LEGS
المعايير والإرشادات في الطوارئ الخاصة بالماشية

vetwork UK

USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

معايير LEGS الأساسية
وخدمات صحة الحيوان المجتمعية

CONCERN worldwide

INTERNATIONAL RESCUE COMMITTEE

OXFAM

ورقة إرشادية حول LEGS | يناير/كانون الثاني 2020

مقدمة

تأخذ هذه الورقة الإرشادية بعين الاعتبار السُبل التي يمكن أن تتبعها الوكالات المعنية بالتنفيذ لدعم خدمة صحة الحيوان المجتمعية (CBAH) المخصصة لمساعدة المجتمعات المحلية المالكة للماشية، وتستخلص الدروس المستفادة من مشروع LEGS البحثي التشغيلي المُمول بواسطة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية الأمريكية في حالات الكوارث (OFDA) . يهدف البحث لتحديد واختبار نماذج البرامج البديلة لتطبيق معايير LEGS مع الالتزام بلوائح الجهة المانحة الأساسية التي تُطبَّق باستخدام برامج القسائم البيطرية في حالات الطوارئ، على وجه التحديد في مجال صحة الحيوان وشراء الأدوية البيطرية واستخدامها. أجرى المشروع البحثي كذلك استبيانًا عالميًا عبر الإنترنت للممارسين وواضعي السياسات للتعرف على تجاربهم في تقديم الدعم البيطري في حالات الطوارئ.[1]

يرد فيما يلي توضيح للنتائج والتوصيات الرئيسية للبحث التشغيلي والاستبيان العالمي طبقًا لمعايير LEGS الثمانية الأساسية الشائعة في جميع التدخلات الخاصة بالماشية[2] (المعيار الأساسي الرابع حول التقييم الأولي وتحديد الاستجابة غير مدرج هنا لأنه لم يكن جزءًا من البحث.) وبينما ارتكز العمل على سياقات حالات الطوارئ، يمكن تطبيق الدروس المستفادة بنفس القدر على الأوضاع غير الطارئة لأنها تُشكل الأساس لتطوير أو دعم الخدمات المستدامة طويلة الأجل، بما يتوافق مع معيار LEGS الأساسي بشأن الاستعداد.

تعترف LEGS بأهمية القطاع البيطري المحلي والخاص أثناء حالات الطوارئ وبعدها، وتوصي بدعم الصيدليات البيطرية الخاصة والاستعانة بالأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان (CAHWs) حيثما أمكن، بما في ذلك عبر استخدام برامج القسائم. تمت الإشادة باستخدام القسائم في الاستجابة في حالات الطوارئ كطريقة فعالة وعالية الكفاءة في مجالات العمل السوق، إذ يستهدف النظام المنتفعين المعرضين للضرر ويدعم المنظومة الحالية لتوفير خدمات صحة الحيوان الأساسية والخاصة.

تقدم ورقة إرشادية ثانية ملخصًا لنتائج البحث التشغيلي التي تركز بشكل خاص على برامج القسائم[3].

معيار LEGS الأساسي 1: المشاركة

المشاركة المجتمعية مهمة في جميع مراحل مشروع صحة الحيوان المجتمعي، وتبدأ بالتوعية الأساسية واختيار الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان، وصولاً إلى سداد تكلفة الخدمات وجلسات إبداء الملاحظات والتعليقات لممثلي السلطات والجهات التنفيذية. فمن دون المشاركة المجتمعية النشطة، سيتأثر قبول المجتمع للمشروع واستعدادهم للمشاركة فيه. يعتبر استخدام الهياكل المجتمعية القائمة على الأرجح هو أفضل خيار لضمان استدامة المشروع ونيله قبول قطاع عريض من المجتمع، ولكن قد تقتضي الضرورة تشكيل لجنة معنية بصحة الحيوان تكون بمثابة الواجهة الرئيسية بين أفراد المجتمع والأفراد المعنيين الآخرين إذا لم تكن الهياكل المحلية ملائمة. يجب أن تكون المجتمعات على دراية تامة بالتدخل المقترح، وبالتحديد في المسائل المرتبطة بتكاليف توفير الخدمات وأسعار الأدوية بحيث يمكن مناقشتها والاتفاق عليها قبل التنفيذ.

