خطة تحسين المساواة في الصحة المجتمعية (CHEIP)

لمقاطعة لوس أنجلوس

2029-2024

آخر مراجعة: يوليو 2026

مراجعات يوليو 2026

هذه الوثيقة عبارة عن مراجعة نصف المدة لبرنامج CHEIP للفترة 2024-2029. مع دخولنا السنة الثالثة من التنفيذ، قامت إدارة الصحة العامة والشركاء بمراجعة الخطة وتحديد الفرص لتحسين الوضوح وتعديل الجداول الزمنية لتتماشى بشكل أفضل مع الجهود الحالية.

كما يقدم هذا التعديل مجال تركيز خامسًا يتعلق بالوقاية من الجرعات الزائدة، مما يعكس أولوية مستمرة وعملاً تقوده الصحة العامة والشركاء.

يمكن الاطلاع على الوثيقة الكاملة والنسخة الأصلية على الرابط التالي:

http://publichealth.lacounty.gov/pie/planning/chip.htm

بصفة عامة، تشمل المراجعات:

- إضافة الوقاية من الجرعات الزائدة كمجال تركيز خامس في برنامج CHEIP
- إضافة هدف قابل للقياس يتعلق بمرض الزهري الخلقي (انظر مجال التركيز 2)
- أهداف واستراتيجيات وأنشطة مُحسّنة، بما في ذلك تواريخ وأهداف مُعدّلة.
- مقاييس أداء محسّنة
- تحديثات الشركاء

*انظر التعديلات المكتوبة باللون الأزرق

ما هي خطة تحسين المساواة في الصحة المجتمعية (CHEIP)؟

هذه خطة مشتركة بين إدارة الصحة العامة لمقاطعة لوس أنجلوس (الصحة العامة) والشركاء وأصحاب المصلحة لتعزيز المساواة في مجال الصحة وبناء مجتمعات صحية ومزدهرة.

خلال عملية التطوير، عملت الصحة العامة بشكل وثيق مع شركاء المجتمع وأصحاب المصلحة لمراجعة أحدث البيانات المتاحة وتحديد الاستراتيجيات التي من شأنها أن تؤثر بشكل جماعي على بعض القضايا الصحية العامة الأكثر إلحاحًا في مقاطعة لوس أنجلوس.

يعكس برنامج CHEIP القضايا الصحية السكانية التي لا تزال تشكل أولوية عالية، ويعزز أهمية الشراكة ومواءمة الجهود لتحقيق المساواة وتعزيز الصحة بشكل جماعي.

مجالات التركيز

1: وفيات الرضع والأمهات من السود/الأمريكيين من أصل أفريقي

2: الأمراض المنقولة جنسيا والزهري الخلقي

3: العدالة البيئية

4: الوقاية من العنف

5: الوقاية من الجرعة الزائدة

العدالة كمؤسسة

يتم تحقيق المساواة في الصحة عندما يتمتع الجميع بفرصة عادلة ومنصفة لتحقيق صحتهم ورفاهيتهم المثلى.

تعتمد خطة CHEIP على إطار المساواة الذي تم إنشاؤه لتوجيه تصميم أو تحسين البرامج والعمليات. يتم تنظيم الاستراتيجيات وفقًا لأولويات المساواة التالية:

دعم تغيير السياسات والأنظمة من أجل التوزيع العادل للفرص والموارد.

توفير إمكانية الوصول إلى بيانات مفيدة وشاملة حول المساواة في الصحة.

تعزيز الجاهزية التنظيمية وقدرتها على تبني ثقافة عادلة وتعزيز المساواة في الصحة.

بناء شراكات تشارك السلطة بشكل حقيقي وتحترم استقلالية المجتمع.

شارك

تقدم خطة CHEIP نقطة انطلاق جماعية لمجالات التركيز المختارة وتعترف بأن جهود المنظمات الأخرى والوكالات وأصحاب المصلحة وأعضاء المجتمع تعمل أيضًا على تعزيز المساواة وتحسين النتائج الصحية.

يقدم كل قسم في خطة CHEIP "إجراءات تعاونية" إضافية يمكن اتخاذها لدعم أو استكمال العمل المحدد في CHEIP.

وبينما تعمل الصحة العامة والشركاء على تنفيذ خطة CHEIP، فإننا نخطط لتوسيع وتحديث الخطة بفرص إضافية لتعزيز التأثير الجماعي على أولويات الصحة المستهدفة.

