

# #CommunityHealth@CountryLevel Series

تعزيز صحة المجتمع من أجل تأثير أكبر.

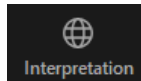
29 نوفمبر 2022، 13:00 – 14:15 بتوقيت وسط أوروبا

Click the "Interpretation" button and select English to listen to this webinar in English.

Cliquez sur le bouton "Interprétation" pour écouter ce webinaire en français.

Haga clic en el botón "Interpretación" para escuchar este seminario web en español.

انقر فوق الزر "ترجمة فورية" وحدد اللغة الإنجليزية للاستماع إلى هذه الندوة باللغة العربية

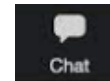


Please ask questions in the chat.  
(Please do not use acronyms or abbreviations)

Veuillez poser des questions dans le chat.  
(Pas d'acronymes ou d'abréviations,  
s'il vous plaît.)

Por favor, haga preguntas  
en el chat.  
(Sin acrónimos ni abreviaturas, por favor.)

الرجاء طرح الأسئلة في الدردشة.  
(يرجى عدم استخدام الاختصارات أو الاختصارات)



ما الذي سنغطيه اليوم؟

1

ما أهمية صحة المجتمع؟

2

إلى ماذا تشير صحة المجتمع؟

3

ما هو التأثير؟

4

أسئلة ومناقشات

# ما أهمية صحة المجتمع؟

1

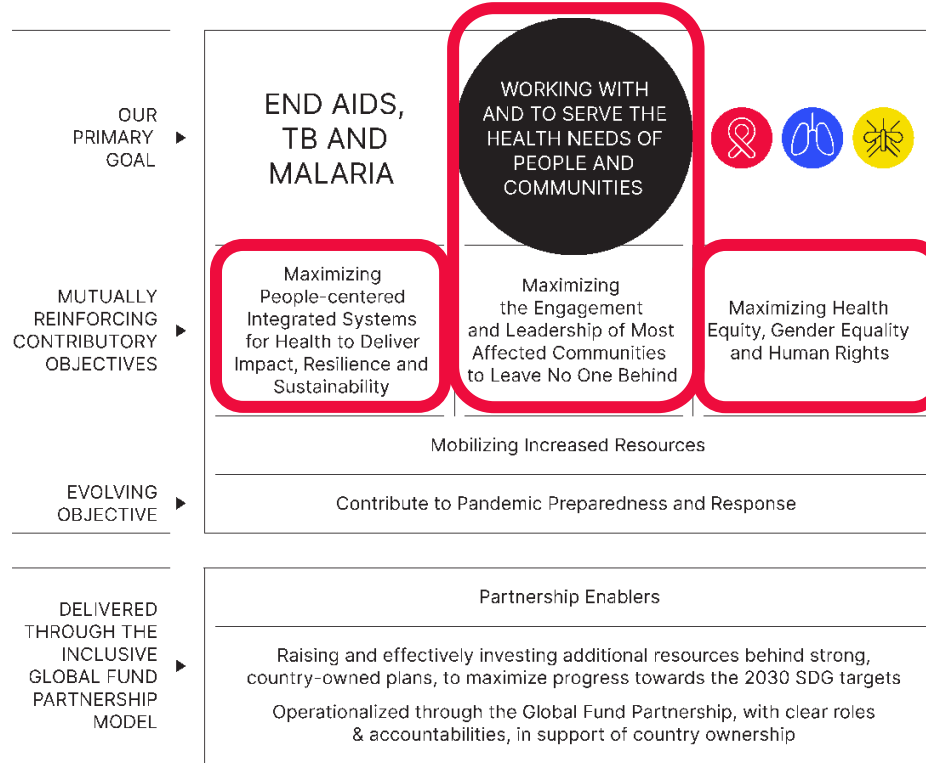
## صحة المجتمع أمر لا بد منه لإنهاء الأوبئة

- ويمكن للمجتمعات المحلية الوصول إلى الفئات الأكثر ضعفا وتقديم الخدمات .  
يمكن للاستثمار في العاملين الصحيين المجتمعيين في الخطوط الأمامية أن يولد عائدا على الاستثمار يصل إلى 10 إلى 1\* بالدولار الأمريكي).  
إن وجود نظام صحي قوي ويمكن الوصول إليه، بما في ذلك على مستوى المجتمع المحلي، أمر بالغ الأهمية للتأهب للأوبئة والاستجابة لها.



