

No :

Date : / /201

العدد : ١٦٩

التاريخ : ٢٠٢٠ / ٤ / ٣

السيد الوكيل الفني المخول بصلاحيات وزير البيئة المحترم



م/لجنة نظافة اليدين للجميع

تحية طيبة...

نرافق لسيادتكم مصادقة اعضاء ورئيس اللجنة العليا لنظافة اليدين
للجميع بعد اجراء التعديلات المقدمة من الاعضاء لغرض المصادقة على
الخارطة الوطنية لمبادرة (نظافة اليدين للجميع).
للتفضل بالاطلاع والموافقة ان نسبتم على المصادقة على الخطة المرفقة مع لائحة
الاسماء الموقعة من قبل اعضاء ورئيس اللجنة اعلاه... مع التقدير

أمير علي أحمد الحسون

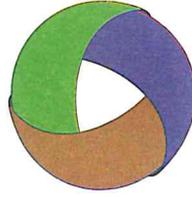
المدير العام

٢٠٢٢/٤/ ٢

الوكيل الفني
المخول بصلاحيات وزير البيئة
المبادرة رقم ٢٦٧
المادة ١٠١
نظافة اليدين للجميع
الخطوة الاولى

صورة عنه:

- مكتب الوكيل الفني / للتفضل بالاطلاع ... مع التقدير.
- دائرة التوعية والاعلام البيئي / معاون المدير العام / مقرر اللجنة / للعلم ... مع التقدير.
- دائرة التوعية والاعلام البيئي / شعبة التنسيق والمتابعة ... للعلم
- التوثيق/البريد الالكتروني



No :

Date : / /201

العدد : ٥٩

التاريخ : ٦ / ٤ / ٢٠٢٢

الى / منظمة اليوسيف / قسم المياه والاصحاح البيئي

م / خارطة طريق مبادرة (نظافة اليدين للجميع)

تحية طيبة ...

نرافق لكم طيا مصادقة السيد معالي وزير البيئة وكالة على الخارطة الوطنية لمبادرة تعزيز ثقافة نظافة اليدين في العراق ... آملمين تفعيلها بشكل عاجل ليكون عام ٢٠٢٢ انطلاقة مؤثرة في تعزيز السلوك نحو اهداف الخطة التي تنفذها وزارتنا مع الوزارات والمؤسسات الحكومية والقطاع الخاص ذات العلاقة ومنظمتكم الموقرة .

للتفضل بالاطلاع واستكمال الاجراءات المتبقية لغرض الشروع بالخطة والتي ستدار من قبل اللجنة المعتمدة والمشار اليها بالامر الوزاري المرقم (م.و.٥٠٤/٣) في ٢١/١٢/٢٠٢١ على ان يتم تقديم موقف نصف سنوي للسيد الوزير يوضح الفعاليات التي سيتم تنفيذها تباعا ... مع التقدير

أمير علي احمد الحسون

المدير العام

رئيس لجنة نظافة اليدين للجميع

٦ / ٤ / ٢٠٢٢

صورة عنه:

- مكتب الوكيل الفني / للتفضل بالاطلاع ... مع التقدير.
- السيدات والسادة اعضاء اللجنة المحترمون / للتفضل بالاطلاع ... مع التقدير.
- دائرة التوعية والاعلام البيئي / معاون المدير العام / للعلم ... مع التقدير.
- دائرة التوعية والاعلام البيئي / شعبة التنسيق والمتابعة ... للعلم
- التوثيق/البريد الالكتروني

مصلحة اعضاء اللجنة الوطنية العليا على الاستر اتجبية الوطنية لمبادرة نطفة الابدان للجميع في العراق

الاستاذ امير علي الحسون

رئيس اللجنة الوطنية لمتابعة التوعية الدينية للجميع

٢٠٢٢ / ٤ / ٢٤

امجد هادي كاشم / معاون مدير عام دائرة الاعلام والتوجيه الديني / وزارة البيئة

زيد النلملي / رئيس مركز الهوية

د. فخر صه سالم / مدير عام دائرة الثقافة والفنون ووزارة الشباب والرياضة

Al. J. Sami

محمود حملي / شركة الورد الزرقاء

محمد ابراهيم عمودي / مدير عام الشؤون المدرسية ووزارة التربية

زينب بهاء محمد / الجامعة التكنولوجية

يوسف مزيد يوسف / مدير قسم العلاقات الدولية ووزارة البيئة

يعقوب صبري ابراهيم / منظمة تمكين

محمد الربيعي / مدير عام دائرة العلاقات العامة بغداد

صباح حسن علي / اتحاد الحبراء الاستراتيجيين

احمد سعد طويبي / مدير عام دائرة الرعاية العلمية ووزارة الشباب والرياضة

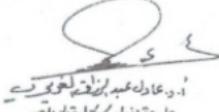
علاء رضا علوان / مؤسسة رصد علوان

مصطفى عبدالحميد / مدير عام دائرة الادارية والمالية / وزارة البيئة

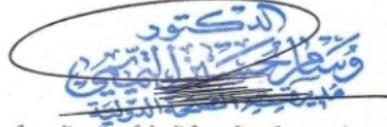
حسين عبدالجبار المزاري / منظمة اليونسيف

28 March 2022

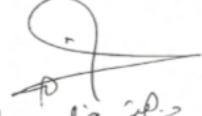
مصادقة اعضاء اللجنة الوطنية العليا على الاستراتيجية الوطنية لمبادرة نظافة اليدين للجميع في العراق



د. عادل عبد الرزاق الفيري
جامعة نينوى / كلية التربية
عادل الفيري / مدير قسم العلاقات / جامعة بغداد



