

نظافة اليدين للجميع



World Health
Organization

unicef 
for every child



© WHO/WHO_059210

نداء لكل المجتمع للعمل لتحقيق الوصول العالمي إلى نظافة اليدين¹

ثلاثة مليارات شخص - 40 في المائة من سكان العالم - ليس لديهم مكان في منازلهم لغسل أيديهم بالماء والصابون. ويعيش ثلاثة أرباع الذين يفتقرون إلى الماء والصابون في أفقر بلدان العالم وهم من بين الأكثر ضعفاً: الأطفال والأسر الذين يعيشون في مستوطنات غير رسمية، أو مخيمات المهاجرين واللاجئين، أو في مناطق النزاعات. وهذا يعرض ما يقدر بمليار شخص لخطر مباشر من مرض COVID-19 لمجرد أنهم يفتقرون إلى المرافق الأساسية لغسل اليدين.²

مرافق نظافة اليدين غير متوفرة حتى في الأماكن التي تشتد فيها الحاجة إليها: ما يقرب من نصف المدارس لا تحتوي على مرافق لغسل اليدين بالماء والصابون، مما يؤثر على 900 مليون طفل في سن الدراسة. ثلاثة وأربعون في المائة من أماكن الرعاية الصحية التي يتم فيها علاج المرضى لا تحتوي على مرافق نظافة اليدين. ونظراً لمحدودية أو عدم وجود مرافق لنظافة اليدين فإن امتثال العاملين في مجال الرعاية الصحية لأفضل ممارسات نظافة اليدين يمكن أن ينخفض إلى ما يقارب 8 بالمائة.³ وهذا يضع المعلمين والأطباء والمرضى والأشخاص - بالأحرى كلنا جميعاً - للخطر.

هذا يجب أن يتغير.

تعد جائحة COVID-19 تنذيراً صارخاً بأن إحدى أكثر الطرق فعالية لوقف انتشار الفيروس هي أيضاً واحدة من أبسط السبل: نظافة اليدين. فهي لا تحمي من الإصابة بالمرض فحسب، بل يوقف أيضاً انتقال المرض إلى الأشخاص الآخرين.

للتغلب على الفيروس اليوم - والاستعداد بشكل أفضل للأوبئة المستقبلية - يجب أن يصبح حصول الجميع على النظافة الصحية لليدين حقيقة واقعة للجميع، في جميع الظروف، وخاصة في مرافق الرعاية الصحية والمدارس والأماكن العامة المزدحمة. تم تأكيد هذا النهج في توصيات منظمة الصحة العالمية (WHO) بشأن ضمان الوصول الشامل إلى نظافة اليدين وتحسين ممارسات نظافة اليدين لمنع انتقال COVID-19.⁴

ولكي نصل إلى هناك ، لا نحتاج فقط إلى تحسين إمكانية الوصول من خلال إمدادات المياه والبنية التحتية ، بل نحتاج أيضاً إلى حلول مبتكرة تتلائم مع السياقات المختلفة ، وجعل الصابون ومعقمات فرك اليدين السائلة التي تحتوي على الكحول ومستلزمات النظافة متاحة وميسورة التكلفة على حد سواء. وكذلك نحن بحاجة إلى تغيير السلوكيات الفردية حيث يجب أن يصبح غسل اليدين جزءاً لا يتجزأ من حياتنا اليومية.

تهدف مبادرة نظافة اليدين للجميع إلى دفع العالم نحو هذا الهدف: دعم المجتمعات الأكثر ضعفاً بالوسائل الكفيلة لحماية صحتهم وبيئتهم. فالمبادرة تجمع الشركاء الدوليين والحكومات الوطنية والقطاعين العام والخاص والمجتمع المدني لضمان توفر المنتجات والخدمات بأسعار معقولة ، لا سيما في المناطق المحرومة ، ولتعزيز ثقافة النظافة الصحية.

سيطلب نجاح المبادرة استثمارات لضمان الوصول إلى الإمدادات والخدمات اللازمة لممارسة نظافة اليدين. كما يتطلب أيضاً القيادة على جميع المستويات - في المنزل والمجتمعات ومؤسسات الرعاية الصحية على الصعيدين الوطني والعالمي - لخلق ثقافة يكون فيها الحفاظ على نظافة أيدينا قاعدة اجتماعية وعادة لكل فرد. ويتعين علينا جميعاً أن نؤدي دورنا: العاملون في مؤسسات الرعاية الصحية ، والأطفال في المدارس ، والأسر في المنازل ، والموظفون في أماكن عملهم.

ويشكل حصول الجميع على مرافق غسل اليدين بالماء والصابون بالفعل جزءاً من جدول أعمال التنمية المستدامة. يمكننا أن نفعل المزيد. نتيج لنا جائحة COVID-19 فرصة لمرة واحدة في العمر للتجمع حول هذا الهدف وتحقيق ما يلزم لإنقاذ الأرواح اليوم وفي المستقبل. وكما أظهر هذا الوباء ، معاً يمكننا أن ننجح.