يوفر الإنصات لمالكي الماشية معلومات مهمة يُسترشد بها في تطوير وتنفيذ المشروع. على سبيل المثال، خلال المشروع البحثي التشغيلي، تحددت للمجتمعات طرق واضحة لتقييم توفير الخدمة، من بينها جودة الأدوية المستخدمة لعلاج الماشية، وقد اعتُبرت استجابة الماشية للعلاج دليلاً على الجودة العالية للدواء. تمتع مالكو الماشية بخبرة كبيرة في استخدام الأدوية المختلفة وكانوا على دراية بتركيز الأدوية، وعلى الرغم من عدم قدرتهم على تدبير تكلفة الأدوية الأعلى جودة أو ذات أنسب تركيز، كانوا على علم بما يمكن أن يوفر أفضل استجابة. أوضحت نتائج البحث التشغيلي كذلك أن المجتمعات كانت على استعداد لدفع تكلفة الخدمات التي يؤديها الأهالي العاملون في مجال صحة الحيوان إذا كانت عالية الجودة – على سبيل المثال، سدد المزارعون بإحدى مناطق الاختبارات 40% من تكلفة الخدمة بنفسه، واستُخدمت القسائم لتغطية الرصيد. الخدمة عالية الجودة حسب تعريف نموذج البحث هي تلك التي تشمل الفحص السريري الكامل، وفهم سياق الأمراض المحلية، والتشخيص والعلاج باستخدام أدوية جيدة، إلى جانب توفير النصائح لمالك الماشية، ومتابعة الحالة.

---

[1] مشروع LEGS البحثي التشغيلي: تقرير صادر عن الاستبيان الإلكتروني للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID)/مكتب المساعدة الخارجية الأمريكية في حالات الكوارث (OFDA)، وشركة Vetwork UK ومشروع LEGS. ديسمبر/كانون الأول 2019

[2] كُتيب LEGS، الطبعة الثانية، صفحة 12.

[3] الورقة الإرشادية لمشروع LEGS: تحديات برامج القسائم البيطرية في حالات الطوارئ: بحث حول العوائق التشغيلية التي تعترض تطبيق LEGS

معيار LEGS الأساسي 2: الاستعداد

توصي أداة الاستعداد والتخطيط للمعايير والإرشادات في الطوارئ الخاصة بالماشية (LEGS) ببناء القدرات المحلية للمجتمعات وموفري الخدمات، وتلقي الضوء على أهمية دعم الجهات الفاعلة في القطاع الخاص المحلي المنوط بها توفير خدمات صحة الحيوان. يجب تفعيل هذه المنظومات في قطاع صحة الحيوان العامل المُخصخص حتى تتمكن من الاستجابة للطوارئ حال حدوثها.

في بعض الدول، تتولى الخدمات البيطرية الحكومية مسؤولية توفير الخدمات العلاجية المخصخصة إلى جانب دورها العام المعتاد، ربما يرجع هذا إلى النقص التاريخي في أعداد موفري خدمات صحة الحيوان الخاصة (AHSP) القادرين على توفير مثل هذه الخدمات. في المواقع حيث أُنشأت خدمات صحة الحيوان المجتمعية، توفر الكوادر البيطرية الحكومية الخدمات العلاجية نظير أسعار مدعمة، وهو ما قد يؤدي لتقويض القطاع الخاص الناشئ، كما الحال مع التوزيع المجاني لبعض الأدوية واللقاحات. وتتفاقم هذه المشكلة بفعل الأدوية متدنية الجودة والمقلدة المتاحة بتكلفة منخفضة، أو بالإجراءات التي تتخذها بعض وكالات التطوير التي توفر الأدوية واللقاحات مجانًا. ويزداد الوضع تعقيدًا بعدم وجود سياسات وإجراءات حكومية، أو عدم إنفاذها.

في هذه الأوضاع، فإن ضمان الالتزام بمذكرة LEGS الإرشادية 4 والإجراء الأساسي المرتبط بها بموجب معيار الخدمات البيطرية السريرية 1، يتطلب بالتالي التحوّل من التركيز على التوزيع المباشر وتوفير خدمات القطاع العام، إلى دعم سلسلة تسويق المستحضرات الدوائية البيطرية الخاصة. يجب على وكالات التنفيذ الدعوة لإقناع منظمات الخدمات العامة بالتوقف عن توفير هذه الخدمات والتحوّل الكامل إلى منظومة خاصة، على أن تتحمل هذه الوكالات بنفسها مسؤولية توفير دعم الخدمات الخاصة حيثما يتواجد قطاع خاص أو تتوفر الإمكانية لتطويره.

كان مشروع البحث التشغيلي يهدف لإيجاد فرص لإشراك الصيدليات البيطرية الخاصة والأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان/موفري خدمات صحة الحيوان في منظومة تتمتع بالإمكانات والقدرة على الاستمرار على المدى البعيد، وتتماشى مع نهج LEGS لمساعدة الأفراد على تأمين أصولهم من الماشية. لتحقيق هذا، يجب على جميع الأطراف المعنية المُنفِّذة فهم سلسلة التسويق والعرض والطلب بشكل جيد لمساعدة الصيدليات البيطرية الخاصة والأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان على اكتساب صفة مديري مشاريع، وذلك على سبيل المثال بتحديد الأسعار الملائمة، وإدارة الأدوية، وتسجيل الحالات والعلاجات وتفاصيل الأدوية.

في الاستبيان العالمي، تم تحديد سلسلة التبريد والتخزين بوصفها أكبر تحدٍ يواجه توفير الدعم البيطري (أعرب عن هذا 60% من المشاركين). غير أنه عند تحديد أسباب هذا التحدي، ركز المشاركون على البنية التحتية (الكهرباء، ونقص المرافق وما إلى ذلك)، مع تركيز أقل على تأثير ممارسات التخزين السيئة في القطاع الخاص على جودة المستحضرات الدوائية في سلسلة التسويق. وبالتالي ارتفع مستوى الوعي بأهمية الاستثمار في إدارة سلسلة الإمداد (ممارسات التخزين والتوزيع والتوثيق الجيدة على سبيل المثال)، ولكن هناك حاجة إلى المزيد من التركيز على ضرورة أن يتحمل القطاع الخاص مسؤولية إدارة سلسلة الإمداد واتباع ممارسات التوثيق الموصى بها لضمان سلامة المستحضرات الدوائية المستخدمة وجودتها وفاعليتها. تتماشى هذه النتيجة مع نهج LEGS لتعزيز النُهج القائمة على السوق والخاصة بتوفير خدمات صحة الحيوان.

[4] دليل تدريب الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان في إثيوبيا، دليل التيسير، وزارة الزراعة والتنمية الريفية، جمهورية إثيوبيا الفيدرالية الديمقراطية (2009)

معيار LEGS الأساسي 3: الكفاءات والاختصاصات

تعتمد كفاءات واختصاصات موفري خدمات صحة الحيوان على مستوى التدريب الذي تلقوه. على سبيل المثال، لا ترقى كفاءات واختصاصات الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان لمستوى فنيي صحة الحيوان، على الرغم من أن معرفة الأهالي العاملين في هذا المجال بالمشكلات المرتبطة بأمراض الحيوانات ومهاراتهم في التعامل مع الحيوانات تكون على الأرجح جيدة إذا تم اختيار الأفراد الملائمين والمؤهلين منهم للعمل في هذا المجال. تجلى ذلك بوضوح في كينيا خلال المشروع البحثي التشغيلي حيث كان إلمام موفري خدمات صحة الحيوان من خارج المنطقة محدودًا للغاية بشأن أمراض الإبل مقارنةً برعاة الإبل والقائمين بتسجيل الأمراض المجتمعية (وهُم الأهالي الذين عملوا في السابق في مجال صحة الحيوان). تسمح الإرشادات الوطنية الموحدة لتعزيز كفاءات واختصاصات الكوادر المختلفة لمقدمي خدمات صحة الحيوان الميدانيين بتوفير المحتوى الملائم للدورات التدريبية، وتطوير الأُطر الزمنية للدورات، بالإضافة إلى التوصيات الخاصة بتوفير التدريب التنشيطي. ينبغي كذلك أن يكون محتوى الدورات التدريبية مرنًا ليسمح بمنح الأولوية للأمراض المحلية التي يجب استهدافها. هذا، ويعتبر توفير التدريب على إدارة الأعمال ودعم موفري خدمات صحة الحيوانات بهدف تطوير مهارات إدارة الأعمال لديهم جزءًا لا يتجزأ من عملية تأسيس الخدمات الخاصة المستدامة. يمكن أن تستخدم وكالات التنفيذ إرشادات التدريب لرصد كفاءات موفري خدمات صحة الحيوان إذا لم تكن أي هيئة تنظيمية تضطلع بهذه المسؤولية. يجب على وكالات التنفيذ فهم السياق القانوني، والمعايير الوطنية بخصوص أدوار ومسؤوليات الكوادر المختلفة لموفري خدمات صحة الحيوان، حتى تستطيع توفير الدعم اللازم من خلال التدريب والمعدات وتوفير الخدمات على نحو ما يلزم. في إثيوبيا على سبيل المثال، تتوفر دورة تدريبية قياسية مُرخصة من الحكومة مع الوثائق الداعمة لتدريب الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان.[4]