وسام حسين التميمي / مدير قسم الصحة الدولية ووزارة الصحة



هايثم مخلف العبيدي / مدير قسم تعزيز الصحة بوزارة الصحة
مدير قسم تعزيز الصحة

مجلس امناء شبكة الاعلام العراقي

مدير الشرطة المجتمعية / وزارة الداخلية

مسؤول الاعلام الحكومي / دائرة المنظمات غير الحكومية

الخارطة الوطنية لمبادرة نظافة اليدين للجميع في
العراق

المحتويات

٢	تمهيد
٣	المقدمة
٥	وضع نظافة اليدين في العراق
٥	نظرية التغيير
٦	اهداف خارطة الطريق
٦	نهج التنفيذ الاستراتيجي (خطة العمل)

تمهيد :

أصبح غسل اليدين ظاهرة عالمية نتيجة لتفشي وباء كوفيد-١٩؛ فبدون ثقافة ممارسة جيدة لنظافة اليدين، وتوافر الامكانيات اللازمة لذلك مثل الماء والصابون سيكون مستحيلا التغلب على الامراض.

تلعب المياه دورا رئيسيا في مختلف جوانب الحياة، كما أن استدامتها أمر بالغ الأهمية لتنمية المجتمع فبدون المياه لن تتحقق الاعمال المنزلية والتجارية والصناعية والزراعية والترفيهية. حققت الدول المتقدمة انجازات كبيرة في البنى التحتية للمياه وإدارة الموارد المائية بفضل الاستثمارات الضخمة ، على العكس من الدول الأقل نموا التي تتميز عادة بعدم كفاية البنية التحتية للمياه وضعف المؤسسات وسوء إدارة المياه. ولذلك، فإن عدم كفاية فرص الحصول على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية الجيدة لا يزال يؤثر سلبا على الصحة والتعليم والبنى التحتية، ويترتب عليه عواقب اجتماعية واقتصادية ضخمة.^١

لماذا نظافة اليدين؟

إنقاذ الأرواح

يلقى الاف الاشخاص حتفهم كل يوم في شتى بقاع العالم جراء العدوى المكتسبة أثناء تلقي الرعاية الصحية حيث تعتبر اليدين هي الوسيلة الاله لانتقال الجراثيم لذلك تعد نظافة اليدين الوسيلة الاكثر أهمية لتجنب انتقال الجراثيم الضارة. إن الحصول على نظافة اليدين في مرافق الرعاية الصحية وأماكن العمل والمدارس والأماكن العامة والمنازل أمر أساسي لحماية الصحة العامة والمهنية والحد من خطر تفشي الامراض في المستقبل. ومن المحتمل أن يؤدي تعزيز نظافة اليدين في جميع الأماكن إلى منع ما يقدر بنحو ١٦٥ ٠٠٠ حالة وفاة بسبب أمراض الإسهال كل عام. كما أظهرت الأدلة العلمية والخبرات المستفادة من منظمة الصحة العالمية أن تحسين استراتيجيات نظافة اليدين في مجال الرعاية الصحية يمكن أن يقلل من العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية ومقاومة المضادات الحيوية.^{٥٤٣٢}

توفير المال

نظافة اليدين هي أيضا واحدة من أكثر الطرق فعالية من حيث التكلفة لمنع انتشار الأمراض المعدية. تكلفة تنفيذ استراتيجيات نظافة اليدين في أماكن الرعاية الصحية منخفضة: تقدر بين ٠,٩٠ و ٢,٥٠ دولار أمريكي للفرد سنويا، اعتمادا على البلد. ويمكن أن يؤدي تحسين سياسات نظافة اليدين إلى تحقيق وفورات في الإنفاق الصحي تصل إلى ١٥ ضعف التكلفة.^٦

الاستعداد للمستقبل

نظافة اليدين هي المفتاح لوقف انتشار كوفيد-١٩ الآن والاستثمارات الذكية الآن سوف تعدنا أيضا بشكل أفضل لأي مرض في المستقبل. حيث ان اعتماد استراتيجيات قوية لنظافة اليدين هو التدخل الأكثر فعالية للوقاية من الأمراض والوفيات بسبب

^١ الأمم المتحدة للمياه والتنمية المستدامة ٢٠١٥

^٢ بروس أوستون، أنيت وآخرون "عبء المرض الناجم عن عدم كفاية المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية لصحة ضارة مختارة النتائج: تحليل محدث يركز على البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل". المجلة الدولية للنظافة و الصحة البيئية ٢٢٢,٥ (٢٠١٩): ٧٦٥-٧٧٧.

^٣ وتتألف الاستراتيجية المتعددة الوسائط لمنظمة الصحة العالمية من عدة عناصر أو عناصر (ثلاثة عناصر أو أكثر، عادة خمسة) تنفذ في طريقة متكاملة بهدف تحسين نظافة اليدين سلوك. وتشمل العناصر الخمسة الأكثر شيوعا ما يلي: (i) تغيير النظام (توافر الكحول على أساس تسليم اليد المنتجات والبنية التحتية المناسبة لغسل اليدين: المياه النظيفة، وعدد كاف من المصارف العاملة، والصابون والمناديل المتاحة)؛ ^{٢١} التعقيم والتدريب على أفضل الممارسات القائمة على الأدلة النظافة؛

^{٣٣} الهيئة المعنية بالانز رصد البنى التحتية لنظافة اليدين والامتثال لأفضل الممارسات، وتوفير التغذية المرتدة للبيانات؛ ^{٤١} الهيئة العامة للفرز التذكيرات في مكان العمل / الاتصالات؛ و(٥) تغيير الثقافة مع تعزيز نظافة اليدين جزءا لا يتجزأ من مناخ السلامة.

