

خطة مشاركة أصحاب المصلحة

من أجل

مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن

(P176570)

لصالح الجمهورية اليمنية

إعداد:

منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)،

مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

ومنظمة الصحة العالمية

تم التحديث للتمويل الإضافي الثالث - نوفمبر 2024

التحديثات السابقة:

الإفصاح الأول - 30 مايو 2021

التحديث الأول - سبتمبر 2021

تحديث التمويل الإضافي الأول - أبريل 2022

تحديث التمويل الإضافي الثاني - يونيو 2023

المقدمة / وصف المشروع

سياق البلد

بعد تسع سنوات من الصراع، تظل الاحتياجات في اليمن هائلة، مع وجود هياكل حكم منقسمة في جميع القطاعات والمتمثلة في السلطتين الحاكمين حيث ترأس الأولى ثلثي السكان في الشمال (أنصار الله أو الحوثيون) والأخرى ترأس ثلث سكان اليمن في الجنوب (الحكومة المعترف بها دولياً). وفي حين أن الاستمرار الفعلي للهدنة بوساطة الأمم المتحدة، والتي انقضت مدتها رسمياً في 2 أكتوبر 2022، والتي قدمت بعض الراحة للمدنيين، فإن الوضع العام في اليمن لا يزال مزرياً وهشاً، حيث تتعرض الإيرادات العامة لضغوط هائلة، وانكمش اقتصاد البلاد بشكل كبير بنسبة 54 في المائة في الناتج المحلي الإجمالي للفرد بين عامي 2015 و2023. وانخفضت الإيرادات المالية للحكومة المعترف بها دولياً، بما في ذلك المنح، بأكثر من 30 في المائة في عام 2023.¹

كما أدى الصراع في الشرق الأوسط إلى تصعيد التوترات، مما زاد من احتمالات اندلاع المزيد من الصراعات بما في ذلك زيادة انعدام الأمن لخطوط الشحن في البحر الأحمر. في بداية عام 2024، احتاج ما لا يقل عن نصف سكان البلاد إلى مساعدات إنسانية وخدمات حماية، حيث يواجه ما يقدر بنحو 17.6 مليون شخص انعدام الأمن الغذائي الحاد، ويعتمد أكثر من 18.2 مليون شخص على المساعدات الإنسانية.²

بحلول مارس 2024، و من خلال مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، تلقى 14.1 مليون مستفيد (الاستهداف 18.9 مليون) خدمات صحية وغذائية في أكثر من 2,398 منشأة صحية و140 مستشفى ومن خلال فرق التوعية والفرق المتنقلة. ومن بين هؤلاء المستفيدين، 9 في المائة من النازحين داخلياً (الاستهداف 8 في المائة). تلقى أكثر من 8 ملايين امرأة وأكثر من 5.8 مليون طفل خدمات صحية وغذائية (الاستهداف 9.99 مليون و7.42 مليون على التوالي). يتمكن أكثر من 963,006 شخص، منهم 48 في المائة من المستفيدين من الإناث، على الوصول إلى شبكات المياه والصرف الصحي المحسنة (الاستهداف 2 مليون).

مشروع رأس المال البشري الطارئ

يستمر مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، الذي تنفذه اليونيسف ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع ومنظمة الصحة العالمية، منذ أكتوبر 2021 عندما حل محل مشروع الصحة والتغذية الطارئ 2017-2021. كان التمويل الأولي (D880-RY) بقيمة 150 مليون دولار بتمويل من المؤسسة الدولية للتنمية التابعة لمجموعة البنك الدولي للفترة من أكتوبر 2021 إلى سبتمبر 2022 والذي تبعه توقيع أول تمويل إضافي (E1190-RY) بنفس مستوى التمويل في أغسطس 2022 للفترة من أكتوبر 2022 إلى سبتمبر 2023، ثم توقيع التمويل الإضافي الثاني (E2350-RY)، بنفس مستوى التمويل أيضاً، في أكتوبر 2023 للفترة من أكتوبر 2023 إلى سبتمبر 2024، وبذلك يصل إجمالي التمويل في المراحل الثلاث إلى 450 مليون دولار.

أهداف المشروع

¹ البنك الدولي. (2024). المرصد الاقتصادي لليمن: التعامل مع الصعوبات المتزايدة والانقسام المتزايد. واشنطن العاصمة: البنك الدولي.
² مكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية. الشرق الأوسط وشمال أفريقيا. متاح على: تقرير الاحتياجات الإنسانية في اليمن 2023. <https://www.unocha.org/yemen>.

يهدف مشروع رأس المال البشري الطارئ (P176570)³ إلى المساهمة في الجهود التي يبذلها المجتمع الدولي للحفاظ على خدمات الصحة والتغذية وتوسيعها وتعزيزها بما يتماشى مع حزمة الحد الأدنى من الخدمات⁴ في اليمن، والاستجابة لأزمات الصحة والتغذية والمساهمة في توفير المياه الآمنة وتعزيز قدرة إمدادات المياه والصرف الصحي. وفقاً لتمويل المشروع الأصلي، فإن التمويلات الإضافية (الأول والثاني والثالث، على التوالي) تستهدف البلد بأكمله، مع تركيز بعض التدخلات على محافظات أو مديريات محددة وفقاً للأولويات والاحتياجات.

سيمول التمويل الإضافي الثالث الأنشطة الأساسية المنقذة للحياة بناءً على الأنشطة التي يدعمها التمويل الأصلي والتمويل الإضافي الأول والتمويل الإضافي الثاني. تظل أهداف تطوير المشروع ذات صلة، كما هو الحال مع المكونات الأساسية والمكونات الفرعية الحالية، بالإضافة إلى الترتيبات المؤسسية والتنفيذية. يصف كل مكون فرعي "حزمة أساسية" من الأنشطة التي سيتم تمويلها من المؤسسة الدولية للتنمية بمحفظه ستكون متاحة عند الموافقة على مشروع التمويل الإضافي الثالث. ثم يصف التقرير "الحزمة الكاملة" التي تفصل كيفية تخصيص الأموال حتى يتم تغطية فجوة التمويل الكاملة البالغة 400 مليون دولار أميركي.

المكونات الأساسية للمشروع بالكامل هي:

المكون 1: تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية والتغذية وخدمات الصحة العامة (تنفيذ اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية)

• يهدف المكون 1 إلى دعم الخدمات الصحية والغذائية الأساسية مع بناء الإدارة الوطنية لإدارة النظام الصحي. كما يبني المكون قدرة النظام الصحي الوطني على الاستعداد والاستجابة. سيمول التمويل الإضافي الثالث المقترح الأنشطة الملائمة التي يدعمها المشروع حالياً (التمويل الأصلي والتمويل الإضافي الأول والتمويل الإضافي الثاني). ستستمر الحزمة الأساسية للتمويل الإضافي الثالث في تمويل تقديم أعلى الخدمات تأثيراً والأكثر أهمية في حزمة الحد الأدنى من الخدمات، بما في ذلك خدمات صحة الأم والوليد والطفل وخدمات التغذية، في مجموعة فرعية من المرافق الصحية الأولية والثانوية والتخصصية المدعومة حالياً. سيتم اختيار المرافق بناءً على مجموعة من المعايير - ولا سيما حجم الخدمات المقدمة وقدرة تقديم الخدمة وعدد الأشخاص المحتاجين والموقع الجغرافي - لضمان وصول أكبر عدد من الأشخاص إلى الخدمات الصحية لاسيما الفئات السكانية الفرعية ذات الأولوية. ومع توافر المزيد من التمويل، سيتم تخصيصه لتغطية المزيد من المرافق الصحية من خلال حزمة الحد الأدنى من الخدمات وكذلك تقديم حزمة أوسع من الخدمات في كل مرفق صحي، بما في ذلك خدمات الأمراض غير السارية والصحة العقلية والدعم النفسي والاجتماعي. ثم سيتم إضافة الأموال لتعزيز الاستعداد والاستجابة للجوائح بالتنسيق الوثيق مع مشروع

³ تم تحديث خطة إشراك أصحاب المصلحة طوال عمر هذا المشروع: تم الإفصاح عنها في 30 مايو 2021؛ التحديث الأول في سبتمبر 2021؛ تحديث التمويل الإضافي الأول في أبريل 2022؛ تحديث التمويل الإضافي الثاني في يونيو 2023؛ وتحديث التمويل الإضافي الثالث في يوليو 2024.

⁴ حزمة الحد الأدنى من الخدمات عبارة عن مجموعة من الخدمات الصحية المتاحة التي تتوافق مع أولويات مكافحة الأمراض 3-(DCP). وهي تعتبر الحزمة ذات الأولوية القصوى للتدخلات الأكثر أهمية وارتباطاً والأكثر فعالية من حيث التكلفة وإمكانية توفيرها والتي تتناسب مع اليمن.

التأهب للجائحة والاستجابة لها الذي تم إطلاقه حديثاً، والاستثمار بشكل أكبر في خدمات الصحة والسلامة العامة ومبادرات تحسين الجودة وبناء القدرات الوطنية لإدارة النظام الصحي.

تفاصيل المكونات الفرعية

- المكون الفرعي 1-1: تحسين الحصول على حزمة الحد الأدنى من الخدمات على مستوى الرعاية الصحية الأولية (تنفيذ اليونيسف)
- المكون الفرعي 1-2: تحسين الحصول على خدمات التغذية الوقائية والعلاجية الأساسية (تنفيذ اليونيسف)
- المكون الفرعي 1-3: تحسين الحصول حزمة الحد الأدنى من الخدمات على مستوى الرعاية الصحية الثانوية والتخصصية (تنفيذ منظمة الصحة العالمية)
- المكون الفرعي 1-4: دعم برنامج جاهزية النظام الصحي الوطني والصحة العامة (تنفيذ منظمة الصحة العالمية)

المكون 2: تحسين إمكانية الوصول إلى شبكات المياه والصرف الصحي وتعزيز النظم المحلية (تنفيذ من مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع)

- يلعب تحسين شبكات المياه والصرف الصحي دوراً حاسماً في تعزيز نتائج أفضل في الصحة والتغذية. سيستمر هذا المكون في دعم نفس التدخلات الممولة في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ (التمويل الأصلي والتمويل الإضافي الأول والتمويل الإضافي الثاني) بما في ذلك أنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة، وسيضمن إعادة تأهيل مرافق شبكات المياه والصرف الصحي، بما في ذلك شبكات المياه والصرف الصحي ومحطات معالجة مياه الصرف الصحي ومحطات معالجة المياه وآبار المياه ومحطات التقوية والضخ. سيدعم إعادة التأهيل توريد وتركيب واستخدام الألواح الشمسية. سيوفر المشروع أيضاً دعماً للنظافة الصحية في المدارس والمرافق الصحية الرئيسية. وسيتم تنفيذ جميع الأنشطة مع برنامج بناء للقدرات. سيعطي التمويل الإضافي الثالث المقترح الأولوية لأنشطة شبكات المياه والصرف الصحي التي تستهدف البؤر الساخنة للكوليرا والمدن ذات الكثافة السكانية العالية المتضررة من الفيضانات المفاجئة الأخيرة، بما في ذلك تدخلات بناء القدرات ودراسات التقييم الفني اللازمة للتدخلات الحرجة في مجال شبكات المياه والصرف الصحي واستدامة المياه في مناطق تجمعات حقول الآبار كما هو موضح في المكونات الفرعية أدناه.

تفاصيل المكونات الفرعية

- المكون الفرعي 1-2: استعادة الوصول إلى شبكات المياه والصرف الصحي وتحسين جودتها في المناطق الحضرية والريفية المختارة (تنفيذ مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع)
- المكون الفرعي 2-2: الدعم الطارئ لتدخلات المياه والصرف الصحي للوقاية من الأمراض السارية والفيضانات المفاجئة والاستجابة لها (تنفيذ مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع)
- المكون الفرعي 2-3: تعزيز بناء القدرات للمؤسسات المياه والصرف الصحي على المستوى المحلي (تنفيذ مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع).

المكون 3: إدارة التنفيذ والمراقبة والتقييم (تنفيذ اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع)

- سيستمر هذا المكون في دعم التنفيذ والإدارة والمراقبة والتقييم والجوانب البيئية والاجتماعية للمشروع. ويشمل: (أ) التكلفة المباشرة، (ب) التكلفة غير المباشرة، (ج) توفير الخدمات الاستشارية اللازمة لمراقبة وتقييم وتنسيق المشروع على المستوى المحلي، (د) التدقيق الذي تجريه الوكالات المنفذة، و(هـ) المراقبة من طرف ثالث. سيعتمد المشروع على التنسيق القوي بين الوكالات المنفذة الثلاث.
- سيمول المكون: (أ) دعم الإدارة العامة لمنظمة الصحة العالمية واليونيسيف ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، (ب) توظيف وكلاء المراقبة من طرف ثالث، بشروط مرجعية مرضية للبنك الدولي، والتي ستكمل ترتيبات المراقبة الحالية للوكالات المنفذة من طرف ثالث، و(ج) المساعدة الفنية.

المكون 4: الاستجابة للحالات الطارئة المحتملة (تنفيذ اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع): تم وضع هذا المكون بقيمة صفر دولار لتوفير استجابة سريعة في حالة الطوارئ. فمن المحتمل حدوث وباء أو تفشي له أهمية صحية عامة أو حدوث حالات طوارئ أخرى أثناء عمر المشروع، مما يتسبب في آثار اقتصادية و / أو اجتماعية سلبية كبيرة. في حال تفعيل هذا المكون، سيتم إعداد دليل تشغيلي للاستجابة للطوارئ بشكل مشترك وبالانفاق مع البنك الدولي لاستخدامه، وسيتم تحديث إطار الإدارة البيئية والاجتماعية وإطار النتائج ليعكس الأنشطة المضافة حديثاً.

تم إعداد مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن بموجب إطار عمل البنك الدولي البيئي والاجتماعي. حيث يعتبر تصنيف المخاطر البيئية والاجتماعية جوهرياً، وأن خطر الاستغلال الجنسي و الاعتداء/ التحرش الجنسي في التصنيف العالي.

2. هدف / وصف خطة مشاركة أصحاب المصلحة

الهدف العام من خطة مشاركة أصحاب المصلحة هذه هو تحديد برنامج مشاركة أصحاب المصلحة، بما في ذلك الإفصاح عن المعلومات العامة والتشاور طوال دورة حياة المشروع بأكملها.

تم إعداد خطة مشاركة أصحاب المصلحة هذه بشكل مشترك من قبل الوكالات المنفذة للمشروع: صندوق الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)، ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، ومنظمة الصحة العالمية.

تحدد خطة مشاركة أصحاب المصلحة الطرق التي ستتواصل بها الوكالات المنفذة المذكورة أعلاه مع أصحاب المصلحة وتتضمن آلية يمكن للأشخاص من خلالها إثارة المخاوف أو تقديم الملاحظات أو تقديم الشكاوى بشأن المشروع وأي أنشطة متعلقة بالمشروع. وتؤكد خطة مشاركة أصحاب المصلحة بشكل خاص على الأساليب اللازمة لمشاركة المجموعات الأكثر ضعفاً والمعرضة لخطر الاستبعاد من فوائد المشروع.

إن مشاركة المستفيدين من المشروع أمر ضروري لنجاح المشروع لضمان التعاون السلس بين موظفي المشروع والمجتمعات المحلية والحد من المخاطر البيئية والاجتماعية المتعلقة بأنشطة المشروع المقترحة وتخفيفها. وتعتبر خطة مشاركة أصحاب المصلحة أساسية لتوصيل معلومات خدمات المشروع ونطاقه إلى جميع أصحاب المصلحة والوصول إلى الفئات المحرومة والضعيفة. كما أن الأنشطة التوعوية الواسعة والملائمة ثقافياً والمكيفة مهمة بشكل خاص في سياق الأمراض المعدية لتوعية المجتمعات بشكل صحيح بمخاطرها. وبالنسبة لقطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، حيث قد تشمل

أعمال بناء، سيتم مشاركة المجتمعات المتضررة لرفع مستوى الوعي بالآثار المحتملة للأعمال وتدابير التخفيف وكذلك توعية الأطراف المتضررة من المشروع بآليات تقديم الملاحظات والتظلم.

3. تحديد وتحليل أصحاب المصلحة لكل مكون من مكونات المشروع (التفاصيل لكل وكالة منفذة موجودة في الفصل الرابع)

1-3 المنهجية

إن مشاركة أصحاب المصلحة طوال دورة حياة المشروع أمر ضروري لنجاحه. ولا ينبغي إعلام أصحاب المصلحة الرئيسيين فحسب، بل يجب استشارتهم وتزويدهم بالوسائل للمساهمة في استدامة المشروع ورفع الشكاوى أو تقديم الملاحظات. كما ستساعد خطة مشاركة أصحاب المصلحة في زيادة دعم أصحاب المصلحة للمشروع، وضمان التعاون السلس بين موظفي المشروع وأصحاب المصلحة المستهدفين، ومعالجة المخاطر البيئية والاجتماعية المتعلقة بأنشطة المشروع. وفي الحالات التي قد تكون فيها المشاورات وجهاً لوجه مقيدة بسبب معارضة السلطات المحلية لتفويض النشاط، سيتم استخدام وسائل عن بعد أو وسائل بديلة.

وفقاً لنهج أفضل الممارسات، ستطبق الوكالات المنفذة المبادئ التالية على أنشطة مشاركة أصحاب المصلحة:

- **الانفتاح:** سيتم إجراء المشاورات العامة طوال فترة إعداد المشروع وتنفيذه. سيتم تنفيذ دورة حياة المشروع بطريقة مفتوحة، خالية من التلاعب الخارجي أو التدخل أو الإكراه أو التهيب. سيكون الوصول إلى أماكن المشاورات سهلاً، ولن يتطلب تنقلات طويلة أو رسوم دخول أو إذن دخول أولي. تفاصيل المشاورات متاحة في الأقسام اللاحقة التي أجريت فيها اجتماعات وجهاً لوجه وورش عمل واجتماعات افتراضية.
- **الملاءمة الثقافية:** سيحترم النشاط والسياق والتوقيت والمكان العادات والأعراف المحلية.
- **حساسية الصراع:** ستأخذ جميع أنشطة المشروع في الاعتبار السياق المعقد لليمن وتشير إلى المبادئ الإنسانية للحيادية والنزاهة.
- **المشاركة المستنيرة والملاحظات:** سيتم توفير المعلومات وتوزيعها على نطاق واسع على جميع أصحاب المصلحة بتنسيق مناسب وتوفير الفرص لأصحاب المصلحة لمشاركة الملاحظات وسيجري العمل على تحليل تعليقات ومخاوف أصحاب المصلحة ومعالجتها.
- **الشمولية:** ستشارك في المشاورات جميع شرائح المجتمع المحلي، بما في ذلك الأشخاص ذوو الإعاقة وكبار السن وغيرهم من الفئات الضعيفة. وإذا لزم الأمر، ستقدم الوكالات المنفذة المساعدة اللوجستية لتمكين المشاركين ذوي القدرات البدنية المحدودة وأولئك الذين لا يملكون ما يكفي من المال أو وسائل محدودة تنقلهم لحضور الاجتماعات العامة التي ينظمها المشروع.
- **مراعاة النوع الاجتماعي:** سيتم تنظيم المشاورات لضمان حصول كل من الإناث والذكور على فرص متساوية للوصول إليها. وعند الضرورة، ستنظم الوكالات المنفذة اجتماعات منفصلة ومجموعات نقاش مركز للذكور والإناث، وستشرك ميسرين من نفس جنس المشاركين، وتوفر دعماً إضافياً لتسهيل وصول الميسرين.

بالإضافة إلى ذلك، ستضمن الوكالات المنفذة أن تكون المشاورات هادفة. وكما هو موضح في المعيار البيئي والاجتماعي 10، فإن المشاورات الهادفة هي عملية ذات اتجاهين:

- تبدأ في وقت مبكر من عملية تخطيط المشروع لجمع وجهات النظر الأولية من السلطات المحلية حول مقترح المشروع ولتوجيه تصميم المشروع، كما سيتم تحليل نتائج زيارات المراقبة من طرف ثالث والزيارات البرمجية والشكاوى والملاحظات التي تلقاها أصحاب المصلحة في التمويل السابق من أجل تخصيص المشروع لاحتياجاتهم.
- تشجع أصحاب المصلحة على تقديم الملاحظات عبر الآليات المذكورة أعلاه، بما في ذلك في تحديد وتخفيف المخاطر والآثار البيئية والاجتماعية.
- تستمر على أساس مستمر، مع ظهور المخاطر والآثار.
- تستند إلى الإفصاح المسبق ونشر المعلومات ذات الصلة التي تتسم بالشفافية والموضوعية والوضوح وسهولة الوصول.
- تدرس الملاحظات وتستجيب لها.
- تدعم المشاركة النشطة والشاملة مع الأطراف المتأثرة من المشروع.
- خالية من التلاعب الخارجي والتدخل والإكراه والتمييز والترهيب.
- موثقة ومفصح عنها.

3-2 الأطراف المتأثرة.

