

# تأثير المكان: الطريق إلى مدن أفضل صحة



بالتعاون مع

McKinsey  
Health Institute

القمة  
العالمية  
للحكومات 2024

# أن نكون مصدر إلهام وتمكين للجيل الجديد من الحكومات

القمة العالمية للحكومات هي منصة عالمية مخصصة لرسم معالم مستقبل الحكومات في جميع أنحاء العالم. وفي كل عام، تحدد القمة جدول أعمال الجيل التالي من الحكومات مركّزة على الطرق التي تسمح لها بتسخير الابتكار والتكنولوجيا لمواجهة التحديات الشاملة التي تواجه الإنسانية.

القمة العالمية للحكومات هي تجمع هام لتبادل المعارف، وتمثّل نقطة تقاطع بين العمل الحكومي، ودراسات المستقبل، والتكنولوجيا، والابتكار. كما أنها منصة للفكر القيادي والمعرفة، ومحفّل للتعارف بين صنّاع السياسات، والخبراء، وروّاد التنمية البشرية.

القمة هي بوابة إلى المستقبل بما أنها منصة لتحليل الاتجاهات والهموم والفرص المستقبلية التي تنتظر الإنسانية. كما أنها ساحة لاستعراض الابتكارات، والممارسات الفضلى، والطول الذكية من أجل إلهام الآخرين لكي يجتروا حلولاً خلاقة لتذليل هذه التحديات.

# مركز ماكنزي للصحة

مركز ماكنزي للصحة أحد الكيانات غير الربحية لشركة ماكنزي آند كومباني. وقد تأسس من خلال قناعة مفادها أن البشرية قادرة خلال العقد المقبل على إضافة نحو ٤٥ مليار سنة من الحياة الأعلى جودة والأفضل صحة (أي نحو ست سنوات لكل شخص في المتوسط، وأطول من ذلك نسبياً بين شعوب بعض الدول). وتتمثل مهمة المركز في تنفيذ الإجراءات اللازمة لتحقيق هذا الهدف عبر القارات والقطاعات والمجتمعات.





# المحتويات

6	الملخص التنفيذي
8	مقدمة
10	القسم الأول: غالبية معززات الصحة خارج نطاق أنظمة الرعاية الصحية التقليدية وهي قابلة للتعديل
16	القسم الثاني: المدن ذات تأثير فعال في معظم معززات الصحة
24	القسم الثالث: أنماط التدخل الأربعة لمجموعة طول تحقق المدن الصحية
42	عن المؤلفون
42	المراجع

## الملخص التنفيذي

متوسط أعمار البشر في ارتفاع، وصارت احتمالات طول العمر أكبر من قصره، في حين يتضاءل عدد السنوات التي يقضيها الناس من أعمارهم في صحة جيدة. ويتزايد انتشار الأمراض المرتبطة بالعمر، وغير المعدية، والمزمنة، حيث المعاناة من أمراض القلب والأوعية الدموية، وأنواع السرطان، واعتلال المخ. وفي الوقت نفسه، تشير الأدلة إلى أن الناس يريدون ما هو أكثر من تبديد الألم والمعاناة الجسدية؛ فهم يبتغون سلامة الصحة النفسية والاجتماعية والروحية والجسدية بالقدر نفسه تقريباً.

والبشرى هنا أن معززات الصحة معروفة جيداً وتحت السيطرة إلى حد كبير. فقد تحدد ثلاثة وعشرين معززاً للصحة بتأثير مستقل ومباشر وسببي على حياة البشر. ومن بينها، يوجد 19 معززاً خارج نظام الرعاية الصحية التقليدي. وتعتمد معززات الصحة هذه على التفاعل بين الخيارات والسلوكيات الفردية والسياق المؤسسي. كما يشير هذا التفاعل إلى أن للبيئة - أي المكان الذي يعيش فيه الناس - تأثير هائل في تحديد عدد السنوات التي يقضيها الإنسان منعماً بصحة جيدة.

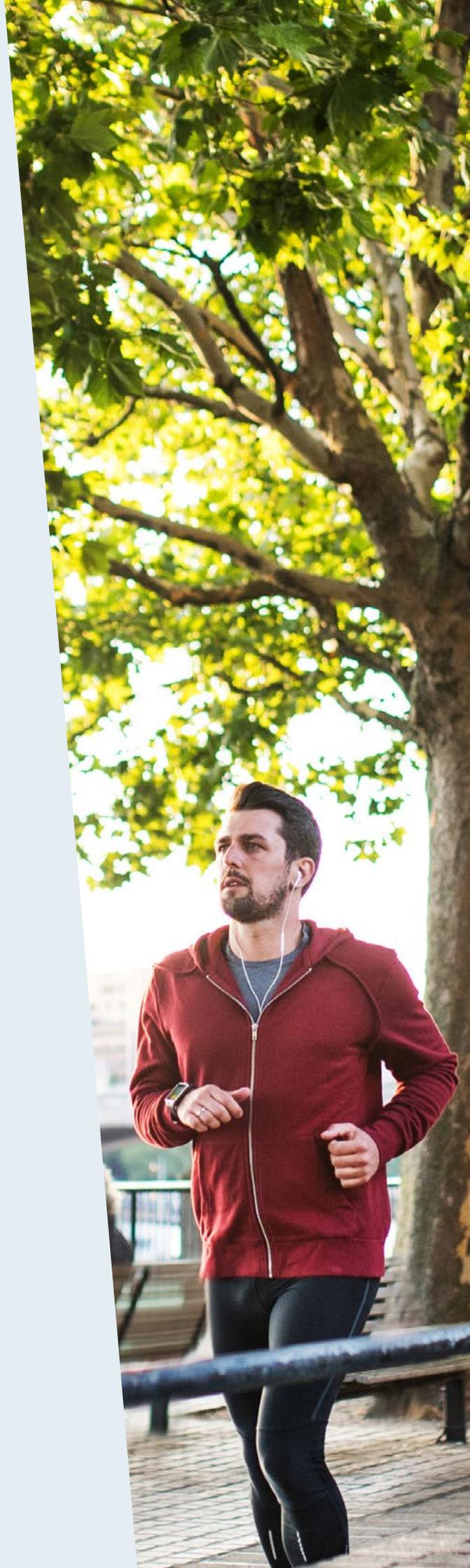
للمدن تأثير فعال في معظم معززات الصحة. وفي حين كان أول انتباه موثق لمنظمة الصحة العالمية إلى مفهوم المدن الصحية في العام 1978، فإن الاستثمار في المدن باعتبارها معززات للصحة لم يواكب ما كان سائماً من الفرص. وهنا نجد أن النتيجة لافئة، حيث أن للمدن قدرة على إضافة ما يتراوح مجموعه بين 20 إلى 25 مليار سنة إضافية من الحياة الصحية؛ أي نحو خمس سنوات لكل ساكن من قاطني المدن، من خلال معالجة معززات الصحة لتحسين الحياة البدنية والنفسية والاجتماعية والروحية لسكانها. كما تتزايد أهمية المدن كحصة من سكان العالم: إذ يعيش أكثر من نصف سكان العالم اليوم في المدن، ومن المتوقع أن تنمو هذه النسبة إلى 68%، و87% في الدول مرتفعة الدخل، بحلول العام 2050.

والفرص عديدة وسانحة على أي مستوى من مستويات التنمية الاقتصادية؛ على أي مستوى من متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي، حيث يتفاوت متوسط العمر المتوقع بين المناطق الجغرافية الحضرية في جميع أنحاء العالم من 10 إلى 20 سنة. وهو ما ينم عن إمكانية تحقيق المزيد من التحسن في متوسط العمر، بغض النظر عن مدى ثراء المدن.

وتمثل المدن ملتقى طبيعي لأصحاب المصلحة من شتى القطاعات للالتفاف حول هدف مشترك؛ مثل الصحة السكانية. وللجهات الفاعلة في القطاعين العام والخاص والقطاع الاجتماعي في المدينة تأثير كبير في أبعاد الصحة الأربعة بالإضافة إلى معززاتها الأساسية.

وقد حدد مركز ماكنزي للصحة أربعة أنواع من التدخلات التي يمكن لقادة المدن أخذها في الاعتبار؛ ألا وهي التوعية العامة ومحو الأمية الصحية وتصميم البنية التحتية وحشد جهود القطاعات والسياسات والتنظيمات المشتركة بين الإدارات.

أما العائد والجدوى فهو كبير للغاية. ووفق موقعها، فلكل المدن فرصة لبدء أو تسريع التجارب التي تحقق صحة أفضل لسكانها. وبتعاون الجميع، يمكننا أن نطمح ونحشد ونستفيد من الإمكانيات الكاملة للمدن لتوفير مليارات السنوات الإضافية ينعم خلالها سكان العالم بحياة أفضل صحة.



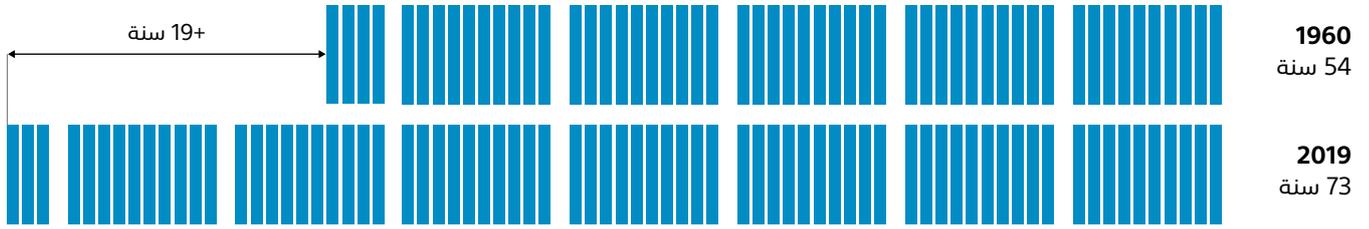
## مقدمة

يساعد تحديد معززات الصحة ذات الأولوية، وحشد جهود أصحاب المصلحة عبر القطاعات، وتطوير تدخلات محددة على مستوى المدن، في إضافة ما بين 20 إلى 25 مليار سنة إضافية من الحياة ذات الصحة الأفضل؛ أي نحو خمس سنوات لكل شخص يعيش في المناطق الحضرية في جميع أنحاء العالم.

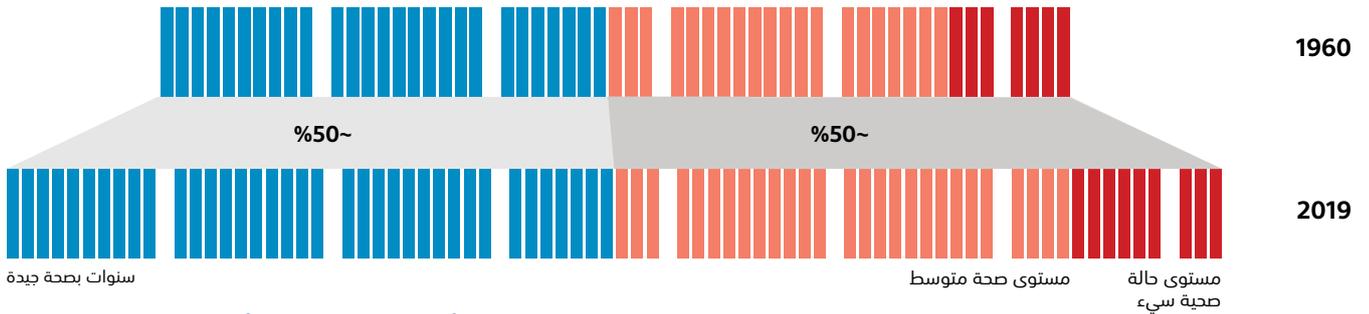


## الشكل 1

بين عامي 1960 و2019، ارتفع متوسط العمر المتوقع عالمياً من 54 عاماً إلى 73 عاماً<sup>1</sup>



...على الرغم من زيادة متوسط العمر المتوقع، إلا أن جودة الحياة بالنسبة لكبار السن لم تتحسن بنفس القدر



في المتوسط، "يقضي" الناس مقابل كل سنة حياة إضافية مدة 6 أشهر في حالة صحية أقل من جيدة

1. متوسط العمر المتوقع والصحة في العالم بالسنوات  
المصدر: بيانات البنك الدولي، بيانات معهد قياسات الصحة والتقييم، تحليل ماكزري

فلماذا لم تصاحب الصحة الجيدة طول العمر؟ مع تقدم سكان العالم في السن بمعدلات غير مسبوق، ويزداد انتشار الأمراض المرتبطة بالعمر، وغير المعدية، والمزمنة، حيث المعاناة من أمراض القلب والأوعية الدموية، وأنواع السرطان، واعتلال المخ. وينجم 51% من عبء الأمراض العالمي<sup>4</sup> اليوم عن أمراض مرتبطة بالتقدم في العمر وذات صلة كبيرة بإرهاق الجسد والعقل. وبحلول عام 2030، سيكون واحد من كل ستة أشخاص في جميع أنحاء العالم فوق سن الستين.<sup>5</sup> ويشيخ السكان بمعدلات أسرع في العديد من البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل مقارنة بالبلدان المرتفعة الدخل، وبحلول عام 2050، سيكون ثلثا سكان العالم الذين تزيد أعمارهم عن 60 عاماً في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل.<sup>6</sup>

للأطفال المولودين اليوم أن يأملوا في العيش 20 عاماً أطول من أقرانهم الذين ولدوا في الستينيات من القرن الماضي.<sup>1</sup> فقد زاد عدد المعمرين لما يقرب من 30 مرة في نفس الإطار الزمني وأصبح ظاهرة عالمية في العديد من البلدان المتوسطة والمرتفعة الدخل.<sup>2</sup> وهو تطور ينبغي الاحتفاء به.