^٤ دليل على نظافة اليدين باعتبارها لبنة للوقاية من العدوى ومكافحتها. من ٢٠١٧.

<https://www.who.int/infection-prevention/tools/core-components/evidence.pdf?ua=1>

^٥ BMJ ٢٠١٥;٣٥١:h٣٧٢٨-٣٧٢٨

^٦ منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (٢٠١٨)، وقف المد الخارق: بضعة دولارات فقط أكثر، منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي للنشر، باريس. <https://doi.org/10.1017/9789264307099-en>

مقاومة المضادات الحيوية (AMR). كما تحمي نظافة اليدين من مجموعة من الأمراض الأخرى، بما في ذلك نزلات البرد الشائعة والإنفلونزا والإسهال والالتهاب الرئوي.^{١٠٩٨٧}

المقدمة :

نظرا للحاجة الماسة الى تحسين الوصول لإمدادات المياه والبنى التحتية، والحلول المبتكرة التي تتناسب مع السياقات المختلفة، وكذلك جعل الصابون، ولوازم تعقيم اليدين متاحة وبأسعار معقولة. نحن بحاجة إلى تغيير السلوكيات الفردية وجعل غسل اليدين جزءا لا يتجزأ من الحياة اليومية حيث تهدف مبادرة "نظافة اليدين للجميع" إلى تحريك العالم نحو تحقيق "دعم المجتمعات الأكثر ضعفا بوسائل لحماية صحتها وبيئتها". يجمع هذا البرنامج بين الشركاء الدوليين والحكومات الوطنية والقطاعين العام والخاص ومنظمات المجتمع المدني لضمان توافر المنتجات والخدمات بأسعار معقولة، لا سيما في المناطق المحرومة. إذ ان نجاح المبادرة يتطلب استثمارات لضمان الحصول على الإمدادات والخدمات اللازمة لممارسة نظافة اليدين كما يتطلب الأمر قيادة على جميع المستويات - في المنزل، وفي أماكن العمل، وفي المجتمعات المحلية، وفي مرافق الرعاية الصحية على الصعيدين الوطني والعالمي - لخلق ثقافة يكون فيها الحفاظ على نظافة أيدينا معيارا اجتماعيا، وعادة لدى الجميع. وعلينا جميعا أن نؤدي دورنا: الموظفون في مرافق الرعاية الصحية، والأطفال في المدرسة، والأسر في المنزل، والموظفون في مكان عملهم. إن إتاحة إمكانية الوصول الشامل إلى مرافق غسل اليدين بالصابون والماء تشكل بالفعل جزءا من خطة التنمية المستدامة. يمكننا أن نفعل أكثر من ذلك. وتوفر لنا جائحة كوفيد-١٩ فرصة لا تتكرر في العمر للالتفاف حول هذا الهدف وتحقيق ما هو مطلوب للغاية لإنقاذ الأرواح اليوم وفي المستقبل.

القيادة السياسية، وبيئة تمكينية قوية، وزيادة العرض والطلب على نظافة اليدين من خلال البرمجة الشاملة على نطاق واسع.

أطلقت منظمة الصحة العالمية واليونسف المبادرة العالمية لنظافة اليدين للجميع (HH4A)، من أجل إتاحة الوصول الشامل إلى نظافة اليدين وتحسين الممارسات المجتمعية. وتحدد المبادرة العالمية ثلاث ركائز حاسمة للارتقاء بفعالية واستدامة نظافة اليدين: القيادة السياسية، والبيئة التمكينية القوية، وزيادة العرض والطلب على نظافة اليدين من خلال البرمجة الشاملة على نطاق واسع. حيث ان التغيير في عادات نظافة اليدين يجب أن يحدث في بيئات متعددة، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر : المدارس ومراكز الرعاية الصحية، في المنازل وأماكن العمل والأسواق والمؤسسات الغذائية والسجون ومراكز الاحتجاز، وبيئات اللاجئين وغيرها من البيئات الإنسانية، ومراكز النقل، وأماكن العبادة وغيرها من الأماكن العامة. وسيطلب التحول الثقافي اتباع نهج مرحلي يأخذ في الاعتبار احتياجات الاستجابة القصيرة المدى من جانب كوفيد -١٩ للسيطرة على الوباء، والأنشطة المتوسطة المدى لإعادة بناء نظم النظافة الصحية، والنهج الطويلة الأجل لإعادة تصور ثقافة نظافة اليدين والحفاظ عليها.^{١١} وقد أدت ممارسات النظافة السينة دورا سلبيًا في الصحة وسبل العيش والاستدامة لحياة الملايين، ولا سيما الأطفال والفئات الضعيفة التي لا تتوفر لها سوى فرص محدودة للوصول إلى مرافق المياه والصرف الصحي فتحدثت وفيات يمكن الوقاية منها في المراكز الطبية، وتعاني ملايين الفتيات والنساء من العار نتيجة لعدم قدرتهن على إدارة احتياجاتهن الصحية في الدورة الشهرية.

^٧ أيلو أي، كولورن RM، بيريز الخامس، لارسون EL. تأثير نظافة اليدين على خطر الأمراض المعدية في المجتمع: ميثا-تحليل. خارجي رمز <Am J> <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18006606> الصحة العامة. ٢٠٠٨؛ ٩٨(٨):١٣٧٢-٨١

^٨ ربيع تي وكورتس V. غسل اليدين وخطر التهابات الجهاز التنفسي: منهجية كمية review.external <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16002900> <troubled> ترووب ميد إنت الصحة. ٢٠٠٦ مارس؛ ١١(٣):٢٥٨-٦٧.