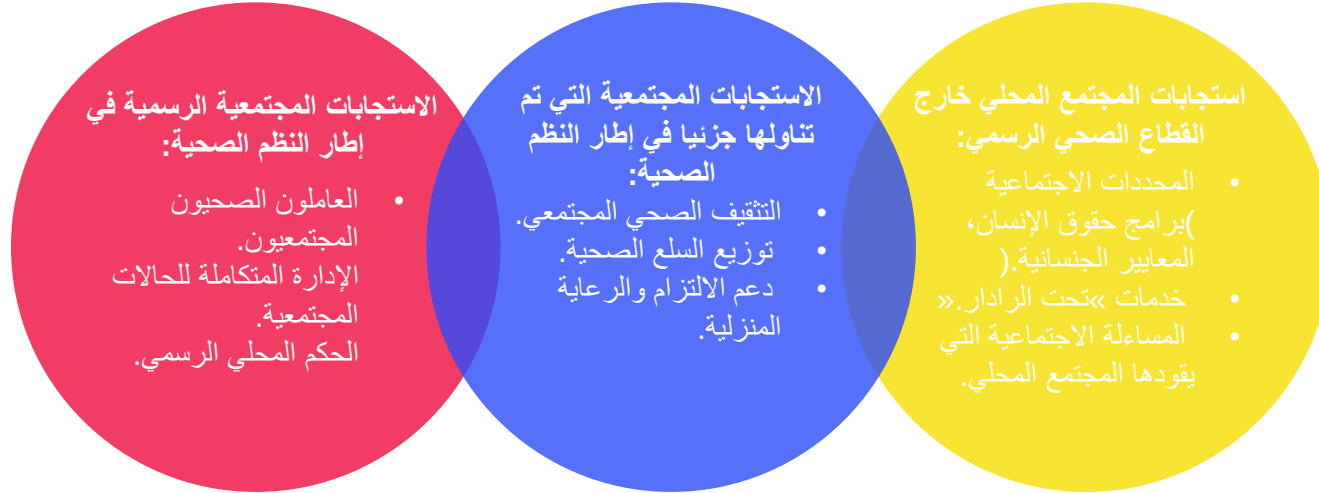
صحة المجتمع المحلي مهمة بالغة الأهمية  
المجتمعات هي في صميم كل ما نقوم به

# إن صحة المجتمع المحلي هي جوهر الصحة العالمية والأهداف العالمية، واستراتيجية الصندوق العالمي تعترف بذلك ■



## Global Fund Strategy Framework (2023-2028)

# إن صحة المجتمع المحلي أساسية للقضاء على الإيدز والسل والملاريا. وتدعم شراكة الصندوق العالمي تأييدا كاملا تعزيز استجابات المجتمعات المحلية



■ وينبغي تكيف نهج تعزيز النظم المجتمعية مع الاستجابات المختلفة عبر الطيف. ■

# وينبغي أن تظل صحة المجتمع جزءاً لا يتجزأ من برامج الأمراض والمنح.

## الاستجابات المجتمعية الرسمية في إطار النظم الصحية.

- توسيع نطاق العاملين الصحيين المجتمعيين (CHWs) مسترشدين باستراتيجيات وطنية للصحة والثروة الحيوانية (ليبيريا وسيراليون).  
تدريب العاملين الصحيين المجتمعيين على خوارزميات جودة الرعاية ونظم المعلومات الصحية المجتمعية (بوركينا فاسو).  
دعم نموذج بيت صحة الأسرة لتوفير خدمات على مستوى المجتمع المحلي لثلاثة أمراض (أفغانستان).  
وتقوم منظمات الصحة المجتمعية بالإدارة المتكاملة للحالات المجتمعية (موزامبيق).

