دليل الجيب

للمشاركة المجتمعية

وممارسي المساءلة



المحتويات

1	إجابات على الأسئلة الشائعة حول لقاحات كوفيد19-
5	لمشاركة المجتمعية والمساءلة -الأدوات الأساسية لتصميم خطط النشر
3	حديد أولوية إعطاء اللقاح من السكان
10	دوات لجمع الملاحظات وبيانات التصورات
11	روابط المصادر الموصي بها

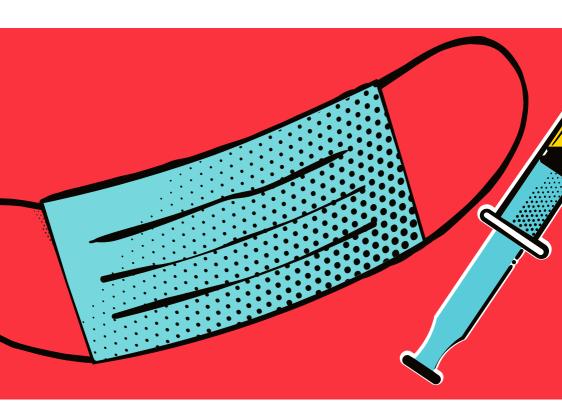


الهدف

الثقة أمر بالغ الأهمية للاستجابة الفعالة لوباء كوفيد19- ونشر اللقاحات وقبولها. لبناء الثقة، من المهم فهم كيفية إدراك المجتمعات للمرض، وما هي أسئلتهم واهتماماتهم الرئيسية حول اللقاحات، وإثبات أننا نكيَّف أنشطتنا بناءً على تعليقات الناس.

يجمع دليل الجيب هذا بعض الأدوات والموارد الأساسية لبناء الثقة باستخدام نهج المشاركة المجتمعية والمساءلة (CEA) لدعم نشر لقاحات كوفيد19-.

صُمم لمتطوعي الصليب الأحمر والهلال الأحمر؛ التواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية، وممارسو المساءلة؛ ومنظمات المجتمع المدني، وأصحاب المصلحة الآخرين المسؤولين عن إجراء أنشطة المشاركة المجتمعية في طرح لقاحات كوفيد19-، يقدم هذا الدليل طريقة ملائمة للحصول على المعلومات والنصائح الأساسية في متناول يدك.



إجابات على الأسئلة الشائعة

حول لقاحات كوفيد19-

ما هي فوائد الحصول على لقاح كوفيد19-؟

حتى الآن، يثبت العلماء أن التطعيم محكن أن يكون وسيلة قوية ليس فقط لحماية نفسك ولكن لمجتمعك بأكمله أيضًا. يساعد ارتداء الأقنعة والتباعد الاجتماعي في تقليل فرصتك في التعرض للفيروس أو نشره للآخرين، لكن هذه الإجراءات ليست كافية. تعمل اللقاحات على تجهيز دفاعات الجسم الطبيعية للتعرف على الفيروس المسبب لـكوفيد19- ومكافحته. هذا يعني أن لقاحات كوفيد19- ستعمل مع جهازك المناعي، لذا سيكون جاهزًا لحمايتك من الفيروس إذا تعرضت له. يعتقد الخبراء أن الحصول على لقاح كوفيد19- قد يساعد أيضًا في حمايتك من الإصابة محرض خطير حتى لو أصبت بـكوفيد19-.

كيف سنعرف ما إذا كانت لقاحات كوفيد19- آمنة؟

مثل جميع اللقاحات، تمر لقاحات كوفيد19- بتجارب صارمة ومتعددة المراحل، بما في ذلك الدراسات التي تشمل عشرات الآلاف من الأشخاص. تم تصميم هذه التجارب، التي تشمل الأشخاص المعرضين لخطر الإصابة بـكوفيد19-، لتحديد الآثار الجانبية الشائعة أو مخاوف السلامة الأخرى. عندما تتوفر نتائج التجارب، تقوم الهيئات التنظيمية بمراجعة البيانات للتأكد من أن اللقاح آمن. يتم طرح اللقاح فقط عندما يكون المنظمون واثقين من أن اللقاح آمن وفعال. بعد إعطاء لقاح كوفيد19-، تتم مراقبته لتحديد أي آثار جانبية غر متوقعة.



