الملحق 1

تقييم القدرات المؤسسية

الإطار المنهجي

تصف هذه الورقة الإطار المنهجي لتقييم القدرة المؤسسية للنظام الصحي على المستوى المركزي للتعامل مع المشاكل الصحية في قطاع تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق.

سيقدم تحليل النتائج التي تنبثق من التقييم أدلة من شأنها أن تساعد في وضع استراتيجية للصحة العامة لمجال تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق. سيتم إدراج الاستراتيجية ضمن خطة العمل الوطنية، على النحو المطلوب في اتفاقية ميناماتا بشأن الزئبق.

تمت تجربته في غانا وموزمبيق ونيجيريا.

# الهدف

اتفاقية ميناماتا بشأن الزئبق عبارة عن معاهدة دولية دخلت حيز التنفيذ عام 2017 بهدف حماية الصحة البشرية والبيئة من الانبعاثات والتسريبات الضارة للبشر من الزئبق ومركباته *(1)*. تلتزم كل دولة تصادق على اتفاقية ميناماتا (يُشار إليها في ما بعد باسم "طرف" في الاتفاقية) وتبلغ رسميًا أمانة اتفاقية ميناماتا بوجود تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق "بشكل غير محدود" في أراضيها لوضع خطة عمل وطنية (NAP) لوصف نهج الحد من استخدام الزئبق وانبعاثاته في التعدين، والقضاء عليه حيثما أمكن ذلك. يدعو قرار جمعية الصحة العالمية WHA67.11 (لعام 2014) أمانة منظمة الصحة العالمية (WHO) إلى دعم وزارات الصحة لتحقق التزاماتها بموجب اتفاقية ميناماتا بشأن الزئبق. تقدم منظمة الصحة العالمية التوجيه، وتنشئ الأدوات، وتوفر المواد التدريبية لدعم الدول الأعضاء في منظمة الصحة العالمية في هذا الصدد *(2)*.

سيتم إجراء تقييم القدرات المؤسسية بهدف تحديد مجالات الأولوية ذات الأهمية الكبيرة التي يجب أخذها في الاعتبار بالنسبة لمكون استراتيجية الصحة العامة في خطة العمل الوطنية للبلد بشأن تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق. الأسئلة الرئيسية التي توجه تقييم القدرات المؤسسية هي:

* إلى أي مدى توجد لوائح وسياسات وهياكل وعمليات قائمة على المستويين الوطني ودون الوطني للاستجابة للمشاكل المتعلقة بالصحة في تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق؟
* هل القدرات المؤسسية الحالية في وزارة الصحة والوكالات الحيوية الأخرى متاحة للتعامل مع المشاكل الصحية في سياق تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق وإلى أي مدى؟
* ما هي نقاط القوة والفرص المتاحة لتعزيز القدرات الحالية وما هي التحديات التي يجب التعامل معها؟

وفقًا لاتفاقية ميناماتا، من المتوقع أن تتناول استراتيجية الصحة العامة لتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ثلاث مشاكل رئيسية.

* **جمع البيانات الصحية.** باتباع نهج متكامل للصحة العامة، فإن جمع البيانات لا يقتصر على البيانات الصحية المتعلقة بالزئبق ولكنه يغطي حالة الصحة العامة للمجتمع بشكل عام.
* **تدريب العاملين في مجال الرعاية الصحية.** غالبًا ما يكون العاملون في مجال الرعاية الصحية غير مدركين لتأثيرات الزئبق ولا يمكنهم التعرف على التسمم بالزئبق وتشخيصه وعلاجه. يجب أن يكون لدى النظم الصحية بروتوكولات علاجية قائمة للتأثيرات الصحية المرتبطة بالزئبق، بما في ذلك التعرض للزئبق في تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق.
* **توعية عمال التعدين وتثقيفهم.** يمكن أن توفر هياكل الرعاية الصحية الحالية التي تم دمجها وأصبحت محل ثقة بالفعل في المجتمعات المحلية منبرًا متاحًا بسهولة للتوعية بشأن الزئبق ومخاطره.