لماذا نظافة اليدين؟

إنقاذ الأرواح

بعد الوصول إلى نظافة اليدين في مؤسسات الرعاية الصحية والمدارس والأماكن العامة والمنازل أمراً ضرورياً لحماية الصحة العالمية وتقليل مخاطر نقشي الأمراض في المستقبل. أن توسيع نطاق نظافة اليدين في جميع السياقات من شأنه أن يمنع ما يقدر بنحو ١٦٥,٠٠٠ حالة وفاة بسبب أمراض الإسهال كل سنة.⁵ أظهرت الأدلة العلمية والخبرات المستقاة من منظمة الصحة العالمية أن تحسين استراتيجيات النظافة الصحية لليدين في مجال الرعاية الصحية يمكن أن يقلل من الإصابة بالعدوى المرتبطة بالرعاية الصحية ومقاومة مضادات الميكروبات.^{6,7,8}

توفير المال

تعتبر نظافة اليدين واحدة من أكثر الطرق فعالية من حيث التكلفة لمنع انتشار الأمراض المعدية. إن تكلفة تنفيذ استراتيجيات نظافة اليدين في مؤسسات الرعاية الصحية منخفضة إذ تقدر بما يتراوح بين 0.90 دولار أمريكي و 2.50 دولار أمريكي للفرد الواحد سنوياً ، تبعاً للبلد. ويمكن أن يؤدي تحسين سياسات نظافة اليدين إلى تحقيق وفورات في الإنفاق الصحي تصل إلى ما يقارب 15 ضعف التكلفة.⁹

الاستعداد لمواجهة المستقبل

تعتبر نظافة اليدين عاملاً أساسياً لوقف انتشار COVID-19 الآن - ولكن الاستثمارات الذكية الحالية سوف تهيئنا بشكل أفضل لمواجهة أي مرض مستقبلي. يعد تبني استراتيجيات قوية مجال نظافة اليدين التدخل الأكثر فعالية للوقاية من الأمراض والوفاة بسبب مقاومة مضادات الميكروبات (AMR) . كما تحمي نظافة اليدين أيضاً من مجموعة من الأمراض الأخرى ، بما في ذلك نزلات البرد الشائعة والإنفلونزا والإسهال والالتهاب الرئوي.^{10,11,12,13}



© UNICEF/UN0339415/Dejongh



©WHO/WHO_001257

هدفنا للمستقبل

لن يحدث تحول في الثقافة حول نظافة اليدين بين عشية وضحاها - بل سيأتي مع تقدم كبير على المدى القصير والمتوسط والطويل. بناءً على أهداف التنمية المستدامة في مجال الصحة العامة والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ، تتصور مبادرة نظافة اليدين للجميع مستقبلاً تمتلك فيه جميع المجتمعات الموارد اللازمة والقدرة على ممارسة نظافة اليدين ، ويقوم الجميع بذلك بشكل اعتيادي.

الاستجابة

على المدى القصير ، تعتبر السيطرة على تفشي المرض أكثر إلحاحاً ، مع الحاجة الفورية إلى تحسين سبل الوصول إلى نظافة اليدين والممارسات المتبعة في الأماكن العامة ومؤسسات الرعاية الصحية. ويتعين على الحكومات أن تعمل بسرعة على نشر محطات نظافة اليدين في الأماكن العامة ، وأن تضمن للعاملين في مجال الرعاية الصحية الحصول على مستلزمات نظافة اليدين والوقاية من العدوى ومكافحتها (IPC) وأن تضمن توفر نظافة اليدين لأولئك الذين يعتنون بمرضى COVID-19 في المنزل ، وضمان استمرارية خدمات الإمداد بالمياه. ويجب تزويد العاملين في قطاع الصحة والمعلمين وقادة المجتمعات المحلية بالوسائل والإرشادات التي يحتاجون إليها لممارسة وتعليم كيفية نظافة اليدين في أماكن عملهم. وفي الوقت نفسه ، ينبغي للبلدان أن تستعرض فرص التمويل والاستثمار ، وأن تضع سياسات وخطط وطنية لنظافة اليدين ، وأن تعزز الأطر القانونية والتنظيمية ، وأن تقيم الثغرات الموجودة في سياسات وقدرات وأنماط مراقبة برامج نظافة اليدين.

إعادة البناء

على المدى المتوسط ، يلزم أن تضمن الاستجابة بناء نظم نظافة اليدين أو تغييرها لكي تكون أفضل من قبل ، بحيث إذا ظهر وباء COVID-19 أو أي مرض معد آخر ، تكون البلدان في وضع أفضل لمنع انتقال العدوى. وتحتاج البلدان إلى خرائط طريق وجدول زمنية محددة التكاليف من أجل التوسع في رفع مستوى نظافة اليدين واستدامتها إلى ما هو أبعد من COVID-19. على الصعيد العالمي ، ستعمل المبادرة على تطوير نظام لمراقبة نظافة اليدين ومنصة لتبادل المعرفة وأفضل الممارسات بين البلدان وقادة الفكر. وستقيم شراكات مع الأعمال التجارية ، فضلاً عن شراكات شاملة لعدة قطاعات في مجالات الصحة والتعليم وغيرها من القطاعات الأخرى.

أعادة التصور

تتمثل رؤيتنا لعام 2030 في تحقيق نظافة اليدين للجميع - وهو ما يعني في نهاية المطاف طريقة جديدة للعمل والعيش ، حيث يتم تضمين نظافة اليدين ليس فقط في الأنظمة الصحية لمنع العدوى فحسب ، بل أيضاً في حياتنا اليومية. مما يدل أيضاً على تحول أساسي في التعليم والمواقف والسلوكيات ، بحيث تصبح نظافة اليدين أمراً طبيعياً ومعتاداً.

للحصول على خارطة طريق تفصيلية للحلول قصيرة ومتوسطة وطويلة المدى ، انظر الملحق.

أين ينبغي أن نركز جهودنا؟

ركزت العديد من المنظمات والهيئات الحكومية المكلفة بالمياه والصرف الصحي والنظافة (WASH) في المقام الأول على خدمات المياه والصرف الصحي ، وغالباً ما كانت النظافة مجرد فكرة لاحقة. أتاحت أزمة COVID-19 لحظة فريدة لتركيز الاهتمام والعمل فيما بين الشركاء والمؤثرين في قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة العامة على الأهمية الحاسمة للنظافة في المجتمع. كما أنها وفرت فرصة للجهات الفاعلة في مجال الصحة لمضاعفة الجهود في مجال الوقاية الأساسية من العدوى ومكافحتها (IPC) التي يمكن أن تصمد أمام الوباء الحالي¹⁴. توجد إرشادات تقنية حول نظافة اليدين لمنع COVID-19¹⁵ والمطلوب الآن هو العمل الجماعي.

إن الاستفادة الكاملة من الفرصة لخلق ظروف أفضل لنظافة اليدين تعني العمل عبر مختلف القطاعات ، وبالشراكة مع الحكومات والمصنعين والمدارس والمستشفيات والمؤسسات العامة الأخرى ، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر:

- مؤسسات الرعاية الصحية
- المدارس ورياض الأطفال
- أماكن العمل والمباني التجارية
- اللاجئون والمهاجرون والأماكن الأخرى الشبيهة بالمخيمات
- السجون وأماكن الاحتجاز
- الأسواق والمنشآت الغذائية
- مراكز النقل ودور العبادة وغيرها من الأماكن العامة الأخرى
- مؤسسات الرعاية طويلة الأجل مثل مراكز إعادة تأهيل المرضى والمصحات ودور رعاية كبار السن
- في المنزل

من هم الفاعلون الرئيسيون وما هو الدور الذي يلعبونه؟

من أجل إعادة بناء عالم حيث لا يُترك فيه أحد دون الحصول على نظافة اليدين ، يتعين على المجتمع بأسره أن يؤدي دوراً. تدعو مبادرة نظافة اليدين للجميع إلى ما يلي:

الحكومات

- قيادة سياسية رفيعة المستوى من وزارات الصحة والوزارات الأخرى (المياه والصرف الصحي والتعليم والحكم المحلي والعمل والتجارة والصناعة والنقل والمالية ، إلخ) من أجل توحيد الجهود وراء خرائط طريق وطنية شاملة لنظافة اليدين.
- الحكومات الوطنية وسلطات المحافظات والمؤسسات التنفيذية لكي تعزز قدراتها الداخلية لتطبيق "نظافة اليدين" وتحشيد مقدمي الخدمات والمؤسسات وأرباب العمل والجمهور من خلال الحوافز والأحكام.
- زيادة التزام الحكومات المانحة لبرامج نظافة اليدين كحصة من ميزانيات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والصحة ، بما في ذلك تحديد مخرجات ومؤشرات لنظافة اليدين في الاتفاقيات لمتابعة ورصد والتعلم من الاستثمارات .

ملاحظة

تحسين دليل مفهوم نظافة اليدين: الخبرة المكتسبة من مؤسسات الرعاية الصحية

على مدى السنوات 15 الماضية ، عززت منظمة الصحة العالمية استراتيجية متعددة الوسائط لتحسين نظافة اليدين في مجال الرعاية الصحية مع التركيز على خمسة إجراءات⁶. لقد أثبتت الاستراتيجية فعاليتها العالية في تحسين ممارسات نظافة اليدين والحد من العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية ومقاومة مضادات الميكروبات (AMR)^{8,7,3}. تبنت أكثر من 23,500 مؤسسة رعاية صحية في 182 دولة في سياق الحملة العالمية التي نظمتها منظمة الصحة العالمية بشأن نظافة اليدين¹⁷ أو من خلال الحملات الوطنية. ستعمل مبادرة نظافة اليدين للجميع على توطيد هذه النجاحات والتعجيل بها ، بالإضافة إلى وضع استراتيجيات مماثلة خاصة للمجموعات السكانية الأخرى المعرضة لمخاطر عالية.

المدارس

- يتعين على وزارات التعليم ومديري المدارس والإداريين والمعلمين إدراج أنماط تغيير سلوك نظافة اليدين القائمة على الأدلة في المناهج الدراسية لتعزيز نظافة اليدين بين الأطفال وأسرهم و المجتمعات على نطاق أوسع في الأوقات الحرجة (قبل وبعد استخدام الحمام ، وقبل الوجبات ، وبعد اللعب في الهواء الطلق).
- وزارات التعليم ، ومديرو المدارس ، ورابطات الآباء والمعلمين للتأكد من أن المدارس لديها مرافق كافية لنظافة اليدين (مثل الماء والصابون)

مؤسسات الرعاية الصحية

- ينبغي لوزارات الصحة والسلطات الصحية المحلية أن تضمن تطوير وتنفيذ الية ونهج يشارك فيه أصحاب المصلحة المتعددون ويكون متعدد الوسائط لتنفيذ توصيات منظمة الصحة العالمية المتعلقة بنظافة اليدين كأولوية في سياق خطط أوسع نطاقاً في مجال الوقاية من العدوى ومكافحتها.⁴⁸ بالإضافة الى إشراك القطاعات ذات الصلة مثل التمويل والبنية التحتية والتعليم والبحوث.
- يقوم العاملون في مجال الصحة ، كنماذج يحتذى بها ، بتعزيز وممارسة نظافة اليدين كجزء من الجهود المبذولة لوقف انتشار مرض COVID-19.

القطاع الخاص

- على أرباب العمل أن يظهروا التزامهم بصحة موظفيهم من خلال وضع السياسات والمرافق الصحية لنظافة اليدين في مكانها.
- يجدر بالمنتجين والمصنعين جعل مستلزمات نظافة اليدين في متناول الجميع وبأسعار معقولة من خلال ابتكار المنتجات وسلسلة التوريد ، والعمل مع الكيانات العامة على نماذج أسعار معقولة للتكلفة.

المؤسسات المالية العامة والخاصة

- يقوم الممولون بالمساهمة في هذه المبادرة عن طريق تمويل كل من منتجي ومستهلكي لوازم وخدمات نظافة اليدين.
- يتعين على المؤسسات المالية الرئيسية بما فيها البنك الدولي ومصارف التنمية الإقليمية التأثير على السياسات والإنفاق دعماً لتحسين نظافة اليدين.

المجتمع المدني وقادة الفكر وقادة المجتمع والشباب

- تمثيل ومناصرة ودعم البرامج التي تهدف إلى الوصول إلى فئات الناس الأشد ضعفاً .
- دعم البحوث والأدلة لتيسير التعلم.

وسائل الإعلام ووكالات الاتصال

- صياغة ونشر رسائل تصل بشكل فعال إلى مختلف شرائح المجتمع.
- العمل مع قادة المجتمعات المحلية الموثوق بهم لإدماج النظافة الصحية اليدوية ضمن الجهود الأوسع نطاقاً في مجالات الصحة والعدالة الاجتماعية والتنمية.



© WHO HQ

القيادة العالمية والدعم

تضافرت جهود الشركاء التاليين لقيادة مبادرة نظافة اليدين للجميع عبر خمسة مجالات عمل رئيسية.

القيادة

ستشارك اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية في قيادة المبادرة ، وتخصيص الموارد البشرية والمالية لتنسيق الجهود العالمية وتوجيه الموارد نحو ودعم جهود التنفيذ الإقليمية والقطرية .

الشراكة

ستدعم اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية مجموعة مختارة من الشركاء الأساسيين ، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر البنك الدولي ، الصرف الصحي والمياه للجميع ، الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر (الاتحاد الدولي) ، مدرسة لندن للصحة العامة والطب الاستوائي / مركز النظافة ، منظمة العمل الدولية ، وكالة الأمم المتحدة للاجئين (UNHCR) ، الشراكة العالمية لغسل اليدين و المعونة المائية (WaterAid).

دعم أصحاب المصلحة

ترحب المبادرة بمشاركة مجموعة واسعة من أصحاب المصلحة الداعمين (مثل الحكومات والمنظمات غير الحكومية والمجتمع المدني والبنوك الاستثمارية والعمل الخيري والأوساط الأكاديمية وقطاع الأعمال). ويتحتم أن يلتزم أصحاب المصلحة بتعزيز وانسياب الاستثمارات في نظافة اليدين و وضع البرامج والمناصرة ضمن جهود منظماتهم وتقديم التقارير عن جهودهم ونتائجهم إلى القيادة المشاركة على أساس سنوي .

فرق العمل

ستكون فرق العمل المقيدة بنطاق زمني محدد مفتوحة أمام جميع المنظمات الملتزمة بالمبادرة لتطوير وتنفيذ الأدوات ومسارات العمل في أربعة مجالات عمل رئيسية :

- تسهيل التعلم والتبادل واستخلاص الأدلة،
- دعم التنفيذ من خلال المشاركة بين القطاعات المتعددة وأصحاب المصلحة،
- زيادة الاستثمارات والتأثير فيها
- رصد التقدم العالمي للمبادرة والإبلاغ عنه بانتظام.

المجموعة الاستشارية العالمية

سيُنشأ فريق استشاري عالمي يتألف من قادة قطاعات متعددة (على سبيل المثال الصحة والمياه والصرف الصحي وحقوق الإنسان والتعليم والعمل والشؤون الإنسانية والحكومة والقطاع الخاص) وقادة المجتمع الذين يروجون لتغيير السلوك (مثل قادة اللاجئين ورجال الدين والشباب) لمراجعة التقدم المُحرز بشكل منتظم وأداء المشورة بشأن الإجراءات الاستراتيجية والمناصرة داخل مجالات نفوذهم.

كيفية تحقيق الوصول العالمي إلى نظافة اليدين على الصعيد القطري

بينما تقوم البلدان بوضع وتنفيذ خطط الاستجابة لجائحة COVID-19 ، يجب إدراج سبل الحصول نظافة اليدين كعنصر رئيسي في الاستجابة. ويجب أن تشتمل خارطة الطريق في كل دولة على ثلاثة أنواع من الأنشطة الرامية إلى بناء ثقافة نظافة اليدين والحفاظ عليها:

1 - القيادة السياسية لترسيخ ثقافة النظافة على جميع مستويات الحكومة والمجتمع (الحكومة والقطاع الخاص والمجتمع المدني)

2 - الإجراءات السياسية الرامية إلى تعزيز البيئة التمكينية لوضع برامج نظافة اليدين ، بما في ذلك اللبانات الأساسية الخمس التي روجت لها منظمة الصرف الصحي والمياه للجميع (SWA)¹⁹ :

- السياسات والاستراتيجيات
- الترتيبات المؤسسية
- التمويل
- التخطيط والرصد والمراجعة
- تنمية القدرات

3 - برامج مستدامة وشاملة على نطاق واسع لزيادة العرض والطلب على نظافة اليدين

- توفير منتجات وخدمات نظافة اليدين وغيرها من المنتجات المتعلقة بالنظافة الشخصية
- تعزيز ممارسة نظافة اليدين وغيرها من ممارسات النظافة الشخصية الأخرى

إعادة البناء المدى المتوسط: إعادة البناء بشكل أفضل	إعادة التصور المدى الطويل: استدامة ثقافة نظافة اليدين	الاستجابة المدى القصير: السيطرة على تفشي المرض
القيادة السياسية		
<ul style="list-style-type: none"> • جعل نظافة اليدين جزءا رئيسيا من استراتيجيات الصحة العامة والتأهب 	<ul style="list-style-type: none"> • جعل نظافة اليدين مهمة للجميع من أجل صحة الناس وتوفير الرعاية النظيفة 	<ul style="list-style-type: none"> • دعم النظافة اليدوية كجزء أساسي من الاستجابة لمرض COVID-19 و وضع النظافة اليدوية في إطار الأوسع للوقاية من العدوى ومكافحتها
تغيير سلوك نظافة اليدين		
<ul style="list-style-type: none"> • استمرار التدخلات المتعلقة بتغيير السلوك ، التي تتزايد بعد وضع الاستراتيجيات لتكثيف التدخلات مع تطور السياق والفجوات التي لا تزال قائمة 	<ul style="list-style-type: none"> • تعبئة المجتمعات والجهات الفاعلة ذات الصلة من أجل المشاركة بنشاط مع مقدمي الخدمات وواضعي السياسات ، وإنشاء والحفاظ على نظافة اليدين كقاعدة اجتماعية 	<ul style="list-style-type: none"> • نهج ورسائل التغيير السريع في السلوك • دعم تعزيز نظافة اليدين في المجتمع وفي قطاع الرعاية الصحية وفقا للاستراتيجيات القائمة • نشر الإرشادات الفنية بشأن استراتيجيات تغيير السلوك القائمة على الأدلة
توريد منتجات وخدمات النظافة		
<ul style="list-style-type: none"> • التعاون مع الشركاء الحكوميين في بناء بيئة عمل داعمة وأطر تنظيمية • دعم مشاريع القطاع الخاص صغيرة الحجم • دعم سلاسل التوريد القوية وتشجيع الشركات على تقديم مجموعة من منتجات نظافة اليدين ذات الأسعار المعقولة والمتينة والعالية الجودة 	<ul style="list-style-type: none"> • العمل مع القطاع الخاص المحلي لسد الثغرات في سلسلة التوريد لمنتجات نظافة اليدين • العمل مع القطاع الخاص المحلي بشأن الثغرات في سلسلة الإمداد بمنتجات النظافة اليدوية • مراجعة تصاميم نظام المنتجات ، واستحدث حلولاً جديدة • تحديد الاختناقات وأوجه القصور في سلسلة التوريد ، بما في ذلك إمكانية الوصول الى الفئات الأشد ضعفاً وقدرتها على تحمل التكاليف 	<ul style="list-style-type: none"> • تحديد ونشر التوصيات وخيارات التوريد لمحطات نظافة اليدين • تقديم التوجيه التقني حول جميع جوانب نظافة اليدين في مختلف البيئات • سرعة إنشاء محطات نظافة اليدين في الأماكن العامة • ضمان حصول العاملين في مجال الرعاية الصحية على إمكانية الوصول المستمر إلى مواد نظافة اليدين عالية الجودة ومستلزمات الوقاية من العدوى ومكافحتها في مراكز الرعاية • ضمان توفر مرافق نظافة اليدين لأولئك الذين يعتنقون بمرضى COVID-19 في المنزل وللغنائم المجتمع الأشد ضعفاً • ضمان استمرارية خدمات إمدادات المياه النظيفة