## الاستجابات المجتمعية التي تم التقاطها جزئياً في إطار النظم الصحية.

- التعاقد القائم على النشاط يحفز مقدمي الخدمات على المشاركة مع المجتمعات المحلية وتقديم الخدمات المرنة.  
توجيه الأمهات اللواتي يصلن إلى الأمهات الأخريات المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية لدعم الالتزام بالعلاج (جمهورية الكونغو الديمقراطية).  
البحث عن الحالات النشطة في المجتمع المحلي وإحالتها للاختبار والعلاج من خلال أفراد المجتمع المتطوعين (مالي).  
• اكتشاف الحالات النشطة لمرض السل وعلاجها والرعاية والدعم من خلال مجتمع أبطال السل (العاملين الصحيين المجتمعيين) (في الهند)

## الاستجابات المجتمعية خارج القطاع الصحي الرسمي.

- تعزيز/دعم مجموعات /رابطات المجتمع المحلي والسكان الرئيسيين (بناء القدرات، والدعم المؤسسي، والموارد البشرية) (جمهورية الكونغو الديمقراطية).  
المساعدون القانونيون الأقران للسكان الرئيسيين (موزامبيق).  
تدخلات حقوق الإنسان، بما في ذلك تقديم الدعم القانوني لضحايا العنف الجنسي والعنف القائم على نوع الجنس (مالي).  
مرصد العلاج المجتمعي المدعوم من خلال منحة إقليمية متعددة البلدان (ليبيريا).

## إلى ماذا تشير صحة المجتمع؟

2

# العاملون الصحيون المجتمعيون #CHWsCount

- العمل الصحي المجتمعي هو عمل .العاملون الصحيون المجتمعيون (CHWs) هم عمال. العاملون الصحيون المجتمعيون فعالون، خاصة عندما يتلقون دعماً جيداً. وتبين التوجيهات المعيارية القوية المبنية على أدلة قوية ما ينبغي عمله.



- تظهر ثروة من تجارب البلدان التمويل المستدام في زامبيا: وضعت وزارة الصحة مساراً للتمويل المستدام. وقد تحملت الحكومة تدريجياً تكاليف مساعدتي الصحة المجتمعية. التخطيط في سيراليون: استخدمت وزارة الصحة تقييماً لسوق العمل الصحي ونموذجاً جغرافية مكانية للحد من القوى العاملة في مجال الصحة الإنجابية وإعادة استثمارها. تم تخفيض عدد العاملين الصحيين المجتمعيين بنسبة 40٪ ولكن في الأماكن الصحيحة. ونتيجة لذلك، يتم توفير حوالي 3.8 مليون دولار أمريكي سنوياً لإعادة الاستثمار في تعزيز الأنظمة. الإشراف في مالي: تم توسيع نطاق الإشراف المخصص للعاملين الصحيين المجتمعيين مع 360 تقييماً وأدوات رقمية على المستوى الوطني، وأظهر زيادات كبيرة في أداء العاملين الصحيين المجتمعيين وجودة الخدمة وتوافر المخزون.

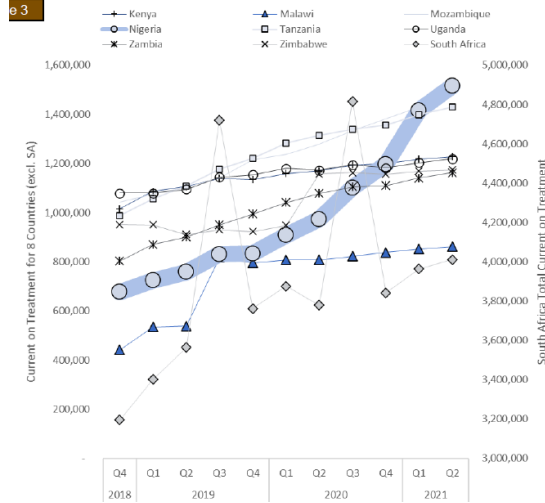
# تقديم الخدمات من قبل المنظمات المجتمعية/التي تقودها

دخلت تقديم الخدمات التي تصممها المجتمعات المحلية وتقدمها وترصدها للمساعدة في توسيع نطاق توافر الخدمات وجودتها وتغطيتها.