 بالإضافة إلى ذلك، يُنظر إلى المشاركة الفعالة على مستوى القطاعات بين وزارة الصحة والوزارات والوكالات الأخرى ذات الصلة على أنها ضرورية لضمان التنفيذ الفعال لتدابير التعامل مع آثار التعرض للزئبق على الصحة العامة في مجال تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق. إن ضمان التعامل مع المشاكل الصحية بشكل مناسب سيدعم تنفيذ التدابير المتوقعة في المجالات بخلاف الصحة.

# الإطار المنهجي

يعتمد الإطار المنهجي على ثلاثة مكونات متكاملة: أولاً، تفعيل المؤسسات (الأبعاد المؤسسية، المحور الأفقي)؛ وثانياً، تجميع الموضوعات ذات الصلة بالصحة (المجالات ذات الأولوية، المحور الرأسي)؛ وثالثًا، المؤشرات التي تسمح بتقييم كل مكون مؤسسي محدد لكل موضوع في المحتوى (المؤشرات الموضوعية، الخلايا).

 الجدول 1. منطق الإطار المنهجي

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الأبعاد المؤسسية  مجالات الأولوية | **السياسة والإعداد التنظيمي** | **الإعداد على مستوى الهيكل** | **الإعداد والأداء الإجرائيان** |
| المخاطر الصحية في مجتمعات تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية |
| المخاطر الصحية المهنية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية |
| المخاطر البيئية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق والتي لها آثار على الصحة | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية |
| الإدارة الكيميائية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية | المؤشرات الموضوعية |

## 2.1 الأبعاد المؤسسية: تحديد القدرة المؤسسية وقياسها

نقطة البداية هي فهم المقصود بمصطلحي "القدرة" و"المؤسسة".

**القدرة.** لا يوجد تعريف مقبول عالميًا لمصطلح "القدرة". تتبنى هذه الورقة تعريف الأمم المتحدة للقدرة باعتبارها "قدرة الأفراد والمؤسسات والمجتمعات على أداء الوظائف وحل المشكلات ووضع الأهداف وتحقيقها بطريقة مستدامة" *(3)*.

**المؤسسة.** المؤسسة "تضع قيودًا ابتكرها الإنسان تنظم التفاعل البشري. وهي تتكون من قيود رسمية (القواعد، القوانين، الدساتير)، وقيود غير رسمية (قواعد السلوك، والاتفاقيات، ومدونات السلوك المفروضة ذاتيًا)، وخصائص إنفاذها، وهو مصطلح واسع يُفهم على أنه يشمل كلاً من "قواعد اللعبة" الرسمية وغير الرسمية التي تنظم التفاعل البشري في المجتمع بالإضافة إلى خصائص إنفاذ كليهما" *(3)*.

تشغيل المؤسسات هو جعلها سهلة الوصول وفاعلة. تتكون عملية التشغيل عادةً من ثلاثة عناصر رئيسية: مستوى السياسة والتنظيم، والهيكل التنظيمي والموارد، والإعداد الإجرائي المحدد. في هذه الحالة، تم إجراء التقييم على ثلاثة مستويات تكميلية:

1. السياسة والإعداد التنظيمي

يشمل هذا الجانب المؤسسي القوانين واللوائح التي تحدد نطاق مسؤولية الكيان ومسؤولياته وواجباته والتزاماته وصلاحياته. بعض الموضوعات التي يتم تناولها في هذا البُعد هي اللوائح والسياسات الخاصة بالمخاطر الكيميائية، مثل الزئبق، والسيانيد، والمواد الكيميائية الموجودة في الغبار والغازات.

2. الإعداد على مستوى الهيكل

ينظر البعد الهيكلي إلى الجوانب التنظيمية، أي كيفية إنشاء المنظمات وهيكلتها لتمكينها من الوفاء بمسؤوليتها ووضع الأهداف موضع التنفيذ. ويشمل ذلك أيضًا أسئلة الموارد والتوظيف (على سبيل المثال، ما إذا كانت هناك أعداد كافية من الموظفين ذوي القدرات الكافية، بما في ذلك المعرفة والمهارات والمواقف). بعض الموضوعات التي تم تناولها في هذا البعد هي مسؤوليات الوحدات التنظيمية والموظفين، وتوافر المنشآت الصحية الأولية والمستشفيات، وتوافر المعدات الفنية والمخبرية لتشخيص الحالات الصحية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ومراقبتها وعلاجها.

3. الإعداد والأداء الإجرائيان

تحدد المتطلبات الإجرائية الطريقة التي يتم بها تنفيذ الوظائف الحرجة، بما في ذلك التخطيط الاستراتيجي وتخطيط الأعمال، وإدارة سير العمل، والاتصالات، ووضع الميزانية والرقابة المالية، وإعداد التقارير، والمراقبة وإدارة الأداء، والتوظيف، والأجور، والوضع المهني، والإبقاء على الموظفين. ويشمل كذلك طرق إدارة علاقات العمل بين الوزارات، وبين الوزارات والهيئات العامة الأخرى، وبين مختلف مستويات الحكومة المركزية واللامركزية، وترتيباتها لتنسيق الأنشطة. بعض الموضوعات التي يتم تناولها في هذا البعد هي آليات الاستجابة لحالات الطوارئ الصحية، والآليات الوقائية للتعامل مع المخاطر الصحية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق، وبرامج تدريبية لموظفي الصحة للكشف عن الحالات الصحية المتعلقة بالتعدين ومراقبتها وعلاجها.

## 2.2 المجالات ذات الأولوية: ربط القدرة بالمشاكل الموضوعية

في الخطوة الثانية في ما يتعلق بتفعيل القدرات المؤسسية، يتم تجميع المشاكل الصحية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ضمن أربعة مجالات ذات أولوية تم تحديدها وفقًا لمجموعات مشاكل منظمة الصحة العالمية (WHO) الحالية *(4)*:

1. **المخاطر الصحية في مجتمعات تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق**. وهي تشمل المخاطر الكيميائية (الزئبق، والسيانيد، والمواد الكيميائية الموجودة في الغبار والغازات)، والمخاطر البيولوجية (الكوليرا والملاريا وحمى الضنك والأمراض المنقولة جنسياً وفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز) والمخاطر النفسية (المخدرات والكحول والعنف ونقص التغذية) .
2. **المخاطر الصحية المهنية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق.** وتشمل هذه المخاطر الكيميائية (الزئبق، والسيانيد، والمواد الكيميائية الموجودة في الغبار والغازات)، والمخاطر الميكانيكية الحيوية والفيزيائية (الاضطرابات العضلية الهيكلية، والإجهاد، والصدمات الجسدية، والضوضاء، والحرارة، والرطوبة).
3. **المخاطر البيئية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق والتي لها آثار على الصحة.** وهي تشمل تدهور الأراضي، وانبعاثات الزئبق والتلوث، والرواسب، والتعرية، وتلوث المياه.
4. **الإدارة الكيميائية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق.** وهي تشمل إدارة الزئبق، والسيانيد، والمواد الكيميائية الموجودة في الغبار والغازات.

## 2.3 المؤشرات الموضوعية: خصائص الأبعاد المؤسسية ذات الصلة

يتكون العنصر الثالث والأخير من الإطار المنهجي من مؤشرات تصف الخصائص المؤسسية ذات الصلة لكل مجال من مجالات الأولوية (الجدول 2). وهي مشتقة من النظرية المؤسسية والتنظيمية. الخصائص المؤسسية التي يقوم عليها كل مؤشر توجه الأسئلة الخاصة بإجراء التقييم.