للحصول على التحديثات، توجهإلى: http://publichealth.lacounty.gov/pie/planning/chip.htm

مجال التركيز 1:
وفيات الرضع والأمهات من السود/الأمريكيين من أصل إفريقي

بيان النتيجة:

يستمتع جميع الأطفال والأمهات والمواليد من الأمريكيين السود/الأفارقة في مقاطعة لوس أنجلوس بولادة صحية وسعيدة ويزدهرون بشكل جيد بعد عام من ميلاد الطفل.

الهدف القابل للقياس:

خلال خمس سنوات، سيتم تقليص الفجوة بنسبة 50% في معدلات وفيات الرضع بين الأطفال البيض والأمريكيين السود/الأفارقة من خلال خفض معدل وفيات الرضع بين الأمريكيين السود/الأفارقة.

الاستراتيجيات

بيانات مفيدة وشاملة

الاستراتيجية 1: بحلول أغسطس 2027، إطلاق وصيانة لوحة معلومات بيانات متاحة للجمهور حول وفيات الأمهات والرضع والبيانات المرتبطة بها والمفصلة حسب الأصل/العرق.

السياسة وتغيير الأنظمة

الاستراتيجية 2: بحلول يناير 2027، تقييم تنفيذ مبادرة الاستقرار الاقتصادي، مثل برنامج الدخل المضمون، الذي يخدم ما لا يقل عن 400 امرأة حامل متأثرة بالتفاوتات الصحية في الفترة المحيطة بالولادة.

الاستراتيجية 3: بحلول يونيو 2027، توسيع برنامج Doula لوفيات الرضع والأمهات الأميركيين من أصل أفريقي (AAIMM) ليشمل ثلاثة أنظمة مرتبطة بالصحة على الأقل لتحسين الوصول إلى رعاية الأمومة الداعمة ثقافيا.

بناء الشراكات

الاستراتيجية 4: بحلول يونيو 2027، تمويل ما لا يقل عن 10 منظمات مجتمعية لتقديم خدمات تخفيف التوتر والدعم للأسر السوداء الحوامل والآباء والأمهات من خلال صندوق القرى AAIMM.

الجاهزية والقدرة التنظيمية

الاستراتيجية 5: بحلول يونيو 2027، تعزيز قدرة فرق العمل المجتمعي على تحديد الاحتياجات المحلية وتطوير وتنفيذ استراتيجية جديدة واحدة على الأقل استجابة لتقييم الاحتياجات المحلية التي تم تنفيذها لمعالجة عدم التناسب في وفيات الرضع والأمهات بين الأمريكيين السود/الأفارقة.

الاستراتيجية 6: بحلول ديسمبر 2027، الانتهاء من خطة استراتيجية لمدة تتراوح من ثلاث إلى خمس سنوات من خلال اتخاذ القرارات المشتركة في اللجنة التوجيهية لـ AAIMM.

الإجراءات التعاونية

1. الدعوة إلى تغيير السياسات والأنظمة

دعم السياسات والممارسات التي تعطي الأولوية للمساواة في صحة الأم والطفل، ومعالجة العنصرية والتمييز المنهجي، وتحسين الوصول إلى الرعاية الصحية والاستفادة منها والإسكان المستقر وغير ذلك من أشكال الدعم للأفراد وعائلات الأمريكيين السود/الأفارقة التي تنتظر أو تربي أطفالًا.

2. المساهمة في البحث الشامل والبيانات

إضافة إلى مجموعة البيانات المتعلقة بوفيات الأمهات والرضع والبيانات المرتبطة بها والمفصلة حسب الأصل العِرق لفهم الأسباب الجذرية للتفاوتات العرقية في نتائج صحة الأم والطفل بشكل أفضل وتحديد التدخلات الفعالة لمعالجتها داخل مؤسستك وخارجها بشكل أفضل.

3. المشاركة في الأولويات التي يقودها المجتمع

المشاركة جنبًا إلى جنب مع المجتمعات وأفراد المجتمع في تطوير وتنفيذ الاستراتيجيات والمبادرات لدعم والاحتفال بأسر الأمريكيين السود/الأفارقة التي تنتظر أو تربي أطفالًا.

