف المختص بتكنولوجيا المعلومات	B.1.2.3 مساعدة المختبرات	B.1.2.3 نعم/لا	B.1.2.3 سنويا	B.1.2.3 مركز التنسيق الوطني	B.1.2.3 التحقق	B.1.2.3 غير متوفر	

					في الخدمات اللوجستية لجمع البيانات على الصعيد الوطني ومساعدة أعضاء مركز التنسيق الوطني في إرسال البيانات إلى GLASS	يعمل لمركز التنسيق الوطني ولديه مهام موقع عليها من قبل رئيس مركز التنسيق الوطني	مسؤول عن جمع المعلومات من جميع القطاعات لتحليلها وللمساعدة في التدريب على برنامج شبكة منظمة الصحة العالمية WHONET		
						B.1.3 لا شيء	B.1.3 تحديد الاختصاصات لمركز التنسيق الوطني والشخص المحوري ونقاط الاتصال ومتخصص تكنولوجيا المعلومات	B.1.3 تحديد وظائف ومسؤوليات أعضاء هذا المحور و كذلك مركز التنسيق الوطني	
B.2 غير متوفر	B.2 إرشادات GLASS	B.2 مركز التنسيق الوطني	B.2 مرة كل خمس سنوات	B.2 نعم/لا	B.2 توحيد العمل	B.2 تم وضع الخطة النهائية للتقصي (من حيث علم الأحياء الدقيقة وتقنيات المراقبة) وفقاً لنظام GLASS	B.2.1.1 تم تبنى القواعد الأساسية والإرشادات من الجلاس (GLASS) B.2.1.2 مراجعة توصيات	B.2.1 تحديد القواعد الإرشادية لمراقبة مقاومة المضادات الحوية ليتم	B.2 توحيد تقصي مقاومة مضادات الميكروبات

							النظام العالمي لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات GLASS	استخدامها و التأكد انه يتم اتباعها	
							B.2.1.3 تحديد الثغرات في التقصي الحالي وتنفيذ خطوات التحسين		
B.3.1.1 B.3.2.1 غير متوفر	B.3.1.1 B.3.2.1 جمع المعلومات	B.3.1.1 B.3.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع هيئة الصحة- دبي دائرة الصحة	B.3.1.1 B.3.2.1 مرة/ثلاث سنوات	B.3.1.1 B.3.2.1 نعم/لا	B.3.1.1 B.3.2.1 الحصول على بيانات تمثل الدولة بأكملها وجميع أنواع المرافق	B.3.1.1 B.3.2.1 قائمه بالمستشفيات التي من المحتمل ان تدرج بياناتها في تقرير GLASS النظام العالمي لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات والتي تمثل تمثيل وبائي	B.3.1.1 تقديم قائمة بمعلومات حول النوع والسكان الذين يتم خدمتهم والموقع إلى مركز التنسيق الوطني	B.3.1 رسم خرائط لجميع المنشآت التي يمكن أن تنشأ بيانات ويمكن إدراجها في التقصي	B.3 جعل التقصي ممثلا من الناحية الوبائية (جغرافياً، ديموغرافياً، في المجتمع أو في المستشفيات سواء كانت أولية أو ثانوية)
							B.3.2.1 اختيار المستشفيات وفقاً لنموذج وبائي من القائمة العامة التي تقدمها	B.3.2 وضع خريطه للمستشفيات / المختبرات	

							وزاره الصحة ووقايه المجتمع	والمرافق التي اذا تضمنت سوف تشكل عينات تمثليه بشريه وبائيه لمقاومة مضادات الميكروبات	
B.3.3.1 غير متوفر	B.3.3.1 التحقق	B.3.3.1	B.3.3.1 مرة/5 سنوات	B.3.3.1 نعم/لا	B.3.3.1 لبناء قدرة المختبرات من أجل توفير بيانات عالية الجودة	B.3.3.1 يتم وضع خطة زمنية للمرافق التي سيتم تضمينها في جمع البيانات وفقاً لاستعدادات المنشآت من حيث تقنيات علم الأحياء الدقيقة وتدريب WHONET	B.3.3.1 ارسال استطلاع قائمة مرجعية تتضمن : -اسئله حول تقنيات الاحياء الدقيقة الهامة -نتائج تفصي الجودة الخارجية -نوع الاعتماد -توفير الموظفين المدربين على ، WHONET	B.3.3 التحقق من استعداد هذه المستشفيات لإدراج بياناتها في GLASS النظام العالمي لمراقبة مقاومة مضادات الميكروبات	
						B.3.4 لا شيء		B.3.4 -وضع خطة تدريبية لبناء القدرات للمستشفيات غير الجاهزة للإدراج في GLASS.	

								- تقسمهم إلى مجموعات وفقاً لمستوى استعدادهم أو مستوى بناء القدرات اللازمة	
B.3.5.1 غير متوفر	B.3.5.1 جمع البيانات	B.3.5.1 مركز التنسيق الوطني	B.3.5.1 مرة كل سنة	B.3.5.1 عدد المستشفيات او المنشآت التي تقدم تقارير ل GLASS/ العدد الكلي للمستشفيات والمرافق المتوفرة بالقائمة والمحتمل ان تكون تقدم تقارير ل GLASS	B.3.5. الحصول على زيادة تدريجية في عدد المستشفيات التي تقدم تقارير إلى GLASS	B.3.5.1 % نسبه المستشفيات المجهزه والتي تم اختيارها لتقديم البيانات مركز التنسيق الوطني لتضمنها ضمن تقرير GLASS	B.3.5.1 اعداد تقرير تمثيلي وبائي حول مقاومة مضادات الميكروبات وارسال النتائج الى GLASS	B.3.5 بدء جمع البيانات من المختبرات المجهزه	
B.4.1.1 غير متوفر	B.4.1.1 التحقق	B.4.1.1 مركز التنسيق الوطني	B.4.1.1 سنويا	B.4.1.1 نعم/لا	B.4.1.1 الحصول على بيانات المسح التي تساعد في وضع مبادئ	B.4.1.1 يتم إنشاء تقرير شامل مع تفاصيل حول AMR توزيع وفقا لمتغيرات مختلفة:	B.4.1.1 انشاء تقرير تقصي طبقي للبيانات من: المجتمع مقابل المستشفيات	B.4.1 تقرير محلي للتقصي لتوجيه المختصين لوضع القواعد الارشادية المحلية	B.4 تمكين التقصي بالمعلومات على المستوى الوطني بعد

GLASS عن الإبلاغ								
					توجيهية مصممة خصيصا لعلم الأوبئة المحلية	- جغرافيا - المجتمع مقابل المستشفى المجموعات العمرية	المرحلة الثالثة مقابل الرعاية الأولية الإمارات المختلفة	
B.4.1.2 بدأت بعام 2018	B.4.1.2 التحقق	B.4.1.2 مركز التنسيق الوطني	B.4.1.2 سنويا	B.4.1.2 نعم/لا	B.4.1.2 تقييم وضع مقاومة مضادات الميكروبات الوطني فيما يتعلق بأوروبا وبالتالي وضع دولة الإمارات العربية المتحدة على الخريطة العالمية لمقاومة مضادات الميكروبات	B.4.1.2 يتم إنشاء تقرير حول مقارنة بالبيانات الوطنية ببيانات مقاومة مضادات الميكروبات ببيانات EARS-Net المستندة إلى الكائنات الحية المجتاحة سنوياً	B.4.1.2 تقديم تقرير مراقبة للكائنات المجتاحة من أجل القياس باستخدام EARS-Net أو أنظمة المراقبة الدولية الأخرى	
						B.4.2.1 لا شيء	B.4.2.1 ترسل وزارة الصحة ووقاية المجتمع أمر رسمي	B.4.2 طلب الحصول على البيانات الخاصة