^٩ إيجميوت ري إهيري جي ميريميكيو MM، كريشثلي JA. غسل اليدين لمنع إسهال. قاعدة بيانات كوكرين Syst القس. ٢٠٠٨؛ ١(١):٤٢٦٥-٠٠. نشرت ٢٠٠٨ يناير ٢٣. doi:10.1002/14651858.CD004265.pub2

^{١٠} ماكغينيس SL، باركر SF، أوتول ل، وآخرون. أثر تدخلات النظافة الصحية على الالتهابات التنفسية الحادة في رعاية الأطفال، المدرسة والأوضاع المحلية في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل: استعراض منهجي. ترووب ميد إنت الصحة. ٢٠١٨؛ ٢٣(٨):٨١٦-٨٣٣. doi:10.1111/tmi.13080

^{١١} النظافة الصحية في ال سياق النظافة الصحية لليدين، وإدارة نظافة الطم، والنظافة الغذائية (منظمة الصحة العالمية، اليونسف، ٢٠٢٠).

يرتبط غسل اليدين بالصابون بانخفاض بنسبة ٤٨٪ في خطر الإسهال المتوطن، وانخفاض خطر الإصابة بعدوى الجهاز التنفسي الحادة بنسبة ١٦-٢١٪، والحد بنسبة ٥٠٪ من الالتهاب الرئوي، وانخفاض كبير في التهابات حديثي الولادة. كما يمكن يقلل غسل اليدين بالماء والصابون من التغيب عن المدرسة بنسبة ٤٣٪.

حيث اثبتت بعض الدراسات ان نسبة مكافحة الأمراض الانتقالية يمكن ان ترتفع الى ما بين ٢٨ و ٤٥ بالمئة اذا ما تم الوصول الى الماء والصابون بالطريقة الملائمة.

وعلى الرغم من اهمية هذه العادة للصحة العامة، فإن مخصصات الميزانية ضئيلة إلى حد كبير. وإلى جانب الاحتياجات المالية للقطاع، تحد النظم المؤسسية الضعيفة من التركيز في خضم أنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على الصعيد العالمي. وبالتالي لا يزال ١٩٪ فقط من الناس في جميع أنحاء العالم يغسلون أيديهم بالصابون بعد التغطوط و ٣٥٪ من مرافق الرعاية الصحية ليس لديهم ماء وصابون لغسل اليدين. ولا يزال الإسهال السبب الرئيسي الرابع للوفاة بين الأطفال دون سن الخامسة على الصعيد العالمي، مما يؤدي إلى وفاة ما يقرب من نصف مليون طفل كل عام، وتترتب عليه آثار دائمة وأثار لا رجعة فيها على الحالة التغذوية للأطفال وإمكانات نموهم.^{١٢}

على الرغم من وجود الكثير من الرسائل الترويجية التي تنتشر من قبل جهات كثيرة والتي تشيد باهمية نظافة اليدين الا ان الدراسات تبين أن هذه النهج الترويجية للنظافة نادرا ما تؤدي إلى تغيير مستمر في السلوك بسبب عدم وجود استراتيجيات تستند إلى عوامل ثقافية واجتماعية ونفسية وبيئية ، بما في ذلك دوافع الناس والوصول إلى المياه والصرف الصحي ، لذلك اقتضت الحاجة لضمان أن إعادة بناء الإجراءات في حقبة ما بعد كوفيد-١٩ يمكن أن تحافظ على ممارسات النظافة ، خاصة على مستوى الاحتياجات الأساسية لغسل اليدين فهناك أدلة متزايدة على أن التدخلات القائمة على البحوث التي تعالج ممارسات النظافة العامة والدوافع الفردية ، واتخاذ نهج التسويق ، وإجراء تغييرات بيئية وإشراك المجتمع كله أكثر نجاحا في تحسين السلوكيات مثل غسل اليدين ومن هنا تأتي الحاجة إلى برنامج يضع استراتيجيات خاصة بكل بلد لتحفز المؤسسات والأسر على تبني ممارسات نظافة اليدين على حد سواء.

وقد أثبت وباء كوفيد-١٩ الأهمية الحاسمة للصرف الصحي والنظافة الصحية والوصول على المياه النظيفة بشكل كاف للوقاية من الأمراض واحتواءها. نظافة اليدين تنقذ الأرواح. وفقا لمنظمة الصحة العالمية، غسل اليدين هو واحد من أكثر الإجراءات التي يمكنك اتخاذها للحد من انتشار مسببات الأمراض ومنع العدوى، بما في ذلك فيروس كوفيد-١٩. ومع ذلك، لا يزال المليارات من الناس يفتقرون إلى مرافق الصرف الصحي ، والتمويل الكافي لذلك.

أطلقت منظمة الصحة العالمية واليونيسف المبادرة العالمية لصحة اليدين للجميع (HH4A)، لتفعيل توصيات منظمة الصحة العالمية من أجل إتاحة الوصول الشامل إلى نظافة اليدين وتحسين الممارسات في جميع البلدان وبضمنها العراق.

ووفقا لحق الإنسان في الماء، فإن الجميع، دون تمييز، يستحقون ما يكفي من المياه المأمونة والمقبولة والمتيسرة ماديا والميسورة التكلفة للاستخدام الشخصي والمنزلي.