هل سيكون هناك ما يكفي من لقاحات كوفيد19- للجميع؟ إذا لم يكن كذلك، فمن سيحصل عليها أولاً؟

من المحتمل أن يكون توفير لقاحات كوفيد19- محدودًا في البداية، مما يعني أنه لن يتمكن الجميع من الحصول على التطعيم على الفور. مع توفر جرعات لقاحات كوفيد19-، سيتم توفيرها لأولئك الأكثر عرضة للخطر أولاً. قد تختلف المجموعات المحددة المؤهلة للحصول على الجرعات الأولى من لقاحات كوفيد19- اعتمادًا على اللقاح والبلد. من المرجح أن تشمل المجموعات الأولية العاملين في مجال الصحة والرعاية في الخطوط الأمامية، والأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن 65 عامًا والأشخاص الذين يعانون من حالات صحية مثل أمراض القلب والسكرى. بحرد توفر الجرعات المناسبة، سيتم تشجيع بقية السكان لأخذ التطعيم.

كيف يمكن تطوير لقاح آمن بهذه السرعة؟

في حين تم تطوير لقاحات كوفيد19- بشكل أسرع من أي لقاح آخر في التاريخ، فقد كانت السلامة محط التركيز كما هو الحال في أي تطوير لقاح آخر. أعطى العلماء الأولوية لتطوير لقاح كوفيد19- بسبب حالة الطوارئ العالمية. اللقاحات التي يتم مراجعتها والموافقة عليها الآن من قبل الجهات التنظيمية قد خضعت لنفس الكم من عمليات الاختبار والسلامة مثل اللقاحات الأخرى. يتم اختبار أي لقاح معتمد بدقة على عشرات الآلاف من الأشخاص.

تم تسريع بعض العمليات التي تدخل عادةً في البحث العلمي أيضًا بحيث يمكن توفير اللقاح بسرعة أكبر. على سبيل المثال، تطوع المشاركين في التجربة أثناء إعداد الدراسة، لذا كانوا مستعدين للبدء في اللحظة التي تمت فيها الموافقة على البحث.

هكن العثور على الأسئلة والأجوبة الشائعة الأخرى حول لقاحات كوفيد19- فيمكتب المساعدة الصحية. نسخة سهلة الطباعة متاحة هنا.



أدوات لتصميم خطط الطرح الخاصة بك

الخطوات العشر للجاهزية المجتمعية هي أداة تضمن جاهزية المجتمعات للقاح كوفيد19- أو العلاج أو التشخيص الجديد. الخطوات العشر التالية هي مبادئ راسخة أثبتت قوتها من خلال وضع المجتمعات في صميم دور تعزيز الثقة.

الخطوة الأولى: اتخذ قرارات بشأن الناس مع الناس.

الخطوة الثانية: حافظ على الثقة وقوّها من خلال الاتصالات الرسمية وغير الرسمية.

الخطوة الثالثة: ليكن سمعك أكثر من كلامك.

الخطوة الرابعة: استخدام البيانات في اتخاذ القرارات وتصحيح المسار.

الخطوة الخامسة: خطط، خطط، خطط مع غيرك من الناس.

الخطوة السادسة: اجعل الناس تدرك حجم النجاح.

الخطوة السابعة: استأجر مزيدًا من الخبرات بشأن المشاركة المجتمعية واجعل لها شأنًا.

الخطوة الثامنة: نمِّ قدراتك وطور مهاراتك لتجاوز مرض فيروس كوفيد19-.

الخطوة التاسعة: تحكم في الغزو المعلوماتي.

الخطوة العاشرة: باشر مناصرة القضية مع غيرك.

شاهد الوثيقة الكاملة التي أعدتها إدارة التواصل بشأن المخاطر وخدمات الابلاغ والمشاركة المجتمعية هنا.

، إنتاج أداة تقييم جاهزية الجمعية الوطنية لـ <u>COVAX</u> لدعم الجمعيات الوطنية في التقييم الذاتي لجاهزية المشاركة في اركة طرح كوفيد19- (COVAX) في أي من أشكاله.		
تحتوي هذه الأداة على قائمة تحقق بالأنشطة المقترحة التي يمكن للجمعيات الوطنية استخدامها عند تصميم طرح اللقاحات		
طط إنشاء الطلب. الأنشطة المقترحة هي:	وخط	
التخطيط والتنسيق.		
الموارد والتمويل.		
الدعوة، والتوعية الاجتماعية والاتصالات.		
الدعم التنفيذي.		
التدريب والإشراف.		
الرصد، والتقييم والتعلم.		