كشفت نتائج الاستبيان العالمي أن 11% من المشاركين في الاستبيان كانوا يوزعون المستحضرات الدوائية بشكل مباشر على مالكي الماشية، وذلك على الرغم من أن معيار LEGS للخدمات البيطرية السريرية 2 المتعلق بالفحص والعلاج يُشجع على توفير العلاج بواسطة موفري خدمات صحة الحيوان بعد فحص الحيوان المريض. ينبغي على وكالات التنفيذ تشجيع موفري خدمات صحة الحيوان على توطيد علاقات قائمة على أسس سليمة بين موفري الخدمات الصحية للحيوانات والمالك والحيوان، تشمل تدوين التاريخ المرضي والفحص الجسدي والتشخيص واختيار العلاج.

بناءًا على نتائج البحث التشغيلي، وفي المواقع حيث يُسمَح قانونًا بعمل الأهالي في مجال صحة الحيوان، ثبت أن النساء العاملات في مجال صحة الحيوان جزءًا لا يتجزأ من الخدمات المقبولة والميسورة. وقد أدركت المجتمعات مزايا عمل النساء في مجال صحة الحيوان، بالإشارة إلى ضرورة تدريب الأهالي من الرجال والنساء للعمل في مجال صحة الحيوان لأن النساء المعيلات للأسر تجد من الأسهل الاستعانة بخدمات النساء العاملات في مجال صحة الحيوان. اتضح كذلك بوجه عام أن النساء العاملات في مجال صحة الحيوان أداروا حالاتهم ووفروا العلاج وسجلات الدواء بشكل أفضل، وهذا على المدى البعيد قد يؤدي إلى توفير الخدمات وإدارة الحالات بنجاح أكبر.

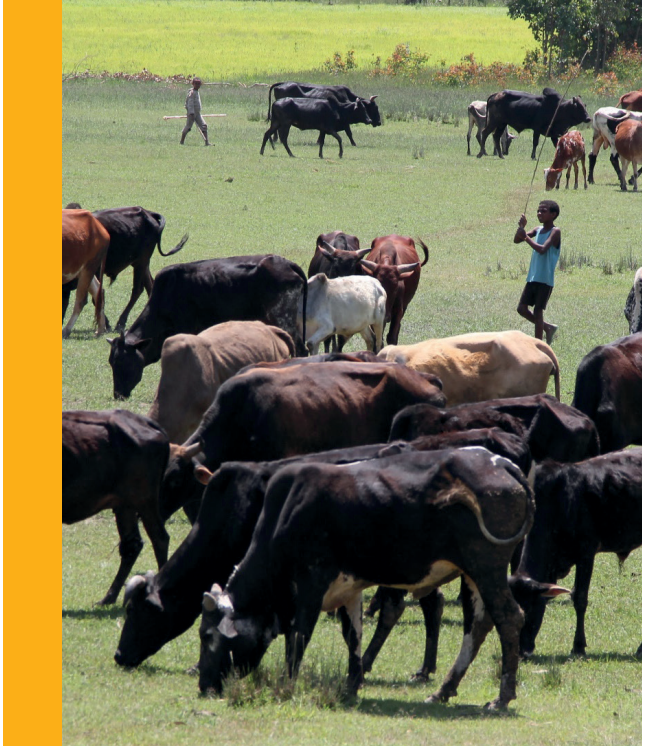
معيار LEGS الأساسي 5:
التقييم الفني والتدخل