تختلف عن الخدمات التي تقدمها المنظمات غير الحكومية والعاملون الصحيون المجتمعيون ومرافق الصحة العامة ولكنها مكملة لها.

تقديم الخدمات من خلال عمل المنظمات المجتمعية/التي يقودها المجتمع المحلي .

Nigeria surged ART Cohort growth despite COVID-19



## Which adaptations helped Nigeria surge? | Multi-factorial - Nigeria used more out-of-facility models with substantial community outreach to surge

| Most Common Types of Interventions*                                                                                         | Examples of Country-Specific Interventions, Adaptations, and Innovations                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nigeria | South Africa | Mozambique | Tanzania | Zimbabwe | Zambia |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------------|------------|----------|----------|--------|
| 1. Multi-month dispensing of prevention, care and treatment products                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>Expanded MMD eligibility (e.g., MMD regardless of VL suppression status and age, MMD for TB preventive therapy (3 months))</li> <li>Pre-packaged ARV's for fast-track refill</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |              |            |          |          |        |
| 2. Out-of-facility dispensing of prevention, care and treatment products (pharmacy, community, outreach, virtual)           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Community ARV dispensing via mobile brigades</li> <li>Home ART delivery</li> <li>Community-based organization and staff incentives during shutdown periods</li> <li>Community case management team pairing with clients who live in proximity to each other</li> <li>Synchronized VL sample collection with ARV refills</li> <li>Client feedback surveys to inform what's working or needs to be scaled</li> <li>Case conferencing between clinicians and community healthcare workers on clients enrolled in community programs</li> <li>Culturally-specific strategies for HIV screening and ARV dispensing (e.g., using chiefs' palaces/homes as hubs)</li> </ul> |         |              |            |          |          |        |
| 3. Virtual service delivery through telephone or online platforms (triage, linkage, follow-up, adherence and other support) | <ul style="list-style-type: none"> <li>Client telephone/SMS interactions in lieu of facility visits for psychosocial and adherence support, adverse event monitoring, defaulter tracing, test results' delivery, and education</li> <li>Support groups using WhatsApp and other virtual platforms to provide support without in-person contact</li> <li>Phone-based enhanced adherence counseling (EAC) for high VL clients, high VL results' delivery and COVID-19 messaging</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                    |         |              |            |          |          |        |
| 4. Differentiated HIV testing – including through self-testing (HIVST) and out-of-facility models                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>Scale-up of HIV Self testing</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |              |            |          |          |        |
| 5. KP and AGYW Prevention Programming adaptations (PPE, smaller group sizes, mobile, outreach or virtual delivery)          | <ul style="list-style-type: none"> <li>Virtual mapping of KP 'hotspots' and services.</li> <li>Virtual AGYW training and outreach and virtual supervision of programs, especially with school closures</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |              |            |          |          |        |

# تعزيز النظم المجتمعية

تدخلات الصندوق العالمي ذات الأولوية لتعزيز النظم المجتمعية

| الرصد الذي يقوده المجتمع المحلي                                                                                          | البحوث والدعوة التي يقودها المجتمع المحلي                                                                                                        | المشاركة المجتمعية والروابط والتنسيق                                                                     | بناء القدرات وتنمية المهارات القيادية                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| تمكين المجتمعات المحلية من مساهمة مقدمي الخدمات بحيث يمكن الوصول إلى الخدمات وجودتها وقبولها واستجابتها لاحتياجات الناس. | إجراء البحوث لتوليد المعلومات الاستراتيجية المستخدمة لتوجيه الدعوة لمعالجة الحواجز الاجتماعية والهيكلية أمام الخدمات والمحددات الاجتماعية للصحة. | دعم الحوكمة التشاركية، وبناء الروابط المجتمعية والتنسيق مع التخطيط المشترك والتعبئة الاجتماعية والتنسيق. | تعزيز وتقوية المنصات المجتمعية لتقديم الخدمات من خلال بناء القدرات والتخطيط وتطوير المهارات القيادية. |

## مثال على الرصد الذي يقوده المجتمع المحلي

- نفذت حركة المجتمع المدني لمكافحة السل في سيراليون نهجا مجتمعيًا **للمرصد والتغذية** المرتدة منذ عام 2017 في 16 مقاطعة، شمل 170 مركزا علاجيا خاضعا للمراقبة المباشرة لتقييم أداء تقديم الخدمات الوطنية لمكافحة السل. يجمع القائمون على الرسوم المتحركة المجتمعية المتعلقة بالسل البيانات من ممثلي المجتمع المحلي والمرافق الصحية لرصد تقديم خدمات السل. تتلقى المنظمة المعلومات وتحللها وتنشئ التقارير. تستخدم التقارير لتحسين تقديم الخدمات.