لكن تكلفة زيادة متوسط العمر المتوقع كانت مرتفعة. ففي مقابل كل سنة إضافية من العمر تضاف إلى الحياة، قد يقضي الإنسان نصف هذه الزيادة في صحة معتدلة أو سيئة. واستمرت هذه النسبة ثابتة تقريباً طوال عقود.<sup>3</sup>

1 البنك العالمي 2021. معهد القياسات الصحية والتقييم 2023

2 بوزهور 2021

3 حسابات مركز ماكزري للصحة والتقييم بناء على بيانات البنك الدولي وبيانات معهد القياسات الصحية

4 تشانغ وآخرون 2019

5 منظمة الصحة العالمية 2022

6 المرجع نفسه



## القسم الأول

غالبية معززات  
الصحة خارج نطاق  
أنظمة الرعاية  
الصحية التقليدية  
وهي قابلة  
للتعديل

# تركز الأساليب التقليدية لتحسين الصحة بشكل شبه كامل على صحة الجسد.

ويجري إنفاق أكثر من 90 في المئة من إجمالي نفقات الرعاية الصحية على علاج الأمراض الجسدية أو الأعراض الجسدية.<sup>7</sup> ولكن الصحة النفسية والاجتماعية والروحية لها نفس القدر من الأهمية في أبعاد الصحة الشاملة.<sup>8</sup> وفي استطلاع شمل 19 ألف شخص في 19 دولة، قال نحو 85% من المشاركين إن صحتهم النفسية مهمة بالنسبة لهم تماماً مثل صحتهم الجسدية، كما ذكرت أغلبية المشاركين أن صحتهم الروحية والاجتماعية "بالغة الأهمية" أو "مهمة جداً".<sup>9</sup> ويشترك الناس في هذا الرأي في البلدان ذات الدخل المرتفع والمتوسط والمنخفض.

7 حكومة الوصول المفتوح 2022 Open Access Government

8 كو وآخرون 2022

9 ديسموس وآخرون 2022



وتوجد جميع المعززات الثلاثة وعشرين، باستثناء أربعة منها، خارج أنظمة الرعاية الصحية التقليدية. ويبدو أن لكل معزز من هذه المعززات غير التقليدية تأثير مستقل ومباشر ومادي وسببي في صحتنا. وهي تتجاوز مجرد أن تمثل خيار "نمط حياة"؛ بل تعكس حقيقة أن جميع أنظمة وهياكل المجتمع (على سبيل المثال، التوظيف والتعليم والأسواق والسياق الاقتصادي والاجتماعي الأوسع نطاقاً) تؤثر في الصحة.

وتمثل هذه المعززات في الغالب الفارق بين عقود من الأداء الوظيفي القوي وعقود من تدهور الحالة الصحية أو الوفاة المبكرة، على النحو الذي تؤكد الأدبيات والأدلة بشكل متزايد. فعلى سبيل المثال، تظهر الأبحاث أن التمرين البدني المتواصل يطيل العمر بما يصل إلى 6.9 سنوات.<sup>12</sup> وعلى العكس من ذلك، يرتبط شرب واحد أو اثنين من المشروبات المحلاة بالسكر يومياً بزيادة خطر الوفاة لأي سبب بنسبة 14%.<sup>13</sup> والأهم هنا هو أن هذه المعززات قابلة للتعديل ويمكن تحسينها أو إضعافها بناءً على اختيارات الفرد وآلية الأنظمة والهياكل. وهي بشري كبيرة. فربما للمرة الأولى في التاريخ، أصبح لدى معظمنا تحكم ملموس في مستوى صحته طوال معظم فترات حياته، بغض النظر عن دور الجينات الوراثية في هذا الصدد. وهو ما يعني أيضاً أن بيئة الفرد وظروفه ذات تأثير أكبر في صحته، وبدرجة أكبر مما هو معترف به عموماً، وأن الكثير من هذه العوامل تتأثر بشكل مباشر أو غير مباشر بالمكان الذي يعيش فيه الفرد.

إن مخطط تحقيق صحة بدنية ونفسية واجتماعية وروحية أفضل واضح للغاية. يحدد بحث مركز ماكزني للصحة 23 معززاً يساهم في دعم صحة الفرد (الشكل 2) بناءً على ما تخبرنا به الأدلة ويتجاوز تدخلات الرعاية الصحية التقليدية.<sup>10</sup> وتتضمن هذه المعززات ما يأكله ويشربه البشر، وكيف يقضون وقتهم، ومتى وكيف يتحركون، وما تتعرض له عقولهم وأجسادهم، وما يؤمنون به حول طبيعة الواقع، وأنفسهم، والأشخاص الآخرين.

ويفترض الرأي النموذجي هنا أن المعززات الأساسية لصحة الفرد هي الوراثة، والصدفة، والوصول إلى تدخلات الرعاية الصحية التقليدية وتبنيها. ويُعرّف مركز ماكزني للصحة لتدخلات الرعاية الصحية التقليدية بأنها مجموعة من استراتيجيات الصحة العامة المعتمد تنفيذها على نطاق واسع (ومنها على سبيل المثال، اللقاحات وأحزمة الأمان والإقلاع عن التدخين)، والكشف عن المرض وتشخيصه في الوقت المناسب، والوصول إلى التدخلات السريرية مثل الأدوية والجراحة والعلاج الذي يقدمه الأطباء المرخص لهم. ويرتبط أكثر من 97% من نفقات القطاع العام والخاص والاجتماعي المتعلقة بالصحة في دول منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية بتقديم تدخلات رعاية صحية نموذجية تركز على العلاج، مما يشير إلى الحاجة إلى تغيير الخطاب الصحي المعاصر لتحقيق الصحة المثلى والحد من المخاطر.<sup>11</sup> وتوفر معززات الرعاية الصحية التقليدية فوائد كبيرة، سواء في تحقيق نتائج أكثر إنصافاً أو تقديم مزايا اقتصادية: على سبيل المثال، غالباً ما يكون أولئك الذين يتمتعون بصحة أفضل أكثر قدرة على العمل وأبعد عن التسبب في رفع تكاليف الرعاية الصحية. ومع ذلك، فإن هذه المعززات الأساسية ليست سوى بداية.

10 هارتنشتاين ولاتكوفيتش 2022

11 هارتنشتاين ولاتكوفيتش 2022، مراكز منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية 2004

12 رايمرز وآخرون 2012

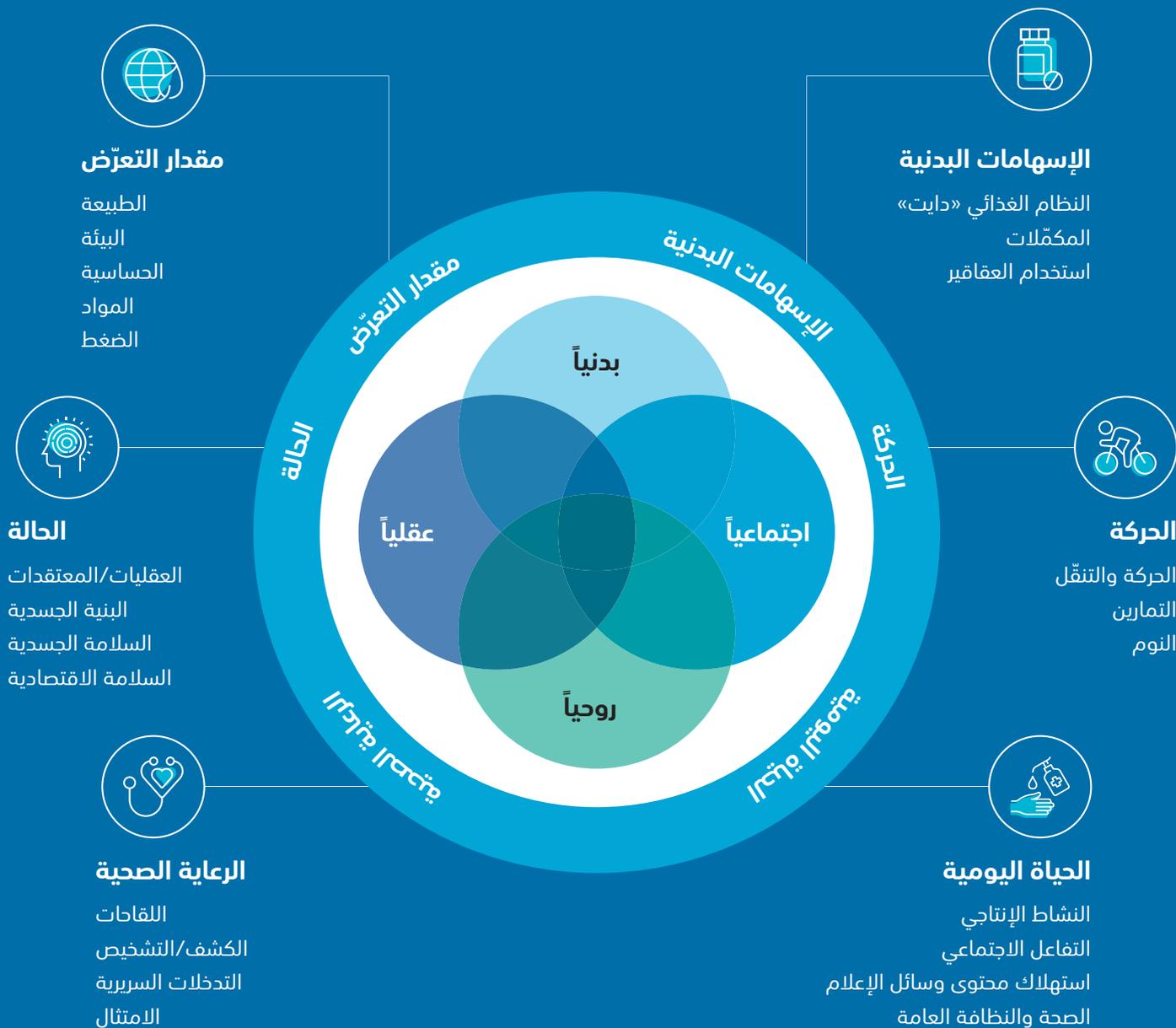
13 مالك وآخرون 2019

الشكل 2

تتأثر الصحة بالعديد من العوامل القابلة للتغيير؛ معظمها يقع خارج نطاق الرعاية الصحية التقليدية

غير شاملة

## معززات الصحة القابلة للتغيير<sup>1</sup>



1. معززات الصحة مُعقّدة وغير نمطية (تأخذ شكل مُنحني ل وU) وتتفاعل مع بعضها البعض. يُمكن تحسين كل عامل من عوامل التأثير هذه أو تعزيزه بشكل غير مباشر بناءً على الكمية والنوع والمزيج والمدة والتوقيت والتسلسل. ويُعد التحسين أو التعزيز غير المباشر نتيجة لكل من الاختيارات الفردية والتأثيرات التنظيمية/البيئية. ملاحظة: بناءً على تعريف منظمة الصحة العالمية: «حالة من اكتمال السلامة بدنياً وعقلياً واجتماعياً، وليس مجرد عدم الإصابة بالمرض أو العجز».



لك مكان آمن لممارسة الرياضة، ولا تحصل على قسط كبير من النوم بسبب معيشتك في هذه الظروف، فمن المرجح أن طعامك سيء، وأنت ستصاب بالتوتر، وستمرض، وينتهي بك الأمر في غرفة الطوارئ بالمستشفى. “

كينيث فرايزر، الرئيس التنفيذي السابق لشركة ميرك أند كومباني، ورجل أعمال خيرية يركز على المجتمعات المحرومة من الخدمات

تشمل المعززات الاجتماعية المكان الذي تعيش فيه، وحالة سكنك، والطعام الذي يصلك، وخيارات موصلاتك، وجودة التعليم الذي تلقينه، وأمانك المالي، وغيرها. فعلى سبيل المثال، إذا كانت ظروفك المعيشية تحرمك من طعام صحي أو تنقل بأسعار معقولة إلى متجر بقالة أفضل، ولا يتاح



## القسم الثاني

# المدن ذات تأثير فعال في معظم معززات الصحة



في حين نادت  
منظمة الصحة  
العالمية بالمدن  
الصحية طيلة عقود،  
فإن فرصة تحقيق  
تأثير صحي إيجابي  
في المدن لا تزال  
كبيرة.<sup>14</sup>

## 20-25 مليار

من الحياة ذات الجودة الأعلى  
يُمكن تحقيقها من خلال استهداف  
المُدن!؛ وذلك لأن المُدن...



...حيث يكون التفاوت والفوارق  
الصحية أكبر

### 75%

من مُدن العالم أصبحت الآن أكثر  
تفاوتاً مقارنةً بالعقدتين السابقتين

الفجوة في متوسط العمر المتوقع لعمُر

### 30 عاماً

هي التفاوت الموجود بين الأحياء  
داخل شيكاغو

...حيث يكون لعدد قليل من  
أصحاب المصلحة تأثير كبير على  
الصحة

### أكبر 5

شركات يقع مقرها الرئيسي في كل  
مدينة من أكبر 12 مدينة<sup>2</sup> في  
العالم تُحقق إيرادات مُجمعة تزيد  
عن

### 600 مليار دولار

...حيث يعيش الناس

### 70%

من سكان العالم من المتوقع أن  
يعيشوا في المدن بحلول عام 2050

من سكان العالم الذين تبلغ أعمارهم  
60 عاماً فما فوق يُقيمون في  
المناطق الحضرية في عام 2015

### 58%

1. يتم احتساب الإمكانات في المدن باستخدام تقسيم التأثير الإجمالي حسب نطاقات دخل البلد، مع تطبيق متوسط مستوى التحضر لكل نطاق داخل الدولة في الوقت الحالي (المستوى الأدنى) والمتوقع بعد 10 سنوات (المستوى الأعلى).  
2. بكين، دبي، لاغوس، لندن، مومباي، نيروبي، نيويورك، باريس، سانتياغو، ساو باولو، سنغافورة، طوكيو  
المصدر: تحليل ماكنتري، الأمم المتحدة (2018)، فراتيس وآخرون (2016)، المنتدى الحضري العالمي (2022)، الأمم المتحدة (2015)، هولدر ومونتغمري (2019).