تشمل الأطراف المتأثرة المجتمعات المحلية وأفراد المجتمع والأطراف الأخرى التي قد تتعرض لتأثيرات مباشرة من المشروع. وعلى وجه التحديد الأفراد والمجموعات التالية والتي تندرج ضمن هذه الفئة. وتوجد معلومات مقسمة عن أصحاب المصلحة لكل وكالة منفذة في الفصل الرابع:

- مؤسسات الرعاية الصحية
- المستفيدون من الخدمات الصحية (المتلقون والمقدمون)، بما في ذلك النازحون داخلياً واللاجئون والنساء والأشخاص ذوو الإعاقة وغيرهم من الفئات الضعيفة والمحرومة (راجع الفصل 3-4)
- المجتمعات المجاورة لأنشطة المشروع المخطط لها
- المشتركون المحليون في خدمات المياه والصرف الصحي، بما في ذلك النازحون داخلياً والنساء والأشخاص ذوو الإعاقة وغيرهم من الفئات الضعيفة والمحرومة.
- السكان والكيانات التجارية ورواد الأعمال في المشروع الذين يمكنهم الاستفادة من فرص العمل والتدريب والأعمال التجارية.
- المجموعات المجتمعية والمنظمات غير الحكومية التي تمثل السكان وغيرهم من مجموعات المصالح المحلية، وتعمل نيابة عنهم.

3-3 الأطراف المهمة الأخرى

يشمل أصحاب المصلحة في المشروع أيضاً أطرافاً أخرى غير المجتمعات المتأثرة بشكل مباشر، بما في ذلك (توجد معلومات مفصلة عن أصحاب المصلحة لكل وكالة منفذة في الفصل 4):

- المؤسسات المحلية للمياه والصرف الصحي

- الفروع المحلية للهيئة العامة للموارد المائية في اليمن
- حكومة اليمن - المسؤولون الحكوميون، وجهات منح التصاريح والجهات التنظيمية على المستويين الوطني والمحلي، بما في ذلك وزارة الصحة العامة والسكان ووزارة المياه والبيئة والمكاتب المحلية وهيئات حماية البيئة ووزارة التخطيط والتعاون الدولي - على المستويين المركزي واللامركزي
- المجلس الأعلى لإدارة وتنسيق الشؤون الإنسانية والتعاون الدولي (SCMCHA)
- سكان المجتمعات المحلية الأخرى ضمن منطقة المشروع (وليس حيث توجد التدخلات) الذين يمكنهم الاستفادة من فرص العمل والتدريب الناشئة عن المشروع.
- أصحاب الأعمال ومقدمو الخدمات والسلع والمواد ضمن منطقة المشروع الذين سيشاركون في سلسلة التوريد الأوسع للمشروع أو من قد يُرشحون لأخذ دور موردي المشروع في المستقبل.
- شركاء كتلة الصحة والجهات المانحة التي تمول قطاعات الصحة والتغذية والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية مثل وزارة الخارجية والتنمية البريطانية، والتحالف العالمي للقاحات والتحصين (Gavi)، والمملكة العربية السعودية، والمنظمات غير الحكومية الدولية مثل الصليب الأحمر الدولي وأطباء بلا حدود ومنظمة حماية الأطفال ووكالات الأمم المتحدة الأخرى (صندوق الأمم المتحدة للسكان، والمنظمة الدولية للهجرة، وغيرهم)، الذين يشاركون في أنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والتغذية في المنطقة المستهدفة.

3-4 الأفراد أو المجموعات المحرومة / الضعيفة

تتضمن العوائق المحتملة أمام وصول المستفيدين إلى المعلومات أو غيرها من فوائد المشروع وجود المسافات ونقص الأموال اللازمة للوصول إلى المرافق الصحية المدعومة، حيث وتذلل هذه العوائق من خلال جلسات النشاط / التواصل واستخدام الفرق المتنقلة ونشر كوادرات مجتمعية⁵ للصحة والتغذية كآليات تكميلية لتقديم الخدمات الصحية. توفر هذه الآليات جسراً للوصول إلى الأشخاص الذين يفتقرون إلى وسائل تكنولوجيا المعلومات والكهرباء (الهواتف أو المعدات الرقمية / الحواسيب لتلقي المعلومات عبر الوسائل الرقمية)، والأميين، والأشخاص ذوي الإعاقات الفكرية والجسدية، والنساء اللاتي يواجهن محدودية في التنقل، والنازحين داخلياً / المهاجرين، والأقليات الثقافية واللغوية، من بين آخرين.

سيتم تأكيد المجموعات الضعيفة داخل المجتمعات المتضررة من المشروع واستشارتها من خلال وسائل مخصصة، حسب الاقتضاء. يتم تقديم وصف لأساليب المشاركة التي سيتخذها المشروع في الأقسام التالية.

في إطار المشروع، قد تشمل المجموعات الضعيفة أو المحرومة ما يلي على سبيل المثال لا الحصر لكل وكالة منفذة وفقاً للجدول 1أ، 1ب، 1ج أدناه:

الجدول 1أ: مصفوفة أصحاب المصلحة حسب الوكالة، بما في ذلك الأفراد / المجموعات الضعيفة: اليونيسف.

اليونيسف

⁵ يشمل مصطلح الكادر المجتمعي مجموعات مختلفة من العاملين الصحيين بمستوى أدنى من التدريب يتراوح في المتوسط من 4 أسابيع إلى 3 سنوات. يتم اختيار هؤلاء عادةً من المجتمعات التي يخدمونها وتدريبهم على تقديم التثقيف الصحي على مستوى المجتمع، وعلاج الأمراض الشائعة، وخدمات الولادة للأمهات. عادةً ما يكونون متطوعين ويتلقون راتباً. تشمل الأمثلة العاملون في الصحة المجتمعية، ومتطوعات الصحة والتغذية المجتمعية والقبالات المجتمعية.

الوكالة	النشاط الأوسع	الجهات المتأثرة
اليونيسف	توفير حزمة الحد الأدنى من الخدمات لتشغيل الرعاية الصحية الأولية	العاملون الصحيون العاملون في الصحة المجتمعية المجتمعات المجاورة للمرفق الصحي و الأشخاص الذين يحصلون على الخدمات في مراكز الرعاية الصحية الأولية بما في ذلك: - النازحون داخلياً - النساء والفتيات - الأطفال - كبار السن - الأشخاص الذين يعانون من إعاقات. السلطات الصحية في المديرية والمحافظات المقاولون (على سبيل المثال، شركات النقل)
	التدخلات المجتمعية بما في ذلك الخدمات التي تقدمها الكوادر المجتمعية	المجتمعات التي تخدمها الكوادر المجتمعية ⁶ السلطات الصحية في المديرية الأسر التي يعولها أطفال
الجهات المهتمة		
اليونيسف	توفير حزمة الحد الأدنى من الخدمات لتشغيل الرعاية الصحية الأولية	<ul style="list-style-type: none"> مسؤولو وزارة الصحة على المستوى الوطني ومستوى المحافظات والمديريات المجلس الأعلى لإدارة وتنسيق الشؤون الإنسانية والتعاون الدولي (SCMCHA) الوكالات الإنسانية الأخرى ضمن نفس المناطق الجغرافية التي تقع فيها المنظمات غير الحكومية والمنظمات غير الحكومية الدولية ووكالات الأمم المتحدة الجهات المانحة الإنسانية الأخرى التي تمول خدمات الرعاية الصحية الأولية مثل التحالف العالمي للقاحات والتحصين ووزارة الخارجية والتنمية البريطانية جمع البيانات القادة التقليديون والمحليون
	التدخلات المجتمعية بما في ذلك الخدمات التي تقدمها الكوادر المجتمعية	<ul style="list-style-type: none"> السلطات المحلية والجهات الأمنية الجماعات الدينية والقادة الدينيين رؤساء الأسر الذكور منظمات مجتمعية أخرى في نفس المناطق الجغرافية
الفئات الضعيفة / المحرومة		

⁶ يشمل مصطلح الكادر المجتمعي مجموعات مختلفة من العاملين الصحيين بمستوى أدنى من التدريب يتراوح في المتوسط من 4 أسابيع إلى 3 سنوات. يتم اختيار هؤلاء عادةً من المجتمعات التي يخدمونها وتدريبهم على تقديم التثقيف الصحي على مستوى المجتمع، وعلاج الأمراض الشائعة، وخدمات الولادة للأمهات. عادةً ما يكونون متطوعين ويتلقون راتباً. تشمل الأمثلة العاملون في الصحة المجتمعية، ومتطوعات الصحة والتغذية المجتمعية والقبالات المجتمعية.

<ul style="list-style-type: none"> • الأشخاص الذين يعيشون في أماكن نائية • الأسر التي يعولها أطفال. • كبار السن • الأميون • الأسر التي تعولها النساء. • الأشخاص الذين يعانون من إعاقات. • الأشخاص الذين يعانون من أمراض حادة / مزمنة • المراهقون • العاملون الصحيون الذين قد يتعرضون لإصابات وأمراض مهنية. • الأطفال من الأسر التي يعولها معارضون على الرعاية الصحية. 	<p>توفير حزمة الحد الأدنى من الخدمات لتشغيل الرعاية الصحية الأولية</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • كبار السن • الأسر التي تعولها النساء. • الأشخاص الذين يعانون من إعاقات. • الأسر التي يعولها أطفال. • الأطفال من الأسر التي يعولها معارضون على الرعاية الصحية. 	<p>التدخلات المجتمعية بما في ذلك الخدمات التي تقدمها كوادر المجتمع</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • الأميون • الأشخاص الذين لا يملكون أرضاً • الأقليات العرقية • أولئك الذين لا يستطيعون الوصول إلى الخدمات الأساسية مثل الكهرباء والمياه والصرف الصحي والتعليم والصحة • أولئك الذين لا يستطيعون الوصول إلى تكنولوجيا المعلومات والخدمات الرقمية • عمال المشاريع في المستشفيات الذين قد يتعرضون لنفايات الصرف الصحي / الطبية الحيوية. 	<p>الفئات الضعيفة والمحرومة الأخرى.</p>	

الجدول 1ب: مصفوفة أصحاب المصلحة حسب الوكالة، بما في ذلك الأفراد / المجموعات الضعيفة: مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.

مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع		
الجهات المتأثرة	النشاط الأوسع	الوكالة
<p>مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة المرافق الصحية السلطات المحلية المستفيدون من خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة (المتلقون والمقدمون)، بما في ذلك النازحون داخلياً، والنساء، والأشخاص ذوي الإعاقة، وغيرهم من الفئات الضعيفة والمحرومة.</p>	<p>المكون 2: تحسين إمكانية الوصول إلى شبكات المياه والصرف الصحي وتعزيز النظم المحلية</p>	<p>مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.</p>

<p>المجتمعات المجاورة لأنشطة المشروع المخطط لها</p> <p>المجموعات المجتمعية والمنظمات غير الحكومية التي تمثل السكان المحليين وغيرهم من المجموعات المحلية ذات الصلة.</p> <p>العاملون في المشروع في مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة.</p> <p>العاملون في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة</p> <p>العاملون في الصحة المجتمعية</p> <p>المجتمعات المحلية في محيط المرفق الصحي الأشخاص الذين يحصلون على الخدمات في مراكز الرعاية الصحية الأولية بما في ذلك:</p> <ul style="list-style-type: none"> - النازحون داخلياً - النساء - الأطفال - الأشخاص الذين يعانون من إعاقات. - الأشخاص المصابون بأمراض حادة / مزمنة <p>السلطات الصحية في المديرية والمحافظه</p> <p>المقاولون (مثل شركات النقل)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ● السلطات المحلية ● الجماعات الدينية والقادة الدينيين ● الذكور والإناث الذين يعولون أسرهم ● المنظمات المجتمعية الأخرى في نفس المناطق الجغرافية. 	<p>التدخلات المجتمعية بما في ذلك الخدمات التي تقدمها كوادرات المجتمع</p>	
الجهات المهتمة		
<ul style="list-style-type: none"> ● مسؤولي وزارة المياه والبيئة على المستوى الوطني وعلى مستوى المحافظات والمديريات. ● مسؤولي وزارة الصحة على المستوى الوطني وعلى مستوى المحافظات والمديريات. ● المجلس الأعلى لإدارة وتنسيق الشؤون الإنسانية والتعاون الدولي (SCMCHA) ● الوكالات الإنسانية الأخرى ضمن نفس المناطق الجغرافية التي توجد بها المنظمات غير الحكومية والمنظمات غير الحكومية الدولية ووكالات الأمم المتحدة. 	<p>المكون 2. تحسين إمكانية الوصول إلى شبكات المياه والصرف الصحي وتعزيز النظم المحلية</p>	<p>مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.</p>
الفئات الضعيفة / الخرومة		
<ul style="list-style-type: none"> ● السكان البعيدين (الأسر التي تعيش في أماكن نائية). ● الأشخاص ذوو الإعاقة بما في ذلك أولئك الذين يعانون من أمراض مزمنة. ● النازحون داخلياً ● كبار السن ● الأسر التي تعولها نساء ● الأسر التي يعولها أطفال ● العاطلون عن العمل ● الشباب (المراهقون) 	<p>المكون 2. تحسين إمكانية الوصول إلى شبكات المياه والصرف الصحي وتعزيز النظم المحلية</p>	

<ul style="list-style-type: none"> ● النساء/الفتيات في منطقة المشروع ● الأميون ● النساء ذوات القدرة المحدودة على التنقل ● الأسر ذات الدخل المنخفض ● الأشخاص المصابون بأمراض حادة / مزمنة 		
---	--	--

الجدول 1 ج: مصفوفة أصحاب المصلحة حسب الوكالة، بما في ذلك الأفراد / المجموعات الضعيفة: منظمة الصحة العالمية

منظمة الصحة العالمية		
الوكالة	النشاط الأوسع	الجهات المتأثرة
منظمة الصحة العالمية	المكون 1: تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية والتغذية وخدمات الصحة العامة	<ul style="list-style-type: none"> ● المرافق الصحية ● السلطات المحلية ● المستفيدون من الخدمات الصحية (المتلقون والمقدمون)، بما في ذلك النازحون داخلياً، والنساء، والأشخاص ذوي الإعاقة، وغيرهم من الفئات الضعيفة والمحرومة. ● المجتمعات المجاورة لأنشطة المشروع المخطط لها ● المجموعات المجتمعية والمنظمات غير الحكومية التي تمثل السكان المحليين وغيرهم من مجموعات المصالح المحلية. ● عمال المشروع في المستشفيات
		الجهات المهتمة
منظمة الصحة العالمية	المكون 1: تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية والتغذية وخدمات الصحة العامة	<ul style="list-style-type: none"> ● مسؤولي وزارة الصحة على المستوى الوطني وعلى مستوى المحافظات والمديريات ● المجلس الأعلى لإدارة وتنسيق الشؤون الإنسانية والتعاون الدولي (SCMCHA) ● الوكالات الإنسانية الأخرى ضمن نفس المناطق الجغرافية التي تتواجد فيها المنظمات غير الحكومية والمنظمات غير الحكومية الدولية ووكالات الأمم المتحدة.
		الفئات الضعيفة / المحرومة
منظمة الصحة العالمية	المكون 1: تحسين الوصول إلى الرعاية الصحية والتغذية وخدمات الصحة العامة	<ul style="list-style-type: none"> ● السكان البعيدين (الأسر التي تعيش في أماكن نائية) ● الأشخاص ذوو الإعاقة بما في ذلك أولئك الذين يعانون من أمراض مزمنة. ● النازحون داخلياً ● كبار السن ● الأسر التي تعولها نساء ● الأسر التي يعولها أطفال ● العاطلون عن العمل ● الشباب (المراهقون)

<ul style="list-style-type: none">● النساء/الفتيات في منطقة المشروع● الأميون● النساء ذوات القدرة المحدودة على التنقل● الأسر ذات الدخل المنخفض● الأشخاص المصابون بأمراض حادة / مزمنة		
---	--	--

4. خطة مشاركة أصحاب المصلحة

4.1. ملخص عملية مشاركة أصحاب المصلحة التي تم إجراؤها بالفعل أثناء إعداد المشروع.

تستعرض الجداول التالية لمحة عامة على المشاورات التي أجريت مع أصحاب المصلحة بشأن مشروع (رأس المال البشري الطارئ في اليمن)، والتي تغطي التمويل الأصلي، وجولتي التمويل الإضافيتين الممنوحتين، والتمويل الإضافي الثالث الذي يجري تطويره حالياً. تقدم كل وكالة منفذة تابعة للأمم المتحدة نقاطاً زمنية أثناء عقد المشاورات بالإضافة إلى الرسائل الرئيسية وأصحاب المصلحة المحددين المشاركين وملخص المناقشات.

الجدول 2أ: ملخص المشاورات التي أجريت بشأن التمويل الأصلي وصولاً إلى التمويل الإضافي الثالث: اليونيسف

نوع المشاركة / الرسالة	الجدول الزمني	أصحاب المصلحة	ملخص النقاش
اليونيسف			
مشاورات التمويل الأصلي			
مشاورات حول اختتام مشروع الصحة والتغذية في حالات الطوارئ وبدء تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن	يونيو 2021	مدير وزارة الصحة العامة والسكان على المستوى المركزي في كل من صنعاء وعدن وزارة المياه والبيئة، على المستوى المركزي وعلى مستوى المحافظات والمديريات، والمؤسسات المحلية للمياه والصرف الصحي، وغيرها من المؤسسات بما في ذلك الهيئة العامة للموارد المائية والهيئة العامة لمشاريع مياه الريف	<ul style="list-style-type: none"> - ضرورة التركيز بشكل أكبر على التأثير المصاحب للجوانب الاجتماعية والاقتصادية والتلوث والصحة والسلامة بما في ذلك الصحة المهنية الناتجة عن تدخلات المياه والصرف الصحي المقترحة واقتراح أفضل الممارسات للتخفيف منها. - أهمية إدارة مخاطر فيروس كورونا في مواقع البناء للحفاظ على سلامة العمال والمهندسين طوال الوقت. - ضرورة تقييم ومنع وإدارة المخاطر / الآثار البيئية والاجتماعية. - التركيز على تسريع إعادة تأهيل شبكة المياه والإمدادات بشكل عام، مما سيحل أكبر مشكلة تهدد النازحين والمقيمين إذا تم الاستغناء عن استخدام المساقى لتوصيل المياه. - التركيز على التوعية والتعبئة المجتمعية من خلال وسائل الإعلام المختلفة لتعزيز الوعي بين الناس واستخدام أساليب التوعية مثل الفلاشات والفيديوهات القصيرة.