أولاً، تعمل المؤشرات كأداة إرشادية لتحديد إلى أي مدى يتم تطوير تلك الخصائص أو حضورها في الهيكل المؤسسي والتنظيمي. عادةً ما تكون الخصائص المرغوبة موجودة بدرجات مختلفة - قد يكون بعضها قد تم تطويرها بالكامل، وقد يكون بعضها بدائيًا، وقد يكون بعضها متاحًا (بدرجات متفاوتة) بينما قد يكون البعض الآخر غائبًا تمامًا. لعكس هذه الدرجات المتفاوتة من التنفيذ، يتم تسجيل كل مؤشر موضوعي بشكل ترتيبي (على مقياس من 1 إلى 5)، كما هو موضح في الجدول 3 أدناه. تتضمن معايير التسجيل كلاً من وجود المؤشر ومدى تنفيذ المؤشر فعليًا (في حالة السياسات)، واستخدامه (في حالة العمليات أو الأنظمة)، وتوفره (في حالة الهياكل). تشير الدرجة الخاصة بمستوى التنفيذ أو الاستخدام أو التوافر إلى وجود مستوى معين على الأقل من حضور المؤشر. إذا كان مستوى وجود المؤشر أعلى من مستوى التنفيذ أو الاستخدام أو التوفر، ينبغي تسجيل ذلك في عمود للتعليقات سيتم إدراجه على يمين الجدول الذي يحتوي على المؤشرات. يتم عرض نتائج هذا التحليل في مخطط عنكبوتي واحد لكل منطقة ذات أولوية (انظر الشكل 1). تهدف هذه الرسوم البيانية العنكبوتية إلى قراءتها جنبًا إلى جنب مع النص الذي يشرح النتائج.

ثانيًا، تقوم النتائج المعروضة في إطار المؤشرات المختلفة بدور نقاط انطلاق لتدابير التخطيط لتعزيز القدرة المؤسسية. فهي تسلط الضوء على النقاط الأولية المحتملة، وتشير إلى أوجه التآزر المحتملة بين الوحدات التنظيمية داخل الوزارات وفي ما بينها، وتوفر أساسًا سليمًا لتحديد أولويات العمل.

الجدول 2. الإطار المنهجي المتبع مع الربط بين المجالات ذات الأولوية والأبعاد المؤسسية والمؤشرات الموضوعية