والفرص عديدة وسانحة على أي مستوى من مستويات التنمية الاقتصادية؛ أي على أي مستوى من متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي، حيث يتفاوت متوسط العمر المتوقع بين المناطق الجغرافية الحضرية في جميع أنحاء العالم بعقود (الشكل 4). وفي حين يمكن تفسير 53% من التفاوت في متوسط العمر المتوقع من واقع دخل الفرد، فإن نسبة 47% المتبقية تُفسر بعوامل أخرى مثل الابتكارات الصحية.<sup>19</sup> وتشير هذه الحقائق إلى أن فرص تحسين النتائج الصحية موجودة خارج نطاق زيادة الدخل أو تحفيز النمو الاقتصادي.

الواقع يقول أن المدن ذات أهمية بالغة لتحسين الصحة لتأثيرها المباشر وغير المباشر في كافة أبعاد الصحة – البدنية والعقلية والاجتماعية والروحية – فضلاً عن المعززات الأساسية.

ويعيش أكثر من نصف سكان العالم اليوم في المدن، ومن المتوقع أن ترتفع هذه النسبة إلى 70% بحلول عام 2050، حيث ستشهد الاقتصادات ذات الدخل المرتفع انتقال ما يصل إلى 87% من سكانها إلى المناطق الحضرية بحلول ذلك الوقت.<sup>15</sup> وفي الآن نفسه، يوجد قدر كبير من عدم المساواة داخل المدن؛ حيث نجد هذا التفاوت اليوم في 75% من مدن العالم وبدرجة أكبر مما كان عليه قبل عقدين.<sup>16</sup>

ومع وجود خطوات واعدة لبناء مدن صحية، إلا أنها أقل بكثير من الإمكانيات المنشودة على المستوى العالمي. وتشمل الجهود العالمية الرامية إلى النهوض بالصحة في المدن المؤسسات التابعة لمنظمة الصحة العالمية، مثل (الشراكة من أجل مدن صحية)، و(الشبكة الأوروبية للمدن الصحية)، و(تحدي السرطان في المدن).<sup>17</sup> وفي مقالته الأخيرة،<sup>18</sup> يحدد مركز ماكنزي للصحة طبيعة التدخلات التي يمكن للمدن القيام بها للنهوض بسرعة بمجالات الصحة المهمة: الشيخوخة الصحية وطول العمر، واضطرابات صحة الدماغ، والصحة المرتبطة بالمناخ، وقدرات العاملين الصحيين. كما يقدم مشروع المركز تفاصيل حالة التأثير من تدخلات مثل هذه: وهي إضافة 20 مليار إلى 25 مليار سنة من الحياة ذات الجودة داخل المدن، أو في المتوسط خمس سنوات للفرد (الشكل 3). ويوضح المقال كيف يمكن للمدن، عملياً، أن تبدأ رحلتها من خلال خارطة طريق ذات أربع خطوات لحشد جهود أصحاب المصلحة والقطاعات. وتمثل المدن فرصاً هائلة للتأثير في الصحة ويجب أن تكون محوراً للعمل الفوري.

15 برنامج الأمم المتحدة للمستوطنات البشرية 2022

16 المنتدى الحضري العالمي 2022

17 وتشمل الجهود الأخرى المتعلقة بالمدن الصحية (المدن الأربعين)، و(مدن المسار السريع) (التي تستهدف فيروس نقص المناعة البشرية، والسل، وفيروس التهاب الكبد الوبائي بي، وفيروس التهاب الكبد الوبائي سي) و(مدن تغير مرض السكري)

18 مركز ماكنزي للصحة (2024) - قيد الإعداد

19 مركز ماكنزي العالمي للأبحاث 2022

## الشكل 4

بإمكان المُدن النظر إلى ما هو أبعد من نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي لإيجاد طرق للتأثير على متوسط العمر المتوقع  
متوسط العمر المتوقع ونصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي للمناطق الصغيرة<sup>1</sup> على مستوى العالم، 2019، n = 1703

## العمر المتوقع، سنوات



## الناتج المحلي الإجمالي للفرد، مقياس، دولار

1. اختيرت النقاط المعروضة من خلال انتقاء المناطق الصغيرة المسجلة في مجموعات بيانات مركز ماكزي العالمي للأبحاث، ومن ثم اختيار المدن التي تزيد كثافتها السكانية عن 1500 شخص/كم<sup>2</sup>، بما يتماشى مع تعريفات البنك الدولي للـ "المدينة". النطاقات المقدمة بين أعلى وأدنى 5 في المائة من المناطق الصغيرة لنصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي. المصادر: بيانات مركز ماكزي العالمي للأبحاث

الآمن وبأسعار معقولة، وكلها تتأثر بشكل مباشر بأصحاب المصلحة في المدينة. ومن ثم، يتطلع السكان إلى خدمات الرعاية الصحية الأساسية، ومنها اللقاحات والأدوية والرعاية الوقائية. وغالباً ما يكون أصحاب المصلحة في المدينة مسؤولين عن توفير الرعاية الصحية أو الرعاية الاجتماعية. ففي الولايات المتحدة في العام 2020، على سبيل المثال، خصصت الولايات 46% من إنفاقها على الصحة والمستشفيات، في حين قدمت الحكومات المحلية 54%.<sup>21</sup> كما تؤثر المدن في تنقلات سكانها. فيرتبط تصميم المدينة وسهولة الوصول إلى وسائل النقل ارتباطاً مباشراً بسلاسة تنقل السكان. وتؤثر البرامج والمبادرات المحلية، فضلاً عن التصميم الحضري، في قدرة الناس

ويؤثر أصحاب المصلحة في المدن على الكيفية التي يتحرك بها السكان، وتفاعلهم مع بعضهم البعض، وطريقة تناولهم للطعام، وماهية الضغوط ووسائل الراحة في حياتهم، وكيفية حصولهم على الرعاية الصحية.

- **صحة الجسد<sup>20</sup>:** تؤثر المدن بشكل كبير في صحة أجسادنا، من خلال إتاحة الرعاية الصحية لسكانها، وإنشاء البيئة المبنية والأنظمة التي يمكن للناس من خلالها التفاعل مع العالم المادي. ولأولئك الذين يعيشون في المدن، تبدأ الصحة بالحصول على المياه الصالحة للشرب والهواء والطعام المغذي والمأوى. وغالباً ما تكون هذه العناصر ممكنة من خلال أنظمة الصرف الصحي، والحصول على الغذاء والوجبات والبقالة، والسكن

20 تعريف مركز ماكزي للصحة: صحة الجسد هي مدى قدرة الفرد على أداء المهام والأنشطة البدنية بكفاءة دون مشقة كبيرة. وتشمل القدرة على التحرك عبر البيئة التي يعيش فيها الفرد بثقة واستقلالية والتحكم في تفاعلاته مع العالم المادي من خلال التحكم الحركي الدقيق. ويتمتع الأفراد ذوي الصحة الجسدية الجيدة بقدرات حسية عالية، مع كفاءة حواس اللمس والبصر والسمع والذوق والشم. والأعضاء جسدياً مفعمون بالطاقة والحوية، ويتحررون من آفات الإرهاق والإنهاك والتعب.  
21 المعهد الحضري 2022

جيرانهم. وتعد المشاركة الاجتماعية النشطة والعلاقات الجيدة جزءاً لا يتجزأ من الصحة، خاصة مع تقدم الأشخاص في السن، وقد تم ربطها بانخفاض معدلات الوفيات، وانخفاض الإعاقة الإدراكية، وتراجع الإعاقة الوظيفية والضعف، وتراجع الشعور بالوحدة والاكتئاب، مع زيادة مستويات النشاط البدني، وتعزيز المعنى وجودة الحياة.<sup>26</sup> وعلاوة على ذلك، تؤثر الوحدة والعزلة الاجتماعية تأثيراً ضاراً للغاية في الصحة، لأنها ترتبط بزيادة مخاطر الإصابة بالنوبات الصحية والسكتات الدماغية.<sup>27</sup>

• **الصحة الروحية<sup>28</sup>:** توفر المدن سياقاً للفرد يمكنه من إضفاء المعنى والغرض والانتماء على حياته. وتتيح فرصاً للنشاط الإنتاجي، بما في ذلك العمل مع الشعور بتحقيق هدف، وخيارات التطوع، ومساحات للتأمل والعبادة. كما توفر المدن التفاعلات الاجتماعية الهادفة، بما في ذلك الوجبات المشتركة، والمحادثات، والصدقات، والزواج، وهو ما يثري الصحة الروحية لسكانها. وعلاوة على ذلك، فإن تعرض ساكن المدينة للطبيعة، وهي معزز للصحة ومساحة للتأمل والاسترخاء، يعتمد على توفر الحدائق والمساحات الخضراء داخل المدينة أو البنية التحتية للوصول إلى المناطق المحيطة التي قد تكون ذات طابع أقرب إلى الريفية.

على ممارسة الرياضة وتشجيعهم على ذلك. كما يمكن للأنظمة المحلية، أو الأضواء الخارجية، أو الضوضاء، أو أماكن العمل داخل المدينة أن تغير في جودة النوم وعدد ساعاته.

• **الصحة النفسية<sup>22</sup>:** للعيش في المدينة تأثير مباشر وغير مباشر في الصحة النفسية. وفي حين أن خطر الإصابة بالأمراض النفسية أعلى بشكل عام في المناطق الحضرية منه في المناطق الريفية، إلا أن المدن توفر أيضاً إمكانية وصول أكبر إلى موارد وخدمات الصحة النفسية لمن يحتاجها.<sup>23</sup> وللوصول إلى الموارد مثل عيادات الصحة النفسية، والخدمات الاستشارية، ودعم المشردين والإسكان، وبرامج التعافي من تعاطي المخدرات آثار مباشرة في الصحة النفسية للسكان. وعلاوة على ذلك، فإن سياسات المدن المتعلقة بالعمل الشرطي والجريمة والعنف المنزلي لها آثار مباشرة في الأمن الجسدي للفرد، في حين تؤثر السياسات والدعم للغذاء والإسكان وأمن الدخل والقدرة على الوصول إلى الخدمات العامة في أمنه الاقتصادي. ويؤثر كلا مجالي الموارد بشكل غير مباشر في الصحة النفسية. وتلعب بيئة العمل دوراً مهماً في الصحة النفسية، ومع وصول الاحتراق الوظيفي إلى أعلى مستوياته، يتطلع الموظفون للحصول على الدعم من مجموعة متنوعة من أصحاب المصلحة، بما في ذلك شركته.<sup>24</sup>

• **الصحة الاجتماعية<sup>25</sup>:** تثرى المدن الحياة الاجتماعية للأفراد خلال حياتهم اليومية. ونظراً لكثافتها السكانية، توفر المدن فرصاً مستمرة للناس لممارسة نشاط اجتماعي واقتصادي هادف، وللشعور بالمشاركة في مجتمعاتهم ومع

22 تعريف مركز ماكنزي للصحة: الصحة النفسية هي حالة الفرد المعرفية والسلوكية والعاطفية. ونحتاج إلى الصحة النفسية لفهم العالم والتفاعل معه بالذاكرة واللغة. وتتيح لنا الصحة النفسية معايير تجربة الفرح والغضب المباشر والحد من السلوك الاندفاعي الضار وتجنب نوبات الاكتئاب الخطيرة. ويتمتع الأصحاء نفسياً بالمرونة اللازمة للتعامل مع الضغوط الطبيعية والأحداث السلبية مع الحفاظ على شعور إيجابي وإدراك واقعي للذات.

23 غروبر وأخرون 2017

24 مركز ماكنزي للصحة 2022

25 تعريف مركز ماكنزي للصحة: يُقصد بالصحة الاجتماعية قدرة الفرد على بناء علاقات صحية وتقديم رعاية حقيقية وداعمة. ومن يتمتعون بصحة اجتماعية جيدة قادرين على تكوين روابط ذات معنى مع الآخرين، وتلقي الدعم الاجتماعي وتقديمه. وتمنح الصحة الاجتماعية الأفراد شعوراً قوياً بالانتماء إلى المجتمع.

26 مركز ماكنزي للصحة 2022

27 داس وأخرون 2021

28 تعريف مركز ماكنزي للصحة: تمكن الصحة الروحية الفرد من إضفاء معنى على حياته. ويتمتع الأصحاء روحياً بإحساس قوي بالهدف والغاية. ويشعرون بإحساس قوي بالارتباط بشيء أكبر منهم، سواء بمجتمع، أو دعوة، أو شكل من أشكال الدين. وتساعد الصحة الروحية الفرد على الشعور بالتجدد والوعي بالوقت الحاضر. وتلاحظ أن الصحة الروحية القوية لا تعني بالضرورة تبني معتقدات دينية، بشكل عام، أو أي عقيدة محددة.



الرعاية الصحية فحسب، بل تشمل أيضاً الوصول إلى المياه النظيفة، ومصادر الطاقة الموثوقة، وأنظمة النقل الفعالة، والتعليم الجيد، ومجالات الترفيه، والشعور بالأمان. ويؤدي العجز عن توفير هذه الخدمات الأساسية إلى زيادة مستويات الصراع والعنف داخل المجتمعات. وعلاوة على ذلك، يمكن أن يكون لها آثار ضارة على الصحة النفسية للأفراد والمجتمعات.