<ul style="list-style-type: none"> - الإعداد المسبق وتوعية المجتمع حول استخدام آلية الشكاوى/ التظلم. - إنشاء محارق لتحسين إدارة النفايات الطبية. - نطاق مشروع رأس المال البشري الطارئ وتأثيره على المرافق الصحية المدعومة ومكون المياه والصرف الصحي 			
<p>عرض خطة مشاركة أصحاب المصلحة المصلحة المحدثة وأدوات المعايير البيئية والاجتماعية الأخرى و التي تم إعدادها للمشروع.</p> <p>المواضيع التي تم مناقشتها:</p> <ul style="list-style-type: none"> - التأخير في الاستمرارية بين مشروع الصحة والتغذية الطارئ ومشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن. - دعم المرافق الصحية الإضافية أو تقديم أنشطة جديدة أو دفع بدل يومي للعاملين الصحيين الإضافيين غير ممكن مع التمويل الحالي، ولكن تعبئة الموارد مستمرة. - المخاوف بشأن استخدام مقاولين من جهات خارجية للتنفيذ. - توضيح المعايير المستخدمة لاختيار المرافق الصحية المدعومة. - التوصية بتشكيل لجنة توجيهية بين وزارة الصحة العامة والسكان واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية. 	<p>وزارة الصحة العامة والسكان في صنعاء وعدن على المستوى المركزي</p>	<p>أغسطس 2021</p>	<p>التحديث الرسمي عن التقدم المحرز في مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن</p>
<p>مشاورات التمويل الإضافي الأول</p>			
<ul style="list-style-type: none"> - إطلاع الجهات المعنية وتوضيح أنشطة المشروع بموجب المكون 1، المكونان الفرعيان 1-1 و 1-2، والجوانب الإدارية للمشروع بموجب المكون 3، وهيكل مركز الاستجابة للطوارئ في حالات الطوارئ للمكون 4. وهدفت المشاورة إلى ضمان أن أنشطة المشروع تتوافق مع احتياجات البلاد وأنها تستجيب لمتطلبات دعم تقديم خدمات الرعاية الصحية الأولية. بالإضافة إلى التشاور بشأن الأنشطة المقترحة، وكذلك مناقشة التأثير المحتمل المرتبط بتنفيذها. 	<p>مديرو وزارة الصحة العامة والسكان على المستوى المركزي وعلى مستوى مكتب الصحة بالمحافظة ومكتب الصحة بالمديرية - اجتماعات منفصلة في عدن وصنعاء</p>	<p>أغسطس - سبتمبر 2021</p>	<p>الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان لمناقشة التمويل الإضافي الأول القادم مشروع رأس المال البشري الطارئ</p>

<p>- كانت لدى وزارة الصحة العامة والسكان توقعات بأن المشروع الجديد من شأنه أن يزيد من الدعم للمرافق الصحية الإضافية وقد يقدم أنشطة جديدة. وأوضحت اليونيسف أن هذا لن يكون ممكناً في الوقت الحالي نظراً للتمويل المتاح ولكنها ستواصل الدعوة للحصول على الأموال لتلبية هذه الاحتياجات.</p> <p>- طلبت وزارة الصحة العامة والسكان في صنعاء إضافة الأطباء إلى قائمة العاملين الصحيين الذين يتقاضون أجوراً يومية. وأوضحت اليونيسف أن هذا لا يتماشى مع خطة النشاط الحالية وهيكل التمويل ولكن يمكن استكشافه ودراسته في المستقبل.</p>			
<p>- هناك حاجة إلى مزيد من الفهم حول المعايير المستخدمة لاختيار المرافق الصحية المدعومة. وقد تم تقديم هذه المعلومات إلى وزارة الصحة العامة والسكان في المناقشات واتصالات المتابعة.</p> <p>- التوصية بتشكيل لجنة توجيهية لمكونات الصحة والتغذية للمشروع، بين وزارة الصحة العامة والسكان واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية. وقد اقترحت اليونيسيف هذا على كل من وزارة الصحة العامة والسكان والوكالات المنفذة للمشروع.</p> <p>- تم التعبير عن مخاوف بشأن استخدام مقاولين من جهات خارجية للتنفيذ، مع تصور أنهم ليسوا فعالين من حيث التكلفة ويمكن أن يساهموا في نقص الأموال اللازمة لتوسيع نطاق المشروع. وأوضحت اليونيسيف أن هذا يتماشى مع المبادئ التوجيهية التشغيلية الحالية واستراتيجيات التخفيف من المخاطر في جميع برامج المكتب القطري في اليمن - وليس فقط لهذا المشروع المحدد. تتواصل الإدارة العليا لليونيسيف بشكل متكرر مع الوزارات المعنية والسلطات الوطنية حول هذه المسألة على مستوى الوكالة.</p>	<p>مديرو الرعاية الصحية الأولية بوزارة الصحة العامة والسكان في صنعاء وعدن</p>	<p>سبتمبر 2024</p>	<p>الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان بشأن اختيار المرافق الصحية الإضافية التي سيتم إضافتها ضمن إطار التمويل الإضافي الأول</p>

<ul style="list-style-type: none"> - تم مناقشة القضايا المتعلقة بكيفية تحسين توقيت مدفوعات العاملين الصحيين مع الاتفاق على تطوير إجراءات تشغيلية موحدة للأدوار والمسؤوليات الخارجية. - طلبت وزارة الصحة العامة والسكان في صنعاء إضافة الأطباء إلى قائمة العاملين الصحيين الذين يتقاضون أجوراً يومية. وأوضحت اليونيسف أن هذا لا يتماشى مع خطة النشاط الحالية وهيكل التمويل ولكن يمكن استكشافه ودراسته في المستقبل. 	<p>مديرو وزارة الصحة العامة والسكان على المستوى المركزي وعلى مستوى مكتب الصحة بالمحافظة ومكتب الصحة بالمديرية - اجتماعات منفصلة في عدن وصنعاء</p>	<p>سبتمبر 2022</p>	<p>الاجتماع مع وزارة الصحة والسكان لبحث سبل تبسيط إجراءات صرف رواتب العاملين</p>
<p>مشاورات التمويل الإضافي الثاني</p>			
<p style="text-align: center;">المواضيع التي تم مناقشتها:</p> <ul style="list-style-type: none"> - معلومات حول نطاق ومواعيد تنفيذ برنامج التمويل الإضافي الثاني. - أعربت وزارة الصحة العامة والسكان عن تقديرها الكبير لاستمرارية الدعم واقترحت زيادة عدد المرافق الصحية والأطباء المدعومين. - طلب المزيد من التفاصيل بمجرد الخوض في النقاش. - طلبت وزارة الصحة العامة والسكان المبادرة بدعم الأطباء لتحسين جودة الخدمة في الرعاية الصحية الأولية. - مناقشة الحاجة إلى ترقية المرافق الصحية لتصبح مرافق رعاية أساسية للتوليد وحديثي الولادة في الحالات الطارئة. 	<p>السلطات المركزية لوزارة الصحة العامة والسكان - صنعاء</p>	<p>يونيو 2023</p>	<p>التشاور مع وزارة الصحة العامة والسكان بشأن التمويل الإضافي الثاني</p>
<ul style="list-style-type: none"> - معلومات عن النطاق والجداول الزمنية للتمويل الإضافي الثاني. - طلبت وزارة الصحة العامة والسكان تحديثاً تفصيلياً عن تنفيذ خطة عمل التمويل الإضافي الأول وكيف سيكمل التمويل الإضافي الثاني أنشطة التمويل الإضافي الأول فيما يخص توسيع نطاق الرعاية الصحية الأولية. - معايير اختيار الأطباء والرعاية الأساسية للتوليد وحديثي الولادة في الحالات الطارئة 	<p>السلطات المركزية لوزارة الصحة العامة والسكان - عدن</p>	<p>يوليو 2023</p>	<p>التشاور مع وزارة الصحة العامة والسكان بشأن التمويل الإضافي الثاني</p>

<ul style="list-style-type: none"> - الاتفاق على عدد المرافق الصحية التي سيتم تجربتها لترقية الرعاية الأساسية للتوليد وحديثي الولادة في الحالات الطارئة. - معايير اختيار أطباء العموم. - معايير اختيار المرافق الصحية التي سيتم نشر الأطباء العاملين فيها. - تم الاتفاق على المراكز الصحية أو العيادات الخارجية، والمرافق التي تقدم خدمات التوليد، والمرافق التي تم نشر الأطباء بها بالفعل أو التي يُخطط لنشر الأطباء بها كأولوية قصوى لاختيار الأطباء. 	<p>السلطات المركزية لوزارة الصحة العامة والسكان</p>	<p>أغسطس - سبتمبر 2023</p>	<p>الاجتماع مع وزارة الصحة والسكان لمناقشة اختيار الأطباء وتحديد أولوياتهم</p>
<p>مشاورات التمويل الإضافي الثالث - اليونيسف</p>			
<ul style="list-style-type: none"> - تبادل المعلومات بشأن إمكانية الحصول على تمويل إضافي ثالث والانخفاض المحتمل في حجم التمويل. - مناقشة الحاجة إلى تحديد الأولويات في حالة انخفاض تخصيص التمويل. - الاتفاق على تقديم تحديثات مستمرة مع تلقي المزيد من المعلومات من البنك الدولي. 	<p>مديرو وزارة الصحة العامة والسكان على المستوى المركزي (عدن وصنعاء)</p>	<p>مارس 2024</p>	<p>الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان بشأن إمكانية الحصول على التمويل الإضافي الثالث</p>
<ul style="list-style-type: none"> - اجتماع إحاطة مع السلطات بشأن ورشة عمل تحديد الأولويات مع البنك الدولي ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع ومنظمة الصحة العالمية - تمت مناقشة الحاجة إلى إعادة تحديد أولويات المرافق الصحية ومستوى الدعم بما يتناسب مع ظروف التمويل. 	<p>مديرو وزارة الصحة العامة والسكان على المستوى المركزي (عدن وصنعاء)</p>	<p>أبريل 2024</p>	<p>الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان بشأن تحديد أولويات التمويل الإضافي الثالث</p>
<ul style="list-style-type: none"> - مناقشة أوجه التعاون الممكنة ومجالات الدعم من جانب الصليب الأحمر الدولي مع التمويل الجديد من وزارة الخارجية والتنمية البريطانية. يقدم الصليب الأحمر الدولي ومشروع رأس المال البشري الطارئ نفس حزمة الدعم تقريباً في الرعاية الصحية الأولية. تبادل اليونيسف الصليب الأحمر الدولي قائمة بمراكز الرعاية الصحية الأولية المدعومة لضمان التوافق وتجنب الازدواجية في الجهود. وقد تم الإشادة بهذا باعتباره أفضل ممارسة يجب الاستمرار فيها في المستقبل. 	<p>وزارة الخارجية والتنمية البريطانية، الصليب الأحمر الدولي، مكتب المساعدات الإنسانية (افتراضياً)</p>	<p>مايو 2024</p>	<p>الاجتماع مع وزارة الخارجية والتنمية البريطانية والصليب الأحمر الدولي بشأن حزمة دعم الرعاية الصحية الأولية والنطاق الجغرافي الذي يغطيه الصليب الأحمر الدولي في</p>

			ضوء نطاق التمويل الإضافي الثالث
- مناقشة الحاجة إلى تحديد الأولويات واستكشاف أوجه التعاون مع شركاء التمويل الآخرين للتخفيف من حدة انخفاض التمويل. مناقشة سيناريوهات التغطية وتحديث المناقشات الجارية مع البنك الدولي.	وزير الصحة، وكيل الوزارة، مدير العلاقات الدولية، مدير برنامج التحصين الموسع، مدير المالية، مدير عام الرعاية الصحية الأولية، مدير صحة الأم والطفل	يونيو 2024	الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان (المحافظات الشمالية) لمناقشة التخفيض المحتمل لتمويل مشروع رأس المال البشري الطارئ وتحديد الأولويات
- مناقشة الحاجة إلى تحديد الأولويات واستكشاف أوجه التعاون مع شركاء التمويل الآخرين للتخفيف من حدة انخفاض التمويل. مناقشة سيناريوهات التغطية وتحديث المناقشات الجارية مع البنك الدولي.	وزير الصحة، مدير عام الرعاية الصحية الأولية، مدير المالية والإدارة، مدير برنامج التحصين الموسع	يونيو 2024	الاجتماع مع مسؤولي وزارة الصحة العامة والسكان في عدن لمناقشة خفض التمويل وتحديد الأولويات
- تم تقديم تحديث بشأن التقدم المحرز في تطوير ورقة مشروع التمويل الإضافي الثالث والتاريخ والمعالم الرئيسية القادمة والدعم المطلوب من السلطات	مديرو وزارة الصحة العامة والسكان على المستوى المركزي بشكل منفصل بين عدن وصنعاء	يوليو 2024	الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان لتحديث للاطلاع على مستجدات تطوير مشروع التمويل الإضافي
- تحديث بشأن التقييم والخطوات التالية والجدول الزمني المتفق عليها والدعم المطلوب من وزارة الصحة العامة والسكان	وزير الصحة، وكيل الوزارة، مدير العلاقات الدولية، مدير برنامج التحصين الموسع، مدير المالية	أغسطس 2024	الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان (الشمال والجنوب) للاطلاع على تقييم النتائج والخطوات التالية

الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان (الشمال والجنوب) للاطلاع على نتائج المفاوضات والخطوات التالية	سبتمبر - أكتوبر 2024	وزير الصحة، وكيل الوزارة، مدير العلاقات الدولية، مدير برنامج التحصين الموسع، مدير المالية، مدير عام الرعاية الصحية الأولية، مدير صحة الأم والطفل	- آخر المستجدات بشأن المفاوضات والخطوات التالية والدعم المطلوب من وزارة الصحة العامة والسكان.
الاجتماع مع وزارة الصحة العامة والسكان (الشمال والجنوب) لمناقشة مسودة خطة عمل التمويل الإضافي الثالث	أكتوبر - نوفمبر 2024	وزير الصحة، وكيل الوزارة، مدير العلاقات الدولية، مدير برنامج التحصين الموسع، مدير المالية، مدير عام للرعاية الصحية الأولية، مدير صحة الأم والطفل	- مناقشة مسودة خطة العمل والجدول الزمني للتنفيذ والدعم المطلوب بما في ذلك الموافقة.

الجدول 2ب: ملخص المشاورات التي أجريت بشأن التمويل الأصلي وصولاً الى التمويل الإضافي الثالث: مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

ملخص النقاش	أصحاب المصلحة	الجدول الزمني	نوع المشاركة / الرسالة
المشاورات بشأن التمويل الأصلي			
مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع			
<ul style="list-style-type: none"> مناقشة أهداف ونطاق المشروع الأساسي لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، المكون 2 (مكون المياه والصرف الصحي والنظافة) الذي ينفذه مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وشركاؤه المنفذون المحليون. مناقشة احتياجات المياه والصرف الصحي الطارئة في المحافظات الشمالية. مناقشة معايير اختيار الاستثمار في مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن في المناطق أو المواقع المحددة أو المستهدفة مسبقاً. 	إدارة وموظفي المجلس الأعلى لإدارة وتنسيق الشؤون الإنسانية (سكمشا) ووزارة المياه والبيئة في صنعاء.	1 يونيو 2021	السلطات المركزية

<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة تعزيز التنسيق الفعال بين مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، وSCMCHA، ووزارة المياه والبيئة، وشركاء برنامج المياه والصرف الصحي والنظافة العامة المحليين. 			
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة هدف ونطاق مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن الرئيسي، المكون 2 (مكون المياه والصرف الصحي والنظافة) الذي ينفذه مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وشركاؤه المنفذون المحليون. 	<p>وزير المياه والبيئة في عدن وفريق وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية.</p>	<p>22 يونيو 2021</p>	<p>السلطات المركزية والمحلية</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة احتياجات المياه والصرف الصحي الطارئة في جميع أنحاء البلاد وإمكانية تحديث خطة الاستثمار وفقاً للمعلومات والتقييمات الجديدة. ● مناقشة معايير اختيار الاستثمار في مشروع رأس المال البشري الطارئ في المناطق أو المواقع المستهدفة أو المختارة مسبقاً. ● مناقشة تعزيز التنسيق الفعال بين مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع ووزارة المياه والبيئة والشركاء المحليين في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة ● أجرى مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع 10 ورش عمل استشارية لأصحاب المصلحة في صنعاء وعدن وإب والمكلا لضمان المشاركة الفعالة لأصحاب المصلحة فيما يتعلق بالمدن الحضرية المستهدفة والمناطق شبه الحضرية والريفية في إطار المشروع. تمت دعوة العديد من ممثلي أصحاب المصلحة وحضر ورش العمل التشاركية 926 مشاركاً، منهم 340 أنثى (37%). ● مناقشة تعزيز وبناء قدرات وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية في عدن، للوفاء بالمتطلبات الجديدة من البنك الدولي ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع الخاصة بالصحة والسلامة والبيئة. ● مناقشة احتياجات الصرف الصحي الطارئة في مدينة عدن. 	<ul style="list-style-type: none"> ● وزير المياه والبيئة ونائبه ووكيل الوزارة. ● وزير الصحة العامة والسكان ووكيل الوزارة. ● ممثلو المؤسسات المحلية للمياه والصرف الصحي. ● وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية وفرقها المحلية. ● وكيل وزارة التخطيط والتعاون الدولي ومديرو عموم المكاتب المحلية. ● الأمين العام للمجلس الأعلى لإدارة وتنسيق الشؤون الإنسانية والتعاون الدولي (سكمشا) والوكلاء ومديرو عموم المكاتب المحلية. ● نائب وزير التعليم ووكيل الوزارة، ووكيل وزارة الإدارة المحلية. ● المحافظون ووكلائهم. ● أعضاء المجالس المحلية ومديرو عموم المديریات. ● ممثلو السلطة المحلية والمجتمع المدني والجمعيات النسائية. ● النازحين والمستفيدين المحليين، وفريق مشروع الأشغال العامة وممثليه المحليين. 	<p>بين 9 يونيو و11 نوفمبر 2021</p>	

مشاورات مشروع التمويل الإضافي الأول - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع			
<p>مناقشة التدخلات الحالية في المرافق الصحية كجزء من استراتيجية الخروج من استخدام شاحنات المياه. وسلط الوزير الضوء على الحاجة إلى تغطية المزيد من المناطق مثل المرافق الصحية والتخلص من مياه الصرف الصحي وطلب من فريقه تقديم قائمة أولية بمرافق الرعاية الصحية والمستشفيات، وأوضح مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع أن الترشيحات ستعتبر قائمة طويلة من التدخلات المحتملة في حالة تجسيد التمويل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن.</p>	<p>وزير الصحة العامة والسكان - مدير عام التعاون الفني والعلاقات الدولية بوزارة الصحة العامة والسكان - صنعاء وعدن مدير البرامج - رئيس مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مستشار البرامج - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع نائب مدير مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.</p>	<p>2 فبراير 2022 29 مارس 2022</p>	<p>السلطات المركزية</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة تقدم تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، المكون 2 (مكون المياه والصرف الصحي والنظافة) الذي ينفذه مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وشركاؤه المنفذون المحليون ونطاق التمويل الإضافي الجديد. ● مناقشة معايير اختيار التدخل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن (توفير الوقود) في المناطق أو المواقع المحددة أو المستهدفة مسبقاً. ● مناقشة الزيادة في سعر الوقود والحاجة الطارئة لقطاع المياه والصرف الصحي في إيجاد مصدر طاقة بديل في جميع أنحاء البلاد وإمكانية تحديث خطة الاستثمار وفقاً للمعلومات والتقييمات الجديدة لتكون جزءاً من استراتيجية الخروج من استخدام الوقود. ● مناقشة تعزيز آلية التنسيق الفعالة بين مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع ووزارة المياه والبيئة وشركاء المياه والصرف الصحي المحليين. ● مناقشة اقتراح إنشاء وحدة تنفيذية للمياه الريفية. 	<p>وزير المياه والبيئة في عدن، وفريق وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية. مدير عام وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية مستشار البرامج، مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع في عدن مهندس مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.</p>	<p>27 مارس 2022</p>	<p>السلطة المركزية</p>

<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة تعزيز وبناء قدرات وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية في عدن، للوفاء بمتطلبات البنك الدولي ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع الخاصة بالصحة والسلامة والبيئة. 			
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة نطاق وتمويل مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن الذي ينفذه مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع والمكون الثاني من المشروع ومناقشة النقاط التالية: ● مناقشة فجوات استجابة كتلة المياه والصرف الصحي والنظافة (ظروف التمويل غير الكافية للغاية)، ● مناقشة التمويل الإضافي لمكون المياه والصرف الصحي في مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن (نقل المياه بالشاحنات إلى المرافق الصحية وتوفير الوقود لبعض المؤسسات المحلية للمياه والصرف الصحي ● مناقشة الحاجة إلى خدمات إمدادات المياه والصرف الصحي في جميع أنحاء البلاد. ● مناقشة أهمية المشاركة الفعالة للمرأة في دورة حياة المشروع. ● مناقشة مجالات الأهداف ذات الأولوية لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع لمعالجة احتياجات الاستجابة للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في البلاد ● مناقشة تعزيز التنسيق والتعاون الفعال بين وكالات الأمم المتحدة وشركاء المياه والصرف الصحي والنظافة لتجنب أي ازدواجية محتملة للجهود. ● تمت مناقشة الإطار الاجتماعي والبيئي لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، حيث سيضمن مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع توزيع النسخ المطبوعة من إطار العمل البيئي باللغة العربية لسهولة الرجوع إليها. تدخلات صحية إضافية لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع. 	<p>فريق التنسيق الوطني لمكون المياه والصرف الصحي والنظافة</p> <p>وزير الصحة العامة والسكان - صنعاء</p> <p>وكيل الوزارة لقطاع الرعاية الصحية</p> <p>وكيل الوزارة لقطاع السكان</p> <p>وكيل الوزارة لقطاع التخطيط والتنمية الصحية</p> <p>وكيل الوزارة لقطاع الطب العلاجي، مدير عام إدارة الخدمات الطبية، مدير عام إدارة المعدات، مدير عام إدارة الهندسة.</p> <p>مستشار البرامج - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع - عدن</p> <p>مهندس مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع</p> <p>أخصائي الطاقة في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.</p>	<p>29 مارس 2022</p>	<p>كتلة المياه والإصحاح البيئي والسلطات المركزية</p>

<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة معايير اختيار التدخل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن (توفير الوقود) في المناطق أو المواقع المحددة أو المستهدفة. ارتفاع أسعار الوقود والحاجة الطارئة للمياه والصرف الصحي لمصادر الطاقة البديلة (الأنظمة الشمسية) لتشغيل مرافق المياه والصرف الصحي وإمكانية تحديث خطة الاستثمار وفقاً للمعلومات والتقييمات الجديدة لتكون جزءاً من استراتيجية الخروج من استخدام الوقود. سلط المشاركون الضوء على الحاجة الملحة لخدمات الصرف الصحي في هذه المحافظات 	<p>السلطات المحلية في محافظات أبين ولحج والضالع. وكيل وزارة المياه والبيئة. مدير عام وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية في صنعاء نائب مدير مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مستشار البرامج - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مدير المؤسسة المحلية للمياه والصرف الصحي في صنعاء مسؤول المياه والإصحاح البيئي في وحدة إدارة مشروع في المياه والصرف للمدن الحضرية في صنعاء.</p>	<p>31 مارس 2022</p>	<p>السلطة المحلية</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة تقدم تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، المكون 2 (مكون المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية) الذي ينفذه مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وشركاؤه المحليون المنفذون ونطاق التمويل الإضافي الجديد. ● مناقشة معايير اختيار التدخل الإضافي لبرنامج الصحة الطارئ في اليمن (توفير الوقود) في المناطق أو المواقع المحددة أو المستهدفة مسبقاً. ● مناقشة زيادة أسعار الوقود والحاجة الطارئة للمياه والصرف الصحي لمصدر طاقة بديل في جميع أنحاء البلاد وإمكانية تحديث خطة الاستثمار وفقاً للمعلومات والتقييمات الجديدة لتكون جزءاً من استراتيجية الخروج من استخدام الوقود. ● تطلب الوزارة من مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع عدم اعتماد توفير الوقود كنشاط رئيسي ما لم يكن لدى مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع استراتيجية خروج واضحة. 	<p>وزير المياه والبيئة بصنعاء، وفريق وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية وإدارة المياه والصرف الصحي في صنعاء. وكيل وزارة المياه والبيئة مدير عام وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية في صنعاء نائب مدير مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مستشار البرامج في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مدير المؤسسة المحلية للمياه والصرف الصحي في صنعاء مسؤول المياه والإصحاح البيئي في وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية في صنعاء</p>	<p>16 أبريل 2022</p>	<p>السلطة المركزية والسلطات المحلية</p>

<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة نطاق مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن والتعاون بينه وبين التمويل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن حيث يستهدف كلاهما المناطق الريفية. ● عملية ترشيح آبار المياه ● طلب سكمشا قائمة بـ 700 بئر مياه على أن يتم مشاركتها مع وزارة المياه والبيئة لتقديم ملاحظاتهم. 	<p>الشركاء المنفذين مع وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية، ووزارة المياه والبيئة، والمؤسسة المحلية للمياه والصرف الصحي في عدن، والهيئة العامة لمشاريع مياه الريف في صنعاء.</p>	<p>الفترة 26 الى 30 يونيو 2022</p>	<p>السلطات المركزية والمحلية</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة المشاريع الفرعية الجارية والمخطط لها. 	<p>أرسل مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع بعثة لمقابلة محافظ صعدة والسلطات المحلية.</p>	<p>الفترة 17 الى 19 أغسطس 2022</p>	<p>السلطة المحلية</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة تقدم تنفيذ أنشطة المشروع بالإضافة إلى عرض نطاق أنشطة التمويل الإضافية. 	<p>السلطة المحلية بمحافظة تعز - الحويان.</p>	<p>في 23 أغسطس 2022</p>	<p>السلطة المحلية</p>
<p>مشاورات مشروع التمويل الإضافي الثاني - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع</p>			
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة تقدم تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن ونطاق التمويل الإضافي. ● معايير اختيار التدخل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن (توفير الوقود) في المناطق أو المواقع المحددة أو المستهدفة مسبقاً. ● مناقشة الزيادة في أسعار الوقود والحاجة الطارئة للمياه والصرف الصحي لمصادر الطاقة البديلة في جميع أنحاء البلاد وإمكانية تحديث خطة الاستثمار وفقاً للمعلومات والتقييمات الجديدة لتكون جزءاً من استراتيجية الخروج من استخدام الوقود. ● مناقشة تعزيز التنسيق الفعال بين مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع ووزارة المياه والبيئة والشركاء المحليين في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة. ● مناقشة اقتراح إنشاء وحدة تنفيذية للمياه الريفية. 	<p>وزير المياه والبيئة بعدن، ووحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية.</p>	<p>9 سبتمبر 2022</p>	<p>السلطة المركزية</p>

<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة تقدم إعداد المشاريع الفرعية. ● مناقشة تقدم إعداد خطط الإدارة البيئية والاجتماعية. ● مناقشة القضايا الصعبة والتنسيق للتغلب عليها 	<p>مدير البرامج في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، المتخصصون في القطاع، المهندسون المدنيون، مسؤول الضمانات البيئية والاجتماعية ودعم المشروع (وحدة إدارة مشروع المياه والصرف الصحي للمدن الحضرية في عدن وصنعاء) مشروع الأشغال العامة (عدن وصنعاء).</p>	<p>اجتماعات نصف شهرية اجتماعات شهرية مايو إلى سبتمبر 2023</p>	<p>اجتماعات مع الشركاء المنفذين</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة التدخلات الشاملة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع في المدينة. ● مناقشة آلية التنسيق لتسهيل تنفيذ المشروع. ● مناقشة احتياجات القطاع. ● زيارة مواقع المشاريع الفرعية ورؤية تحديات التقدم 	<p>وزير الصحة وزير المياه والبيئة محافظ عدن محافظ أبين محافظ حضرموت محافظ الضالع محافظ لحج محافظ ذمار محافظ إب محافظ عمران محافظ صعده السلطات المحلية والشركاء المنفذين</p>	<p>مايو الى سبتمبر 2023</p>	<p>اجتماعات مع السلطات المركزية والمحلية</p>
<p>مشاورات مشروع التمويل الإضافي الثالث - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع</p>			
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة أهداف ونطاق مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن التمويل الإضافي الثالث، المكون 2 (مكون المياه والصرف الصحي والنظافة) الذي ينفذه مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وشركاؤه المحليون المنفذون ● مناقشة احتياجات المياه والصرف الصحي الطارئة لمحافظة إب 	<p>إدارة وموظفي المجلس الأعلى لإدارة وتنسيق الشؤون الإنسانية والتعاون الدولي (سكمشا) والسلطة المحلية بمحافظة إب بحضور المؤسسة المحلية للمياه والصرف الصحي بمحافظة إب والهيئة العامة لمشاريع مياه الريف فرع إب</p>	<p>13 الى 14 يوليو 2024</p>	<p>السلطات المركزية</p>

<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة معايير اختيار الاستثمار في مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن في المناطق أو المواقع المحددة أو المستهدفة مسبقاً. ● مناقشة تعزيز التنسيق الفعال بين مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، وسكمشا، وشركاء المياه والصرف الصحي المحليين. ● مناقشة قيود التمويل والتحديات 			
<ul style="list-style-type: none"> ● مناقشة التدخلات الشاملة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع في المدينة. ● مناقشة آلية التنسيق لتسهيل تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن التمويل الإضافي الثالث. ● مناقشة احتياجات القطاع ومعايير الأولويات وخطة الاستثمار لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن التمويل الإضافي الثالث. ● مناقشة قيود التمويل والتحديات 	<p>وزير المياه والبيئة محافظ عدن</p> <p>المؤسسة المحلية للمياه والصرف الصحي في عدن</p>	<p>15 يوليو 2024 الى 23 يوليو 2024</p>	<p>اجتماعات مع السلطات المركزية والمحلية</p>

الجدول 2ج: ملخص المشاورات التي أجريت بشأن التمويل الأصلي وصولاً الى التمويل الإضافي الثالث: منظمة الصحة العالمية

الترتيبات الخاصة بإمكانية الوصول والشمولية	المخاوف الرئيسية والمخرجات	المشاركين	التاريخ	نوع المشاركة وموقعها
التمويل الأصلي - منظمة الصحة العالمية				
تم عقد اجتماعات حضورية وافترضية باللغة العربية	سيتم إيقاف الخدمات العامة ورعاية الصدمات بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمات، بما في ذلك ما يلي: حالات الصدمات التي تتلقى دعماً للحياة. المراكز التي توفر إدارة الصدمات الطارئة. المرافق التي تحتوي على غرفة عمليات تعمل. المرافق التي تعمل على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع	وزارة الصحة العامة والسكان بما في ذلك إدارة المرافق الصحية المدعومة.	يناير - يونيو 2021	على المستوى الوطني: تم إجراء هذه المشاورات من خلال الزيارات الميدانية والاجتماعات الافتراضية والاتصالات الهاتفية.

	<p>قسم العيادات الخارجية الدخول في المستشفيات العمليات الجراحية</p>			<p>صنعاء وعدن</p>				
<p>سيتم إيقاف رعاية الأطفال بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمة.</p>	<p>سيتم إيقاف دعم التغذية بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمة.</p>	<p>سيتم إيقاف دعم الأمراض السارية بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمة.</p>	<p>سيتم إيقاف دعم الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد (بما في ذلك دعم الرعاية الأساسية والرعاية الشاملة للتوليد وحديثي الولادة في الحالات الطارئة) بحلول نهاية برنامج الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمات.</p>	<p>سيتم إيقاف دعم الأمراض غير السارية بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمة.</p>	<p>سيتم إيقاف دعم الصحة العقلية بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمة.</p>	<p>سيتم إيقاف دعم الصحة البيئية بما في ذلك المياه والصرف الصحي والنظافة في المرافق الصحية بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمة.</p>	<p>سيتم إيقاف دعم خدمات محددة في مختبرات الصحة العامة المركزية ومراكز نقل الدم الوطنية بحلول نهاية مشروع الصحة والتغذية الطارئ في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمات.</p>	

	سيتم إيقاف الدعم من خلال الأدوية والإمدادات الطبية والمعدات والوقود والمياه والأكسجين والصرف الصحي والأجور اليومية بحلول نهاية مشروع التغذية والصحة الطارئة في ديسمبر 2021 ولا تزال هناك حاجة لهذه الخدمات.			
تم عقد مقابلات شخصية وافترضية باللغة العربية	المخاوف الرئيسية هي: 1. بعض الأدوية والخدمات ليست مجانية في بعض المرافق الصحية. 2. بعض الأطباء غير متاحين في بعض المرافق الصحية بسبب عدم وجود رواتب. 3. بعض الخدمات الصحية بحاجة إلى مزيد من التحسين. 4. يجب تحسين وعي المستفيدين / تبادل المعلومات من قبل العاملين الصحيين. سيناقش المشروع هذه النتائج مع السلطات الصحية في كل منطقة بطريقة أكثر شمولاً خلال الاجتماعات القادمة لإيجاد اقتراحات لتحسين تقديم الخدمات الصحية ومعالجة هذه المخاوف	المستفيدين	مايو - يونيو 2021	المرافق الصحية لمشروع الصحة والتغذية الطارئ / مقابلات مسح قياس رضا المستفيدين. صنعاء وعدن
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة العربية	أكدت منظمة الصحة العالمية البدء في تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، بتمويل من البنك الدولي. هذا المشروع هو خليفة مشروع الصحة والتغذية الطارئ، وهدفه الرئيسي هو ضمان الاستمرارية. وعلى الرغم من بعض الاختلافات عن المشروع السابق (على سبيل المثال، سينفذ مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مكون إعادة تأهيل المياه والصرف الصحي في المشروع)، فإن مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن سوف يشبه إلى حد كبير مشروع الصحة والتغذية الطارئ.	وزارة الصحة العامة والسكان	1 سبتمبر 2021	صنعاء/ اجتماع صنعاء
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة العربية	قد تكون هناك حاجة لمراجعة التدخل لتلبية الاحتياجات على أرض الواقع على أفضل وجه، وقد تمت مناقشة النقاط أدناه. - في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، هناك 39 مليون دولار للأنشطة والخدمات اللوجستية لمدة عام واحد (26 مليون دولار لدعم المستشفيات و13 مليون دولار لبرامج الصحة العامة).	وزارة الصحة العامة والسكان	1 سبتمبر 2021	صنعاء/ اجتماع صنعاء

تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة العربية	تم توضيح الفرق بين المشروعين مشروع الصحة والتغذية الطارئ ومشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن ومناقشة عدم وجود فجوات في النشاط بين المشروعين	وزارة الصحة العامة والسكان	1 سبتمبر 2021	صنعاء/ اجتماع صنعاء
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة العربية	تم مناقشة أهمية الضمانات الاجتماعية والبيئية في المشروع. وتم التطرق إلى أهمية تعيين نقطتين اتصال على الأقل لهذا الغرض (واحدة للضمانات الاجتماعية وأخرى للضمانات البيئية) داخل الوزارة لمتابعة هذا المكون من المشروع	وزارة الصحة العامة والسكان	1 سبتمبر 2021	اجتماع/ صنعاء و عدن
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي	قدمت منظمة الصحة العالمية المشروع بشكل موجز خلال اجتماع الكتلة اقتُرحت كتلة الصحة مشاركة كل من منظمة الصحة العالمية واليونيسيف لتجنب ازدواجية الأنشطة مع شركاء الكتلة.	كتلة الصحة، وكالات الأمم المتحدة، والمنظمات الدولية غير الحكومية	أغسطس 2021	كتلة الصحة / اجتماع افتراضي صنعاء
التمويل الإضافي الأول – منظمة الصحة العالمية				
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية	مراجعة خطة مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن ودعمها من قبل السلطات	20 مسؤول حكومي 30 من موظفي منظمة الصحة العالمية	8 – 9 ديسمبر 2021	منظمة الصحة العالمية مع السلطات العليا في وزارة الصحة العامة والسكان عمان
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية.	تم تقديم مكونات تمويل إضافية لمشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن، ومراجعة حزمة الحد الأدنى من الخدمات، والإحالات، والتكامل، والجوانب البيئية والاجتماعية الرئيسية. كما قدم أكثر من 15 شريكاً مدخلات مكتوبة لعملية مراجعة حزمة الحد الأدنى من الخدمات كجزء من مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن.	70 ممثل عن الوكالات الشريكة	4 و 12 يناير 2022 7 – 8 فبراير 2022 6 و 17 أبريل 2022	كتلة الصحة اجتماع افتراضي صنعاء
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة العربية	مراجعة خطة مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن وتحديثها والتأكيد على أهمية التخطيط المشترك المستمر	5 مسؤولين حكوميين 3 من موظفي منظمة الصحة العالمية	22 ديسمبر 2021 14 فبراير 2022	منظمة الصحة العالمية مع وزارة الصحة العامة والسكان

			17 مارس 2022 5 أبريل 2022	صنعاء
تم عقد اجتماع شخصي باللغة العربية	مناقشة التقدم والأولويات الرئيسية مثل جودة الرعاية، والمعلومات الصحية، ودعم المستشفيات، وما إلى ذلك.	6 مسؤولين حكوميين 4 من موظفي منظمة الصحة العالمية	21 فبراير 2022	منظمة الصحة العالمية مع وزارة الصحة العامة والسكان عدن
تم عقد اجتماع افتراضي باللغة الإنجليزية	تشمل القضايا التي تمت مناقشتها مجالات الدعم المختلفة بما في ذلك الكوليرا، والرعاية الصحية الأولية، وحزمة الحد الأدنى من الخدمات، نظام إدارة المعلومات الصحية (DHIS2)، ومشروع رأس المال البشري الطارئ، وفيروس كورونا، وشلل الأطفال، والصحة العقلية. واتفقوا على أهمية الشراكة الجيدة معاً في هذه المجالات.	8 من موظفي اليونيسف، 4 من موظفي منظمة الصحة العالمية	17 فبراير 2022	منظمة الصحة العالمية مع اليونيسف عدن
التمويل الإضافي الثاني - منظمة الصحة العالمية				
تم عقد اجتماع شخصي باللغة العربية	مناقشة تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ والتمويل الإضافي، وخاصة دعم الأمراض غير السارية على مستوى الرعاية الصحية الأولية وبناء القدرات ذات الصلة.	نائب الوزير ومنسق الخدمات السريرية	12 مايو 2022	منظمة الصحة العالمية مع وزارة الصحة العامة والسكان عدن
تم عقد اجتماع شخصي باللغة العربية	مناقشة طلبات مختلفة من جانب وزارة الصحة العامة والسكان وكذلك وجهة نظرها في العديد من التدخلات المنفذة ضمن إطار مشروع التمويل الإضافي.	1 نقطة اتصال لخطّة الصحة والطوارئ في وزارة الصحة العامة والسكان، و2 من موظفي منظمة الصحة العالمية	10 أغسطس 2022	الإحاطة الأولية والتخطيط المشترك لمشروع رأس المال البشري الطارئ عمّان
تم عقد اجتماع شخصي باللغة العربية	مناقشة خطة التمويل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ، وإجراء تدريبات في دعم الحياة الأساسي ودعم الحياة المتقدم في جميع مستشفيات مشروع رأس المال البشري الطارئ، وطلبت وزارة الصحة العامة والسكان الدعم لإنشاء مراكز تدريب في	1 نقطة اتصال ومسؤول طوارئ في وزارة الصحة العامة	23 و 24 و 29 أغسطس 2022	خطة التمويل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ

	عدن ومأرب والمكلا، كما طلب نقطة اتصال مشروع رأس المال البشري الطارئ عقد اجتماعات منتظمة لمراجعة التقدم (عبر مشاريع منظمة الصحة العالمية) وأثار الحاجة إلى تعزيز نظام الإحالة.	والسكان، و3 موظفين من منظمة الصحة العالمية		عدن
تم عقد اجتماع شخصي باللغة العربية	أكد الوزير على أهمية الشراكة مع البنك الدولي وتحسين التنسيق من خلال عقد اجتماعات منتظمة. وأطلعت منظمة الصحة العالمية الوزير على الرصيد المتبقي في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ / مشروع الاستجابة لفيروس كورونا في اليمن وناقشت تبادل تقارير المشروع. كما تناقشت الأنشطة الجارية مثل إدارة المعلومات والاستراتيجية الوطنية والجودة. كما طلب الوزير المزيد من الدعم في نقاط الدخول، والعلاقة بين التنمية والعمل الإنساني، والمزيد من الدعم للموظفين المركزيين - وخاصة فريق الإدارة والمالية، والزيارات الميدانية المنتظمة من قبل الموظفين المركزيين إلى المرافق (الإشراف الداعم / المراقبة).	5 من وزارة الصحة العامة والسكان: وزير الصحة العامة، وكيل الوزارة للرعاية الصحية الأولية، مدير عام مكتب الوزير، مسؤول الاتصالات، الطب العلاجي، 3 موظفين من منظمة الصحة العالمية.	28 أغسطس 2022	الأنشطة الجارية مثل إدارة المعلومات والاستراتيجية الوطنية والجودة. عدن
تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية	قدمت منظمة الصحة العالمية واليونيسيف تحديثاً عن التقدم المحرز في أنشطة مشروع رأس المال البشري الطارئ وحصلت على تعليقات من الوزارة حول تقدم المشروع ومتطلباتها.	وزارة الصحة العامة والسكان، ومنظمة الصحة العالمية، واليونيسيف، والبنك الدولي	7 سبتمبر 2022	وزارة الصحة العامة والسكان ومنظمة الصحة العالمية واليونيسيف والبنك الدولي، الاجتماع التنسيق الفني الأول افتراضياً

<p>تم عقد اجتماع افتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية</p>	<p>مشروع رأس المال البشري الطارئ اجتماع مستجدات التقدم لمنظمة الصحة العالمية واليونيسيف والبنك الدولي ووزارة الصحة العامة والسكان مع تمثيل جميع الوحدات الفنية المشاركة في تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ.</p>	<p>45 مشاركاً (10 إناث): 13 نقطة اتصال من وزارة الصحة العامة والسكان، و3 نقاط اتصال من اليونيسيف، و18 نقطة اتصال من منظمة الصحة العالمية، و11 نقطة اتصال من البنك الدولي</p>	<p>16 يناير 2023</p>	<p>اجتماع تحديث تقدم مشروع رأس المال البشري الطارئ اجتماع افتراضي</p>
<p>تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية</p>	<p>شاركت منظمة الصحة العالمية بتحديثات تفيد بأن مشروع رأس المال البشري الطارئ التمويل الإضافي الثاني قيد الإعداد لنفس الأنشطة الممولة بموجب التمويل الإضافي الأول. وقد أعربت السلطات عن تقديرها الكبير للمشروع وأكدت على الحاجة إلى استمرار دعم الوقود وتوسيعه، لكنها كانت منفتحة أيضاً على التحول إلى البدائل الشمسية وتدرج الحاجة إلى استراتيجية الخروج من الوقود. وأكدت منظمة الصحة العالمية على أهمية المتطلبات الاجتماعية والبيئية كمتطلبات أساسية للأنشطة بموجب مشروع رأس المال البشري الطارئ ووافقت السلطات على التعاون لتعزيز الامتثال. التزمت منظمة الصحة العالمية بمشاركة تفاصيل الميزانية المقترحة لمشروع رأس المال البشري الطارئ التمويل الإضافي الثاني لأي مدخلات، جنباً إلى جنب مع النفقات المخطط لها مقابل الفعلية للمشروع الرئيسي والتمويل الإضافي الأول. وقد تمت مشاركة هذه خلال يومين من الاجتماع</p>	<p>3 مشاركين (1 من سلطات صنعاء، و2 من منظمة الصحة العالمية) وعدد من أعضاء فريق السلطات الصحية المستمعين.</p>	<p>13 يونيو 2023</p>	<p>سلطات صنعاء، افتراضياً، مناقشة حول تقدم مشروع رأس المال البشري الطارئ، والتمويل الإضافي للمشروع، وتطوير استراتيجية التعاون القطرية لمنظمة الصحة العالمية وغيرها صنعاء</p>
<p>التمويل الإضافي الثالث - منظمة الصحة العالمية</p>				

