



خدمات المياه والإصحاح والنظافة العامة
والنفايات الطبية والكهرباء في مرافق
الرعاية الصحية: التقدم المحرز في الأساسيات

التقرير العالمي 2023



ملخص تنفيذي:

لمحة عن التقدم المحرز

أهداف هذا التقرير

يركز هذا التقرير على الجهود العالمية والوطنية والتقدم المحرز لتحسين المياه والإصحاح والنظافة الصحية والتنظيف وإدارة نفايات الرعاية الصحية في مرافق الرعاية الصحية. التقرير يبنى على التحديث الأول للتقدم المحرز الذي نشر في عام 2020. تتمثل الأهداف المحددة فيما يلي:

تقرير عن التقدم القطري في تنفيذ الإجراءات الوطنية («الخطوات العملية») المنصوص عليها في قرار جمعية الصحة العالمية لعام 2019 بشأن المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية، بالاستناد إلى بيانات من «متتبع قطري»؛

تقديم رؤى حول النُّهْج الناجحة والتحديات من تجارب البلدان في تحسين واستدامة المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية؛

تقديم توصيات للعمل على المستويات العالمية والوطنية ومستوى المرافق لتسريع التقدم ودعم الجهود الرامية إلى تحسين جودة الرعاية؛ و

رفع مستوى الوعي بهذه القضية بين الجهات الفاعلة في مجالات الصحة، والمياه والإصحاح والنظافة الصحية، والطاقة، والمناخ للمساعدة في دفع العمل الجماع

والجمهور الرئيسي للتقرير هو السلطات الصحية الوطنية؛ العاملون في مجال المياه والإصحاح والنظافة الصحية والوقاية من العدوى ومكافحتها في مرافق الرعاية الصحية، بما في ذلك وزارات الصحة، والمياه، والبنية التحتية، والطاقة، والتمويل؛ والشركاء العالميون والوطنيون في مجال المياه والإصحاح والنظافة الصحية، والصحة، بما في ذلك الجهات المانحة والممولين للقطاع الصحي؛ والجهات الفاعلة التي تدعم مرافق الرعاية الصحية والنظم الصحية المقاومة لتغير المناخ والمنخفضة الكربون. بالإضافة إلى ذلك، واستجابة لطلبات البلدان والجهات الفاعلة في القطاع الصحي بشأن توفير مجموعة موحدة من المعلومات والتدخلات بشأن خدمات البنية التحتية المستدامة والمقاومة للتغير المناخي في مرافق الرعاية الصحية، أدرجت بيانات عن الكهرباء وأمثلة على التزويد الكهربائي. بينما أن توفير خدمات الكهرباء والمياه والإصحاح والنظافة الصحية مهم، إلا أن هناك حاجة إلى مزيد من العمل المتناسك في التخطيط والميزنة والتنفيذ، لتسليس الجهود وتسريع التقدم وتحقيق أقصى استفادة من الموارد المحدودة.

النتائج الرئيسية

تتخذ الجهات الفاعلة الوطنية والمحلية إجراءات لتحسين المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية، لا سيما من خلال تحسين الرصد ووضع المعايير والتدريب¹. ومع ذلك، لا بد من زيادة الجهود وتسريعها بشكل كبير. لا يزال التقدم

1 يشير التقدم إلى العمل على الخطوات العملية الثمانية. على الرغم من أن تغيير السلوك وممارسات النظافة الصحية الجيدة ضرورية لتحقيق المكاسب الصحية لتحسين المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية، إلا أنها بطبيعتها صعبة ومكلفة لرصدها على المستوى العالمي، وبالتالي لم يتم تضمينها في المناقشة حول التقدم العالمي.