بيدرو غارسيا أسبيلغا، وزير الصحة السابق، تشيلي

الخدمات الصحية مثل المستشفيات والتجهيزات الطبية مهمة للغاية، ولكن الوضع الصحي للأفراد ومجتمعاتهم يرتبط ارتباطاً وثيقاً ويعتمد بشكل كبير على المحددات الاجتماعية للصحة. ومن بين هذه العوامل، تبرز جودة الحياة التي توفرها مدننا. في عالم اليوم، حيث تقيم غالبية السكان في المناطق الحضرية، أصبح من الضروري التأكد من أن البيئات الحضرية توفر الوصول الجيد والمنصف إلى الخدمات الأساسية. ولا تشمل هذه الخدمات





## القسم الثالث

أنماط التدخل  
الأربعة لمجموعة  
طول تحقق المدن  
الصحية

أمام قادة المدن  
أربعة أنواع من  
التدخلات التي  
يمكنهم من  
خلالها تحسين  
المستوى العام  
للصحة. والاستعانة  
بكل هذه العناصر  
بالتنسيق بين  
أصحاب المصلحة  
في القطاعين العام  
والخاص والاجتماعي  
تحقق عائداً وجدوى  
كبيرة للغاية (الشكل 5).



الشكل 5

يمتلك أصحاب المصلحة في المدينة مجموعة من الأدوات اللازمة لبناء مدن صحية

## التوعية العامة ومدو الأمية الصحية

الحملة الإعلامية، مثل القيام بالحملة من خلال اللوحات الإعلانية والتسويق الرقمي والشراكات مع الشخصيات العامة  
التعليم مثل دروس التغذية في المدارس وورش الصحة العقلية  
التدخلات السلوكية مثل الدفع والتحفيز

## تصميم البنية التحتية

البنية التحتية المادية، مثل المستشفيات والحدائق والبنية التحتية للصرف الصحي والصرف الصحي والطرق والأرصفة وشبكات النقل  
البنية التحتية الرقمية، مثل الاتصالات والإنترنت وتطبيقات الهاتف الصحية

## الحشد عبر القطاعات

دعم الموظفين، من خلال تقديم الفحوصات الصحية وخطوط اتصال المساعدة للصحة النفسية  
بناء الشراكات بين الأفراد والشركات، مثلاً من خلال البرامج التطوعية

## السياسات واللوائح المشتركة بين الإدارات

السياسات الصحية، مثل تحسين مهارات العاملين الصحيين، واستراتيجيات تعاطي العقاقير، ودوافع التغذية الصحية  
وضع معايير القطاع العام كصاحب عمل  
السياسات الأوسع، مثل معايير الهواء النظيف، واستراتيجية الإسكان والتشرد، وبرامج المشاركة المجتمعية



## الرافعة الأولى: التوعية العامة والتثقيف الصحي

يجري الاعتماد على التوعية العامة والتثقيف الصحي بنجاح كبير لتجنب بعض النتائج السلبية. ومن أمثلة ذلك انتشار الالتزام بارتداء الكمامة للوقاية من الإصابة بفيروس كوفيد-19. وفيما يتعلق بفرصة تمكين الأفراد من إدارة حالتهم الصحية بدرجة أفضل، فإن مبادرات الصحة العامة من هذا النوع تعد مثلاً جيداً. وبالإضافة إلى رسائل التوعية العامة التقليدية (على سبيل المثال، وسائل الإعلام واللوحات الإعلانية)، يمكن للتدخلات السلوكية مثل التشجيع والتعليم (على سبيل المثال، التعرف على النظام الأمثل للنوم والتغذية وممارسة الرياضة في المدرسة) أن تشجع السكان على اتخاذ قرارات واعية لتحسين صحتهم. والتوعية العام أداة مهمة للتأثير في عقليات الناس ومعتقداتهم حول الصحة ويمكنها تحفيز المحادثات والمشاركة المجتمعية حول القضايا الصحية.

### نموذج: "تحدي الخطوات الوطني" في سنغافورة

في عام 2010، لم يكن لدى 39% من البالغين السنغافوريين الذين تتراوح أعمارهم بين 18 و69 عاماً أسلوب حياة نشط كافٍ للتمتع بصحة جيدة.<sup>29</sup> وفي عام 2015، قدم مجلس تعزيز الصحة تحدي الخطوات الوطني. ويستخدم المشاركون جهازاً للياقة البدنية وتطبيق Healthy 365 برعاية حكومية لتتبع ما يشونه يومياً من خطوات، والتي يمكن بعد ذلك استبدالها بجوائز، مثل قسائم للمتاجر أو مكافآت نقدية.<sup>30</sup> وتُجرى كذلك مسابقات محددة للمؤسسات التعليمية<sup>31</sup>، حيث تقدم العديد من شركات القطاع الخاص (محلات السوبر ماركت، والعلامات التجارية الصحية، ومتاجر الأطعمة والمشروبات، وغيرها)<sup>32</sup> الجوائز. وكذلك اتبعت سنغافورة أسلوباً تسويقياً مبتكراً من خلال "الاستحواذ على العلامات التجارية" لمحطات المترو<sup>33</sup> والتدريب مع المشاهير.<sup>34</sup> والتحدي في عامه السابع، وقد توسع مجلس تعزيز الصحة في نطاق تركيزه، حيث قدم تحدي النوم<sup>35</sup> في عام 2021 وقدم مجموعة من التحديات المؤسسية في عام 2023.<sup>36</sup> ومن بين الأشخاص المستقرين المشاركين في البرنامج، حقق 75 في المئة المستويات الموصى بها من النشاط البدني.<sup>37</sup> وتعزز التغيير، مع زيادة الخطوات بنسبة 20 في المئة أثناء التحدي، والحفاظ على 12 في المئة بعد انتهاء التحدي الرئيسي.<sup>38</sup> كما تمكنت سنغافورة من توسيع نطاق المبادرة. وفي غضون عامين، تم تسجيل 9 في المئة من سكان سنغافورة في تحدي الخطوات؛<sup>39</sup> وفي غضون خمس سنوات، تم تسجيل ما يقرب من 16 في المئة.<sup>40</sup>

29 مجلس تعزيز الصحة 2016

30 مركز الصحة في سنغافورة 2023

31 مجلس تعزيز الصحة 2016

32 مركز الصحة في سنغافورة 2023

33 ذي درم (The Drum) 2017

34 المنظومة الصحية في بيئة العمل 2023

35 لاي ولوي 2021

36 مركز الصحة في سنغافورة 2023

37 مجلس تعزيز الصحة 2017

38 ياو وأخرون 2022، مجلة جمعية القلب الأمريكية 2022

39 مجلس تعزيز الصحة 2017، ستاتبيستا 2022

40 سمارت نيشن سنغافورة 2023، ستاتبيستا 2022



أسلوب حياة صحي بشكل  
طبيعي ودون عناء، ونعمل  
باستمرار عبر قطاعات  
مختلفة من المجتمع مع  
شركائنا لتنمية الخبرات  
وصقل القدرات لأجل تحسين  
مستوى صحة شعبنا.

تاي تشون هونغ، الرئيس التنفيذي لمجلس تعزيز  
الصحة في سنغافورة

للمدن تأثير عميق في  
معيشة الناس وأنماط  
حياتهم. وتمتع المدينة  
جيدة التصميم بقدرة كبيرة  
على تشكيل سلوكيات  
الناس من أجل تحسين  
صحتهم ورفاههم  
الاجتماعي وتحقيق نتائج  
مستدامة. وفي مجلس  
تعزيز الصحة في سنغافورة،  
نؤمن ببناء منظومة صحية  
تتمحور حول الأنشطة  
اليومية لمواطنينا في  
البيئات المبنية والاجتماعية  
وتفاعلهم معها. ونستفيد  
من التكنولوجيا والبيانات  
في تصميم التدخلات التي  
تمكن المواطنين من تبني

## الرافعة الثانية: تصميم البنية التحتية

يلعب قادة المدن دوراً فريداً في تصميم البيئة المبنية. ويؤثر الاستثمار في البنية التحتية المادية والأماكن العامة وكذلك البنية التحتية الرقمية بشكل مباشر وغير مباشر في النتائج الصحية في المدينة.

تشرف المدن على البنى التحتية المادية مثل أنظمة الصرف الصحي والمباني العامة وملاجئ الطوارئ وعيادات الصحة العامة. وتشمل البنية التحتية المادية كذلك الطرق ووسائل النقل العام وممرات الدرجات ومسارات المشي والحدائق والملاعب والمساحات الخضراء الأخرى. كما يجب على المدن الموافقة على أعمال البناء أو التطويرات الجديدة، بما يؤثر فيما إذا كان سيتم بناء المستشفيات أو الشركات أو محلات البقالة أو المساكن ذات الأسعار المعقولة وأين سيتم ذلك. وتؤثر كل هذه العوامل في حياة سكان المدينة. وتشمل البنية التحتية الرقمية كيفية تأثير التكنولوجيا في سكان المناطق الحضرية، مثل ما إذا كانت خدمة واي فاي مجانية، وما إذا كانت خدمات النطاق العريض ومحطات الشحن متاحة على نطاق واسع. ويمكن أن يكون الوصول إلى النطاق العريض أحد المحددات الاجتماعية للصحة، كما كان الحال في الولايات المتحدة خلال جائحة كوفيد-19.<sup>41</sup> وفي تقرير مركز ماكنزي العالمي للأبحاث عام 2018، وجد الباحثون أن التقنيات الذكية في المدن تحسن بعض مؤشرات جودة الحياة بنسبة 10 إلى 30 في المائة من وقت تقديمها عبر تحسين علاج الأمراض المزمنة، وتوفير بيانات وتحليلات أكثر تقدماً لتحديد المجموعات المعرضة للخطر والتدخلات المستهدفة، وطرق المشاركة الجديدة مع المرضى. وإذا مكّنت المدن 16 تطبيقاً صحياً ذكياً بقدره كاملة، فسيكون لديها كفاءة خفض عبء المرض (سنوات

الحياة الصحية المفقودة أو سنوات العمر المصححة باحتساب العجز) بنسبة 8 إلى 15%.<sup>42</sup>

### نموذج: خطة عمل للتحكم في الحرارة وتنفيذ الأسقف الباردة في أحمد آباد

تسببت موجة حارة استمرت أسبوعاً واحداً في مدينة أحمد آباد خلال مايو 2010 في تجاوز درجات الحرارة 46 درجة مئوية.<sup>43</sup> وأدى ذلك إلى نحو 1300 حالة وفاة نتيجة ارتفاع الحرارة، مع تسجيل أكبر مستوى من التأثير بين السكان المعرضين للخطر. وتجاوباً مع ما جرى، وضعت حكومة أحمد آباد أول خطة عمل لمكافحة ارتفاع الحرارة في جنوب آسيا في عام 2013، والتي تألفت من ثلاثة مكونات<sup>44</sup>: التركيز على التوعية العامة، من خلال اللوحات الإعلانية، والتسويق الرقمي، والشراكات مع المنظمات المحلية؛ وتطوير نظام للإنذار المبكر، ينبه إلى توقعات موجات الحرارة لسبعة أيام مسبقاً، وخطط لحشد جهود المستجيبين ووكالات الإعلام والمجموعات المجتمعية؛ وتحسين تدريب العاملين في قطاع الصحة على التعرف على الأمراض المرتبطة بالحرارة وعلاجها. وواصلت أحمد آباد تحسين نهجها، بما في ذلك تعزيز البنية التحتية المادية. وفي عام 2017، نفذت المدينة برنامجاً تجريبياً لتركيب "الأسطح الباردة"، وهي طلاءات للأسطح يمكنها الحفاظ على درجات الحرارة الداخلية أقل من 2 إلى 5 درجات عن الخارج. ثم تم توسيع نطاق هذه المبادرة في عام 2020 لتشمل 1000 مبنى حكومي و15,000 سطح في المناطق السكنية ذات الدخل المنخفض، حيث تستهدف الخطة المجتمعات الأكثر تضرراً من موجات الحر.<sup>45</sup>

ساهمت خطة العمل لمكافحة الحرارة في منع الوفيات أثناء موجات الحر وخارج نطاقها، حيث أنقذت حياة نحو 1,190 شخصاً سنوياً.<sup>46</sup> وفي عام 2015، حدثت موجة حر شديدة أخرى، ولكن الوفيات لم تتجاوز 20 شخصاً.<sup>47</sup>

41 إيرلي وهيرنانديز 2021

42 مركز ماكنزي العالمي للأبحاث 2018

43 بهالا 2015

44 مؤسسة بلدية أحمد آباد 2019

45 The Hindu Business Line. 2022

46 هيس وآخرون. 2018

47 C40 Knowledge Hub. 2019



## نموذج: خطة ركوب الدراجات في لندن

منذ تنظيمها دورة الألعاب الأولمبية عام 2012، ركزت لندن بشكل كبير على مستوى البلديات على بناء شبكة تشجيع ركوب الدراجات. وفي عام 2013، أصدر عمدة المدينة آنذاك، بوريس جونسون، رؤيته لركوب الدراجات في لندن، والتي حددت خطة لمستقبل ركوب الدراجات في المدينة.<sup>48</sup> وتقدم خليفة جونسون، صادق خان، بمبادرة مماثلة في حملته الانتخابية الأخيرة.<sup>49</sup> وعلى مدى العقد الماضي، شهدت المدينة نموا كبيرا في البنية التحتية التي تشجع على ركوب الدراجات. ومنذ تنفيذ أول خطة عمل لركوب الدراجات في المدينة في عام 2018، أضافت لندن أكثر من 340 كيلومتراً إلى شبكة مسارات الدراجات الخاصة بها، أي ضاعفت حجم الشبكة في خمس سنوات.<sup>50</sup> كما زادت انتشار ركوب الدراجات، ويرجع ذلك إلى شيوع ركوب الدراجات كوسيلة تنقل آمنة خلال تفشي جائحة كوفيد-19. وبين عامي 2019 و2022، زاد معدل ركوب الدراجات بنسبة 13 في المئة عبر شبكة لندن.<sup>51</sup> وأدت هذه التغييرات في البنية التحتية للطرق وركوب الدراجات إلى تحسين النتائج الصحية. وفي حي والثام فورست بلندن، أظهرت المناطق ذات حركة المرور المنخفضة تراجعاً بمقدار ثلاثة أضعاف في الإصابات الناجمة عن حوادث المرور بين عامي 2012 و2019، مقارنة بالأحياء الأخرى.<sup>52</sup> كما تحسنت جودة الهواء في المناطق التي يقل فيها استخدام السيارات والمركبات. وعلى سبيل المثال، وجدت قياسات عام 2021 انخفاضاً بنسبة 3 في المائة في مستويات ثاني أكسيد النيتروجين في حي والثام فورست ذي حركة المرور المنخفضة مقارنة بخط الأساس لعام 2018.<sup>53</sup>