<p>تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية</p>	<p>- إطلاع كتلة الصحة بشأن التمويل الإضافي لمشروع رأس المال البشري الطارئ، بما في ذلك إنجازات منظمة الصحة العالمية واليونيسيف.</p> <p>- سلطت السلطات الضوء على الحاجة إلى تعزيز وتوسيع نطاق الدعم المقدم للمراكز الصحية من قبل الشركاء المكملين لتدخلات اليونيسيف وضمان عدم ازدواجية نوع الدعم.</p> <p>- أشارت منظمة الصحة العالمية إلى أن الأنشطة في إطار التمويل الإضافي الثاني ستكون كما هي في التمويل الإضافي الأول.</p>	<p>52 (37 من الذكور و15 من الإناث)</p> <p>مسؤولو وزارة الصحة العامة والسكان والمنظمات غير الحكومية الدولية والمنظمات غير الحكومية وزملاء البنك الدولي</p>	<p>24 يوليو 2023</p>	<p>إحاطة كتلة الصحة بشأن التمويل الإضافي الثاني لمشروع رأس المال البشري الطارئ وزارة الصحة، صنعاء</p>
<p>تم عقد اجتماع شخصي وافتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية</p>	<p>- أعرب البنك الدولي عن تقديره لوزارة الصحة العامة والسكان واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية على التنفيذ الناجح حتى الآن والنتائج الممتازة على أرض الواقع.</p> <p>- تضمنت موضوعات المناقشة تعزيز النظام والإشراف والمراقبة من قبل طرف ثالث والنوع الاجتماعي ومكاسب الكفاءة وتحديد الأولويات في إطار التمويل الإضافي الثالث.</p> <p>- وصفت اليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية شراكة مشروع رأس المال البشري الطارئ بأنها مثال عالمي جيد للتعاون على المستويين الوطني والمحلي، من ناحية القضايا السياسية والتشغيلية، مما جعل المشروع فعالاً للغاية. وأشاد جميع الأطراف بالقيادة والشراكة القوية مع وزارة الصحة العامة والسكان.</p>	<p>56 (42 من الذكور و14 من الإناث)</p> <p>المسؤولون الفنيون من البنك الدولي واليونيسيف ومنظمة الصحة العالمية</p>	<p>10 - 14 مارس 2024</p>	<p>البعثة الفنية لمشروع رأس المال البشري الطارئ فندق إنتركونتيننتال في عمان</p>
<p>اتصال حضوري وافتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية</p>	<p>- مراجعة التقدم المحرز في الشهرين الماضيين، بما في ذلك مشاريع البنك الدولي، والاتفاق على الأولويات للشهرين المقبلين.</p>	<p>30 (25 من الذكور و5 من الإناث) من كبار المسؤولين في</p>	<p>16 مارس 2024</p>	<p>اجتماع تنسيقي لمنظمة الصحة العالمية في عدن</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - قال زملاء وزارة الصحة العامة والسكان إنهم لم يوافقوا على تحويل أنشطة الصحة العامة والاستعداد في برنامج الاستجابة للطوارئ إلى برنامج الاستجابة للطوارئ. وطلبوا توفير المزيد من الوقود لمختبرات الصحة العامة. - الحاجة الملحة إلى تحديد الأولويات وتوثيق النتائج في سياق التمويل المحدود بشكل متزايد - مناقشة المزيد من التكامل بين مشروع التأهب للجائحة والاستجابة لها وبين مشروع رأس المال البشري الطارئ مع مراعاة انخفاض التمويل. 	وزارة الصحة العامة والسكان		
اتصال افتراضي باللغة الإنجليزية مع الترجمة إلى اللغة العربية	<ul style="list-style-type: none"> - ينبغي لمظروف ميزانية مشروع رأس المال البشري الطارئ التمويل الإضافي الثالث أن يعطي الأولوية لدعم المستشفيات، وتقليل عدد المستشفيات. - أعربت السلطات عن خيبة أملها إزاء انخفاض التمويل ووافقت على تسريع مشروع التأهب للجائحة والاستجابة لها، مشيرة إلى أن صندوق الأمم المتحدة للسكان يدعم صحة الأم والوليد والطفل في المستشفيات، وبالتالي تقل الحاجة إلى التركيز على هذا الجانب. - طلبت السلطات معلومات حول أنشطة صندوق الأمم المتحدة للسكان لمشاركتها مع البنك الدولي 	9 (7 ذكور و 2 إناث) من كبار المسؤولين الصحيين	26 مايو 2024	التشاور مع سلطات الصحة في صنعاء

4.2. ملخص لاحتياجات أصحاب المصلحة في المشروع والأساليب والأدوات والتقنيات اللازمة لمشاركة أصحاب المصلحة.

توضح خطة مشاركة أصحاب المصلحة أدناه عملية المشاركة والأساليب، بما في ذلك التسلسل ومواضيع المشاورات وأصحاب المصلحة المستهدفين. لا يتسامح البنك الدولي والمقترض مع أعمال الانتقام والثأر ضد أصحاب المصلحة الذين يشاركون وجهات نظرهم حول المشاريع الممولة من البنك.

الجدول 3: جدول ملخص خطة مشاركة أصحاب المصلحة

مرحلة المشروع	أصحاب المصلحة المستهدفين	موضوع المشاورة / الرسالة	الوسيلة المستخدمة	المسؤوليات	الوتيرة / الجدول الزمني
اليونيسف					
الإعداد للمشروع	الجهات الأخرى العاملة في الرابطة الثلاثية ⁷ (على سبيل المثال، وكالات الأمم المتحدة، ومنظمات المجتمع المدني، وغيرهم)، من بينهم: <ul style="list-style-type: none"> - منظمة الصحة العالمية - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع - البنك الدولي - الجهات المانحة الثنائية والمتعددة الأطراف - منتديات تنسيق الصحة والتغذية - وزارة الصحة - المنظمات غير الحكومية الدولية والوطنية (لمزيد من التفاصيل راجع الفصل 3-3) - منظمات المجتمع المدني 	تحديث حول تقدم تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ وتحديثات حول أولويات التمويل الإضافي	الاجتماعات الشخصية الاجتماعات الافتراضية رسائل البريد الإلكتروني	اليونيسف	نصف سنوية ولكن مع عقد اجتماعات مخصصة حسب الحاجة
السلطات المحلية (على المستوى المركزي واللامركزي)	<ul style="list-style-type: none"> - تحديث بشأن تقدم تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ - تحديث وتحديثات بشأن أولويات التمويل الإضافي - التوعية بمدونة قواعد السلوك 	<ul style="list-style-type: none"> - الاجتماعات الرسمية - الاجتماعات الافتراضية - البعثات الميدانية - البريد الإلكتروني - جلسات التدريب 	اليونيسف	ربع سنوي ولكن مع عقد اجتماعات مخصصة حسب الحاجة	

7 الرابطة الثلاثية: العمل الإنساني والتنمية وبناء السلام

<p>ربع سنوي ولكن مع عقد اجتماعات مخصصة حسب الحاجة</p>	<p>اليونيسف</p>	<ul style="list-style-type: none"> - البعثات الميدانية - الاستشارات المباشرة، بما في ذلك مسوحات فريق الخبراء و مجموعات النقاش المركزة. - المواد الترويجية، مثل الملصقات والمنشورات من خلال الكوادر المجتمعية - الترجمة اللغوية 	<p>أولويات المشروع آليات التظلم/تقديم الشكاوى والتوعية بقضايا العنف القائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء و التحرش الجنسي وآليات الإبلاغ</p>	<p>المجتمعات المتأثرة</p>	
<p>نصف سنوياً ولكن مع عقد اجتماعات مخصصة حسب الحاجة</p>	<p>اليونيسف</p>	<ul style="list-style-type: none"> - الاجتماعات الرسمية - الاجتماعات الافتراضية - الموقع الإلكتروني/ وسائل التواصل الاجتماعي - البريد الإلكتروني 	<ul style="list-style-type: none"> - معلومات حول تصميم وتنفيذ المشروع أو المشروع الفرعي - معلومات/ مشاورات حول المخاطر المحتملة للمشروع والمشروع الفرعي (بما في ذلك المخاطر البيئية والاجتماعية) وتدابير التخفيف. - المعلومات ورفع التوعية حول آلية التظلم والملاحظات - التوجيه/التوعية حول العنف القائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء و التحرش الجنسي 	<p>الجهات الأخرى الفاعلة في الرابطة الثلاثية⁸ (على سبيل المثال، وكالات الأمم المتحدة، ومنظمات المجتمع المدني، وما إلى ذلك)، من بينهم:</p> <ul style="list-style-type: none"> - منظمة الصحة العالمية - مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع - البنك الدولي - الجهات المانحة الثنائية والمتعددة الأطراف - منظمات تنسيق الصحة والتغذية - وزارة الصحة - المنظمات غير الحكومية الدولية - المنظمات غير الحكومية الوطنية 	<p>تنفيذ المشروع</p>

⁸ الرابطة الثلاثية: العمل الإنساني والتنمية وبناء السلام

				- منظمات المجتمع المدني
ربع سنوي / بشكل متكرر حسب الحاجة	اليونيسف	<ul style="list-style-type: none"> - الاجتماعات الرسمية - الاجتماعات الافتراضية - البعثات الميدانية - البريد الإلكتروني - التدريب 		السلطات المحلية (على المستوى المركزي واللامركزي)
ربع سنوي / بشكل متكرر حسب الحاجة	اليونيسف ووزارة الصحة العامة والسكان	<ul style="list-style-type: none"> - الاجتماعات الرسمية - الاجتماعات الافتراضية - البعثات الميدانية - الاستشارات وجهاً لوجه، بما في ذلك المسوحات و مجموعات النقاش المركزة والمواد الترويجية، على سبيل المثال، الملصقات والمنشورات - البريد الإلكتروني - التدريب 		عمال المشروع
ربع سنوياً / أو بشكل متكرر إذا لزم الأمر طوال فترة تنفيذ المشروع	- المراقبة من طرف ثالث	<ul style="list-style-type: none"> - البعثات الميدانية - الاستشارات المباشرة، بما في ذلك 		المشروع المجتمعات المتأثرة

وفقاً لما يقتضيه البرنامج واستناداً إلى خطط النهج الموحد للتحويلات النقدية ⁹ .	- العاملون في الصحة المجتمعية والموظفون الصحيون الآخرون - اليونيسيف - وزارة الصحة العامة والسكان	مسوحات المراقبة المستمرة و مجموعات النقاش المركزة. - المواد الترويجية، مثل الملصقات والمنشورات - من خلال كوادر مجتمعية - الترجمة اللغوية			
مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع					
ربع سنوياً، ولكن مع عقد اجتماعات خاصة حسب الحاجة.	مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع فريق برنامج الصحة النفسية في اليمن	- الاجتماعات الرسمية - الاجتماعات الافتراضية - البريد الإلكتروني	التشاور بشأن تقدم التنفيذ والقضايا البيئية والاجتماعية الرئيسية. - معلومات حول تصميم وتنفيذ المشروع أو المشروع الفرعي - معلومات / مشاورات حول المخاطر المحتملة للمشروع والمشروع الفرعي (بما في ذلك المخاطر البيئية والاجتماعية) وتدابير التخفيف. - معلومات حول آلية التظلم والملاحظات	الجهات الأخرى الفاعلة في العمل الإنساني والتنمية وبناء السلام (على سبيل المثال، وكالات الأمم المتحدة، ومنظمات المجتمع المدني، وما إلى ذلك). السلطات المحلية (على المستويين المركزي واللامركزي) العاملون في المشروع المجتمعات المتأثرة من المشروع.	تنفيذ المشروع
ربع سنوي طوال فترة تنفيذ المشروع وجلسات التشاور حول خطة مشاركة المصلحة	مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع فريق مشروع رأس المال البشري في	الاجتماعات الرسمية الاستشارات الدورية البعثات الميدانية	التشاور بشأن الأولويات والملاحظات	السلطات المحلية	

	اليمن وفرق الشركاء المنفذين				
أثناء فحص المشاريع الفرعية وإعداد خطة الإدارة البيئية والاجتماعية.	الميسرين المجتمعيين التابعين لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع	مجموعات النقاش المركزة، جلسات تشاورية منفصلة مع المستفيدين من الذكور والإناث ومع ممثلي المجتمع المحلي وقادة المجتمع	التشاور بشأن الأولويات والملاحظات بشأن التأثيرات المحتملة وتدابير التخفيف المقترحة.	المجتمعات المحلية	
منظمة الصحة العالمية					
ربع سنوي	فريق إدارة المشروع من منظمة الصحة العالمية	الاجتماعات الافتراضية	تحديث التقدم المحرز في أنشطة مشروع رأس المال البشري الطارئ والحصول على تعليقات واستفسارات من الوزارة ومناقشة أولويات التمويل الإضافي مثل الوقود ودعم المستشفيات	وزارة الصحة العامة والسكان، ومنظمة الصحة العالمية، واليونيسيف، والبنك الدولي، والمنظمات غير الحكومية الدولية والوطنية	الإعداد للمشروع
ربع سنوي	فريق إدارة المشروع ¹⁰ من منظمة الصحة العالمية	الاجتماعات الرسمية والزيارات الميدانية		السلطات على المستويين المركزي والمحلي بما في ذلك إدارة المرافق الصحية	
ربع سنوي	فريق إدارة المشروع من منظمة الصحة العالمية	الاجتماعات الافتراضية والزيارات الميدانية حيث تتم مناقشة احتياجات المستشفى مع إدارة المستشفى		العاملون في المشروع	
نصف سنوي	فريق إدارة المشروع من منظمة الصحة العالمية	المصنقات	معلومات حول آلية التعامل مع التظلم	المجتمعات المتضررة من المشروع	

10 يتألف الطاقم الفني من مسؤول الضمانات البيئية والاجتماعية ومسؤول الجودة والموظفين الفنيين.

نصف سنوي	منظمة الصحة العالمية وفريق إدارة المشروع	الاجتماعات الافتراضية والشخصية	إحاطة كتلة الصحة بشأن إنجازات مشروع رأس المال البشري التمويل الإضافي ومنظمة الصحة العالمية	مسؤولو وزارة الصحة العامة والسكان والمنظمات غير الحكومية الدولية والمنظمات غير الحكومية الوطنية	تنفيذ المشروع
ربع سنوي	فريق إدارة المشروع من منظمة الصحة العالمية	الاجتماعات الافتراضية والشخصية	زيارات ميدانية إلى المرافق الصحية المستهدفة، النقاش مع إدارة المستشفى حول نتائج المراقبة من طرف ثالث وكيفية تحسين الامتثال لتدابير مكافحة العدوى والتزام العمال بارتداء معدات الوقاية الشخصية أثناء ساعات العمل. النقاش حول تقدم الأنشطة المدعومة بموجب أولويات مشروع رأس المال البشري الطارئ والتمويل الإضافي	السلطات المحلية (إدارة المستشفى والموظفين)	
ربع سنوي	فريق إدارة المشروع من منظمة الصحة العالمية	الزيارات الشخصية والاجتماعات الافتراضية التي تُعقد باللغة العربية	شرح أنشطة منظمة الصحة العالمية وأولوياتها بموجب مشروع رأس المال البشري التمويل الإضافي ونطاق العمل وشرح آليات التنسيق مع السلطات المحلية	الاجتماع مع السلطات المحلية على المستوى المركزي وعلى مستوى المحافظة والمديرية	
ربع سنوي	فريق إدارة المشروع من منظمة الصحة العالمية	دورات تدريبية حضورية وتدريب افتراضية	تدريب الحد من والاستجابة للاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي وتدريب العنف القائم على النوع الاجتماعي بما يغطي مفاهيم وتعريفات الاستغلال الجنسي والاعتداء والتحرش والتدريب على إدارة النفايات ومكافحة العدوى والتدريب النوعية	العاملون الصحيون في المرافق الصحية المستهدفة	
ربع سنوي	المراقبة من طرف ثالث فريق إدارة المشروع من منظمة الصحة العالمية	وجهاً لوجه مسوحات المراقبة من طرف ثالث المواد الترويجية وآلية التظلم والملاحظات	معلومات عن آلية التعامل مع التظلم المتاحة معلومات / مشاورات حول مخاطر المشاريع الفرعية وتدابير التخفيف.	المشروع المجتمعات المتأثرة	

3-4 استراتيجية مقترحة لإدماج آراء الفئات الضعيفة.

سيسعى المشروع إلى استطلاع آراء الفئات الضعيفة والمحرومة التي تم تحديدها من خلال الطرق التالية:

اليونيسيف

- سيتم مشاركة النساء في صنع القرار من خلال منصات المشاركة المجتمعية مثل مجموعات {أم لأم} مع عقد جلسات مناسبة في أوقات يحددها أعضاء المجموعة.
- أنشطة التوعية التي يقوم بها العاملون في الصحة المجتمعية/ المتطوعون للوصول إلى الأشخاص في المناطق النائية، والتي يصعب الوصول إليها، والفئات الضعيفة من خلال التواصل من باب إلى باب أو منصات المشاركة المجتمعية / الاجتماعات.
- أنشطة التدريب / بناء القدرات للعاملين في المشروع وأصحاب المصلحة، بما في ذلك أنشطة التوعية مع اختيار مكان التدريب بالتشاور مع السلطات، وتقديم التدريبات باللغة التي يفهمها المشاركون وكذلك التدريبات التي تُعقد خلال الأسبوع.
- اجتماعات ربع سنوية مع منسقي المشروع الميدانيين للحصول على ملاحظات حول القضايا / المخاوف التي تثيرها الفئات الضعيفة. اجتماعات تنسيق / تحديث منتظمة مع وزارة الصحة العامة والسكان في صنعاء وعدن على أساس ربع سنوي أو بشكل أكثر تكراراً حسب الحاجة.
- اجتماعات منتظمة مع مكاتب الصحة في المحافظات ومكاتب الصحة في المديرية التابعة لوزارة الصحة العامة والسكان.
- اجتماعات منتظمة مع الجهات الفاعلة في شركاء التنمية الصحية، مثل مجموعات عمل الكتلة.
- المواد الترويجية، مثل المنشورات والملصقات واللافتات. في حين أن المجتمعات المحلية وبعض الفئات الفرعية المهاجرة، ومعظمها من منطقة القرن الأفريقي وإثيوبيا، يتحدثون اللغة العربية بشكل أساسي، فإن المشروع سيحدد أي لغات إضافية يجب ترجمة الرسائل الرئيسية إليها حسب الضرورة طوال عمر المشروع.
- وسائل التواصل الاجتماعي / التفاعل الرقمي مثل الرسائل النصية القصيرة / واتس آب. يرسل العاملون في الصحة المجتمعية رسائل الواتس آب والرسائل النصية القصيرة إلى المجتمع / المستفيدين لضمان أن يستلم معظم المستفيدين المستهدفين الرسائل. ويستكمل ما سبق بالاجتماعات وجهاً لوجه والتواصل بين الأشخاص.
- الاتصالات الرسمية مع السلطات المحلية، مثل الرسائل والبريد الإلكتروني والوثائق الموجزة غير الفنية وتقارير التقدم
- آلية التظلم والملاحظات

مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

- اجتماعات وجهاً لوجه بين العاملين / المتخصصين في مجال المياه والصرف الصحي والمجتمعات المحلية
- أنشطة التدريب وبناء القدرات لأصحاب المصلحة في المشروع، بما في ذلك أنشطة التوعية مع اختيار مكان التدريب بالتشاور مع السلطات، وتقديم التدريب بلغة يفهمها المشاركون من خلال استبيانات التغذية الراجعة وجمع التغذية الراجعة الشفهية من الأشخاص الذين يعانون من صعوبات في القراءة والكتابة والتدريبات التي تُعقد أثناء توجيهه الأولي للمقاولين. اجتماعات تنسيق منتظمة على أساس ربع سنوي مع وزارة المياه والبيئة في كل من صنعاء وعدن
- الاتصالات الرسمية مع السلطات المحلية، مثل الرسائل والبريد الإلكتروني والوثائق الموجزة غير الفنية وتقارير التقدم

- التظلمات والملاحظات من خلال آلية التظلم

منظمة الصحة العالمية

- يسمح عقد اجتماعات ربع سنوية مع مكاتب الصحة في المحافظة ومكاتب الصحة في المديرية ومديري المرافق الصحية أثناء زيارات الموقع بالتواصل المباشر والحصول على التغذية الراجعة الفورية من أرض الواقع، وهذا يساعد في فهم الاحتياجات والمخاوف المحددة للمجموعات الضعيفة في مناطق مختلفة.
- من خلال إجراء مسوحات للمستفيدين التي يجمعها فريق المراقبة من طرف ثالث، يمكننا جمع تغذية راجعة/ ملاحظات قيمة، بما في ذلك وجهات نظر المجموعات الضعيفة، حول خدمات المستشفى. حيث تساعدنا هذه المعلومات في تقييم فعالية برامجنا.
- الحفاظ على آلية التظلم للسماح للمستفيدين برفع أي ملاحظات حول المشروع إلى المنفذين. وهذا من شأنه أيضاً توفير قناة ملائمة للمجموعات الضعيفة لإثارة أي مخاوف بطريقة سرية وضمان معالجتها.
- يتم إجراء مشاورات مع أفراد المجتمع في محيط المشروع أثناء إعداد خطط الإدارة البيئية والاجتماعية. وتشمل هذه المشاورات الأفراد الضعيفين ويتم إجراؤها باللغة العربية. وتضمن الاجتماعات مشاركة النساء وكبار السن والأشخاص ذوي الإعاقة.
- من خلال توزيع الملصقات في المرافق الصحية المدعومة ومشاركة تحديثات المشروع على منصات التواصل الاجتماعي، نصل إلى جمهور أوسع، بما في ذلك الفئات الضعيفة مثل النساء والمجموعات المهمشة. وهذا سيسمح لنا بإعلام الجمهور بعملنا وجمع مدخلاتهم.
- أنشطة التدريب / بناء القدرات للمشاريع المقدمة بلغة يفهمها المشاركون مع أنشطة التوعية باستبيانات ردود الفعل/ الملاحظات. سيتم تحديد اللغة المناسبة أثناء إعداد الأدوات المتعلقة بالمشروع كجزء من بيانات خط الأساس الاجتماعي.