المحرز في تحسين تقديم الخدمات غير محدد المقدار، ولم تحدث زيادات كبيرة في الاستثمارات المالية. يزور أكثر من مليار شخص مرافق الرعاية الصحية التي تفتقر إلى خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية أو لا تتوفر فيها (1). هناك حاجة إلى تحسين التنسيق بين القطاعات وزيادة دمج المياه والإصحاح والنظافة الصحية في النظم الصحية ومراقبتها وتمويلها ووضع برامج لها إلى جانب الاستثمارات الرأسمالية المستدامة لتحسين البنية التحتية.

لا تزال هناك فجوات كبيرة في البيانات، خاصة فيما يتعلق بالتنظيف البيئي والإصحاح، ومستويات أعلى من الخدمة، مما في ذلك الخدمات الآمنة والمقاومة للتغير المناخي والمستدامة. خارج إقليم جنوب الصحراء الكبرى في أفريقيا على وجه الخصوص، حيث يتم توفير البيانات إلى حد كبير من خلال مسوحات للمرافق بتمويل خارجي، هناك ثغرات كبيرة في البيانات تحتاج إلى سدها. يلزم إدماج المؤشرات العالمية على نحو أكمل واستخدامها في رصد النظم الصحية وتخطيطها. بالنسبة للعديد من البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل، يلزم وضع ورصد مؤشرات أعلى لمستوى الخدمة تراعي موثوقية الخدمات وسلامتها واستدامتها وقدرتها على التكيف مع تغير المناخ.

استناداً إلى 73 بلداً أبلغت عن الخطوات العملية، كان التقدم الأكبر في إجراء تقييم الأساس (85%)، وتحديث وتنفيذ معايير نفايات الرعاية الصحية (80%) ومعايير المياه والإصحاح والنظافة الصحية (70%)، وإجراء تحليلات الوضع (66%). على الرغم من أن 64% من هذه البلدان قد صاغت خرائط طريق مُقدّرة التكاليف، فإن 15% فقط قد صادقت عليها وتنفذها بموارد مخصصة. وبالإضافة إلى ذلك، قام عدد قليل من البلدان بإدخال تحسينات على البنية التحتية الوطنية (16%) أو يستخدم بيانات المياه والإصحاح والنظافة الصحية (14%) في نظم معلومات الإدارة الصحية.

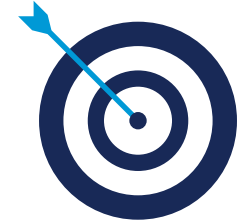
قياساً على الأهداف العالمية، فإن التقدم المحرز بعيد المنال عن المسار الصحيح لتحقيق حصول الجميع على الخدمات الأساسية وكذلك على مستوى أعلى من الخدمات التي تحققت فيها الخدمات الأساسية (الجدول 1). فعلى سبيل المثال، لا يحصل سوى 21% من البلدان الأقل نمواً على خدمات الإصحاح الأساسية في عام 2021 والهدف لعام 2025 هو 70%. تسير الجهود في معظمها على الطريق الصحيح لإجراء تحليلات ومعايير للوضع، حيث يحقق ما يقرب من 100% من البلدان هذه التحليلات والمعايير أو يعمل عليها. مع ذلك، فإن الجهود المبذولة لا تزال بعيدة كل البعد عن مسارها من أجل التكامل مع الصحة وفي ميزانيات الصحة. وتقوم 14% فقط من البلدان برصد المياه والإصحاح والنظافة الصحية في النظم الصحية في عام 2022 مقارنة بالهدف البالغ 100% بحلول عام 2023.

تبلغ تكلفة الاستثمار في خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية، في المتوسط، 0.60 دولار أمريكي للشخص الواحد في السنة أو 6% فقط من نصيب الفرد السنوي الحالي من الإنفاق الحكومي على الصحة (2). مع ذلك، فإن الحفاظ على الخدمات يتطلب ميزانية مخصصة، وهي غائبة أو غير كافية في ملايين المرافق. يشكل تمويل تكاليف تشغيل وصيانة خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية جزءاً صغيراً من التكاليف الناجمة عن التعاقد عن العمل.