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **مجال الأولوية** | **البُعد المؤسسي** | **المؤشر الموضوعي** | **الدرجة** |
| **أ. المخاطر الصحية في مجتمعات تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق** | أ.1 المستوى التنظيمي والخاص بالسياسة | أ.1.1 اللوائح والسياسات الخاصة بالمخاطر الكيميائية مثل الزئبق والسيانيد والمواد الكيميائية الموجودة في الغبار والغازات |  |
| أ.1.2 اللوائح والسياسات الخاصة بالمخاطر البيولوجية مثل الكوليرا والملاريا وحمى الضنك والأمراض المنقولة جنسيًا وفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز |  |
| أ.1.3 اللوائح والسياسات الخاصة بالمخاطر النفسية والاجتماعية مثل المخدرات والكحول والعنف وحالات نقص التغذية |  |
| أ.1.4 اللوائح والسياسات الخاصة بتقديم الرعاية الصحية الأولية والإحالة |  |
| أ.2 مستوى الهيكل | أ.2.1 المسؤوليات التنظيمية والوظيفية للمؤسسات الرئيسية |  |
| أ.2.2 منشآت ومستشفيات الصحة الأولية |  |
| أ.2.3 المعدات الفنية والمخبرية لتشخيص الحالات الصحية المرتبطة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ومراقبتها وعلاجها |  |
| أ.2.4 الموارد المعرفية للتعامل مع مشاكل تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق |  |
| أ.3 مستوى العملية | أ.3.1 آليات الاستجابة للطوارئ الصحية (مثل الانسكابات الكيميائية، حالات تفشي الأمراض) |  |
| أ.3.2 الآليات الوقائية للتعامل مع المخاطر الصحية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق (مثل الانسكابات الكيميائية، حالات تفشي الأمراض) |  |
| أ.3.3 البرامج التدريبية للعاملين الصحيين لاكتشاف الحالات الصحية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ورصدها وعلاجها |  |
| أ.3.4 آليات التنسيق بين الوزارات للتعامل مع المخاطر الصحية |  |
| **ب. المخاطر الصحية المهنية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق** | ب.1 المستوى التنظيمي والخاص بالسياسة | ب.1.1 اللوائح والسياسات الخاصة بمخاطر الصحة المهنية التالية في تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق:   * المخاطر الكيميائية (الزئبق، والسيانيد، والمواد الكيميائية الموجودة في الغبار والغازات) * المخاطر الميكانيكية الحيوية والجسدية (الاضطرابات العضلية الهيكلية، والإجهاد، والصدمات الجسدية، والضوضاء، والحرارة والرطوبة) |  |
| ب.2 مستوى الهيكل | ب.2.1 المسؤوليات التنظيمية والوظيفية للمؤسسات الرئيسية |  |
| ب.2.2 المعدات الفنية والمخبرية لتشخيص الحالات الصحية المهنية المرتبطة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ورصدها وعلاجها (انظر أيضًا أ.2.3) |
| ب.2.3 الموارد المعرفية للتعامل مع مشاكل تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق |  |
| ب.3 مستوى العملية | ب.3.1 آليات الاستجابة للطوارئ الصحية في مكان العمل (مثل الانسكابات الكيميائية والحوادث) |  |
| ب.3.2 الآليات الوقائية للتعامل مع مخاطر الصحة المهنية في مكان العمل (على سبيل المثال المخاطر الكيميائية، الميكانيكية الحيوية، الفيزيائية) |  |
| ب.3.3 آليات التنسيق بين الوزارات للتعامل مع مخاطر الصحة المهنية |  |
| **ج. المخاطر البيئية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق والتي لها آثار على الصحة** | ج.1 المستوى التنظيمي والخاص بالسياسة | ج.1.1 اللوائح والسياسات الخاصة بتدهور الأراضي، وانبعاثات الزئبق والتلوث بهن والرواسب، والتعرية، وتلوث المياه |  |
| ج.2 مستوى الهيكل | ج.2.1 المسؤوليات التنظيمية والوظيفية للمؤسسات الرئيسية |  |
| ج.2.2 المعدات الفنية والمخبرية لتقييم المشاكل البيئية المرتبطة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ومراقبتها وتحسينها |  |
| ج.2.3 الموارد المعرفية للتعامل مع مشاكل تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق |  |
| ج.3 مستوى العملية | ج.3.1 آليات الاستجابة للطوارئ البيئية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق (مثل التلوث بالزئبق، تلوث المياه) |  |
| ج.3.2 الآليات الوقائية للتعامل مع المخاطر البيئية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق (مثل تدهور الأراضي، وانبعاثات الزئبق والتلوث به، والرواسب، والتعرية، وتلوث المياه) |  |
| ج.3.3 البرامج التدريبية للموظفين الصحيين لاكتشاف المخاطر البيئية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق ورصدها |  |
| ج.3.4 آليات التنسيق بين الوزارات للتعامل مع الأخطار البيئية التي لها انعكاسات على الصحة |  |
| **د. الإدارة الكيميائية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق** | د.1 المستوى التنظيمي والخاص بالسياسة | د.1.1 لوائح وسياسات إدارة المواد الكيميائية |  |
| د.2 مستوى الهيكل | د.2.1 المسؤوليات التنظيمية والوظيفية للمؤسسات الرئيسية |  |
| د.2.2 المعدات الفنية والمخبرية لتحديد المواد الكيميائية (الزئبق، والسيانيد، والمواد الكيميائية الموجودة في الغبار والغازات) |  |
| د.2.3 الموارد المعرفية للتعامل مع مشاكل تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق |  |
| د.3 مستوى العملية | د.3.1 آليات الاستجابة للطوارئ الكيميائية |  |
| د.3.2 الآليات الوقائية للتعامل مع المخاطر الكيميائية |  |
| د.3.3 آليات التنسيق بين الوزارات للتعامل مع الإدارة الكيميائية |  |

