الأمن الصحي العالمي

IFRC

الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر هو أكبر شبكة إنسانية في العالم، وهو يضم ١٩٢ جمعية صليب أحمر وهلال أحمر وطنية وزهاء ١٤ مليون متطوع يخدمون المجتمعات المحلية قبل وقوع الأزمات والكوارث وفي أثنائها وبعدها. ونعمل في أصعب الأماكن التي يمكن الوصول إليها وأكثرها تعقيداً في العالم لإنقاذ الأرواح والنهوض بكرامة الإنسان.

© الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، جنيف، 2022.

جميع الحقوق محفوظة. لا يجوز استنساخ أي جزء من هذا المنشور أو تخزينه في نظام لاسترجاع البيانات أو نقله، بأي شكل أو بأي وسيلة، إلكترونيا أو آليا أو بالاستنساخ الفوتوغرافي أو التسجيل أو غير ذلك، ما عدا الاستشهاد به في مجلات متخصصة، دون الحصول على إذن مسبق من الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر. ويخضع هذا المنشور لحقوق الملكية، ولكن يجوز استنساخه مجانا لأغراض التدريس، ولكن لا يجوز إعادة بيعه. ويجب الحصول على إذن رسمي لجميع هذه الاستخدامات. ولأي استنساخ لأغراض أخرى، أو لإعادة الاستخدام في منشورات أخرى، أو للترجمة أو للتكييف، يجب الحصول على إذن خطي مسبق من الناشر.

والآراء الواردة في هذا المنشور لا تُعبِّر، بالضرورة، عن السياسة الرسمية للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر أو السياسة الرسمية لفرادى الجمعيات الوطنية للصليب الأحمر أو الهلال الأحمر، وإنما تعبِّر عن آراء المؤلفين وليس بالضرورة آراء المنظمات التي ينتمون إليها. والتسميات المستخدمة لا تعني ضمنا التعبير عن أي رأي للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر أو للجمعيات الوطنية في الوضع القانوني للأقاليم المعنية أو لسلطاتها.

بيانات الاتصال:

International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies

Switzerland 19 Geneva 1211-CH 303 P.O. Box

Tel.: +41 22 730 4222 – **Fax:** +41 22 730 4200

E-mail: secretariat@ifrc.org

Website: *www.ifrc.org*

عالم آمن وخال من التهديدات الصحية العالمية

إن الناظر إلى أي عالم ينعم بالأمن والأمان يجد أهله يتنبؤون بالأزمات ويتصدون لها ويتعافون منها بسرعة، ويعيشون حياة آمنة وصحية وكريمة، وتسنح لهم فرص وفيرة للازدهار.

فيدعو الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (الاتحاد الدولي) إلى العمل المجتمعي لتعزيز الصمود وتقليل المخاطر وتحسين التأهب للكوارث والأزمات، مثل الأخطار الطبيعية أو الأوبئة أو الحوادث التكنولوجية أو ترحال السكان. ولنهج التصدي للأخطار المتعددة أهميةٌ محوريةٌ في إدارة المخاطر التي أصبحت أكثر تكرارا وشدة بسبب تغير المناخ والتوسّع الحضري والأمراض المعدية المُستجدة والتي تُعاود الظهور.

وجمعياتنا الوطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر حاضرةٌ قبل أي أزمة وفي أثنائها وبعدها. وتعمد الجمعيات إلى اشراك المجتمعات المحلية اشراكا تاما بصفتها جزء من هذه المجتمعات فهي الشريك المفضل الذي يثقون به لأداء العمل الإنساني المحلي ضمن شبكة عالمية. والجمعيات الوطنية، عن طريق فروعها، تساعد المجتمعات المحلية على الوقاية من الأمراض ومكافحتها، والحد من مخاطر الكوارث، ووضع آليات الإنذار المبكر والعمل المبكر، والحفاظ على التأهب لحالات الطوارئ شتى، ومساعدة المجتمعات المحلية على التصدي لها.

وتسعى شبكة الاتحاد الدولي إلى الحد من الآثار الإنسانية الحالية والمستقبلية للأزمات المناخية والبيئية والتهديدات الناجمة عن الأمراض المعدية. وتساعد الناس على التكيف في مواجهتها، مع الحد في الوقت نفسه من تأثيرنا في البيئة لتمكين برامج وعمليات أكثر استدامة وفعالية.