إعادة التصور المدى الطويل: استدامة ثقافة نظافة البيدين	إعادة البناء المدى المتوسط: إعادة البناء بشكل أفضل	الاستجابة المدى القصير: السيطرة على تفشي المرض
السياسات والاستراتيجيات		
<ul style="list-style-type: none"> • دعوة جميع أصحاب المصلحة لمراجعة الثغرات القائمة ومواطن القصور والاتفاق على استراتيجيات لمعالجتها • وضع واعتماد سياسات تنقيفية جديدة حول نظافة البيدين في مختلف البيئات والسياقات لتأشير المعوقات و التصدي لها • مناصرة مناهج نظافة البيدين 	<ul style="list-style-type: none"> • وضع خارطة طريق للسياسات المشتركة بين الوزارات والهيئات المعنية مع اتخاذ خطوات لتسريع الاهتمام والعمل لتوسيع نطاق نظافة البيدين • تحديد سياسات نظافة البيدين على نطاق الهيئات التي تتضمن اقتراحات بشأن المواءمة والتشغيل على المستوى المحلي للمؤسسات الرعاية الصحية والمدارس والمنشآت 	<ul style="list-style-type: none"> • استعراض السياسات والمعايير/ المتطلبات المتعلقة بنظافة البيدين في مؤسسات الرعاية الصحية والمدارس وغيرها من البيئات والأماكن
الترتيبات المؤسسية		
<ul style="list-style-type: none"> • إقرار وتنفيذ سياسات و لوائح أو جديدة أو تعزيزها فيما يتعلق بنظافة البيدين في مختلف البيئات والأماكن • تنفيذ الأطر القانونية والتنظيمية لنظافة البيدين في الأماكن العامة ، بما في ذلك إجراءات التشغيل القياسية الموحدة في المدارس والمستشفيات • تنفيذ استراتيجيات منظمة الصحة العالمية لتحسين نظافة البيدين المتعددة الوسائط على جميع مستويات النظام الصحي 	<ul style="list-style-type: none"> • تقديم التوجيه والدعم المناسبين إلى المدارس والمؤسسات التجارية لتنفيذ تدابير محسنة في مجال نظافة البيدين من أجل إعادة فتح أبوابها • التخطيط والبدء في الإصلاحات الهيكلية أو السياسية حسب الحاجة • وضع الآليات للعمل مع القطاع الخاص ، وتحديد شراكات جديدة تعود بالفائدة على الجميع لسد الثغرات ومواطن القصور والاستفادة من الفرص المتاحة 	<ul style="list-style-type: none"> • تشكيل مجموعة تنسيق وطنية تضم ممثلين من مختلف الجهات الحكومية (الصحة ، المياه والصرف الصحي ، والتعليم) والقطاع الخاص ومنظمات المجتمع المدني • تنسيق الدعم العيني لمنتجات ومستلزمات نظافة البيدين وكذلك لأنشطة الترويج والرسائل التوعوية • وضع معايير لمعدات نظافة البيدين التي ستستخدم في الأماكن العامة • إنشاء وإنفاذ بروتوكولات للمهام الحرجة • تخصيص ميزانية للإمدادات الأساسية الحرجة لمحطات نظافة البيدين في الأماكن العامة و مؤسسات الرعاية الصحية

