

## قائمة النصائح

# ضمان استجابة الصحة في اليمن لتكون شاملة الأشخاص من ذوي الإعاقة

تقدم قائمة النصائح هذه نظرة عامة على العوامل التي قد تعرض الأشخاص ذوي الإعاقة لخطر متزايد في جائحة كوفيد-19 والاستجابة في الأوضاع الإنسانية؛ وتقرح إجراءات لمعالجة هذه المخاطر في الاستجابة الصحية للكوفيد. تعتمد هذه المذكرة على [المبادئ التوجيهية للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات بشأن إدراج الأشخاص ذوي الإعاقة في العمل الإنساني](#)، ومنظمة الصحة العالمية WHO (والخبرة الميدانية العملية لمنظمة المعاقين الدولية والشركاء المتعاونين في اليمن. وقد تم مراجعة جميع المصادر وتطبيقها على استجابة كوفيد-19 في شكل قائمة نصائح للجهات الصحية.

خلال المرحلة الحالية من الاستجابة لكوفيد-19، وجب مراعاة احتياجات وحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وكبار السن وذوي الأمراض المزمنة. تشارك هذه الوثيقة نصائح عملية حول كيفية تحديد وتقليل المخاطر التي تواجهها هذه المجموعات من خلال تصميم وتقديم استجابة صحية أكثر شمولاً في المناطق الحضرية الفقيرة، ومناطق النازحين.

### HI-Yemen mission

## لماذا يراعى إدراج الإعاقة في الاستجابة الصحية للكوفيد ؟

- معظم المرافق الصحية غير متاحة للأشخاص الذين يعانون من صعوبات في التنقل. قد يواجه الأشخاص ذوي الإعاقة صعوبات في تنفيذ معايير النظافة الأساسية، مثل غسل اليدين (على سبيل المثال، قد يكون الوصول إلى أحواض غسل اليد أو أحواض المطبخ أو مضخات المياه غير ممكن جسدياً، أو قد يواجه الشخص صعوبة جسدية في فرك يديه معاً جيداً)؛
- هناك احتمالات كبيرة بأن الأشخاص ذوي الإعاقة لا يمكنهم الوصول إلى المرافق الصحية وبالتالي لا يتم فحصهم لكوفيد-19 بسبب العوائق في الأسرة والمجتمع ومستوى النظام الصحي: المرافق الصحية بعيدة، وسائل النقل مخيفة ولا يمكن الوصول إليها، وصول محدود من الأشخاص ذوي الإعاقة إلى الموارد المالية للأسرة والمجتمع.
- التحيزات والوصم والتمييز ضد الأشخاص من ذوي الإعاقة، بما في ذلك المفاهيم الخاطئة القائلة بأن الأشخاص ذوي الإعاقة لا يمكنهم المساهمة في الاستجابة للتفشي، أو اتخاذ قراراتهم الخاصة المؤدي إلى عدم تحديد الأولويات، والمواقف التمييزية لأفراد المجتمع والقوى العاملة الصحية لهم، والحرمان من الوصول إلى النظام الصحي.
- قد تفشل مرافق الصحة للاختبار والمعالجة، ومراكز العزل والحجر الصحي، في تلبية متطلبات الأطفال والبالغين من ذوي الإعاقة، بما في ذلك ما يتعلق بإمكانية الوصول، والسكن المناسب. قد لا تكون هناك بروتوكولات إضافية لمقدمي الرعاية، ولا موافقة مستنيرة، ولا توجد تدابير وقائية إضافية قد يحتاجها الأشخاص من ذوي الإعاقة عند لمس الأشياء للحصول على معلومات إضافية، وصعوبة في فرض التباعد الاجتماعي.
- قد يكون وصول الرجال والنساء وكبار السن من ذوي الإعاقة محدوداً إلى مواد النظافة، حيث لا يمكن الوصول إلى محطة غسل اليدين، ولا تتناسب أدوات النظافة مع احتياجات أولئك الذين يعانون من صعوبات في الرعاية الذاتية، وليس من السهل عليهم قراءة التعليمات وفهمها، وقد لا يتم توزيع المواد بطرق يسهل الوصول إليها وهذا لأن الأشخاص من ذوي الإعاقة لا يمكنهم السفر لمسافات طويلة بسبب التكاليف الإضافية المطلوبة وقد لا يمكن الوصول إلى جميع نقاط الخدمة.