## الرافعة الثالثة: حشد الجهود عبر القطاعات

يمثل حشد جهود القطاع الخاص والمجتمع المدني، خارج نطاق السياسات والأنظمة الحكومية، ركيزة من ركائز دفع العمل في مجال الصحة. والقطاع الخاص أحد الجهات الفاعلة الرئيسية التي يتفاعل معها سكان المدن على أساس يومي، موظفين ومستهلكين للسلع والخدمات. وبهذا المعنى، يؤثر القطاع الخاص بشكل مباشر في الطريقة التي يأكل بها الناس ويشربون، ويتحركون، ويتواصلون اجتماعياً، ويعملون، ويعيشون. ويمكن لشركات القطاع الخاص أن تحقق الكثير من النتائج، ويمكنها قيادة الفكر، وتبادل الخبرات والبيانات الفنية، وتخصيص الموارد (الوقت والمال والأفراد)، وأن تبادر بتمكين التدخلات. وللمنظمات غير الربحية دور حيوي في تعزيز الصحة، لأنها غالباً ما تتصدى للتحديات والأزمات الصحية بشكل مباشر، وتدعو إلى تطوير الأبحاث، وتعقد شراكات مع السكان وأصحاب المصلحة الآخرين. وكذلك يشكل السكان جزءاً لا يتجزأ من المدن الصحية. ولمشاركتهم بالغ الأهمية لتصميم وتشكيل الاستراتيجية الصحية للمدينة، وتوفير المدخلات المحلية لتوفيق التدخلات مع الاحتياجات المحلية وتعزيز الشعور بالمسؤولية داخل المجتمع.

## نموذج: شراكة بين القطاعين العام والخاص في نيويورك لتحقيق الأمن الغذائي

إتاحة الغذاء الصحي قضية ذات أولوية بالنسبة لسكان مدينة نيويورك. وفي عام 2009، كان 10 في المائة من السكان يعيشون في مناطق ذات قدرة محدودة على الوصول إلى المتاجر التي تقدم خيارات غذائية صحية.<sup>54</sup> كما توجد فوارق لافتة في انعدام الأمن الغذائي، حيث يوجد في مناطق هارلم عدد أقل من محلات السوبر ماركت التي توفر طعاماً

48 سلطة لندن الكبرى 2013

49 خان 2021

50 النقل إلى لندن 2023

51 المرجع نفسه

52 لافيرتي وآخرون 2020

53 والثام فورست 2023

54 افتتاحية نيويورك تايمز 2009، وزارة الصحة بولاية نيويورك 2009

### نموذج: برنامج الساعات في كمبريدج (المملكة المتحدة)

تسجل بلدة ويسبيتش في كمبريدجشاير نتائج صحية أسوأ من بقية البلديات في مقاطعتها. فمعدلات الحرمان والسمنة مرتفعة، ومتوسط العمر المتوقع أقل مما هو عليه في مناطق أخرى في كمبريدج والمملكة المتحدة.<sup>61</sup> وأظهرت الأبحاث الإضافية أهمية المحددات الاجتماعية الأساسية، مثل العزلة الاجتماعية وعدم ممارسة الرياضة، في التأثير في هذه التفاوتات الصحية.<sup>62</sup> ولمعالجة هذه القضايا، عقدت حكومة كمبريدج شراكة مع منظمة سبائس غير الحكومية في عام 2013 لتنفيذ برنامج الساعات،<sup>63</sup> وهي مبادرة يمكن للأفراد من خلالها التطوع في واحدة من 16 منظمة للمشاركة في أنشطة مثل البستنة، أو القراءة مع الأطفال، أو جمع القمامة، ومن ثم كسب "أرصدة زمنية" لإنفاقها على الأنشطة الاجتماعية مثل حمامات السباحة ومشاهدة الأفلام في السينما.<sup>64</sup> ومع نجاح هذا المشروع التجريبي الأولي، اتسع نطاق الجهود بسرعة في جميع أنحاء كمبريدجشاير، بما في ذلك مدينة كمبريدج،<sup>65</sup> مع إتاحة فرص مثل تنظيم المناسبات الاجتماعية لكبار السن والتطوع في المحميات الطبيعية. والبرنامج قائم حتى اليوم. وكانت الآثار على الصحة الاجتماعية والجسدية والنفسية للمتطوعين كبيرة: ففي عام 2022، شعر 97% من المشاركين بأنهم أقل عزلة، وأفاد 84% أن صحتهم النفسية أفضل، و75% أفادوا بأن صحتهم الجسدية أصبحت أفضل.<sup>66</sup>

صحيحاً مقارنةً بالأسواق في مناطق أخرى من المدينة، كما أن معدلات السمنة بها أعلى من المتوسط بالمدينة.<sup>55</sup> وفي عام 2013، هدفت منظمة Whole-some Wave غير الحكومية إلى معالجة هذا التفاوت من خلال العمل مع مؤسسة Laurie M Tisch وحكومة مدينة نيويورك لعقد شراكة بين القطاعين العام والخاص لتقديم برامج الوصفات الطبية للمنتجات.<sup>56</sup> وفي هذه البرامج، حددت المستشفيات الأطفال الذين يعانون من السمنة المفرطة وزيادة الوزن، وعقد الأطباء اجتماعات شهرية مع أسرهم لوضع خطط غذائية لهم. ووزع الأطباء قسائم الوصفات الطبية، بقيمة دولار واحد لكل فرد من أفراد الأسرة يومياً، للشراء بها في أسواق المزارعين المشاركين.<sup>57</sup> وبمرور الوقت، تحسنت برامج الوصفات الطبية هذه لتناسب السكان بدرجة أفضل. وفي عام 2019، طورت الحكومة هذه الإتاحة بعقد شراكة مع الصيدليات لإصدار الوصفات الطبية.<sup>58</sup> وفي عام 2022، جرت البرامج توصيل المنتجات الغذائية الطازجة إلى المنازل.<sup>59</sup> وكانت آثار هذه التدخلات كبيرة، حيث انخفض مؤشر كتلة الجسم لدى 40 في المئة من الأطفال بعد أربعة أشهر، وحصل 71 في المئة من الأسر على ما يكفي من الأطعمة التي يريدون تناولها، مقارنة بـ 29 في المئة قبل المشاركة في البرنامج.<sup>60</sup>

55 سيجال 2010  
56 هولسوم ويف 2014 (Wholesome Wave)  
57 المرجع نفسه  
58 صحة مدينة نيويورك 2019  
59 صحة مدينة نيويورك + المستشفيات 2022  
60 صحة مدينة نيويورك + المستشفيات 2014  
61 بيرغس 2017  
62 مركز كمبريدج لأبحاث الإسكان والتخطيط 2017  
63 المرجع نفسه  
64 بيرغس 2017  
65 المرجع نفسه  
66 تيمبو 2022 (Tempo)



## الرافعة الرابعة: سياسات وتنظيمات عبر مختلف الإدارات

السياسات والتنظيمات الحكومية من ركائز توفير الرعاية الصحية والرعاية والرفاه لأي مجموعة سكانية. وتمارس المدن دوراً متزايداً في قيادة السياسات الصحية، وتنفيذ مبادرات محددة، مثل تحسين مهارات العاملين في قطاع الصحة، التي تعالج القضايا الصحية ذات الصلة بالمدينة.<sup>67</sup> وسيكون للسياسات عبر مختلف الإدارات والهيئات البلدية تأثيرها المباشر وغير المباشر في الصحة، ويمكن لأصحاب المصلحة في المدينة أخذها في الاعتبار عند تطوير نهج صحي شامل. وعلى سبيل المثال، تؤثر معايير الهواء النظيف وسياسات استخدام المركبات (مثل منطقة لندن منخفضة الانبعاثات للغاية) بشكل مباشر في جودة الهواء في المدينة.<sup>68</sup> وقد أدى جعل استهلاك بعض المنتجات مثل الكحول أو التبغ أو الوجبات السريعة أو السكر أكثر تكلفة إلى تراجع استخدام هذه المنتجات. والقطاع العام مسؤول عن وضع المعايير المتعلقة بالصحة والرفاه، وخاصة من خلال دوره المؤسسي. وليست حكومات المدن أو البلديات استثناءً، ويمكنها أن تلعب دوراً مهماً مؤثراً في صحة السكان ورفاههم من خلال سياسات مصممة وفق السياق المناسب للمدينة.

### نموذج: مبادرة أمستردام للوزن الصحي

تواجه المدن في بعض الأحيان مشاكل صحية أشد حدة من بقية أنحاء البلاد. فعلى سبيل المثال، بلغ معدل السمنة بين الأطفال في أمستردام 21% في عام 2013، مقارنة بنسبة 15% على المستوى الوطني.<sup>69</sup> وانطلقت مبادرة أمستردام للوزن الصحي في ذلك العام لمعالجة هذا التفاوت من خلال تنفيذ نهج على مستوى الأنظمة مع تدخلات متعددة. وتمنع المبادرة السمنة عن طريق فحص الرضع المعرضين لخطر الإصابة بها، وإنشاء متاجر صحية، والحد من تسويق الوجبات السريعة ودعم الأندية الرياضية.<sup>70</sup> ولأولئك الذين يعانون من السمنة المفرطة، توفر المدينة خطاً مخصصاً للتغذية والتمارين الرياضية من ممرضات صحة الأطفال،<sup>71</sup> إلى جانب فحوصات منتظمة من شبكة الأصدقاء المتطوعين.<sup>72</sup> وغالباً ما تكون معدلات السمنة لدى الأطفال أسوأ في مجتمعات المهاجرين<sup>73</sup>، لذلك ركزت المبادرة مواردها في تلك المجالات.<sup>74</sup> وكان التأثير كبيراً، حيث انخفض معدل انتشار الوزن الزائد والسمنة بين الأطفال بنسبة 2.5 نقطة مئوية بين عامي 2012 و2015. وبالقائمة الحقيقية، يعني هذا التحسن انخفاض عدد الأطفال الذين يعانون من السمنة بنحو 2500 طفل،<sup>75</sup> وتوفير ما يقدر بنحو 800 سنة من سنوات العمر المصححة باحتساب العجز سنوياً.<sup>76</sup>

67 نايبور وباك 2018

68 سلطة لندن الكبرى 2023

69 وحدة أبحاث سياسات السمنة 2017

70 المرجع نفسه

71 المرجع نفسه

72 هيرست 2018

73 الجمعية الملكية للصحة العامة 2019

74 المرجع نفسه

75 وحدة أبحاث سياسات السمنة 2017

76 حسابات مركز ماكزني للصحة، بناءً على بيانات معهد القياسات الصحية والتقييم، ستاتيسستا 2023، إحصائيات هولندا 2023، ستاتيسستا 2023



نحاول في أمستردام تغيير البيئة بحيث تصبح الحياة الصحية هي الخيار الأسهل: مسارات أفضل لركوب الدراجات، ومناطق للعب، والحصول على طعام غير صحي من المدارس والمرافق الرياضية، وما إلى ذلك.



أحد الاستشاريين الخدمات الصحية العامة في أمستردام<sup>77</sup>

### نموذج: مبادرة مدينة مراعية للسن - سيول

يعد المجتمع الكوري الجنوبي أحد أسرع المجتمعات تقدماً نحو الشيخوخة على مستوى العالم، حيث من المتوقع أن تنمو نسبة كبار السن من نحو 7% من إجمالي السكان في عام 2000 إلى 20% في العام 2027.<sup>78</sup> وفي حين أن هذه الوتيرة أبطأ نسبياً في العاصمة سيول، فلا يزال من المتوقع أن تصبح المدينة "مجتمع مسنين فائق" (حيث يشكل كبار السن أكثر من 20% من السكان) بحلول عام 2027، مع ما يقرب من 2 مليون نسمة من كبار السن.<sup>79</sup>

ومع التحول السريع بعيداً عن تقاليد سكن العائلة مع بعضها إلى أجيال تفضل العيش بصفة مستقلة علاوة على زيادة نسب كبار السن غير المتزوجين، فإن المزيد من الكوريين الأكبر سناً يعيشون بمفردهم ويشعرون بالعزلة. ومع ذلك، عند الاستطلاع، أراد كبار السن في سيول المشاركة بدرجة أكبر: في حين قضى 14% فقط وقتاً في التطوع، أراد 42% التطوع، مع تعبير أكثر من نصف كبار السن الأصغر سناً عن هذه الرغبة. وفي العام 2012، نفذت سيول خطتها الشاملة الأولى لكبار السن، والتي تضمنت إنشاء ودعم منظمات مجتمعية لكبار السن، وبرنامج تطوعي لتوفير المهارات، وتأسيس نوادي كبار السن والبرامج الثقافية ودعمها. وتضمنت هذه الخطة ترقيات للبيئة المبنية، والتشجيع على الإقامة في دور رعاية المسنين، وإشراك كبار السن في مجلس السياسات لتصميم مبادرات جديدة تعزز مكانة مدينة سيول كمراعية للمسنين. وبناءً على خطتها للعام 2012، نشرت سيول الخطة الرئيسية لجمعية الشيخوخة في عام 2020، والتي تحدد "تحقيق مدينة مراعية للمسنين" هدفاً لسياساتها.<sup>80</sup> وأصبحت سيول أول مدينة كورية تنضم إلى الشبكة العالمية للمدن والمجتمعات المراعية للمسنين التابعة لمنظمة الصحة العالمية في العام 2013.<sup>81</sup>

77 مؤسسة برنارد فان لير 2018

78 سيول مدينة مراعية للمسنين 2016

79 المرجع نفسه

80 المرجع نفسه

81 منظمة الصحة العالمية - عالم مراعي للمسنين 2023



في مركز الرعاية الاجتماعية الذي أنشأه البرنامج، يستخدم المطعم ما بين 400 إلى 500 عضو، ويحضر ما يقرب من 1000 شخص فصول الدراسة. إنه يتطور يومياً، وهناك عدد أكبر من كبار السن الذين يخرجون للاختلاط والتواصل أكثر من أي وقت مضى.