5- الموارد والمسؤوليات لتنفيذ خطة مشاركة أصحاب المصلحة

5-1 ترتيبات التنفيذ والموارد

ستشرف الوكالات المنفذة وشركاؤها على أنشطة مشاركة أصحاب المصلحة. وتقع المسؤولية العامة عن تنفيذ خطة مشاركة أصحاب المصلحة على عاتق وحدة إدارة المشروع في الوكالات المعنية. كما يتحمل الشركاء المنفذون المسؤولية عن أنشطة مشاركة أصحاب المصلحة المحددة في وثائق برامجهم فيما يتعلق بنطاق عملهم في إطار المشروع. وتراقب اليونيسف أنشطة مشاركة أصحاب المصلحة في خطة مشاركة أصحاب المصلحة ويقوم الشركاء بإعداد التقارير عنها.

سيتم مشاركة أصحاب المصلحة من خلال الأساليب المذكورة في الفصولين 4-2 و 4-3. وسيتم توثيق أنشطة مشاركة أصحاب المصلحة في تقارير مرحلية نصف السنوية وتقارير المراقبة الفنية ومناقشات / عروض المهام.

تقدير الميزانية لإعداد وتنفيذ خطة مشاركة أصحاب المصلحة :-

- 1121000 دولار لليونيسف

التكلفة بالدولار الأمريكي	النشاط
\$ 21,000	التشاور مع أصحاب المصلحة بما في ذلك التوعية / التوجيه بشأن العنف القائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء و التحرش الجنسي على جميع المستويات (المستوى الوطني ومستوى المحافظات والمديريات - من خلال منسقي مشروع رأس المال البشري الطارئ ومنصات العاملين في الصحة المجتمعية / المتطوعين (بالاستفادة من الميزانية الحالية)
\$ 0	الإفصاح عن المعلومات بما في ذلك الترجمة والتواصل ونشر المواد الترويجية لزيادة الوعي بأنشطة المشروع - مدمجة في خط ميزانية الاتصالات السابق الحالي
\$ 21,000	الإجمالي

- 25,000 مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

التكلفة بالدولار الأمريكي	النشاط
\$ 25,000	التشاور مع أصحاب المصلحة على كافة المستويات (المستوى الوطني ومستوى المحافظات والمديريات - من خلال منسقي مشروع رأس المال البشري الطارئ ومنصات العاملين في الصحة المجتمعية / المتطوعين (بالاستفادة من الميزانية الحالية)
\$10,000	الإفصاح عن المعلومات بما في ذلك الترجمة والتواصل ونشر المواد الترويجية لزيادة الوعي بأنشطة المشروع - مدمجة في خط ميزانية الاتصالات الخارجية الحالي
\$ 35,000	الإجمالي

كما هو الحال في المشروع الرئيسي والتمويل الإضافي الأول والتمويل الإضافي الثاني، سيتم تضمين تكلفة العناية الواجبة لمشاريع فرعية محددة بموجب التمويل الإضافي (إعداد نموذج الفحص، والمشاورات، وآلية التظلم، وإعداد خطط الإدارة البيئية والاجتماعية، والمراقبة) في التكاليف / الميزانية لكل مشروع فرعي. وبالتالي، يمكن قياس هذه التكاليف وفقاً لمستوى ونطاق المخاطر والتأثيرات المحتملة وقد تشمل تكاليف الاستشاريين الذين يوظفهم مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع أو الشريك المنفذ للمساعدة في مهام محددة.

- 28,600 دولار لمنظمة الصحة العالمية

التكلفة بالدولار الأمريكي	النشاط
\$ 6,000	الإفصاح عن المعلومات، التواصل، ونشر المواد الترويجية ورفع التوعية بأنشطة المشروع بما في ذلك عبر آلية التظلم
\$ 20,000	أنشطة مشاورات مشاركة أصحاب المصلحة بما في ذلك التوعية / التوجيه بشأن العنف القائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء و التحرش الجنسي
\$ 2,600	الطوارئ (10%)

¹¹ بالإضافة إلى ذلك، سيتم دمج المشاورات المتعلقة بالميزانية مع أنشطة برامجية أخرى مثل التدريبات.

\$ 28,600	المجموع
------------------	----------------

تقدم اليونيسف خدمة مركز الاتصال المجانية لآلية التظلم في المشروع، والتي تغطي جميع أنشطة المشروع التي تنفذها منظمة الصحة العالمية.

6- آلية التظلم

آلية التظلم هي نظام يسمح للأطراف المتأثرة بالمشروع بتقديم ليس فقط التظلمات، بل وأيضاً الاستفسارات والاقتراحات والملاحظات الإيجابية والمخاوف المتعلقة بالأداء البيئي والاجتماعي للمشروع، والتي تتم مراجعتها والرد عليها من قبل الوكالات المنفذة بطريقة منهجية.

6-1 وصف آلية التظلم¹²

الجدول 4: جدول توضيحي لخطوات آلية التظلم لليونيسف

المسؤولية	الجدول الزمني (مؤقت)	وصف العملية	الخطوات
اليونيسف			
<ul style="list-style-type: none"> - مديرو الحالة في اليونيسف - فريق برنامج اليونيسف - وحدة إدارة المخاطر في اليونيسف - مركز خدمات اليونيسف في اليمن 	<p>مستمر (آلية التظلم تعمل ويتم صيانتها)</p>	<p>تتضمن آلية التظلم مكونين:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. جمع المظالم، حيث يتم تلقي المظالم والاستفسارات من المستفيدين وأفراد المجتمع وموظفي المشروع وتسجيلها في نظام إدارة معلومات المشروع التابع لليونيسف. 2. المعالجة، حيث يتم تحليل التظلمات والتصرف بناءً عليها. يتم جمع بيانات مقدم التظلم عند تقديمها. <p>تم تطوير وتنفيذ سير عمل كامل لإدارة التظلمات من خلال نظام إدارة معلومات المشروع، باستخدام وحدات نظام إدارة المعلومات المصممة خصيصاً لليونيسف. تم تحديد فئات وأنواع التظلمات الخاصة بالمشروع لكل مكون من مكونات المشروع، وتم وضع بروتوكولات لجمع التظلمات وتسويتها.</p> <p>تعمل آلية التظلم بالكامل تحت التحكم المباشرة من مركز خدمات اليونيسف في اليمن بالتعاون مع أقسام الصحة والتغذية في اليونيسف. وسيتم تسجيل عملية جمع التظلمات ومعالجتها بالكامل في نظام إدارة المعلومات وإخضاعها لعملية ضمان الجودة الشاملة لضمان سلامة الآلية وسريتها واستقلالها.</p>	<p>هيكل تنفيذ آلية التظلم</p>
<ul style="list-style-type: none"> - أصحاب المصلحة في المشروع 	<p>في أي وقت أثناء مدة المشروع</p>	<p>يمكن تقديم التظلمات، بما في ذلك الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي، عبر القنوات التالية:</p> <p>- الخط الساخن المجاني: 8004090 الذي تديره مركز خدمات اليمن التابع لليونيسف.</p>	<p>استقبال التظلمات</p>

¹² تم تصميم نظام آلية التظلم الخاصة باليونيسف لتلقي التظلمات من جميع أصحاب المصلحة في المشروع، من المجتمعات المتأثرة من المشروع إلى العاملين في المشروع، بما في ذلك المتعاقدون من الباطن مع شركائنا (كل من الشركاء المنفذين والموردين). الشريك المنفذ الرئيسي لليونيسف في هذا المشروع هو وزارة الصحة العامة والسكان.

<p>- شركاء اليونيسف</p> <p>- اليونيسف</p>		<p>- وسائل التواصل الاجتماعي.</p> <p>- التواصل الكتابي و / أو الشفهي من شريك (شريك تنفيذي أو مورد).</p> <p>- المراقبة المستمرة وأي زيارة للموقع تقوم بها اليونيسف أو أحد شركائها.</p>	
<p>- مدير الحالة في اليونيسف</p> <p>- فريق برامج اليونيسف</p>	<p>عند استلام التظلم</p>	<p>- يتم تسجيل أي تظلم يتم تلقيه في نظام التسجيل لدى مركز الاتصال، ويتم تخصيص رقم فهرسي وتحديد الفئة.</p> <p>- يتم إرسال إشعار فوري (إقرار بالاستلام) إلى مقدم التظلم عبر الرسائل القصيرة، بما في ذلك رقم الفهرس.</p> <p>إذا كان التظلم متعلقاً بحادث مثل العنف القائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء الجنسي، يرجى الرجوع إلى القسم الموجود في نهاية هذا الجدول، القسم 1-1-6</p>	<p>الإقرار والمتابعة والفرز والمعالجة</p>
<p>- فريق برامج اليونيسف</p>	<p>في غضون 8 أيام عمل حسب طبيعة الحادث.</p>	<p>- يتحقق مسؤول نقطة الاتصال المعني بالبرنامج من الحقائق ومزيد من المتابعة، من خلال تنفيذ الإجراءات التصحيحية وتدابير التخفيف حسب الاقتضاء، تحت إشراف رئيس القسم ورئيس المكتب الميداني.</p>	<p>التحقق والمراجعة والإجراء</p>
<p>- فريق برنامج اليونيسف</p> <p>- وحدة إدارة المخاطر التابعة لليونيسف</p>	<p>- الوقت الفعلي</p> <p>- مستمر (مرة واحدة في الأسبوع)</p>	<p>- يتم جمع البيانات الخاصة بالتظلمات في سجل آلية التظلم ومتابعتها من قبل فريق البرنامج.</p> <p>- تلعب وحدة إدارة المخاطر دور ضمان الجودة في مراقبة وتقييم حالة آلية التظلم.</p>	<p>المراقبة والتقييم</p>
<p>- مدير الحالة في اليونيسف</p> <p>- فريق برامج اليونيسف</p>	<p>خلال 20 يوم عمل حسب طبيعة الحادث.</p>	<p>- يقوم وكلاء مركز الاتصال والمسؤول عن البرنامج بجمع الملاحظات من مقدمي التظلمات فيما يتعلق برضاهم عن حل التظلم بعد إبلاغ المقدم بالحلول (الإجراءات التصحيحية / تدابير التخفيف). وسوف تقدم المراقبة من طرف ثالث المزيد من الملاحظات.</p>	<p>تقديم الملاحظات</p>
<p>- وحدة إدارة المخاطر التابعة لليونيسف، مع فريق برنامج اليونيسف</p>	<p>مستمر (مرة واحدة في السنة)</p> <p>ربع سنوي</p> <p>مستمر (مرة واحدة في السنة)</p>	<p>- للعاملين في المشروع (المنفذون والموردون) على مستوى الرعاية الصحية الأولية وعلى مستوى مكتب الصحة في المحافظة / مكتب الصحة في المديرية</p> <p>- لموظفي مركز الاتصال</p> <p>- لموظفي اليونيسف</p>	<p>التدريب</p>

عملية الاستئناف	- عندما / إذا لم يكن مقدمو التظلم راضين عن الحل المقترح، سيتم إعادة فتح التظلم وإعادة تقييمه	حسب الاقتضاء	- فريق برنامج اليونسف
-----------------	--	--------------	-----------------------

6-1-1 إدارة شكاوى الاستغلال والاعتداء الجنسي و التحرش الجنسي وأي حادث خطير آخر يتعلق

بالضمانات البيئية والاجتماعية في اليونيسف

يمكن تلقي شكاوى الاستغلال الجنسي والاعتداء والتحرش الجنسي¹³ والحوادث الخطيرة الأخرى، بما في ذلك مزاعم الفساد ومطالبات الابتزاز وما إلى ذلك، من خلال الخط الساخن (8004090) أو من خلال وسائل أخرى، مثل: وسائل التواصل الاجتماعي (مثل واتس آب)، أو التواصل الكتائبي و / أو الشفهي من شريك (شريك منفذ أو مورد)، أو عند الزيارة من قبل المراقبة من طرف ثالث وأي زيارة للموقع تقوم بها اليونيسف أو أحد شركائها. بدأ الخط الساخن للشكاوى في البداية في أغسطس 2018 من خلال مركز اتصال تابع لطرف ثالث، قبل أن يتحول في النهاية إلى مركز اتصال اليونيسف في يناير 2020، ولا زال يعمل منذ ذلك الحين. رقم الخط الساخن معروف على نطاق واسع ويستخدمه حتى أفراد المجتمع من المرافق التي لا تدعمها اليونيسف. يتم تعزيز ثقة النساء والأشخاص الضعفاء الآخرين في الإبلاغ عن الحالات عبر هذه الطريقة من خلال ضمان قناة آمنة لتقديم الشكاوى والتي ظلت موثوقة على مدى السنوات الأربع الماضية. ويتم نشر توافر الخط الساخن من خلال الملصقات التي يتم وضعها في جميع المرافق، ويتم أيضاً التواصل من خلال التواصل الشخصي من قبل العاملين في الصحة المجتمعية.

بمجرد تسجيل / الإبلاغ عن حادثة ما، يتم إرسال بريد إلكتروني تنبيهي على الفور: 1) تلقائياً، من خلال نظام معلومات الإدارة في حالة تقديم الشكاوى عبر الخط الساخن، 2) يدوياً، في حالة وصولها إلى أحد موظفي اليونيسف عبر وسائل أخرى. بناءً على إجراءات التشغيل القياسية لليونيسف لإدارة الشكاوى، يتم تحويل الحالات فقط إلى الأشخاص المسؤولين ذوي الصلة بناءً على تصنيف الحالة.

وفي الوقت نفسه، يتم تقديم المساعدة التي تركز على الناجين، بناءً على موافقتهم. سيستمر مسؤول البرامج المعني بإدارة الحالة على التواصل المنتظم مع الناجين لضمان تقديم الدعم في الوقت المناسب وبجودة ملائمة.

¹³ بالنسبة لحالات التحرش الجنسي، لا تنطبق العملية الموصوفة إلا إذا لم يكن أحد موظفي اليونيسف متورطاً. إذا كان هناك موظف من اليونيسف متورطاً، يرجى الرجوع إلى خطة الالتزام البيئي والاجتماعي.

الجدول 5: آلية التظلمات لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

الخطوات	وصف العملية	الجدول الزمني (مؤقت)	المسؤولية
مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع			
<p>هيكل تنفيذ آلية التظلم</p>	<p>تقع على عاتق وحدة تنفيذ المشروع التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع المسؤولية الرئيسية عن تنفيذ آلية التظلم. ويتألف فريق آلية التظلم من المتخصصين في الضمانات البيئية والاجتماعية التابعين لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، والمسؤولين، ومهندسي المدينة، ونقاط الاتصال التابعة لآلية التظلم المنتشرة في جميع أنحاء البلاد. وسيتم تنفيذ آلية التظلم ومراقبتها من قبل مساعدي مسؤولي آلية التظلم التابعين لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، الذين سيتولون: (أ) تلقي ومعالجة التظلمات الموجهة إلى المشروع، (ب) إدارة آليات الاستئناف، (ج) مراقبة تنفيذ آلية التظلم من خلال مشغل الخط الساخن والشركاء المنفذين، (د) إدارة مشغل الخط الساخن، (هـ) تسجيل وحفظ جميع تقارير آلية التظلم، (و) تجميع جميع بيانات آلية التظلم ذات الصلة، و(ز) تضمين التقارير المتعلقة بآلية التظلم في التقارير المنتظمة المقدمة إلى البنك الدولي. كما يتحمل المتخصصون المسؤولية عن مراقبة تنفيذ آلية التظلم، وتحديد الاتجاهات وتحليل تقارير آلية التظلم حتى يتمكنوا من الإشارة إلى القضايا الرئيسية مع إدارة المشروع.</p> <p>كل مسؤول عن نقطة اتصال لآلية التظلم مسؤول عن خلق الوعي بالآلية في موقع عملها، ونشر المعلومات، وإعداد مكاتب المساعدة في مواقع المشروع، وإدارة صندوق الاقتراحات بالتنسيق مع مقاولي المشروع في موقع المشروع (أقرب مكتب للإدارة)، وتلقي التظلمات ومعالجتها. وسوف يتقاسم المتخصصون في الحماية البيئية والاجتماعية في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع جميع المعلومات الضرورية داخل المشروع بشأن هذه المسألة، وسوف يراقبون إدارة المشروع لآلية التظلم، وتنفيذ مكاتب المساعدة في مواقع المشروع والتعامل مع التظلمات من قبل المشروع. وينبغي للمشروع أن يرشح موظفاً مخصصاً للتعامل مع التظلمات والإبلاغ عنها، وهو نقطة الاتصال لآلية التظلم.</p> <p>وبالتالي، فإن مسؤولي الصحة والسلامة والأمن والبيئة، ونقاط الاتصال المجتمعية المعنية بآلية التظلم، وقادة المجتمع هم مؤسسات على مستوى المجتمع لإدارة المشروع. وعلى مستوى الحكومة المحلية، يتم إنشاء فرق أساسية للبلديات ولجان تنمية المدن ولجان التنمية الريفية في المناطق الريفية. كما أن اللجنة الاستشارية الوطنية هي هيكل تنفيذ المشروع على مستوى الدولة والتي أنشئت لتوفير التوجيه الاستراتيجي العام والإرشاد في وضع السياسات بالإضافة إلى تقديم الدعم الفني للمشروع.</p>		

		لإجراءات آلية التظلم الخاصة بالاستغلال والاعتداء الجنسي و الجنسي، انظر القسم 6-1-2 أدناه.	
		يمكن تقديم الشكاوى عبر القنوات التالية: <ul style="list-style-type: none"> ● الخط الساخن المجاني: 8000190 الذي تديره إدارة آلية التظلم ● إرسال الرسائل النصية القصيرة على الرقم: 739888388 ● إرسال بريد إلكتروني على العنوان grm-yemen@unops.org ● خطاب إلى مبنى مكتب الاتحاد الأوروبي السابق، شارع حدة، صنعاء، اليمن ● شخصياً في المنشأة (وجهاً لوجه أثناء الزيارة الميدانية من قبل مهندسي المدينة ومشرفي الموقع التابعين لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع) ● صناديق الشكاوى أو الاقتراحات الموجودة في مواقع المشاريع. ● وسائل التواصل الاجتماعي ● تطبيق الكمبيوتر اللوحي / الهاتف الذكي ● نموذج عبر الإنترنت 	استقبال التظلمات
نقاط الاتصال المحلية للشكاوى	عند استلام الشكاوى	يتم تحويل أي شكاوى يتم تلقيها إلى مدير المشروع، وتسجيلها في سجل آلية التظلم، وتصنيفها وفقاً لأنواع الشكاوى التالية: إدارية، فنية، وحمائية، ومالية، ومشتريات، و منع الاستغلال و الانتهاك الجنسي، وعنق قائم على النوع الاجتماعي.	الفرز والمعالجة
نقاط الاتصال المحلية للشكاوى	خلال يومين من تاريخ الاستلام	يتم إقرار استلام الشكاوى للمشتكي من قبل نقطة الاتصال في آلية التظلم	الإقرار والمتابعة
لجنة الشكاوى	خلال 10 أيام عمل	يتم التحقيق في الشكاوى من قبل أخصائي القطاع ومهندسي المدينة. يتم صياغة الحل المقترح من قبل مدير المشروع / أخصائي الحماية وإبلاغه للمشتكي عبر نقطة الاتصال في آلية التظلم.	التحقق والتحقيق والإجراء
		يتم جمع البيانات المتعلقة بالشكاوى في سجل آلية التظلم ورفعها إلى مدير المشروع / أخصائي الحماية كل شهر.	المراقبة والتقييم
	خلال 21 يوماً	يتم جمع الملاحظات / التغذية الراجعة من المشتكين بشأن رضاهم عن حل الشكاوى من قبل نقطة الاتصال في الآلية العامة بعد إبلاغ المشتكي بالحلول (الإجراءات التصحيحية).	تقديم الملاحظات
		يتم تقديم التدريب للموظفين / المستشارين في وحدة تنفيذ المشروع والمقاولين واستشاريين الإشراف. كما يقدم الشركاء المنفذون تدريباً تمهيدياً وتوجيهياً للمقاولين، ويقدمون تدريباً منتظماً لاستشاريين الإشراف عند التوظيف والتدريب أثناء العمل.	التدريب

		<p>تُعلق القضايا عند تنفيذ القرار، ويتم التوقيع على التقرير المتعلق بالتقدم من قبل الطرفين. عادةً ما يتم توضيح إجراءات الاستئناف للمشتكي وأثناء اجتماعات المجتمع عند مناقشة عملية آلية التظلم. إذا لم يكن المشتكي راضياً عن القرار، فيمكنه تصعيد القضية إلى عملية الاستئناف. إذا لم يكن المشتكي راضياً عن الحلول التي تم التوصل إليها، فيمكنه / يمكنها الاستئناف وسيقوم مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع بمراجعة القضية مرة أخرى وإذا لم يكن المشتكي راضياً عن الحل الذي تم التوصل إليه، فيمكنه / يمكنها تصعيد القضية إلى مستوى أعلى إما مقر مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع أو / و قسم الموارد البشرية في البنك الدولي</p>	عملية الاستئناف
--	--	--	-----------------

6-1-2 إدارة شكاوى الاستغلال والاعتداء و التحرش الجنسي في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

لدى مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع بروتوكول مفصل للغاية من أجل إحالة حالات الاستغلال والاعتداء الجنسي والإبلاغ عنها، ويمكن استخدامه من قبل نقاط الاتصال في مجال الاستغلال والاعتداء الجنسي، بالإضافة إلى دليل موجز¹⁴ يستخدمه مسؤولي نقاط الاتصال في مجال الاستغلال والاعتداء الجنسي لإرشادهم خلال الخطوات اللازمة للتعامل مع حالات الاستغلال والاعتداء الجنسي، وفيما يلي أيضاً وصف موجز لعملية تعامل مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مع شكاوى الاستغلال والاعتداء الجنسي.