هذه البنية التحتية الأساسية، إلى جانب الممارسات الجيدة في منع العدوى ومكافحتها، أمر بالغ الأهمية لتوفير رعاية جيدة. تؤدي الخدمات الصحية ذات الجودة الرديئة حالياً إلى 8 ملايين حالة وفاة وخسائر بقيمة 6 تريليونات دولار أمريكي كل عام (3). ستزداد قيمة الاستثمارات فقط في مواجهة الأوبئة المستقبلية وتغير المناخ وازدياد انعدام الأمن الجيوسياسي والصراع. وتشكل هذه الخدمات أيضاً الأساس للتأهب لتفشي الأمراض والاستجابة لها (مثل الكوليرا والإيبولا)، وتقديم الخدمات الصحية بفعالية وكفاءة في حالات الطوارئ.

تم إنشاء مجموعة من المقاييس العالمية للنجاح لتوجيه الجهود المتعلقة بالمياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية في عام 2019. يوجز الجدول 1 الحالة العامة للخدمات في البلدان الأقل نمواً؛ وبين الجدول 2 التقدم المحرز مقارنة بمقاييس النجاح. البيانات العالمية عن المياه والإصحاح والنظافة الصحية وخدمات النفايات غير كافية للسماح بتحليل الاتجاهات، وبالتالي لا يمكن تحديد التقدم المحرز في هذا المجال.

الجدول 1. حالة مؤشرات المياه والإصحاح والنظافة الصحية الرئيسية في أقل البلدان نمواً، بما في ذلك الاختناقات والإجراءات اللازمة
تعتبر مؤشرات المياه والإصحاح والنظافة والكهرباء التي تتم مناقشتها في هذا التقرير مؤشرات هامة من "المستوى 1" لأداء الرعاية الصحية الأولية.



2025

ما لا يقل عن 80% من المرافق لديها
خدمات المياه والإصحاح والنظافة
الصحية الأساسية

2030

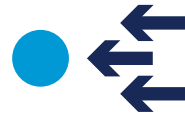
الوصول الشامل إلى خدمات المياه
والإصحاح والنظافة الصحية

الاختناقات



- لا تزال هناك فجوات في البيانات، خاصة فيما يتعلق بالإصحاح والتنظيف البيئي. مع ذلك، منذ عام 2019، تحسن توافر البيانات بشكل كبير. على الصعيد العالمي، تم استخلاص البيانات من 550 000 مرفق في عام 2019 و900 000 مرفق في عام 2021.
- بالنسبة للكهرباء، فإن مجموعة البيانات العالمية محدودة بشكل أكبر، ولا يتم استخدام مؤشرات متناسقة.
- لا يتم رصد خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والحصول على الكهرباء بانتظام في النظم الصحية، ولا يتم تضمين البيانات في البرامج الصحية.
- الوعي بالثغرات بين بعض صانعي القرار الصحي منخفض.

الإجراءات المطلوب اتخاذها



- سد الثغرات في البيانات القُطرية، لا سيما فيما يتعلق بالإصحاح، ونفايات الرعاية الصحية، والتنظيف البيئي، والكهرباء.
- تحديد المؤشرات العالمية وسلام الخدمة للكهرباء.
- تحديد مؤشرات خدمة عالية المستوى على المستوى الوطني.
- إدراج مؤشرات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والكهرباء في رصد النظم الصحية وتقييم المرافق، وجمع البيانات وتحليلها بانتظام.
- في جميع الأنشطة الصحية، شمل بيانات ومعايير المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء لإبلاغ الاستثمارات والإجراءات في القطاع الصحي.