4. تعزيز البرامج المجتمعية وخدمات الدعم الاجتماعي

تعزيز وتمويل ودعم البرامج التي تقدم التعليم (مثل، الفصول الجماعية لما قبل الولادة والرفاهية المالية وتقنيات إدارة الإجهاد ودعم الرضاعة الطبيعية) والاستشارة (الصحة العقلية والتغذية) والموارد والمساعدة في الوصول إلى الرعاية الصحية أو خدمات الدعم الاجتماعي الأخرى (مثل مشاركة الأبوة) لأسر الأمريكيين السود/الأفارقة التي تنتظر أو تربي أطفالًا.

5. تعزيز التحول التنظيمي

زيادة التعليم والتوعية والاهتمام بوفيات الرضع والأمهات بين الأمريكيين السود/الأفارقة باعتبارها قضية صحية عامة. تفكيك السرديات التي تلقي باللوم على النساء الأمريكيات السوداوات/الإفريقيات بشكل فردي ومحاربة العنصرية والعمل على تغيير الأنظمة. دعم المنظمات والوكالات الموجهة نحو الخدمة في زيادة جاهزية المنظمة وقدرتها على فهم وتلبية الاحتياجات والتجارب الفريدة للسكان السود/الأفارقة بشكل أفضل.

مجال التركيز 2:
الأمراض المنقولة جنسيا والزهري الخلقي

بيان النتيجة:

يتمتع الجميع في مقاطعة لوس أنجلوس، بما في ذلك الأجيال القادمة، بالحماية من الأمراض المنقولة جنسياً والزهري الخلقي.

الأهداف القابلة للقياس:

1. من المتوقع أن ينخفض معدل الإصابة بمرض الزهري الأولي والثانوي بين الرجال الأمريكيين من أصل أفريقي واللاتينيين الذين يمارسون الجنس مع الرجال (MSM) بنسبة 20% في خمس سنوات.
2. **سينخفض معدل الإصابة بمرض الزهري الخلقي بنسبة 15% على مدى خمس سنوات.**

الاستراتيجيات

بيانات مفيدة وشاملة

الاستراتيجية 1: بحلول ديسمبر 2024 وما بعده، نشر بيانات محدثة وسهلة الاستخدام حول فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسياً بشكل منتظم، وضمان إمكانية الوصول والتفاعل لتمكين المجتمع وإعلامه.

السياسة وتغيير الأنظمة

الاستراتيجية 2: بحلول ديسمبر 2027، تحسين الالتزام بقانون كاليفورنيا وإرشادات مقاطعة لوس أنجلوس التي تلزم بإجراء فحوصات الزهري لجميع النساء الحوامل خلال زيارتهن الأولى قبل الولادة، مع التوصية بإجراء فحوصات إضافية في الثلث الثالث من الحمل (28-32 أسبوعًا) وعند وقت الولادة.

الاستراتيجية 3: بحلول ديسمبر 2025، زيادة معدلات فحص واختبار الأمراض المنقولة جنسياً بين السكان المعرضين لخطر متزايد للإصابة بالأمراض المنقولة جنسياً من خلال تعزيز الوعي المجتمعي وفهم الأمراض المنقولة جنسياً.

بناء الشراكات

الاستراتيجية 4: بحلول **يونيو 2027**، **تعزيز** الشراكات **مع أصحاب المصلحة في المجتمع من خلال المشاركة** الروتينية **والتخطيط التعاوني لإثراء** جهود الوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً ومكافحتها.

الجاهزية والقدرة التنظيمية

الاستراتيجية 5: بحلول **يونيو 2028** ، يتم إنشاء برنامج شامل لتوفير تدريب منتظم وموجه للمحققين في مجال الصحة العامة (PHIs) والمتخصصين في التدخل في الأمراض المجتمعية (CEDIS) وموظفي العيادات في الخطوط الأمامية.

الإجراءات التعاونية

1. زيادة فحص مرض الزهري

تنفيذ فحص قوي وعلاج لمرض الزهري بين الفئات السكانية المعرضة للخطر، بما في ذلك النساء في سن الإنجاب والنساء الحوامل.

2. رفع مستوى الوعي بالأمراض المنقولة جنسيا

زيادة التعليم والتوعية بالأمراض المنقولة جنسيا، بما في ذلك مرض الزهري، بين الأشخاص الأكثر عرضة للخطر. تضمين حملة للحد من الوصمة لمكافحة الوصمة المرتبطة بالأمراض المنقولة جنسياً، والتي يمكن أن تعمل كحاجز أمام الاختبار والعلاج والإفصاح. ينبغي أن تتضمن الرسائل أهمية دمج الاختبار كجزء من روتين الرعاية الصحية.