							للمستشفيات لإرسال بيانات خاصة بغياب العدوى المجتاحة (فى الدم, السائل السحائي, سائل الجسم عدا البول) عدد الايام التى أمضاها المريض بالاقسام المختلفة و فى الطوارئ	بعدم نمو البكتريا او عدم وجود عدوى بالإضافة لفترة وجود المريض بالمستشفى و فى قسم الطوارئ	
B.5.1 غير متوفر	B.5.1 التحقق	B.5.1 مركز التنسيق الوطني وزارة التغير المناخي والبيئة	B.5.1 مرة/خمس سنوات	B.5.1 نعم/لا	B.5.1 توحيد المراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في جميع القطاعات وفقا لمعايير المراقبة الدولية	B.5.1 يتم تشكيل مجموعه فنيه متخصصه بتفنيات الاحياء الدقيقة لعمل ورش العمل والتدريب على برنامج WHONET		B.5.1 تشكيل مجموعة فنيه لبناء قدرات المختبرات عدد 1 اخصائي الاحياء الدقيقة وفني واحد في كل اماره بالإضافة لاعضاء مركز التنسيق الوطني	B.5 بناء القدرات المختبرية لجميع القطاعات ذات الصلة
B.5.2 جزئي	B.5.2 التحقق	B.5.2 مركز التنسيق الوطني	B.5.2 مرة/ سنة	B.5.2 نعم/لا	B.5.2 تحسين الوعي بنهج "صحة واحدة" وإقامة اتصال بين القطاعات البشرية	B.5.2 يتم وضع دليل علم الاحياء الدقيقة الوطني المتعلق بتقصي مقاومة مضادات الميكروبات		B.5.2 وضع دليل الاحياء الدقيقة الوطني من (مقتبس من المبادئ التوجيهية الدولية) من أجل توحيد تقصي مقاومة مضادات	

					والبيطرية في المراقبة			الميكروبات على الصعيد الوطني	
B.5.3 غير متوفر	B.5.3 جمع المعلومات	B.5.3 مركز التنسيق الوطني وزارة التغير المناخي والبيئة	B.5.3 مرة/ سنة	B.5.3 عدد المعامل الموجودة بالقائمة الجاهزة للإبلاغ إلى GLASS والتي تقدم تقاريرها سنوياً/ إجمالي عدد المعامل المدرجة لتكون جاهزة للإبلاغ إلى GLASS	B.5.3 زيادة عدد المختبرات البيطرية التي يتم تضمينها في مشروع مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الحيوانات	B.5.3 النسبة المئوية للمختبرات بالقائمة الجاهزة للإبلاغ إلى GLASS سنوياً	B.5.3.1 وضع قائمة بالمختبرات التي ستدخل في برنامج بناء القدرات وفقاً للثغرات المحددة في الاستطلاع والنقاط أو التقنيات اللازمة لمعالجتها مع كل مختبر B.5.3.2 التوجه إلى هذه المختبرات مع خطة لبناء القدرات والحصول على موافقتهم B.5.3.3 بدء ورش العمل (تقنيات علم الأحياء الدقيقة + تدريب WHONET) مع المختبرات من خلال تضمين 5 معامل في السنة وورشتي عمل / مختبر	B.5.3 بدء عملية بناء القدرات واستكمال تدريب WHONET للمختبرات المحددة	
B.6.1.1 غير متوفر	B.6.1.1 التحقق	B.6.1.1 مركز التنسيق الوطني	B.6.1.1 مرة/خمس سنوات	B.6.1.1 نعم/لا	B.6.1.1 تحديد الكائنات المسببة	B.6.1.1 قائمة الكائنات الحية ذات الأولية لممارسات المراقبة بالدولة	B.6.1.1 وضع قائمة بالكائنات الحية المقاومة للمضادات الحيوية والتي تعتبر أولوية لممارسات المراقبة بالدولة	B.6.1 مراقبة العدوى الشديدة الناجمة عن مسببات الأمراض المقاومة للميكروبات	B.6 مراقبة الاعباء الناجمة عن مقاومة

							B.6.2.1 امر رسمي من وزاره الصحه ووقايه المجتمع بضروره التبليغ سنويا على التالى : -بيانات عن العدوى المرتبطة بالمستشفيات -بيانات عن عدوى المستشفيات التى تسببها البكتيريا المقاومه		مضادات الميكروبات
							B.6.2.1 لا شىء		
							B.6.2.2 بيانات المراقبة لعدوى المستشفيات التى تسببها البكتيريا المقاومه يتم نشرها سنويا على موقع مقاومة مضادات الميكروبات		
							B.6.2.2 تجميع المعلومات حول عدوى المستشفيات والناتجة عن البكتيريا المقاومه بجميع انحاء الدوله لتكوين بيانات وطنيه		
							B.6.2.2 مراقبة عدوى المستشفيات التى تسببها مسببات الأمراض المقاومه لمضادات الميكروبات		
							B.6.2.2 عدد الإصابات في المستشفيات التي تسببها البكتيريا المقاومة لكل 1000 يوم مريض بالنسبة لعدوى التهاب الجهاز التنفسي المرتبطة بجهاز		
							B.6.2.2 تحديد العبء السريري لمقاومة مضادات الميكروبات وتسهيل حساب العبء الاقتصادي لمقاومة مضادات الميكروبات		
							B.6.2.2 جمع البيانات		
							B.6.2.2 المستشفيات		
							B.6.2.2 مرة/سنة		
							B.6.2.2 غير متوفر		

					لإعداد المختبرات المرجعية			المرجعية في الدولة	
B.7.1.2 غير متوفر	B.7.1.2 التحقق	B.7.1.2 وزارة الصحة ووقاية المجتمع مركز التنسيق الوطني	B.7.1.2 مرة	B.7.1.2 نعم/لا	B.7.1.2 حل الاستعلامات/ الاستفسارات وتأكيد أو رفض اتجاهات المقاومة الجديدة الناشئة وتقديم المساعدة إلى مركز التنسيق الوطني	B.7.1.2 تعيين المختبرات المرجعية ، ووضع خطة عمل	B.7.1.2 رسم خريطة للمختبرات المحتلة في الدولة التي سيزورها مندوب منظمة الصحة العالمية		
						B.7.1.3 لا شيء	B.7.1.3 تخطيط الزيارة المتخصصة		
						B.8.1.1 لا شيء	B.8.1.1 ضم الشخص المسؤول عن تقرير المراقبة في الحيوانات إلى مركز التنسيق الوطني	B.8.1 التعاون مع قطاع مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في	B.8 انشاء مراقبة مقاومة مضادات

الميكروبات في المجال البيطري		البشر من خلال مركز التنسيق الوطني							
B.8.2 غير متوفر	B.8.2 خطة	B.8.2 وزارة التغير المناخي والبيئة	B.8.2 مرة	B.8.2 نعم/لا	B.8.2 أن يكون هناك مراقبة وبائية لمقاومة مضادات الميكروبات في الحيوانات	B.8.2 يتم وضع خطة مقاومة مضادات الميكروبات في المجال البيطري في مركز التنسيق الوطني ويوافق عليها جميع الأعضاء	B.8.2.1 وضع خطة مراقبة في مركز التنسيق الوطني للعالم البيطري من خلال الاتفاق على الكائنات ذات الأولوية ، والمواقع المراد إدراجها ، والنتائج التي سيتم إدراجها وفقاً للمختبر ، وطريقة تقسيم البيانات.	B.8.2 تحسين الإبلاغ عن التجميع الحالي للبيانات بناءً على وضع الحيوانات المريضة ليشمل إجمالي عدد الكائنات الحية ونوع الحيوان والإطار الزمني والتوزيع الجغرافي	
							B.8.2.2 وضع خطة لمراقبة مضادات الميكروبات في المجال البيطري في مزارع الدواجن		
B.8.3 جزئي	B.8.3 التحقق	B.8.3 نشرة مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات	B.8.3 نعم/لا	B.8.3 أن يكون مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات تحت اطار (" الصحة الواحدة"	B.8.3 نشرة وطنية تتضمن بيانات مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الحيوانات	B.8.3 تضمن المراقبة في الحيوانات في النشرة الوطنية والمدرجة على مواقع مقاومة مضادات الميكروبات ووزارة التغير المناخي والبيئة		B.8.3 إدراج مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الحيوانات في نشرة المراقبة الوطنية	