شاركت الحكومات والوكالات والمنظمات غير الحكومية في برامج خدمات صحة الحيوان المجتمعية لسنوات عديدة منذ حدوث التعديل الهيكلي في تسعينات القرن الماضي. هناك عدد قليل من المنظمات غير الحكومية المتخصصة في مجال الماشية وصحة الحيوان، ومع ذلك فكثيرًا ما تقيم المنظمات متعددة القطاعات أنشطة متعلقة بصحة الحيوان في إطار برامجها الأوسع نطاقًا. يعتبر توافر المهارات الفنية والتجارب الداخلية لتطوير وتنفيذ مشاريع خدمات صحة الحيوان المجتمعية مهمًا، بدايةً من مرحلة إعداد المذكرة المفاهيمية حتى نهاية المشروع. قد تنشأ مشكلات حيثما تُنفِّذ الوكالات مشاريع صحة الحيوان المجتمعية بدون الخبرات والمعارف اللازمة، ذكرنا منها بالفعل أحد الأمثلة وهو عدم استيعاب أن توفير العلاج مجانًا يُضعف الخدمات الخاصة الحالية أو المستقبلية، ومن ثم يجب تجنبه.

أبرزت نتائج الاستبيان العالمي حقيقة أن أغلب الوكالات المُنفذة على دراية بأهمية دعم خدمات صحة الحيوان الخاصة، بما فيها توفير المستحضرات الدوائية، غير أنها في الوقت ذاته لا تزال توزع المستحضرات الدوائية البيطرية مجانًا (33% من المشاركين) ولا تستثمر بالشكل الكافي في بناء قدرات الجهات الفاعلة في القطاع الخاص في سلسلة تسويق الدواء لتزويد موفري خدمات صحة الحيوان بالمستحضرات الدوائية الآمنة والفعالة وعالية الجودة حتى يستطيعوا تقديم الخدمات العلاجية والوقائية للمنتفعين.

فيما يتعلق بضمان جودة الأدوية البيطرية، حدد 41% من المشاركين في الاستبيان بعض التحديات، غير أنهم ركزوا على مسألة الأدوية المُقلدة أو غير المرخصة وليس على دور الهيئات التنظيمية والجهات الفاعلة في سلسلة التسويق المنوط بها المحافظة على سلامة المستحضرات الدوائية باتباع ممارسات التخزين والتوزيع والتوثيق الجيدة. تقتضي الضرورة أن يتعاون شركاء التنفيذ مع الجهات الفاعلة في القطاع الخاص لتعزيز قدراتهم في هذه المجالات.

لحل هذه المشاكل، تقتضي الضرورة كذلك تطبيق منظومات مُحسنة ومُبسطة للتحقق من جودة الأدوية (مثل إصدار التوجيهات الوطنية وتحسين إجراءات الاستيراد)، يضاف إلى ذلك رفع مستوى الوعي والتدريب على أهمية المحافظة على جودة الأدوية على جميع المستويات (المستوردون وموفرو الخدمات الحكومية والمجتمعات المحلية).



معيار LEGS الأساسي 6:
الرصد والتقييم

اقترح نموذج البحث التشغيلي نظام رصد من شأنه تسجيل مستوى تقدم التنفيذ وإتاحة الفرصة لتصحيح المسار بشأن استخدام الأدوية البيطرية وإدارتها وتخزينها وتوزيعها من قِبل بائعي الجملة والصيدليات البيطرية الخاصة والأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان، بالطبع إلى جانب مستوى الرضا المجتمعي.