3. الاستفادة من نماذج الرعاية المحسنة للنساء اللاتي يعانين من ضعف متزايد

استخدام نماذج محسنة لتلبية احتياجات النساء اللاتي يعانين من أمراض مصاحبة متعددة، مثل اضطراب تعاطي المخدرات والتشرد، كتدخل حاسم في مرض الزهري.

4. تعزيز جاهزية المنظمة لتقديم رعاية كفؤة ثقافيا

زيادة قدرة القوى العاملة على توفير الوقاية من الأمراض المنقولة جنسياً بطريقة كفؤة ثقافياً ومناسبة لغوياً. إن معالجة الحواجز اللغوية، والمعايير الثقافية، والعوامل الاجتماعية والاقتصادية قد تؤثر على الوصول إلى الرعاية الصحية ونتائجها.

5. مكافحة انتشار فيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسيا

تنفيذ جلسات أو حملات التثقيف الصحي الجنسي، والتحول إلى موقع لتوزيع الواقي الذكري، والعمل بشكل نشط على تفكيك الوصمة والتمييز الذي يواجهه الأفراد والمجتمعات الأكثر عرضة لخطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسياً في المنظمات الدينية والمدن والمنظمات المحلية والشركات. يمكن للوكالات ومقدمي الخدمات في المجتمع المحلي توفير وتسهيل الوصول إلى برامج الوقاية وخدمات الاختبار والعلاج ودعم خدمات الشركاء (على سبيل المثال، استنباط الشريك وإخطاره) للسكان المعرضين لخطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية والأمراض المنقولة جنسياً.

مجال التركيز 3:
العدالة البيئية

بيان النتيجة:

يتمتع الأشخاص الذين يعيشون في المجتمعات الأكثر تضرراً بالتلوث في مقاطعة لوس أنجلوس بحياة صحية آمنة من التعرض للمواد السامة والآثار السلبية لتغير المناخ.

الهدف القابل للقياس:

خلال خمس سنوات، سيتم العثور على مصادر التعرض للرصاص وإصلاحها لما لا يقل عن 25% من الأطفال الذين يبلغ مستوى الرصاص في دمهم 3.5 ميكروغرام/ديسيلتر أو أعلى والذين يعيشون في المجتمعات الأكثر تلوثًا في مقاطعة لوس أنجلوس.

الاستراتيجيات

بيانات مفيدة وشاملة

الاستراتيجية 1: بحلول ديسمبر 2026، نشر البيانات على منصة يمكن الوصول إليها علنًا وتشارك الظروف البيئية والمناخية والصحية ذات الصلة، مع الاستناد إلى مدخلات أصحاب المصلحة في التخطيط الاستراتيجي.

الاستراتيجية 2: بحلول يونيو 2026 وسنويًا بعد ذلك، التأكد من أن صفحة برنامج مكتب العدالة البيئية والصحة المناخية (OEJCH) على شبكة الإنترنت توفر معلومات محدثة وذات صلة للجمهور، بناءً على المدخلات التي تم جمعها من مشاركة أصحاب المصلحة في التخطيط الاستراتيجي.

السياسة وتغيير الأنظمة

الاستراتيجية 3: بحلول يونيو 2028، تنفيذ الإجراءات/الجهود بشأن ثلاث قضايا سياسية ذات أولوية على الأقل (مثل النفط/الغاز، والتدفئة، وما إلى ذلك).

بناء الشراكات

الاستراتيجية 4: بحلول ديسمبر 2028، تقليل خطر التسمم بالرصاص من طلاء الرصاص في 2000 منزل في جميع أنحاء مقاطعة لوس أنجلوس من خلال معالجة مخاطر طلاء الرصاص.

الاستراتيجية 5: بحلول ديسمبر 2025 وسنويًا بعد ذلك، توفير التدريب وتطوير الخرائط لكل من فرق الصحة المحلية، وفرق الصحة العامة المجتمعية (CPHTs)، لبناء المعرفة والوعي بقضايا العدالة البيئية والمناخية المحلية في المجتمعات التجريبية الأولية.

الاستراتيجية 6: بحلول يونيو 2026، الشراكة مع منظمات العدالة البيئية والصحة المناخية في مقاطعة لوس أنجلوس لدعم وعقد مساحات للندوات حول مواضيع العدالة البيئية والصحة المناخية.