متطوعون تابعون للهلال الأحمر التونسي يتصدون لجائحة كوفيد19- ويستخدمون الدراجات للوصول إلى أماكن مختلفة بأمان، وينشرون الوعي بتدابير الوقاية، ويوزعون المواد الغذائية والصحية على المستضعفين.
© الهلال الأحمر التونسي، 2021

الأمن الصحي العالمي في بؤرة اهتمام الصليب الأحمر والهلال الأحمر

سلطت جائحة كوفيد-١٩ الضوء على الدور الحاسم للعمل المحلي في التأهب للجائحة والاستعداد والتصدي لها. ومن الجدير بالذكر **أن القدرة على العمل بسرعة، وإشراك المجتمعات المحلية، والتكيف مع الحقائق والاحتياجات المحلية، والحفاظ على إمكانية الوصول دون عراقيل إلى الفئات الاكثر هشاشة** أصبحت اختبارا حاسما لقدرة القطاع الإنساني على الوفاء بالتزاماته في الصفقة الكبرى.

ونعيش الآن لحظة فارقة لدراسة سمات الملاءمة للغرض في ظل الطوارئ الإنسانية التي يتزايد تواترها وأمدها وتعقدها. وأمامنا فرصة ثمينة لبناء قاعدة أدلة من أجل توسيع نطاق الالتزامات لتشمل خطة التوطين. وعلينا أن نضمن أن يأتي **تمكين المجتمعات المحلية وإشراكها في صدارة الاستعداد لطوارئ الصحة العامة والتصدي لها.**

فليس من منظمة أخرى تحظى بمثل ما يتمتع به الاتحاد الدولي من مقدرة على إثبات المزية النسبية للجمعيات الوطنية على الصعيدين العالمي والوطني بصفتها مركزا للتأهب والاستعداد والعمل الاستباقي والمبكر وجهود الاستجابة. وتُعد جائحة الإنفلونزا التي وقعت في عام 1918 وأودت بحياة 50 مليون شخص تقريبا أحد الأسباب الرئيسية لظهور الاتحاد الدولي إلى حيز الوجود. وإن قرار "حان الوقت للتصدي معا للأوبئة والجوائح"، الذي اعتُمد في المؤتمر الدولي الثالث والثلاثين للصليب الأحمر والهلال الأحمر في ديسمبر 2019، يقرّ بالدور المساعد للجمعيات الوطنية في إدارة المخاطر الوبائية. وتأتي في لبّ هذا الأمر كيفية اضطلاع الاتحاد الدولي والجمعيات الوطنية الأعضاء فيه **بتعزيز المنظومات المجتمعية لتحسين التأهب للأزمات المستقبلية والتصدي الجماعي لها.**

وغالبا ما تكون الأوبئة من أعراض مواطن الضعف الكامنة في النظام الصحي والبنية التحتية للمياه والصرف الصحي، والفقر وعدم المساواة. وقد تؤثر الأوبئة في استقرار المجتمعات المنكوبة واقتصادها، وقد تنجم عنها أوجه قصور طويلة الأمد في قدرة الخدمات الصحية، وعقبات تعوق الحصول على الخدمات الصحية. وما الفاشيات التي حدثت في الآونة الأخيرة في مختلف أنحاء القارة الأفريقية سوى مثال واحد على الأوبئة التي شهدناها حتى الآن في القرن الحادي والعشرين وكانت لها آثار كارثية. ومن الفاشيات الأخرى متلازمة الشرق الأوسط التنفسية في المملكة العربية السعودية وجمهورية كوريا، وجوائح أنفلونزا H1N1 وH5N1 ومتلازمة الالتهاب الرئوي الحاد الوخيم (سارس). وإضافةً إلى هذه التهديدات المستجدة، نشهد فاشيات إقليمية للحمى الصفراء، ووباء الكوليرا المتواصل، واستمرار انتقال شلل الأطفال على الرغم من جهود الاستئصال العالمية، وزيادات كبيرة في حالات الإصابة بحمى الضنك والحصبة. وذلك كله تذكير صارخ بالتهديد المحدق بالبشرية الناجم عن الأمراض المعدية القديمة والمستجدة. وإن تدمير البيئات الطبيعية وتغير المناخ، والاختلاط المتزايد بين البشر والحيوانات من الدوافع الأساسية لخطر ظهور الأمراض التي قد تتحول إلى أوبئة ومعاودة ظهورها. ولأن أكثر من ٧٥٪ من الأمراض المعدية الجديدة التي تصيب البشر منشؤها الحيوانات الأليفة والبرية، لا بد من تعزيز التنسيق باستخدام نهج "الصحة الواحدة" وتحسين رصد سلامة النظم الإيكولوجية وصحة الإنسان والحيوان، بما في ذلك على مستوى المجتمع المحلي حيث تُتخذ تدابير الكشف والوقاية.

فأفراد المجتمع هم أول مَنْ يعلم عند وقوع حدث صحي غير معتاد في مجتمعهم. ولذلك لا غنى عن تمكين العمل المحلي وتسليحه بالأدوات اللازمة - أي الهياكل والآليات والعمليات المجتمعية اللازمة لاكتشاف تهديدات الصحة العامة والتصدي لها.

وأما التوجه العام للاستجابة الوبائية المُحسَّنة، فيرتكز على **تعزيز القدرة على الصمود وبناء القدرات على جميع المستويات، بما في ذلك في المجتمعات المحلية والجمعيات الوطنية والحكومات وهيكل العمل الإنساني.** ونحتاج، في نهاية المطاف، إلى التأكد من أن المجتمعات والجهات الفاعلة المحلية شركاء متكافئون ومشاركون نشطون في جميع مراحل الوقاية والتأهب والاستجابة والتعافي.

وتسهم شبكة الصليب الأحمر والهلال الأحمر إسهاما كبيرا في الصحة والاستقرار على المستوى الفردي والمجتمعي والوطني والإقليمي والعالمي عن طريق الوقاية من الأوبئة ومكافحتها بفعالية.

أُصيب أكثر من ١٧٥ ألف شخص في أمريكا اللاتينية بفيروس زيكا بين عامي **2015**و**2016**. ووزّع متطوعو الصليب الأحمر البرازيلي على المجتمعات المحلية معلومات عن كيفية منع انتشار البعوض، وتجنب الإصابة بفيروس زيكا، والتعرف على أعراض هذا المرض.

© Miguel Domingo García / الاتحاد الدولي، 2016

التأهب والاستعداد: الوقاية من التهديدات الصحية العالمية واكتشافها والتصدي لها

1 مجتمعات محلية قادرة على الصمود

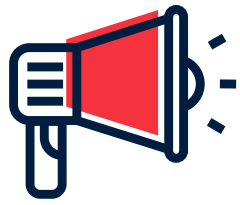
يمر كثير من فاشيات الأمراض مرور الكرام على السلطات الصحية فلا تلاحظها إلا بعد أن يصبح عدد كبير من الناس في المجتمع المحلي نفسه في حالة مرضية خطيرة. وفي كثير من الأحيان، تفتقر المجتمعات المحلية إلى المعرفة أو المهارات اللازمة لاتخاذ إجراءات وقائية. ونحن نعمل على تغيير ذلك بالحرص على إطلاع المجتمعات المحلية على مستجدات انتشار الأمراض والفوز بثقتها في التدابير الموصى بها للوقاية من الأمراض ومكافحتها. فإن لديها أنظمة بسيطة وفعالة لاكتشاف فاشيات الأمراض، ويجري دعمها لقيادة وتشكيل تغييرات مستدامة وإيجابية وصحية فيها وفي حياة أفرادها.

ولا بد من إشراك الأطراف المعنية المحلية الرئيسية، مثل القيادات التقليدية والدينية والمعالجين التقليديين والمعلمين والقطاع الخاص ووسائل الإعلام وغيرهم، لتعزيز فهم الوقاية الصحية المجتمعية، وتنفيذ أنشطة الصحة والرعاية بانتظام (ومنها الأنشطة المتعلقة بالماء والصرف الصحي والنظافة الصحية) وبناء الثقة على الصعيد المحلي. وإن تحديد مصادر موثوق بها للمعلومات والتعاون مع وسائل الإعلام في أثناء الوباء يساعدان على الحد من الشائعات وإمداد المجتمعات المحلية بمعلومات جديرة بالثقة.

