

INFECTIOIN CONTROL MEASURES AND REPORTING

Policy Title:	GEMS Infection Prevention and Management Policy
Effective Date:	01 September 2025
Scheduled Review Date:	01 September 2027
Version number:	Version 1
Policy Owner:	Medical Directorate
Reviewed By:	Chief Risk and Assurance Officer
Approved By:	Risk and Compliance Committee

1. Purpose

- 1.1 This policy establishes a structured framework for infection prevention and control across all GEMS Education schools and the SSC. Its core objectives are to prevent and mitigate the spread of communicable diseases through timely identification, reporting, and response to infectious disease cases, and to promote a safe, healthy environment for students, staff, and the wider school community.

2. Scope

- 2.1. The scope covers all GEMS Education premises including schools, corporate offices, staff accommodation and other workplaces (“GEMS Premises”). The policy applies to all personnel, GEMS or external, that are present on GEMS premises. This includes, at a minimum, students, staff, parents and third-party contractors.

3. Roles and Responsibilities

- 3.1. **Chief Risk and Assurance Officer** is responsible for:
- providing strategic oversight for management of infection risk in alignment with the GEMS risk management framework; and
 - is responsible for putting in place mechanisms to ensure that all regulatory and reporting obligations are met.
- 3.2. **GEMS Group Medical Director** is responsible for:
- providing policy guidance in accordance with the relevant local health guidelines.
 - Providing procedural and / or medical direction pertaining to infection control, as required.
- 3.3. **GEMS Group Head Nurse** serves as the Group Infection Control Officer, responsible for leading and overseeing infection control implementation across all schools.
- 3.4. **Head of HSE** is responsible for supporting infection prevention and control by ensuring that environmental hygiene, ventilation standards, and safe facility practices are consistently maintained across all schools.
- 3.5. **Principal/CEO** shall:
- Ensure this policy is implemented and communicated to all school employees.
 - Ensure that the policy is communicated and made available to all parents.
- 3.6. **School Medical Team** shall nominate one member of the school nursing team as the local infection control coordinator to register and track number of confirmed communicable diseases and any emerging trends. The nominated individual shall:
- Report all suspected or confirmed cases of communicable diseases to the Group Medical Director and relevant authorities.
 - Strictly enforce the “Stay Home if Unwell Policy” for symptomatic and confirmed cases.
 - Carry out regular health awareness sessions.
 - Request classroom disinfection and initiate contact tracing as required.
 - Coordinate communication with parents, teachers and the Senior Leadership Team regarding school exclusion guidelines.
 - Monitor trends in communicable diseases and escalate concerns and notifiable illnesses in Group A to the Group Medical Director and/or Group Head Nurse

immediately.

- Provide health education to students, staff and families.

3.7. Manager of School Operations (MSO) shall:

- Ensure all cleaning and disinfection requests are actioned promptly.
- Log all third-party contractor related infectious illnesses in the GEMS HSE GUARD platform.
- Support logistical arrangements for school-wide health interventions.
- Coordinate with Central Procurement Team to ensure adequate supply of PPE.

3.8. Teachers and Education Staff shall:

- Observe students for signs of illness and refer to the school clinic promptly.
- Support in-class infection control measures (e.g. handwashing, respiratory etiquette).
- Send Exposure Hazard Letters to parents when directed by the school clinic.
- Maintain confidentiality regarding students' health conditions.
- Notify the school clinic immediately if a parent reports a case of a communicable illness.

3.9. GEMS Employees shall:

- Stay home if unwell.
- Notify the line manager immediately.
- The line manager to escalate to the Group Head Nurse to update the central registry and take appropriate actions.

3.10. Parents and Guardians shall:

- Keep children home when unwell and report illnesses to the school clinic.
- Comply with the exclusion from school guidelines, return to school guidelines and provide medical clearance as needed.
- Cooperate with the school clinic and the regulatory authorities during any outbreak response or contact tracing activity.

4. Infection Control Measures

- 4.1. Exclusion of symptomatic / confirmed cases by school medical teams.
- 4.2. Frequent health education and awareness sessions.
- 4.3. Issuance of exposure hazard notifications as and when necessary.

- 4.4 Deep cleaning and sanitizations during outbreaks or for every suspected and confirmed case.
- 4.5 Use of local Municipality-approved disinfectants for all cleaning activities.
- 4.6 Correct use and disposal of PPE by school medical teams.

5. Communicable Disease Reporting and Escalation

5.1. Teachers and Education Staff shall:

- Stay home if unwell and notify the line manager immediately.
- Notify the school clinic immediately if diagnosed with a communicable illness.

- Observe students for signs of illness and refer to the school clinic promptly.
- Support in-class infection control measures (e.g. handwashing, respiratory etiquette).
- Send Exposure Hazard Letters to parents when directed by the school clinic.
- Maintain confidentiality regarding students' health conditions.
- Notify the school clinic immediately if a parent reports a case of a communicable illness.

5.2.

Group A1: Report immediately by telephone and electronic notification within 0-8 hours of identification to the Group Medical Director in addition to the local relevant health authority.

Group A2: Report immediately by telephone and electronic notification to Group Medical Director and Group Infection control officer within 24 hours of identification along with the relevant health authorities

Group B: Report by electronic notification within 5 working days of identification to the Group Infection Control Officer and relevant health authorities.

*Schools to follow relevant regulatory reporting protocols that are Emirate specific in addition to above.

