|  |  |
| --- | --- |
| **ال‍مجلس 2021المشاورة الافتراضية لأعضاء المجلس، 18-8 يونيو 2021** |  |
|  |  |
|  |  |
| **بند جدول الأعمال: ADM 32** | **الوثيقة C21/31-A** |
| **22 فبراير 2021** |
| **الأصل: بالإنكليزية** |
| تقرير من الأمين العام |
| التدابير التي يتخذها الاتحاد بشأن شروط تقديم الدعم الطبي في حالات الطوارئ في أماكن انعقاد مؤتمرات الاتحاد واجتماعاته التي تُعقد خارج جنيف |
|  |

|  |
| --- |
| **ملخص**طلبت الدول الأعضاء أن يجري فريق العمل التابع للمجلس والمعني بالموارد المالية والبشرية (CWG‑FHR) مناقشة أولية بشأن استعراض المتطلبات الطبية والتحسينات الممكنة في اتفاقات البلد المضيف لضمان سلامة مندوبي الاتحاد وموظفيه في الاجتماعات والمؤتمرات خارج المقر.وتورد هذه الوثيقة مقدمة وخلفية وأفقاً مستقبلياً استشرافياً بالإضافة إلى خلاصة وتوصيات.وقد أُعدت هذه الوثيقة في الأصل كوثيقة المجلس C20/31 لتقديمها إلى دورة المجلس لعام 2020، ولكن لم يجرِ استعراضها.**الإجراء المطلوب**يرجى من المجلس **أخذ العلم** بهذه الوثيقة واستنتاجاتها، فضلاً عن الملحقين 2 و3 اللذين سيشار إليهما في جميع خطط الأمن للأحداث المستقبلية.\_\_\_\_\_\_\_\_\_**المراجع**[*دليل السياسات الأمنية لنظام الأمم المتحدة لإدارة الأمن (UNSMS)*](https://www.un.org/undss/sites/www.un.org.undss/files/docs/security_policy_manual_spm_e-book_as_of_29_nov_2017_0.pdf) *-* [*الأحداث الخاصة (الفصل الرابع، القسم F)*](https://www.itu.int/en/council/2020/Documents/031e-SPM-ChapterIV-SectionF-SpecialEvents.PDF)*، و*[*دليل عمليات إدارة الأمن (SMOM)*](https://www.itu.int/en/council/2020/Documents/031e_SMOM-Guidelines-Special-Events-Nov12.PDF) *- الترتيبات الأمنية للمناسبات الخاصة التي تنظمها أو ترعاها المنظمات المشمولة بنظام الأمم المتحدة لإدارة الأمن؛ المساهمة* [*CWG-FHR-11/16*](https://www.itu.int/md/S20-CWGFHR11-C-0016/en) *من الولايات المتحدة الأمريكية: ورقة مناقشة - النظر في شروط تقديم الدعم الطبي في حالات الطوارئ في أماكن انعقاد مؤتمرات الاتحاد واجتماعاته التي تُعقد خارج جنيف.* |

# 1 مقدمة

الغرض من هذه الوثيقة هو تقديم معلومات محدَّثة للمجلس بشأن التدابير التي اتخذها الاتحاد تاريخياً بشأن المؤتمرات والجمعيات وكذلك الاجتماعات الأخرى خارج المقر، وأفق مستقبلي استشرافي لهذه الأنواع من الاجتماعات التي سيضطلع بها الاتحاد في المستقبل. وتقدم هذه الوثيقة معلومات أساسية وأفقاً مستقبلياً بالإضافة إلى خلاصة وتوصيات.

# 2 خلفية

في اليوم الثالث من المؤتمر العالمي للاتصالات الراديوية لعام 2019 (WRC-19)، تعرض أحد أعضاء وفد الولايات المتحدة لحادث طبي حرج في مكان انعقاد المؤتمر تطلَّب عناية طبية إسعافية. ولحسن الحظ، قام أعضاء فريق أمن الاتحاد صاحب المهارات العالية بتقديم دعم الحياة الأساسي على الفور وأنقذوا حياة هذا المندوب. بيد أن غياب المعدات الأساسية الداعمة للحياة، مثل جهاز إزالة الرجفان الخارجي الأوتوماتي (AED)، وتوقيت وتيسر الدعم الطبي في الموقع والنقل في حالات الطوارئ، كانت عوامل تنبغي معالجتها في الصيغة المستقبلية لاتفاقات البلد المضيف والترتيبات الأخرى لمؤتمرات وجمعيات الاتحاد وكذلك الاجتماعات الأخرى التي تعقد خارج المقر.