قدرة المجتمعات المحلية على إدارة المخاطر الوبائية

- تنظيم أنشطة **النهوض بصحة المجتمع**، ودعم حملات التطعيم، وإنشاء مرافق الماء والصرف الصحي وصيانتها.
- إنشاء أنظمة **ترصُّد مجتمعي** بالتنسيق مع شركاء في مجال صحة الإنسان والحيوان.
- اتخاذ تدابير **للتصدي مبكرا لفاشيات الأمراض** (مثل مكافحة النواقل، وأماكن تعويض السوائل عن طريق الفم، وتتبُّع المخالطين، والوقاية من العدوى ومكافحتها، والدفن الآمن واللائق، والدعم النفسي والاجتماعي).
- **تدريب الأطراف المعنية المحلية** (مثل المزارعين والمعالجين التقليديين والقادة الدينيين والمعلمين) على الوقاية من الأوبئة ومكافحتها.
- **تعزيز المنظمات المجتمعية** المسؤولة عن إدارة الصحة والمياه والكوارث للوقاية من الأوبئة لدى البشر والحيوانات، واكتشاف فاشيات الأمراض، واتخاذ إجراءات مبكرة للحد من انتشارها.
- **الدعم التقني والمناصرة:** إعداد وحدات وأدوات تدريبية لإدارة المخاطر الوبائية، وجمع الممارسات الجيدة وتعميمها، والعمل مع المنظمات المعنية بالصحة وإدارة الكوارث، ودعوة المجتمعات المحلية إلى أن تكون في محور إدارة المخاطر الوبائية.

التواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية



- **تدريب** موظفي الصليب الأحمر/ الهلال الأحمر ومتطوعيه وشركائه الآخرين (مثل وسائل الإعلام والقادة الدينيين) على التواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية.
- **تبادل المعلومات المنقذة للأرواح** مع تكييفها لتتلاءم مع السياق المحلي عن طريق قنوات موثوق بها، بما في ذلك الزيارات المنزلية واللقاءات المجتمعية والبرامج الإذاعية والتلفزيونية، وضمان التواصل والتصدي للشائعات والتصورات.
- إنشاء أنظمة لجمع **آراء المجتمع والشائعات** وتحليلها والاستجابة لها كي تكون إجراءات التأهب والاستجابة مناسبة وتبدد شواغل المجتمعات المحلية المتلقية للخدمات.
- **الدعم التقني والمناصرة:** إعداد وحدات وأدوات تدريبية للتواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية، وتعزيز التعاون مع الشركاء في مجالي الصحة والإعلام، وجمع الممارسات الجيدة وتبادلها، ودعوة المجتمعات المحلية إلى المشاركة، ومراعاة السياق في الاتصالات الرامية إلى مكافحة انتشار فاشيات الأمراض.

وفي نهاية المطاف، ستحقق التدخلات المجتمعية أكبر قدر من الفعالية إذا كانت مناسبة للسياق، وإذا شارك المتضررون في تصميمها وتبنيها، وعند زرع واحترام الثقة المتبادلة بين الأطراف المعنية والمجتمعات المحلية.

درَّب الصليب الأحمر الأوغندي متطوعين من المجتمعات المحلية على توعية المجتمعات المحلية بشأن مرض إيبولا، وكيفية التعرف على أعراض الإصابة بالفيروس لتنبيه السلطات من أجل متابعة الأشخاص الذين تظهر عليهم هذه الأعراض وتقديم الرعاية لهم. وبفضل نظام الترصُّد المجتمعي الذي أنشأه الصليب الأحمر، يجري إبلاغ السلطات الصحية المحلية على الفور بالحالات المشتبه فيها لاتخاذ إجراءات سريعة.