## 2.4 مصادر البيانات: المقابلات مع المبلغين الرئيسيين ومراجعة الوثائق

بناءً على المؤشرات الموضوعية، يتم وضع نصوص مقابلات تغطي جميع المجالات ذات الأولوية والأبعاد المؤسسية. تهدف الأسئلة في نصوص المقابلة إلى فهم إلى أي مدى:

* توجد لوائح وسياسات ويتم تنفيذها
* العناصر ذات الصلة على مستوى الهيكل موجودة ومتاحة
* العناصر على مستوى العملية موجودة ومتاحة.

في الحالات التي توجد فيها اللوائح أو الهياكل أو العمليات القائمة بشكل جزئي أو لا توجد، تناولت الأسئلة في نصوص المقابلة كيف يمكن تعزيزها أو تكييفها أو توسيعها لاستيعاب المشاكل الصحية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق والتعامل معها. تم الإبلاغ عن هذه النتائج أيضًا.

ثم يتم إجراء المقابلات شبه المنظمة مع ما لا يقل عن 15 من المبلغين الرئيسيين الذين يمثلون الكيانات الحكومية (على سبيل المثال، وزارة الصحة أو وزارة البيئة أو وزارة التعدين أو الوكالات التي تحكم استخدام المواد الكيميائية). حيثما أمكن، ينبغي أيضًا إجراء مقابلات مع مبلغين رئيسيين من منظمات المجتمع المدني أو المنظمات الخاصة، وكذلك مبلغين من منظمة الأمم المتحدة للتنمية الصناعية ومنظمة الصحة العالمية.

تتألف مراجعة الوثيقة من تحليل المعلومات التي تم جمعها من المؤسسات العامة والمنظمات الدولية والمنظمات غير الحكومية. علاوة على ذلك، ستشمل المعلومات ذات الصلة التي تم جمعها لإجراء التقييم كلاً من القوانين، واللوائح، والمراسيم، والقوانين الأساسية، والقرارات القانونية، والبرامج، والمخططات التنظيمية، والدراسات، والتقارير الخاصة والعامة، والإحصاءات الوطنية والدولية، والمعلومات المأخوذة من تعداد السكان والأوراق الأكاديمية. يمكن جمع المستندات في نسخة ورقية أو رقمية.

# التقييم والتحليل ونقاط القوة والتحديات

بعد جمع البيانات، يتم تنفيذ ثلاث خطوات.

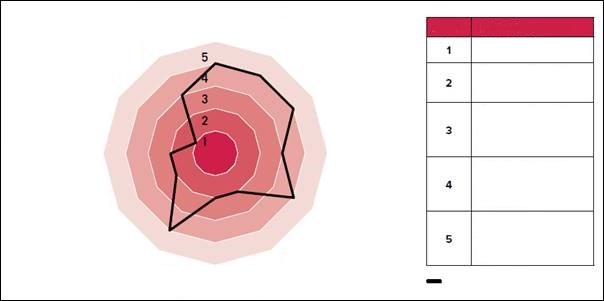
1. أولاً، يتم تقييم البيانات المجمعة وفحصها وتلخيصها لكل مؤشر.
2. ثانيًا، يتم إعطاء الملخص المكتوب درجة على مقياس ليكرت المكون من خمس خطوات، بدءًا من 1 (القدرة الموضحة في هذا المؤشر المحدد غائبة) إلى 5 (القدرة الموضحة في هذا المؤشر المحدد متاحة إلى حد كبير) ( الجدول 3).