إعادة البناء إعادة التصور المدى الطويل: استدامة ثقافة نظافة البيدين	إعادة البناء إعادة البناء بشكل أفضل المدى المتوسط: إعادة البناء بشكل أفضل	الاستجابة المدى القصير: السيطرة على تفشي المرض
التمويل		
<ul style="list-style-type: none"> • التأكد من أن الأهداف قد تم تحديد تكاليفها ، وأن الخطط الممولة لنظافة البيدين في البيئات المختلفة تظهر في الخطط الوطنية والقروض والمنح • زيادة التخصيصات المالية في الميزانية لبرامج نظافة البيدين ومراقبتها • إدراج ميزانية مبادرة نظافة البيدين في خطط التأهب لحالات الطوارئ في مجال الصحة العامة 	<ul style="list-style-type: none"> • دعم المدارس بالتخطيط والتمويل المناسبين لتدابير وإجراءات نظافة البيدين عند إعادة فتحها • إعادة برمجة الأنشطة والميزانيات • تعبئة الموارد لتلبية الاحتياجات الفورية مع الأخذ بنظر الاعتبار رؤية طويلة المدى 	<ul style="list-style-type: none"> • وضع الأهداف وتخصيص ميزانية لها لتغطية إنشاء وديمومة مرافق نظافة البيدين في الأماكن العامة ومؤسسات الرعاية الصحية • تفعيل ميزانيات الطوارئ والموازنات التكميلية • إعادة برمجة الأنشطة والميزانيات باتجاه مبادرة نظافة البيدين • توجيه تمويل الطوارئ بحيث يصل إلى الأشخاص الأشد ضعفاً وذوي الإعاقة
التخطيط والمراقبة والمراجعة		
<ul style="list-style-type: none"> • إجراء تقييمات شمولية لخطوط المرجعية الأساسية (خط الشروع عند بداية التنفيذ) وتقييمات المتابعة لمرافق الصحة لمرافق وسلوكيات نظافة البيدين في بيئات وسياقات متعددة • ادماج جمع بيانات نظافة البيدين باليد في نظم جمع البيانات الإدارية الاعتيادية (على سبيل المثال نظم المعلومات الإدارية) ، بالإضافة إلى الدراسات الاستقصائية أو عمليات التقييم الموقعية (مثل مسوحات المنازل وعمليات التدقيق التنظيمية) • التأكد من أن نظافة البيدين ممثلة في مراجعات القطاع المنتظمة 	<ul style="list-style-type: none"> • سد الثغرات الموجودة في قواعد البيانات الخاصة بنظافة البيدين في مؤسسات الرعاية الصحية والمدارس وغيرها من الأماكن العامة الأخرى • تحديد الفئات السكانية الأشد ضعفاً والذين لا يزالون يفتقرون إلى وسائل نظافة البيدين في المنازل وإعطاء الأولوية لهم • إعطاء الأولوية للمدارس التي تفتقر إلى مرافق نظافة البيدين لتحسينها أو تأهيلها قبل إعادة فتحها • الاستفادة من الزخم الحاصل لإدراج نظافة البيدين في الدراسات الاستقصائية والاستبيانات المقبلة للمنازل والمدارس ومؤسسات الرعاية الصحية 	<ul style="list-style-type: none"> • إنشاء أنظمة الجمع السريع لبيانات محطات نظافة البيدين في المدارس ومؤسسات الرعاية الصحية والأماكن العامة • تحديد الفئات السكانية الضعيفة الأكثر تعرضاً للمخاطر والأقل قدرة لاحتمالية ممارسة تدابير نظافة البيدين

إعادة التصور المدى الطويل: استدامة ثقافة نظافة البيدين	إعادة البناء المدى المتوسط: إعادة البناء بشكل أفضل	الاستجابة المدى القصير: السيطرة على تفشي المرض
بناء القدرات		
<ul style="list-style-type: none"> • الاستثمار في تنمية القدرات القيادة للموظفين الرئيسيين المسؤولين عن أنشطة نظافة البيدين على الصعيدين المؤسسي والمجتمعي • تحفيز الاستثمارات من قبل المؤسسات والأفراد في مجال نظافة البيدين ، بما في ذلك الإقرار بالمساهمات وتقديرها • تطوير أو تحديث إرشادات وأدوات البرامج الخاصة بسياقات معينة لنشر برامج نظافة البيدين على نطاق واسع • الاستثمار في إضفاء الطابع المهني على القوة العاملة في مجال نظافة البيدين • دمج نظافة البيدين في برامج ومناهج التدريب الوطنية 	<ul style="list-style-type: none"> • وضع خريطة للقدرات القائمة وتحديد الثغرات والفرص المتاحة للتنمية ، بما في ذلك تدعيم البيئة التمكينية ، وتعزيز ممارسات نظافة البيدين وتأثير هذه الأنشطة على السوق (التسعير، الشراء ، جودة المنتج والتوزيع) 	<ul style="list-style-type: none"> • الاسراع في تدريب العاملين في مجال الصحة المجتمعية ، ومروحي النظافة الصحية ، وموظفي الرعاية الصحية وغيرهم من العاملين الأساسيين على تعزيز نظافة البيدين وأفضل الممارسات الصحية • تيسير تبادل المعرفة بشأن الدروس المستفادة والأمثلة على أفضل الممارسات على المستويات الدولية والوطنية والمحلية • دعم الموردين والمصنعين المحليين لزيادة إنتاج وتوزيع مرافق ومستلزمات نظافة البيدين