© Corrie Butler / الاتحاد الدولي، 2019

2 جمعيات وطنية قادرة على الصمود

تحظى الجمعيات الوطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر بحضور هائل في المجتمعات المحلية بجميع أنحاء العالم. وفي إطار دورها الداعم للحكومات، غالبا ما تكون لها أهمية محورية في عمليات الاستجابة للطوارئ في أثناء تفشي الأمراض. ولا بد من المواظبة على مراجعة وتعزيز قدراتها في مجال إدارة مخاطر الكوارث من أجل توقع أزمات الغد ومواصلة الاستجابة لاحتياجات أشد المتضررين. وتُعدّ الأدوار المُحدَّدة بدقة، والتحليل السليم للمخاطر، وآليات الشراء والتنسيق بعض العناصر التي تضمن تقديم خدمات إنسانية فائقة الجودة. وللبرامج والخدمات المنتظمة التي تقدمها الجمعيات الوطنية، مثل البرامج والخدمات الصحية الأساسية والرعاية المُقدمة للسكان، دورٌ مهمٌ في أثناء الطوارئ.

ومن أجل الوقاية من الأوبئة والاستعداد والتصدي لها، تُدرِّب شبكة الاتحاد الدولي موظفين ومتطوعين على دعم الاكتشاف المبكر والإجراءات المبكرة لاحتواء الأمراض المعدية والحد من انتشارها ولإشراك المجتمعات المحلية بفعالية في نهاية المطاف. وإن نهج تعزيز الصحة ونهج المشاركة المجتمعية والمساءلة يساعدان على فهم قدرات المجتمعات وظروفها، وإشراك الجماعات والقادة المحليين في حوار هادف متبادل بشأن تدابير الوقاية والاستجابة مع ضمان الجمع الروتيني للمعلومات والآراء والشائعات من المجتمعات المحلية لتوجيه الاستجابة السريعة المستندة إلى بيانات سلوكية اجتماعية.

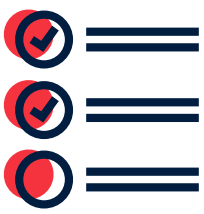
إدارة المعلومات والمعارف

- **العمل مع الشركاء لجمع البيانات وتبادلها واستخدامها بفعالية** للوقاية من فاشيات الأمراض والتصدي لها (مثل تحليل المخاطر، والتنبؤات الجوية المائية، ووضع السيناريوهات، وتحديد أماكن المجتمعات المحلية/المجتمعات النائية، واستطلاعات المعارف والمواقف والممارسات، وتتبُّع الشائعات، وتقييم الاحتياجات العاجلة، وتوزيع مواد الإغاثة).
- **تعزيز الأنظمة الداخلية لشبكة الصليب الأحمر والهلال الأحمر:** مراكز عمليات الطوارئ، وتحديد القدرات، والتخطيط، والرصد، والتقييم، والإبلاغ.
- **الدعم التقني والمناصرة:** إعداد وحدات وأدوات تدريبية لإدارة المعلومات، وضمان حماية البيانات، وتعزيز التعاون مع الشركاء في العمل الإنساني وقابلية التشغيل البيني للأنظمة، وجمع الممارسات الجيدة وتبادلها، ومناصرة البيانات المفتوحة، والإجراءات القائمة على الأدلة في العمل الإنساني.

البنية التحتية الصحية واللوجستيات

- **تأهب الخدمات الصحية التي تديرها الجمعيات الوطنية،** ومنها المرافق الصحية، وبنوك الدم، ومدارس التمريض، والرعاية السابقة لدخول المستشفى، والصحة النفسية، والدعم النفسي والاجتماعي، والرعاية في المجتمع المحلي، وخدمات الماء والصرف الصحي، وتعزيز صحة المجتمع، والإسعافات الأولية، إضافةً إلى إجراء تقييمات منتظمة للمرافق الصحية من حيث الوقاية من العدوى ومكافحتها، وتدريب العاملين في الصفوف الأمامية، وتطوير إجراءات التشغيل الموحدة واختبارها، والمساهمة في أنظمة الترصُّد.
- **اللوجستيات:** إدارة الأسطول والمستودعات، وشراء وتخزين معدات الوقاية الشخصية وغيرها من الإمدادات الأساسية.
- **الدعم التقني والمناصرة:** إعداد حزم تدريبية وأنظمة فعالة، وتقديم خدمات إدارة المشتريات وسلسلة الإمداد إلى شبكة الصليب الأحمر والهلال الأحمر وغيرها من الجهات الفاعلة الحكومية والإنسانية، والتنسيق مع الشركاء الرئيسيين، وجمع الممارسات الجيدة وتبادلها، والدعوة إلى تقديم تسهيلات قانونية للاستجابة.

