

Distr.: General
28 January 2021
Arabic
Original: English/Spanish



لجنة استخدام الفضاء الخارجي
في الأغراض السلمية
اللجنة الفرعية العلمية والتقنية
الدورة الثامنة والخمسون
فيينا، 19-30 نيسان/أبريل 2021
البند 15 من جدول الأعمال المؤقت*
الفضاء والصحة العالمية

الردود الواردة على مجموعة الأسئلة المتعلقة بالسياسات والتجارب والممارسات
في مجال تسخير علوم وتكنولوجيا الفضاء لأغراض الصحة العالمية

مذكرة من الأمانة

إضافة

المحتويات

الصفحة

2	الردود الواردة من الدول الأعضاء	ثانياً -
2	بوليفيا (دولة-المتعددة القوميات)	
10	بلغاريا	

* A/AC.105/C.1/L.387



الرجاء إعادة استعمال الورق

090321 090321 V.21-00545 (A)



ثانياً - الردود الواردة من الدول الأعضاء

بوليفيا (دولة-المتعددة القوميات)

[الأصل: بالإسبانية]

[2 شباط/فبراير 2021]

الردود المقدمة من وحدة إدارة الكوارث والطوارئ والمخاطر الصحية البيئية التابعة لوزارة الصحة والرياضة

السؤال 1

عملاً بالقرار الوزاري رقم 0689-A المؤرخ 25 تموز/يوليه 2016، أبرمت اتفاقات مع مؤسسات علمية على الصعيد الوطني، من بينها معهد الرصد المناخي (الدائرة الوطنية للأرصاء الجوية والهيدرولوجيا) واللجنة التقنية المعنية بالصحة والتغذية واللجنة الوطنية لعمليات الطوارئ، فيما يتعلق بإدارة حالات الطوارئ والكوارث، والإنذارات الجوية، والأحداث المناخية، والصحة.

السؤال 2

ينبغي تعزيز نظم المعلومات المتعلقة بالكوارث التي تجمع المعلومات المستمدة من جميع أنحاء العالم، مثل النظام العالمي للإنذار والتنسيق في حالات الكوارث، وهو نظام متخصص للغاية في الأحداث المناخية. وينبغي أيضاً إنشاء نظام يوفر معلومات عالمية عن الأوبئة.

وينبغي إنشاء منبر آني للمعلومات الفضائية عن الأمراض الواجب التبليغ عنها حسبما هو مشار إليه في اللوائح الصحية الدولية، يشمل نظاماً للكفاء الاصطناعي، من قبيل البيانات الضخمة، يمكن للنظم الصحية في الدول الأعضاء أن تستفيد منه في رصد ظهور حالات التفشي والأمراض التي يمكن احتواؤها قبل أن تصبح أوبئة.

السؤال 3

أنشئت آليات بيئية من خلال مراسيم وقوانين وطنية تنص على استخدام المعلومات المستمدة من المؤسسات العلمية في حالات الكوارث والطوارئ على الصعيد الوطني. وجار أيضاً وضع آلية لاستخدام السواتل الفضائية في إدارة المعلومات الوطنية عن الأحداث التي تؤثر على صحة الناس ورفاههم.

السؤال 4

الغرض من القانون رقم 164 هو وضع قواعد عامة بشأن الاتصالات السلكية واللاسلكية وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات، والخدمات البريدية، والنظام التنظيمي، وذلك لضمان مستويات معيشية عالية وحق الفرد والجماعة في الاتصال وفقاً للتعددية الاقتصادية. ووفقاً لذلك:

- تعزز الدولة، على جميع مستويات الحكومة، حق الجميع في الحصول على خدمات الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات والخدمات البريدية لجميع الذين يعيشون في دولة بوليفيا المتعددة القوميات، باعتبار ذلك وسيلة من الوسائل التي يمكنهم من خلالها ممارسة حقوقهم، وذلك في المقام الأول فيما يتعلق بالاتصالات والتعليم والحصول على المعرفة والعلم والتكنولوجيا والثقافة.
- تضع الدولة سياسات وخططاً وبرامج تسخر الاتصالات وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات لتحسين نوعية الحياة لجميع البوليفيين وضمان تكافؤ الفرص، بما في ذلك في مجالات التعليم والصحة والثقافة.

- جار العمل أيضاً لإضفاء الصفة المركزية على المعلومات المستمدة من مختلف الهيئات، بهدف حيازة بيانات كاملة تمكّن من إدارة المخاطر الصحية إدارةً ملائمة في الوقت المناسب.