مزيد من المعلومات

- التقدم المحرز في توفير المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية 2000-2021: تركيز خاص على المياه والإصحاح والنظافة العامة ومنع العدوى ومكافحتها (1)
- <https://washdata.org/data/healthcare>
- تنشيط الصحة: تسريع الوصول إلى الكهرباء في مرافق الرعاية الصحية (4)

(أ) يرجع التغير في التقديرات العالمية من عام 2019 إلى عام 2021 إلى حد كبير إلى التغيرات في البيانات المتاحة وليس إلى التغيرات الفعلية على أرض الواقع؛ على سبيل المثال، لم تعد مجموعة بيانات وطنية كبيرة واحدة استخدمت في عام 2019 مُدرجة في عام 2021 لأنها أصبحت قديمة.
(ب) هناك حاجة إلى الكهرباء لتشغيل الخدمات الأساسية – من الإضاءة والاتصالات إلى إمدادات المياه النظيفة. كما أن الطاقة الموثوقة ضرورية أيضاً للمعدات الطبية اللازمة لإدارة الولادة بأمان، وضمان التحصين، والقيام بمعظم الإجراءات الروتينية والطارئة. على الرغم من عدم وجود مؤشرات عالمية للكهرباء في مرافق الرعاية الصحية، وأنها ليست جزءاً من سلام الخدمات لبرنامج الرصد المشترك لمنظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة لإمدادات المياه والإصحاح والنظافة، فإن الحصول على طاقة حديثة وموثوقة ومستدامة وبأسعار معقولة، وخاصة الكهرباء، هو عامل تمكّن حاسم، ولكن غير معترف به بشكل كافٍ للخدمات الصحية، وبالتالي يتم تضمينه لأول مرة في هذا التحليل العالمي لخدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية.

مقاييس النجاح تحليل الوضع

هدف

بحلول عام 2021،
تكون جميع البلدان
قد أكملت تحليل
الوضع



2020

العديد من البلدان (75%) بدأت أو أكملت تحليل الوضع.

الاختناقات

الافتقار إلى القيادة والموارد اللازمة لدعم الأفرقة العاملة المشتركة بين القطاعات.

2022

معظم البلدان (92%) بدأت أو أكملت تحليل الوضع.

الإجراءات المطلوبة اتخاذها

ضمان تخصيص الموارد والتمكين لدعم مجموعات العمل المشتركة بين القطاعات، ونشر نتائج تحليل الوضع ودفع العمل.

مزيد من المعلومات: منظمة الصحة العالمية (2022) (5)، (2). Chaitkin et al (2022)

مقاييس النجاح التكامل مع الصحة

هدف

بحلول عام 2023، تكون
جميع البلدان أدرجت
المياه والإصحاح والنظافة
الصحية وإدارة النفايات
في خطط الصحة
والميزانيات وجهود التنفيذ



2020

أدرج أقل من 10% من البلدان مؤشرات المياه والإصحاح والنظافة الصحية في رصد النظم الصحية.

التكامل مع البرامج موجود، ولكنه يركز إلى حد كبير على بعض التدريبات والتقييمات

الاختناقات

قلة الوعي وتملك المشكلة من قبل القطاع الصحي، والافتقار للتنسيق بين قطاعات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والصحة والسلطات المحلية.

لا يشمل تمويل البرامج الصحية المخصصة لخدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية الأساسية والحصول على الكهرباء. لا يترجم الإدماج على مستوى السياسات إلى تنفيذ.

2022

اعتمد 14% من البلدان مؤشرات المياه والإصحاح والنظافة الصحية وتستخدمها في رصد النظم الصحية. وقامت 21% إضافية من البلدان بدمج المؤشرات، ولكن نظم الرصد لم تدخل حيز التشغيل بعد.

الإجراءات المطلوبة اتخاذها

إدراج البيانات الرئيسية في تقارير الصحة الرئيسية بشأن التغطية الصحية الشاملة، والرعاية الصحية الأولية، وصحة الطفل والأم، ومقاومة مضادات الميكروبات، وما إلى ذلك.

توضيح تكلفة التقاعس عن العمل، والأرواح والتكاليف التي يتم توفيرها من خلال تحسين خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والكهرباء ومنع العدوى ومكافحتها الأساسية.