1. تلقي الشكاوى:

- يمكن تقديم الشكاوى من خلال قنوات متعددة يوفرها المشروع في كل موقع من مواقع المشاريع الفرعية، والتي تكون مرئية ويمكن الوصول إليها من قبل المستفيدين، والتي يتم ذكرها بوضوح في لوحات الإعلانات الخاصة بالمشاريع الفرعية وصناديق الشكاوى والملصقات والكتيبات الموزعة من قبل برنامج الاستغلال والاعتداء الجنسي، وتتضمن القنوات رقماً مجانياً مخصصاً وعنوان بريد إلكتروني ورسائل نصية قصيرة وواتس آب ونموذج ويب أو الإبلاغ شخصياً إلى نقطة الاتصال المعنية بالاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي في موقع المشروع أو إلى أخصائي العنف القائم على النوع الاجتماعي.
- يجب توثيق الشكاوى بعناية، مع التأكد من تسجيل جميع التفاصيل ذات الصلة، بما في ذلك طبيعة الحادث والأطراف المعنية وأي أدلة داعمة.
- السرية لها أهمية قصوى، ويجب حماية هوية المشتكي طوال العملية. سيقوم أخصائي العنف القائم على النوع الاجتماعي بتخزين جميع ملفات القضية والوثائق بشكل آمن بشكل منفصل عن سجل الشكاوى، مع تقييد الوصول لحماية خصوصية الناجي، والمزيد من التفاصيل حول تدفق المعلومات المفصلة في الملحق 3.

2. التقييم الأولي:

- يتم إجراء تقييم أولي للمخاطر لتحديد مستوى الإلحاح، وأي إجراءات فورية مطلوبة لضمان سلامة ورفاهية المشتكي والأطراف المتضررة الأخرى وإبلاغ المشتكي بوجود خدمات دعم متاحة لهم.
- بمجرد أن تتلقى آلية التظلم أو نقطة اتصال الحماية من الاعتداء والاستغلال والتحرش الجنسي مثل هذه الحالة المحتملة للاستغلال والاعتداء و التحرش الجنسي، فسوف يميلها إلى مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق من أجل التقييم.
- تتم مراجعة الشكاوى من قبل خبراء في مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق لتحديد ما إذا كانت تندرج ضمن نطاق سياسة الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي وآلية التظلم الخاصة بالمنظمة.
- يتم إجراء تقييم أولي للمخاطر لتحديد مستوى الاستعجال وأي إجراءات فورية مطلوبة لضمان سلامة المشتكي والأطراف المتضررة الأخرى.

¹⁴ يوضح هذا الدليل الموجز خطوة بخطوة كيفية التعامل مع الشكاوى المتعلقة بحالات الاستغلال والاعتداء الجنسي المحتملة. راجع الملحق 3 للحصول على التفاصيل الكاملة.

○ إذا تم الإبلاغ عن مثل هذه الحالات من خلال آلية التظلم للمشروع، فيجب على مشغل الآلية الإبلاغ عن الحالة في غضون 24 ساعة إلى مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع والتي ستقوم بعد ذلك بإبلاغ البنك الدولي في غضون 48 ساعة بعد الحصول على موافقة مستنيرة من الناجية.

3. الإحالة والمساعدة:

○ مع الأخذ في الاعتبار النهج الذي يركز على الناجين وموافقة الضحية، سيساعد تقييم المخاطر في تحديد المساعدة التي قد تكون مطلوبة. وبدعم من الوكالات المتخصصة في إدارة الحالات مثل مجال مسؤولية / كتلة العنف القائم على النوع الاجتماعي، وصندوق الأمم المتحدة للسكان واليونيسيف في حالة الأطفال، سيدعم نظام الإحالة هذا الناجين في تلقي جميع الخدمات الضرورية التي قد يختارونها، بما في ذلك الخدمات الطبية والقانونية والإرشاد، ويتم الإبلاغ عن هذه الحالات إلى الشرطة بموافقة مستنيرة من الناجي، ويمكن أن يشمل هذا (على سبيل المثال لا الحصر) ما يلي:

أ. الحماية الجسدية الفورية/الإبعاد عن الخطر.

ب. الاتصال الفوري بالخدمات (على سبيل المثال، الرعاية الصحية، والخدمات الاجتماعية)، وغيرها من الخدمات حسب الاقتضاء: في بعض المواقف العاجلة / القصوى، قد يستدعي الأمر الاتصال الفوري بالشرطة للتدخل والحماية.

ج. يجب طلب الرعاية الطبية الطارئة الفورية في حالة وجود إصابة خطيرة أو مهددة للحياة - تذكر أن الناجي قد يكون قد أصيب بإصابات قد لا تكون مرئية.

يحق للناجي اختيار الخدمات بناءً على معرفته. وينبغي أن يكون بوسع آلية التظلم ونقاط اتصال الحماية من الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي ومقدمي الخدمات تقديم معلومات شاملة حول مسارات الإحالة الحالية. عند إحالة الناجي، يجب أن يكون الشرح حول الخدمات المتاحة والشروط المطبقة شاملاً.

4. التقارير الداخلية:

○ سيقوم مسؤول نقطة اتصال آلية التظلم و / أو نقطة اتصال الحماية من الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي بملء التقرير ومشاركته مع وحدة التحقيق.

○ سيتم الإبلاغ عن مثل هذه الحوادث إلى البنك الدولي في غضون 48 ساعة عبر مجموعة التدقيق والتحقيق التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.

5. التحقيق:

○ يتم إجراء تحقيق شامل ونزيه، يتضمن مقابلات مع المشتكي، والجاني المزعوم، وأي شهود ذوي صلة.

○ يتم جمع وتحليل جميع الأدلة، بما في ذلك الوثائق والسجلات الرقمية والأدلة المادية، بعناية.

○ يتم إجراء التحقيق من قبل موظفين مدربين وذوي خبرة ومستقلين عن الأطراف المعنية.

6. النتائج والقرار:

- بناءً على التحقيق، يتم تحديد ما إذا كانت الشكوى مثبتة أم لا.
- إذا كانت الشكوى مثبتة، يوصى باتخاذ إجراءات تأديبية أو علاجية مناسبة، بما يتماشى مع سياسات وإجراءات المنظمة. في حالة الجرائم الجنائية، سيتم التعامل مع هذا الأمر من قبل مجموعة التحقيق المستقلة التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع والقسم القانوني في المقر الرئيسي

7. الإبلاغ والملاحظات:

- يتم إبلاغ الناجي بنتيجة التحقيق وأي إجراءات تم اتخاذها، مع احترام سريتها.
- يتم إبلاغ قيادة المنظمة وأصحاب المصلحة المعنيين بالقضية والإجراءات المتخذة.
- يتم توثيق الدروس المستفادة من القضية لتحسين آلية التظلم وجهود الحماية من الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي.

8. المتابعة والدعم:

- يتم تقديم الدعم والمساعدة المستمرين للمشتكي، بما في ذلك الوصول إلى الاستشارات أو الخدمات الطبية أو الموارد الضرورية الأخرى. ويعتمد الأمر على الجاني، فإذا كان العمل مع مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، فستقوم المنظمة بتغطية ذلك، وإذا كان العمل من جانب المقاولين، فسيقوم المقاول بتغطية ذلك.
- تراقب المنظمة الموقف لضمان سلامة وعافية مقدم الشكوى، ومنع أي أعمال انتقامية أو حوادث أخرى.

الجدول 6: جدول توضيحي لخطوات آلية التظلم لمنظمة الصحة العالمية

المسؤولية	الجدول الزمني (مؤقت)	وصف العملية	الخطوات
منظمة الصحة العالمية			
فريق إدارة المشروع نقطة اتصال آلية التظلم	جاري (آلية التظلم تعمل بشكل جيد)	تستخدم منظمة الصحة العالمية نظام إدارة المعلومات الذي طورته وتديره اليونيسف، للتعامل مع الشكاوى. يتم تحديد فئات وتفاصيل واضحة للشكاوى، إلى جانب عملية محددة لجمعها وحلها. تتكون آلية التظلم من جزأين: 1. تلقي الشكاوى: يمكن لأي شخص مشارك في مشروع لمنظمة الصحة العالمية، مثل المستفيدين أو أفراد المجتمع أو الموظفين أو الشركاء، تقديم شكوى أو تعليق أو سؤال. كما تتأكد منظمة الصحة العالمية من أن العاملين الصحيين ومديري المرافق على دراية بهذا النظام من خلال تضمين معلومات الاتصال في جميع مواد التدريب الخاصة بهم. يتم تسجيل الشكاوى أو الاستفسارات المقدمة في نظام المعلومات الإدارية وفقاً لفئات منظمة الصحة العالمية. 2. عملية المعالجة: تتم مراجعة الشكاوى ومعالجتها من قبل نقطة اتصال آلية التظلمات والمسؤولين الفنيين المعنيين.	هيكل تنفيذ آلية التظلم
وكلاء مركز الاتصال (فريق نظام إدارة المعلومات)	أثناء تنفيذ المشروع	يمكن تقديم الشكاوى عبر القنوات التالية: • الخط الساخن المجاني: [8004090] الذي تديره [اليونيسف] • البريد الإلكتروني: mailto:yemengrmehcp@who.int أو yemengrmehcp@who.int • البريد الإلكتروني: YEMGRMehnp@who.int • خطاب إلى مكتب منظمة الصحة العالمية في اليمن • شخصياً في المرفق أثناء الزيارات إلى الموقع • وسائل التواصل الاجتماعي: https://www.facebook.com/WHOYemen ، https://x.com/WHOYemen https://www.instagram.com/whoyemen	استقبال التظلمات
وكلاء مركز الاتصال (فريق نظام إدارة المعلومات)	عند استلام الشكاوى	يتم تحويل أي شكوى يتم تلقيها إلى نقطة اتصال آلية التظلم، ويتم تسجيلها في نظام مركز الاتصال (نظام إدارة المعلومات)، حيث تتلقى رقم تعريف فريداً مصنفاً وفقاً لأنواع الشكاوى التالية: 1. أجر يومي ومستحقات العاملين في مجال الرعاية الصحية	الفرز والمعالجة

		<p>2. تكلفة النقل لمقدمي الرعاية في مراكز الرعاية المؤقتة</p> <p>3. رسوم الخدمات الصحية</p> <p>4. الإمدادات للمرافق الصحية.</p> <p>5. جودة الخدمة</p> <p>6. قضايا العمالة</p> <p>7. القضايا البيئية وقضايا الصحة والسلامة المهنية.</p> <p>8. سلوك الموظفين غير اللائق.</p> <p>9. العنف القائم على النوع الاجتماعي والاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي (انظر القسم 1-6-3 أدناه)</p>	
الإقرار والمتابعة	يتم إدخال جميع الشكاوى في نظام مركز الاتصال، وإعطائها رقم مرجعي فريد، وتصنيفها وفقاً لنوع الشكاوى، حيث تتم معالجتها بواسطة نقطة اتصال آلية التظلم.	حال استلام الشكاوى	وكلاء مركز الاتصال (فريق نظام إدارة المعلومات)
التحقق والتحقيق والتنفيذ	تتم إدارة الشكاوى من قبل نقطة اتصال آلية التظلم، باستثناء الشكاوى المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي التي لا يتعامل معها إلا نقطة اتصال العنف القائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي. تجمع نقطة اتصال آلية التظلم المعلومات حول المشتكي حسب الحاجة، وتحلل الشكاوى وتحيلها إلى المسؤول الفني المعني من خلال نظام إدارة المعلومات، عند الحاجة.	خلال 10 أيام عمل	نقطة اتصال آلية التظلم
المراقبة والتقييم	يتم الاحتفاظ بسجل لجميع الشكاوى في سجل آلية التظلم. ثم يتولى نقطة اتصال آلية التظلم مسؤولية متابعة كل شكاوى وضمان حلها في الوقت المناسب.	عند استلام الشكاوى	نقطة اتصال آلية التظلم
تقديم الملاحظات	يتم جمع تعليقات المشتكين بشأن مدى رضاهم عن حل الشكاوى من قبل وكلاء مركز الاتصال.	الوقت الفعلي	وكلاء مركز الاتصال (فريق نظام إدارة المعلومات)
التدريب	<ul style="list-style-type: none"> • موظفي مركز الاتصال • موظفي منظمة الصحة العالمية • للعاملين في المشاريع في المستشفيات وعلى مستوى مكتب الصحة في المحافظة / مكتب الصحة في المديرية 	مستمر (جلسة توعية مدعجة في جميع تدريبات المشروع)	نقطة اتصال آلية التظلم نقطة اتصال آلية التظلم نقطة اتصال آلية التظلم / موظفي وحدة إدارة المشروع
عملية الاستئناف	إذا لم يكن المشتكون راضين عن الحل المقترح للشكاوى، فسيتم إعادة فتح الشكاوى لمزيد من المراجعة والتحقيق.	عندما يحدث الاستئناف	نقطة اتصال آلية التظلم

6-1-3 إدارة شكاوى الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي في منظمة الصحة العالمية

القنوات المتاحة:

- رقم مجاني: 8004090
- البريد الإلكتروني: yemengrmehcp@who.int و yemgrmehnp@who.int

الخطوات:

- يمكن لأي شخص تعرض أو شهد الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي الاتصال بشكل مجهول بآلية الشكاوى التابعة لمنظمة الصحة العالمية، والتي يديرها مركز الاتصال في اليونيسف، للإبلاغ عن الحادث.
- سيقوم أحد الموظفين المدربين بتسجيل التفاصيل بشكل سري في نظام إدارة المعلومات.
- يتم الحصول على موافقة الناجي بخصوص مشاركة البيانات. يتمتع الناجي بالسيطرة الكاملة وقوة اتخاذ القرار فيما يتعلق بالخطوات التالية. يجب عليه إعطاء إذن محدد (من خلال نموذج خاص) لمشاركة أي معلومات، مع تحديد ما تتم مشاركته بالضبط، ومع من، ولماذا.
- يقوم مشغل آلية التظلم بإخطار المشروع ومسؤول العنف القائم على النوع الاجتماعي حيث سيتم إرسال بريد إلكتروني تلقائياً على الفور من خلال نظام إدارة المعلومات إلى مسؤول العنف القائم على النوع الاجتماعي بالمعلومات ذات الصلة.
- يقدم موظف العنف القائم على النوع الاجتماعي الدعم العاطفي (الدعم النفسي والاجتماعي) والمعلومات حول الموارد المتاحة. بالإضافة إلى ذلك، يمكن لمسؤول العنف القائم على النوع الاجتماعي ربط الناجين بمقدمي الخدمات، ولكن فقط إذا وافق الناجي وذلك من خلال اتحاد نساء اليمن.

الإبلاغ:

- يقوم فريق الضمانات الاجتماعية التابع لمنظمة الصحة العالمية بإخطار البنك الدولي عن أي حادث عنف قائم على النوع الاجتماعي / الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي في غضون 48 ساعة.
- تقتصر تفاصيل تقرير الحادث على عمر/ جنس الناجي، ونوع الحادث، وانتماء الجاني، وإحالة الخدمة.

السرية:

- يتم تدريب مشغلي آلية التظلم على جمع الحالات بسرية وتعاطف.
- يتم تسجيل التفاصيل الأساسية فقط: طبيعة الشكاوى، وارتباط الجاني بالمشروع (إذا كان معروفاً)، وعمر الناجي / جنسه (إذا أمكن)، ومعلومات إحالة خدمة الدعم (إذا أمكن).
- يتم تخزين المعلومات بشكل آمن في نظام منفصل يمكن الوصول إليه فقط من قبل مسؤول العنف القائم على النوع الاجتماعي. يحمي التشفير البيانات أثناء النقل والتخزين.
- يراجع فريق الضمانات الاجتماعية طريقة تعامل آلية التظلم مع الشكاوى.

التحقيقات:

- يتم التعامل مع الادعاءات من قبل مكتب خدمات الرقابة الداخلية، الذي تم تكليفه بإجراء تحقيقات في ادعاءات سوء السلوك الجنسي التي تنطوي على منظمة الصحة العالمية أو شركاء آخرين.

توفر آلية التظلم هذه نظاماً آمناً وفعالاً للإبلاغ عن حوادث الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي.

7- المراقبة والإبلاغ

7-1 ملخص لكيفية مراقبة خطة مشاركة أصحاب المصلحة والإبلاغ عنها (بما في ذلك المؤشرات)

سيتم مراقبة خطة مشاركة أصحاب المصلحة بناءً على التقارير النوعية (بناءً على تقارير التقدم المرحلية) والتقارير الكمية المرتبطة بمؤشرات النتائج حول مشاركة أصحاب المصلحة وأداء آلية التظلم.

سيتضمن تقرير خطة مشاركة أصحاب المصلحة ما يلي:

أولاً: إعداد تقارير التقدم بشأن التزامات المعيار البيئي والاجتماعي 10 المتعلق بمشاركة أصحاب المصلحة في إطار خطة الالتزام البيئي والاجتماعي، ويشمل ذلك إدارة التظلمات وحالة معالجة التظلم، والتحديثات المقدمة أثناء مهام دعم التنفيذ.

ثانياً: إعداد تقارير نوعية تراكمية بشأن الملاحظات الواردة أثناء أنشطة خطة مشاركة أصحاب المصلحة، ولا سيما (أ) القضايا التي أثرت والتي يمكن معالجتها من خلال التغييرات في نطاق المشروع وتصميمه، والتي تنعكس في الوثائق البيئية والاجتماعية الأساسية مثل وثيقة تقييم المشروع، والتقييمات البيئية والاجتماعية، أو خطة عمل الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي، وإطار إدارة الأمن، وإجراءات إدارة العمالة والخطط الأخرى التي تم تطويرها للمشروع، إذا لزم الأمر، (ب) القضايا التي أثرت ويمكن معالجتها أثناء تنفيذ المشروع، (ج) القضايا التي أثرت والتي تتجاوز نطاق المشروع ويمكن معالجتها بشكل أفضل من خلال مشاريع أو برامج أو مبادرات بديلة، و(د) القضايا التي لا يمكن للمشروع معالجتها لأسباب فنية أو قضائية أو لارتباطها بتكاليف مفرطة.

ثالثاً: إعداد التقارير الكمية استناداً إلى المؤشرات المدرجة في خطة مشاركة أصحاب المصلحة. توجد مجموعة توضيحية من المؤشرات للمراقبة وإعداد التقارير في الملحق 2.

7.2. تقديم التقارير إلى مجموعات أصحاب المصلحة

سيتم مراجعة خطة مشاركة أصحاب المصلحة وتحديثها حسب الضرورة أثناء تنفيذ المشروع.