السؤال 5

لا توجد قيود على نظم المعلومات الصحية وهي متاحة للجمهور في حالات الطوارئ أو الكوارث. ويوجد نظام معلومات مشترك مع منظمة الصحة للبلدان الأمريكية التابعة لمنظمة الصحة العالمية والهيئات الأخرى التي تطلب معلومات لإدارة المخاطر الصحية.

السؤال 6

فيما يتعلق بإدارة المخاطر الصحية، يوجد تعاون قطاعي مشترك بين وزارة الصحة والرياضة، ومكتب نائب وزير الدفاع المدني، ووكالات منظومة الأمم المتحدة، بما فيها منظمة الصحة للبلدان الأمريكية التابعة لمنظمة الصحة العالمية، ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة، والمنظمات غير الحكومية، والهيئات التقنية والعلمية، وممثلي منظمات المجتمع المدني الوطنية التي تستخدم تكنولوجيا علوم الفضاء لوضع خطط طوارئ صحية قطاعية ووطنية في إطار اللجنة الوطنية لعمليات الطوارئ.

السؤال 7

في إطار البرنامج الوطني لإدارة مخاطر الكوارث في مجال الصحة، استُخدمت أدوات تكنولوجية لتطوير وسائل إيصال المعلومات الجغرافية المكانية الآتية في حالة الطوارئ أو الكوارث التي تؤثر على صحة الناس: ويتيح تطبيق EDAN-SALUD، الذي طُرح من خلال اللوائح التقنية لأغراض نشره واستخدامه على نطاق الجامعات وعمامة الجمهور، تحليل الأضرار والاحتياجات الصحية والإبلاغ عن الأمراض المنتشرة آنياً.

السؤال 8

أُنشئت آليات إعلامية لإدارة المخاطر الصحية، بسبل من بينها استخدام البيانات المناخية الرقمية والجغرافية المكانية التي يمكن أن تساعد على استبانة الصلات بين المناخ والأوبئة وناقلات الأمراض. وتُؤخّذ هذه البيانات من خلال التنبيهات التي تصدر للجمهور والشبكات الصحية. وتُتبادل المعلومات مع الهيئات العلمية والبرنامج الوطني لإدارة مخاطر الكوارث في مجال الصحة لنشرها بعد ذلك.

السؤال 9

المعلومات التي تجمعها الهيئات العلمية على الصعيد الوطني تُحفظ وتُسكّمل ببيانات وبائية تاريخية من الأماكن التي حدثت فيها حالات الطوارئ الصحية. وتُدرج هذه المعلومات في وثائق البحوث التحليلية المتعلقة بحالات الطوارئ والكوارث الصحية وتستخدم في توفير سجل للأحداث؛ وهي تُستخدم أيضاً في وضع خطط للطوارئ على مستوى البلديات والمقاطعات والمستوى الوطني، وفي تحسين فهم الكيفية التي يتطور بها حدث ما في منطقة معينة، وتمكين إعداد الخطط لزيادة القدرة على الصمود في هذا القطاع.

السؤال 10

صدرت وثائق بحثية تقنية، تشمل تقييم المخاطر الصحية التي تشكلها حالات الطوارئ والكوارث، تهدف إلى تعزيز استخدام المعلومات المناخية الجغرافية المكانية في رسم خرائط المخاطر الصحية، مما يساعد على بناء سجل للأحداث وتحديد مكانها. ويمكن إدماج تلك المعلومات في إدارة المخاطر بغية التخفيف من هذه المخاطر في المستقبل.

وتشمل خطة الطوارئ الصحية لحالات الطوارئ والكوارث، ضمن بيانات رئيسية أخرى، الإجراءات المباشرة المتخذة على أساس الخرائط والسجلات التي تقدمها الكيانات العلمية، والخرائط المرجعية الجغرافية للأمراض الوبائية، وأماكن تقي الأمراض ومواقع ناقلات الأمراض، مما يسهم في إدارة حالات الطوارئ والكوارث.

ويُستخدم تطبيق EDAN-SALUD في إدارة البيانات الجغرافية المكانية المرجعية لتحديد مواقع المراكز الصحية في المناطق المتأثرة بالأحداث والبيانات الجغرافية المرجعية عن موقع الأحداث لإعداد خرائط مقترنة بإحصاءات تتعلق بالأمراض المنتشرة.

السؤال 11 (أ)

إدارة الكوارث والطوارئ الصحية: توفر التكنولوجيا والتطبيقات والممارسات العديد من الفوائد. وفيما يتعلق بالثغرات، توجد صعوبات فيما يتعلق باقتناء النظم الجغرافية المرجعية ونظم إدماج قواعد البيانات التي تشكل سجلاً تاريخياً وخرائط الأحداث المتصلة بالصحة وتخصيص ميزانيات لتلك النظم، كما توجد صعوبات فيما يتعلق بإدراج أحدث جيل من نظم معالجة حالات الطوارئ، من قبيل نظم الذكاء الاصطناعي، التي يمكن أن تساعد إلى حد كبير في الحيلولة دون وقوع الأحداث إلا أنها مكلفة ويصعب اقتنائها. ويصعب أيضاً الحصول على معلومات آنية عن حالات تقي الأمراض ومواقع ناقلات الأمراض في بلدان أخرى؛ ويمكن لهذه البيانات أن تساعد في منع الأمراض من عبور الحدود ودخول البلدان.

الردود المقدمة من البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد التابع لوزارة الصحة والرياضة

السؤال 1

في عام 2019، أبرمت وكالة الفضاء البوليفية ووزارة الصحة والرياضة عقداً للخدمات يشمل 215 موقعاً في جميع أنحاء البلاد حيث أنشئت الخدمات الصحية المقدمة عن بُعد. واستفادت تلك المواقع من الخدمات مجاناً في الفترة من 13 آذار/مارس إلى 31 أيار/مايو 2020 عملاً بالاتفاقات المشتركة بين الوزارات بشأن التصدي لحالة الطوارئ الصحية الناجمة عن مرض فيروس كورونا (كوفيد-19)، حسبما هو موضح في الجدول أدناه. (وفيما يلي مزيد من التفاصيل عن البلديات المتصلة بالخدمات.)

الجدول

عدد البلديات بكل مقاطعة المتصلة بالخدمات الصحية المقدمة عن بُعد عن طريق إشارة الساتل توباك كاتاري

المقاطعة	الاتصال بالسواتل	النسبة المئوية للمقاطعة
بيني	10	52,6
شوكيساكا	17	58,6
كوتشابامبا	44	93,6
لاباز	44	50,6
أورورو	32	94,1
باندو	11	73,3
بوتوسي	39	97,5
سانتا كروز	14	24,6
تاريا	4	36,4
المجموع	215	63,4

المصدر: N.I. MSyD/VMSyP/DGSS/URSSyC/PTLS/NI/115/2020.

للمزيد من التفاصيل عن البلديات المتصلة بالخدمات، يرجى الرجوع إلى المعلومات الواردة أدناه.

السؤال 11 (أ)

أدى إدخال التكنولوجيات الجديدة في مجال الرعاية الطبية والتطورات المشهودة في مجال الاتصالات السلكية واللاسلكية إلى تطوير التطبيق عن بُعد في جميع أنحاء العالم، مما أدى إلى حدوث تغيير تحوّلي في النظم الصحية.

والمادة 21 (تمويل مشروع تقديم الخدمات الصحية عن بُعد من أجل بوليفيا) من القانون رقم 396 المؤرخ 26 آب/أغسطس 2013، الذي سُن لغرض اعتماد ميزانية الدولة العامة المعدلة لعام 2013 لكيانات القطاع العام وتقرير مخصصات مالية محددة لتنفيذها، تنص على أنه "في إطار سياسة صحة الأسرة والمجتمعات المحلية الشاملة لتقافات متعددة"، يؤدّن لوزارة الصحة والرياضة بتنفيذ المرحلة الأولى من مشروع تقديم الخدمات الصحية عن بُعد من أجل بوليفيا على الصعيد الوطني. ووزارة الصحة والرياضة مسؤولة عن تنفيذ المشروع ورصده وتقييمه وعن استخدام الموارد المخصصة بمقتضى هذه المادة".

ووفقاً لذلك، بدأ العمل بالمشروع الذي يتألف من أربعة عناصر أو مجالات هي: التطبيق عن بُعد، ودراسة الأوبئة عن بُعد، والتعليم عن بُعد، والإدارة عن بُعد. وبعد خمس سنوات، أنشئ البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد بموجب القرار الوزاري رقم 0891 المؤرخ 26 كانون الأول/ديسمبر 2018، وبدأ العمل به في 2 كانون الثاني/يناير 2019 من أجل ضمان استمرارية الأنشطة التي نُفذت بالفعل في إطار مشروع تقديم الخدمات الصحية عن بُعد من أجل بوليفيا.

وفي دولة بوليفيا المتعددة القوميات، قلّ البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد العوائق التي تحول دون الحصول على الخدمات الصحية، ولا سيما في المناطق الريفية، مما مكّن المجتمعات المحلية التي لا تحصل إلا على قدر محدود من الرعاية الصحية من تلقي الرعاية المتخصصة عن طريق التطبيق عن بُعد. وهذه الخدمات خيار عملي لإتاحة الموارد الصحية المتخصصة لعامة الجمهور.

وفي إطار البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد، شكّل 340 فريقاً للتطبيق عن بُعد في 338 بلدية، في المرافق الصحية ذات المستوى الأعلى من تغطية الخدمات في كل بلدية، مما يشكل أكبر شبكة لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد في أمريكا اللاتينية.

ويشمل عنصر التطبيق عن بُعد (المجال) من البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد الرعاية السريرية، بما في ذلك الوقاية والتشخيص والعلاج وإعادة التأهيل عن طريق استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات.

ويقدّم مجال التطبيق عن بُعد حالياً مجموعة من الخدمات على الصعيد الوطني، في مجالات "الاستشارات الطبية المتعددة التخصصات المقدّمة عن بُعد" (tele-interconsultation) الـ67 التالية (تخصصات وتخصصات فرعية): أمراض الحساسية، وأمراض الأنسجة، والتخدير، والإعاقات، والتصوير البيولوجي، وأمراض القلب، وأمراض القلب للأطفال، وجراحة الوجه والرقبة، وجراحة القلب والأوعية الدموية، والجراحة العامة، وجراحة الوجه والفكين، وجراحة الوجه والفكين للأطفال، وجراحة الأطفال، وجراحة التجميل، وجراحة التجميل للأطفال، وجراحة الأوعية الدموية، وجراحة القولون والمستقيم، والأمراض الجلدية، والأمراض الجلدية للأطفال، والأشعة بالموجات الصوتية، وأمراض الغدد الصماء، وأمراض الغدد الصماء للأطفال، وعلم الأوبئة، والطب الطبيعي وإعادة التأهيل، والعلاج الطبيعي وعلم الحركة، وعلاج النطق، وأمراض الجهاز الهضمي، وأمراض الجهاز الهضمي للأطفال، وعلم الوراثة، وطب الشيخوخة، وأمراض النساء والتوليد، وأمراض الدم، وأمراض الدم للأطفال، والأشعة، والأمراض المعدية، والأمراض المعدية للأطفال، والطب الرياضي، وطب الأسرة، والطب الباطني، والطب التقليدي، ونقل الدم ومكوناته، وأمراض الكلى، وأمراض الكلى للأطفال، وطب حديثي الولادة، وأمراض

الرئة، وجراحة الأعصاب، والأمراض العصبية، والأمراض العصبية للأطفال، والتغذية والعلاج الغذائي، وطب الأسنان، وطب الأسنان للأطفال، وطب العيون، وطب الأورام، وأمراض الأنف والأذن والحنجرة، وطب الأطفال، وداء شاغاس، وداء السل، وعلم النفس، والطب النفسي، والطب النفسي للأطفال، والأمراض الروماتيزمية، والرعاية المركزة، والرعاية المركزة للأطفال، والعمل الاجتماعي، وطب الرضوح وجراحة العظام، وطب الرضوح للأطفال، وطب المسالك البولية.

البرامجيات

يستخدم البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد منصة تسمى "TCONSULT" تُخزّن عليها نماذج مختلفة، من بينها نموذج "التاريخ الطبي الرقمي - الاستشارات الطبية المتعددة التخصصات المقدّمة عن بُعد"، واستمارة الاستشارات الطبية المتعددة التخصصات المقدّمة عن بُعد، والاستمارة الثانية للاستشارات الطبية المتعددة التخصصات المقدّمة عن بُعد، والاستمارة الثالثة للاستشارات الطبية المتعددة التخصصات المقدّمة عن بُعد، ونموذج القياس عن بُعد، ونموذج الاستشارات الطبية المقدّمة عن بُعد. وتُستخدَم النماذج لتسجيل تفاصيل الاستشارات الطبية وتخزّن في قاعدة بيانات على خواديم مركزية؛ إلا أن البرامجيات ما برحت تُستخدَم على مدى أكثر من خمس سنوات، وأصبحت آخذة في التقادم.

وحتى الوقت الراهن، قُدِّم ما مجموعه 548 245 استشارة طبية عن بُعد للمرضى الذين يحتاجون إلى رعاية طبية متخصصة.

التكنولوجيا

يستخدم البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد المعدات المتخصصة والأجهزة الطبية الرقمية التالية: كاميرات الفحص العام، ومناظير الأذن الرقمية، وشاشات العلامات الحيوية، وأجهزة رسم القلب الرقمية، ومقاييس التنفس الرقمية، ومناظير قاع العين الرقمية، ومسبارات الموجات فوق الصوتية، والمناظير المهبلية الرقمية، وكاميرات التداول بالفيديو.