أحد المشاركين في برنامج سيول مراعية للمسنين<sup>82</sup>

## المدن قادرة على إضافة 25 مليار سنة إضافية من الحياة الأفضل صحة؛ أي نحو خمس سنوات للفرد في المدن، بالتصدي المباشر وغير المباشر للتحديات الصحية.

وتدرك العديد من المدن، بغض النظر عن هيكل الإدارة البلدية بها، قدرتها كعوامل تغيير في مجال الصحة، والتنظيم، وتبادل الدروس المستفادة والتجارب مع المدن الأخرى التي تطبق مسارات مماثلة.

وفي إطار التزامه بمساعدة الأفراد على العيش حياة أطول وأفضل صحة، يتخذ مركز ماكنزي للصحة إجراءات لتعزيز الصحة في المدن من خلال الشراكة مع أصحاب المصلحة على مستوى المدن والدول والعالم. وباعتباره كياناً غير ربحي، يطمح المركز إلى المساعدة في تعزيز الصحة ميدانياً في مدن مختارة عبر القارات لنشر النتائج والتعريف بالابتكار والموارد والبيانات في المجال العام. والهدف هو تمكين الآخرين من تكرار التجارب الناجحة.

أما الفائدة فهي كبيرة واسعة النطاق. ومع تفاوت ذلك من حيث موقع كل مدينة، إلا أن لجميع المدن فرصة البدء في التجربة وتسريع وتيرتها تحقيقاً لصحة أفضل لسكانها. ومعاً، يمكننا أن نطمح لما هو أكثر وأن نحشد الجهود ونستفيد من الإمكانيات الكاملة للمدن بما يعود علينا مليارات من سنوات حياة إضافية بأفضل صحة.

## حوار مع خبير: جين هالتون



ما يعرب عنه أطراف الحوارات من تعليقات وآراء هي وجهات نظرهم ولا تمثل أو تعكس آراء شركة ماكنزي أند كومباني أو سياساتها أو مواقفها أو تحظى بتأييدها.

في لقاء حصري، حاور مركز ماكنزي للصحة جين هالتون (رئيسة مجلس المسنين في أستراليا، والأمينة السابقة لوزارة الصحة ورعاية المسنين في أستراليا) حول دور المدن في تحسين النتائج الصحية. وفيما يلي ملخص الحوار.

### كيف تؤثر المدن في الصحة؟ وما هي القضايا الأشد إلحاحاً بين أيديكم؟

إتاحة المياه النظيفة، والطعام الجيد، وفرص ممارسة الرياضة وتحسين صحة الفرد، جميعها أمور بالغة الأهمية. ويؤثر فيها تصميم المدينة وطريقة إدارتها. والأهم هنا هو ألا علاقة كبيرة لكل هذا بالنظام الصحي.

وندرک في الوقت نفسه أن القضايا الصحية الأشد إلحاحاً في المناطق الحضرية تختلف وتتفاوت من مدينة إلى أخرى في جميع أنحاء العالم. وفي بعض المدن، تعتبر قضايا التلوث وجودة الهواء والحصول على المياه النظيفة هي الأهم. بينما لا تمثل أولوية في العديد من المدن الأخرى. وهناك فكرة عامة مفادها أن بيئتك هي التي لا ينبغي أن تكون سيئة بالنسبة لك. فإذا كانت بيئتك ليست سيئة، فهي بحكم تعريفها تعزز صحتك.

### ما هو دور المدن في تحسين الصحة؟

يجب على المدينة أن تجعل الخيار الصحي خياراً سهلاً ومتاحاً اقتصادياً. ونعلم جميعاً نماذج أساليب التنقل النشط في أمستردام ودول شمال أوروبا. وتيسر الأنظمة التي تدعم ذلك (مسارات الدراجات، وما إلى ذلك) على الأفراد اتخاذ هذه الاختيارات. وهي سهلة وأكثر اقتصاداً، وتحقق فائدة صحية إضافية.

ويعد مفهوم المشاركة النشطة في المدن مفهوماً غاية في الأهمية، وخاصة لكبار السن. فمن قضايا كبار السن شعورهم بالوحدة والانعزال. ويمكن للمدن توفير فرص ترفيهية نشطة وتعزيز القيم الإيجابية حول مكافحة التمييز على أساس السن. ونعلم أن كبار السن يريدون البقاء منخرطين ومرتبطين بالمجتمع، ويريدون مواصلة التعلم وأن يكونوا ذوي قيمة. ومن يشاركون بنشاط ويشعرون أن لديهم هدفاً يكونون بصحة جيدة لفترة أطول، ومن غير المرجح أن يحتاجوا إلى رعاية رسمية لفترة زمنية أطول.

### ما هي الجهات الفاعلة في المدن والتي من شأنها التأثير في الصحة؟

هناك عدة أطراف فاعلة ومؤثرة في الصحة في المدن. وقد تختلف أدوارها ومسؤولياتها من مدينة لأخرى. أولاً، هناك حكومات المدن. وفي بعض المدن (خاصة الدول المدن)، تكون مسؤولية عن توفير الرعاية الصحية. وفي حالات أخرى، تكون مسؤولية بشكل أساسي عن الخدمات اليومية الأخرى مثل جمع القمامة ونقلها. وتؤثر هذه العوامل في المحددات الاجتماعية للصحة وهي ذات أهمية بالغة بالنسبة للنتائج الصحية. وبالنسبة لمن يتولى التخطيط للمدينة أو قائدها، فإن لكل ما تفعله جانب صحي، طالما كان السؤال، "هل فيه نفع للناس؟".

وهناك من يتحملون المسؤولية الفنية عن تصميم المدينة، ونقاط الشمول، وسلاسل التوريد. فعلى سبيل المثال، إذا كنت تقوم بإعادة تنظيم السوق أو سلسلة التوريد، فيجب عليك مراعاة الصحة والإتاحة عند التخطيط والمناقشة.

وأخيراً، إذا كنت تمثل شركة أو مؤسسة غير ربحية أو مجموعة مجتمعية، فيجب أن تكون على دراية بتأثير ما تفعله. وتحمل المسؤولية عن الصحة أشبه بتحمل المسؤولية عن المناخ أو الحفاظ على الطبيعة في أنشطة المسؤولية الاجتماعية للشركة. فإن كانت لديك خيارات، فاختر ما يحقق نتيجة أفضل للصحة.

ويجب على الأطراف الفاعلة بذل وسعها لتيسير الخيار الصحي، وهذا هو بيت القصيد. فيمكنك تبني خيارات صحية، بغض النظر عن هيكل الحوكمة لديك، أو منطقتك.

## حوار مع خبير: هيلين بينيو



ما يعرب عنه أطراف الحوارات من تعليقات وآراء هي وجهات نظرهم ولا تمثل أو تعكس آراء شركة ماكنزي أند كومباني أو سياساتها أو مواقفها أو تحظى بتأييدها.

في مقابلة حصرية، تحدث مركز ماكنزي للصحة مع هيلين بينيو (المخططة الحضرية والأستاذ المشارك في قسم التصميم الحضري والتخطيط في جامعة واشنطن، والأستاذ المشارك الفخري في كولينج لندن) حول المبادرات التي يمكن لأصحاب المصلحة في المدينة تنفيذها لتعزيز صحة سكانها. وتركز أبحاث د. بينيو على الكيفية التي يمكن بها للتنمية والتجديد والسياسة الحضرية أن تدعم الصحة والاستدامة. وفيما يلي ملخص الحوار.

### ما هي الأمثلة على المبادرات التي يمكن للمدن تنفيذها لتعزيز التقدم في العمر بصحة جيدة؟

بوجه عام، يجب أن يكون هناك تركيز على المبادرات التي تعزز التواصل الاجتماعي واللقاءات اليومية. فعلى سبيل المثال، قد يشعر كبار السن بعدم الأمان في الشوارع بسبب حركة المرور أو احتمالات ارتكاب جريمة. وبالتالي، فإن إضافة مصابيح إنارة للشوارع، وتوفير المقاعد والأرصفة والمعابر المناسبة، تشجعهم على مغادرة منازلهم في كثير من الأحيان، وبالتالي زيادة فرص تفاعلهم مع المجتمع والتواصل مع أفرادهم. ولقد رأيت بعض الأمثلة الرائعة للشوارع المشاع، والمجسمات الفنية الجذابة للمارة، والبرامج التي تشجع الناس على التفاعل المجتمعي. وهذا أمر جوهري لمساعدة كبار السن على التنشط، والشعور بالأمان، والإحساس بالراحة.

### على نحو مماثل، ما هو دور المدن في التصدي للمخاطر المناخية المتزايدة؟

تواجه المدن العديد من التأثيرات الناجمة عن تغير المناخ والتي تؤثر في الصحة والرعاية الاجتماعية. ويرتبط ارتفاع درجة الحرارة في المدن بشكل خاص بالسكان المسنين الذين يعانون من عزلة اجتماعية أكبر، خاصة مع ارتفاع حرارة الصيف في نصف الكرة الشمالي. وهناك مبادرات لمعالجة هذه المشكلة وهي أيضاً منخفضة التكلفة، مثل إخطار الجمهور بمواقع المباني العامة المجهزة بمكيفات الهواء لاستخدامها مجاناً. وبالذهاب إلى ما هو أبعد من مجرد خريطة بسيطة لـ "مراكز التبريد"، يمكن للمدن العمل مع شركاء لتوفير الأنشطة في تلك المباني التي سيكون لها تأثير اجتماعي أوسع نطاقاً. كما يمكن أن تصبح المبادرات المتعلقة بالتعليم ودعم المجتمع قصيرة المدى وموسمية، ولكن يبدو أن هناك الكثير من الفرص غير المستغلة في هذا الصدد. وربما يجهل العديد من السكان كيفية إدارة منازلهم لتقليل تعرضهم للحرارة. ومن المهم أن نتوسع في المناقشات حول هذه القضية.

### وماذا عن الصحة النفسية؟

سوف يمثل سد الثغرات في إدارة الأماكن العامة، مثل المراكز الترفيهية، أحد التدخلات التي يمكن أن تدعم الصحة النفسية والرفاه للعديد من أفراد المجتمع. وهناك خيار آخر يتمثل في زيادة التركيز على الممارسين ووحدات الخدمات العامة باعتبارها "مركزاً شاملاً" يتوجه إليه الأفراد. وقد أصدر برنامج المدن الصحية الجديدة التابع لهيئة الخدمات الصحية الوطنية في إنجلترا إرشادات حول هذا المفهوم. وأحد الأمثلة من مشروع تطوير جديد في أكسفورد، يسمى بارتون بارك، شمل تمويل مسؤول لتنمية صحة المجتمع وإدخال تحسينات على مراكز الأحياء. ويشتمل المركز على طبيب عام ومخزن مجتمعي ومكتبة، كما يقدم دروس الطبخ وينظم الأنشطة البدنية.

ونحن لا ننتبه بشكل عام إلى تأثير توفير السكن الآمن وبأسعار معقولة على الصحة والرفاه. وهناك نقص في الوحدات السكنية في المدن حول العالم. ويجد الأفراد أن عليهم دفع مقابل مرتفع للغاية مقابل السكن ويضطرون إلى التنقل لمسافات طويلة، مما يعني قلة النوم، وحياة أسرية أقل وقتاً، وزيادة التعب والمشقة عليهم. وبالتالي، يمثل التوسع في توفير الإسكان الميسر تدخلاً مهماً للصحة.

### ما الذي ينبغي للمدن الانتباه إليه وهي تنفذ تدخلات تحسين الصحة؟

يجب أن تكون أي تدخلات محددة داخلياً وذات صلة بالمدينة. وغالباً ما لا تحظى التدخلات البيئية المبنية بالتقدير الكافي من العاملين في القطاع الصحي. فعلى سبيل المثال، إذا كان تديد العزلة الاجتماعية والشعور بالوحدة من أولويات المدينة، فيمكنها النظر في التدخلات البيئية المبنية التي تشجع الناس على استخدام الأماكن العامة. ومن المهم أيضاً التفكير في نوع الأصول الموجودة بالفعل والتي يمكنك البناء عليها.