واستشرافاً للمستقبل، ومع التشييد المقبل لمبنى المقر الجديد، يمكن أن تستضيف بلدان خارج سويسرا المزيد من الاجتماعات الافتراضية والتقليدية للاتحاد. وبالتالي، ينبغي للمجلس أن يضمن كفاية الترتيبات التي يبرمها الاتحاد مع البلدان المضيفة ليس لتسيير أعمال الاتحاد بكفاءة فحسب، بل أيضاً لضمان سلامة المندوبين وموظفي الاتحاد. وينبغي أن تتضمن هذه الترتيبات حداً أدنى من تيسر المرافق والطواقم الطبية الإسعافية خلال جميع ساعات العمل، بالإضافة إلى سيارات إسعاف مجهزة بالكامل ومزودة بفنيي الطوارئ و/أو المسعفين الطبيين المدربين والمعتمدين.

# 3 سبيل المضي قدماً

تضمنت تقليدياً مؤتمرات وجمعيات الاتحاد بالإضافة إلى الاجتماعات الأخرى التي تعقد خارج المقر اتفاق البلد المضيف (HCA)، وهو يحتوي على قسمين يرد فيهما ذكر متطلبات السلامة والأمن معاً (أي مادة اتفاق البلد المضيف والملحق المخصص). بالإضافة إلى ذلك، يرد دائماً ضمن اتفاق البلد المضيف، بالإضافة إلى نظام الأمم المتحدة لإدارة الأمن (UNSMS)، متطلب التزام يقضي بأن يقوم الاتحاد بإعداد خطة أمنية لكل حدث، يبلِّغها الاتحاد إلى مسؤول الاتصال الأمني في البلد المضيف وإلى إدارة الأمم المتحدة لشؤون السلامة والأمن (UNDSS)، بحيث تضم الخطة التصميم المشترك المتفق عليه وكذلك متطلبات التخفيف لعمليات السلامة والأمن خلال الاجتماعات. ويؤكد الاتحاد إعداده لاتفاق البلد المضيف ولخطة سلامة الحدث وأمنه بشأن اجتماعات المؤتمر WRC-19.

وفي فبراير 2020، بعد اجتماع فريق العمل التابع للمجلس، اتصل رئيس شعبة السلامة والأمن (IS/SSD) بنظير له في إدارة الأمم المتحدة لشؤون السلامة والأمن (UNDSS) – هو ضابط التنسيق الأمني ​​(SCO)، الذي يعمل في قسم خدمات السلامة والأمن في المقر الرئيسي في نيويورك، ويتولى مسؤولية تنسيق جميع أحداث الأمانة العامة للأمم المتحدة وغيرها من منظمات الأمم المتحدة - من أجل طلب المساعدة في استعراض أي متطلبات ومعايير وإجراءات طبية قائمة لدى الأمم المتحدة عند استضافة الأحداث.

فأبلغ ضابط التنسيق الأمني ​​(SCO) رئيس شعبة السلامة والأمن (IS/SSD) أنهم يتبعون إرشادات دليل عمليات إدارة الأمن (SMOM)، وليس لديهم متطلبات إلزامية دقيقة بشأن أنواع المعدات المحددة والموظفين المدربين الذين يتعين نشرهم في خدمة طبية في الموقع و/أو سيارة إسعاف في الموقع (انظر الملحق 1). علاوةً على ذلك، أشار ضابط التنسيق الأمني إلى أن متطلبات من هذا النوع بشأن الحضور الطبي والاستجابة الطبية لحالات الطوارئ والحد الأدنى من المعدات المحددة تنبغي معالجتها في خطة أمن الحدث المعنية بالتعاون الأمني ​​مع السلطات الأمنية المحلية، والتي توقَّع على أساس ثنائي ووفق متطلبات الاتفاق مع البلد المضيف (HCA).

علاوةً على ذلك، تقدم الحكومة المضيفة الخدمات الطبية المناسبة على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (أو حسب الاقتضاء) والاستجابة في حالات الطوارئ، بما في ذلك قدرات إدارة الإصابات الجماعية، وهي تستند إلى الاحتياجات المحددة لكل حدث (مثل عدد المشاركين/البلدان التي يسافرون منها، والقرب الجغرافي من العيادات الطبية المرابطة، والعوارض الطبية المتوقعة بناءً على الخبرات السابقة، الظروف الصحية الحالية في المدينة، وما إلى ذلك).

وباستخلاص الدروس المستفادة بعد الحادث الطبي الحرج في المؤتمر العالمي للاتصالات الراديوية لعام 1919، واحتساب المساعدة المقدمة من إدارة UNDSS، وكذلك من المستشار الطبي للاتحاد، أعد رئيس شعبة السلامة والأمن (IS/SSD) متطلبات ومبادئ توجيهية أقرب إلى الإلزام توضع في جميع خطط أمن الأحداث المستقبلية (يمكن الاطلاع على أمثلة في الملحقين 2 و3) وتصف توقعات الاتحاد المعيارية من الحكومات المضيفة بشأن ما يتعين تقديمه من نوعية الموظفين والمعدات فيما يتعلق بخدمات الإسعاف في الموقع والخدمات الطبية/عيادات الإسعافات الأولية في مؤتمرات وجمعيات الاتحاد واجتماعاته الأخرى.

وإضافةً إلى ذلك، جرى في أكتوبر 2020 توظيف منسق نظام إدارة المرونة في المنظمة (ORMS)، مما يعني أن يكون لجميع الأحداث المستقبلية أيضاً تخطيط شامل لإدارة الأزمات (CM) واستمرارية الأعمال (BC) يكمل خطة الأمن للحدث التي يتطلبها الاتفاق مع البلد المضيف (HCA).

# 4 خلاصة وتوصيات

في الختام، يرمي هذا الاستعراض إلى إدخال تحسينات استباقية على المتطلبات الطبية المشمولة في خطة أمن الحدث وهي تمثل أحد المتطلبات في جميع اتفاقات البلد المضيف (HCA) مع الحكومات المضيفة، لضمان سلامة المندوبين وموظفي الاتحاد والمشاركين الآخرين في المؤتمرات والجمعيات والاجتماعات التي تعقد خارج مقر الاتحاد.

ويوصى بالإحالة المرجعية إلى الملحقين 2 و3 المرفقين بهذه الوثيقة، واللذين أعدهما المستشار الطبي للاتحاد ورئيس شعبة السلامة والأمن (IS/SSD) في ديسمبر 2019، في جميع خطط الأمن للأحداث المستقبلية.

***الملحقات****: 3*

الملحق 1

دليل عمليات إدارة الأمن (SMOM)

الترتيبات الأمنية للمناسبات الخاصة التي تنظمها أو ترعاها المنظمات المشمولة
 بنظام الأمم المتحدة لإدارة الأمن (UNSMS)

*(روجع في 12 يناير 2017)*

"مثال على الحد الأدنى من المتطلبات للخدمات الطبية"

1 سيقدم البلد المضيف (HC) المساعدة الطبية على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (أو حسب الاقتضاء) في مكان الحدث وهي تتكون من مستوصف طبي واحد أو أكثر داخل المبنى، بالإضافة إلى سيارات إسعاف مجهزة بالكامل للاستجابة لحالات الطوارئ. وينبغي أن تكون المراكز الطبية القريبة في وضع الانتظار.

2 ينبغي توزيع أدوات الإسعافات الأولية في جميع أنحاء المنشأة، وأن تحتوي على المواد المطلوبة وفقاً لقدرات الاستجابة الطبية والمخاطر السائدة في الموقع، وهي تتحدد بالتنسيق مع الخدمات الطبية لدى البلد المضيف.

3 ينبغي أن تتاح هذه الأدوات بسهولة للموظفين المؤهلين لاستخدامها في حالات الطوارئ. وإلى جانب أدوات الإسعافات الأولية، ينبغي نشر معدات طبية/إسعافية أخرى في المواقع الرئيسية للمجمع، بالعدد والنوع المحددين بالتنسيق مع الخدمات الطبية لدى الحكومة المضيفة (HG)، من قبيل:

 أ ) النقالات؛

ب) الكراسي المتحركة؛

ج) كرسي درج الإنقاذ في حالات الطوارئ؛

د ) مزيلات الرجفان الخارجية المؤتمتة (AED).

الملحق 2

المبادئ التوجيهية والحد الأدنى من المتطلبات للمساعدة الطبية
أثناء مؤتمرات الاتحاد وجمعياته واجتماعاته ("الاجتماعات")

إن حضور خدمات مساعدة طبية مخصصة في الموقع خلال الاجتماعات يخدم هدفين.

(1 **الاستجابة دون موعد مسبق لطلبات الرعاية من المشاركين/الموظفين المغتربين الذين يحضرون الاجتماعات.** وفي حالة طبية غير عاجلة، يجب أن يحصل المشاركون/الموظفون في الاجتماعات على المساعدة الطبية بلغة دولية خلال أقل من 6 ساعات. وتمكن الاستجابة لهذا المتطلب من المرافق القائمة أو أن تتطلب ركناً مخصصاً مزوداً بمهارات الرعاية الصحية الأولية. وللالتزام بسياسات أرباب العمل (الذين سيحضر موظفوهم الاجتماع في رحلة عمل رسمية)، من المهم أن يتسنى تعريف الأطباء في الموقع (الذين من شأنهم أن يقدموا وصفات طبية، أو شهادة إجازة مرضية أو حادث أو مرض مهني)، كمهنيين مسجلين ومرخصين بختم وتوثيق رسميين.

(2 **الاستجابة لحالات الطوارئ الحيوية خلال الاجتماعات.** ويتمثل الأساس المنطقي لتلبية هذا المتطلب في زيادة معدلات البقاء على قيد الحياة في حالة سكتة قلبية فردية، وضمان أفضل معدلات البقاء على قيد الحياة في حال وقوع إصابات جماعية.

 أ ) **ينبغي أن يقل التأخير بين السكتة القلبية والضغط الصدري الأول عن 3 دقائق. وينبغي أن يقل التأخير بين السكتة القلبية والتقييم الأول لإيقاع صدمة عن 5 دقائق**. وينبغي أن تساعد هاتان التوصيتان في تقييم عدد المستجيبين المطلوب من أصحاب مهارات BLS-AED، وماهية الموظفين الذين ينبغي أن يمتلكوا هذه المهارات بناءً على الظروف المحلية (أفراد مستجيبون متخصصون في الأمن/السلامة؛ بالإضافة إلى الفريق المخصص للإسعافات الأولية/الطبية). وينبغي أن تساعدا في تحديد عدد مزيلات الرجفان الخارجية المؤتمتة اللازمة وإيداعها داخل المبنى.

ب) **ينبغي أن يقل التأخير بين السكتة القلبية وتطبيق مهارات دعم الحياة المتقدمة** (أدوية الإنعاش، ومزيل الرجفان اليدوي، ودعم التنفس المتقدم ...) **عن 15 دقيقة.** وينبغي أن تساعد هذه التوصية البلد المضيف على اتخاذ قرار بشأن ما إذا كان يمكنه الاعتماد على نظام الطوارئ الوطني لديه، أو ما إذا كانت الحاجة تدعو إلى فريق مخصص (فنيي الطوارئ الطبية ذوي مهارات دعم الحياة القلبية الوعائية المتقدمة، أو فريق طبي لحالات الطوارئ).

ج) **ينبغي أن تمتلك طلائع المستجيبين المعنيين بالسلامة/الأمن المهارات الرئيسية لإدارة الحوادث.** وفي حال وقوع حادث متعدد الصدمات، ينبغي أن يتاح الوصول إلى الموظفين ذوي المهارات في الفرز المسبق والسيطرة على النزيف، ووسائل التحكم بالنزيف (الضمادات) في أقل من 15 دقيقة.

وينبغي أن تتاح أنواع خدمات المساعدة المذكورة أعلاه على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (أو حسب الاقتضاء) طوال مدة الاجتماعات.