B.9 غير متوفر	B.9 التحقق	B.9 مكتب سلامة الأغذية	B.9 مرة	B.9 نعم/لا	B.9 التحقق مما إذا كان يتم فحص مقاومة مضادات الميكروبات في سلامة الأغذية	B.9 يتم إرسال خطة / تقرير مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الغذاء إلى مركز التنسيق الوطني		B.9.1 يستعرض مركز التنسيق الوطني مع سلطة سلامة الأغذية ما يتم اختباره من حيث الكائنات المقاومة ومخلفات مضادات الميكروبات في الغذاء	B.9 مراقبة مقاومة مضادات الميكروبات في الغذاء
								B.9.2 مراجعة القوانين الدولية المتعلقة بمقاومة مضادات الميكروبات في الغذاء	
								B.9.3 تحديد الفجوات بين ما يجري اختباره وما هو الموصى به	
B.9.4 غير متوفر	B.9.4 إعداد الخطة	B.9.4 مكتب سلامة الأغذية	B.9.4 التحقق من الكائنات الحية	B.9.4 واحد	B.9.4 تقرير	B.9.4		B.9.4 ضع خطة وفقًا للثغرات المحددة	

			المقاومة لمضادات الميكروبات في الغذاء			يتم إرسال استجابة مركز التنسيق الوطني لمقاومة مضادات الميكروبات في الغذاء إلى الوزارة المعنية بقضايا سلامة الأغذية			
B.10 جزئياً	B.10 التحقق	B.10 الجامعات وزارة الصحة ووقاية المجتمع مكتب الأبحاث	B.10 سنوياً	B.10 عدد المشروعات البحثية المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات كل عام	B.10 إدراج مقاومة مضادات الميكروبات في جدول أعمال البحوث الوطنية	B.10 عدد المشروعات البحثية المرتبطة بمقاومة مضادات الميكروبات كل عام	B.10.1.1 استبيان للأعضاء حول موضوعات البحث ذات الأولوية على مقاومة مضادات الميكروبات وإدراج هذه الموضوعات في أجندة البحث بالوزارة	B.10.1 التعاون بين لجنة مقاومة مضادات الميكروبات بوزارة الصحة ووقاية المجتمع والجامعات	B.10 التعاون بين لجنة خطة العمل الوطنية التوجيهية ووزارة الصحة ووقاية المجتمع والجامعات فيما يتعلق بالأبحاث

المحور C (منع ومكافحة العدوى)

الهدف الاستراتيجي	التشططات	التشططات الفرعيه	الهدف	العملية الحسابيه	عدد المرات	المصدر البيانات	المؤشر	المصدر البيانات	الطريقه	المستوى الاساسي
C.1 تنظيم الحوكمه والبنية التحتية لادارة برنامج منع ومكافحه العدوى	C.1.1 تأسيس قسم منع ومكافحه العدوى/ قسم الاشراف على مقاومة مضادات الميكروبات بوزارة الصحة ووقايه المجتمع للاشراف على جميع الانشطه المتعلقه بمنع ومكافحه العدوى في جميع المجالات (البشرية والبيطرية والغذائية والبيئية, الثروه الحيوانيه والتغذيه والبيئه) في جميع الامارات	C.1.1.1 تأسيس مكتب منع ومكافحة العدوى/ مقاومة مضادات الميكروبات الذي يتكون من 1. رئيس للقسم بدوام جزئي (وزاره الصحة وقاياة المجتمع) 2. طبيب بدوام كامل 3. اربع مساعدين بدوام جزئي	C.1 تحديد مسؤوليات وسلطات الفريق وتسهيل جمع البيانات	C.1 نعم /لا لكل عضو في المكتب	C.1 مره واحده / خمس سنوات	C.1 وزاره الصحة ووقايه المجتمع	C.1 - انشاء مكتب لمنع ومكافحة العدوى بوزارة الصحة وأعضاء محوريين لمختلف القطاعات -تحديد المهام والمسؤوليات لهم	C.1 وزاره الصحة ووقايه المجتمع	C.1 التحقق	C.1 تعيين موظف بدوام جزئ من وزاره التغيير المناخي والبيئه في منع ومكافحه العدوى
		C.1.1.2 تحديد أعضاء محوريين في القطاعات والمؤسسات المختلفه على مستوى الدوله كالآتي: * 3 منسقين من وزارة التغيير المناخي والبيئه * 3 منسقين من القطاع البشري الذي يتضمن منسق من وزاره الصحة الذي سيغطي الآخرين (بخلاف دبي وأبو ظبي)								

								C.1.1.3 تشكيل لجنة فنية لاعداد الارشادات وتقديم النصائح والتوصيات كجزء من لجنه مقاومة مضادات الميكروبات التي تتكون من (طبيب متخصص بالامراض المعديه وأخصائي أحياء دقيقة و ممارس مكافحه العدوى وأطباء) الدكتور أشرف الحوفي أخصائي عنايه مشدده في مستشفى حكومي دكتور أحمد صبحي استشاري أمراض معديه وزاره الصحة ووقاية المجتمع الانسه عبيده مرحاب ممارس خبير مكافحه العدوى – هيئه الصحة أوظيفي الدكتور حامد رجب - أخصائي الطب الوقائي من جهاز أوظيفي للرقابه الغذائيه		
								C.1.2.1	C.1.2	

								توفير الحوكمة الوطنية التي تحدد بوضوح مسؤوليات الأفراد والخدمات الصحية في الوقاية من العدوى المكتسبه في المنشآت الصحيه وإدارتها		
								C.1.3 تعيين فريق عمل للجنه الفنيه للقيام بالمهام المختلفه		
								C.2.1. اعداد إرشادات الممارسه وبرنامج منع ومكافحه العدوى وحوكمته		
							C.2 توجيه المستشفيات حول الخطوات اللازمه لمنع ومكافحه العدوى	C.2.1.2 تحديد السلطه والمساءله لبرنامج منع ومكافحه العدوى		
							C.2 نعم /لا	C.2.1.3 المطلوبه من : -ممارسي مكافحه العدوى - أطباء - إحصائي		
								C.2.1.4		
C.2 غير متوفر	C.2 استبيان	C.2 المستشفيات والموقع الالكتروني لوزاره الصحه	C.2 تحديد المبادئ التوجيهية الوطنية لمنع ومكافحه العدوى ، ونشرها على الموقع الالكتروني لمقاومة مضادات الميكروبات وإرسالها عن طريق البريد الإللكتروني إلى جميع المستشفيات	C.2 المستشفيات والموقع الالكتروني لوزاره الصحه	C.2 مره / خمس سنوات	C.2 نعم /لا	C.2 توجيه المستشفيات حول الخطوات اللازمه لمنع ومكافحه العدوى وتوحيد العمل في الدولة	C.2.1 اعداد مستند شامل كامل لمنع و مكافحه العدوى يتضمن 4 عناصر	C.2 اعداد تبني المعايير الوطنيّه الموحدة لمنع و مكافحه العدوى	

								متطلبات التدريب على مستويات مختلفة من النظام الصحي). العاملين بالمنشآت الصحية بخلاف المتخصصين بمجال مكافحة العدوى		
C.3.1 غير متوفر	C.3.1 التحقق	C.3.1 وزارة الصحة ووقايه المجتمع	C.3.1 ارسال الأمر الرسمي الذي يتضمن مؤهلات ممارسي مكافحة العدوى الى المستشفيات	C.3.1 وزارة الصحة ووقايه المجتمع	C.3.1 مره كل 6 أشهر الى ان يتم ارسال الأمر الرسمي	C.3.1 نعم /لا	C.3.1 توجيه المستشفيات لاختيار الشخص المناسب للمكان المناسب في مجال مكافحة العدوى		C.3.1 إلزامية العاملين كأطباء أو ممارسين مكافحة العدوى بالمؤهلات المدرجة في وثيقة المبادئ التوجيهية	C.3 بناء قدرات الموظفين المسؤولين عن برنامج منع و مكافحة العدوى في المستشفيات / الإمارة / المستوى الوطني
C.3.2- غير متوفر	C.3.2 استبيان	C.3.2 المستشفيات	C.3.2 نسب المستشفيات التي تلزم جميع العاملين لديها بالتدريب على مبادئ منع ومكافحة العدوى	C.3.2 المستشفيات	C.3.2 مره /بالسنه	C.3.2 نسب المستشفيات التي تتطلب من جميع العاملين لديها بالتدريب على مبادئ منع ومكافحة العدوى /مكافحة العدوى	C.3.2 رفع الوعي وتطبيق مبادئ منع ومكافحة العدوى الأساسية في جميع المستشفيات		C.3.2 الزام المستشفيات بحصول جميع العاملين لديها بتدريب الزامي على مبادئ منع و مكافحة العدوى من أجل العمل في المستشفيات	