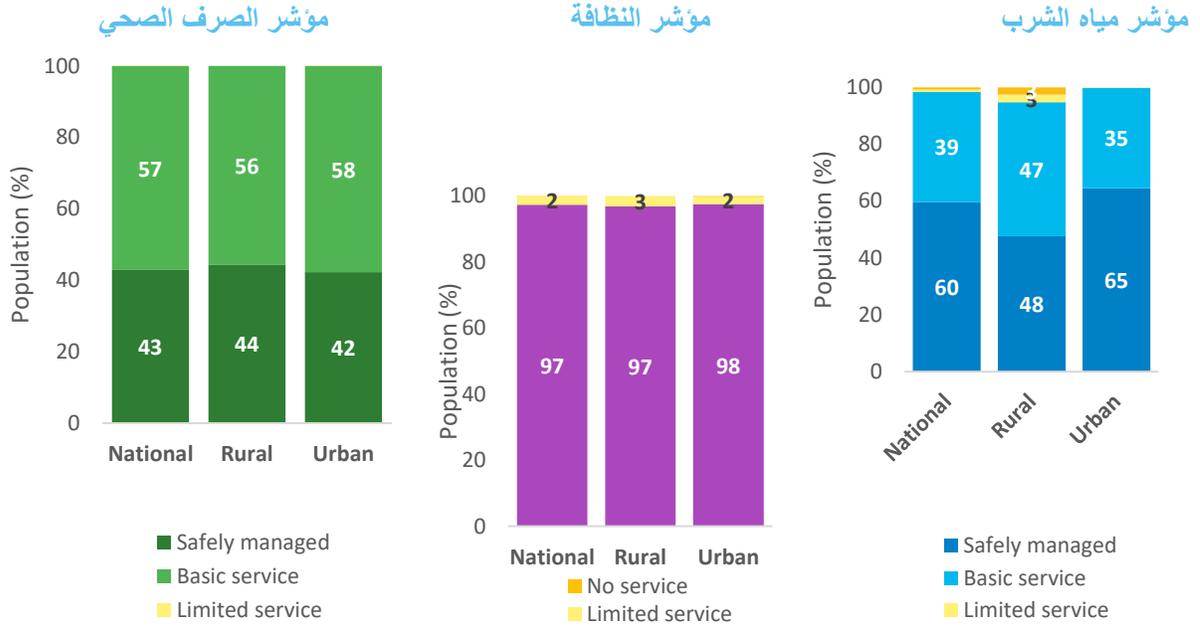
وحق الإنسان في الصرف الصحي يحول الجميع، دون تمييز، إمكانية الحصول على خدمات الصرف الصحي، في جميع مجالات الحياة، التي هي آمنة وصحية وأمنة ومقبولة اجتماعيا وثقافيا، توفر الخصوصية والكرامة.^{١٣}

^{١٢} (منظمة الصحة العالمية/اليونيسف، ٢٠١٥)

^{١٣} هدف الأمم المتحدة للتنمية المستدامة ٦

الماء والصرف الصحي والنظافة

بالرغم من ان تغطية خدمات الماء والصرف الصحي والنظافة في العراق مرتفعة جداً حسب مؤشرات برنامج المراقبة المشترك (JMP). لكن تبقى هناك نسبة معينة في بعض السياقات أو البيئات تعاني من عدم توفر أو محدودية هذه الخدمات.



وضع نظافة اليدين في العراق

نظافة اليدين في المدارس في العراق

تشير الإحصاءات المنفذة من قبل قسم الصحة المدرسية في وزارة التربية الى أن ١٢,٤٪ من المدارس ليس لديها مياه على الإطلاق و ١١٪ من المدارس لديها خزانات مياه غير صالحة للاستخدام البشري وهذا يحول دون وصول حوالي ٢٣٪ من الطلاب الى منشآت غسل اليدين.^{١٤} مما قد يعرض ٠٠٠٠٠٠٠ مليون طفل لمختلف الأمراض التي تنتقل عبر الأيدي غير النظيفة.

نظافة اليدين في اماكن الرعاية الصحية في العراق

هناك أدلة وافرة على أنه حتى قبل سنوات عديدة من وباء كورونا ، ظل غسل اليدين بين العاملين في مجال الرعاية الصحية مجالاً يحتاج إلى تحسين. على الصعيد العالمي، يتأثر ملايين المرضى بالعدوى التي ينتقل بها أخصائيو الرعاية الصحية.

في العراق يمكننا أن نجد خدمات النظافة الصحية متوفرة بالكامل في ٤٨٪ من مرافق الرعاية الصحية، بينما تعاني ١٤٪ من المرافق الصحية من توفرها جزئياً في حين لا تتوفر في ٣٨٪ منها وفقاً للتقييم الشامل للمياه والصرف الصحي في مرافق الرعاية الصحية في العراق لعام ٢٠٢٠

كما تبلغ نسبة محطات نظافة اليدين العاملة المتاحة للمرضى والزوار والموظفين في جميع نقاط الدخول والمناطق أثناء الخدمة في كل نقطة من نقاط الرعاية (خاصة في غرف الانتظار وغرف الفرز وغرف الفحص ومناطق إزالة معدات الوقاية الشخصية) حوالي ٥٣٪ في حين لا تتوفر في أكثر من ٣٢٪ من المراكز.^{١٥}

^{١٤} قسم الصحة المدرسية الإحصاءات ٢٠١٧

^{١٥} WASH – تدابير التصنيف الدولي للبراءات في مرافق الرعاية الصحية – العراق ٢٠٢٠

التحديات :

يشير استعراض ممارسات نظافة اليدين وأداء القطاع إلى وجود عدد من القيود والتحديات التي تحول دون نتائج ملموسة بممارسات نظافة اليدين. وتشمل هذه الخطوات ما يلي:

عدم توحيد الجهود بين الجهات المسؤولة : كالصحة والتعليم والبيئة مما يؤدي الى تشتت الجهود ونتائج غير مجدية.