## مواجهة العوائق في الوصول إلى الوقاية الصحية والاستجابة لها

**العوائق المادية:** قد يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة عوائق إضافية لحماية أنفسهم، مثل استخدام محطات غسل اليدين الغير متاحة لهم (مرتفعة جداً ، منخفضة جداً ، صنابير غير متكيفة) ، غسل اليدين و / أو تنظيف البيئة بانتظام ، بما في ذلك مرافق الصرف الصحي دون تعديل التصميم العالمي، والمرافق على مقربة من المنزل، و / أو الدعم المكثف بالمعدات.

**عوائق الاتصال:** قد لا تصل حملات الصحة العامة ورسائل التوعية بالنظافة إلى الأشخاص ذوي الإعاقة بدون حملات من الباب إلى الباب أو طرق التواصل بمخاطر 1: 1 ، أو قد لا يبرز الأشخاص ذوي الإعاقة بشكل كاف بالنسبة لأقرانهم من غير ذوي الإعاقة ، ولا يمكن الوصول إليهم بسبب الافتقار إلى طرائق الاتصال المتنوعة (مثل الافتقار إلى لغة الإشارة و / أو طريقة برايل و / أو اللغة البسيطة) ، مما يؤدي إلى معرفة محدودة بالمخاطر وكيفية حماية أنفسهم والآخرين، والوصول إلى الخدمات.

**العوائق سلوكية:** غالباً ما يواجه الأشخاص ذوو الإعاقة والأشخاص الذين يعانون من ظروف صحية جادة وصمة العار والتمييز على مستوى الأسرة والمجتمع، مما يؤثر سلباً على الصحة العقلية والسعادة مثلها مثل الحصول على المياه والصرف الصحي وخدمات النظافة. وصمة العار والمفاهيم الخاطئة قد تؤدي إلى عدم التحرك بالتفشي حيث أنه مرتبط بالتحديات التي تتبنى سلوكيات صحية وزيادة المعرفة.

**العوائق المؤسسية:** الافتقار إلى الترتيبات التيسيرية المعقولة والتصميم الشامل للمرافق والمنتجات الصحية (مثل تصميم محطات غسل اليدين ومستلزمات النظافة؛ عدم توعية وتدريب الموظفين على إدماج الإعاقة وعدم التمييز (مثل كيفية تكيف رسائل النظافة مع مجموعات متنوعة والتواصل مع الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في التحدث والسمع والرؤية والفهم وما إلى ذلك) ؛ نقص المشاركة الهادفة مع الأشخاص ذوي الإعاقة والمنظمات الممثلة لهم.

## اعتبارات رئيسية لمعالجة المخاطر المحددة: توصيات للمبرمجين

- حيثما كان ذلك ممكناً، التأكد من توفر التدابير الوقائية الإضافية للأشخاص الذين يعانون من صعوبات كبيرة في التنقل، بما في ذلك الرعاية الذاتية، حيث قد يكونون أكثر عرضة للفيروس بسبب الاعتماد على القرب الجسدي للآخرين وبالتالي يكون تحكّمهم أقل في تدابير منع التعرض، بينما هم أكثر عرضة لظروف صحية ذات أولوية.
- العمل مع الشركاء والموظفين لتقوية تحديد الاحتياجات الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة والمجموعات الأخرى المعرضة للخطر (بما في ذلك الصحة الجنسية والإنجابية الحرجة، وصحة الأم والطفل، والخدمات الطبية المتعلقة بالعنف المبني على النوع الاجتماعي) بما في ذلك تحديد ومعالجة العوائق التي تحول دون الوصول إلى الخدمات الصحية ومسارات الإحالة (حشد شبكات الدعم، والمساعدة، وتغطية تكاليف النقل والتسهيلات المعقولة للإستشارة)
- تصميم وحدات الطوارئ الصحية وأنظمة النقل ذات الصلة والأمانة لتكون في متناول الجميع. إزالة عوائق الوصول الموجودة في المرافق الصحية، أي البنية التحتية التي يمكن الوصول إليها، وخاصة خدمات الاستشارات والحجر الصحي، "سهلة القراءة" والرسوم التوضيحية، الأشكال المتاحة يمكن الوصول إليها، واستخدام لغات الإشارة، والقراءة السهلة، واللغة الواضحة، والوسائط التوضيحية، وطريقة برايل، والاتصال المعزز والبدل، وحماية البيئة أثناء الاستشارات، وشراء أدوية محددة ومعدات واقية إضافية ؛ ومطهر لتنظيف الأجهزة المساعدة ، وتكاليف النقل للحصول على الخدمات الصحية.
- تقديم دعم إضافي للأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم عندما يتم حجرهم، مع ضمان استقلاليتهم وحمايتهم على سبيل المثال سهولة الوصول إلى الأبواب والمرحاض وما إلى ذلك. يجيب الأشخاص ذوو الإعاقة على مقدمي الرعاية، ويسعون في زيادة مجموعة الأشخاص الذين يمكنك الاتصال بهم، وتحويل المواد العامة إلى سهلة القراءة، واستخدام أجهزة التنقل لأولئك الذين يحتاجون إلى روتين يومي.) الرجال والنساء وكبار السن من ذوي الإعاقة يكون لديهم إمكانية أقل للوصول إلى التوعية بمخاطر كوفيد-19 والتدابير الوقائية. تقديم توصيات بشأن الرسائل المتنوعة وسهلة الوصول.

## توصيات لموظفي الخطوط الأمامية، بما في ذلك الصحة والنظافة الصحية:

- توفير معدات الحماية للأشخاص ذوي الإعاقة ومقدمي الرعاية لهم؛ تقديم تعليمات للأسر حول كيفية الحفاظ على نظافة البيئة، وإبلاغ مسارات الإحالة الصحية؛ دعم رصد الاحتياجات الصحية الحرجة؛ وضع خطط طوارئ مع الأشخاص ذوي الإعاقة وأسرهم لضمان استمرارية الرعاية (الدواء، الاحتياجات الغذائية، رعاية إعادة التأهيل، الدعم النفسي والاجتماعي)
- توعية القوى العاملة الصحية ذات الصلة بالصحة الشاملة لكيفية استيعاب احتياجات الأشخاص ذوي الإعاقة، بما في ذلك كيفية ضمان استقلاليتهم وحمايتهم، على سبيل المثال نصائح التواصل الشامل، كيفية تحديد وتسجيل الاحتياجات الصحية والوصول إليها للأشخاص ذوي الإعاقة.
- رصد ممارسات التمييز في المرافق الصحية وضمان معايير تحديد الأولويات القائمة على الحق في المساعدة الصحية، ولا سيما الاستشارات الحرجة الخاصة والعناية المركزة. ضمان أن تكون خدمات المرافق الصحية (الفحص، والاستشارة والحجر الصحي خالية من التمييز ومتاحة للجميع. تقديم استشارات منزلية للأشخاص ذوي الإعاقة، بما في ذلك احتياجاتهم الصحية العامة، وعند الاقتضاء، لاحتياجات كوفيد-19.

- ضمان استمرارية الرعاية الصحية من خلال تقديم الدعم لمقدمي الرعاية وأولياء الأمور وشبكات الدعم بشأن الأنشطة المنزلية لإعادة التأهيل والدعم النفسي والاجتماعي، مع مراعاة حجم العمل للأسر وتوصيات الحكومة ومنظمة الصحة العالمية للحفاظ على التباعد الجسدي.  
- ضمان إمكانية الوصول إلى محطات غسل اليدين ومرافق الصرف الصحي وتركيبها في المناطق التي يتم الوصول إليها بشكل متكرر من قبل الأشخاص ذوي الإعاقة بما في ذلك في المرافق الصحية والأماكن العامة.  
- في سياق الموارد المحدودة، قد تؤثر قرارات التقنين والمعالجة سلباً على الأشخاص ذوي الإعاقة. يجب العمل مع قطاع الصحيين المحليين لضمان توجيه عمليات صنع القرار هذه بمعايير حقوق الإنسان وعدم التمييز على أساس الإعاقة.  
- تحديد البالغين والأطفال ذوي الإعاقة الذين قد يحتاجون إلى دعم ومعلومات أكثر استهدافاً، باستخدام مجموعة أسئلة واشنطن ضمن أدوات المراقبة الصحية، والتواصل مع الشبكات ذات الصلة، ومنظمات الأشخاص ذوي الإعاقة.

• **المصادر Resources :**

- 1. Disability considerations during the COVID-19 outbreak
- <https://www.who.int/who-documents-detail/disability-considerations-during-the-covid-19-outbreak>
- 2. Situation of Yemen in COVID-19 outbreak-acaps <https://reliefweb.int/report/yemen/covid-19-impact-yemen-risk-report-update-8-april-2020>
- 3. Guidance for Managing Ethical Issues in Infectious Disease Outbreaks-WHO
- <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/250580/9789241549837-eng.pdf;jsessionid=FC370845265097C417BEBC2942D24367?sequence=1>

لمزيد من المعلومات الخاصة، يرجى ايضا الاطلاع أدناه:



Tips to consider for Disability inclusive  
People with Disability Hygiene promotion

لمزيد من المعلومات تواصل مع :

أنور سادات : المنسق الفني للدمج – منظمة المعاقين الدولية على [a.sadat@hi.org](mailto:a.sadat@hi.org)

فواد خان : منسق مجموعة الصحة على [khanmu@who.int](mailto:khanmu@who.int)

•