الجاهزية والقدرة التنظيمية

الاستراتيجية 7: بحلول يناير 2027، تنفيذ الخطة الاستراتيجية التي تم تطويرها بالتعاون بين OEJCH لتقليل التفاوتات الصحية بسبب التعرضات البيئية في المجتمعات المثقلة بالتعرض للتلوث وتأثيرات المناخ.

الإجراءات التعاونية

1. المساهمة في البيانات والمراقبة

مشاركة البيانات لفهم الظروف البيئية التي تؤثر سلبًا على صحة مجتمعات مقاطعة لوس أنجلوس، وفعالية التدخلات لتحسين الصحة.

2. المشاركة الفعالة في تطوير السياسات وتنفيذها وإنفاذها

التعاون مع مجموعة واسعة من أصحاب المصلحة بما في ذلك صناع السياسات والهيئات التنظيمية والمنظمات غير الربحية والمقيمين لتحريك العدالة البيئية وأبحاث صحة المناخ نحو مفيد في السياسة. تحديد مجتمعات العدالة البيئية ووضعها في صميم العمل على جميع مستويات السياسات. الدعوة إلى سياسات تعالج الظروف المجتمعية المباشرة، بما في ذلك التعرض للتلوث البيئي التراكمي. الدعوة إلى سياسات تعزز الصحة الجيدة من خلال حماية الفئات السكانية الضعيفة من التعرض و/أو الحد من التعرض للملوثات التي تؤدي إلى تفاوتات صحية.

3. المشاركة في الأولويات والبرامج التي يقودها المجتمع

تمكين المجتمعات والمقيمين من خلال المشاركة الفعالة معهم في التخطيط وتحديد الأولويات وتنفيذ الاستراتيجيات، فضلاً عن عمليات صنع القرار المتعلقة بالعدالة البيئية وصحة المناخ.

4. بناء قدرة المجتمع على معالجة الظروف البيئية محليًا

تثقيف المجتمعات المتضررة بشكل غير متناسب بشأن التأثيرات التراكمية واستخدام الأراضي وعمليات صنع القرار الأخرى التي تؤدي إلى استمرار التعرض لمصادر التلوث المتعددة في مجتمعات العدالة البيئية.

مجال التركيز 4:
الوقاية من العنف

بيان النتيجة:

تعيش كافة الأسر والمجتمعات في مقاطعة لوس أنجلوس في جو خالٍ من العنف وتزدهر في ثقافة السلام.

الأهداف القابلة للقياس:

1. تقليص الفجوة في معدلات جرائم القتل بين الأميركيين من أصل أفريقي ومتوسط مقاطعة لوس أنجلوس بنسبة 20% في خمس سنوات.

1. تقليل عدد النساء البالغات والأشخاص من مختلف الجنسين/الجنسين الذين يبلغون عن تعرضهم للعنف الجسدي من قبل شريك حميم بنسبة 10٪ في خمس سنوات.

الاستراتيجيات

بيانات مفيدة وشاملة

الاستراتيجية 1: بحلول يونيو 2025، إنشاء بوابة بيانات مفتوحة مركزية تحتوي على مقاييس لتقييم التقدم المحرز في تحقيق أهداف الخطة الاستراتيجية لـ OVP وأهدافها.

السياسة وتغيير الأنظمة

الاستراتيجية 2: بحلول **يونيو 2027**، إنشاء مجلس **مقاطعة لوس أنجلوس** للاعتداء الجنسي لتحسين التنسيق بين أنظمة المقاطعة ومقدمي الخدمات لتحسين الخدمات المقدمة للناجين من الاعتداء الجنسي و**توجيه الاستثمارات** في برامج الوقاية.

بناء الشراكات

الاستراتيجية 3: بحلول يوليو 2027، توسيع المبادرات والخدمات لمعالجة العنف القائم على النوع الاجتماعي على امتداد مراحل الحياة من خلال تعزيز التنسيق والتعاون **بين الوكالات؛ وتوفير التدريب والمساعدة التقنية؛ وتمويل المنظمات المجتمعية لتنفيذ نماذج وبرامج الوقاية من العنف القائم على النوع الاجتماعي.**

الاستراتيجية 4: بحلول يونيو 2027، توسيع جهود السلامة العامة القائمة على المكان والموجهة من قبل المجتمع من خلال مبادرة منع الصدمات (TPI)، بما في ذلك التوعية في الشوارع والتدخل في العنف المجتمعي (CVI)، والتدخل في العنف في المستشفيات (HVIP)، وشبكات العمل المجتمعي من أجل السلام من خلال 1) زيادة الاستثمار في تسعة مجتمعات **متأثرة بشكل غير متناسب بالعنف**، و2) بناء البنية التحتية لتدريب التدخل في عنف الأقران ومواءمة خدمات المقاطعة.

الاستراتيجية 5: بحلول يونيو 2025 وما بعده، يتم تنفيذ خطة شاملة لتعزيز سلامة الأسلحة من خلال التثقيف والتوعية المجتمعية، وتغيير السياسات، ونهج الأقران.

الجاهزية والقدرة التنظيمية

الاستراتيجية 6: بحلول يونيو 2026، تنفيذ أنظمة مستنيرة بالصدمات وتغيير الممارسات بين إدارات المقاطعة والشركاء المجتمعيين لتعزيز الشفاء والرفاهية ودعم الاحتياجات الفريدة للمجتمعات المحلية

الاستراتيجية 7: بحلول يونيو 2028، تطوير استراتيجية اتصالات منسقة لتعزيز الفهم المشترك للعنف والعنف كقضية صحية عامة.

الاستراتيجية 8: بحلول يونيو 2026، تنفيذ الجهود المحلية لمنع الانتحار والسلوك الانتحاري بين السكان الذين ثبت أنهم معرضون لخطر متزايد بما في ذلك الشباب ومجتمعات الملونين والمحاربين القدامى وأصحاب الأسلحة النارية.

الإجراءات التعاونية

1. المساهمة في البحث الشامل والبيانات

- تحديد البيانات ومشاركتها لمعالجة الثغرات في البيانات وتعميق فهم أشكال العنف المتعددة، بما في ذلك العنف المسلح، والانتحار، وعنف الكراهية، والعنف المنزلي، والعنف الجنسي، والاتجار بالبشر.
- دعم الجهود الرامية إلى جمع البيانات النوعية للحصول على فهم أعمق لظروف العنف وتأثير الممارسات التي تسترشد بالشفاء وتركز على المجتمع مثل أساليب الأقران ورواية القصص لتضخيم أصوات المتضررين من العنف ودعم البحوث التشاركية القائمة على المجتمع.

2. الدعوة إلى تغيير السياسات والأنظمة

- دعم الجهود الرامية إلى جمع البيانات النوعية للحصول على فهم أعمق لظروف العنف وتأثير الممارسات التي تسترشد بالشفاء وتركز على المجتمع مثل أساليب الأقران ورواية القصص لتضخيم أصوات المتضررين من العنف ودعم البحوث التشاركية القائمة على المجتمع. بالإضافة إلى ذلك، دعم العمليات التي تمكن الناجين وأعضاء المجتمع، بما في ذلك الشباب، من تقديم المعلومات والمشاركة في تطوير مثل هذه السياسات والممارسات.
- دعم وتنفيذ السياسات والممارسات التي تجعل التمويل أكثر سهولة بالنسبة للمنظمات المجتمعية الشعبية للمساعدة في تعزيز المساواة، بما في ذلك الشراكة مع الوكالات المالية، وتبسيط متطلبات العقود، وفحص متطلبات التأمين في المقاطعة، بالإضافة إلى تمويل مبادرات المساعدة الفنية التي تبني قدرات المنظمات الشعبية.

الإجراءات التعاونية

3. المشاركة في البرامج والأولويات التي يقودها المجتمع ودعمها

- دعم تطوير البرامج مثل مراكز الشباب الشاملة والثقافية ذات الصلة التي تقدم الموارد والخدمات، وتبني القيادة الشبابية، وتعزز الفنون والشفاء والعدالة التصالحية؛ ودعم المبادرات القائمة على المجتمع والمستنيرة بالصدمات.
- التعاون مع المنظمات المجتمعية والشركاء في تحالفات الوقاية من العنف الإقليمي وشبكات العمل المجتمعي من أجل السلام لدعم القيادة والتعاون المحليين، وخلق المعرفة المشتركة حول الأسباب الجذرية للعنف، ونهج الصحة العامة، والصدمات والشفاء، والعنصرية، والقمع التاريخي كجزء من خطط الوقاية المحلية.
- مواءمة المبادرات التي تدعم الصحة والشفاء والرفاهية للمجتمعات في المجتمعات المتضررة من العنف، مثل مجتمعات مبادرة الوقاية من الصدمات، لبناء نهج شامل قائم على المكان ومصمم خصيصًا لتلبية احتياجات وأصول كل مجتمع. تحديد الموارد والشراكات الإضافية لتوزيع أقفال أمان الأسلحة مجانًا في جميع أنحاء المقاطعة.

4. الاستثمار في مبادرات التحول التنظيمي

- الاستثمار في تغيير الأنظمة التي تراعي الصدمات بما في ذلك التدريبات للقوى العاملة على جميع المستويات، والتدريب للشباب والمنظمات التي تعمل مع الشباب، ومواءمة الممارسات والسياسات التنظيمية التي تدعم الموظفين، وتوفر الموارد، وتعالج الصدمات غير المباشرة والتعب الناجم عن التعاطف.
- الاستثمار في البرامج والمبادرات من خلال توفير الموارد وتقديم التمويل المرن الذي يتيح الاستجابة السريعة، ويشجع على الاستراتيجيات الجديدة والإبداعية، والقدرة على التكيف مع أحدث الظروف الاجتماعية والبيئات السياسية والمادية.
- توفير الموارد والتمويل المستمر والمخصص لدعم وتوسيع البرامج مثل Parks After Dark، وSummer Night Lights، وCrisis Response، وStreet Outreach، وبرامج التدخل في حالات العنف في المستشفيات (HVIPs) في مراكز الصدمات في المجتمعات التي توجد بها مستويات عالية من العنف.
- الاستثمار في حملات الاتصالات المنسقة لدعم العنف كمشكلة صحية عامة يمكن الوقاية منها وتطوير رسائل مشتركة وطرق مبتكرة لإشراك أصحاب المصلحة المختلفين المتأثرين بالعنف.

مجال التركيز 5:
الوقاية من الجرعة الزائدة

بيان النتيجة:

جميع الأفراد والمجتمعات في مقاطعة لوس أنجلوس لديهم فرصة لتحقيق أحلامهم والوفاء بوعودهم دون أن يموتوا بسبب جرعة زائدة من المخدرات.

الهدف القابل للقياس:

1. تقليص الفجوة في معدلات جرائم القتل بين الأميركيين من أصل أفريقي ومتوسط مقاطعة لوس أنجلوس بنسبة 20% في خمس سنوات.
2. تقليص الفجوة في معدل جرعات المخدرات الزائدة بين الأحياء الفقيرة ومتوسط مقاطعة لوس أنجلوس بنسبة 10% في ثلاث سنوات.

الاستراتيجيات

بيانات مفيدة وشاملة

الاستراتيجية 1: بحلول ديسمبر 2026، وبشكل سنوي بعد ذلك، تحديث لوحة معلومات مراقبة الكحول والمخدرات الأخرى التابعة لـ SAPC ونشر تقرير بيانات محدث.

السياسة وتغيير الأنظمة

الاستراتيجية 2: بحلول يونيو 2028، زيادة عدد الوكالات التي تضم طبيباً مرخصاً واحداً أو أكثر والتي تقدم خدمات مباشرة للعملاء كما يتضح من بيانات الفواتير إلى ما لا يقل عن 20 وكالة أو أكثر تدير برامج علاج تعاطي المخدرات التي تخدم المجتمعات ذات الأولوية.

بناء الشراكات

الاستراتيجية 3: بدءاً من يوليو 2026 واستمراراً، توسيع عدد برامج خدمات الحقن للحد من الأضرار التي تعمل من خلال عقود مع وزارة الصحة العامة، ومراجعة العقود من أجل التوسع.

الجاهزية والقدرة التنظيمية

الاستراتيجية 4: بين يوليو 2026 ويونيو 2029، إجراء تدريبات محدثة حول الحد من الأضرار، والنالوكسون، وأدوية الإدمان في جميع أنحاء شبكة SAPC من وكالات خدمات الوقاية والحد من الأضرار والعلاج والتعافي المتعاقدة.

الإجراءات التعاونية

1. توسيع نطاق الوصول إلى النالكسون الموجه مجتمعياً، وفحص المخدرات في المجتمع، والتثقيف بشأن الوقاية من الجرعات الزائدة والاستجابة لها

تنفيذ برامج توزيع النالوكسون وبرامج الوقاية من الجرعات الزائدة بالشراكة مع المنظمات المجتمعية والمؤسسات الدينية وبرامج التوعية وبرامج الإسكان التي تركز على المناطق الأكثر احتياجاً. ينبغي للمنظمات المجتمعية الاستفادة من برنامج توزيع النالوكسون في كاليفورنيا للحصول على النالوكسون لتوزيعه. تتوفر أيضًا شرائط الاختبار، ويمكن لأفراد المجتمع العمل مع برنامج فحص المخدرات التابع لجامعة كاليفورنيا في لوس أنجلوس على الرابط http://www.drugcheckingla.com لدعم فحص المخدرات الكمي الإضافي.

2. المشاركة في تصميم حملات وقائية وحملات لمكافحة الوصم تراعي الجوانب الثقافية

المشاركة في شبكات الوقاية القائمة على مناطق تخطيط الخدمات لتفعيل برامج الوقاية من تعاطي المخدرات. مراجعة الأدبيات للبحث عن المصطلحات التي تسبب الوصم والتي تزيد من الحواجز أمام الأشخاص المتضررين من تعاطي المخدرات. استخدام وتعزيز الاستجابات المضادة للوصم المتعلقة بتعاطي المخدرات باستخدام عناصر مجموعة الأدوات المنشورة على موقع حملة إعادة كتابة قصة مقاطعة لوس أنجلوس: http://bylaforla.org.

3. الفحص الشامل لتعاطي المخدرات في البيئات المجتمعية

استخدم أدوات الفحص المراعية للثقافة للمساعدة في تحديد أفراد المجتمع الذين يحتاجون إلى دعم في مجال الإدمان. تعرف على المزيد حول خدمات الصحة العامة المتعلقة بتعاطي المخدرات عبر الموقع الإلكتروني **www.RecoverLA.org** (المُحسَّن للأجهزة المحمولة). ساعد في توجيه الناس إلى خدمات تعاطي المخدرات والتعافي من خلال خط المساعدة لخدمات تعاطي المخدرات (SASH) أو عن طريق زيارة أداة توافر الخدمات والأسرّة على الرابط **http://sudhelpla.org**. تشمل خدمات علاج تعاطي المواد المخدرة العلاج الخارجي والعلاج الخارجي المكثف والعلاج السكني وإدارة الانسحاب وبرامج علاج المواد الأفيونية.

الإجراءات التعاونية

3. توسيع نطاق خدمات التوجيه العلاجي وإعادة الانخراط

تطوير نظام توجيه خدمات تعاطي المخدرات كعنصر أساسي في الرعاية الصحية المجتمعية، بما في ذلك تقديم الاستشارات والأدوية والدعم في الموقع في حدود القوى العاملة المتاحة في هذه البيئات. المشاركة في دورات تدريبية في مجال الصحة العامة حول أفضل الممارسات في مجال خدمات تعاطي المخدرات، ووضع خطط تنفيذية تتناسب مع احتياجات المجتمع المحلي. استفد من خدمات علاج تعاطي المخدرات عن طريق التطبيب عن بعد من خلال أدوات الوصول إلى خدمات علاج تعاطي المخدرات المتوفرة في مقاطعة لوس أنجلوس.

4. المشاركة في تبادل بيانات الجرعات الزائدة بقيادة المجتمع من أجل العمل التعاوني

قم بمراجعة تقارير البيانات المنشورة على صفحة تقارير وموجزات بيانات الصحة العامة، وشارك في التحالفات المحلية للوقاية من الجرعات الزائدة التي تدعم جمع بيانات عكس آثار الجرعات الزائدة لأغراض إعداد التقارير. المشاركة في مسح تقييم احتياجات المجتمع وغيره من عمليات التقييم في أوقات محددة، والتي من خلالها يتم توفير معلومات لا تقدر بثمن لتطوير استراتيجيات الوقاية من الجرعات الزائدة والاستجابة لها.

ويتطلب التغيير الإرادة الجماعية والالتزام من جانب الصحة العامة والشركاء.

لا يمكن تحقيق النتائج في هذه الخطة من خلال العمل في مستودعات.

ونأمل أن تقدم هذه الخطة خارطة طريق يمكن استخدامها بشكل جماعي للحد من عدم المساواة في الصحة من خلال معالجة الأسباب الجذرية لعدم التناسب في النتائج الصحية.

تعرف على كيفية التعاون معنا على الرابط التالي:

http://publichealth.lacounty.gov/pie/planning/chip.htm