المبادرات

فيما يتعلق بالمبادرات المتعلقة بحالات الطوارئ الصحية، نفذ البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد استراتيجيات لاحتواء حالات تفشي الأمراض والأوبئة والجائحات، بما في ذلك جائحة كوفيد-19 الحالية. وقد وضع البرنامج ونفذ استراتيجيتين للكشف المبكر، كما يلي: تحديد هوية الأفراد المحتمل إصابتهم بكوفيد-19، بالإبلاغ عن طريق مركز الاتصال، وتتبع هؤلاء الأفراد وتعقبهم عن طريق الاستشارات الطبية عن بُعد لضمان عزلهم في الوقت المناسب، ومن ثم، قطع سلسلة العدوى؛ ويكفل التنسيق مع مراكز تنسيق الطوارئ نقل المرضى في الوقت المناسب في الحالات الناشئة. ويكفل هذا النهج السلامة، من حيث أن الخدمات تقدّم عن بُعد، والكفاءة، من حيث أن الخدمات متيسرة ومتاحة في جميع أنحاء البلد. وفي ضوء عدم معرفة عامة الجمهور بالتطبيقات الرقمية مثل برنامج زوم للتداول بالفيديو، اتُخذ قرار باستخدام المكالمات الهاتفية التقليدية ومكالمات الفيديو على تطبيق واتساب.

الشغرات

اقترحت الوكالة المعنية بشؤون الحكومة الإلكترونية وتكنولوجيا المعلومات والاتصالات إنشاء نظام شامل لرصد كوفيد-19؛ إلا أن عوامل مختلفة حالت دون تنفيذ هذا المقترح، أهمها الافتقار إلى البنية التحتية التكنولوجية في المرافق الصحية على الصعيد الوطني وارتفاع تكلفة إقامة خدمات الإنترنت.

ويقترح البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد، من أجل تحقيق الاستخدام الأمثل لموارد وكالة الفضاء البوليفية، أن توضع سياسة حكومية منخفضة التكلفة للوكالات التابعة لوزارة الصحة، بالنظر إلى أن عدداً كبيراً من البلديات أفاد بعدم توافر الأموال الكافية لديه لتوفير خدمات مثلَى تسمح بالترابط بين مختلف المؤسسات الصحية.

وقد وفر سائل تويك كاتاري إشارة نقل البيانات (إنترنت) إلى الأماكن التي لم تصلها إشارات الموجات الصغيرة والألياف البصرية في السابق بسبب ضخامة مساحة البلد ووعورة تضاريسه ووجود مناطق يصعب الوصول إليها، مثل مقاطعات باندو وبيني وبوتوسي الشمالية. إلا أن الخدمة رغم فائدتها، مكلفة للغاية، ولذلك، فإن تقديم الخدمة محدود.

السؤال 11 (ب)

يوّلد البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد معلومات عن طريق توفير الخدمات الصحية عن بُعد (الاستشارات الطبية المتعددة التخصصات المقدّمة عن بُعد، والاستشارات الطبية المقدّمة عن بُعد، والقياس عن بُعد) على الصعيد الوطني، وتجنّب تلك المعلومات تواتر المشاكل الصحية وتوزيعها ومحدداتها من حيث صلتها بتقديم الخدمات الصحية عن بُعد.

وفي مجال دراسة الأوبئة عن بُعد، جار وضع عمليات وإجراءات لعمل تحليل منهجي للحالات الصحية من خلال استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصالات (TeleASIS). وكجزء من هذا العمل، تعكف شعبة النظم على إعداد تطبيقات لجمع المعلومات المتعلقة بتقييم الحالة الراهنة في المناطق التي توجد فيها عيادات تقديم الخدمات الصحية عن بُعد على نطاق البلد، وتنظيم وتجهيز وتحليل تلك المعلومات، وذلك لتوفير الأدوات اللازمة للمساعدة في تنفيذ تحليل الحالة الصحية (TeleASIS). وقد تُضمّن في التطبيقات بعض الحسابات والمهام والإجراءات تلقائياً في المستقبل.

وفيما يتعلق بالصحة البيئية، اتخذ البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد تدابير صحية فيما يتعلق بالعوامل البيئية التي تسبب مشاكل جلدية، ولا سيما إطلاق وتنفيذ حملات افتراضية تهدف إلى منع ورصد المشاكل الناجمة عن التعرض لعوامل خارجية مثل أشعة الشمس. ومن هذه المبادرات الحملة الأولى للأمراض الجلدية التي نُفذت على الصعيد الوطني في عام 2018، وأجري خلالها ما مجموعه 1 279 استشارة طبية في المجالات التالية، مرتبة من أعلى إلى أقل عدد من الاستشارات: لاياز، 286 استشارة؛ أورورو، 253 استشارة؛ كوتشابامبا، 172 استشارة؛ بوتوسي، 156 استشارة؛ سانتا كروز، 150 استشارة؛ تشوكيساكا، 136 استشارة؛ تاريا، 62 استشارة؛ باندو، 49 استشارة؛ بيني، 15 استشارة.