ويكمن التحدي هنا في تحديد التدخلات القادرة على إحداث تغيير جذري وتأثير ملموس. وهي في العادة، ولكن ليس دوماً، تدخلات باهظة الثمن، ولكنها تمثل تحدياً. وبالنسبة لتدخلات التقدم في العمر بصحة جيدة وتدخلات الصحة النفسية، فهناك مبادرات للبنية التحتية الاجتماعية والتي لا يجب أن تكون باهظة الثمن، مثل تلك التي تستفيد من المنشآت الموجودة، مع إدارة الأنشطة الإضافية التي تقودها مجموعات ومتطوعون في المجتمع.

## عن المؤلفون

هيمانت أهلاوات، وبانتشو جيورجيف، ومنى حمامي، ولارس هارتنشتاين.

هيمانت شريك رئيسي في مكتب ماكنزي في زيورخ، وأحد قيادات مركز ماكنزي للصحة. لديه خبرة تتجاوز 20 عاماً في علوم الحياة والقطاعين العام والاجتماعي، بتركيز على قيادة برامج التحويل في الصحة العامة والتعليم والتنمية الاقتصادية المستدامة. ولأنه طبيب عمل في مؤسسات الرعاية الأولية والمستشفيات، فهو شغوف بانتهاز فرص إحداث تغيير في قطاع الصحة.

بانتشو هو شريك رئيسي في مكتب ماكنزي بمنطقة الشرق الأوسط ويتولى قيادة أعمال قطاع الرعاية الصحية في منطقة أوروبا الشرقية والشرق الأوسط وإفريقيا. يتمتع بانتشو بخبرة تتجاوز 25 عاماً بوصفه طبيباً وعالماً واستشاري رعاية صحية، حيث تركزت جهوده على إصلاح المنظومة الصحية، وتنفيذ برامج التحويل للهيئات الصحية، وتطبيق خطط تمويل المنظومة الصحية، ومزودي الخدمات.

منى شريكة في مكتب ماكنزي أبوظبي. وهي تتمتع بخبرة تزيد عن 15 عاماً في إصلاح مؤسسات القطاع العام، والصحة العامة، والتوظيف، والقطاع الاجتماعي. كما تقوم بدور قيادي في أنشطة مركز ماكنزي للصحة بدول الشرق الأوسط. وينصب اهتمامها على تحقيق نمو اقتصادي مطرد من خلال أطر التنمية الاستراتيجية المستدامة. وهي من القيادات العالمية الشابة في منتدى الاقتصادي العالمي.

لارس أحد قيادات مركز ماكنزي للصحة. وله خبرة أكثر من 15 عاماً في مجال الصحة العالمية وعلوم الحياة وتمويل التأثير، ويركز جهوده على تعزيز التأثير المجتمعي من خلال التعاون عبر القطاعات وأصحاب المصلحة. وسبق له المشاركة في تأسيس مركز ماكنزي للقطاع الاجتماعي في أوروبا ومارس دوراً قيادياً فيه. وهو رئيس غير تنفيذي لمبادرة تمويل

الأثر المجتمعي (SciFi)، وفي اللجنة التوجيهية لمنصة The Trinity Challenge، التي تستهدف الجمع بين مختلف القطاعات والقدرات ومجموعات البيانات من أجل البدء في المراقبة والاستعداد لمواجهة تفشي الأوبئة المستقبلية.

يعرب الكتاب عن وافر الشكر والامتنان لكل من مانيش بينوكريشانان، وأنا هيكستال، ومايكل كورنبرغ، وكاري مي، وكونستانتين سيتزي على ما قدموه من إسهام في وضع هذا المقال. وتصميم هذا التقرير بجهود من مونيكا مازاجيكزيك وكيشور راماشاندران بيلاي وشعيب محمد معين الدين.

## المراجع

سيول مدينة مراعية للمسنين. 2016. "مقدمة عن الوضع الراهن لمدينة سيول". في 15 ديسمبر 2023 <https://afc.welfare.seoul.kr/afc/eng/about/seoul.action>

سيول مراعية للمسنين. 2016. "التقدم المحرز في انضمام سيول". في 15 ديسمبر 2023 <https://afc.welfare.seoul.kr/afc/eng/about/progress.action>

مؤسسة بلدية أحمد آباد. 2019. "خطة عمل أحمد آباد للتصدي للحرارة". في 15 ديسمبر 2023 <https://www.nrdc.org/sites/default/files/ahmedabad-heat-action-plan-2018.pdf>

مؤسسة برنارد فان لير. 2018. "دعم الآباء للحفاظ على صحة وزن أطفالهم: مقابلة مع ليندا لايديكر" آخر تعديل 15 فبراير 2018 <https://bernardvanleer.org/blog/supporting-parents-to-keep-their-childrens-weight-healthy-an-interview-with-linda-leijdekker>

بهالا، نيتا. 2015. "أحمد آباد توفر وسيلة للتغلب على الحرارة بعد مصرع 1786 شخصاً في موجة حارة". [Ah-medabad offers way to beat the heat as 1,786 killed in heat wave]. رويترز. آخر تعديل 29 مايو 2015. <https://www.reuters.com/article/india-heat-wave-disasters-idINKBN0OD2GT20150528>

داس، وبادالا، وكروفورد، وتيو، ومنديز، وفيليبس، ورايت، وهاوس، وبادالا. 2021. "مراجعة منهجية لمقاييس الوحدة والعزلة الاجتماعية المستخدمة في الأوبئة والجوائح" A systematic review of loneliness and social isolation scales used in epidemics and pan-

ديسموس، كليمان، مارتن ديهورست، دافني موريل، ولورينزو بوتاسو. "في المرض والصحة: كيف ينظر إلى الصحة في جميع أنحاء العالم" In sickness and in health: How health is perceived around the world [world health: How health is perceived around the world] مركز ماكنزي للصحة. آخر تعديل في 21 يوليو 2022 <https://www.mckinsey.com/mhi/our-insights/in-sickness-and-in-health-how-health-is-perceived-around-the-world>

جودي إيرلي وأليسا هيرنانديز. 2021. "الحرمان من الحقوق الرقمية في زمن جائحة كوفيد-19: إتاحة الإنترنت عريض النطاق كمحدد اجتماعي للصحة" Digital Disenfranchisement and COVID-19: Broadband Internet Access as a Social Determinant of Health ممارسة تعزيز الصحة. 22(5):605-610 <https://doi.org/10.1177/15248399211014490>

سلطة لندن الكبرى. 2013. "رؤية العمدة لركوب الدراجات في لندن - إرث أولمبي لجميع اللندنيين" The Mayor's Vision for Cycling in London - An Olympic Legacy for all Londoners آخر تعديل مارس 2013. <https://content.tfl.gov.uk/gla-mayors-cycle-vision-2013.pdf>

سلطة لندن الكبرى. "منطقة الانبعاثات المنخفضة للغاية في لندن". [The Ultra Low Emission Zone (ULEZ) for London] في 15 ديسمبر 2023. <https://www.london.gov.uk/programmes-strategies/environment-and-climate-change/pollution-and-air-quality/ultra-low-emission-zone-ulez-london>

غروبني، وراب، وأدلي، وكلوچ، وجاليا، وهابنيز. 2017. "المدن والصحة النفسية" [Cities and Mental Health] Deutsches Arzteblatt international, 114(8): 121-127 <https://doi.org/10.3238/arztebl.2017.0121>

بوخولز، كاتارينا. "هل 100 هي 80 الجديدة؟: المعمرون أصبحوا أكثر شيوعاً". آخر تعديل في 5 فبراير 2021 <https://www.statista.com/chart/18826/number-of-hundred-year-olds-centenarians-worldwide>. يتم حساب الرقم بقسمة عدد المعمرين في عام 2020 (573,423) على عدد المعمرين في عام 1960 (20,119)

بيرغس، غيما. 2017. "ما هي قدرة المجتمع على تحقيق نتائج إيجابية للصحة العامة؟ دراسة حالة لبرنامج الساعات في ويسبيك، كمبريدجشاير، المملكة المتحدة." [What is the Potential for Community Currencies to Deliver Positive Public Health Outcomes? Case Study of Time Credits in Wisbech, Cambridgeshire, International journal of community currency [UK research. 21(2):19-32 <https://doi.org/10.15133/ijccr.2017.006>

C40 Knowledge Hub. 2019. "خطة عمل أحمد آباد للتصدي للحرارة لعام 2019". آخر تعديل في أبريل 2019 [https://www.c40knowledgehub.org/s/article/Ahmedabad-Heat-Action-Plan-2019?language=en\\_US](https://www.c40knowledgehub.org/s/article/Ahmedabad-Heat-Action-Plan-2019?language=en_US)

مركز كمبريدج لأبحاث الإسكان والتخطيط. 2017. "تقييم نتائج الصحة العامة لمشروع الساعات في كمبريدجشاير" [Evaluating the Public Health Outcomes of the Cambridgeshire Time Credits Project] آخر تعديل في يونيو 2017. [https://www.cchpr.landecon.cam.ac.uk/system/files/documents/Interim-Report\\_3.pdf](https://www.cchpr.landecon.cam.ac.uk/system/files/documents/Interim-Report_3.pdf)

تشانغ، وأنجيلا واي، وفيغارد إف سكيريبيك، وستيفانوس تيروفولاس، ونيكولاس جي كاسابوم، وجوزيف إل ديليمان. 2019. "قياس شيخوخة السكان: تحليل لدراسة العبء العالمي للأمراض 2017". [Measuring population ageing: an analysis of the Global Burden of Disease Study 2017] لانسييت للصحة العامة 4: 67-159 [https://doi.org/10.1016/S2468-2667\(19\)30019-2](https://doi.org/10.1016/S2468-2667(19)30019-2)

كو، إيريك، مارتن ديهورست، لارس هارتنشتاين، آنا هيكستال، وتوم لاتكوفيتش. "عمر مدید وحياة عامرة" [Adding years to life and life to years] مركز ماكنزي للصحة. آخر تعديل في 29 مارس 2022 <https://www.mckinsey.com/mhi/our-insights/adding-years-to-life-and-life-to-years>

- هارتنشتاين ولارس وتوم لاتكوفيتش. "سر الصحة الجيدة؟ الهروب من مصفوفة الرعاية الصحية" [The secret to great health? Escaping the healthcare matrix]. مركز ماكنزي للصحة. آخر تعديل في 20 ديسمبر 2022 <https://www.mckinsey.com/mhi/our-insights/the-secret-to-great-health-escaping-the-health-care-matrix>
- مركز الصحة في سنغافورة. "برنامج مكافآت HPB". في 15 ديسمبر 2023 <https://www.healthhub.sg/pro-grammes/healthhub-rewards#home>
- مركز الصحة في سنغافورة. "تحدي الخطوات الوطني"، 15 ديسمبر 2023 <https://www.healthhub.sg/pro-grammes/nsc/corporate-challenge>
- مجلس تعزيز الصحة. 2016. "أول حركة خطوات وطنية تطبق على نطاق غير مسبوق وتمتد إلى المدارس الثانوية والكلية الإعدادية" [First Nation-Wide Steps Movement Of An Unprecedented Scale Extended Into Secondary Schools And Junior Colleges]. آخر تعديل 19 فبراير 2016 <https://www.hpb.gov.sg/news-room/article/first-nation-wide-steps-movement-of-an-unprecedented-scale-extended-into-secondary-schools-and-junior-colleges>
- مجلس تعزيز الصحة. 2017. "تحدي الخطوات الوطني™ الموسم الثاني". في 15 ديسمبر 2023 <https://hpb.gov.sg/newsroom/article/national-steps-challenge-season-two>
- المنظومة الصحية في بيئة العمل. "مستوى أعلى في يوليو!" في 15 ديسمبر 2023 <https://www.team-ax-is.com/step-it-up-july-sweatitoutwiththestars>
- هيس، جيريمي جيه، وساتيش وكيم نولتون وشوبهايو ساها وبريا دوتا وبارثاساراتي جانجولي وأبهيات تيوارى وأنجالي جايسوال وبيري شيفيلد وجاياتا ساركار وبهان وأميت بيجدا وتيجاس شاه وبافين سولانكي وديليب مافالانكار. 2018. "بناء القدرة على إدارة أزمات تغير المناخ: تقييم تجريبي لتأثير خطة العمل الأولى لمكافحة الحرارة في الهند على الوفيات الناجمة عن جميع الأسباب" [Building Resilience to Climate Change: Pilot Evaluation of the Impact of India's First Heat Action Plan on All-Cause Mortality]. مجلة البيئة والصحة العامة. <https://doi.org/10.1155/2018/7973519>
- هيرست، دومينيك. 2018. "كيف تعمل أمستردام على الحد من السمعة لدى الأطفال." بي بي سي نيوز. آخر تعديل في 2 أبريل 2018. <https://www.bbc.com/news/health-43113760>
- معهد القياسات الصحية والتقييم. 2023. "دراسة العبء العالمي للمرض 2019." آخر تعديل في 3 مارس 2023. <https://ghdx.healthdata.org/record/ihme-data/gbd-2019-population-estimates-1950-2019>
- خان، صادق. 2021. "صادق من أجل لندن 2021" [Sadiq for London 2021]. آخر تعديل في 15 ديسمبر 2023 <https://sadiq.london/wp-content/uploads/2021/04/Sadiq-for-London-Manifesto-.pdf>
- أتوني لافيرتي وراشيل ألدريد وآنا غودمان. 2020. "أثر تطبيق خطة الأحياء ذات الحركة المرورية المنخفضة في إصابات حوادث الطرق" [The Impact of Introducing Low Traffic Neighbourhoods on Road Traffic Injuries]. 18 ديسمبر. <https://doi.org/10.31235/osf.io/46p3w>
- لاي، بلمونت وكارين لوي. 2021. "تحدي النوم الجديد في سنغافورة لتشجيع الأفراد على النوم 7 ساعات يومياً، وبيع قسائم إلكترونية تصل قيمتها إلى 30 دولاراً سنغافورياً." في 13 سبتمبر 2021. <https://mother-ship.sg/2021/09/sleep-challenge-hpb>
- مالك، فاسانتى إس، يانبينج لي، آن بان، لورانس دي كوينج، إيفا شيرنهامر، والتر سي. وويليت، وفرانك بي هو. 2019. "الاستهلاك طويل الأمد للمشروبات المحلاة بالسكر والمحلاة صناعياً وخطر الوفاة لدى البالغين في الولايات المتحدة." [Long-Term Consumption of Sugar-Sweetened and Artificially Sweetened Beverages and Risk of Mortality in US Adults]. تعميم رقم 139، القسم 18: 2125-2113. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.118.037401>
- مركز ماكنزي العالمي للأبحاث. 2018. "المدن الذكية: حلول رقمية لمستقبل أكثر ملاءمة للعيش" [Smart Cities: Digital Solutions for a More Livable Future]. آخر تعديل في يونيو 2018. <https://www.mckinsey.com/~media/mckinsey/business%20functions/operations/our%20insights/smart%20cities%20digital%20solutions%20for%20a%20more%20livable%20future/mgi-smart-cities-full-report.pdf>

مركز ماكنزي للصحة، 2022. "مكاسب على سنوات: الاستفادة بمزيد من الصحة من كل دولار من الدخل" [A] divided paid in years: Getting more health from each dollar of income]. آخر تعديل في 7 ديسمبر 2022 <https://www.mckinsey.com/mgi/our-research/Pixels-of-progress-chapter-3>.