GROUP A1	Group A2	Group B
Immediately Reportable Diseases (0-8 hours)	Immediately Reportable Diseases (24 hours)	Weekly reportable diseases (5 working days)
Poliomyelitis	Dengue Fever	Ascariasis
Acute Flaccid Paralysis	Food borne Illnesses: (Hepatitis A, Salmonellosis, Shigellosis)	Brucellosis
Anthrax	Haemophilus influenzae invasive disease	Chickenpox
Botulism	Hepatitis E	Congenital syphilis
Cholera	HIV (+ve)	Cytomegalovirus
Diphtheria	Human Immunodeficiency Virus (HIV)/AIDS	Encephalitis – Bacterial or Viral
Food borne illnesses (Food poisoning, Escherichia coli)	Influenza A H1N1	Food borne Illness Specify: (Amoebic dysentery, Bacillary dysentery)
Influenza, Avian (human)	Legionellosis	Gonococcal infection
Measles	Leprosy (Hansen's Disease)	Hepatitis B
Meningococcal disease (Neisseria Meningitis)	Malaria	Hepatitis C
Neonatal Tetanus	Meningitis Specify Etiology – Bacterial or Viral	Hepatitis D
Nipah Virus	Pertussis (Whooping Cough)	Herpes zoster
Plague	Pulmonary tuberculosis bacteriology and histologically not confirmed	Infectious mononucleosis
Rabies	Tetanus	Influenza
Rubella (German measles)	Tuberculosis (Extra-pulmonary)	Streptococcal disease, Invasive, group A or B
Severe Acute Respiratory Syndrome (SARS)	Tuberculosis Meningitis	Intestinal worms
Smallpox	Tuberculosis (Pulmonary)	Invasive Pneumococcal Disease (IPD)
Viral Hemorrhagic Fevers (e.g., Crimean-Congo, Ebola, Lassa, and Marburg viruses)		Listeriosis
Yellow Fever		Mumps
Novel Corona Covid-19 (SARS COV-2)		Conjunctivitis

Middle East Respiratory Syndrome (MERS)		Pneumonia
		Relapsing fever
		Scabies
		Scarlet fever
		Schistosomiasis
		Sexually Transmitted Infection (STI): Chlamydia, Gonorrhea, Syphilis (early & late), Chancroid, Genital warts, Herpes simplex, Trichomoniasis
		Trachoma
		Typhus Fever
		Other communicable diseases not specified in the list
		Other protozoal intestinal disease
		Other zoonotic bacterial diseases not elsewhere classified
		Others and unspecified Infectious diseases

5.3. Reporting Protocol and Procedure

When a suspected or confirmed case of communicable disease is identified within a GEMS Premises, the following protocol must be followed to ensure timely containment, escalation, and reporting:

Suspected Case:

- Immediate Clinical Assessment: The school medical team must immediately conduct a clinical assessment of the affected individual (student/ staff) to evaluate symptoms and determine the level of risk.
- Isolation of the Case: If the individual presents symptoms consistent with a communicable disease, they must be immediately isolated in accordance with the infection control guidelines to reduce the risk of transmission.
- Referral for Further Evaluation: The suspected case must be referred to an appropriate external healthcare facility for further medical evaluation, diagnosis and management.
- Disinfection Measures: The school nurse or school infection control coordinator must notify the operations team to initiate thorough cleaning and disinfection of all potentially contaminated areas using approved local Municipality disinfectants.
- Ensure timely follow up once a confirmed diagnosis is received.
- Inform the Group Head Nurse.
- Report confirmed cases only both internally and externally.

Confirmed Case:

When a case is confirmed by a licensed medical professional, the following steps must be taken:

- Obtain a medical report confirming the diagnosis.
- Immediately inform the Group Medical Director and/or Group Head Nurse via telephone. The Medical Directorate will provide further guidance and coordinate implementation of necessary control measures across the school depending on the category above.
- Notify the School Principal/CEO or a member of the Senior Leadership Team (SLT).
- Inform the operations team to initiate cleaning and disinfection procedures in all affected areas of the school.
- Report the case to the relevant local health authorities, in accordance with applicable regulatory and reporting requirements.
- Log the confirmed case in the GEMS HSE Guard platform.
- Send an exposure notification letter to individuals or groups identified as having been potentially exposed.
- Initiate contact tracing, if applicable.

- Avoid spreading panic rumors and maintain confidentiality.

When a confirmed case of a communicable disease is reported by a **parent/guardian or educational staff that was not assessed in the school clinic, SSC employees or third-party contractors**, the school medical team/line manager/MSO (for third party contractors) must take the following steps:

- If the report is received remotely (by phone/email), the school medical team/line manager/MSO must contact the affected individual or parent/guardian to verify the reported illness, determine the symptoms, date of onset, diagnosis, exposure risk and request for a medical report.
- Upon confirmation of the case, the school medical team/line manager/MSO must notify the Group Medical Director and/or Group Head Nurse immediately via telephone or electronically depending on the category of the communicable disease.
- Notify the School Principal/CEO / a member of the Senior Leadership Team (SLT) or the Head of HSE (SSC).
- The school nurse or school infection control coordinator must notify the operations team to initiate thorough cleaning and disinfection of all potentially contaminated areas using relevant Municipality approved disinfectants. HSE to coordinate this at SSC.
- Report the case to the relevant local health authorities, in accordance with applicable regulatory and reporting requirements.
- Log the confirmed case in the GEMS HSE Guard platform.
- Send an exposure notification letter to individuals or groups identified as having been potentially exposed.
- Initiate contact tracing, if applicable.

5.4. Escalation Matrix for Endemic, Epidemic and Pandemic Communicable Diseases

Endemic refers to the constant presence and/or usual prevalence of a disease or infectious agent in a population within a geographic area. (e.g. malaria)

Epidemic is defined as a sudden increase in the number of cases of a disease above what is normally expected in a particular population or geographic area. (e.g. measles outbreak; rise in dengue cases)

Pandemic refers to the worldwide spread of a new disease, affecting a large number of people across multiple countries and continents. Pandemics may require coordinated responses at the school, local health authority, and national levels. (e.g. Covid-19)

This matrix outlines the escalation levels and corresponding actions for Endemic, Epidemic, and Pandemic communicable diseases in GEMS Education schools and offices in line with the [GEMS Crisis Management Policy](#).