الموارد البشرية والمالية



- **التأهب من أجل الاستجابة الفعالة:** التقييم المنتظم للقدرة التشغيلية للجمعيات الوطنية وتعزيز هذه القدرة باستمرار لإدارة الطوارئ الصحية.
- **تعزيز القدرة التشغيلية للجمعيات الوطنية:** السلامة والأمن، وحشد الموارد، واستمرارية تصريف الأعمال، والإجراءات التشغيلية الموحدة، وآليات الاتحاد الدولي للتصدي للكوارث (النداءات، وصندوق الطوارئ للإغاثة في حالات الكوارث)، والإجراءات المالية الطارئة، ومكافحة الاحتيال والفساد.
- **تدريب فِرَق الاستجابة الأولى** على توفير الماء والصرف الصحي، وتعزيز السلوكيات الصحية وتحسين النظافة الشخصية والبيئية، وتقديم الدعم النفسي والاجتماعي للذين يعانون الحزن أو الوصم، وزيادة التغطية بالتطعيم، وإنشاء أنظمة ترصُّد مجتمعي ومراكز لعلاج الكوليرا، واحتواء نواقل الأمراض.
- **الدعم التقني والمناصرة:** إعداد حزم تدريبية وأدوات إدارية، والتنسيق مع الشركاء الخارجيين الرئيسيين ومراكز الاتحاد الدولي المرجعية (مثل مراكز الإسعافات الأولية، ودعم الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي، والتبرع الطوعي بالدم)، وجمع الممارسات الجيدة وتبادلها، والدعوة إلى تخصيص الموارد للعاملين في الصفوف الأمامية.

ويقرّ الاتحاد الدولي بأن البيانات والمعلومات موارد بالغة الأهمية في التأهب والتصدي للطوارئ. وهو ملتزم بجعل الصليب الأحمر والهلال الأحمر مصدرا فعالا وموثوقا به للمعلومات المتعلقة بالكوارث المُقدَّمة في الوقت المناسب. وتُصمَّم وتُنفَّذ أنظمة المعلومات لتحقيق أقصى قدر مما يلي:

- سرعة وكفاءة وفعالية الاستجابة للطوارئ
- أمن وسلامة المنكوبين والموظفين والمتطوعين والأصول الثابتة
- دقة أنظمة الإبلاغ والمساءلة ووضوحها ودقة مواعيدها
- إشراك الأشخاص المنكوبين والمنظمات المحلية

ويقدِّم الاتحاد الدولي سُبُل الدعم إلى الجمعيات الوطنية في استخدام البيانات لإدارة المخاطر الوبائية، والنهوض بتحديد المخاطر، وتبادل البيانات مع الشركاء المناسبين.

الصليب الأحمر التايلندي يُعطي اللقاحات في سوق كلونغ توي، وهي أكبر سوق للمنتجات الطازجة في العاصمة بانكوك. وهي أحد المواقع التي ظهرت فيها بسرعة حالات إصابة جماعية بمرض كوفيد-١٩ نظرا لتردي أحوال السكان المعيشية.
© Nanai Damkliang / الصليب الأحمر التايلندي، 2021

3 جمعيات قادرة على الصمود

إن الأوبئة تهدد أرواح البشر وجميع جوانب المجتمع، بما في ذلك إنتاج الغذاء والتجارة والنقل والتعليم. وعندما تتعطل الخدمات والتوظيف، تنقلب الحياة اليومية رأسا على عقب. ولا بد من التعاون مع الأطراف المعنية الرئيسية، مثل القطاع الخاص ووسائل الإعلام وغيرهما، لتبادل المعلومات المنقذة للأرواح، واكتشاف فاشيات الأمراض مبكرا، واتخاذ تدابير الصحة العامة لتجنب انتشار الأمراض المعدية، والتصدي للأوبئة الكبيرة أو الجوائح.