التركيز على الوسائل بدلا من تغيير السلوك: إن اعتماد نهج هندسي لمعالجة القضايا السلوكية يحد من قدرة البلدان على استيعاب وتغيير سلوك نظافة اليدين.

جعل النظافة أكثر شمولاً : اعتبارات الإدماج الاجتماعي والمساواة ضعيفة حاليا في مرافق النظافة الصحية ونظافة اليدين والخدمات والمنتجات، في حين لا يتم إحراز اي تقدم في تصميم مرافق الصرف الصحي لذوي الاحتياجات الخاصة وخصوصاً في المدارس والمؤسسات الصحية

على سبيل المثال كيف يمكن للأطفال الذين يعانون من فقدان البصر الجزئي استخدام صنوبر المياه أو شخص ما يستخدم كرسي متحرك الوصول إلى حوض يد الغسيل في مرحاض عام.

النهج الحكومي في تنفيذ خارطة الطريق

لقد فوض مجلس الوزراء العراقي الموقر وزارة البيئة بتشكيل اللجنة العليا والتي قامت بكتابة المسودة والتهينة والاعداد لخارطة طريق وطنية لتحقيق الوصول الشامل الى نظافة اليدين في سياقات البيئة التعليمية (المدارس) ومؤسسات الرعاية الصحية الأولية (المراكز الصحية) والمخيمات (المأوى الموقت للنازحين واللاجئين). قامت وزارة البيئة عبر (مديرية الاعلام والوعي البيئي) بمشاوره الشركاء الفاعلين في نطاق نظافة اليدين من الجهات الحكومية والمؤسسات البحثية ومنظمات المجتمع المدني والقطاع الخاص والمنظمات الدولية لغرض تحديد مواطن الضعف ونقاط القوة ورسم الأهداف.

تشمل الأهداف الرئيسية إنشاء اللجنة التوجيهية الوزارية الخاصة بنظافة اليدين للجمع على المستوى الوطني كهيئة تنسيق بقيادة الحكومة من أجل مراجعة وتطوير خارطة طريق قطرية محددة التكلفة بشأن نظافة اليدين للجميع، وتحديد الجماهير المستهدفة، والمعالم، وإنشاء خطة عمل مع تحديد المواعيد النهائية والمسؤوليات، وإجراءات مراقبة الوصول إلى نظافة اليدين والممارسات في مرافق الرعاية الصحية والمدارس. يجب أن تنشئ اللجنة التوجيهية آلية تنسيق وتضمن ملكية قوية للعملية ، بما في ذلك جميع الجهات الفاعلة ذات الصلة ، لتحديد نقاط الاتصال في الحكومة والشركاء المطورين (إذا لزم الأمر) و / أو الدعم الخارجي لتسهيل وتنسيق وتوثيق العملية وكذلك بناء تحالفات مع شركاء غير تقليديين (مثل الصحة والتعليم).

ستقوم اللجنة التوجيهية بما يلي:

1. قيادة عملية تطوير خارطة الطريق المحددة التكلفة لدعم الاستجابة الوطنية لـ كوفيد-19 مع خطط التنمية طويلة الأجل للوصول الشامل وضمان التمويل المستدام. يجب أن تكون عملية تطوير خارطة الطريق شاملة وتستهدف جميع شرائح المجتمع وقطاعاته.
2. تولي دور التنسيق لتعزيز الملكية القوية للعملية في جميع الجهات الفاعلة المعنية وتحديد نقاط الاتصال من الوزارات الحكومية المعنية.
3. مراجعة الاستجابة وتحديد الأولويات الجديدة وبناء تحالفات مع شركاء غير تقليديين (مثل القطاع الخاص).
4. الإشراف على توجيهاً مبادرة نظافة اليدين للجميع.

حيث ستأخذ اللجنة على عاتقها تنفيذ خارطة الطريق ومراجعة التقدم الحاصل دورياً لضمان تحقيق الأهداف في سنة ٢٠٣٠

نظرية التغيير

نظرا للاختلاف الكبير في المناطق الجغرافية يختلف الوضع العام لنظافة اليدين في أنحاء البلد. وبالتالي يجب تعديل العمليات والتدخلات الخاصة بنظافة اليدين وفقا للاحتياجات المحلية. لذا سترسم خارطة الطريق الاستراتيجية لتحقيق الأهداف التي حددتها خارطة الطريق بالتشاور مع الشركاء. وستكون النظرية العامة للتغيير في مجال نظافة اليدين للجميع هي نفسها في جميع أنحاء البلد وستكون مرنة لتلائم جميع السياقات المحلية .