إجراء رصد مشترك لخدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية، وسلوكيات النظافة الصحية، والتأثير على جودة الرعاية (على سبيل المثال، استيعاب الخدمات، إنتاجية العمال وأدائهم، ووفيات الأمهات والأطفال حديثي الولادة).

مزيد من المعلومات: يتضمن التقرير العالمي لمنع العدوى ومكافحتها (2022) بيانات عن المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية (المكون الأساسي 8) (5). الفجوات هي الأكبر في البلدان المنخفضة الدخل. التقييمات الذاتية القطرية لتنفيذ خطة العمل العالمية لمقاومة مضادات الميكروبات، وتشمل التقارير الجارية عن تتبع مقاومة مضادات الميكروبات (AMR) والمسح القطري للتقييم الذاتي (TrACSS) (6) بيانات عن تنظيم الصرف الصحي وتقييم المخاطر، ومعلومات عن معايير وبرامج المياه والإصحاح والنظافة الصحية ومنع العدوى ومكافحتها.

مقاييس النجاح المعايير

هدف

بحلول عام 2021، يكون
لدى جميع البلدان معايير
شاملة بشأن المياه
والإصحاح والنظافة
الصحية والنفايات في
مرافق الرعاية الصحية



2020

52% من البلدان أكملت المعايير وتقوم بنشرها. ما يقرب من 100% يقومون بصياغة المعايير أو تحديث المعايير الحالية.

الاختناقات

الثغرات في المعايير (على سبيل المثال، بشأن الإصحاح المأمن أو نفايات الرعاية الصحية المستدامة).

عدم كفاية التنفيذ، لا سيما في مرافق الرعاية الصحية الأولية.

ضعف تنظيم المعايير.

تدريب محدود للعاملين في مجال الرعاية الصحية ومديري المرافق على المعايير الجديدة.

2022

53% من البلدان أكملت المعايير وتقوم بنشرها. ما يقرب من 100% يقومون بصياغة المعايير أو تحديث المعايير الحالية.

الإجراءات المطلوبة اتخاذها

نشر المعايير على المستوى الوطني، وإدراج المعايير في البرامج الصحية والتدريب، بما في ذلك منع العدوى ومكافحتها، واللقاحات، وصحة الطفل والأم.

مزيد من المعلومات: توفر إرشادات منظمة الصحة العالمية أساساً لوضع معايير وطنية، هذا يشمل: معايير الصحة البيئية الأساسية في الرعاية الصحية (2008)، الإطار التشغيلي لبناء نظم صحية قادرة على الصمود في وجه تغير المناخ (2015)، المبادئ التوجيهية لجودة مياه الشرب، الطبعة 4 (2017)، المبادئ التوجيهية بشأن الإصحاح والصحة (2018)، الإدارة الآمنة للنفايات الناتجة عن أنشطة الرعاية الصحية، الطبعة الثانية (2014)، نظرة عامة على تقنيات معالجة النفايات المعدية والحادة من مرافق الرعاية الصحية (2019)، توفر أمثلة على المعايير القطرية على: <https://www.washinhcf.org/resources>.

مقاييس النجاح ميزانيات الصحة

هدف

بحلول عام 2023، تكون
جميع البلدان أدرجت
المياه والإصحاح والنظافة
الصحية وإدارة النفايات
في ميزانيات الصحة



2020

11% فقط من البلدان لديها أكثر من 75% من الأموال اللازمة لتحقيق أهداف المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية.

الاختناقات

الوعي المحدود بقيمة الاستثمار في خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء (وتكلفة التقاعس عن العمل).

الافتقار إلى تحديد الأولويات القائم على البيانات والقائم على الأدلة.

عدم كفاية الأموال اللازمة لتحديث وصيانة البنية التحتية وشراء إمدادات المياه والإصحاح والنظافة الصحية ومنع العدوى ومكافحتها.

2022

12% فقط من البلدان لديها أكثر من 75% من الأموال اللازمة بلوغ أهداف المياه والإصحاح والنظافة الصحية في مرافق الرعاية الصحية.