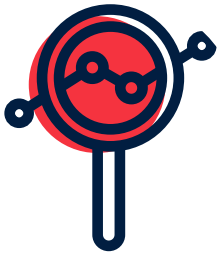
السياسات والاستراتيجيات والتشريعات

- تحديد **دور** الجمعية الوطنية **وتخصصاتها** في التأهب للأوبئة والتصدي لها.
- وضع استراتيجيات وسياسات طويلة الأمد لشبكة الصليب الأحمر والهلال الأحمر من أجل **المساهمة في أطر إدارة الشؤون الصحية والكوارث على الصعيدين المحلي والدولي.**
- **الدعم التقني والمناصرة:** الأطر القانونية والمؤسسية لإدارة الطوارئ الصحية العامة، ويشمل ذلك إدماج أطر الطوارئ الصحية العامة مع أطر إدارة مخاطر الكوارث، ونهج المجتمع بأسره ونهج "الصحة الواحدة"، والضمانات وحقوق الإنسان في أثناء حالات الطوارئ، والتنقل البشري والهجرة، وحماية الفئات المستضعفة وإدماج الأشخاص من جميع الهويات والقدرات، والتسهيلات القانونية للاستجابة.

التخطيط والتنسيق

- **التنسيق** الوثيق مع الشركاء المعنيين بإدارة الطوارئ وصحة الإنسان والحيوان والبيئة.
- **دعم واستكمال المبادرات الحكومية** الرامية إلى الوفاء بالالتزامات المنصوص عليها في اللوائح الصحية الدولية.
- اعتماد **منظور الأخطار المتعددة** عند العمل في بيئات هشة والاستجابة لطوارئ معقدة، ومراعاة تدابير الحد من تفشي الأمراض في عمليات الاستجابة للكوارث ومراعاة الضعف الاجتماعي والاقتصادي الأوسع نطاقا للسكان المنكوبين، ووضع آليات للعمل الاستباقي وخطط للطوارئ.
- **التعاون مع القطاع الخاص** (مثل قطاع السياحة، وجمعيات المزارعين، ووسائل الإعلام، والمعالجين التقليديين، والأطباء البيطريين الخاصين، والصيادلة، وشركات النقل).
- **الدعم التقني والمناصرة:** التنسيق بين شركاء الصليب الأحمر والهلال الأحمر والأطراف المعنية الرئيسية، وتنفيذ استراتيجية الاتحاد الدولي للأمن الصحي العالمي، والدعوة إلى التأهب للأوبئة، والاكتشاف المبكر/ العمل المبكر.

الرصد والتقييم



- **المواظبة على رصد وتقييم عمليات الاستجابة،** وجودة البرامج والخدمات، والقدرة على تنفيذ تخصصات وتدخلات الصليب الأحمر والهلال الأحمر واتخاذ التدابير التصحيحية اللازمة.
- المشاركة في **تمارين المحاكاة، والتقييمات الخارجية المشتركة**، وإعداد تقارير بشأن تحقيق الأهداف الوطنية والدولية، مثل الخطة العالمية للأمن الصحي وأهداف التنمية المستدامة واستراتيجية الاتحاد الدولي للعقد 2030.
- وضع **إجراءات تشغيلية موحدة** للترصُّد المجتمعي، وتتبُّع المخالطين، والتواصل بشأن المخاطر، وإدارة البيانات، وإدارة مراكز عمليات الطوارئ، وتقييم الاحتياجات، وخدمات الرعاية الصحية، وما إلى ذلك.
- **الدعم التقني والمناصرة:** إعداد حزم تدريبية وأدوات إدارية، والتنسيق مع الحركة الدولية للصليب الأحمر والهلال الأحمر والشركاء الخارجيين، وجمع الممارسات الجيدة وتبادلها، والدعوة إلى الجودة والمساءلة في العمل الإنساني.

وتهدف جهود الاتحاد الدولي أيضا إلى إسداء المشورة للحكومات لوضع أطر قانونية سديدة تتعلق بالكوارث بغية مواجهة التحديات العالمية، مثل تغير المناخ، وزيادة حجم الكوارث وتواترها، وارتفاع مخاطر الأوبئة.

Jesper متطوع في الصليب الأحمر من مجتمع الماساي في مقاطعة ناروك بكينيا، وهو يساعد على إشراك مجتمعه في الوقاية من الأمراض. وتعد كينيا، على وجه الخصوص، إحدى "البؤر الساخنة" للأمراض المعدية المستجدة، ومنها حمى الوادي المتصدع، والجمرة الخبيثة، وأنفلونزا الطيور، وحمى الخنازير الأفريقية، وداء الكلب، وغيرها. ومع ذلك، فإن اكتشاف الأمراض والإبلاغ عنها مبكرا يمكن أن يمنع تفشيها إلى حد بعيد. ولا يمكن القيام بذلك إلا عن طريق المجتمعات المحلية وبالتعاون معها.