الوصول إلى المجموعات السكانية ذات لأولوية لأخذ اللقاحات

الأشخاص الذين لديهم حالات صحية مزمنة

تُظهر البيانات العالمية أيضًا أن معدلات الوفيات بين الأشخاص الذين يعانون من حالات صحية مزمنة أيضًا إلى ممنة كانت مرتفعة. لذلك، سيحتاج الأشخاص الذين يعانون من حالات صحية مزمنة أيضًا إلى إعطاء الأولوية للتطعيم. يجب نشر المعلومات التي تؤكد على أهمية تلقيح هذه المجموعة من خلال وسائل الإعلام، ووسائل التواصل الاجتماعي، ووسائل الإعلام المجتمعية بما في ذلك التواصل بين الأفراد من خلال المتطوعين المجتمعيين. يمكن للمتطوعين المجتمعيين والناشطين الاجتماعيين تبادل المعلومات على المستوى الأسري.



العاملون في مجال الصحة

ي كن الوصول إلى الأطباء, والممرضين, والمكلفين بالتلقيح, والعاملين في مجال الصحة المجتمعية، والمسؤولين عن المرافق الصحية, وغيرهم من موظفي وزارة الصحة من خلال هياكل الوزارة أو مقدمي خدمات الرعاية الصحية الخاصة. وغالبًا ما يُقدِّم للعاملين في مجال الصحة تدريبًا بشأن التواصل بين الأفراد، ويحكنهم استخدام الأسئلة التي يتكرر طرحها وصحائف الحقائق على أنها مراجع عند نشر الرسائل لعامة السكان.





السكان الذين تزيد أعمارهم عن ستين سنة

تظهر البيانات العالمية ارتفاعًا في معدلات الوفيات المتعلقة عمرض فيروس كوفيد19- بين الأشخاص الذين تزيد أعمارهم عن خمسة وستون سنة. لذا سيحتاج أصحاب هذه الفئة العمرية لأن تكون لهم الأولوية في عملية التلقيح. وسيكون من المهم العمل مع دور رعاية المسنين، والبلديات المحلية، وأقسام الرعاية الاجتماعية، وأرباب الأسر من أجل مشاركة محتوى عملي بشأن التلقيح، والإجابة عن الأسئلة وتحديد الفجوات المعرفية عن مرض فيروس كوفيد19-. ويُعد الزعماء الدينيون وكذلك الآباء والأمهات والمجموعات العائلية سبلًا أخرى لبلوغ السكان المسنين.

العاملون في مجال التعبئة الاجتماعية

العاملون في مجال التعبئة الاجتماعية على غرار المتطوعين المجتمعيين، وعمال منظمات المجتمع المدني، والمتطوعين من المنظمات الدينية المسؤولين عن إيصال الرسائل الرئيسة إلى العائلات والمجتمعات بشأن اللقاحات، هم أيضًا معرضون لخطر الاحتكاك المباشر مع المصابين وبالتالي سيحتاجون لأولوية التلقيح. ويحتاج العاملون في مجال التعبئة الاجتماعية لأن يتدربوا على وقاية أنفسهم من العدوى في أثناء التواصل المباشر على المستوى المجتمعي، وكذلك على طرائق التواصل والتراسل فيما يتعلق بحرض فيروس كوفيد19- واللقاحات. ويمكن الوصول إلى العاملين في مجال التعبئة الاجتماعية من خلال منظمات المجتمع المدني، والمنظمات الدينية، والجمعيات الوطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر، وأقسام التعليم الصحي في البلدان.



يُتاح المزيد من المعلومات بشأن الوصول إلى السكان الذين لهم الأولوية في أخذ اللقاحات من هنا.

أدوات جمع بيانات الملاحظات والتقويمات

يجب أن تحاول الجمعيات الوطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر البحث عن المعلومات المتاحة (أي البيانات الثانوية) بشأن الملاحظات المتعلقة بلقاحات مرض فيروس كوفيد19-، وهذا قبل وضع خطط التواصل والمشاركة. يتوفر غالبًا ما يكفي من البيانات الاجتماعية والسلوكية (مثلًا عن طريق متابعة وسائل التواصل الاجتماعي) لتكوين خطط التواصل، كما يمكن إجراء مراجعات مكتبية. تتوفر الإرشادات عن كيفية إجراء المراجعة المكتبية هنا.

قد تُفقد، في سياقات أخرى، البيانات التي تُغطي هذه الموضوعات أو تكون قديمة. يجب في مثل هذه الحالات أن تأخذ الجمعيات الوطنية في اعتباراتها إجراء تقديرات سريعة لتقييم المعارف، والمواقف، والممارسات، والمؤثرين الأساسيين في المجتمعات، وسبل التواصل، وغير ذلك.

يمكن بعد ذلك تحليل البيانات المتاحة، وفحصها، واستخدامها لتأسيس استراتيجيات اللقاح، وللاستجابة لثغرات المعلومات ضمن سياقها، وللاحتياجات، وردود أفعال المجتمعات المحلية.