Level	Description	Team Lead	Key Actions	Team members	Crisis Response Team Level
Level 1 – Endemic (Baseline & Epidemic Cluster Alert)	<p>Routine occurrence of known diseases (e.g., seasonal flu, chickenpox) with no unusual rise in cases.</p> <p>Notable increase in cases within a class, year group, or office (e.g., 3+ linked cases in 5 days).</p>	Group Infection Control Officer	<ul style="list-style-type: none"> - Notify Group Medical Director - Isolate symptomatic individuals - Implement infection control measures - Inform parents/staff - Contact local health authority 	<p>School medical team</p> <p>School MSO</p> <p>HSE business partners</p>	Bronze Team
Level 2 – Localized Outbreak / Confirmed Epidemic	Confirmed outbreak as per public health classification or cross-cohort/site spread.	Group MD	<ul style="list-style-type: none"> - Implement infection control protocol - Temporary closure of affected areas - Deep cleaning - Daily case monitoring - Health authority coordination 	<p>Head of HSE</p> <p>Chief Risk & Assurance Officer</p>	Silver Team
<p>Level 3 – Pandemic Alert</p> <p>Level 4– Sustained Pandemic Operations</p>	<p>National/international disease spread confirmed by WHO or MOH.</p> <p>Ongoing pandemic affecting multiple regions long-term</p>	CRAO	<ul style="list-style-type: none"> - Activate Pandemic Response Plan - Coordinate central command - Initiate remote learning/work - Risk communication - Unified stakeholder updates - Long-term operational adjustments - Mental health and wellbeing support - Academic/HR planning - Integrated digital health and surveillance 	<p>CEO</p> <p>Education EVPs</p> <p>COO</p> <p>GEMS ELT</p> <p>GEMS MD</p>	Gold Team

6. Vaccine Related Measures

To strengthen the prevention and control of vaccine-preventable communicable diseases within the schools, the following measures will be implemented:

6.1. Vaccination Status of Close Contacts

- In the event of a confirmed case of a vaccine-preventable disease (e.g., measles, mumps, rubella, varicella, diphtheria), the vaccination status of identified close contacts will be verified.
- Those found to be unvaccinated or under-vaccinated will be advised to consult their healthcare provider for catch-up vaccination.
- Where necessary, exclusion from school may be recommended by the relevant health authority for unvaccinated individuals during the incubation or infectious period.

6.2. Monitoring and Reporting of Vaccine-Preventable Communicable Diseases

- All suspected or confirmed cases of vaccine-preventable diseases must be promptly reported to the local health authority in accordance with standard notification requirements.
- Surveillance data and case reports will be used to identify potential outbreaks and guide containment strategies.

6.3. Coordination with Local Health Authorities for Vaccination Campaigns

- The school clinic team/medical directorate will coordinate with relevant local or regional health authorities for the timely implementation of mass or targeted vaccination campaigns in response to public health advisories or outbreaks.
- Communication with parents / guardians and staff will be facilitated to ensure informed consent and understanding of the importance of immunization.
- The school will support logistical arrangements (e.g., venue, scheduling, consent forms) to ensure effective vaccine delivery.

6.4. Recordkeeping and Immunization Requirements

- The school clinic will support efforts to maintain updated immunization records of students, in accordance with local health regulations and school enrollment policies.
- Parents/guardians may be requested to provide updated vaccination documentation during outbreaks or as part of routine health record reviews. School and SSC staff may reach out to the school medical team or the medical directorate for guidance related to immunizations.

7. Exclusion and Re-admission Criteria

All exclusions from school/work must follow the local health authority guidelines, which specify disease-specific isolation periods.

- Students and staff may only return to school/work after completing the recommended isolation period, being symptom-free for at least 24 hours without the use of symptom-reducing medication, and presenting a medical clearance certificate, if applicable.
- For schools, final clearance must be granted by the school medical team.

8. Documentation, Monitoring and Compliance

- School clinics are required to maintain confidential logs of all reported illnesses in the HSE Guard system.
- The School Medical Team must monitor illness trends within the school and alert leadership to any emerging patterns.
- The HSE is responsible for ensuring that third-party staff comply with infection control documentation and reporting protocols.
- Group infection control officer to maintain record of category A illnesses across the group.

9. Training and Communication

- All GEMS staff are required to complete the mandatory infectious disease awareness course available on GEMSU.
- School medical team must maintain up to date infection control certification.
- The school must regularly conduct awareness campaigns for students and parents to reinforce hygiene practices. During outbreaks or heightened health risk periods, the school clinic must issue formal health communication to the school community.
- The MSO, School Medical and HSE Team must also coordinate briefings with operational and third-party staff to ensure readiness and compliance.
- Medical directorate to issue medical awareness material, relevant to seasonal occurrence /global health events, group wide.

إجراءات مكافحة العدوى والإبلاغ إجراءات مكافحة العدوى و التبليغ

سياسة جيمس للوقاية و ادارة العدوى	عنوان السياسة
01 September 2025	تاريخ السريان :
01 September 2027	تاريخ المراجعة للسياسة
النسخة 1	رقم النسخة
الإدارة الطبية	مالك السياسة
مسؤول ضمان و الجودة و المخاطر	مراجعة الساسة من قبل
لجنة المخاطر و الامتثال	مصادقة من قبل

1 الهدف من السياسة

1.1 تُرسي هذه السياسة إطارًا منظمًا للوقاية من العدوى ومكافحتها في جميع مدارس التعليم التابعة لجيمس و **SSC** وتهدف هذه السياسة بشكلٍ أساسي إلى منع انتشار الأمراض المعدية والحدّ من تفشيها من خلال الكشف المبكر عن حالات الأمراض المعدية، والإبلاغ عنها في الوقت المناسب، والاستجابة الفعالة لها، إلى جانب تعزيز بيئة تعليمية آمنة وصحية للطلاب والعاملين وكافة أفراد المجتمع المدرسي.

2. نطاق التطبيق

2.1

يشمل نطاق هذه السياسة جميع مرافق تعليم جيمس ، بما في ذلك المدارس، والمكاتب الإدارية، ومساكن الموظفين، وغيرها من أماكن العمل (ويُشار إليها مجتمعةً بـ «مرافق جيمس»). وتسري هذه السياسة على جميع الأفراد، سواء كانوا من الكوادر الداخلية أو الجهات الخارجية، المتواجدين في مرافق جيمس. ويشمل ذلك - على سبيل المثال لا الحصر - الطلاب، والموظفين، وأولياء الأمور، والمتعهدين من الأطراف الثالثة.

3. الأدوار و المسؤوليات

3.1 يكون مدير الإجابة و المخاطر مسؤولاً عن:

- توفير الإشراف الاستراتيجي على إدارة مخاطر العدوى بما يتماشى مع إطار إدارة المخاطر المعتمد لدى جيمس؛
 - وضع الآليات اللازمة لضمان الوفاء بجميع المتطلبات التنظيمية ومتطلبات الإبلاغ ذات الصلة.
- 3.2 يكون المدير الطبي للمجموعة جيمس مسؤولاً عن:

- تقديم التوجيهات الخاصة بالسياسة وفقاً لإرشادات الصحة المحلية المعمول بها؛
- تقديم التوجيهات الإجرائية و/أو الطبية المتعلقة بمكافحة العدوى، حسب الحاجة.
- 3.3. يعمل رئيس التمريض للمجموعة جيمس بصفته مسؤول مكافحة العدوى على مستوى المجموعة، ويتحمل مسؤولية قيادة والإشراف على تنفيذ إجراءات مكافحة العدوى في جميع المدارس.**
- 3.4. يكون رئيس الصحة والسلامة والبيئة (HSE) مسؤولاً عن دعم الوقاية من العدوى ومكافحتها من خلال ضمان الحفاظ بشكل مستمر على معايير النظافة البينية، ومعايير التهوية، وممارسات السلامة في المرافق عبر جميع المدارس.**
- 3.5. يتعين على مدير المدرسة/الرئيس التنفيذي ما يلي:**
 - ضمان تنفيذ هذه السياسة وإيصالها إلى جميع موظفي المدرسة؛
 - ضمان إبلاغ أولياء الأمور بهذه السياسة وإتاحتها لهم.
- 3.6. يقوم الفريق الطبي المدرسي بترشيح أحد أعضاء فريق التمريض المدرسي ليكون منسق مكافحة العدوى على المستوى المحلي، وذلك لتسجيل وتتبع عدد حالات الأمراض المعدية المؤكدة وأي اتجاهات ناشئة. ويكون الشخص المرشح مسؤولاً عن:**
 - الإبلاغ عن جميع الحالات المشتبه بها أو المؤكدة للأمراض المعدية إلى المدير الطبي للمجموعة والجهات المختصة؛
 - التطبيق الصارم لسياسة «البقاء في المنزل عند الشعور بالمرض» للحالات التي تظهر عليها الأعراض والحالات المؤكدة؛
 - تنفيذ جلسات توعية صحية منتظمة؛
 - طلب تعقيم الفصول الدراسية وبدء تتبّع المخالطين عند الحاجة؛
 - تنسيق التواصل مع أولياء الأمور والمعلمين وفريق القيادة العليا بشأن إرشادات الاستبعاد من المدرسة؛
 - مراقبة اتجاهات الأمراض المعدية وتصعيد المخاوف والأمراض الواجب الإبلاغ عنها ضمن الفئة (A) إلى المدير الطبي للمجموعة و/أو رئيس التمريض للمجموعة فوراً؛
- تقديم التثقيف الصحي للطلاب والموظفين والأسر.
- 3.7. يتعين على مدير العمليات المدرسية (MSO) ما يلي:**
 - ضمان تنفيذ جميع طلبات التنظيف والتعقيم على وجه السرعة؛
 - تسجيل جميع حالات الأمراض المعدية المرتبطة بالمتعهدين من الأطراف الثالثة جيمس HSE GUARD؛
 - دعم الترتيبات اللوجستية للتدخلات الصحية على مستوى المدرسة؛
 - التنسيق مع فريق المشتريات المركزي لضمان توفر معدات الوقاية الشخصية (PPE) بالكميات الكافية.
- 3.8. يتعين على المعلمين والكوادر التعليمية ما يلي:**
 - ملاحظة الطلاب لرصد أي علامات مرضية وإحالتهم فوراً إلى العيادة المدرسية؛
 - دعم تدابير مكافحة العدوى داخل الصف (مثل غسل اليدين وأداب السعال والعطاس)؛
 - إرسال خطابات إشعار بالتعرض الصحي إلى أولياء الأمور عند توجيههم من قبل العيادة المدرسية؛
 - الحفاظ على سرية المعلومات المتعلقة بالحالات الصحية للطلاب؛
 - إخطار العيادة المدرسية فوراً في حال إبلاغ أحد أولياء الأمور عن حالة مرض معدٍ.
- 3.9. يتعين على موظفي جيمس ما يلي:**
 - البقاء في المنزل عند الشعور بالمرض؛
 - إخطار المدير المباشر فوراً؛
 - قيام المدير المباشر بتصعيد الحالة إلى رئيس التمريض للمجموعة لتحديث السجل المركزي واتخاذ الإجراءات المناسبة.
- 3.10. يتعين على أولياء الأمور والأوصياء ما يلي:**
 - إبقاء الأطفال في المنزل عند المرض والإبلاغ عن الحالات المرضية إلى العيادة المدرسية؛
 - الالتزام بإرشادات الاستبعاد من المدرسة وإرشادات العودة إليها، وتقديم التقارير أو التصاريح الطبية عند الحاجة؛
 - التعاون مع العيادة المدرسية والجهات التنظيمية المختصة خلال أي استجابة لتفشي الأمراض أو أنشطة تتبّع المخالطين.