7-2-1 اليونيسف

سيتم تجميع الملخصات والتقارير الداخلية حول المشاورات والشكاوى العامة والاستفسارات والحوادث ذات الصلة، إلى جانب حالة تنفيذ الإجراءات التصحيحية / الوقائية المرتبطة بها من قبل موظفي إدارة البرنامج وإدارة المخاطر المسؤولين وإحالتها إلى مديري المشروع لإدراجها في تقارير التقدم نصف السنوية.

تتضمن الآليات المحددة لتقديم الملاحظات لأصحاب المصلحة ما يلي (راجع الفصل 4-3):

- عقد اجتماعات نصف سنوية وربع سنوية حضورياً أو افتراضياً، - رسائل بريد إلكتروني منتظمة، أو واتس آب، أو مكالمات أو خطابات رسمية.
- زيارات واجتماعات منتظمة من خلال العاملين في الصحة المجتمعية

- زيارات مراقبة من قبل طرف ثالث على أساس ربع سنوي
- زيارات منتظمة من جانب موظفي اليونيسف إلى مرافق مختارة - سيتم استخدام آليات التظلم لتقديم التقارير إلى أصحاب المصلحة.

سيتم تقديم التقارير إلى أصحاب المصلحة بشكل مستمر ومن خلال اجتماعات التخطيط والمراجعة المجدولة.

ستكون وحدة إدارة البرنامج التابعة لليونيسف مسؤولة عن ضمان مشاركة جميع التقارير ذات الصلة من خلال الأساليب المحددة أعلاه. على وجه التحديد، ستقدم وحدة إدارة البرنامج تقارير عن مشاركة أصحاب المصلحة في تصميم المشروع الفرعي ومتابعة أي اتفاقيات تم التوصل إليها مع أصحاب المصلحة أثناء المشاورات. سيتم تقديم هذه التقارير إلى أصحاب المصلحة طوال المشروع، حسب الاقتضاء، وسيتم توفير ملخص لها في تقرير التقدم المرحلي وأثناء مهام دعم التنفيذ.

ستعمل وحدة إدارة المشروع على جمع جميع التعليقات والمدخلات المستخلصة من اجتماعات المجتمع المحلي ونتائج عملية إدارة المشروع. كما ستعد ملخصات، حيثما كان ذلك مناسباً، لجميع مشاركات أصحاب المصلحة حيثما كان ذلك ممكناً. ستساعد المعلومات التي تم جمعها في ضمان حصول المشروع على معلومات عامة حول تصور المجتمعات المحلية، واستمراره على الاستهداف. وستكون وحدة إدارة المشروع مسؤولة عن الرد على التعليقات والمدخلات، والحفاظ على خط مفتوح للتعليقات على المجتمعات المحلية، وكذلك على السلطات في المحافظات والمديريات.

7-1-2 مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع

- سيقوم مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع بتحديث ومراقبة تنفيذ خطة مشاركة أصحاب المصلحة بشكل منتظم وتحديث تقارير التقدم ربع السنوي. وفي حالة الشكاوى التي وردت خلال اجتماع التشاور، فسيتم تسجيلها ومشاركة الملاحظات مع أصحاب المصلحة.
- سيقدم مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع بشكل دوري تقارير التقدم مع التحديثات الجديدة لخطة مشاركة أصحاب المصلحة أثناء اجتماعات الفرق الإشرافية.
- سيقدم مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع تقارير منتظمة إما شفهيًا أو كتابيًا إلى أصحاب المصلحة بشأن الفترة السابقة خلال كل مشاوره دورية.
- سيواصل مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وشركاؤه المنفذون تنفيذ أنشطة مشاركة أصحاب المصلحة وتحديث خطة مشاركة أصحاب المصلحة أثناء تنفيذ المشروع - التمويل الإضافي الثالث. وسيستمر توثيق أنشطة مشاركة أصحاب المصلحة من خلال تقارير مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وتوثيقها كجزء من متطلبات إعداد تقارير تقدم المشروع.

منظمة الصحة العالمية

تسعى منظمة الصحة العالمية إلى مشاركة أصحاب المصلحة في أنشطة المراقبة، حيث يُعترف بمراقبة وتقييم مشاركة أصحاب المصلحة على أنها حيوية لضمان قدرة المشروع على الاستجابة للقضايا المحددة. إن الالتزام بالخصائص / الالتزامات / الأنشطة التالية سيساعد في تحقيق المشاركة الناجحة:

- موارد كافية للقيام بالمشاركة.
- الشمولية (مشاركة المجموعات الرئيسية) في التفاعلات مع أصحاب المصلحة.
- تعزيز مشاركة أصحاب المصلحة.
- تحديد النهج بوضوح
- الشفافية في جميع الأنشطة.

تسمح مراقبة مشاركة أصحاب المصلحة بتقييم فعاليتها. على وجه التحديد، من خلال تحديد مؤشرات الأداء الرئيسية التي تعكس أهداف خطة مشاركة أصحاب المصلحة والإجراءات المحددة والتوقيت، من الممكن مراقبة وتقييم العمليات التي تم تنفيذها.

ستكون مسؤوليات المراقبة الرئيسية مع المشروع كالكيان المسؤول عن إدارة آلية التظلم والرصد البيئي والاجتماعي المتعلق بالمشروع بشكل عام وكمنفذ لخطة مشاركة أصحاب المصلحة الحالية. ستكون آلية التظلم آلية مميزة تسمح لأصحاب المصلحة، على مستوى المجتمع، بتقديم ملاحظات حول تأثيرات المشروع وبرامج التخفيف. سيضع إطار الإدارة البيئية والاجتماعية تدابير التخفيف من المخاطر البيئية والاجتماعية، مع خطة المراقبة البيئية والاجتماعية .

سيتم تعيين مراقب من طرف ثالث من قبل المشروع على أساس تنافسي لتقديم مراجعة تشغيلية مستقلة لتنفيذ المشروع، فضلاً عن التحقق من جميع نتائج المشروع. سيتم الاتفاق على نطاق ومنهجية المراقبة من طرف ثالث مع البنك الدولي، وسيتم مشاركة تقارير المراقبة ربع السنوية.

تقديم التقارير إلى مجموعات أصحاب المصلحة

سيتم مراجعة وتحديث خطة مشاركة أصحاب المصلحة الحالية بشكل دوري حسب الضرورة أثناء تنفيذ المشروع لضمان اتساق المعلومات المقدمة هنا والتأكد أنها للأحدث ، وأن تظل أساليب المشاركة المحددة مناسبة وفعالة فيما يتعلق بسياق المشروع والمراحل المحددة من التطوير. سيتم عكس أي تغييرات كبيرة في الأنشطة المتعلقة بالمشروع وجدولها الزمني بشكل مناسب في خطة مشاركة أصحاب المصلحة المحدثة. سيتم تجميع الملخصات والتقارير الداخلية المنتظمة حول الشكاوى العامة والاستفسارات والحوادث ذات الصلة، جنباً إلى جنب مع حالة تنفيذ الإجراءات التصحيحية / الوقائية المرتبطة بها، من قبل الموظفين المسؤولين وإحالتها إلى الإدارة العليا للمشروع. ستوفر الملخصات المنتظمة آلية لتقييم كل من عدد وطبيعة الشكاوى وطلبات المعلومات، جنباً إلى جنب مع قدرة المشروع على معالجتها في الوقت المناسب وبطريقة فعالة. يمكن نقل المعلومات حول أنشطة المشاركة العامة التي يقوم بها المشروع خلال العام إلى أصحاب المصلحة بطريقتين ممكنتين:

- نشر تقرير سنوي مستقل عن تفاعل المشروع الرئيسي والتمويل الإضافي مع أصحاب المصلحة.
- سيتم أيضاً مراقبة عدد من مؤشرات الأداء الرئيسية من قبل المشروع بشكل منتظم، بما في ذلك المعايير التالية:
 - عدد جلسات الاستماع العامة واجتماعات التشاور العامة والمناقشات / المنتديات العامة الأخرى التي أجريت خلال فترة إعداد التقارير (على سبيل المثال، شهرياً أو ربع سنوياً أو سنوياً)
 - وتيرة أنشطة المشاركة العامة.

- عدد التظلمات العامة الواردة خلال فترة إعداد التقارير (على سبيل المثال، ربع سنوياً أو سنوياً) وعدد التظلمات التي تم حلها في غضون الجدول الزمني المحدد.

الملاحق

- الملحق 1: نموذج لتسجيل محاضر / سجلات اجتماعات التشاور.
- الملحق 2: جدول نموذج: المراقبة و اعداد التقرير عن خطة مشاركة أصحاب المصلحة
- الملحق 3: بروتوكول الإبلاغ والإحالة للاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي التابع لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع لموظفي آلية التظلم - إرشادات موجزة

الملحق 1: نموذج لتسجيل محاضر التشاور

موضوع / غرض الاستشارة	أصحاب المصلحة (مجموعة أو فرد)	ملخص النقاشات	التاريخ والموقع	التدابير المتبعة إلى تيسير إدماج الفئات الضعيفة	متابعة الإجراءات / الخطوات التالية (أضف أيضاً من هو المسؤول / و الموعد النهائي)

الملحق 2. جدول نموذج: المراقبة والإبلاغ عن خطة مشاركة أصحاب المصلحة

اليونيسف		
أسئلة أداء خطة مشاركة أصحاب المصلحة	المؤشرات	طرق جمع البيانات
<ul style="list-style-type: none"> • ما مدى استشارة مستخدمي خدمات الرعاية الصحية الأولية المدعومة؟ • ما هي مستويات الوعي لدى أصحاب المصلحة في المشروع فيما يتعلق بآلية التظلم المتاحة؟ • ما مدى سرعة حل الشكاوى وفقاً للجدول الزمني في خطة مشاركة الموظفين؟ 	<ul style="list-style-type: none"> • تكرار جلسات التشاور في مرافق الرعاية الصحية الأولية المدعومة (الاستهداف: ربع سنوي) • نسبة أصحاب المصلحة في المشروع الذين تم مقابلتهم والذين يدركون وجود آلية تظلم متاحة (الاستهداف: 70%) • نسبة الشكاوى الواردة التي تم معالجتها والرد عليها في غضون الجدول الزمني المحدد والمبلغ عنها من قبل المشروع (الاستهداف: 90%) 	<ul style="list-style-type: none"> تقرير المراقبة من طرف ثالث تقرير المراقبة من طرف ثالث اليونيسف - نظام إدارة المعلومات

<p>تقارير مشروع رأس المال البشري الطارئ</p> <p>تقرير المراقبة من طرف ثالث / تقارير اليونيسف من مراقبة البرنامج</p> <p>تقرير المراقبة من طرف ثالث</p>	<ul style="list-style-type: none"> • عدد المشاركين في الاجتماعات المجتمعية العامة والاجتماعات المجتمعية المخصصة للنساء فقط، مقسمة حسب جنس المشارك وإدراج الفئات الضعيفة (الاستهداف: 20,000 للاجتماعات العامة، و7,000 للاجتماعات المخصصة للنساء فقط) • نسبة (%) الاجتماعات المجتمعية التي تم فيها نشر ومناقشة الرسائل الرئيسية للمشروع وخدمات الدعم الاجتماعي (الاستهداف: 90%) • المستفيدون الذين تلقوا معلومات من إحدى وسائل التيسير المباشرة أو غير المباشرة على الأقل حول تواريخ الدفع وأوقاته وأماكنه (الاستهداف: 90%) 	<ul style="list-style-type: none"> • كم عدد الأشخاص الذين شاركوا في أنشطة التشاور المجتمعي، بما في ذلك الفئات الضعيفة؟ • هل تم الكشف عن معلومات أولوية المشروع للأطراف ذات الصلة طوال دورة المشروع؟
--	--	---

مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع		
طرق جمع البيانات	المؤشرات	أسئلة أداء خطة مشاركة أصحاب المصلحة
تقارير مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع	<ul style="list-style-type: none"> • عدد المشاركين في الاجتماعات المجتمعية العامة مقسماً حسب جنس المشارك وإدراج الفئات الضعيفة، والاستهداف: 2,686 للاجتماعات العامة، و1,370 للاجتماعات المخصصة للإناث فقط 	<ul style="list-style-type: none"> • كم عدد الأشخاص الذين شاركوا في أنشطة التشاور المجتمعي، بما في ذلك الفئات الضعيفة؟
تقارير مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع	<ul style="list-style-type: none"> • نسبة (%) الشكاوى الواردة التي تمت معالجتها والرد عليها في غضون الجدول الزمني المحدد والمبلغ عنها من قبل المشروع (الاستهداف: 90%) 	<ul style="list-style-type: none"> • ما مدى سرعة حل الشكاوى وفقاً للجدول الزمني لخطة مشاركة أصحاب المصلحة؟

منظمة الصحة العالمية		
طرق جمع البيانات	المؤشرات	أسئلة أداء خطة مشاركة أصحاب المصلحة
تقارير منظمة الصحة العالمية	<ul style="list-style-type: none"> • نسبة (%) الشكاوى الواردة التي تم التعامل معها والرد عليها في غضون الجدول الزمني المحدد والمبلغ عنها من قبل المشروع (الاستهداف: 90%) 	<ul style="list-style-type: none"> • ما مدى سرعة حل الشكاوى وفقاً للجدول الزمني المحدد في خطة مشاركة أصحاب المصلحة؟

تقارير منظمة الصحة العالمية	<ul style="list-style-type: none"> • عدد المشاركين في الاجتماعات العامة للمجتمع، بما في ذلك الفئات الضعيفة، مقسمة حسب جنس المشارك، الاستهداف: 1,500 مشارك مع مشاركة 30% من الإناث 	<ul style="list-style-type: none"> • كم عدد الأشخاص الذين شاركوا في أنشطة التشاور المجتمعية بما في ذلك الفئات الضعيفة؟
-----------------------------	--	---

الملحق 3 بروتوكول الإبلاغ والإحالة لموظفي آلية التظلم في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع بشأن الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي - موجز الإرشادات / قائمة المراجعة

الغرض: يجب تلقي ادعاءات الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي بطرق متعددة كما هو موضح في الملحق 1. تهدف قائمة المراجعة هذه إلى أن تكون بمثابة دليل مرجعي سريع لموظفي مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع المسؤولين عن تلقي تقارير الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي والاستجابة لها بصفتهم موظفين في آلية التظلم أو نقاط اتصال.

الخطوة 1: استلام تقرير الحالة من قبل مسؤول آلية التظلم:

- التسجيل في قاعدة بيانات آلية التظلم وهي منصة آمنة منفصلة مع وصول محدود للأشخاص المصرح لهم فقط.
- طرح أسئلة توضيحية على المبلغ مع التركيز على الأسئلة من، ماذا، أين ومتى. وأيضاً لا تحقق بصورة مبالغ ولا تقدم وعوداً لا يمكنك الوفاء بها.
- سجل المعلومات بدقة وأمان.
- قم بتقييم السلامة المباشرة من الشكاوى. إذا كانت هناك علامات تشير إلى حدوث ضرر إضافي محتمل، فأبلغ عن الشكاوى على الفور إلى مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق الذي يمكنه المساعدة في تهدئة الموقف.
- أخبر المشتكي بوجود خدمات دعم متاحة له، وأنت ملزم بالإبلاغ عن هذه الحادثة مباشرة إلى فريق مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق. وطمنه أنه سيتم إبلاغ أولئك الذين يحتاجون إلى معرفة ذلك فقط. ذكّر بأن قواعد السرية تنطبق عليه أيضاً.
- إذا تلقيت شكوى من طفل / شاب، فأخبره أن الشكاوى ليست خطأه، واعترف بشجاعته، وأخبره أنك تأخذ الشكاوى على محمل الجد وأنت هنا لمتابعتها. إذا أمكن، يلزم الحصول على موافقة الوالدين للتحدث إلى الأطفال، ما لم يكن الوالد هو موضوع الشكاوى.

الخطوة 2: الإبلاغ إلى مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق

- أرسل بريداً إلكترونياً بتفاصيل الادعاء وبيانات الاتصال الخاصة بالمبلغ / الضحية إلى investigations@unops.org. ستقرر مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق ما إذا كانت ستتستمر في التحقيق بناءً على ما إذا كانت هناك أدلة ومعلومات كافية متاحة.
- إذا كانت الشكاوى تشكل جريمة جنائية، سيقدر مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق ما إذا كان سيستمر في الإبلاغ عن الأمر إلى الشرطة أو الخدمات المناسبة.

الخطوة 3: إقرار الشكوى من قبل موظفي آلية التظلم لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع وتسجيلها في قاعدة البيانات.

- لضمان السرية، يجب إرسال إشعار إلى المشتكي فقط لتأكيد الاستلام والتاريخ وإبلاغه بأن الشكوى قيد المعالجة وأن مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع سيتصل به لتقييم الشكوى.

الخطوة 3: التقييم الفوري للمخاطر والضرر المستمر والإساءة:

- يقوم به الشخص الذي يتلقى التقرير.
- إجراء تقييم للمخاطر ووضع التدابير التي تمنع استمرار الضرر والإساءة. يمكن القيام بذلك بمساعدة نقطة اتصال الحماية من الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي.
- عندما تشير هذه التقييمات إلى ضرر مستمر أو خطر وحاجة للحماية، يجب على موظفي آلية التظلم الاتصال بمجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق وترتيب اتخاذ إجراءات وقائية فورية.

الخطوة 4: تحديد المساعدة الفورية المطلوبة:

- يجب تحديد احتياجات الناجي بناءً على تقييم المخاطر والمحادثات الأولية. لمزيد من المعلومات حول هذه الخطوة، يجب استشارة مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق ونقطة اتصال الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي.
- قد تشمل الخدمات (على سبيل المثال لا الحصر) ما يلي: أ) الحماية الجسدية الفورية / الإزالة من الخطر، ب) الاتصال الفوري بالخدمات (على سبيل المثال، الرعاية الصحية، والخدمات الاجتماعية)، وغيرها من الخدمات حسب الاقتضاء: في بعض المواقف العاجلة / القصيرة، قد تحتاج إلى التفكير في طلب تدخل الشرطة والحماية على الفور، ج) يجب طلب الرعاية الطبية الطارئة الفورية إذا كانت هناك إصابة خطيرة أو تهدد الحياة - تذكر أن الناجي ربما أصيب بإصابات قد لا تكون مرئية.
- إذا حدث نشاط جنسي أو اشتبه في حدوثه، فسوف تكون هناك حاجة إلى الفحص الجنائي والعلاج الطبي الضروري الآخر، ويجب توفير ذلك في غضون 72 ساعة لزيادة فعالية وسائل منع الحمل الطارئة أو العلاج للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية أو غيره من الأمراض المنقولة جنسياً.

الخطوة 5: يحدد موظفو آلية التظلم التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع ويتواصلون مع مقدم الخدمة:

- يجب أن تأخذ جميع الإجراءات المتخذة في الاعتبار رغبات واحتياجات الناجية. قبل مشاركة معلومات الاتصال الخاصة بأي خدمات، يجب عليك الحصول على موافقة المشتكي لمشاركة اتصاله مع أي كيان خارجي. حدد الخدمات الأكثر ملاءمة واتصل بها وفقاً لخريطة خدمات العنف القائم على النوع الاجتماعي في المنطقة (إذا كانت متوفرة).
 - إذا لم تكن الخدمة متاحة، فيجب بذل كل الجهود لمعالجة هذا النقص في الخدمة وضمان توفير الخدمة اللازمة للناجي.
- الخطوة 6: يتابع موظفو آلية التظلم التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع مع الناجي ومقدم الخدمة.

- تقديم الدعم الفوري والطويل الأمد المستمر للناجي حسب الحاجة.
- الخطوة 7: يخزن موظفو آلية النظم التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع المعلومات بشكل آمن ويضمن السرية.
- ضمان أن يكون الاحتفاظ بالمعلومات وتخزينها متوافقاً مع سياسات مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.
- الحفاظ على الوعي واليقظة وإخطار أي تغييرات في تقييم المخاطر (تقييم المخاطر الديناميكي).
- تنتهي مهمة موظف إدارة المخاطر في مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع عند النقطة التي:
 - تم إجراء تقييم للقضايا والمخاطر التي يتعرض لها الناجون.
 - تم تنفيذ أي تدابير وقائية ورعاية مطلوبة.
 - تقديم تقرير إلى مجموعة التدقيق الداخلي والتحقيق التابعة لمكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع المسؤولة عن الحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي.
 - تقديم تقرير إلى / استلام إقرار بالاستلام من المنظمة أو الشريك المنفذ أو المقاول / المقاول من الباطن، في حالة كون الجاني المزعوم ينتمي إلى هذا الطرف الثالث.
 - تخزين السجلات وفقاً لبروتوكول مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع.

استجابة مكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع لادعاءات الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي.

مسارات الإبلاغ عن ادعاءات الاستغلال والاعتداء والتحرش الجنسي
دليل نقاط اتصال الحماية من الاستغلال والاعتداء الجنسي وآلية التظلم

