USAID | IRAQ
FROM THE AMERICAN PEOPLE

تقرير التقييم النهائي لمشروع بناء قدرات CBO العاملة في الكوارث
ألمانيا الاتحادية الدولية في العراق

تم إعداد هذا التقرير للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، بموجب أمر العمل رقم AID-267-C-13-00001 ضمن عقود إدارة المشروع، التي نفذتها منظمة أي وي في في العراق في شهر أيار 2014

إدارة تطوير الأداء
رقم العقد: AID-267-C-13-00001

التقرير النهائي لمشروع تنشيط القدرات التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية في العراق

في السابع من كانون الثاني من عام 2014

المرسل:
مجموعة كيو أي دي المحدودة
1250 Eye Street, NW, Suite 1100
Washington, DC 20005, USA

Tel: +1.202.521.1900
Fax: +1.202.521.1901
www.qedgroupllc.com

المكتب في بغداد
مجمع الكتور 2
حي القادسية، محلة 604/زقاق 57/منزل رقم 3 بين كيو أي دي
هاتف: +964.780.956.6996

إخلاء مسؤولية النشر: الآراء الواردة في هذا التقرير لا تعكس بالضرورة رأي الوكالة الأميركية للتنمية الدولية أو حكومة الولايات المتحدة الأميركية.

قائمة المختصرات

A2J	Access to Justice	العدالة للجميع
AFP	Acute Flaccid Paralysis	شلل الرخو الحاد
BPCS	Broadening Participation through Civil Society	توسيع المشاركة عبر المجتمع المدني
CBO	Capacity Building Office	مكتب بناء القدرات
COMSEC	General Secretariat for the Council of Ministers	الأمانة العامة لمجلس الوزراء
CoP	Chief of Party	الرئيس التنفيذي
COR	Contracting Officer's Representative	ممثل مكتب التعاقد
CSD	Citizen Service Desk	مكتب خدمة المواطنين
CSO	Civil Society Organization	منظمة مجتمع مدني
DO	Development Objective	هدف التنمية
DoH	Directorates of Health	مديريات الصحة
ESDO	Essential Service Delivery Oversight	الإشراف على تقديم الخدمات الأساسية
FGD	Focus group discussions	مناقشات المجموعات المستهدفة
FY	Fiscal Year	السنة المالية
GIS	Geographic Information Systems	أنظمة المعلومات الجغرافية
GO	Governor's Office	مكتب المحافظ
GoI	Government of Iraq	حكومة العراق
GSP	Governance Strengthening Project	مشروع تقوية الحوكمة
ICGE	Iraq Center for Government Excellence	مركز العراق للامتياز الحكومي
ICT	Information and Communications Technology	تقنية الاتصالات والمعلومات
IDMS	Iraq Development Management System	نظام إدارة تنمية العراق
IMCI	Integrated Management of Childhood Illness	إدارة المتكاملة لأمراض الطفولة
ISRAR	Iraqi Solutions for Regulatory and Administrative Reform	الحلول العراقية لإصلاح القانوني والإداري (أصرار)
IT	Information Technology	تقنية المعلومات
ITRS	Issue Tracking and Reporting Systems	نظام التعقب وإعداد التقارير
KII	Key Informant Interviews	المقابلات مع المصادر الأساسية
KRG	Kurdistan Regional Government	حكومة إقليم كردستان
LHC	Local Health Committee	لجنة الصحة المحلية
M&E	Monitoring and Evaluation	الرقابة والتقييم
MCH	Maternal and Child Health	صحة الأم والطفل
MIS	Management Information Systems	أنظمة إدارة المعلومات
MoF	Ministry of Finance	وزارة المالية
MoH	Ministry of Health	وزارة الصحة
MoLSA	Ministry of Labor and Social Affairs	وزارة العمل والشؤون الاجتماعية
MoO	Ministry of Oil	وزارة النفط
MoP	Ministry of Planning	وزارة التخطيط
MoT	Ministry of Trade	وزارة التجارة
MoU	Memorandum of Understanding	مذكرة تفاهم