وكانت أشيع الحالات المشخصة، مصنفة وفقاً للتقنيح العاشر للتصنيف الإحصائي الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة، كما يلي: D22 (وحمة الخلايا الصباغية)؛ L82 (الثَّقران الميئي)؛ C44 (الورم القتامي الخبيث والأورام الخبيثة الأخرى للجلد). وإضافة إلى ذلك، تقرر أن عوامل التعرض البيئي لهؤلاء المرضى هي التعرض لأشعة الشمس لأكثر من ساعتين (809 حالات) والتعرض لأشعة الشمس لمدة تقل عن ساعتين (454 حالة). واستُنبطت علاقة مباشرة أو تناسبية بين طول وقت التعرض لأشعة الشمس (أكثر من ساعتين) وحدث سرطان الجلد (C44) (الورم القتامي الخبيث والأورام الخبيثة الأخرى للجلد).

ونظراً لارتفاع معدل الإصابة بالأمراض الجلدية في مقاطعة أوروو في عام 2018 (253 حالة) وارتباطها بزيادة التعرض لأشعة الشمس بسبب الموقع الجغرافي للمقاطعة (3 706 أمتار فوق مستوى سطح البحر)، أُطلقت حملة افتراضية جديدة في عام 2020، أُجري في إطارها 691 استشارة طبية. وجر حالياً تحليل البيانات التي جُمعت.

وأحيلت النتائج إلى الشعبة المعنية حتى يتسنى الاضطلاع بأنشطة التوعية والوقاية الافتراضية لعموم الجمهور.

وختاماً، اضطلع البرنامج الوطني لتقديم الخدمات الصحية عن بُعد بأنشطة في مجال الصحة البيئية من خلال حملات افتراضية لمكافحة الأمراض الجلدية، وممارسات التطبيب عن بُعد، والمبادرات في حالات الطوارئ المتصلة بالصحة. ونحن نوصي بتقديم هذا التقرير إلى السلطات المختصة.

الرود المقدمة من وكالة الفضاء البوليفية

وكالة الفضاء البوليفية شركة عمومية وطنية استراتيجية تقدم خدمات الاتصالات السلكية واللاسلكية عن طريق سائل الاتصالات الوطني TKSAT-1. ولديها أيضاً مختبر لمعالجة الصور الساتلية تقدم من خلاله خدمات تستند إلى الصور الساتلية المفتوحة.

وفي ضوء ما سبق، ونظراً لأن الاستبيان يركز على تسخير علوم وتكنولوجيا الفضاء لأغراض الصحة العالمية، فإن عدة من المواضيع المشمولة به تقع خارج نطاق اختصاص الوكالة، ولذلك لا يجري تناولها أدناه.

الأسئلة 1 و2 و3 و5 و10 و11

لا تنطبق على مجال اختصاص الوكالة.

السؤال 4

تتمثل إحدى المهام المحددة للوكالة في تشجيع استخدام التطبيقات الساتلية في البرامج الاجتماعية وبرامج الإنتاج والدفاع والبيئة وغيرها. ووفقاً لذلك، أنشأت الوكالة في عام 2015 وحدة لرصد الأرض تتألف من مختبر لتحليل ومعالجة الصور الساتلية. ويركز عمل المختبر على رصد الأرض، ويهدف أساساً إلى بناء المعارف والإسهام في الاستخدام المتزايد للتكنولوجيات الجغرافية المكانية الجديدة في البلد.

ومن أجل تعزيز عمل المختبر، أنشئ نظام لرصد الأرض بواسطة السواتل (انظر <http://sots.abe.bo/>) من منطلق الاعتراف بأن عمليات الرصد الساتلية لها أهمية حيوية في الرصد البيئي والأرصاد الجوية والتصدي للكوارث والزراعة وإدارة الموارد المائية والعديد من الأنشطة الأخرى. ويمكن الوصول إلى النظام بحرية. وعلاوة على ذلك، أنشئت خلال الفترة 2016-2017 منصة لرصد الانهيارات الأرضية لفائدة مدينة لاباز بحيث يمكن إدارة المخاطر باستخدام تلك الأداة.

السؤال 6

لا تضطلع الوكالة بأنشطة محددة لها صلة باستخدام علوم وتكنولوجيا الفضاء في مجال الصحة العالمية. إلا أن اتفاقات إطارية للتعاون في مجال علوم وتكنولوجيا الفضاء أبرمت مع مختلف وكالات الفضاء، بما فيها المؤسسة الهندية لأبحاث الفضاء، ووكالة الفضاء في باراغواي، واللجنة الوطنية للبحث والتطوير في مجال الفضاء الجوي في بيرو.