4. إجراءات مكافحة العدوى

- 4.1. استبعاد الحالات المصحوبة بأعراض أو الحالات المؤكدة من قبل الفرق الطبية المدرسية.**
- 4.2. تنفيذ جلسات متكررة للتثقيف الصحي ورفع مستوى الوعي.**
- 4.3. إصدار إشعارات بمخاطر التعرّض عند الضرورة.**
- 4.4. إجراء التنظيف والتعقيم العميق خلال فترات التفشي أو لكل حالة مشتبه بها أو مؤكدة.**
- 4.5. استخدام المطهرات المعتمدة من البلدية المحلية في جميع أنشطة التنظيف.**
- 4.6. الاستخدام السليم والتخلص الآمن من معدات الوقاية الشخصية من قبل الفرق الطبية المدرسية.**

5. الإبلاغ عن الأمراض المعدية وآليات التصعيد

5.1 يجب على المعلمين والهيئة التعليمية القيام بما يلي:

- البقاء في المنزل في حال الشعور بالمرض وإخطار المدير المباشر فوراً.
- إخطار عيادة المدرسة فوراً في حال تشخيص الإصابة بمرض مُعدٍ.
- مراقبة الطلاب لرصد أي علامات مرضية وإحالتهم إلى عيادة المدرسة دون تأخير.
- دعم إجراءات مكافحة العدوى داخل الصف (مثل غسل اليدين وأداب السعال والعطاس).
- إرسال خطابات إشعار بمخاطر التعرض لأولياء الأمور عند توجيه ذلك من قبل عيادة المدرسة.
- الحفاظ على سرية المعلومات المتعلقة بالحالات الصحية للطلاب.
- إخطار عيادة المدرسة فوراً في حال إبلاغ أحد أولياء الأمور عن حالة مرض مُعدٍ.

5.2

المجموعة A1: الإبلاغ فوراً عبر الهاتف والإخطار الإلكتروني خلال **0-8 ساعات** من وقت التعرف على الحالة إلى المدير الطبي للمجموعة، بالإضافة إلى **الجهة الصحية المحلية المختصة.**

المجموعة A2: الإبلاغ فوراً عبر الهاتف والإخطار الإلكتروني إلى المدير الطبي للمجموعة ومسؤول مكافحة العدوى بالمجموعة خلال **24 ساعة** من وقت التعرف على الحالة، إلى جانب **الجهات الصحية المختصة.**

المجموعة B: الإبلاغ عبر الإخطار الإلكتروني خلال **5 أيام عمل** من وقت التعرف على الحالة إلى مسؤول مكافحة العدوى بالمجموعة والجهات الصحية المختصة.

على المدارس الالتزام ببروتوكولات الإبلاغ التنظيمية ذات الصلة الخاصة بكل إمارة، بالإضافة إلى ما ورد أعلاه.

تصنيف الأمراض المُبَلَّغ عنها حسب فئات الإبلاغ	المجموعة A1 أمراض يجب الإبلاغ عنها فوراً (خلال 0-8 ساعات)	المجموعة A2 أمراض يجب الإبلاغ عنها فوراً (خلال 24 ساعة)	المجموعة B أمراض يُبَلَّغ عنها دورياً (خلال 5 أيام عمل)
داء الإسكارس	شلل الأطفال	حمى الضنك	داء الإسكارس
داء البروسيلات	الشلل الرخو الحاد	الأمراض المنقولة بالغذاء: التهاب الكبد A، السالمونيلا، الشيغيلا	داء البروسيلات
جدري الماء	الجمرة الخبيثة	عدوى المستدمية النزلية الغازية	جدري الماء
الزهري الخلقي	التسمم الوشقي (البوتوليزم)	التهاب الكبد E	الزهري الخلقي
الفيروس المضخم للخلايا (CMV)	الكوليرا	فيروس نقص المناعة البشرية – (HIV) حالة مؤكدة	الفيروس المضخم للخلايا (CMV)
التهاب الدماغ (بكتيري أو فيروسي)	الدفتيريا	متلازمة نقص المناعة المكتسبة (HIV/AIDS)	التهاب الدماغ (بكتيري أو فيروسي)
أمراض منقولة بالغذاء (يُحدد النوع): الزحار الأميبي، الزحار العصوي	الأمراض المنقولة بالغذاء: التسمم الغذائي، الإشريكية القولونية	إنفلونزا (H1N1) A	أمراض منقولة بالغذاء (يُحدد النوع): الزحار الأميبي، الزحار العصوي
عدوى المكورات البنية	الإنفلونزا (الطيور أو البشر)	داء الليجيونيلا	عدوى المكورات البنية
التهاب الكبد B	الحصبة	الجدام (داء هانسن)	التهاب الكبد B
التهاب الكبد C	مرض المكورات السحائية (النيisseria السحائية)	الملاريا	التهاب الكبد C
التهاب الكبد D	الكرزاز الوليدي	التهاب السحايا (يُحدد السبب) – بكتيري أو فيروسي	التهاب الكبد D
الهربس النطاقي (الحزام الناري)	فيروس نيباه	السعال الديكي (الشاهوق)	الهربس النطاقي (الحزام الناري)
داء كثرة الوحيدات العدوائية	الطاعون	السل الرئوي (غير المؤكد مخبرياً أو نسيجياً)	داء كثرة الوحيدات العدوائية
الإنفلونزا	داء الكلب	الكرزاز	الإنفلونزا
الأمراض العقدية الغازية) المجموعة A أو	الحصبة الألمانية (الحميراء)	السل خارج الرئة	الأمراض العقدية الغازية) المجموعة A أو