تضمنت الجوانب الأساسية إجراء عمليات الفحص الفورية العشوائية ومراقبة حزم موفري خدمات صحة الحيوان/الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان، وجمع عينات الأدوية، ومراقبة الحزم والقنينات المستعملة، والفحص العشوائي لسلاسل إمداد الأدوية، وإجراء الدراسات الأساسية والنهائية. من الناحية المثلى، ينبغي أن تتم هذه الأنشطة في إطار الوظائف التنظيمية الحكومية، ولكنها في أحوال عديدة تكون إما ضعيفة أو غائبة، وفي هذه الحالة يجب على وكالات التنفيذ بناء قدرات كوادرها لمساعدة الحكومات على الوفاء بدورها الرقابي على المدى الأبعد. ولمواجهة سوء تنفيذ اللوائح الحكومية، ينبغي أن تتحمل وكالات التنفيذ مسؤولية ضمان سلامة وجودة المستحضرات الدوائية المستخدمة في مشاريعها، كما ينبغي عليها دعم ممارسات الإمداد والتوزيع والتوثيق الجيدة من جانب الجهات الفاعلة في السوق، وتشمل بائعو الجملة المشاركين والصيدليات البيطرية الخاصة وموفري خدمات صحة الحيوان/الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان المشاركين.

يعتبر اختبار جودة الدواء الخيار الأمثل، ولكن لعدة أسباب يبقى هذا الأمر غير مألوف، وهذا يؤكد على الحاجة إلى منظومة رصد قوية لضمان المحافظة على جودة الدواء منذ نقله من بائع الجملة حتى مرحلة العلاج. يشدد معيار LEGS حول الرصد والتقييم على أهمية تأسيس أنظمة الرصد الفعالة قبل تنفيذ المشروع، وتعزز نتائج البحث هذا المطلب.

معيار LEGS الأساسي 7: السياسة والدعوة

تختلف البيئات القانونية والهيكلية في كل دولة نُفِّذ فيها اختبار نموذج البحث التشغيلي المتعلق بتقديم خدمات صحة الحيوان للمجتمعات الريفية المنعزلة في الغالب. في إثيوبيا على سبيل المثال، تم رسميًا الاعتراف بالأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان على المستوى الوطني منذ مطلع هذا القرن، وتُطبَّق المعايير الدنيا والإرشادات الخاصة بتصميم وتنفيذ خدمة صحة الحيوان المجتمعية المستدامة إلى جانب منهج تدريبي معتمد على المستوى الوطني. في زيمبابوي، يعتبر مصطلح الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان جديدًا نسبيًا، في حين أوضحت تجربة البحث التشغيلي كيف يمكن أن تعمل منظومة خدمات صحة الحيوان المجتمعية، وأصبح هناك إدراك متزايد لضرورة لتحديد وضع الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان في هيكل خدمة صحة الحيوان الأوسع نطاقًا.

غالبًا ما تواجه برامج الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان مشكلات من بينها عدم الحصول على دعم السلطات المحلية والوطنية، وضعف حضور القطاع الخاص، وعدم تلقي التدريب الكافي، إلى جانب الفهم المحدود لضرورة استرداد التكلفة من جانب المجتمعات التي اعتادت لفترات طويلة على تلقي الخدمات المجانية من الحكومات والمنظمات غير الحكومية. وحتى يتمكن الأهالي العاملون في مجال صحة الحيوان من توفير خدمة فعالة للمجتمعات المحلية في حالات الطوارئ وعلى المدى الأبعد، يجب أن تتعاون مشاريع صحة الحيوان المجتمعية عن كثب مع الحكومة على جميع المستويات لتحسين معايير جودة سلسلة الإمداد بالكامل، وتعزيز قبول الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان في القطاع الخاص وإضفاء المشروعية على عملهم كجزء أساسي من منظومة خدمات صحة الحيوان. تعتبر تجربة كينيا لافتة للانتباه، حيث تم اعتبار عمل الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان غير قانوني الآن وتحولوا بالفعل إلى مُبلغين عن الأمراض المجتمعية، غير أن مالكي الماشية لا يزالون يعترفون بهم لقدرتهم على تشخيص أمراض الماشية وعلاجها، وخاصةً في غياب موفري خدمات ميدانيين آخرين يحلون محلهم. ينبغي على وكالات التنفيذ التعاون مع المنظمات البيطرية المهنية لدعوة الهيئات الحكومية بجميع مستوياتها لتعزيز مزايا منظومات خدمات صحة الحيوان، لا سيما للمناطق الزراعية الرعوية والرعوية ذات التغطية المحدودة للغاية من الخدمات البيطرية. وتعتبر الخدمات المجتمعية هي الوحيدة التي تصل بكفاءة إلى العديد من مربي الماشية في المناطق النائية حيث تندر الخدمات العامة ولا يبدي الأطباء البيطريين التابعين للقطاع الخاص أي اهتمام للعمل فيها.