تبلغ تكلفة توفير المياه والإصحاح والنظافة الصحية الشاملة في مرافق الرعاية الصحية في البلدان الأقل نمواً 6.5-9.6 مليار دولار أمريكي (حوالي 0.60 دولار أمريكي للفرد في السنة حتى عام 2030) (2).

الإجراءات المطلوبة اتخاذها

تحديد نقاط دخول محددة، وتحديد أبطال السياسات ومنظمات المجتمع المدني التي يمكنها التعبئة والتواصل حول قيمة المياه والإصحاح والنظافة الصحية.

تحديد احتياجات الميزانية، والمساهمة في مناقشات التمويل الصحي، والمساعدة في تحديد آليات التمويل القابلة للتطبيق، مع الخبراء.

دعم التعاون بين القطاعات من خلال القيادة، ومؤشرات الرصد المشتركة، ومراجعة السياسات وما إلى ذلك.

مزيد من المعلومات: منظمة الصحة العالمية (2022) (7) (2). Chaitkin et al (2022)

التوصيات

استناداً إلى النتائج المستخلصة من هذا التقرير التقدم العالمي وبناءً على التوصيات الصادرة في عام 2020، هناك ثلاث توصيات رئيسية. وتدعم هذه التوصيات أيضاً دعوات أوسع للعمل والاستثمارات التي تقودها الحكومات لتسريع التقدم نحو تحقيق غايات الهدف 3 (الصحة) (8) والهدف 6 (المياه والإصحاح والنظافة الصحية) (9).

1 دمج خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء في الخطط والبرامج والتمويل والرصد للقطاع الصحي على جميع المستويات

إن دمج خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء في الخطط والبرامج والتمويل والرصد للقطاع الصحي غير موجود وسيطلب قيادة حكومية لدفع التغيير. على الرغم من إدراج معايير وسياسات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء بشكل متزايد في الاستراتيجيات والمنصات الصحية العالمية الرئيسية (مثل مقاومة مضادات الميكروبات، ومنع العدوى ومكافحتها، وصحة الطفل والأم، والرعاية الصحية الأولية)، فإن هذه العناصر لا تُدمج بما فيه الكفاية في رصد نظم وبرامج الصحة والميزنة وآليات التمويل الشاملة. كما أن المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء لا يتم وضعها في الميزانية ووضع برامج لها بشكل متسق في حالات الطوارئ الصحية. وهذا التكامل أمر بالغ الأهمية لبلوغ الأهداف الصحية، ولا سيما تلك المتعلقة بالرعاية الصحية الأولية وصحة الطفل والأم. سيتطلب من القادة الوطنيين تحديد وترتيب أولويات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء من بين الاحتياجات الأخرى، وإدراجها في آليات التمويل الحكومية والخارجية. وسيطلب التكامل الفعال أن يكون لدى البلدان خطط محددة التكاليف تتضمن أهدافاً واقعية من الناحية المالية. وستحتاج البلدان إلى تحديد آليات الميزنة والتمويل، وتحديد الأدوار والمسؤوليات داخل القطاع الصحي وعبر القطاعات، واستخدام أدوات وُثِّقَ مشتركة لدعم الأنشطة ورصد التقدم المحرز. مع استمرار العديد من حالات التفشي والطوارئ، يُعد الاستخدام الفعال والكفء للموارد المحدودة أمراً بالغ الأهمية لتوسيع نطاق التدخلات العملية والعالية الجودة. علاوة على ذلك، يجب أن تتضمن جميع جهود المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء الاستدامة والقدرة على التكيف مع التغير المناخي والمساهمة في الالتزامات الوطنية لبناء نُظم صحية منخفضة الكربون ومستدامة تم التعهد بها في مؤتمر الأمم المتحدة لتغير المناخ لعام 2022 (COP 27).