## تأثير

- زيادة بنسبة 25٪ في الخدمات والعلاج التي تركز على مرضى السل. وزادت نسبة إضافية قدرها 15٪ من الدعم المقدم لموظفي السل والمشرفين عليه لتقديم خدمات السل في جميع أنحاء البلاد . تعزيز التعاون بين مجتمع السل والمجتمعات المحلية ومنظمات المجتمع المدني والبرامج الوطنية. تم تمكين مرضى السل والناجين منه من خلال القبول المرفقي والحكومي واستخدام بياناتهم

ويمكن أن تساعد قدرة الحكومات ورغبتها في تمويل مقدمي الخدمات المجتمعية بتمويل محلي على توسيع نطاق تقديم الخدمات، وتعزيز استدامة الاستجابات الوطنية، ومنع حدوث تخفيضات واضطرابات في الخدمات المستهدفة للسكان الرئيسيين والضعفاء.

## أمثلة على أفضل الممارسات

- **بنما:** أطلقت منظمات المجتمع المحلي "الاستراتيجية الوطنية لتوسيع نطاق الخدمات الصحية للسكان الرئيسيين".
- **الجمهورية الدومينيكية:** وضعت منظمات المجتمع المدني خطة عمل مشتركة لتوفير الخدمات الأساسية التي تتكامل مع نظام الرعاية الصحية الأولية الحكومي من خلال عقد رسمي.
- **إستونيا:** أدرجت التعاقد الاجتماعي كجزء من آلية الشراء الاستراتيجية الخاصة بها.

## أبرز الأحداث الرئيسية

- والمشاركة المبكرة في مواءمة آليات التعاقد مع النظم القطرية أمر بالغ الأهمية.
- الاهتمام بمجالات تقنية محددة تتجاوز "تأمين التمويل"، بما في ذلك آليات الدفع، وتقدير تكاليف الخدمات، وعمليات المناقصات المناسبة، وتصميم الرصد والتقييم، وغير ذلك الكثير.

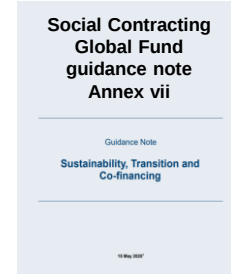
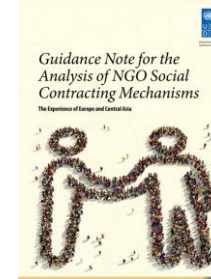
المشاورات العالمية بشأن  
التعاقد الاجتماعي



5-6 October 2017



3-4 November 2016



# 3 ما هو التأثير؟

# تعزيز النظم المجتمعية في الممارسة العملية

الدعوة التي يقودها المجتمع المحلي لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية في مالي

## المشكلة:

- ولم يكن بالإمكان الوصول إلى مضادات الفيروسات القهقرية (ARVs) في مالي .
  - ودعمت الرابطة في مالي، وهي المتلقي الرئيسي في البلد، **التعبئة الاجتماعية** عن طريق إنشاء شبكات للأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية .
- وفي عام 2001، أنشئت "مبادرة مالي للوصول إلى مضادات الفيروسات القهقرية".



## تعزيز النظام المجتمعي:

وبين عامي 2001 و 2004، شاركت "مبادرة مالي للوصول إلى مضادات الفيروسات القهقرية" في أعمال الدعوة التي يقودها المجتمع المحلي .



## تأثير:

وفي عام 2004، أعلنت السلطات في مالي أن مضادات الفيروسات القهقرية مجانية للجميع .