NDP II	National Development Plan II	الخطة الوطنية الثانية للتنمية
NGO	Non-governmental Organization	المنظمات غير الحكومية
NIMRS	New Integrated Medical Record System	نظام المعلومات الطبية المتكاملة الجديد
OSS	One-Stop-Shop	نظام النافذة الواحدة
OSTP	Organizational Self-Assessment and Transformation Program	برنامج التقييم الذاتي والتحول التنظيمي
PC	Provincial Council	مجلس محافظة
PFMS	Provincial Financial Management Systems	نظم الإدارة المالية في المحافظات
PHC	Primary Health Care	الرعاية الصحية الأساسية
PHCC	Primary Health Care Center	مركز الرعاية الصحية الأولية
PHCP	Primary Health Care Project	مشروع الرعاية الصحية الأولية
PMAC	Prime Minister's Advisory Council	المجلس الاستشاري لرئيس الوزراء
PMI	Project Management Institute	معهد إدارة المشاريع
PMO	Project Management Offices	مكاتب إدارة المشاريع
PMP	Performance Management Plan	خطة أدارة ألداء
PMP (2)	Project Management Professional	أخصائي إدارة مشاريع
PPDC	Provincial Planning and Development Councils	مجالس التخطيط والتنمية في المحافظات
PPL	Provincial Powers Law	قانون صلاحيات المحافظات
PSM	Pharmaceutical Supply Management	إدارة تجهيز ألدوية
QIT	Quality Improvement Team	فريق تحسين الجودة
SD	Service Directorate	مديرية الخدمات
SLIT	Sub-legislation Implementation Tracking System	نظام تتبع تنفيذ التشريعات الثانوية
SOP	Standard Operating Procedures	إجراءات التشغيل القياسية
SOW	Statement of Work	بيان العمل
SSN	Social Safety Net	شبكة الحماية الاجتماعية
TAG	Technical Advisory Group	مجموعة المشورة الفنية
ToR	Terms of Reference	الشروط المرجعية
ToT	Training of Trainers	تدريب المدربين
TWG	Technical Working Group	مجموعة العمل الفنية
USAID	United States Agency for International Development	الوكالة الاميركية للتنمية الدولية
USG	United States Government	حكومة الولايات المتحدة

جدول المحتويات

الملخص التنفيذي 1
1. مقدمة 8
2. خلفية عامة 11
3. سؤال وبالعمل 14
4 أهمية التقييم 18
5. الاستنتاجات 34
6. التوصيات 39
7. الدروس المستفادة 43
الملحق 1 بيان على التقييم 45
الملحق 2: قائمة المصطلحات 55
الملحق 3 المراجع 58
الملحق 4 الأشخاص الذين تمت مقابلتهم 62
الملحق 5 قانون رقم 21 68
الملحق 6: أدوات جمع البيانات، مشروع **رابط** 104
الملحق 7: أدوات جمع البيانات: مشروع قرية الحركة 164
الملحق 8: أدوات جمع البيانات : مشروع الرعاية الصحية الأولية 179
الملحق 9: الإفصاح عن تضارب المصالح 255
الملحق 10 بيان الإلحاقات 265

الملخص التنفيذي

مقدمة خلفية عامة

يقوم المكتب بتقدير الوكالة الأميركية للتنمية الدولية USAID بتنفيذ ثلاثة مشاريع هي مشروع الإصلاح الإداري **ترابط**، ومشروع تقوية الحوكمة GSP **تقدم**، ومشروع الرعاية الصحية الأولية PHCP، بقيمة أصلية قدرتها 165 مليون و76 مليون و75 مليون دولار أميركي على التوالي. وقد تم إجراء تقييم نهائي لأداء هذه المشاريع لتقدير مدى العون الذي قدمته هذه المشاريع على حكومة جمهورية العراق لمساعدتها على تقديم الخدمات العامة على المستوى المركزي الإتحادي ومستوى الأقضية والنواحي منذ انطلاق تلك المشاريع في عام 2011 وحتى فترة إجراء التقييم في شهري آذار ونيسان من عام 2014. وقد قام المكتب الوكالة الأميركية للتنمية الدولية بصوغة سبعة مسائل أساسية لتوجيه مهمة التقييم في ما يلي: -

1. إلى أي مدى ساهمت المشاريع الثلاثة في تقوية مؤسسات الحكومة العراقية من أجل تقديم الخدمات العامة؟

2. ما هي العناصر المحددة في تلك البرامج التي يمكن الاستمرار فيها والتي يتعين زيادتها، وما هو الإرث الذي يتعين على المشروع أن يتركه بعد انتهائه؟

3. إلى أي مدى ساهمت استمرارات القطاعية والقوانين والتحديثات لهذه المشاريع على حد في تحسين الأداء الحكومي وتالي في رفع مستوى تقديم الخدمات العامة؟

4. ما هي نقاط القوة والضعف في هذه المشاريع؟ تحديدا:

أ- كيف ساهمت هذه النقاط في النجاح الإجمالي للمشاريع واستدامتها.