تقوم اللجنة التوجيهية بالتنسيق والعمل مع جميع أصحاب الشأن، بما في ذلك وزارة الصحة ووزارة البيئة ووزارة التعليم للاماكن التالية :

- الرعاية الصحية
- المدارس
- مخيمات اللاجئين
- المنازل

تأثير		الحد من الامراض والوفيات الناجمة عن الأمراض المعدية، بما في ذلك فايروس كورونا، وكذلك الامراض الناتجة عن عدم الحصول على مستلزمات كافية لنظافة اليدين والخدمات والمعرفة في المدارس ومرافق الرعاية الصحية والمجتمعات المعرضة لخطر الامراض.	
الرؤية		نظافة اليدين في المنزل والاماكن العامة والمؤسسات	
النتائج الرئيسية		قيادة سياسية لفرص ثقافة نظافة اليدين على جميع مستويات الاماكن المستهدفة (المدارس ومرافق الرعاية الصحية والمجتمعات المعرضة للامراض).	تعزيز البيئة التمكينية لتنفيذ خطة نظافة اليدين. والطلب على نظافة اليدين. نطاق واسع لزيادة العرض وخطة مستدامة وشاملة على
الادخال		دمج نظافة اليدين على جميع المستويات	تعزيز ممارسات نظافة اليدين سياسات/ الترتيبات المؤسسية تمويل التخطيط والرصد و تنمية القدرات

أهداف خارطة الطريق

اضافةً الى الهدف العام من خارطة الطريق وهو تعزيز ثقافة نظافة اليدين في العراق خلال وما بعد وباء كورونا, تشمل الأهداف الاخرى اتاحة الوصول الكامل لمرافق ومستلزمات نظافة اليدين من خلال:

- خلق الالتزام السياسي من خلال أقرار خارطة الطريق الوطنية وتشكيل قيادة الحكومية ممثلة في وزارة البيئة (أو حسب ما تقتضيه الضوابط) في تعزيز وإدامة برامج نظافة اليدين للجميع

- تهيئة بيئة تمكينية لضمان توافر مرافق وخدمات نظافة اليدين والقدرة على تحمل تكلفتها وإمكانية الوصول إليها
- نشر وتشجيع السلوكيات الإيجابية والمستدامة والمعايير الاجتماعية المتعلقة بنظافة اليدين في السياقات المختارة

نهج التنفيذ الاستراتيجي

النتيجة المتوقعة ١: القيادة السياسية لفرض ثقافة نظافة اليدين على جميع مستويات البيئات المستهدفة (المدارس ومرافق الرعاية الصحية والمجتمعات المحلية عالية الخطورة).

الهدف ١: توليد الالتزام السياسي اللازم والقيادة الحكومية في تعزيز وإدامة نظافة اليدين للجميع

ضمان القيادة السياسية في كل مرحلة من مراحل التنفيذ			النهج الاستراتيجية
إعادة تصور ٢٠٣٠	إعداد البناء ٢٠٢٥	استجابته ٢٠٢٢	يشارك أخصائيو النظافة الصحية في اليدين في مناقشة نظافة اليدين لوضع وتنفيذ خارطة الطريق الوطنية.
تقوم المؤسسات الحكومية الوطنية والمحلية بتكثيف وتطبيق الممارسات الخاصة بنظافة اليدين.	تحديد الأدوار والمسؤوليات المؤسسية الحكومية في مجال النظافة على المستوى المحلي وتخصيصها.	إنشاء لجنة توجيهية بقيادة الحكومة حول مبادرة نظافة اليدين للجميع على المستوى الوطني	
	يتم دمج نظافة اليدين في خطط التأهب للطوارئ والاستجابة على نطاق واسع	تعزيز الحوار بين الوزارات حول نظافة اليدين لتطوير ونشر ممارساتها في جميع الأماكن.	

النتيجة المتوقعة ٢: تعزيز البيئة التمكينية لوضع وتنفيذ استراتيجية نظافة اليدين

الهدف ٢: تهيئة بيئة تمكينية لضمان توافر مرافق وخدمات نظافة اليدين والقدرة على تحمل تكلفتها وإمكانية الوصول إليها

النهج الاستراتيجية			
تحسين إمكانية الحصول على لوازم النظافة الصحية لليدين والخدمات والمعارف في المدارس والصناديق الصحية العليا والمجتمعات المحلية المعرضة لخطر كبير.			
استجابته	اعاده	إعادة تصور	
السياسات والاستراتيجيات	إنشاء لجنة توجيهية بقيادة الحكومة حول مبادرة نظافة اليدين للجميع على المستوى الوطني	تشكيل لجان محلية حكومية لصحة اليد على المستوى دون الوطني (المحافظات).	تقوم لجنة التوجيه ونظافة اليدين بمراقبة تنفيذ مبادرة نظافة اليدين للجميع، ومراجعة واعتماد سياسات أو لوائح معززة فيما يتعلق بنظافة اليدين في بيئات مختارة
	تحديد الحد الأدنى من متطلبات محطة نظافة اليدين للمدارس ومرافق الرعاية الصحية والمجتمعات المحلية.	نشر متطلبات محطة نظافة اليدين في الشركاء المنفذين والجهات الرقابية.	تتبع جميع إعدادات الاختيار الحد الأدنى من متطلبات محطات نظافة اليدين.
	صياغة خارطة الطريق الوطنية، بما في ذلك المعالم البارزة.	إطلاق خارطة طريق نظافة اليدين على المستوى الوطني والمحافظات.	السياسات والاستراتيجيات الإنمائية الطويلة الأجل التي تقودها الحكومة من أجل نظافة اليدين على نطاق واسع
	دعم المدارس والصناديق الصحية والمجتمعات المحلية المعرضة للخطر لتحديد الثغرات في خدمات ولوازم نظافة اليدين.	ويعرض شركاء نظافة اليدين خططهم لإعادة بناء مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في البيئات المعنية.	تنفيذ خطط إعادة بناء وتحسين مرافق نظافة اليدين على نطاق واسع
إشراك شركاء نظافة اليدين، وخاصة من الأوساط الأكاديمية والقطاع الخاص، في إقامة علاقات تعاون وشراكات طويلة الأمد.	مواصلة بناء الشراكات للمساعدة في دفع عجلة الابتكار وإقامة قدرات ابتكارية جديدة، لا سيما بين النساء.	١١- وأنشئت شراكات بين المؤسسات الأكاديمية ومراكز البحوث والقطاع الخاص بشكل عام.	
	اقترح وضع سياسة بحثية وابتكارية تستجيب للطبيعة المتغيرة لفيروس كورونا والتحديات الاجتماعية الأخرى للأمراض المعدية.		