# تعزيز النظم المجتمعية في الممارسة العملية

## التعبئة الاجتماعية لمكافحة السل في أوروبا الشرقية.

### المشكلة:

"أوكرانيا موروثية من خدمة السل السوفيتي (TB)، وهو نظام من مستشفيات السل حيث **تم حبس** الأشخاص المصابين بالسل **لمدة ستة أشهر أو أكثر**". بترو، أوكرانيا )



### تعزيز النظام المجتمعي:

"بفضل مشاريع الدعوة التي يضطلع بها الصندوق العالمي ... (و) **تعبئة المجتمع**، تم نقل المزيد والمزيد من المرضى إلى **العلاج في العيادات الخارجية**". بترو، أوكرانيا )



### نتيجة:

وفي تحول مماثل إلى العلاج في العيادات الخارجية نتج عن التعبئة 12% الاجتماعية في جورجيا، **انخفض معدل فقدان المتابعة** من % في غضون ستة أشهر فقط إلى 6%.



## العاملون الصحيون المجتمعيون لتحسين تغطية خدمات السل في باكستان.

### المشكلة:

باكستان هي واحدة من البلدان الثمانية التي تمثل ثلثي عبء السل العالمي. ولا تصل الخدمات والنظم الحالية إلى أكثر من ثلث مرضى السل (36) في المائة).



### تعزيز النظام المجتمعي:

الفحص المجتمعي من قبل العاملات الصحيات الحكوميات (LHWS) (للعثور على حالات السل المفقودة في ثلاث مناطق ريفية في إقليم السند بين عامي 2017-2018، بدعم من TB Reach والصندوق العالمي.



### نتيجة:

- زيادة بنسبة 17% في حالات السل المبلغ عنها في أقل من عام فقط .  
تم تشخيص الأشخاص الذين يفترض أنهم مصابون بالسل قبل 47 يوما من قبل العاملات الصحيات (LHWS).



- وساعدت المخيمات الصدرية التي نظمت في تجمعات المياه في مستجمعات المياه المنخفضة الدخل الحكومة على تجاوز أهدافها المتعلقة بتغطية الأشخاص الذين لم يتمكنوا من الوصول إلى الخدمات .  
وأدت المساهمة الكبيرة التي قدمها الأخصائيون ذوو الإعاقة في تغطية خدمات السل إلى إضفاء الطابع المؤسسي على الدروس المستفادة من برنامج العاملات (LHW). في مجال الصحة الإنجابية في جميع أنحاء باكستان وأماكن أخرى .



## دعونا نتوسع مع لزيادة التأثير .



## أسئلة ومناقشات

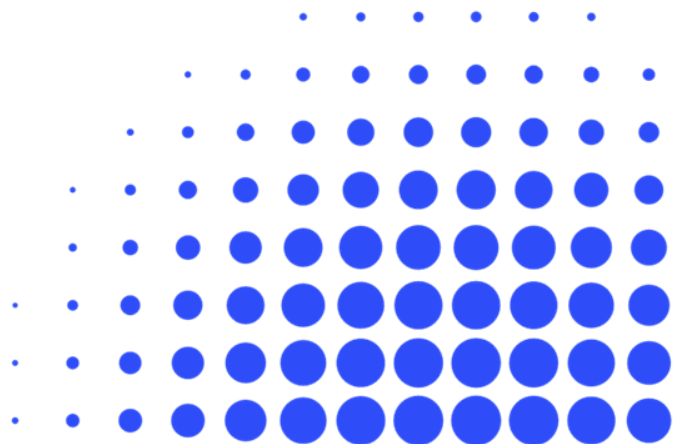
4

## أسئلتكم وملاحظاتكم :

## مناقشة : من فضلكم ارفعوا يديكم

• السؤال 3: يرجى مشاركة إنجاز مع صحة المجتمع المحلي في بلدك؟

• السؤال 4: ما هو الدعم المطلوب لتعزيز صحة المجتمع المحلي وبالتالي التأثير في بلدكم؟



# شكراً لكم

The Global Fund to Fight  
AIDS, Tuberculosis and Malaria

+41 58 791 1700  
[theglobalfund.org](http://theglobalfund.org)