السؤال 7

منذ عام 2015، ما فتئت الوكالة تدير منحاً دراسية للحصول على درجة الماجستير في جامعة بيهانغ في بيجين. وتستهدف هذه المنح الدراسية المهنيين البوليفيين الشباب الراغبين في التخصص في مجالات تتصل بتطبيقات السواتل، مثل الاتصالات الساتلية والملاحة الساتلية العالمية وتكنولوجيا السواتل الصغرى والسياسات الفضائية والاستشعار عن بُعد والتصوير الساتلي.

وفي كانون الثاني/يناير من كل عام، تنشر الوكالة دعوة مفتوحة للمهنيين المهمتين على حساباتها على وسائل التواصل الاجتماعي وفي وسائل الإعلام المطبوعة على الصعيد الوطني. وتتطوي عملية الاختيار على ملء طلب تقديم على الإنترنت؛ ويجب أن يستوفي المتقدمون المعايير التي وضعتها جامعة بيهانغ، وهي الحصول على درجة مهنية في الهندسة أو في مادة تتعلق بدرجة الماجستير التي يتقدمون للحصول عليها، وألا يزيد العمر عن 35 سنة، وأن يكون لديهم مهارات اللغة الإنكليزية.

ويجب على المتقدمين بعد ذلك أن يتقدموا لامتحان عبر الإنترنت يجري على أساسه تقييم مهاراتهم في الرياضيات والفيزياء والتفكير النقدي ومهاراتهم الأساسية في علوم وتكنولوجيا الفضاء باللغة الإنكليزية. والمتقدمون الذين ينتقلون إلى المرحلة التالية تُجرى لهم مقابلات شخصية مع موظفي الوكالة، الذين يقومون، بعد تقييم مختلف الجوانب، باختيار المتقدمين المؤهلين لمواصلة العملية، وإخطار الأشخاص المعنيين في جامعة بيهانغ وفقاً لذلك. وتُجرى للمهنيين الذين يقع عليهم الاختيار في نيسان/أبريل أو أيار/مايو مقابلة شخصية عبر الإنترنت مع الموظفين المعنيين في جامعة بيهانغ وبرنامج الماجستير الصيني لتطبيقات تكنولوجيا الفضاء. وأخيراً، يختار هؤلاء الموظفون المهنيين الشباب الذين يتقرر حصولهم على المنحة الدراسية لدرجة الماجستير في مجال دراستهم المختار من حكومة الصين.

وحتى الوقت الراهن، حصل 15 من المهنيين الشباب على منحة دراسية. وقد أكمل تسعة من هؤلاء المهنيين درجة الماجستير في الصين، وثلاثة منهم بصدد إجراء بحوث بشأن مواضيعهم المختارة، وبدأ الثلاثة الباقون، الذين اختيروا للعام الدراسي 2020، دوراتهم الدراسية في أيلول/سبتمبر ولكنهم يحضرون المحاضرات عن بُعد بسبب الجائحة؛ إلا أنهم سوف يسافرون إلى الصين بمجرد تخفيف القيود الصحية العمومية المفروضة.

السؤال 8

أنشأ مختبر الوكالة لمعالجة الصور الساتلية نظاماً مجاناً مفتوحاً لرصد الأرض بواسطة السواتل (انظر <http://sots.abe.bo/>) يبيّن عملية صنع القرارات في مختلف القطاعات وفقاً لاحتياجات تلك القطاعات، وإن لم يكن مصمماً خصيصاً لمعالجة المسائل الصحية العالمية.

السؤال 9

حسبما هو موضح في الردود السابقة، طور مختبر الوكالة لمعالجة الصور الساتلية أدوات مجانية ومفتوحة للمساعدة في إدارة الطوارئ المتصلة بالصحة وخطط إدارة الكوارث. وهذه الأدوات متاحة على الروابط التالية: <http://sots.abe.bo/>؛ و <http://maps.abe.bo/>؛ و <http://sots.abe.bo/bolivia-covid19>.

بلغاريا

[الأصل: بالإنكليزية]

[16 كانون الأول/ديسمبر 2020]

السؤال 1

لدى وزارة الصحة (من خلال المركز الوطني للصحة العامة والتحليلات) اتفاقات تعاونية مع وزارات وإدارات أخرى في بلغاريا لا صلة لها بالأنشطة الفضائية.

وشارك المركز الوطني للصحة العامة والتحليلات في مشروع دولي (SEE-ERA.NET)، بالتعاون مع معهد بحوث وتكنولوجيا الفضاء، بشأن وضع استراتيجية لرصد التلوث الكهرومغناطيسي في بيئة غرب البلقان وطرائق رصد هذا التلوث.