<p>تشجيع الاستثمار في القطاعين الخاص والعام لسد الفجوات التمويلية والحفاظ على نظافة اليدين إلى ما بعد وباء كورونا.</p>	<p>اختتام وإقرار خارطة الطريق الوطنية لمبادرة نظافة اليدين للجميع.</p>	<p>دعم أصحاب المصلحة في مجال نظافة اليدين من خلال نهج التمويل المبتكرة</p>	<p>تمويل</p>
<p>نظام التمويل الحكومي يعمل على نطاق واسع</p>	<p>إنشاء نظام مالي تقوده الحكومة.</p>	<p>تحديد الموارد المالية لتوسيع أنشطة المياه والصرف الصحي، بما في ذلك تخصيص الأموال لتجديد المواد الاستهلاكية لضمان بقاء خدمات نظافة اليدين في متناول جميع البيئات المستهدفة.</p>	
<p>دعم دور القطاع الخاص لما يصل حد الابتكار؛ وتوسيع مساهمة الأوساط الأكاديمية في جمع البيانات وإنتاج نموذج أولي لمعدات نظافة اليدين مع دعم أدوارها البحثية القائمة على الأدلة.</p>	<p>إنشاء أدوات ولوحة معلومات لتتبع التقدم</p>	<p>إنشاء نظم لجمع البيانات عن حالات نظافة اليدين في المدارس ومرافق الرعاية الصحية والمجتمعات المحلية المعرضة للخطر.</p>	<p>التخطيط والرصد والاستعراض</p>
	<p>مواصلة الاستقصاءات الوطنية وجمع البيانات وتبادلها</p>	<p>تعزيز التعاون بين القطاعات التي تمكن من زيادة تبادل المعلومات وإظهار النتائج القائمة على الأدلة.</p>	
	<p>إجراء استعراض منتصف المدة لفعالية أنشطة نظافة اليدين لتسليط الضوء على الإنجازات، وتحديد الثغرات والتحديات، واستخلاص الدروس المستفادة. ضبط خارطة الطريق حسب الاقتضاء.</p>	<p>إجراء تقييمات شاملة لخط الأساس والمتابعة لمرافق وسلوكيات نظافة اليدين عبر بيئات متعددة</p>	
<p>استهداف سلوكيات المجتمعات ونشر ثقافة نظافة اليدين كجزء من روتينها اليومي</p>	<p>تنفيذ خطة بناء القدرات للكوادر الصحية، وموظفي التعليم، والحكومة على مختلف المستويات وقادة المجتمع المحلي.</p>	<p>وضع خطة لبناء القدرات بشأن الهيئة الدولية للرعاية الصحية للعاملين الصحيين، وإدارة المدارس والمعلمين، وموظفي المحافظات وقادة المجتمع المحلي.</p>	<p>بناء القدرات</p>

النتيجة المتوقعة ٣: خطة مستدامة وشاملة على نطاق واسع لزيادة العرض والطلب على نظافة اليدين

الهدف ٣: السلوكيات الإيجابية والمستدامة المتغيرة والمعايير الاجتماعية المتعلقة بنظافة اليدين

رفع مستوى الوعي وتحسين الوصول إلى مرافق وخدمات نظافة اليدين في البيئات المستهدفة.			النهج الاستراتيجية
إعادة تصور ٢٠٣٠	إعادة البناء ٢٠٢٥	استجابته ٢٠٢٢	
الحفاظ على ممارسة نظافة اليدين في جميع البيئات	مواصلة خلق الوعي حول نظافة اليدين على جميع المستويات	تحديد المجتمعات ذات الخطورة العالية التي لا تتوفر لها إمكانية محدودة أو لا تتوفر لها إمكانية الوصول إلى تدابير نظافة اليدين	
		زيادة مشاركة المرأة في صنع القرار في قطاع المياه والصرف الصحي والصرف الصحي مع التركيز بشكل خاص على نظافة اليدين	
	إنشاء مراكز اتصال لتلقي شكاوى/ملاحظات المستفيدين من إمكانية الوصول وتوافر لوائح نظافة اليدين والاستجابة لها	دمج الرسائل المتعلقة بالتغيير السلوكي في جميع وسائل الإعلام (التلفزيون ووسائل التواصل الاجتماعي وما إلى ذلك)	
		إشراك جميع شركاء مبادرة نظافة اليدين في تصميم حملات الترويج للنظافة على المستوى الوطني	

ضمان حصول المدارس
ومرافق الرعاية الصحية
والمجتمعات الضعيفة على
خدمات نظافة اليدين ولوازم
التصنيف الدولي للبراءات
بشكل مستمر وبأسعار معقولة.

تحديد التحديات وأوجه
القصور، بما في ذلك إمكانية
الوصول والقدرة على تحمل
التكاليف لأكثر الفئات ضعفا

تعزيز اتفاقيات التوريد طويلة
الأجل مع القطاع الخاص
لتوفير مستلزمات نظافة اليدين



المختول بتلاحيات وزير البيئة
الوكيل الطبي
المختول بتلاحيات وزير البيئة
المختول بتلاحيات وزير البيئة
المختول بتلاحيات وزير البيئة