الملحق 3

مبادئ توجيهية لمعدات الخدمات الطبية الطارئة في سيارات الإسعاف المنتشرة
على المستوى الطبي المساعد أثناء مؤتمرات الاتحاد وجمعياته واجتماعاته ("الاجتماعات")

المسعف هو أخصائي رعاية صحية متخصص يستجيب لمكالمات طوارئ تطلب المساعدة الطبية خارج المستشفى. ويعمل المسعفون بشكل رئيسي كجزء من خدمات الطوارئ الطبية (EMS)، في سيارات الإسعاف في معظم الأحيان. تتطلب سيارة إسعاف الطوارئ الطبية معدات متخصصة للمساعدة في تقديم الرعاية الطارئة، وترد أدناه *بعض الأمثلة* على هذا النوع من المعدات.

حقيبة المستلزمات الأولية

تُستخدم هذه الحقيبة لحمل معظم نثريات الجراحة التي يمكن أن توقف و/أو تقيد النزف، وهي تشمل الضمادات، والقَطارات، والحقن، وما إلى ذلك، ويجلبها المسعف إلى جانب العميل.

قناع الصمام الكيسي

يُستخدم هذا الجهاز لضخ أنفاس إسعافية يدوياً إلى رئتي مريض لا يتنفس أو يتنفس بقدر غير كاف.

وحدة شفط

تُستخدم وحدة الشفط لشفط الإفرازات والسوائل من مجرى الهواء لدى المريض، والتي يمكن أن تسده فتسبب مضاعفات تنفسية شديدة.

حقيبة الأدوية

هذه حقيبة بحجم حقيبة اليد تستخدم لحمل الأدوية التي قد يحتاج المسعفون إلى تقديمها للعملاء.

لوح الصدمات/العمود الفقري

هذه نقالات صلدة غير مبطنة للتعامل مع المرضى تُستخدم لتقديم إسناد صلب للمرضى الذين يشتبه في إصاباتهم في العمود الفقري.

جهاز تخطيط القلب الكهربائي (ECG) مع جهاز إزالة الرجفان الخارجي الأوتوماتي (AED)

هناك العديد من النماذج المتاحة وتتراوح بين النماذج المؤتمتة الأساسية وأجهزة التخطيط المتقدمة متعددة المعلمات. ومعظم النماذج الأساسية نماذج مؤتمتة، فيقوم المسعف بتوصيل جهاز التخطيط بالمريض واتباع الإيعازات الصوتية من الجهاز، في حين أن أجهزة التخطيط المتقدمة تحتوي على معدات أخرى مدمجة فيها لمراقبة المريض. غير أن الوظيفة الرئيسية لجهاز تخطيط القلب الكهربائي (ECG) تتمثل في عرض تخطيط القلب للمريض على الشاشة المدمجة بحيث يمكن للمسعفين مراقبته؛ أما جهاز AED فهو جهاز إلكتروني يشخِّص تلقائياً ما يهدد الأرواح من عدم انتظام ضربات القلب والرجفان البطيني (VF) وعدم انتظام دقات القلب البطيني النابض، وهو قادر على علاجها بإزالة الرجفان. عبر الصعق الكهربائي الذي يوقف عدم انتظام ضربات القلب، مما يسمح للقلب بإعادة إنشاء إيقاع فعّال.

أجهزة التنفس الصناعي

أجهزة التنفس الصناعي هي آلات طبية يستخدمها المسعفون لدعم الحياة المتقدم وهي مصممة لضخ الهواء ميكانيكياً إلى رئتي المريض الذي لا يتنفس أو يتنفس بقدر غير كاف.

طوق العنق

يُعرف طوق العنق أيضاً باسم دعامة الرقبة، هو طوق قابل للتعديل يُوضع بمهارة حول عنق المرضى الذين يشتبه في إصابتهم في الرأس أو الرقبة، لتقليل حركة الرأس والرقبة، التي يمكن أن تؤدي إلى تفاقم الإصابة.

ويتعين أن تتاح هذه الأنواع من الخدمات والمعدات المذكورة أعلاه على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع (أو حسب الاقتضاء) طوال مدة الاجتماعات.

ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