مركز ماكنزي للصحة، 2022. "الاحترق الوظيفي: هل نحل المشكلة الصحية؟" [Addressing employee burn-out: Are you solving the right problem]. آخر تعديل في 27 مايو 2022 <https://www.mckinsey.com/mhi/our-insights/addressing-employee-burn-out-are-you-solving-the-right-problem>

مركز ماكنزي للصحة، 2022. "أن يكون للتقدم في العمر هدف: أهمية المشاركة الهادفة في المجتمع". [Aging with purpose: Why meaningful engagement with society matters]. آخر تعديل في 23 أكتوبر 2023 <https://www.mckinsey.com/mhi/our-insights/aging-with-purpose-why-meaningful-engagement-with-society-matters>

كريس نايلور وديفيد باك، 2018. "دور المدن في تحسين صحة السكان" [The role of cities in improving population health]. آخر تعديل في 15 يونيو 2018 <https://www.kingsfund.org.uk/publications/cities-population-health>

إدارة الصحة بولاية نيويورك، 2009. "الجدول 2: السكان ومساحة الأرض والكثافة السكانية حسب المقاطعة، ولاية نيويورك - 2009" آخر تعديل في سبتمبر 2010. [https://www.health.ny.gov/statistics/vital\\_statistics/2009/table02.htm](https://www.health.ny.gov/statistics/vital_statistics/2009/table02.htm) استند الحساب إلى الأرقام في كلتا الصفحتين.

افتتاحية نيويورك تايمز، 2009. "الأغذية الطازجة للصحاري الحضرية" [Fresh Food for Urban Deserts] نيويورك تايمز، 20 مارس 2009 <https://www.nytimes.com/2009/03/21/opinion/21sat4.html?scp=3&sq=food%20deserts&st=cse>

صحة مدينة نيويورك + المستشفيات، 2014. "الأطباء في مستشفيات HHC Elmhurst و Bellevue يكتبون "وصفات طبية" للفواكه والخضروات للأطفال الضعفاء جسدياً وأسرهم" [Doctors at HHC Elmhurst and Bellevue Hospitals Write Fruit & Vegetable "Prescriptions" for Vulnerable Children and their Families]. آخر تعديل 16 أكتوبر 2014 <https://www.nychealthandhospitals.org/pressrelease/doctors-at-hhc-elmhurst-and-bellevue-hospitals-write-fruit-vegetable-prescriptions-for-vulnerable-children-and-their-families>

صحة مدينة نيويورك + المستشفيات، 2022. "المستشفيات وصحة مدينة نيويورك تطلق دراسة برنامج الوصفات الطبية لتحسين صحة الأطفال الذين يعانون من زيادة الوزن والسمنة" [NYC Health + Hospitals Launches Produce Prescription Program Study To Improve the Health of Children With Overweight and Obesity]. تاريخ آخر تعديل: 2 يونيو 2022 <https://www.nychealthandhospitals.org/press-release/health-system-launches-produce-prescription-program-study>

صحة مدينة نيويورك، 2019. "الصيدليات تتعاون مع إدارة الصحة من أجل تقديم "وصفات" بالفواكه والخضروات المناسبة للمصابين بارتفاع ضغط الدم من ذوي الدخل المنخفض في نيويورك" [Pharmacies Partner With Health Department to "Prescribe" Fruits and Vegetables to Low-income New Yorkers With High Blood Pressure]. آخر تعديل 17 يوليو 2019 <https://www.nyc.gov/site/doh/about/press/pr2019/pharmacy-to-farm.page#:~:text=July%2017%202019%20%E2%80%94%20The%20Health,prescription%E2%80%9D%20for%20fruits%20and%20vegetables>

وحدة أبحاث سياسات السمنة، 2017. "ما الذي يمكن تعلمه من برنامج الوزن الصحي في أمستردام لتوجيه استجابة السياسات للسمنة في إنجلترا؟" [What can be learned from the Amsterdam Healthy Weight programme to inform the policy response to obesity in England]. آخر تعديل في 18 ديسمبر 2017 <https://www.ucl.ac.uk/obesity-policy-research-unit/sites/obesity-policy-research-unit/files/what-learned-from-amsterdam-healthy->

سمارت نيشن. سنغافورة. "تحدي الخطوات الوطني™  
وتطبيق Healthy 365". في 15 ديسمبر 2023.  
<https://www.smartnation.gov.sg/initiatives/health/national-steps-challenge>

ستاتيسيا. 2022. "سنغافورة: إجمالي عدد السكان  
من عام 1980 إلى عام 2022 مع التوقعات حتى عام  
2028". آخر تعديل في 23 نوفمبر 2023.  
<https://www.statista.com/statistics/378558/total-population-of-singapore>

ستاتيسيا. 2023. "سكان أمستردام في عام 2023،  
حسب العمر". آخر تعديل في 6 سبتمبر 2023  
<https://www.statista.com/statistics/1279565/amsterdam-population-by-age>

ستاتيسيا. 2023. "حصة السكان البالغين الذين يعانون من  
زيادة الوزن أو السمنة في هولندا 2001-2021" آخر تعديل  
في 9 مارس 2023.  
<https://www.statista.com/statistics/544067/sahre-of-the-adult-population-with-overweight-in-the-netherlands>

إحصائيات هولندا. 2023. "عداد السكان". آخر تعديل في  
18 ديسمبر 2023.  
<https://www.cbs.nl/en-gb/visualisations/dashboard-population/population-counter>

Tempo. 2022. "عرض تقديمي لتقرير كمبريدج إمباكت".  
في 15 ديسمبر 2023  
<https://wearetempo.org/pro-ject/impact2021-22>

The Drum. 2017. "تحدي الخطوات الوطني من مجلس  
تعزيز الصحة، الموسم الثالث من مجموعة".  
<https://www.thedrum.com/creative-works/project/publicis-groupe-health-promotion-boards-national-steps-challenge-season-3>

The Hindu Business Line 2022. "كيف تعاملت أحمد  
آباد مع موجات الحر وأنقذت حياة 1000 شخص سنوياً".  
How Ahmedabad tackled its heat waves and  
[saved 1,000 lives a year] آخر تعديل في 25 فبراير  
<https://www.thehindubusinessline.com/news/science/how-ahmedabad-tackled-its-heat-waves-and-saved-1000-lives-a-year/article65083634.ece#:~:text=Cool%20roofs%20programme&text=Building%20on%20the%20>

weight-programme-inform-policy-response-  
obesity-england.pdf

مراكز منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية. 2004.  
"الإنفاق على الصحة في معظم دول منظمة التعاون  
الاقتصادي والتنمية يرتفع، مع تفوق الولايات المتحدة  
على جميع الدول الأخرى." [Health Spending in Most  
OECD Countries Rises, with the U.S. far Out-  
stripping all Others] آخر تعديل في 3 يونيو 2004  
[https://one.oecd.org/document/PAC/COM/NEWS\(2004\)19/en/pdf](https://one.oecd.org/document/PAC/COM/NEWS(2004)19/en/pdf)

Open Access Government. "تقول منظمة الصحة  
العالمية أن الحكومات تنفق 2% فقط من ميزانيتها على  
الصحة النفسية." آخر تعديل في 3 مارس 2022  
<https://www.openaccessgovernment.org/who-budget-on-mental-health/130792>

رايمرز، سي.دي، جي. ناب، وأ.ك. رايمر. 2012. "هل يزيد  
النشاط البدني من متوسط العمر المتوقع؟ استعراض  
للأدبيات المعنية" [Does physical activity in-  
crease life expectancy? A review of the liter-  
ature]. Journal of aging research. <https://doi.org/10.1155/2012/243958>

الجمعية الملكية للصحة العامة. 2019. "مدونة: ما  
يمكن أن تعلمنا إياه هولندا عن مكافحة السمنة".  
Guest blog: What The Netherlands can teach  
[us about obesity] آخر تعديل 13 نوفمبر 2019  
<https://www.rsph.org.uk/about-us/news/guest-blog-what-the-netherlands-can-teach-us-about-obesity.html>

أدي سيجال. 2010. "الصحاري الغذائية: أزمة عالمية في  
مدينة نيويورك. الأسباب والآثار والطول" [Food De-  
serts: A Global Crisis in New York City. Causes,  
Consilience, 3: 197-214 [Impacts and Solutions  
<https://www.jstor.org/stable/26167795>

مؤسسة سيول للرعاية الاجتماعية. 2015. "التقييم  
النهائي". في 15 ديسمبر 2023  
[https://afc.welfare.seoul.kr/files/Seoul,2015\\_AFC\\_1th\\_Final\\_evaluation.compressed.pdf](https://afc.welfare.seoul.kr/files/Seoul,2015_AFC_1th_Final_evaluation.compressed.pdf)

منظمة الصحة العالمية - أوروبا. "شبكة المدن الصحية الأوروبية لمنظمة الصحة العالمية". 15 ديسمبر 2023. <https://www.who.int/europe/groups/who-european-healthy-cities-network>

منظمة الصحة العالمية. "الشيخوخة والصحة". تاريخ آخر تعديل: 1 أكتوبر 2022. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>

المنتدى الحضري العالمي. 2022. "شمول جميع الأفراد وجميع الأمكنة: معالجة أوجه عدم المساواة داخل المدن وفيما بينها بتوطين أهداف التنمية المستدامة." [Leave No One and No Place Behind: Addressing Inequalities Within and Between Cities Through SDG Localization]. تاريخ آخر تعديل في 29 يونيو 2022. <https://wuf.unhabitat.org/event/leave-no-one-and-no-place-behind-addressing-inequalities-within-and-between-cities-through>

ياو، وجيالي، ونيكول ليم، وجيريمي تان، وأندريه ماتياس مولر، وروب مارتينوس فان دام، وسينثيا تشين، وتشوين سينغ تان، وفالك مولر-ريممنشنايدر. 2022. "تقييم برنامج النشاط البدني الصحي المتنقل على مستوى السكان لدى 696,907 بالغاً في سنغافورة". *Journal of the American Heart Association*. 2022;11. <https://doi.org/10.1161/JAHA.121.022508>

back%20of,households%20and%20local%20government%20buildings

البنك العالمي. 2021. "العمر المتوقع عند الولادة، الإجمالي (بالسنوات)". آخر تعديل 2021. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.DYN.LE00.IN>

النقل إلى لندن. 2023. "خطة عمل ركوب الدراجات 2" آخر تعديل في 15 يونيو 2023. <https://content.tfl.gov.uk/cycling-action-plan.pdf>

UN Habitat. 2022. "تصور مستقبل المدن: تقرير الأمم المتحدة عن المدن العالمية". [https://unhabitat.org/sites/default/files/2022/06/wcr\\_2022.pdf](https://unhabitat.org/sites/default/files/2022/06/wcr_2022.pdf)

المعهد الحضري. 2022. "البيان الموجز الحكومي والمحلّي: نفقات الصحة والمستشفيات". <https://www.urban.org/policy-centers/cross-center-initiatives/state-and-local-finance-initiative/state-and-local-backgrounders/health-and-hospital-expenditures>

والثام فورست. "أحياء ذات حركة مرور منخفضة في جنوب ليتونستون بولاية ميريلاند وفورست غيت" [Low traffic neighbourhoods in South Leytonstone, Maryland and Forest Gate]. 15 ديسمبر 2023. <https://enjoywalthamforest.co.uk/work-in-your-area/ltns>

Wholesome Wave. 2014. "برنامج تقديم وصفات طبية بالفواكه والخضروات الصحية في مدينة نيويورك، نتائج عام 2013" [Wholesome Wave's Fruit and Vegetable Prescription Program New York City, 2013 Outcomes]. 15 ديسمبر 2023. [https://www.nychealthandhospitals.org/wp-content/uploads/2014/10/FVRx-2013\\_HHC\\_Report-1.pdf](https://www.nychealthandhospitals.org/wp-content/uploads/2014/10/FVRx-2013_HHC_Report-1.pdf)

منظمة الصحة العالمية - عالم مراعي للمسنين. "سيول". 15 ديسمبر 2023. <https://extranet.who.int/agefriendlyworld/network/seoul>



# WORLD GOVERNMENTS SUMMIT

انضموا للمناقشات

 @WorldGovSummit  
[www.worldgovernmentssummit.org](http://www.worldgovernmentssummit.org)