السؤال 2

فيما يتعلق بهذا السؤال، نرى أنه سيكون مبادرة جيدة. ونحن نعتقد أن مثل هذا المنبر سيوحد جهود المتخصصين في مجال التحقيقات الفضائية من أجل توسيع نطاق التعاون في توفير خدمات الصحة العالمية. وثمة ضرورة لتنسيق هذا المقترح مع منظمة الصحة العالمية، التي يتمثل نشاطها الرئيسي في مجال تقييم المخاطر وحماية الصحة العامة على نطاق عالمي، حتى لا تُكرَّر الأنشطة.

السؤال 3

نحن لسنا على علم بهذه السياسات وليس لدينا رأي بشأن هذه المسألة.

السؤال 4

في عام 2017، وضع المركز الوطني للصحة العامة والتحليلات استراتيجية تُطبَّق على الصعيد الوطني، بعنوان "النظام المعلوماتي لمصادر الحقول الكهرومغناطيسية في المناطق السكنية". وهي تتضمن معلومات عن الخصائص التقنية لمصادر الاتصالات ومواقعها، وعن تعرض عموم السكان في بلغاريا للحقول الكهرومغناطيسية. ويستخدم النظام الإلكتروني خرائط غوغل كمنصة لوضع المعلومات، وهو قائم على شبكة الإنترنت ومتاح للاستخدام بواسطة عامة السكان والخبراء. ويمكن الاطلاع عليه على الموقع الشبكي للمركز على الرابط التالي: <https://public-emp.ncpha.government.bg/Geolocation/ViewBaseStationsOnMap.aspx>.

السؤال 5

في مجال نظم المعلومات الصحية، وضع المركز الوطني للصحة العامة والتحليلات قواعد البيانات التالية ويتعهدا بالتحديث: سجل المواليد؛ وسجل الأمراض النادرة؛ وسجل مرض السكري؛ وسجل أمراض القلب الباضعة؛ ونظام المعلومات لمصادر الحقول الكهرومغناطيسية.

وبعض هذه السجلات بها مشاكل إدارية أو تشريعية ويتعين تحديثها. ويمكن الاطلاع عليها على الموقع الشبكي للمركز على الرابط التالي: www.ncpha.government.bg.

السؤال 6

عمل المركز الوطني للصحة العامة والتحليلات منبثقاً لخطة العمل الوطنية بشأن البيئة والصحة حتى عام 2013. وقد جمع بين جميع القطاعات في بلغاريا: الاقتصاد، والزراعة، والاتصالات، وعلوم الطاقة، والصناعة، والصحة والسلامة في العمل، والحالة الصحية للشعب.

ويشارك المركز في مجموعة متنوعة من المشاريع في مجالات الصحة العامة، والصحة المهنية، وصحة الأطفال والمراهقين، والتغذية، والصحة البيئية وغيرها. ويمكن الاطلاع على المعلومات المتعلقة ببعض المشاريع الحالية على الموقع الشبكي على الرابط التالي: www.ncpha.government.bg.

وليس لأي من البرامج المذكورة صلة مباشرة بالبحوث أو البرامج الفضائية.

ومن المقرر تنفيذ مشروع في مجال الآثار الصحية على السكان المتصلة بتطبيق تكنولوجيا الجيل الخامس. ولهذه التكنولوجيا تأثير مباشر على الصحة العالمية والتكنولوجيات الفضائية لأنها ستعمل باستخدام مئات السوائل في جميع أنحاء العالم.

السؤال 7

يشمل التعليم العالي في مجالات الفيزياء الصحية الطبية والهندسة الصحية التدريب في مجال التكنولوجيا والتطبيقات التطبيقية المعاصرة الجديدة. وتشمل بعض المحاضرات التطبيقات التكنولوجية الجديدة في مجال استكشاف الفضاء.

السؤال 8

ليس لدينا أي معلومات للإجابة على هذا السؤال.

السؤال 9

ليس لدينا أي معلومات للإجابة على هذا السؤال.

السؤال 10

لا توجد أي مشاريع حالياً في هذا المجال.

السؤال 11 (أ)

تحسين وصيانة نظم المعلومات التي يديرها المركز الوطني للصحة العامة والتحليلات، كما يلي: سجل المواليد؛ وسجل الأمراض النادرة؛ وسجل مرض السكري؛ وسجل أمراض القلب الباضعة؛ ونظام المعلومات لمصادر الحقول الكهرومغناطيسية.

السؤال 11 (ب)

لا توجد أنشطة مقررّة في هذا المجال.

السؤال 11 (ج)

لا توجد مشاريع في هذا المجال.

السؤال 11 (د)

لدى وزارة الصحة خطة للأنشطة في حالات الطوارئ.