Endnotes

- ¹ 'Universal' as defined by the Sustainable Development Agenda: applicable to all, taking into account different national realities, capacities and levels of development and respecting national policies and priorities.
- ² The INFORM COVID-19 Risk Index identifies countries at risk of health and humanitarian impacts of COVID-19 overwhelming national response capacity and requiring humanitarian assistance. The index combines information on hazards and exposure, vulnerability and coping capacity and categorizes 60 countries as either 'high' or 'very high risk'. Prioritizing access to WASH and more particularly to handwashing facilities should remain a highest priority for these countries.
- ³ Allegranzi B, Gayet-Ageron A, Damani N, Bengaly L, McLaws ML, Moro ML, et al., Global implementation of WHO's multimodal strategy for improvement of hand hygiene: a quasi-experimental study. *Lancet Infect Dis* 2013 Aug 22. doi:pii: S1473-3099(13)70163-4. 10.1016/S1473-3099(13)70163-4
- ⁴ WHO, 2020. Interim recommendations on obligatory hand hygiene against transmission of COVID-19. <https://www.who.int/publications/m/item/interim-recommendations-on-obligatory-hand-hygiene-against-transmission-of-covid-19>
- ⁵ Prüss-Ustün, Annette, et al. "Burden of disease from inadequate water, sanitation and hygiene for selected adverse health outcomes: An updated analysis with a focus on low-and middle-income countries." *International journal of hygiene and environmental health* 222.5 (2019): 765-777.
- ⁶ The WHO multimodal strategy comprises several components or elements (three or more, usually five) implemented in an integrated way with the aim of improving hand hygiene behaviour. The five most common elements include: (i) system change (availability of alcohol-based handrub products and of the appropriate infrastructure for hand washing: clean water, adequate number of functioning sinks, and soap and disposable towels); (ii) education and training on evidence-based best practices for hand hygiene; (iii) monitoring of hand hygiene infrastructures and compliance with best practices, and providing data feedback; (iv) reminders in the workplace/communications; and (v) culture change with hand hygiene promotion embedded within a safety climate.
- ⁷ Evidence of hand hygiene as the building block for infection prevention and control. WHO 2017. <https://www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/evidence.pdf?ua=1>
- ⁸ *BMJ* 2015;351:h3728 doi: 10.1136/bmj.h3728
- ⁹ OECD (2018), *Stemming the Superbug Tide: Just A Few Dollars More*, OECD Publishing, Paris. <https://doi.org/10.1787/9789264307599-en>
- ¹⁰ Aiello AE, Coulbourn RM, Perez V, Larson EL. Effect of hand hygiene on infectious disease risk in the community setting: a meta-analysis. *external icon* <<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18556606>> *Am J Public Health*. 2008;98(8):1372-81
- ¹¹ Rabie T and Curtis V. Handwashing and risk of respiratory infections: a quantitative systematic review. *external icon* <<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16553905>> *Trop Med Int Health*. 2006 Mar;11(3):258-67.
- ¹² Ejemot RI, Ehiri JE, Meremikwu MM, Critchley JA. Hand washing for preventing diarrhoea. *Cochrane Database Syst Rev*. 2008;(1):CD004265. Published 2008 Jan 23. doi:10.1002/14651858.CD004265.pub2
- ¹³ McGuinness SL, Barker SF, O'Toole J, et al. Effect of hygiene interventions on acute respiratory infections in childcare, school and domestic settings in low- and middle-income countries: a systematic review. *Trop Med Int Health*. 2018;23(8):816-833. doi:10.1111/tmi.13080
- ¹⁴ WHO, 2019. Minimum requirements for IPC programmes. <https://www.who.int/infection-prevention/publications/core-components/en/>
- ¹⁵ WHO/UNICEF, 2020. Water, sanitation, hygiene and waste management for COVID-19 virus. 23 April 2020. https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331846/WHO-2019-nCoV-IPC_WASH-2020.3-eng.pdf?ua=1
- ¹⁶ WHO, 2020. WHO Save Lives: Clean Your Hands in the context of COVID-19. https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/who-hh-community-campaign-finalv3.pdf?sfvrsn=5f3731ef_2
- ¹⁷ SAVE LIVES: Clean Your Hands. <https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/en/>
- ¹⁸ WHO, 2020. Hand hygiene at scale initiative: improving hand hygiene access and behaviour in health care facilities at the critical interface between WASH and infection prevention and control. <https://www.who.int/infection-prevention/en/>
- ¹⁹ Sanitation and Water for All: Building Blocks. <https://www.sanitationandwaterforall.org/about/our-work/priority-areas/building-blocks>



World Health
Organization



for every child



IFRC



UNHCR
The UN Refugee Agency



International
Labour
Organization



WORLD BANK GROUP



SANITATION
AND WATER
FOR ALL



GLOBAL
HANDWASHING
PARTNERSHIP



HygieneHub



WaterAid