يساعد إضفاء الوضع القانوني على الأهالي العاملين في مجال صحة الحيوان على تثبيتهم في هيكل الخدمات البيطرية إلى جانب ضمان وجود معايير وطنية لأدوارهم وتدريبهم. ويجب أن تهدف هذه المعايير لتوفير ضمانات الجودة اللازمة لإدارة الأدوية واستخدامها وللخدمات السريرية. تقتضي الضرورة كذلك توفير المزيد من التدريب وبناء القدرات للكوادر الحكومية، ومستوردي المستحضرات الدوائية البيطرية والصيدليات البيطرية الخاصة المحلية والوطنية، لضمان جودة سلسلة إمداد المستحضرات الدوائية. ومن الأهمية بمكان أن يتضمن القانون بشكل محدد وواضح أدوار ومسؤوليات قطاعي صحة الحيوان العام والخاص، ويجب تضمينها في مناهج تدريب الكوادر المختلفة من موفري خدمات صحة الحيوان وتزويد جميع الأطراف المعنية بها.

معيار LEGS الأساسي 8: التنسيق

يسهم التنسيق مع الأطراف المعنية الأخرى، بما فيها الجهات الفاعلة الحكومية والعاملة في القطاع الخاص والمنظمات غير الحكومية، أيضًا في تحسين النتائج، كما الحال مع التخطيط المسبق، لتجنب معوقات الشراء على وجه التحديد. إن إبرام مذكرة تفاهم، ووضع خطط التنفيذ التفصيلية التي يتفق عليها جميع الأطراف يمكن أن يؤدي دورًا رئيسيًا لضمان وضوح الأدوار والمسؤوليات لكل طرف، ولتحسين التنسيق فيما بين هذه الأطراف. وتعتبر الشراكة مع القطاع الخاص، لا سيما بائعي المستحضرات الدوائية بالجملة والصيدليات الخاصة، عنصرًا أساسيًا لاستدامة خدمة صحة الحيوان. وربما تكون لهذه الجهات الفاعلة إسهامات مهمة في مناقشة منظومة صحة الحيوان الخاصة والتخطيط لها وتنفيذها، والعلاقات الوثيقة من شأنها مساعدة الحكومات والوكالات على تحديد مواطن الضعف في القطاع الذي يتطلب بناء القدرات.

في المذكرة العملية النهائية، دعى المشاركون في الاستبيان العالمي لاستخدام الثلاجات التي تعمل بالطاقة الشمسية وبطاريات السيارات، والتعاون مع خدمات الصحة البشرية، للتغلب على تحديات سلسلة التبريد والتخزين.

LEGS
Vesey Farm
Little Clacton Road
Great Holland
Essex CO13 0EX
United Kingdom

coordinator@livestock-emergency.net

www.livestock-emergency.net

@TheLEGSProject

شكر وتقدير

تعتمد هذه الورقة الإرشادية على تقرير البحث الكامل الذي أنشأه فريق البحث التشغيلي: سايمون كيهو (قائد فريق البحث)، أمانويل كاسي (خبير استشاري وطني في إثيوبيا) وبولين جيتونجا (خبيرة استشارية وطنية في كينيا وزيمبابوي)، بدعم سوزان بيشوب (المديرة الفنية ومديرة مشروع LEGS) وكاثي واتسون (منسقة شؤون مشروع LEGS). تقرير البحث الكامل متوفر على صفحة الموارد على موقع LEGS الإلكتروني: https://www.livestock-emergency.net/general-/resources-legs-specific

تصميم شركة Designworks - www.thedesignworks.co.uk

مصادر الصور: بولين جيتونجا، فاليري جفينر، جيدو جوفوني، أدريان كوليس، كيلي لينش/منظمة أنقذوا الأطفال

حررته هيلين دي جودي.

خرجت هذه الورقة الإرشادية إلى حيز النور بفضل الدعم السخي الذي يقدمه الشعب الأمريكي من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID). والمحتويات هي مسؤولية شركة Vetwork UK ولا تعبر بالضرورة عن آراء USAID أو حكومة الولايات المتحدة.