المجموعة A1 أمراض يجب الإبلاغ عنها فوراً خلال (0-8 ساعات)

المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (سارس)
الجدري
الحميات النزفية الفيروسيّة: كريمةان-كونغو،
إيبولا، لاساء، ماربورغ
الحمى الصفراء
مرض فيروس كورونا (كوفيد-19) –
SARS-CoV-2

المجموعة A2 أمراض يجب الإبلاغ عنها فوراً خلال (24 ساعة)

التهاب السحايا السُّيّي
السل الرئوي

المجموعة B أمراض يُبلّغ عنها دورياً خلال (5 أيام عمل)

B)
الديدان المعوية
مرض المكورات الرئوية الغازي (IPD)
داء الليستريات
النكاف
التهاب الملتحمة

المجموعة
إبلاغ A1
فوري (0-8
ساعات)
متلازمة
الشرق الأوسط
التنفسية
(- ميرس)
MERS)

المجموعة
إبلاغ A2
فوري (24
ساعة)

إبلاغ دوري (B 5 المجموعة
أيام عمل)

الالتهاب الرئوي

الحمى الراجعة
الجرب
الحمى القرمزية
داء البلهارسيا
الأمراض المنقولة
جنسياً: الكلاميديا، السيلان،
الزهري (المبكر والمتأخر)،
الفرحة اللينة، الثآليل
التناسلية، الهربس البسيط،
داء المشعرات
التراخوما
حمى التيفوس
أمراض معدية أخرى غير
مُحددة في القائمة
أمراض معدية أولية أخرى
أمراض بكتيرية حيوانية
المنشأ أخرى غير مُصنفة
في موضع آخر
أمراض أخرى وغير مُحددة
الأمراض المعدية (غير
المصنفة أعلاه)

5.3.

بروتوكول وإجراءات الإبلاغ

عند تحديد حالة مشتبه بها أو مؤكدة لمرض مُعدٍ داخل أحد مرافق جيمس، يجب اتباع البروتوكول التالي لضمان الاحتواء والتصعيد والإبلاغ في الوقت المناسب: **الحالة المشتبه بها:**

- **التقييم السريري الفوري:** يجب على الفريق الطبي المدرسي إجراء تقييم سريري فوري للشخص المتأثر (طالب/موظف) لتقييم الأعراض وتحديد مستوى الخطورة.
- **عزل الحالة:** في حال ظهور أعراض تتماشى مع مرض مُعدٍ، يجب عزل الشخص فوراً وفقاً لإرشادات مكافحة العدوى المعتمدة للحد من خطر انتقال العدوى.
- **الإحالة لمزيد من التقييم:** يجب إحالة الحالة المشتبه بها إلى منشأة رعاية صحية خارجية مناسبة لإجراء التقييم الطبي والتشخيص والعلاج اللازم.
- **إجراءات التطهير:** يجب على الممرضة المدرسية أو منسق مكافحة العدوى في المدرسة إخطار فريق العمليات لبدء التنظيف والتطهير الشامل لجميع المناطق التي يُحتمل تلوثها، باستخدام مطهرات معتمدة من البلدية المحلية.
- **ضمان المتابعة في الوقت المناسب فور استلام التشخيص المؤكد.**
- **إبلاغ رئيسة التمريض بالمجموعة.**
- **الإبلاغ عن الحالات المؤكدة فقط سواء داخلياً أو خارجياً.**

الحالة المؤكدة:

عند تأكيد الحالة من قبل ممارس طبي مرخص، يجب اتخاذ الإجراءات التالية:

- **الحصول على تقرير طبي يؤكد التشخيص.**
- **إبلاغ المدير الطبي للمجموعة و/أو رئيسة التمريض بالمجموعة فوراً عبر الهاتف.** ستقوم الإدارة الطبية بتقديم التوجيهات اللازمة وتنسيق تنفيذ تدابير السيطرة المطلوبة على مستوى المدرسة، وذلك وفقاً لفئة المرض المشار إليها أعلاه.
- **إخطار مدير المدرسة/الرئيس التنفيذي أو أحد أعضاء فريق القيادة العليا (SLT)**
- **إبلاغ فريق العمليات لبدء إجراءات التنظيف والتطهير في جميع المناطق المتأثرة داخل المدرسة.**
- **الإبلاغ عن الحالة إلى الجهات الصحية المحلية المختصة، وذلك وفقاً للمتطلبات التنظيمية ومتطلبات الإبلاغ المعمول بها.**
- **تسجيل الحالة المؤكدة في منصة GEMS HSE Guard.**
- **إرسال خطاب إشعار بالتعرض إلى الأفراد أو المجموعات التي تم تحديدها على أنها قد تكون تعرضت للعدوى.**
- **بدء تتبّع المخالطين، عند الحاجة**
- **تجنّب نشر الشائعات المرّوعة والحفاظ على السرية.**

عند الإبلاغ عن حالة مؤكدة لمرض معدٍ من قبل ولي أمر/وصي أو من قبل موظف تعليمي ولم يتم تقييمها في عيادة المدرسة، أو من قبل موظفي SSC أو المقاولين من الطرف الثالث، يجب على الفريق الطبي المدرسي/المدير المباشر (MSO)/للمقاولين من الطرف الثالث) اتخاذ الخطوات التالية:

● **في حال استلام البلاغ عن بُعد (هاتف/بريد إلكتروني):** يجب على الفريق الطبي المدرسي/المدير المباشر (MSO)/التواصل مع الفرد المتأثر أو ولي الأمر/الوصي للتحقق من المرض المبلغ عنه، وتحديد الأعراض، وتاريخ بدء المرض، والتشخيص، ومستوى خطورة التعرض، وطلب تقرير طبي.