الجدول 3. الدرجات والمؤشرات

|  |  |
| --- | --- |
| الدرجة | المؤشرات |
| 1 | القدرة *غائبة* |
| 2 | القدرة موجودة و*غير متاحة* |
| 3 | القدرة موجودة و*متاحة بدرجة محدودة* |
| 4 | القدرة موجودة و*متاحة إلى حد معقول* |
| 5 | القدرة موجودة و*متاحة إلى حد جيد* |

لكل مجال من مجالات الأولوية، تتوفر خريطة رادارية لتسهيل تصور القدرات المؤسسية القائمة (الشكل 1).

الشكل 1. خريطة رادارية نموذجية لتصور القدرات المؤسسية



اللوائح / السياسات الخاصة بالمخاطر الكيميائية

اللوائح / السياسات الخاصة بالمخاطر البيولوجية

اللوائح / السياسات الخاصة بالمخاطر النفسية

لوائح / سياسات الرعاية الصحية الأولية

التنظيم المؤسسي والمسؤوليات الوظيفية

المعدات الفنية والمخبرية لتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق

منشآت الرعاية الصحية الأولية

موارد المعرفة المؤسسية للتعامل مع مشاكل تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق

آليات الاستجابة للطوارئ في تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق

الآليات الوقائية لتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق

التدريب الملائم لتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق للموظفين الصحيين

التنسيق بين الوزارات

القدرة المؤسسية

القدرة *غائبة*

القدرة موجودة و*غير متاحة*

القدرة موجودة و*متاحة بدرجة محدودة*

القدرة موجودة و*متاحة إلى حد معقول*

القدرة موجودة و*متاحة إلى حد جيد*

الدرجة

المؤشرات

1. ثالثًا، يتم تسليط الضوء على نقاط القوة والتحديات بالنسبة للمستويات التنظيمية والهيكلية والعملية لكل مجال من مجالات الأولوية. كما تم الإبلاغ عن الخيارات والنقاط الأولية التي تسهل تعزيز القدرة المؤسسية التي تم تحديدها خلال المقابلات.

يتم توثيق ملخص النتائج الرئيسية التي تم الحصول عليها خلال عملية التقييم وفقًا لمجالات الأولوية المؤسسية:

1. المخاطر الصحية في مجتمعات تعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق
2. المخاطر الصحية المهنية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق
3. المخاطر البيئية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق والتي لها آثار على الصحة
4. الإدارة الكيميائية المتعلقة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق.

# التوصيات

وأخيراً، تم اقتراح توصيات لكل من المجالات ذات الأولوية والبُعد المؤسسي ذي الصلة. في الوضع المثالي، تقدم المقترحات جداول زمنية عملية ومعايير للميزانية ومشاركة استراتيجية لأصحاب المصلحة المعنيين.

المراجع

1. اتفاقية ميناماتا بشأن الزئبق: النص والمرفقات. نيروبي: برنامج الأمم المتحدة للبيئة (<http://www.mercuryconvention.org/>، تم الدخول إليه في 10 فبراير 2021).

2. القرار WHA67.11. الآثار الصحية العامة المترتبة على التعرض للزئبق ومركباته: دور منظمة الصحة العالمية ووزارات الصحة العامة في تنفيذ اتفاقية ميناماتا. في: جمعية الصحة العالمية السابعة والستون، جنيف، 19 إلى 24 مايو/أيار 2014. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2014 (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/162849>، تم الوصول إليه في 3 فبراير 2021).

3. تنمية القدرات: كتاب تمهيدي لبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي. نيويورك: برنامج الأمم المتحدة للتنمية؛ 2009 (<https://www.undp.org/content/undp/en/home/librarypage/capacity-building/capacity-development-a-undp-primer.html>، تم الوصول إليه في 12 فبراير 2021).

4. المخاطر الصحية البيئية والمهنية المرتبطة بتعدين الذهب الحرفي والضيق النطاق. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ 2016 ( <https://apps.who.int/iris/handle/10665/247195>، تم الوصول إليه في 10 فبراير 2021).