أما الأسئلة الرئيسة الموصى بها بشأن أخذ اللقاح وما يصاحبه من تردد والتي تُستخدم في التقييمات فتتوفر في الأسفل لاستخدامها سواءً عبر النسخ الورقية، أو من خلال الهاتف المحمول، أو الأنظمة القائمة على شبكة الإنترنت. وهي تحاذي تلك التي تعود للشركاء الخارجيين، وذلك من أجل زيادة قابلية مقارنة البيانات إلى أقصى حد. وتندرج كذلك البيانات الديموغرافية الأساسية التي ستُجمع إلى جانب ذلك. تحتوي النماذج على خيارات بشأن مقابلات الأفراد، أو المتطوعين، أو مقابلات مع مصادر المعلومات الرئيسية.

غوذج Kobo بصيغة

غوذج الاستبيان



أدوات، وإرشادات المراقبة، وجمع وتحليل ردود أفعال المجتمع ومداركه:

مجلة شعبية بشأن العلاقات الموجودة ببن الثقة وردود الأفعال

حقيبة البداية لردود أفعال في الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر

أدوات ردود الأفعال بشأن مرض فيروس كوفيد19- في الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر

بنك أسئلة مرض فيروس كوفيد19- للتواصل بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية

كيفية استخدام وسائل التواصل الاجتماعي لإشراك الأشخاص المتأثرين بالأزمات أفضل إشراك

روابط المصادر الموصى بها:

يحتوي مركز المشاركة المجتمعية والمساءلة على الإرشادات والمصادر الأساسية لتخطيط وتنفيذ نُهُج المشاركة المجتمعية محدددة السياق والملائمة من الناحية الثقافية، وذلك استجابة لمرض فيروس كوفيد19-. كما يضم مصادر عامة على غرار دليل المشاركة المجتمعية والمساءلة.

وتتضمن مكتبة الوثائق والتحصين التابعة للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر معلومات مهمة بشأن نُهُج التلقيح والتحصين. وتحتوي حزمة مصادر دليل الجبب بشأن لقاح مرض فيروس كوفيد19- على تدريب المشاركة المجتمعية، وتضم المواد الأساسية للإبلاغ عن المخاطر، وكذلك أدوات للموظفين والمتطوعين من الجمعيات الوطنية.

يضم المخزن الشامل للاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر مواد الإعلام، والتعليم، والاتصال المرتبطة بمرض فيروس كوفيد19-، التالية: الملصقات، والكتيّبات، والنشرات، والرسومات البيانية ومقاطع فيديو عن مرض فيروس كوفيد19-.

تضم لوحة منظمة الصحة العالمية لمتابعة مرض فيروس (كوفيد19-) بيانات، وإحصاءات، ومعلومات عن مرض فيروس كوفيد19- تجدد بانتظام. كما تحتوى على إرشادات أساسية على غرار سلوكيات تقبل لقاحات مرض فيروس كوفيد19- وأخذها.





يُعد الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر أكبر شبكة إنسانية في العالم، إذ يضم 192 جمعية وطنية للصليب الأحمر والهلال الأحمر وزهاء 14 مليون متطوع. يوجد متطوعونا في المجتمعات من قبل أن تقع أزمة أو كارثة وفي أثناء ذلك أو بعده. نعمل في أصعب الأماكن من حيث بلوغها وأعقدها عبر العالم، من أجل إنقاذ الأوراح وتعزيز الكرامة الإنسانية. ندعم المجتمعات لكي تصبح أماكن أقوى وأكثر تكيفًا، حيث يمكن للناس أن يعيشوا فيها حياة آمنة ينعمون بالصحة ويمتلكون فرصًا لتحقيق النجاح.



© الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، جنيف، 2021

يجوز الاستشهاد بأي جزء من هذا المنشور، أو نسخه، أو ترجمته إلى لغات أخرى، أو تكييفه ليلبي الاحتياجات المحلية من دون إذن مسبق من الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، شريطة أن يكون المصدر مذكورًا بوضوح.

تواصلوا معنا:

يجب أن توجه طلبات الاستنساخ التجاري إلى أمانة الاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر:

العنوان: شوما دي كخان 17، بوتي ساكونيكس، 1209 جنيف، سويسرا (Chemin des Crêts 17, Petit-Saconnex, 1209 Geneva, Switzerland) (العنوان البريدي: سندوق بريد رقم 330, Geneva 19, Switzerland 1211

رقم الهاتف 41 + (CEA.Geneva@ifrc.org | رقم الفاكس 41 + (2730 22(0) +41 | الموقع الإلكتروني CEA.Geneva@ifrc.org | الموقع الإلكتروني

تابعونا: