برنامه ارتقاء عدالت در سلامت جامعه
برای شهرستان لس‌آنجلس

2029-2024

آخرین بازبینی: **جولای 2026**

اصلاحات جولای 2026

این سند، بازبینی میان‌دوره‌ای برنامه CHEIP برای سال‌های 2024-2029 را ارائه می‌کند. با ورود به سومین سال اجرای برنامه، اداره بهداشت عمومی و شرکا این برنامه را بررسی کردند و فرصت‌هایی را برای افزایش شفافیت و اصلاح زمان‌بندی‌ها شناسایی کردند تا برنامه با اقدامات و فعالیت‌های جاری هماهنگی بیشتری داشته باشد.

این بازبینی، پنجمین حوزه تمرکز یعنی پیشگیری از مصرف بیش از حد مواد را نیز به برنامه اضافه می‌کند که نشان‌دهنده تداوم این اولویت و فعالیت هدایت شده توسط اداره بهداشت عمومی و شرکا است.

نسخه کامل این سند و نسخه اصلی را می‌توانید در این آدرس مشاهده کنید

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

به‌طور کلی، اصلاحات عبارتند از:

- اضافه شدن پیشگیری از مصرف بیش از حد به عنوان 5امین حوزه تمرکز CHEIP
- اضافه شدن یک هدف قابل سنجش و مرتبط با سفلیس مادرزادی (حوزه تمرکز 2 را ببینید)
- اصلاح اهداف، راهبردها و فعالیت‌ها شامل تاریخ‌های هدف و فعالیت‌های اصلاح شده
- معیارهای عملکرد اصلاح شده
- به‌روزرسانی‌های شرکا

***اصلاحات با رنگ آبی مشخص شده‌اند**

برنامه ارتقاء عدالت در سلامت جامعه (CHEIP) چیست؟

برنامه‌ای مشترک از اداره بهداشت عمومی شهرستان لس‌آنجلس(Public Health)، شرکای آن و ذینفعان است که با هدف پیشبرد عدالت در سلامت و تقویت جوامعی سالم و پررونق تدوین شده است.

در طول تدوین این برنامه، اداره بهداشت عمومی با شرکای جامعه و ذینفعان همکاری نزدیکی داشت تا جدیدترین داده‌های موجود را بررسی کند و راهبردهایی را شناسایی کند که با همکاری یکدیگر بتوانند بر برخی از مهمترین مسائل بهداشت عمومی در شهرستان لس‌آنجلس تاثیر بگذارند.

این CHEIP، مسائل مربوط به سلامت جمعیت را که همچنان در اولویت بالایی قرار دارند، منعکس کرده و بر اهمیت همکاری و هم‌راستا سازی اقدامات برای دستیابی به عدالت و ارتقای سلامت به صورت جمعی تاکید می‌کند.

حوزه‌های تمرکز

1: مرگ و میر نوزادان و مادران سیاه‌پوست/آفریقایی آمریکایی

2: عفونت‌های مقاربتی و سفلیس مادرزادی

3: عدالت زیست‌محیطی

4: پیشگیری از خشونت

5: پیشگیری از مصرف بیش از حد مواد

عدالت به‌عنوان یک بنیان

عدالت در سلامت زمانی محقق می‌شود که همه افراد فرصت عادلانه و برابر برای دستیابی به بهترین سطح ممکن از سلامت و رفاه را داشته باشند.

CHEIP بر پایه یک چارچوب عدالت بنا شده است که هدف از برقراری آن، هدایتِ طراحی یا بهبود برنامه‌ها و فرایندها است. راهبردها بر اساس اولویت‌های عدالت زیر سازماندهی شده‌اند:

دسترسی به داده‌های مفید و فراگیر درباره عدالت در سلامت را فراهم کنید.

از تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها برای توزیع عادلانه فرصت‌ها و منابع حمایت کنید.

مشارکت‌هایی را بنا کنید که در آنها قدرت واقعاً به اشتراک گذاشته شود و استقلال جوامع محترم شمرده شود.

آمادگی و توانایی سازمان‌ها را برای ایجاد یک فرهنگ عادلانه و پیشبرد عدالت در سلامت تقویت کنید.

مشارکت کنید

CHEIP یک نقطه شروع مشترک برای حوزه‌های تمرکز انتخاب شده فراهم می‌کند و بر این باور است که تلاش‌های سایر سازمان‌ها، نهادها، ذینفعان و اعضای جامعه نیز به پیشبرد عدالت و بهبود نتایج سلامت کمک می‌کند.

هر بخش از CHEIP شامل «اقدامات مشارکتی» بیشتری است که می‌توان برای حمایت از فعالیت‌های مشخص شده در CHEIP یا تکمیل آنها انجام داد.

همزمان با اجرای CHEIP توسط اداره بهداشت عمومی و شرکا، ما نیز قصد داریم این برنامه را با افزودن فرصت‌های بیشتر گسترش دهیم و به‌روزرسانی کنیم تا تاثیر اقدامات مشارکتی بر اولویت‌های تعیین شده در زمینه سلامت افزایش یابد.

برای دریافت آخرین اخبار به این آدرس مراجعه کنید:
http://publichealth.lacounty.gov/pie/planning/chip.htm

حوزه تمرکز 1:
مرگ و میر نوزادان و مادران سیاه‌پوست/آفریقایی آمریکایی

بیانیه نتیجه:

همه نوزادان و مادران/افراد زایمان کننده سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی در شهرستان لس‌آنجلس، زایمانی سالم و شاد را تجربه کنند و پس از اولین سال تولد نوزاد نیز زندگی سعادتمندی داشته باشند.

هدف قابل اندازه‌گیری:

طی پنج سال، با کاهش میزان مرگ و میر نوزادان سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی، شکاف 50 درصدی در میزان مرگ و میر نوزادان (IMR) در میان نوزادان سفید پوست و نوزادان سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی کمتر شود.

راهبردها

داده‌های مفید و فراگیر

راهبرد 1: تا آگوست 2027، یک داشبورد داده عمومی و قابل دسترسی را برای همه راه‌اندازی کنید تا داده‌های مربوط به مرگ و میر مادران و نوزادان و داده‌های مرتبط را بر اساس نژاد/قومیت تفکیک کند.

تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها

راهبرد 2: تا ژانویه 2027، پیاده‌سازی یک طرح ثبات اقتصادی، مانند برنامه درآمد تضمین شده، را ارزیابی کنید که حداقل به 400 فرد باردار تحت تاثیر نابرابری‌های سلامت دوران بارداری و پس از زایمان خدمات ارائه دهد.

راهبرد 3: تا ژوئن 2027، برنامه دولا در رابطه با مرگ و میر نوزادان و مادران آفریقایی‌آمریکایی (AAIMM) را به حداقل سه سیستم مرتبط با سلامت گسترش دهید تا دسترسی به مراقبت‌های مادرانه‌ای که با فرهنگ افراد سازگار و حمایتگر باشند، افزایش یابد.

ایجاد مشارکت

راهبرد 4: تا ژوئن 2027، از طریق صندوق دهکده AAIMM، حداقل از 10 سازمان اجتماعی برای ارائه خدمات و حمایت‌های کاهش دهنده استرس به خانواده‌های سیاه‌پوست باردار و دارای فرزند حمایت مالی کنید.

آمادگی و ظرفیت سازمانی

راهبرد 5: تا **ژوئن 2027 و همچنان بعد از آن** توانایی تیم‌های اقدام اجتماعی را برای شناسایی نیازهای محلی و طراحی و اجرای حداقل یک راهبرد جدید بر اساس ارزیابی نیازهای محلی تقویت کنید تا به عدم تناسب در مرگ و میر نوزادان و مادران سیاه‌پوست/آفریقایی‌آمریکایی رسیدگی شود.

راهبرد 6: تا **دسامبر 2027**، از طریق تصمیم‌گیری مشترک در کمیته راهبری AAIMM، یک برنامه راهبردی سه تا پنج ساله را نهایی کنید.

اقدامات مشارکتی

1. حمایت از تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها

از سیاست‌ها و اقداماتی حمایت شود که سلامت مادران و نوزادان را در اولویت قرار می‌دهند، با نژادپرستی و تبعیض نظام‌مند مقابله می‌کنند و دسترسی و استفاده از خدمات درمانی، مسکن باثبات و سایر حمایت‌ها را برای افراد و خانواده‌های سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی بهبود می‌بخشند.

2. مشارکت در تحقیقات و داده‌های فراگیر

به داده‌های مربوط به مرگ و میر مادران و نوزادان و داده‌های مرتبط که بر اساس نژاد و قومیت تفکیک شده‌اند، اضافه شود تا علل اصلی نابرابری‌های نژادی در نتایج سلامت مادران و نوزادان بهتر شناخته شوند و مداخلات موثر برای مقابله با آنها، هم در داخل و هم خارج از سازمان بهتر شناسایی شوند.

3. مشارکت در اولویت‌های مبتنی بر جامعه

در کنار جوامع و اعضای آنها در امر تدوین و اجرای راهبردها و اقدامات ابتکاری برای حمایت از خانواده‌های سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی باردار و دارای فرزند و تجلیل از آنها مشارکت کنید.

4. ترویج برنامه‌های مبتنی بر جامعه و خدمات حمایت اجتماعی

برنامه‌هایی که به زنان باردار و خانواده‌های سیاه‌پوست/آفریقایی‌آمریکایی دارای فرزند، آموزش (مانند آموزش‌های گروهی دوران بارداری، آموزش درباره سلامت مالی، روش‌های مدیریت استرس و حمایت از شیردهی)، مشاوره (سلامت روان و تغذیه)، منابع و کمک برای دسترسی به خدمات درمانی یا سایر خدمات حمایتی اجتماعی (مثل مشارکت پدران در تربیت فرزندان) ارائه می‌کنند، ترویج، تامین مالی و/یا حمایت شوند.

5. پیشبرد تغییر و تحول سازمانی

آموزش، آگاهی و انعکاس مرگ و میر نوزادان و مادران سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی را به‌عنوان یک مسئله بهداشت عمومی افزایش دهید. دیدگاه‌هایی را که زنان سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی را مقصر می‌دانند از میان بردارید و در عوض، به بررسی نژادپرستی بپردازید و برای ایجاد تغییر در سیستم‌ها تلاش کنید. از سازمان‌ها و نهادهای خدمات‌دهنده حمایت کنید تا آمادگی و توانایی سازمانی خود را برای درک بهتر و پاسخگویی به نیازها و تجربیات خاص ساکنان سیاه‌پوست/آفریقایی-آمریکایی افزایش دهند.

حوزه تمرکز 2:
عفونت‌های مقاربتی و سفلیس مادرزادی

بیانیه نتیجه:

همه افراد در شهرستان لس‌آنجلس، از جمله نسل‌های آینده، در برابر عفونت‌های مقاربتی و سفلیس مادرزادی محافظت می‌شوند.

اهداف قابل اندازه‌گیری:

1. طی پنج سال، نرخ سفلیس اولیه و ثانویه در میان مردان آفریقایی-آمریکایی و لاتین‌تبار که با مردان رابطه جنسی دارند (MSM)، 20 درصد کاهش یابد.
2. **طی پنج سال، میزان سفلیس مادرزادی 15 درصد کاهش یابد.**

راهبردها

داده‌های مفید و فراگیر

راهبرد 1: تا دسامبر 2024 و همچنان بعد از آن، داده‌های به‌روز و قابل فهم مربوط به HIV و عفونت‌های مقاربتی (STIها) را به‌طور منظم منتشر کنید و اطمینان حاصل کنید که این داده‌ها به راحتی قابل دسترسی و استفاده تعاملی هستند تا جامعه تقویت و آگاه شود.

تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها

راهبرد 2: تا دسامبر 2027، پیروی از قوانین ایالت کالیفرنیا و دستورالعمل‌های شهرستان لس‌آنجلس را که انجام آزمایش سفلیس را برای همه افراد باردار در نخستین ویزیت دوران بارداری الزامی می‌کنند، بهبود دهید و انجام آزمایش‌های بیشتر در سه ماهه سوم بارداری (هفته‌های 28 الی 32) و هنگام زایمان توصیه می‌شود.

راهبرد 3: تا دسامبر 2025، با افزایش آگاهی و درک جامعه از عفونت‌های مقاربتی، میزان غربالگری و آزمایش STI را در میان جمعیت‌هایی که بیشتر در معرض خطر این عفونت‌ها هستند افزایش دهید.

ایجاد مشارکت

راهبرد 4:تا ژوئن 2027،از طریق ارتباط منظم و برنامه‌ریزی مشترک، همکاری با ذینفعان جامعه را برای کمک به اقدامات پیشگیری و کنترل STI تقویت کنید.

آمادگی و ظرفیت سازمانی

راهبرد 5:تا **ژوئن 2028**، یک برنامه جامع برای ارائه منظم آموزش‌های هدفمند به بازرسان بهداشت عمومی (PHIها)، متخصصان مداخله در بیماری‌های مستقر در جامعه (CEDIS) و کارکنان خط مقدم درمانگاه‌ها تدوین کنید.

اقدامات مشارکتی

1. افزایش غربالگری سفلیس

غربالگری و درمان قدرتمند سفلیس را برای افراد در معرض خطر، از جمله زنان در سن باروری و زنان باردار، اجرا کنید.

2. افزایش آگاهی درباره عفونت‌های مقاربتی (STIها)

آموزش و آگاهی درباره عفونت‌های مقاربتی (STIها)، از جمله سفلیس، را در میان افرادی که بیشترین خطر ابتلا را دارند افزایش دهید. یک کمپین کاهش انگ اجتماعی اجرا کنید تا با نگرش منفی نسبت به STIها مقابله شود، زیرا این انگ می‌تواند مانعی برای آزمایش، درمان و اطلاع‌رسانی درباره ابتلا باشد. پیام‌های این کمپین باید بر اهمیت قرار دادن آزمایش در برنامه معمول مراقبت‌های درمانی تاکید کنند.

3. استفاده از الگوهای مراقبتی تقویت شده برای زنان آسیب‌پذیرتر

از روش‌های بهبودیافته برای پاسخ به نیازهای زنانی که با چند مشکل همزمان، مانند اختلال مصرف مواد و بی‌خانمانی، دست و پنجه نرم می‌کنند به عنوان یک مداخله حیاتی برای سفلیس بهره‌گیری کنید.

4. تقویت آمادگی سازمان‌ها برای ارائه مراقبت‌های متناسب با فرهنگ افراد

ظرفیت نیروی کار را برای ارائه خدمات پیشگیری از STI که با فرهنگ و زبان افراد سازگار باشد افزایش دهید. موانع زبانی، هنجارهای فرهنگی و عوامل اجتماعی-اقتصادی را که ممکن است بر دسترسی به مراقبت و نتایج سلامت تاثیر بگذارند، مورد توجه قرار دهید.

5. مقابله با گسترش عفونت‌های HIV و عفونت‌های مقاربتی

در سازمان‌های مذهبی، شهرها، سازمان‌ها و کسب و کارهای محلی، جلسات یا کمپین‌های آموزش سلامت جنسی برگزار کنید، به یک محل توزیع کاندوم تبدیل شوید و برای از بین بردن انگ و تبعیضی که افراد و جوامع در معرض خطر بالاتر HIV و STI با آن روبه‌رو هستند، فعالانه تلاش کنید. سازمان‌ها و ارائه‌دهندگان خدمات محلی جامعه می‌توانند دسترسی به برنامه‌های پیشگیری، آزمایش و خدمات درمانی را فراهم و تسهیل کنند و از خدمات مربوط به شرکای جنسی (از جمله شناسایی و اطلاع‌رسانی به شرکا) برای جمعیت‌های در معرض خطر بالاتر HIV و STI حمایت کنند.

حوزه تمرکز 3:
عدالت زیست‌محیطی

بیانیه نتیجه:

افراد ساکن در جوامع شهرستان لس‌آنجلس که بیشترین میزان آلودگی را دارند از زندگی سالمی برخوردار هستند و از تماس با مواد سمی و آثار منفی تغییرات اقلیمی در امان هستند.

هدف قابل اندازه‌گیری:

طی پنج سال، منابع تماس با سرب را برای حداقل 25 درصد از کودکانی که سطح سرب خون آنها 3.5 Ld/gμ یا بیشتر است و در آلوده‌ترین جوامع شهرستان لس‌آنجلس زندگی می‌کنند، شناسایی و برطرف کنید.

راهبردها

داده‌های مفید و فراگیر

راهبرد 1: تا **دسامبر 2026**، داده‌ها را در یک بستر عمومی و قابل دسترسی منتشر کنید که اطلاعات مربوط به شرایط زیست‌محیطی، اقلیمی و شرایط مرتبط با سلامت را ارائه می‌دهد و نظر ذینفعان برنامه‌ریزی راهبردی را در نظر می‌گیرد.

راهبرد 2: تا ژوئن 2026 و هر سال بعد از آن، اطمینان حاصل کنید که صفحه اینترنتی برنامه دفتر عدالت زیست‌محیطی و سلامت اقلیمی (OEJCH) اطلاعات به‌روز و مرتبطی را به عموم ارائه می‌دهد که بر اساس نظرات جمع‌آوری‌شده از مشارکت ذینفعان در برنامه‌ریزی راهبردی تهیه شده است.

تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها

راهبرد 3: تا ژوئن 2028، **اقدامات یا تلاش‌هایی را در مورد حداقل سه موضوع سیاستی دارای اولویت، مانند نفت و گاز، گرما و موارد مشابه، پیاده‌سازی کنید.**

ایجاد مشارکت

راهبرد 4:تا دسامبر 2028، از طریق برطرف کردن خطرات ناشی از رنگ‌های سرب‌دار، خطر مسمومیت با سرب ناشی از رنگ را در 2000 خانه در سراسر شهرستان لس‌آنجلس کاهش دهید.

راهبرد 5:تا دسامبر 2025 و و هر سال بعد از آن برای هر یک از تیم‌های سلامت بسیار محلی، یعنی تیم‌های بهداشت عمومی جامعه (CPHT)، آموزش‌هایی ارائه کرده و نقشه‌هایی تهیه کنید تا دانش و آگاهی درباره مسائل محلی عدالت زیست‌محیطی و اقلیمی در جوامع مرحله آزمایشی اولیه، افزایش یابد.

راهبرد 6:تا ژوئن 2026، با سازمان‌های عدالت زیست‌محیطی و سلامت اقلیمی در شهرستان لس‌آنجلس همکاری کنید تا از ایجاد و برقراری فضاهایی برای همایش‌ها و نشست‌های مربوط به موضوعات عدالت زیست‌محیطی و سلامت اقلیمی حمایت شود.

آمادگی و ظرفیت سازمانی

راهبرد 7:تا ژانویه 2027، برنامه راهبردی OEJCH را که با همکاری ذینفعان تدوین شده است اجرا کنید تا نابرابری‌های سلامت ناشی از تماس با عوامل زیست‌محیطی در جوامعی که بیشترین آسیب را از آلودگی و آثار اقلیمی می‌بینند، کاهش یابد.

اقدامات مشارکتی

1. مشارکت در تهیه داده‌ها و پایش

داده‌ها را به اشتراک بگذارید تا شرایط زیست‌محیطی که بر سلامت جوامع شهرستان لس‌آنجلس تاثیر منفی می‌گذارند و میزان اثربخشی اقدامات انجا شده برای بهبود سلامت بهتر درک شوند.

2. مشارکت فعال در تدوین، اجرا و نظارت بر سیاست‌ها

با طیف وسیعی از ذینفعان، از جمله سیاست‌گذاران، نهادهای نظارتی، سازمان‌های غیرانتفاعی و ساکنان، همکاری کنید تا تحقیقات مربوط به عدالت زیست‌محیطی و سلامت اقلیمی به تغییرات موثری در سیاست‌ها منجر شوند. جوامع دچار مسائل عدالت زیست‌محیطی را در تمام سطوح فعالیت‌های سیاست‌گذاری شناسایی کنید و بر آن‌ها متمرکز شوید. از سیاست‌هایی حمایت کنید که شرایط جوامع خط مقدم را مورد توجه قرار می‌دهند، از جمله قرارگیری تجمعی در معرض چندین منبع آلودگی محیطی. از سیاست‌هایی حمایت کنید که با محافظت از جمعیت‌های آسیب‌پذیر در برابر تماس با آلاینده‌ها و/یا کاهش تماس آنها با آلاینده‌هایی که باعث نابرابری‌های سلامت می‌شوند، به ارتقاء سلامت کمک می‌کنند.

3. مشارکت در اولویت‌ها و برنامه‌های مبتنی بر جامعه

با همکاری فعالانه با جوامع و ساکنان در زمینه برنامه‌ریزی، تعیین اولویت‌ها و اجرای راهبردها و همچنین فرایندهای تصمیم‌گیری مربوط به عدالت زیست‌محیطی و سلامت اقلیمی، آن‌ها را توانمند سازید.

4. تقویت توانمندی جامعه برای رسیدگی به شرایط زیست‌محیطی در سطح محلی

آموزش‌هایی را درباره آثار تجمعی آلودگی و فرایندهای مربوط به استفاده از زمین و سایر تصمیم گیری‌هایی که باعث ادامه تماس جوامع دچار مسائل عدالت زیست‌محیطی با منابع متعدد آلودگی می‌شوند، برای جوامعی ارائه دهید که به طور نامتناسب تحت تاثیر قرار گرفته‌اند.

حوزه تمرکز 4:
پیشگیری از خشونت

بیانیه نتیجه:

همه خانواده‌ها و جوامع در شهرستان لس‌آنجلس در محیطی عاری از خشونت زندگی می‌کنند و در فرهنگی سرشار از صلح، پیشرفت می‌کنند.

اهداف قابل اندازه‌گیری:

1. طی پنج سال، شکاف میان میزان قتل در میان آفریقایی‌آمریکایی‌ها و میانگین شهرستان لس‌آنجلس 20 درصد کاهش یابد.

2. طی پنج سال، تعداد زنان بزرگسال و افراد دارای جنسیت متنوع/گسترده که گزارش می‌کنند در طول زندگی خود خشونت فیزیکی از سوی شریک عاطفی خود را تجربه کرده‌اند، 10 درصد کاهش یابد.

راهبردها

داده‌های مفید و فراگیر

راهبرد 1: تا ژوئن 2025، یک درگاه متمرکز داده‌های باز ایجاد شود که دارای شاخص‌هایی برای ارزیابی پیشرفت در تحقق اهداف و برنامه‌های برنامه راهبردی OVP باشد.

تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها

راهبرد 2: تا ژوئن 2027، شورای شهرستان لس‌آنجلس برای مقابله با تعرض جنسی برقرار شود تا هماهنگی میان نظام‌های مختلف شهرستان و ارائه‌دهندگان خدمات بهبود یابد، خدمات بهتری به بازماندگان تعرض جنسی ارائه شود و اطلاعات لازم برای سرمایه‌گذاری در برنامه‌های پیشگیری فراهم شود.

ایجاد مشارکت

راهبرد 3: تا جولای 2027، طرح‌ها و خدمات مربوط به مقابله با خشونت مبتنی بر جنسیت از این طریق در تمام مراحل زندگی گسترش یابند: تقویت هماهنگی و همکاری میان سازمان‌ها؛ ارائه آموزش و کمک فنی؛ و تامین مالی سازمان‌های اجتماعی (CBOs) به منظور اجرای مدل‌ها و برنامه‌های پیشگیری از خشونت مبتنی بر جنسیت (GBV).

راهبرد 4: تا ژوئن 2027، تلاش‌های محلی و جامعه محور برای ایجاد امنیت عمومی از طریق ابتکار پیشگیری از آسیب‌های روانی (TPI)، شامل برنامه‌های ارتباط در خیابان و مداخله در خشونت اجتماعی (CVI)، مداخله در خشونت در بیمارستان (HVIP) و شبکه‌های اقدام اجتماعی برای صلح، با این روش‌ها گسترش یابند: 1) افزایش سرمایه‌گذاری در نه جامعه‌ای که به طور نامتناسب تحت تاثیر خشونت قرار گرفته‌اند؛ و 2) ایجاد زیرساخت‌هایی برای آموزش مداخله همتایان در خشونت و هماهنگ‌سازی خدمات شهرستان.

راهبرد 5: تا **ژوئن 2025** و همچنان بعد از آن، یک برنامه جامع برای ترویج ایمنی در برابر سلاح گرم از طریق آموزش و افزایش آگاهی جامعه، تغییر سیاست‌ها و روش‌های مبتنی بر همتا اجرا شود.

آمادگی و ظرفیت سازمانی

راهبرد 6: تا ژوئن 2026، در میان ادارات شهرستان و شرکای جامعه، سیستم‌ها و روش‌های مبتنی بر آگاهی از آسیب‌های روانی پیاده‌سازی شوند و تغییرات لازم در آنها ایجاد شوند تا بهبود و رفاه افراد افزایش یابد و از نیازهای خاص جوامع محلی حمایت شود.

راهبرد 7: تا **ژوئن 2028**، یک راهبرد هماهنگ ارتباطی برای ایجاد درک مشترک از خشونت و خشونت به عنوان یک مسئله بهداشت عمومی تدوین شود.

راهبرد 8: تا ژوئن 2026 و **همچنان بعد از آن**، اقدامات محلی برای پیشگیری از خودکشی و رفتارهای خودکشی‌گرایانه در میان گروه‌هایی که بیشتر در معرض خطر هستند، از جمله جوانان، جوامع رنگین پوست، کهنه سربازان و صاحبان سلاح گرم، اجرا شوند.

اقدامات مشارکتی

1. مشارکت در تحقیقات و داده‌های فراگیر

- داده‌ها را برای شناسایی و برطرف کردن کمبودهای اطلاعاتی و افزایش شناخت درباره انواع مختلف خشونت، از جمله خشونت با سلاح گرم، خودکشی، خشونت ناشی از نفرت، خشونت خانگی، خشونت جنسی و قاچاق انسان شناسایی و به اشتراک گذاری کنید.
- از تلاش‌ها برای جمع‌آوری داده‌های کیفی به منظور درک بهتر شرایطی که باعث خشونت می‌شوند و تاثیر روش‌های مبتنی بر بهبود و جامعه، مانند روش‌های مبتنی بر همتا و داستان‌گویی با هدف تقویت صدای افراد آسیب دیده از خشونت و حمایت از تحقیقات مشارکتی مبتنی بر جامعه، حمایت کنید.

2. حمایت از تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها

- سیاست‌ها و اقداماتی را حمایت و پیاده‌سازی کنید که روش‌های مبتنی بر آگاهی از آسیب‌های روانی و روش‌های بهبود را پیش می‌برند و عوامل نژادپرستی و تعصب را کاهش می‌دهند. همچنین از فرایندهایی حمایت کنید که در آنها بازماندگان و اعضای جامعه، از جمله جوانان، بتوانند در تدوین چنین سیاست‌ها و اقداماتی نظر دهند و مشارکت کنند.
- سیاست‌ها و اقداماتی را حمایت و پیاده‌سازی کنید که دسترسی سازمان‌های مردمی و جامعه‌محور به منابع مالی را آسان‌تر می‌کنند تا به پیشبرد عدالت کمک شود که از آن جمله می‌توان به همکاری با سازمان‌های مالی، بهینه‌سازی و ساده‌سازی الزامات قراردادها، بررسی الزامات بیمه‌ای شهرستان و تامین بودجه برای طرح‌های کمک فنی که توانایی سازمان‌های مردمی را افزایش می‌دهند.

اقدامات مشارکتی

3. مشارکت و حمایت از برنامه‌ها و اولویت‌های مبتنی بر جامعه

- از ایجاد برنامه‌هایی مانند مراکز جامع و متناسب با فرهنگ برای جوانان حمایت کنید که منابع و خدماتی را ارائه می‌دهند، رهبری جوانان را تقویت می‌کنند و به پیشرفت هنر، بهبود و عدالت ترمیمی کمک می‌کنند؛ همچنین از طرح‌های موجود جامعه محور و مبتنی بر آگاهی از آسیب‌های روانی حمایت کنید.
- با سازمان‌ها و شرکای جامعه محور در ائتلاف‌های منطقه‌ای پیشگیری از خشونت و شبکه‌های اقدام اجتماعی برای صلح همکاری کنید تا از رهبری و همکاری محلی حمایت شود و درباره علل اصلی خشونت، رویکرد بهداشت عمومی، آسیب‌های روانی و بهبود، نژادپرستی و ظلم در طول تاریخ، به عنوان بخشی از برنامه‌های پیشگیری محلی، دانش مشترکی خلق شود.
- طرح‌هایی را که از سلامت، بهبود و رفاه جوامع آسیب دیده از خشونت حمایت می‌کنند، مانند جوامع تحت پوشش طرح پیشگیری از آسیب‌های روانی، هماهنگ کنید تا رویکردی جامع و مبتنی بر محل ایجاد شود که مختص نیازها و امکانات هر جامعه طراحی شده باشد. منابع و همکاری‌های بیشتری را برای توزیع قفل‌های ایمنی سلاح گرم به صورت رایگان در سراسر شهرستان شناسایی کنید.

4. سرمایه‌گذاری در طرح‌های تحول سازمانی

- در ایجاد تغییر در سیستم‌ها بر اساس آگاهی از آسیب‌های روانی سرمایه‌گذاری کنید که شامل آموزش نیروی کار در همه سطوح، آموزش جوانان و سازمان‌هایی که با جوانان کار می‌کنند و هماهنگ کردن روش‌ها و سیاست‌های سازمانی برای حمایت از کارکنان، فراهم کردن منابع و مقابله با آسیب روانی غیرمستقیم و خستگی ناشی از دلسوزی می‌باشد.
- از طریق تامین منابع و ارائه بودجه انعطاف‌پذیر در برنامه‌ها و طرح‌ها سرمایه‌گذاری کنید تا امکان واکنش سریع، استفاده از راهکارهای جدید و خلاقانه و سازگاری با آخرین شرایط اجتماعی و محیط‌های سیاسی و فیزیکی فراهم شود.
- منابع و بودجه مستمر و اختصاصی را برای حفظ و گسترش برنامه‌هایی مانند Parks After Dark، Summer Night Lights، Crisis Response، Street Outreach و برنامه‌های مداخله در خشونت در بیمارستان (HVIP) در مراکز درمان آسیب‌های روانی در جوامعی که سطح خشونت در آنها بالاست، فراهم کنید.
- در کمپین‌های ارتباطی هماهنگ‌شده، سرمایه‌گذاری کنید تا به موضوع خشونت به عنوان یک مسئله بهداشت عمومی قابل پیشگیری پرداخته شود و پیام‌های مشترک و روش‌های نوآورانه‌ای برای مشارکت دادن ذینفعان مختلف تحت تاثیر خشونت ایجاد شود.

بیانیه نتیجه:

همه افراد و جوامع در شهرستان لس‌آنجلس این فرصت را دارند تا بدون جان باختن بر اثر مصرف بیش از حد مواد خدر، رویاهای خود را دنبال کرده و به تعهدات خود عمل کنند.

هدف قابل اندازه‌گیری:

1. طی سه سال، شکاف میان میزان مرگ و میر ناشی از مصرف بیش از حد مواد مخدر در میان آفریقایی‌آمریکایی‌ها و میانگین شهرستان لس‌آنجلس 20 درصد کاهش یابد.
2. طی سه سال، شکاف میان میزان مرگ و میر ناشی از مصرف بیش از حد مواد مخدر در محله‌های دچار فقر شدید و میانگین شهرستان لس‌آنجلس 10 درصد کاهش یابد.

حوزه تمرکز 5:
پیشگیری از مصرف بیش از حد مواد

راهبردها

داده‌های مفید و فراگیر

راهبرد 1: تا دسامبر 2026 و هر سال بعد از آن، داشبورد نظارت بر مصرف الکل و سایر مواد مخدر SAPC به‌روزرسانی شده و یک گزارش داده به‌روز منتشر شود.

تغییر در سیاست‌ها و سیستم‌ها

راهبرد 2: تعداد سازمان‌هایی که حداقل یک متخصص بالینی دارای مجوز دارند و مستقیماً به مراجعان خدمت‌رسانی می‌کنند، بر اساس داده‌های صورتحساب، به حداقل 20 سازمان افزایش یابد که باید برنامه‌های درمان اختلال مصرف مواد را در جوامع دارای اولویت اجرا کنند.

ایجاد مشارکت

راهبرد 3: از جولای 2026 و همچنان بعد از آن، تعداد برنامه‌های خدمات سرنگ کاهش‌دهنده آسیب که تحت قراردادهایی با DPH فعالیت می‌کنند، افزایش یابد و قراردادها با هدف گسترش، بررسی شوند.

آمادگی و ظرفیت سازمانی

راهبرد 4: از جولای 2026 تا ژوئن 2029، آموزش‌های به‌روز درباره کاهش آسیب، نالوکسان و علم پزشکی اعتیاد در سراسر شبکه SAPC از سازمان‌های طرف قرارداد در زمینه پیشگیری، کاهش آسیب، درمان و خدمات بهبودی ارائه شوند.

اقدامات مشارکتی

1. گسترش دسترسی جامعه محور به نالوکسان، آزمایش مواد مخدر مبتنی بر جامعه و آموزش پیشگیری و واکنش به مصرف بیش از حد مواد مخدر

برنامه‌های توزیع نالوکسان و پیشگیری از مصرف بیش از حد مواد مخدر را با همکاری سازمان‌های جامعه محور، نهادهای مذهبی، برنامه‌های ارتباط با جامعه و برنامه‌های مسکن در مناطقی که بیشترین نیاز را دارند اجرا کنید. سازمان‌های جامعه محور باید از برنامه توزیع نالوکسان کالیفرنیا برای دریافت نالوکسان جهت توزیع استفاده کنند. نوارهای آزمایش نیز در دسترس هستند و اعضای جامعه می‌توانند برای انجام آزمایش‌های بیشتر مبتنی بر کمّیت مواد مخدر با برنامه آزمایش مواد مخدر UCLA در http://www.drugcheckingla.com همکاری کنند.

2. طراحی مشترک برنامه‌های پیشگیری و کمپین‌های مقابله با انگ اجتماعی، متناسب با فرهنگ جامعه

در شبکه‌های پیشگیری مبتنی بر مناطق برنامه‌ریزی خدمات برای اجرای برنامه‌های پیشگیری از مصرف مواد مشارکت کنید. متون و مطالب موجود را از نظر استفاده از اصطلاحات دارای انگ اجتماعی که موانع بیشتری برای افراد تحت تاثیر مصرف مواد ایجاد می‌کنند، بررسی کنید. از روش‌های مقابله با انگ اجتماعی در زمینه مصرف مواد استفاده و آنها را ترویج کنید و برای این منظور از مطالب و ابزارهای موجود در وب‌سایت کمپین Rewriting LA County's Story استفاده نمایید: http://bylaforla.org.

3.غربالگری همگانی مصرف مواد در محیطهای اجتماعی

از ابزارهای غربالگری متناسب با فرهنگ افراد استفاده کنید تا به شناسایی اعضای جامعه که در زمینه اعتیاد به کمک نیاز دارند کمک کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص خدمات اداره بهداشت عمومی در زمینه مصرف مواد، به **www.RecoverLA.org** مراجعه کنید (برای دستگاه‌های تلفن همراه بهینه‌سازی شده است). با استفاده از خط کمک خدمات سوء مصرف مواد (SASH) یا مراجعه به ابزار خدمات و موجودی تخت در وب‌سایت **http://sudhelpla.org**، به افراد برای دسترسی به خدمات مصرف مواد و بهبودی کمک کنید. خدمات مصرف مواد شامل درمان سرپایی و درمان سرپایی فشرده، درمان اقامتی، مدیریت ترک و برنامه‌های درمان با مواد افیونی است.

اقدامات مشارکتی

3. گسترش خدمات راهنمایی برای دسترسی به درمان و برقراری دوباره ارتباط با خدمات

راهنمایی در خصوص دسترسی به خدمات مرتبط با مصرف مواد را به یکی از بخش‌های اصلی مراقبت‌های بهداشتی جامعه تبدیل کنید، از جمله ارائه مشاوره، دارو و حمایت در محل، در چارچوب توانایی‌ها و تخصص کارکنان موجود در این محیط‌ها. در آموزش‌های اداره بهداشت عمومی درباره بهترین روش‌های ارائه خدمات مصرف مواد شرکت کنید و برنامه‌های اجرایی متناسب با نیازهای جوامع محلی را تدوین کنید. از امکان دسترسی از راه دور به خدمات درمان مصرف مواد از طریق ابزارهای دسترسی به این خدمات در شهرستان لس‌آنجلس استفاده کنید.

4. مشارکت در اشتراک‌گذاری جامعه‌محور داده‌های مربوط به مصرف بیش از حد مواد مخدربرای انجام اقدامات مشارکتی

گزارش‌های داده‌های منتشر شده در صفحه گزارش‌ها و خلاصه‌های داده‌های اداره بهداشت عمومی را بررسی کنید و در ائتلاف‌های محلی پیشگیری از مصرف بیش از حد مواد که از جمع‌آوری داده‌های مربوط به نجات افراد از مصرف بیش از حد حمایت می‌کنند، مشارکت کنید. در نظرسنجی ارزیابی نیازهای جامعه و سایر ارزیابی‌های نظرسنجی در یک مقطع زمانی مشخص شرکت کنید که اطلاعات بسیار ارزشمندی را برای تهیه و تدوین برنامه‌های پیشگیری و واکنش به مصرف بیش از حد مواد مخدر فراهم می‌کنند.

تغییر و تحول مستلزم اراده و تعهد مشترک اداره بهداشت عمومی و شرکا است.

دستیابی به نتایج این برنامه بدون همکاری امکان‌پذیر نیست.

امید است این برنامه نقشه راهی باشد که بتوان از آن به صورت مشترک برای کاهش نابرابری‌های سلامت ؛ از طریق پرداختن به علل ریشه‌ای عدم تناسب در پیامدهای سلامت، استفاده کرد.

برای آشنایی با نحوه همکاری با ما، به این آدرس مراجعه کنید:

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