							الدراسة المبكرة		الرعاية البيطرية ومعدني الاغذية	
C.3.5 غير متوفر	C.3.5 استبيان	C.3.5 اداره التراخيص	C.3.5 النسبة المئوية للمهن الصحية التي لديها تدريب على منع ومكافحه العدوى المطلوب للترخيص	C.3.5 اداره التراخيص	C.3.5 مره كل ثلاث سنوات	C.3.5 عدد المهن الصحية في صحة الإنسان والحيوان والزراعة وسلامة الأغذية الذين لديهم تدريب على منع ومكافحه الأمراض والعدوى للحصول على الترخيص او تجديد الترخيص	C.3.5 تذكير الحاصلين على التدريب التمهيدي لمكافحة العدوى واستدراك الموظفين الجدد الذين تم تدريبهم في الخارج	C.3.5.1 ارسال رساله الى جهات التراخيص الطبيه .	C.3.5 طلب من جهات التراخيص الثلاث ادراج منع ومكافحه العدوى (يشمل البرامج التدريبية ، تدريب عبر الإنترنت) كمتطلب أساسي للحصول على ترخيص في الوظائف المتعلقة بالصحة. - ليكن جزءا من تراخيص المهن الطبية	
			C.4.1.1 تم انجازه					C.4.1.1 الزام المؤسسات التعليمية بتتقيف الطلاب على مبادئ النظافه	C.4.1 طلب من وزارة التربية والتعليم ادراج التعليم الاساسي للنظافه في المناهج الدراسيه	C.4 زياده الوعي العام في مجال مكافحة العدوى
			C.4.2.1 لا شيء					C.4.2.1	C.4.2 ادراج المواضيع المتعلقه بمكافحه العدوى بجميع	

								موضوع منع ومكافحه العدوى في جلسات التوعية العامة	الحمالات التوعويه لمقاومه خطر المضادات الحيويه إدراج موضوع منع ومكافحه العدوى في جميع أنواع أنشطة التوعية العامة لمقاومة مضادات الميكروبات	
C.5 غير متوفر	C.5 استبان	C.5 ادارة التراخيص	C.5 النسبة المئوية لسلطات الترخيص التي لديها قائمة تحقق لمنع ومكافحه العدوى بين قوائم التحقق الخاصة بالتراخيص	C.5 ادارة التراخيص	C.5 مره كل ثلاث سنوات	C.5 عدد السلطات الخاصة بمؤسسات الرعاية الصحية طويلة الامد - تحقق لمنع ومكافحه العدوى التي لديها قائمة تحقق بين قوائم مراجعة التراخيص الخاصة بها / إجمالي عدد سلطات الترخيص	C.5 تشجيع المؤسسات الرعايه الصحيه طويلة الامد بتطبيق معايير منع ومكافحه العدوى في مجال عملهم من أجل الحصول على ترخيص أو تجديد الترخيص	C.5.1.1 اعداد أو اعتماد-المبادئ التوجيهية الوطنيه لمؤسسات الرعايه الصحيه طويلة الأمد	C.5.1 التحقق من توصيات مؤسسات الرعايه الصحيه طويله الامد ومقارنتها بالمبادئ التوجيهية الوطنيه لمنع ومكافحه العدوى	C.5 منع ومكافحه العدوى في مؤسسات الرعايه الصحيه طويله الامد
								C.5.1.2 ادراج معايير منع و مكافحه العدوى بمتطلبات ترخيص وإعادة ترخيص المنشآت الصحيه طويله الأمد		

C.6.1.1 غير متوفر	C.6.1.1 التحقق	C.6.1.1 مكتب منع ومكافحة العدوى	C.6.1.1 نسب مؤشرات الاداء العملية التي تم تحديدتها التي أصبحت وطنية وبدأت عليه جمع البيانات	C.6.1.1 مكتب منع ومكافحة العدوى	C.6.1.1 مره كل سته أشهر	C.6.1.1 عدد مؤشرات الاداء العملية التي تم تحديدها التي أصبحت وطنية وبدأت عليه جمع البيانات/ العدد الكلي للمؤشرات العملية	C.6.1.1 متابعة وتحسين الالتزام بالمبادئ التوجيهية وإرشادات منع ومكافحه العدوى وسياساتها في جميع المنشآت الصحية	C.6.1.1 المؤشرات العملية :- غسل اليدين حزم الوقايه للوفايه من العدوى المكتسبه عدوى التهاب الجهاز التنفسي المرتبطة بجهاز التنفس الصناعي عدوى التهاب الجهاز البولي المرتبطه بالقسطره البولييه عدوى التهاب الدم المرتبطه بالقسطرة الوريديه المركزيه عدوى التهاب موضع العمليات الجراحية	C.6.1 تحديد واتباع الخطه الوطنيه لتقصي العدوى المكتسبه ومؤشرات الاداء الرئيسية	C.6 رصد وتقصي العدوى المكتسبه بالمؤسسة الصحية
----------------------	-------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------------	-------------------------------	--	---	---	---	---

C.6.1.2 غير متوفر	C.6.1.2 التحقق	C.6.1.2 مكتب منع ومكافحة العدوى	C.6.1.2 نسب مؤشرات الاداء العمليه التي تم تحديدها التي أصبحت وطنية وبدأت عملية جمع البيانات	C.6.1.2 مكتب منع ومكافحة العدوى	C.6.1.2 مره كل 6 أشهر	C.6.1.2 عدد مؤشرات الاداء العمليه التي تم تحديدها التي أصبحت وطنية وبدأت عملية جمع البيانات/ العدد الكلي للمؤشرات العمليه	C.6.1.2 مقارنه نسب العدوى المكتسبه بالنسب العالمية و المساعدة في تحديد المرافق التي لديها ثغرات في تطبيق معايير مكافحه العدوى	C.6.1.2 مؤشرات النتائج للعدوى المكتسبه مثل عدوى التهاب الجهاز التنفسي المرتبطه بجهاز التنفس الصناعي عدوى التهاب الجهاز البولي المرتبطه بالقسطره البولي عدوى التهاب الدم المرتبطه بالقسطرة الوريديه المركزيه عدوى التهاب موضع العمليات الجراحية	
C.6.2.1 الاحتياجات المتاحة	C.6.2.1 نشرة السويه	C.6.2.1 التحقق	C.6.2.1 البيانات الوطنية لاعداد مقاومه مضادات الميكروبات المرتبطه بالتهاب مجرى الدم متوفرة في النشرات سنويه	C.6.2.1 التحقق	C.6.2.1 مره بالسنه	C.6.2.1 نعم / لا	C.6.2.1 التمكن من مقارنة البيانات بالبيانات الدولية و بشكل رئيسي	C.6.2.1 مؤشرات الاداء لحالات مقاومه مضادات الميكروبات المرتبطه بالتهاب مجرى الدم	C.6.2 رصد حالات مقاومه مضادات الميكروبات المرتبطه بالتهاب مجرى الدم

							EARS-Net			
C.7 غير متوفر	C.7 استبيان	C.7 - المستشفيات والجامعات -الدكتورة شيماء الأهلي (رئيس قسم الأبحاث ، وزارة الصحة ووقايه المجتمع)	C.7 نسب من المشاريع البحثية حول منع ومكافحة العدوى	C.7 - المستشفيات والجامعات -الدكتورة شيماء الأهلي (رئيس قسم الأبحاث ، وزارة الصحة ووقايه المجتمع)	C.7 كل سنه مره	C.7 عدد المشروعات البحثية حول منع ومكافحة العدوى / إجمالي عدد المشاريع البحثية في المجال الصحي	C.7 ادراج منع ومكافحة العدوى في جدول أعمال الباحثين ، و تحسين الوعي والنتائج		C.7 رسالة إلى الجامعات / مدراء المستشفيات	C.7 إدراج البحوث المتعلقة بمنع ومكافحة الامراض والعدوى في جدول أعمال البحوث الوطنية
C.8.1 جزئي	C.8.1 التحقق	C.8.1 اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	C.8.1 تضم اللجنة الوطنية متعددة القطاعات أعضاء من وزارة التغيير المناخي والبيئة , هيئة أبوظبي للزراعة والسلامه الغذائيه و مجال سلامه الغذاء	C.8.1 اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	C.8.1 كل خمس سنوات مره	C.8.1 نعم / لا	C.8.1 تسهيل التواصل بين الوزارات والهيئات المختلفة		C.8.1 ضم أعضاء من وزارة التغيير المناخي والبيئة في اللجنة الوطنية متعددة القطاعات بمجال الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية	C.8 إقامة اتصال مشترك بين الوزارات بشأن مقاومة مضادات الميكروبات ومنع ومكافحة العدوى

C.8.2	C.8.2	C.8.2	C.8.2	C.8.2	C.8.2	C.8.2	تنفيذ المهام من الخطة التشغيلية المتعلقة بالسلامة البيطرية والزراعة وسلامة الأغذية المتعلقة بمكافحة العدوى ضمن الخطة الوطنية لمقاومة مضادات الميكروبات		C.8.2 انشاء فريق عمل يضم مهنيين من مراقبة/تقصي مقاومه مضادات الميكروبات ومنع ومكافحة العدوى واستخدام مضادات الميكروبات في مجال صحة الإنسان ومتخصصين من وزارة التغيير المناخي والبيئة في مجالات الطب البيطري ، الزراعة ، البيئة وسلامة الأغذية للتعامل مع القوانين المتعلقة بمنع ومكافحة العدوى	
غير متوفر	التحقق	اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	تم انشاء فريق العمل كما وضع	اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	مره كل خمس سنوات	نعم /لا				

C.9 غير متوفر	C.9 التحقق	C.9 مجموعة فنية	C.9 إرسال تقرير حول قوانين السلامة البيولوجية المطبقة في الزراعة والطب البيطري وسلامة الأغذية في العالم فيما يتعلق بمكافحة العدوى لم إلى اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	C.9 مجموعة فنية	C.9 مره كل ستة أشهر	C.9 نعم / لا	C.9 المساعدة في وضع خطة تشغيلية لتحسين تطبيق مبادئ منع و مكافحة العدوى في الزراعة والطب البيطري وسلامة الأغذية في العالم		C.9.1 مراجعة التشريعات الخاصة بمجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة الأغذية فيما يتعلق بالسلامة الأحيائية إذا كانت جميع مبادئ منع ومكافحه العدوى مشمولة بالقانون	C.9 مراجعة واعتماد قوانين السلامة في الزراعة البيطرية وسلامة الأغذية في العالم لتغطية جميع جوانب منع ومكافحه الأمراض والعدوى
									C.9.2 تحديد ان كان هناك أي ثغرات في القانون	
									C.9.3 تقديم تقرير مفصل حول قوانين السلامة البيولوجية المطبقة والمعمول بها في دولة الإمارات العربية المتحدة في مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة وسلامة	

									الأغذية والفجوات المحددة إن وجدت		
									C.9.4 تطلب اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات من وزارة البيئة والتغيير المناخي سد الثغرات المحددة		
								C.10 لا يوجد	C.10.1 مراجعته السجلات من قبل الفريق العمل المحدد	C.10.1 يراجع فريق العمل آليات المراقبة للقوانين المحددة في وزاره التغيير المناخي والبيئة	C.10 رصد تطبيق قوانين السلامة البيولوجية
								C.10.1.2 بارسال تقرير للجنة الوطنية متعددة القطاعات من قبل فريق العمل			
								C.10.1.3 تقوم اللجنة الوطنية متعددة القطاعات بتقييم الوضع ووضع خطة عمل اضافيه			

المحور D (استخدام المضادات الحيوية والإشراف على برنامج مضادات الميكروبات)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	الوحدة	المؤشر	الهدف	عملية حسابية	تكرار	مصدر البيانات	الطريقة	المستوى الأساسي
D.1 تنظيم البنية التحتية	D.1.1 اللجنة الفرعية الوطنية المعنية بعمليات برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات التي تمثل مختلف الهيئات الصحية ومقدمي الخدمات ، بما في ذلك وزارة الصحة ووقاية المجتمع ، دائرة الصحة ، أبو ظبي ، هيئة الصحة بدبي وممثلون عن مؤسسات الرعاية الصحية العامة والخاصة ، بالإضافة إلى ممثلين عن مجالات الطب البيطري والزراعة والبيئة	D.1.1.1 1. ترشيح هذه اللجنة 2. وضع اختصاصات هذه اللجنة	D.1.1.1 رسالة	D.1.1.1 يتم تعيين اللجنة الفرعية مع الرئيس واختصاصات هذه اللجنة ويشمل ممثل من وزارة تغير المناخ والبيئة وسلامة الأغذية	D.1.1.1 تحديد المسؤوليات وتنظيم العمل	D.1.1.1 نعم / لا	D.1.1.1 مرة واحدة / 5 سنوات	D.1.1.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.1.1.1 تدقيق	D.1.1.1 جزئي

D.1.2.1 غير متوفر	D.1.2.1 التحقق	D.1.2.1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.1.2.1 مرة/3 سنوات	D.1.2.1 نعم / لا	D.1.2.1 للقيام بمهام محددة	D.1.2.1 تم ترشيح المجموعات الفنية	D.1.2.1 المجموعات الفنية	D.1.2.1 إضافة إلى تلك التي شكلت بالفعل فريق عمل لاستخدام المضادات الحيوية في القطاعات البيطرية والزراعة وسلامة الأغذية التي ينبغي أن تشمل المتخصصين من هذه المجالات جنبا إلى جنب مع اخصائيي علم الاحياء الدقيقة ، والطبيب المشرف على برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات والصيدلي	D.1.2 ترشيح المجموعات الفنية	2D تعزيز الحوكمة الذاتية عن طريق المطالبة بالتزام قوي من قيادة المستشفى لتقديم الدعم لأنشطة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات
						D2.1.1 غير متوفر	D2.1.1 قائمة	D2.1.1 اعداد قائمة باسماء كل الأعضاء الأساسيين لتطبيق برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات ومهامهم والوقت المطلوب منهم للقيام بمهامهم فيما يتعلق بالاشراف على مضادات الميكروبات	D2.1 - الزام جميع المستشفيات التي ينبغي أن يكون لها برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات مع الموظفين المناسبين - إضافة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات للهيكل التنظيمي لجميع المستشفيات	

D.2.1.2	D.2.1.2	D.2.1.2	D.2.1.2		D.2.1.2	D.2.1.2	D.2.1.2	D.2.1.2		
غير متوفر	التحقق	وزارة الصحة ووقاية المجتمع	مرة واحدة		D.2.1.2 تحديد من الذي سيقود يكون برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في المستشفى وجعلها مهمة رسمية مع تخصيص الوقت والميزانية	D.2.1.2 توزيع الأمر الرسمي	D.2.1.2 أمر رسمي	D.2.1.2 أمر رسمي من قبل وزارة الصحة ووقاية المجتمع لإلزام كافة المشتشفيات بضرورة أن يكون برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات جزءاً من المستشفى وأن الوقت المخصص للطبيب الأساسي والصيدلي السريري ويجب أن يظهر في اختصاصات هؤلاء الموظفين ، مع مراعاة الوقت الذي يقضيه في أنشطة البرن امج		
D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D.3.1.1	D3
1	استبيان	1	سنويا							

غير متوفر		المستشفيا ت		عدد المستشفيات التي لديها برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات /عدد إجمالي المستشفيات	زيادة عدد المستشفيات التي لديها برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	نسبة المستشفيات التي انشأت برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	القرار	أمر رسمي من وزارة الصحة ووقاية المجتمع في للمستشفيات ان يتم إنشاء برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات للحصول على ترخيص جديد للمستشفى أو تجديد ترخيصها	تطلب وزارة الصحة ووقاية المجتمع من المستشفيات إنشاء برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	تشريع برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات كمتطلب في معايير ترخيص المستشفيات
D.4.1.1 1 غير متوفر	D.4.1.1 التحقق	D.4.1.1 1 وزارة الصحة ووقاية المجتمع	D.4.1.1 مرة واحدة	D.4.1.1	D.4.1.1 تعم/لا	D.4.1.1 فرض برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في العيادات الخارجية	D.4.1.1 تعميم القرار	D.4.1.1 القرار	D.4.1 الزام العيادات الخارجية للمشاركة في أنشطة برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات المتعلقة بالمرضى الخارجيين	D.4 برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات في العيادات الخارجية
						لا شيء	D.4.2.1 المبادئ التوجيهية	D.4.2.1 1-المبادئ التوجيهية لالتهاب المجاري البولية، التهاب المجاري التنفسية العليا، التهاب المعدة والأمعاء	D.4.2 تزويد عيادات العيادات الخارجية بالمبادئ التوجيهية والإرشادات	

								للمرضى الخارجيين 2- عدوى المكان الجراحي المرحلة الثانية	الوطنية المتعلقة بالمراض المعدية الشنعة في العيادات الخارجية	
D.4.3.1 غير متوفر	D.4.3.1 استبيان	D.4.3.1 عيادات	D.4.3.1 سنويا	D.4.3.1 عدد العيادات التي تلقت الإرشادات / إجمالي عدد العيادات	D.4.3.1 التأكد من توفر المبادئ التوجيهية ونشرها	D.4.3.1 % العيادات التي حصلت على المبادئ التوجيهية	D.4.3.1 ورش عمل	D.4.3.1 - ورش عمل - تطبيق الهاتف المحمول، و ادراج المبادئ التوجيهية في موقع برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات	3D.4. توزيع المبادئ التوجيهية الوطنية لرعاية المرضى الخارجيين	
						لا شيء	D.4.4.1 قائمة مؤشرات الاداء	D.4.4.1 الاتفاق على مؤشرات اداء رئيسي وكيفية جمع البيانات	D.4.4 وضع مؤشر أداء رئيسي على مستوى الدولة لاستخدام مضاد حيوي معين بالعيادات الخارجية	D.5 برنامج الاشراف على
						2D.4.4. لا شيء	2D.4.4. التقرير السنوي	2D.4.4. متابعة مؤشرات الاداء		
						D.5.1.1 المبادئ التوجيهية	D.5.1.1 المبادئ التوجيهية الوطنية			

						لا شيء			D.5.1 المضادات الحيوية الوقائية قبل الجراحة	مضادات الميكروبات في المستشفيات
						2D.5.1. لا شيء	2D.5.1. قائمة مؤشرات الاداء	2D.5.1. الاتفاق على مؤشرات اداء محددة وتوزيعها		
D.5.1.3 جزئي	D.5.1.3 جمع البيانات	D.5.1.3 المستشفي ت	D.5.1.3 مرة واحدة / سنة	D.5.1.3 عدد المستشفيات التي أبلغت عن نتيجة مؤشرات الاداء للمضادات الحوية الوقائية قبل الجراحة-/ إجمالي عدد المستشفيات	D.5.1.3 متابعة الالتزام بالمبادئ التوجيهية للمضادات الحوية الوقائية قبل الجراحة	D.5.1.3 % المستشفيات التي بلغت عن نتيجة مؤشرات الاداء للمضادات الحوية الوقائية قبل الجراحة	D.5.1.3 القرار	D.5.1.3 الزام المستشفيات بإبلاغ السلطات الصحية المحلية ثم إلى لجنة الاشراف على مضادات الميكروبات الوطنية بنتائج مؤشرات الاداء المضادات الحوية الوقائية قبل الجراحة الوطنية		
D.5.2.1 غير متوفر	D.5.2.1 مستشفيات	D.5.2.1 استبيان	D.5.2.1 مرة واحدة / سنة	D.5.2.1 عدد المستشفيات الملتزمة بهذه المبادئ التوجيهية/ إجمالي عدد المستشفيات	D.5.2.1 توحيد العلاج من حيث اختيار المضاد الحيوي، والمدة ، والجرعة	D.5.2.1 % المستشفيات التي تستخدم هذه المبادئ التوجيهية	D.5.2.1 المبادئ التوجيهية	D.5.2.1 الإعداد والتعميم	D.5.2 وضع مبادئ توجيهية وطنية لعلاج الالتهاب الرئوي المكتسب	

3D.5.1 غير متوفر	13D.5. مستشفيات	3D.5.1 استبيان	13D.5. مرة واحدة في السنة	13D.5. عدد المستشفيات التي تلتزم بهذه المبادئ / إجمالي عدد المستشفيات	13D.5. توحيد العلاج من حيث اختيار المضاد الحيوي ، والمدة ، والجرعة	13D.5. % المستشفيات التي تستخدم هذه المبادئ التوجيهية	13D.5. المبادئ التوجيهية	13D.5. الإعدادات والتعميم	3D.5. وضع مبادئ توجيهية وطنية لعلاج التهاب المجاري البولية
D.5.4.1 غير متوفر	D.5.4.1 مستشفيات	D.5.4.1 استبيان	D.5.4.1 مرة واحدة في السنة	D.5.4.1 عدد المستشفيات التي تلتزم بهذه المبادئ / إجمالي عدد المستشفيات	D.5.4.1 توحيد العلاج من حيث اختيار المضاد الحيوي ، والمدة ، والجرعة	D.5.4.1 % المستشفيات التي تستخدم هذه المبادئ التوجيهية	D.5.4.1 المبادئ التوجيهية	D.5.4.1 الإعدادات والتعميم	D.5.4 وضع مبادئ توجيهية وطنية للعلاج من التهاب الجلد والانسجة الرخوة
D.5.5.1 غير متوفر	D.5.5.1 مستشفيات	D.5.5.1 استبيان	D.5.5.1 مرة واحدة في السنة	D.5.5.1 عدد المستشفيات الملتزمة بهذه المبادئ / إجمالي عدد المستشفيات	D.5.5.1 توحيد العلاج من حيث اختيار المضاد الحيوي ، والمدة ، والجرعة	D.5.5.1 % المستشفيات التي تستخدم هذه المبادئ التوجيهية	D.5.5.1 المبادئ التوجيهية	D.5.5.1 الإعدادات والتعميم	D.5.5 وضع مبادئ توجيهية وطنية للعلاج من عدوى داخل البطن المعقدة

						1 6.1.1 . لا شيء	1 6.1.1 . استبيان	1 6.1.1 . مسح معدل انتشار استخدام المضادات الحيوية كنشاط سنوي	6.1 الانضمام إلى نشاط منظمة الصحة العالمية بشأن استهلاك ABX	6D. تقصي استخدام المضادات الحيوية في البشر
16.2 . غير متوفر	16.2 . البحث في المؤلفات العمل العلمي	16.2 . المؤلفات المجموع ة الفنية لبرنامج الاشراف على مضادات الميكروبا ت	16.2 . 6 أشهر حتى يتم وضع القائمة	16.2 . نعم / لا	16.2 . التركيز على عمل برنامج الاشراف على مضادات الميكروبات علة المضادات الحيوية الضرورية والهامة سريريا	16.2 . تم وضع القائمة	16.2 . قائمة	16.2 . قائمة مضادات الميكروبات الضرورية والهامة	6.2 قياس معدل استهلاك مضادات الميكروبات	
						D.6.2.2 غير متوفر	D.6.2.2 مؤشر الأداء	D.6.2.2 مؤشر الأداء الوطني الرئيسي لقياس معدل استهلاك المضادات الحيوية الضرورية والهامة في البشر على مستوى الدولة		

D.7.1 غير متوفر	D.7.1 استبيان	D.7.1 مستشفي ات	D.7.1 كل سنتين	D.7.1 عدد المستشفيات التي حققت أكثر من 80 % / إجمالي عدد المستشفيات	D.7.1 التحقق من جودة تطبيق برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات في المستشفيات التي لديها هذا البرنامج	D.7.1 % المستشفيات التي طبقت أكثر من 80 % من قائمة مراجعة برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات	D.7.1 استبيان	D.7.1 استبيان كل سنتين	D.7.1 مراجعة الوضع الأساسي لبرنامج الإشراف على مضادات الميكروبات في المستشفيات ومتابعة	D.7 متابعة وطنية لإشراف على الأنشطة المتعلقة بالمضادات الحيوية والنتائج
D.8.1. 1 جزئي	D.8.1.1 التحقق	D.8.1. 1 لوائح المنظمة العالمية لصحة الحيوان	D.8.1.1 مرة واحدة / 3 سنوات	D.8.1.1 نعم / لا	D.8.1.1 توحيد العمل مع التوصيات الدولية	D.8.1.1 قائمة التشريعات	D.8.1.1 التقرير	D.8.1.1 تحديد التشريعات المطلوبة لتنظيم استخدام المضادات الحيوية مضادات الميكروبات في الحيوانات فيما يتعلق بمقاومة الميكروبات		D.8 قوانين وتشريعات استخدام المضادات الحيوية في الحيوا
						D.8.1.2 لا شيء	D.8.1.2 التقرير	D.8.1.2 مراجعة القوانين المتعلقة باستخدام المضادات الحيوية في الحيوانات المتوفرة في قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة		
						3D.8.1. لا شيء	3D.8.1. التقرير	3D.8.1.		

								تحديد الثغرات		
						D.8.1.4 لا شيء	D.8.1.4 قرارات	D.8.1.4 تقديم قرارات ملزمة اللازمة للفاء بالمتطلبات الدولية ان وجدت		
						5D.8.1. لا شيء	D.8.1.5 تقرير	D.8.1.5 مراجعة إجراءات الرصد المطبقة على هذه القوانين		
D.8.1.6 جزئي	D.8.1.6 التحقق	D.8.1.6 وزارة التغير المناخي والبيئة	D.8.1.6 مرة واحدة / 3 سنوات	D.8.1.6 نعم / لا	D.8.1.6 توفير خط أساس للوضع التشريعي في العالم البيطري فيما يتعلق بإستخدام المضادات الحيوية	D.8.1.6 تقرير حول الوضع الفعلي فيما يتعلق بتشريع استخدام المضادات الحيوية في العالم البيطري	D.8.1.6 تقرير	D.8.1.6 إرسال تقرير تحليل الحالة للمشرعين ومراقبة استخدام المضادات الحيوية في العالم البيطري إرسال تقرير عن الوضع الراهن تحليلي عن للتشريعات ومراقبة وضبط استخدام المضادات الحيوية مضادات الميكروبات في العالم البيطري للجنة الوطنية متعددة القطاعات		

D.9.1 متاح فقط في وزارة التغير المناخي والبيئة	D.9.1 جمع البيانات	D.9.1 وزارة التغير المناخي والبيئة	D.9.1 مرة واحدة / سنة	D.9.1 كيلو غرام من كل مضاد حيوي / سنة	D.9.1 قياس كمية المضادات الحيوية المستخدمة في العالم البيطري	D.9.1 كيلو غرام من كل مضاد حيوي	D.9.1 التقرير السنوي		D.9.1 معرفة التوجة في كمية المضادات الحيوية التي يتم استيرادها / إنتاجها محلياً للاستخدام البيطري (18/2017 / وما بعدها) تحديد كميات واسلوب استخدام المضادات الحيوية المستوردة او المصنعة محلياً للاستخدام البيطري (18/2017 / وما بعدها)	D.9 تحديد كميات واسلوب استخدام المضادات الحيوية في الممارسات البيطرية
D.10. 1 غير متوفر	D.10.1 البيانات	D.10. 1 وزارة التغير المناخي والبيئة	D.10.1 مرة واحدة / سنة	D.10.1 عدد الأنشطة / السنة / القطاع	D.10.1 نشر الوعي	D.10.1 عدد الأنشطة التعليمية للأطباء البيطريين والمزارعين حول استخدام	D.10.1 قائمة		D.10.1 تقديم قائمة سنوية للأنشطة التعليمية حول استخدام المضادات الحيوية	D.10 تحسين وعي الأطباء البيطريين

						المضادات الحيوية- ونتائجه / سنة /قطاع			في الحيوانات والزراعة عبر البلاد	والمزارعين على استخدام المضادات الحيوية
									2D.10. ينبغي أن تشمل القائمة التتقيف بشأن بدائل المضادات الحيوية	
						D.11.1 لا شيء	D.11.1 رسالة		D.11.1 رسالة موجهة إلى الجامعات بشأن موضوعات البحث التي ينبغي أن تشمل بدائل المضادات الحيوية في الحيوانات	D.11 تشجيع البحث عن بدائل المضادات الحيوية في الحيوانات
						D.12.1 لا شيء	D.12.1 قائمة		D.12.1 مراجعة قائمة المبيدات المقبولة في البلد والتحقق من الأنواع المستخدمة	D.12 استخدام

						2D.12.	2D.12.		2D.12.	المضادات الحيوية في الزراعة والبيئة
						لا شيء	التقرير		تقديم هذه البيانات إلى لجنة الاشراف على برنامج مضادات الميكروبات	
D.12. 3 متاح جزئيًا في وزارة التغير المناخي والبيئة وليس اللجنة الوطنية التعددية القطاعا ت	3D.12. وزارة التغير المناخي والبيئة	D.12. 3 اللجنة الفنية	3D.12. التحقق بعد 6 أشهر ، ثم كل 6 أشهر حتى يتم إصدار التقرير	3D.12. تقرير	3D.12. دراسة الوضع الفعلي للتمكن من وضع خطة عمل	3D.12. تقرير صادر عن فريق عمل الاشراف على برنامج مضادات الميكروبات للجنة الوطنية متعددة الاختصاصات حول الثغرات التي يجب سدها فيما يتعلق باستخدام المضادات الحيوية- من قبل المزارعين	3D.12. تقرير		3D.12. تقوم لجنة الاشراف على برنامج مضادات الميكروبات بإصدار تقرير حول استخدام المضادات الحيوية في الزراعة وتحديد الثغرات إن وجدت والإجراءات التصحيحية إذا لزم الأمر	

						D.13.1 لا شيء	D.13.1 تقرير		D.13.1 عرض نتائج بقاء المضادات الحيوية في الغذاء على لجنة الإشراف على برنامج مضادات الميكروبات	D.13 استخدام المضادات الحيوية في الغذاء
						D.13.2 لا شيء	D.13.2 اجتماع		D.13.2 عقد اجتماعات بين فرق عمل الإشراف على برنامج مضادات الميكروبات حول استخدام المضادات الحيوية في القطاعات غير البشرية والأشخاص المسؤولين في سلامة الأغذية لمناقشة طرق المراقبة ونتائج دراسات بقاء المضادات الحيوية	

D.13. 3 مناح جزئيًا في وزارة التغير المناخي والبيئة وليس اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات	3D.13. جمع المعلومات	D.13. 3 اللجنة الفنية وزارة التغير المناخي والبيئة	3D.13. التحقق بعد 6 أشهر ، ثم كل 6 أشهر حتى يتم إصدار التقرير	3D.13. تقرير	3D.13. دراسة الوضع الفعلي ووضع خطة عمل	3D.13. تقرير صادر عن فريق عمل الإشراف على برنامج مضادات الميكروبات حول الثغرات المراد سدها في تشريع استخدام المضادات الحيوية والوضع الفعلي لبقايا المضادات الحيوية في الغذاء	3D.13. تقرير		3D.13. يقدم فريق عمل الإشراف على برنامج مضادات الميكروبات تقريراً ويحدد الثغرات إن وجدت مع وضع خطة مقترحة	
--	----------------------------	---	---	-----------------	--	--	-----------------	--	--	--

المحور E الحالة الاقتصادية (الجانب الأقتصادي)

الهدف الاستراتيجي	النشاط	النشاط الفرعي	مؤشر الأداء	الغرض	الإجراء الحسابي	معدل المتابعة	مصدر المعلومات	الطريقة	خط الأساس
1 مراجعة الأبحاث العلمية التي تظهر تأثير التشخيص المبكر للأمراض المعدية و برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات، على معدل الإنفاق على مضادات الميكروبات، مدة الإقامة في المستشفى و غيرها من المؤشرات الاقتصادية الخاصة بالمستشفيات.	E 1.1 تعيين طبيب أو باحث للقيام بهذا البحث		1 تتم إضافة المراجعة البحثية بعد جهوزيتها لبقية الوثائق الضرورية لإقناع المسؤولين وإدارات المستشفيات	1 لإبراز أهمية الحاجة إلى التشخيص المبكر في برنامج الإشراف على مضادات الميكروبات	1 نعم / لا	1 التحقق و كل 6 أشهر	1 د. ربحان هاشمي – مستشفى توام - العين	1 التحقق و المتابعة	1 غير متوفر
2 إجراء دراسات محلية حول مدى تأثير برنامج الإشراف على مضادات	2.1 مشروع بحثي حول التأثير الاقتصادي لتطبيق برنامج الإشراف على مضادات	2.1.1 توصي اللجنة الوطنية متعددة القطاعات	2.3 – 2.1 عدد من الدراسات البحثية قيد التطوير	2.3 – 2.1 لتعزيز الحجة حول ضرورة وجود برنامج للإشراف على	2.1 – 2.3 رقم	2.3 – 2.1 بشكل سنوي	2.3 – 2.1 الباحثين المعيّنين (الدكتور ضرار عبد الله – مستشفى برايم – دبي، الدكتورة نجبية	2.3 – 2.1 التحقق	2.3 – 2.1 غير متوفر

		عبد الرزاق – وزارة الصحة و وقاية المجتمع، الدكتور أيمن شخيص – صيدلي سريري، وزارة الصحة و وقاية المجتمع			مضادات الميكروبات		الباحث في هذا المجال الدكتور ضرار عبد الله توسيع دراسته البحثية لتشمل التأثير الاقتصادي لبرنامج الإشراف على مضادات الميكروبات في مشفاه.	الميكروبات على كلفة الإنفاق على مضادات الميكروبات و مدة الإقامة في المستشفى	الميكروبات، على الجانبين السريري و الاقتصادي
							2.2 مشروع بحثي حول التأثير الاقتصادي للقاح الانفلونزا على اقتصاد الصحة بعد فرضه عالمياً.	2.2.1 اللجنة الوطنية المتعددة القطاعات ستقوم بتعيين باحث مختص للقيام بهذا المشروع	
							2.3 مشروع بحثي حول مدى تأثير برنامج الإشراف على مضادات	2.3.1 توصي اللجنة الوطنية متعددة	

							الميكروبات على اقتصاد الصحة في مستشفيات دولة الإمارات التي تطبق ترشيد الاستخدام الوقائي للمضادات الحيوية في العمليات الجراحية	
2.4 غير متوفر	2.4 التحقق والمتابعة	2.4 الموقع الالكتروني لمقاومة مضادات الميكروبات	2.4 بشكل سنوي	2.4 رقم / سنة	2.4 لتحفيز الدعم المالي من الجهات المانحة	2.4 عدد المشاريع البحثية سيتم المطروحة في الموقع الالكتروني		2.4 سيتم توثيق نتائج هذه الدراسات في محاضر نقاشات خطة التنفيذ الوطنية و الموقع الالكتروني لمقاومة مضادات الميكروبات

1. Al Kaabi, M., Tariq, W., & Hassanein, A. (2011). Rising bacterial resistance to common antibiotics in Al Ain, United Arab Emirates. *EMHJ* , 17 (6), 479-84.
2. Al-Dhaheeri, A., Al-Niyadi, M., Al-Dhaheeri, A., & Bastaki, S. (2009). Resistance patterns of bacterial isolates to antimicrobials from 3 hospitals in the United Arab Emirates. *Saudi Med J* , 30 (5), 618-23.
3. Aly, A., & Balkhy, H. (2012). The prevalence of antimicrobial resistance in clinical isolates from GCC countries. *Antimicrobial Resistance and Infection Control* , 1 (26).
4. GCC. (April 2015). The GCC Strategic Plan for Combating Antimicrobial Resistance. Riyadh, Saudi Arabia: GCC Center for Infection Control, Ministry of National Guard Health Affairs.
5. Health Authority Abu Dhabi. (2013). Emergence of Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae (CRE). *Circular No. DG 46/13*, June 24th .
6. MOHAPAP. (June 2015). Resolutions from First Meeting of the UAE AMR National Committee. UAE Ministry of Health and Prevention.
7. Sonnevend A, B. I. (2012). Change in methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* clones at a tertiary care hospital in the United Arab Emirates over a 5-year period. *J Clin Pathol* , 65(2), 178-82.
8. Sonnevend, A., Baloushi, A., Pal, T., Tariq, W., Girgis, S., Sheikh, F., et al. (2012). *Emergence of NDM-1 carbapenemase producing Enterobacteriaceae in Abu Dhabi Emirate, United Arab Emirates*. London, UK: ECCMID Conference 2012.
9. Sonnevend, A., Dhaheri, K., Mag, T., Herpay, M., Kolodziejek, J., Nowotny, N., et al. (2006). CTX-M-15-producing enteroaggregative *Escherichia coli* in the United Arab Emirates. *Clinical Microbiology and Infection* , Volume 12, Number 6, pages 576-596.
10. Sonnevend, A., Ghazawi, A., Al Munthari, N., Pitout, M., Hamadeh, M., Hashmey, R., et al. (2013). Characteristics of epidemic and sporadic strains of *Acinetobacter baumannii* isolated in Abu Dhabi hospitals. *Journal of Medical Microbiology* , S. 62: 582-590.

- Sonnevend, A., Ghazawi, A., Alqahtani, M., Shibl, A., Jamal, W., Hashmey, R., et al. (2016). Plasmid-mediated colistin resistance in *Escherichia coli* from the Arabian Peninsula. *Int J Infect Dis* , 50, 85-90. .11
- Sonnevend, A., Ghazawi, A., Darwish, D., AlDeesi, Z., Kadhum, A., & Pal, T. (2015). Characterization of KPC-type carbapenemase-producing *Klebsiella pneumoniae* strains isolated in the Arabian Peninsula. *J Antimicrobi Chemotherap* , 70:1592-1600. .12
- Sonnevend, A., Ghazawi, A., Hashmey, R., Jamal, W., Rotimi, V., Shibl, A., et al. (2015). Characterization of Carbapenem-resistant Enterobacteriaceae with high rate of autochthonous transmission in the Arabian Peninsula. *PLOS ONE* , 10(6); June 25. .13
- Sonnevend, A., Ghazawi, A., Yahfoufi, N., Al-Baloushi, A., Hashmey, R., Matthew, M., et al. (2012). VIM-4 carbapenemase-producing *Enterobacter cloacae* in the United Arab Emirates. *Clin Microbiol Infect* , 18:E494-6. .14
- Thomsen. (2016). *Antimicrobial Resistance Surveillance in Abu Dhabi*. Public Health Division, OEH Dept. Abu Dhabi: Department of Health, Abu Dhabi (DoH). .15
- 207 .16

- UK Government. (2014). *Antimicrobial Resistance: Tackling a crisis for the health and wealth of nations*. London, UK: The .17
Review on Antimicrobial Resistance.
- WHA. (2015). *Antimicrobial Resistance. Resolution of the World Health Organisation at the 68th World Health Assembly*. .18
Geneva, CH: WHO.
- WHO. (2016). *Critically Important Antimicrobials for Human Medicine*. Geneva: World Health Organization. .19
- WHO CSA. (2015). *Worldwide country situation analysis: Response to antimicrobial resistance*. Geneva, CH: WHO. .20
- WHO EMRO. (Nov 2013). *Report on the Consultative meeting on antimicrobial resistance for countries in the Eastern .21
Mediterranean Region: from policies to action*. Cairo, Egypt: WHO EMRO.
- WHO-AGISAR. (2016). *Integrated Surveillance of Antimicrobial Resistance in Foodborne Bacteria: Application of a One .22
Health Approach. Guidance from the WHO Advisory Group on Integrated Surveillance of Antimicrobial Resistance
(AGISAR)*. Geneva: World Health Organization, in collaboration with Food and Agriculture Organization of the United
Nations (FAO), and World Organization for Animal Health (OIE).
- WHO-EMRO. (2016). *Regional operational framework for implementation of the WHO Global Action Plan on Antimicrobial .23
Resistance*. WHO-EMRO (WHO Eastern Mediterranean Regional Office).
- WHO-EMRO SF. (October 2016). *Resolution: Strategic framework for strengthening health laboratory services 2016-2020*. .24
EM/RC63/R.4 . Eastern Mediterranean Regional Office of WHO (WHO-EMRO).
- WHO-GAP. (May 2015). *Global Action Plan on Antimicrobial Resistance*. Von Antimicrobial Resistance: .25
<http://www.who.int/antimicrobial-resistance/global-action-plan/en/> abgerufen
- WHO-GLASS. (2015). *Global Antimicrobial Resistance Surveillance System*. Geneva, CH: World Health Organization. .26
- WHO-GSR. (2014). *Antimicrobial Resistance: Global Report on Surveillance (summary)*. Geneva: World Health .27
Organization.
- WHO-IHR. (2005). *Strengthening health security by implementing the International Health Regulations (2005)*. Von .28
International Health Regulations (2005): <http://www.who.int/ihr/publications/9789241596664/en/> abgerufen
- WHO-SSAMR. (2002). *Surveillance standards for antimicrobial resistance. WHO/CDS/CSR/DRS/2001.5* . Geneva: World .29
Health Organization.