● **عند تأكيد الحالة:** يجب على الفريق الطبي المدرسي/المدير المباشر (MSO)/إخطار المدير الطبي للمجموعة و/أو رئيسة التمريض بالمجموعة فوراً عبر الهاتف أو إلكترونياً، وذلك حسب فئة المرض المعدي.

● **إبلاغ مدير المدرسة/الرئيس التنفيذي أو أحد أعضاء فريق القيادة العليا (SLT) أو رئيس الصحة والسلامة المهنية (HSE) في SSC**

● **إبلاغ الممرضة المدرسية أو منسق مكافحة العدوى في المدرسة فريق العمليات لبدء التنظيف والتطهير الشامل لجميع المناطق المحتمل تلوثها باستخدام مطهرات معتمدة من البلدية المعنية. ويتولى فريق HSE تنسيق ذلك في SSC.**

● **الإبلاغ عن الحالة إلى الجهات الصحية المحلية المختصة، وفقاً للمتطلبات التنظيمية ومتطلبات الإبلاغ المعمول بها.**

● **تسجيل الحالة المؤكدة في منصة GEMS HSE Guard.**

● **إرسال خطاب إشعار بالتعرض إلى الأفراد أو المجموعات التي تم تحديدها على أنها قد تكون تعرضت للعدوى.**

● **بدء تتبّع المخالطين، عند الاقتضاء.**

5.4. مصفوفة التصعيد للأمراض المعدية المتوطنة، الوبائية والجائحة

الأمراض المتوطنة (**Endemic**): تشير إلى الوجود المستمر و/أو الانتشار المعتاد لمرض أو عامل معدٍ ضمن السكان في منطقة جغرافية معينة.
(مثال: الملاريا)

الأمراض الوبائية (**Epidemic**): تُعرف بأنها زيادة مفاجئة في عدد حالات مرضية فوق المستوى المتوقع عادةً في مجموعة سكانية معينة أو منطقة جغرافية محددة.
(مثال: تفشي الحصبة؛ ارتفاع حالات حمى الضنك)

الجائحة (**Pandemic**): تشير إلى انتشار مرض جديد على مستوى العالم، يؤثر على عدد كبير من الأشخاص عبر دول وقارات متعددة. قد تتطلب الجائحة استجابات منسقة على مستوى المدرسة، والجهات الصحية المحلية، والمستوى الوطني.
(مثال: كوفيد-19)

تحدد هذه المصفوفة مستويات التصعيد والإجراءات المقابلة للأمراض المعدية المتوطنة، الوبائية، والجائحة في مدارس ومكاتب جيمس التعليمية، بما يتوافق مع...

يمكن استكمال الجملة بإضافة المصدر التنظيمي أو الإطار المرجعي مثل: "الإرشادات الصحية المعتمدة" أو "سياسات وزارة الصحة ووقاية المجتمع)

[GEMS Crisis Management Policy](#)

المستوى	الوصف	قائد الفريق	الإجراءات الرئيسية	أعضاء الفريق	فريق الاستجابة
المستوى 1 – الأمراض المتوطنة / تنبيه تجمع وبائي	ظهور روتيني للأمراض المعروفة (مثل الإنفلونزا الموسمية، جذري الماء) وزيادة بسيطة داخل فصل أو مكتب (3+ حالات في 5 أيام)	مسؤول مكافحة العدوى بالمجموعة	إخطار المدير الطبي للمجموعة - عزل الأفراد المصابين - تطبيق إجراءات مكافحة العدوى - إبلاغ أولياء الأمور/الموظفين - التواصل مع الجهات الصحية	الفريق الطبي المدرسي شركاء MSO مسؤول HSE	الفريق البرونزي
المستوى 2 – تفشي محلي / وباء مؤكد	تفشي مؤكد وفق الصحة العامة أو انتشار عبر مجموعات/مواقع متعددة	المدير الطبي للمجموعة	تطبيق بروتوكول مكافحة العدوى - الإغلاق - المؤقت للمناطق المتأثرة - التنظيف العميق - المراقبة اليومية للحالات - التنسيق مع الجهات الصحية	فريق كبير مسؤولي HSE رئيس المخاطر والضمان	الفريق الفضي
المستوى 3 – تشبيه جائحة	وصف لم يُذكر، يمكن إضافته (حسب الحاجة)				
المستوى 4 – عمليات الجائحة المستمرة	انتشار المرض على المستوى الوطني/الدولي مؤكّد من منظمة الصحة العالمية أو وزارة الصحة، جائحة طويلة المدى تؤثر على مناطق متعددة	CRAO	تفعيل خطة الجائحة - تنسيق القيادة المركزية - التعليم/العمل عن بُعد - التواصل حول المخاطر وتحديث أصحاب المصلحة - التعديلات التشغيلية طويلة المدى - دعم الصحة النفسية والرفاهية - التخطيط الأكاديمي/الموارد البشرية - التكامل الرقمي للصحة والمراقبة	الرئيس التنفيذي نواب الرئيس (CEO) المدير (EVPs) للتعليم فريق (COO) التشغيلي (ELT) القيادة التنفيذية المدير الطبي للمجموعة	الفريق الذهبي