2 رصد ومراجعة التقدم المحرز بانتظام، وتعزيز المساءلة

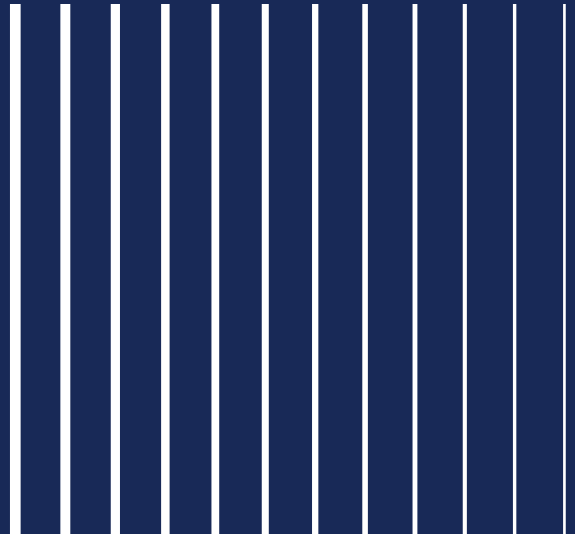
يجب أن يتم رصد الوصول إلى خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء داخل النظم الصحية والبرامج الصحية الرئيسية (مثل الرعاية الصحية الأولية، وصحة الطفل والأم، ومنع العدوى ومكافحتها، والتأهب للأوبئة، وحالات الطوارئ) بدلاً من أن يكون ممارسة قائمة بذاتها. يلزم تحليل البيانات المتعلقة بالخدمات والإجراءات الوطنية («الخطوات العملية») ونشرها بانتظام للتمكن من استعراض التقدم المحرز على كل المستويات (المرفق، والوطنية، والمحلية، والإقليمية، والعالمية). هناك حاجة إلى بذل جهود أكبر لتوعية الحكومة والجهات الفاعلة في القطاع الصحي بالبيانات المتعلقة بالمياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء في مرافق الرعاية الصحية، وتمكينها من اتخاذ إجراءات بناءً على الثغرات شديدة الأهمية، بما في ذلك في سياق الطوارئ الصحية. فعلى سبيل المثال، يتيح مشروع الاستراتيجية العالمية الجديدة بشأن منع العدوى ومكافحتها (10)، إلى جانب خطة العمل المستقبلية وإطار الرصد، فرصة لتنفيذ هذه التوصية، وكذلك الهيكل العالمي للتأهب والاستجابة والقدرة على الصمود في حالات الطوارئ الصحية. وينبغي أن تشمل المساءلة قطاعات متعددة تستخدم بيانات وتقارير قوية، مرتبطة بتنظيم مستقل وقوي. ويشمل ذلك تمكين العاملين في القطاع الصحي والمرضى ومنتديات المجتمع المدني الأخرى بالبيانات والمعلومات حول الأدوات والحلول القابلة للتطوير ورفع هذه القضية في المناقشات والآليات العالمية (على سبيل المثال، مجموعة دول G7، ومعاهدة منظمة الصحة العالمية بشأن الأوبئة، ومؤتمر الأطراف 27).

3 تطوير وتمكين القوى العاملة في القطاع الصحي لتقديم وصيانة خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية والنفايات والكهرباء، وممارسة النظافة الصحية الجيدة