© Corrie Butler / الاتحاد الدولي، 2019

المراجع

الأدوات ومراكز المعرفة

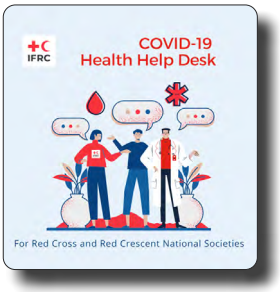
أدلة وكُتيبات عن الصحة المجتمعية والإسعافات الأولية
Link

مجموعة أدوات مكافحة الأوبئة للمتطوعين والمديرين
Link

موارد لممارسي WASH
Link

مركز المشاركة المجتمعية والمساءلة
Link

منبر معارف الترصُّد المجتمعي
Link



مكتب الدعم الصحي بشأن كوفيد-١٩
Link

دراسات الحالة

الترصُّد المجتمعي في إندونيسيا
Link

الجمرة الخبيثة في كينيا
Link

تطبيق نهج "الصحة الواحدة" في الصليب الأحمر الكيني
Link

حمى الضنك في إندونيسيا
Link

التأهب المجتمعي لوباء الكوليرا في جمهورية الكونغو الديمقراطية والكاميرون
Link

التحصين ضد الحصبة: كيف حسَّن الصليب الأحمر الاستخدام الأمثل للبيانات والخرائط في جمهورية الكونغو الديمقراطية
Link

تقارير ومنشورات ومقالات

- From Words to Action: Towards a community-centred approach to preparedness and response in health emergencies. Report commissioned by the Global Preparedness Monitoring Board. IFRC, 19 September 2019. Link
- القانون والتأهب للطوارئ الصحية العامة والاستجابة لها: الدروس المستخلصة من جائحة كوفيد19. الاتحاد الدولي، 2021 Link
- Guidance on Law and Public Health Emergency Preparedness and Response. IFRC, 2022. Link
- Community Engagement to Advance the GHSA: It's About Time. Lisa Natoli, Veronica Bell, Abbey Byrne, Tonje Tingberg, and Amanda McClelland. Health Security. Aug 2020.335-337. Link
- A community-centred approach to global health security: implementation experience of community-based surveillance (CBS) for epidemic preparedness. Abbey Byrne, Bronwyn Nichol. Global Security: Health, Science and Policy, VOL.5, 2020 – Issue 1. Link
- Schmidt-Sane, M., Hrynick, T., Niederberger, E., 'Community Resilience: Key Concepts and their Applications to Epidemic Shocks,' Brighton: Social Science in Humanitarian Action (SSHAP). Link
- Using Community Feedback to Guide the COVID-19 Response in Sub-Saharan Africa: Red Cross and Red Crescent Approach and Lessons Learned from Ebola, Health Security, Vol. 19, No. 1. Eva Erlach, Bronwyn Nichol, Sharon Reader, and Ombretta Baggio. Health Security. Feb 2021.13-20. Link
- Earle-Richardson G, Erlach E, Walz V, et al. New mixed methods approach for monitoring community perceptions of Ebola and response efforts in the Democratic Republic of the Congo. Global Health: Science and Practice June 2021, 9(2):332-343. Link

منذ إطلاق مشروع الاختبارات المتنقلة لمرض كوفيد-١٩ في شهر مارس، درَّب الصليب الأحمر الألماني أكثر من ٣٥٠ متطوعا وأجرى قرابة ١٠ آلاف اختبار سريع. وهذه المبادرة التي تُدار بالتعاون مع المديرية العامة للصحة التابعة للمفوضية الأوروبية تهدف إلى تعزيز القدرات الوطنية في مجال مكافحة الجائحة

© Nanai Damkliang الصليب الأحمر الألماني، 2021

معلومات الاتصال

قسم الصحة والرعاية

E health.department@ifrc.org | **W** www.ifrc.org/epidemic-and-pandemic-preparedness

IFRC