لتعزيز الوقاية والسيطرة على الأمراض المعدية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات داخل المدارس، سيتم تنفيذ التدابير التالية:

6.1. حالة التطعيم للمخالطين المباشرين

- في حال تأكيد حالة مرضية يمكن الوقاية منها باللقاح (مثل الحصبة، النكاف، الحصبة الألمانية، جدري الماء، الدفتيريا) ، سيتم التحقق من حالة التطعيم للمخالطين المباشرين المحددين.
- سيتم نصح الأفراد الذين لم يتلقوا التطعيم أو الذين لم يكملوا سلسلة التطعيم بمراجعة مقدم الرعاية الصحية لديهم للحصول على التطعيم اللازم.
- عند الحاجة، قد يُوصى باستبعاد الأفراد غير المطعمين من المدرسة خلال فترة الحضانة أو فترة العدوى، وفق توجيهات الجهة الصحية المختصة.

6.2. مراقبة والإبلاغ عن الأمراض المعدية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات

- يجب الإبلاغ الفوري عن جميع الحالات المشتبه بها أو المؤكدة من الأمراض المعدية التي يمكن الوقاية منها باللقاح إلى الجهة الصحية المحلية وفق متطلبات الإبلاغ المعمول بها.
- سستستخدم بيانات المراقبة وتقارير الحالات لتحديد التفشيات المحتملة وتوجيه استراتيجيات الاحتواء.

6.3. التنسيق مع الجهات الصحية المحلية لحمات التطعيم

- سيقوم فريق العيادة المدرسية / الإدارة الطبية بالتنسيق مع الجهات الصحية المحلية أو الإقليمية المعنية لضمان تنفيذ الحملات التطعيمية الجماعية أو المستهدفة في الوقت المناسب استجابةً للإرشادات الصحية العامة أو حالات التفشي.
- سيتم تسهيل التواصل مع أولياء الأمور/الأوصياء والموظفين لضمان الحصول على الموافقة المستنيرة وفهم أهمية التطعيم.
- ستدعم المدرسة الترتيبات اللوجستية (مثل المكان، الجدولة، استمارات الموافقة) لضمان تقديم اللقاح بفعالية.

6.4. حفظ السجلات ومتطلبات التطعيم

- ستدعم العيادة المدرسية جهود الحفاظ على سجلات التطعيم المحدثة للطلاب وفق اللوائح الصحية المحلية وسياسات تسجيل الطلاب في المدرسة.
- قد يُطلب من أولياء الأمور/الأوصياء تقديم وثائق التطعيم المحدثة أثناء التفشيات أو كجزء من مراجعات السجلات الصحية الدورية. يمكن لموظفي المدرسة و SSC التواصل مع الفريق الطبي المدرسي أو الإدارة الطبية للحصول على الإرشادات المتعلقة بالتطعيمات.

7. إجراءات الاستبعاد و العودة

يجب أن تتم جميع حالات الاستبعاد من المدرسة/العمل وفقاً لإرشادات الجهة الصحية المحلية، والتي تحدد فترات العزل الخاصة بكل مرض.

- لا يُسمح للطلاب أو الموظفين بالعودة إلى المدرسة/العمل إلا بعد إكمال فترة العزل الموصى بها، وأن يكونوا خاليين من الأعراض لمدة لا تقل عن 24 ساعة دون استخدام أدوية لتخفيف الأعراض، وتقديم شهادة طبية تثبت السلامة الصحية عند الاقتضاء.
- في المدارس، يجب أن تمنح الجهة النهائية للموافقة على العودة الفريق الطبي المدرسي.

8. إجراءات التوثيق و المتابعة و الامتثال

- يُطلب من عيادات المدارس الاحتفاظ بسجلات سرية لجميع الأمراض المبلغ عنها في نظام **HSE Guard**.
- يجب على الفريق الطبي المدرسي مراقبة اتجاهات الأمراض داخل المدرسة وتنبيه القيادة إلى أي أنماط جديدة تظهر.
- تتحمل إدارة الصحة والسلامة المهنية (HSE) مسؤولية التأكد من التزام موظفي الطرف الثالث بإجراءات التوثيق والإبلاغ الخاصة بمكافحة العدوى.
- يجب على مسؤول مكافحة العدوى بالمجموعة الاحتفاظ بسجل لجميع الأمراض المصنفة ضمن الفئة A على مستوى المجموعة.

9. التدريب و التواصل

- يُطلب من جميع موظفي جيمس استكمال دورة التوعية الإلزامية بالأمراض المعدية المتاحة على منصة **GEMSU**.
- يجب على الفريق الطبي المدرسي الحفاظ على شهادات مكافحة العدوى المحدثة.
- يجب على المدرسة إجراء حملات توعية منتظمة للطلاب وأولياء الأمور لتعزيز ممارسات النظافة. وخلال حالات التفشي أو فترات ارتفاع المخاطر الصحية، يجب على عيادة المدرسة إصدار اتصالات صحية رسمية للمجتمع المدرسي.
- يجب على **MSO**، والفريق الطبي المدرسي، وفريق **HSE** تنسيق الاجتماعات التوضيحية مع الموظفين التشغيليين وموظفي الطرف الثالث لضمان الجاهزية والالتزام بالإجراءات.
- يجب على الإدارة الطبية إصدار مواد التوعية الطبية المتعلقة بالوقائع الموسمية أو الأحداث الصحية العالمية، على مستوى المجموعة بأكملها.