سيستفيد جميع الأفراد في القوى العاملة في القطاع الصحي من مديري المرافق إلى عمال النظافة من فهم أكبر لقيمة خدمات المياه والإصحاح والنظافة الصحية الجيدة والنفايات والكهرباء والتدخلات القابلة للتنفيذ والموارد والمعرفة لتحسين الخدمات. لا يحتاج العاملون في مجال الرعاية الصحية إلى خدمات المياه والإصحاح ونظافة اليدين والكهرباء المأمونة والجيدة الأداء فحسب، بل يحتاجون أيضاً إلى تمكينهم من اتخاذ إجراءات للمساهمة في التحسينات والانخراط في ثقافة النظافة والسلامة والجودة. ويتطلب ذلك ضمان وجود عدد كاف من الموظفين وأن يكون لدى جميع الموظفين توصيفات واضحة للوظائف، ومرتببات منتظمة، وتدريب قبل الخدمة وأثناءها، ومعدات حماية شخصية مناسبة، وإمدادات ثابتة من مواد التنظيف وغيرها من اللوازم، والتوجيه والدعم المستمرين. يحتاج مديرو المرافق إلى فهم احتياجات التشغيل والصيانة المنتظمة ودعم الموارد بشكل فعال، بما في ذلك خارج القطاع الصحي، للحفاظ على الخدمات. أخيراً، مع تزايد التهديدات الصحية التي يشكلها تغير المناخ، ينبغي توعية القوى العاملة في القطاع الصحي بكيفية تحسين الاستدامة وتقليل انبعاثات الكربون، من خلال الحد من النفايات وإعادة تدويرها، وتقليل استخدام المياه والكهرباء، واستخدام الطاقة المتجددة.



المراجع



-
1. Progress on WASH in health care facilities 2000–2021: special focus on WASH and infection prevention and control (IPC). Geneva: World Health Organization, United Nations Children’s Fund; 2023 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/366657>, accessed 17 May 2023).
 2. Chaitkin M, McCormick S, Alvarez-Sala Torreano J, Amongin I, Gaya S, Hanssen ON, et al. Estimating the cost of achieving basic water, sanitation, hygiene and waste management services in public health care facilities in the 46 UN designated least-developed countries. *Lancet Glob Health*. 2022;10(6):E840–9. ([https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(22\)00099-7](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(22)00099-7)).
 3. Kruk ME, Gage AD, Arsenault C, Jordan K, Leslie HH, Roder-DeWan S, et al. High-quality health systems in the Sustainable Development Goals era: a time for revolution. *Lancet Glob Health*. 2018;6:e1196–252. ([https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30386-3](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30386-3)).
 4. Energizing health: accelerating electricity access in health care facilities. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/365657>, accessed 17 May 2023).
 5. Global report on infection prevention and control. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/354489>, accessed 17 May 2023).
 6. Global Database for Tracking Antimicrobial Resistance (AMR) Country Self-Assessment Survey (TrACSS) [database]. Geneva: World Health Organization (<https://amrcountryprogress.org/#/visualization-view>, accessed 17 May 2023).
 7. Strong systems and sound investments: evidence on and key insights into accelerating progress on sanitation, drinking-water and hygiene. UN-Water Global Analysis and Assessment of Sanitation and Drinking-Water (GLAAS) 2022 report. Geneva: World Health Organization; 2022 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/365297>, accessed 17 May 2023).
 8. What worked? What didn’t? What’s next?: 2023 progress report on the Global Action Plan for Healthy Lives and Well-being for All. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/367422>, accessed 18 May 2023).
 9. Our lifetime opportunity to enable water, sanitation and hygiene for all. Joint WHO/UNICEF Statement. 2023. (<https://www.who.int/news/item/22-03-2023-our-lifetime-opportunity-to-enable-water-sanitation-and-hygiene-for-all>, accessed 17 May 2023).
 10. Global strategy on infection prevention and control. Cairo: World Health Organization Regional Office for the Eastern Mediterranean; 2022 <https://www.who.int/publications/m/item/draft-global-strategy-on-infection-prevention-and-control>, accessed 17 May 2023).



اكتشف المزيد وشارك

بوابة معرفة المياه والإصحاح والنظافة في مرافق الرعاية الصحية
لمنظمة الصحة العالمية واليونيسيف:
www.washinhcf.org

برنامج الرصد المشترك لمنظمة الصحة العالمية واليونيسيف:
www.washdata.org

للاتصال:

وحدة المياه والإصحاح والنظافة والصحة
قسم الصحة العامة والمحددات البيئية والاجتماعية للصحة

World Health Organization
20 Avenue Appia
1211-Geneva 27
Switzerland
https://www.who.int/water_sanitation_health/en