ب- ما هي العوامل والظروف التي ساهمت لها أم يجابية التأثير على الفعالية ونتائج هذه المشاريع في العراق؟

5. إلى أي مدى ساهمت هذه المشاريع في تشجيع المشاركة المجتمعية وكيف فانعكس ذلك على تقديم الخدمات العامة؟

6. هل أدت أي نشاطات لأي مشروع إلى حدوث تبعات أو آثار غير مقصودة؟

7. هل تم تنفيذ مشروع الرعاية الصحية الأولية وفق الشروط المبينة في المادة 4-2 الخاصة بالحصول بالبيئة الأولى IEE لمشروع الرعاية الصحية الأولية في العراق.

ومن المهم الإشارة إلى أن كل من هذه المشاريع الثلاث قد تعرضت لإعادة التوجيه والتأجيل في عام 2013 وفق استراتيجية "المسار الانسيابي" Glide Path التي اعتمدت من قبل مجلس الوزراء على مشورة إدارة البعثة، مما أدى إلى تقليل هذه المشاريع وتقليص الموارد المخصصة لكل منها. وقد أدى التأخير الناتج عن هذه الاستراتيجية والتعديلات في برامج أو نظم تغطية تلك البرامج، وكذلك الحاجة إلى إعادة صياغة خطط إدارة الأداء لهذه المشاريع الثلاثة، إلى بعض الخسارة في التمويل الآنية لكل مشروع على أساس التقدير.

تألف فريق التقييم داخل العراق من بعثة خبراء أساسيين و13 جامع بيانات على مدى ستة أسابيع في آذار وبيسان 2014، كما عمل اثنان من الخبراء الدوليين الخارجيين على تنظيم وإعداد التقرير النهائي في فترة من حزيران وحتى كانون الأول من عام 2014.

سلوب العمل

أستخدم فريق التقييم عامل بيئي يسري في تقييم نشاطات كل من المشاريع موضوع البحث وهما:)1(الأشخاص والخدمات والأنظمة)2(مستويات الحكم ومناطق عرقية لدعم المشروع على المستوى المركزي والمحافظات والأقضية والنواحي في الحالات التي ينطبق عليها هذا العامل(. كما تم استخدام عظم أدوات جمع البيانات الكمي والنوعي على حد سواء وتم إعداد قائمة أولية بمصادر المعلومات استنادا إلى وثائق المشاريع تم إكمالها لاحقا داخل البلد. وفي أي خصوص تقييم نشاطات مشروع **ترابط**، قام فريق التقييم بإجراء لقاءات مع ممثلي الحكومة المركزية من المستويات العليا والمتوسطة في عشر محافظات عراقية. أما في خصوص مشروع تقوية الحكومة فقد قام الفريق بمقابلة الكوادر والمراجعين لعشرة من أصل 22 مكتب الخدمات المواطنين يدعمه المشروع وقام بزيارة 14 محافظة. وأما في الفريق فقد تقييم المشروع الرعاية الصحية الأولية فسلوبا بسيطا عشوائيا في اختيار المناطق الخضع لتقييم حيث تمت سبعة 22 عيادة في مختلف الحالات البلد وتمت زيارة 20 منها في 16 محافظة.

قام فريق التقييم وجامع البيانات من مجموعة كبيرة أي ديب جمع البيانات في مختلف الأسئلة حول يلها كيا ونوعي لتحقيق كهاعلى أساس النوع الاجتماعي)الجنس(قدر الإمكان لكن ولضمان مصداقية نتائج من ناحية لكم الكيف، قام فريق التقييم بتحليل المعلومات من مختلف المصادر وقارن نتائج المقابلات بالمصادر الموضوعة الأخرى للمعلومات بغية التأكد من صدقية البيانات وتمام الاتساق.

وقد واجهت عملية التقييم والطريقة المستخدمة عدة محددات على أهمها)1(إمكانية قد تعرض التماسك للبيانات بسبب القرابة النوعية للتقييم، و)2(عامل النسيان و)3(العامل الذاتي، و)4(صغر حجم العينة، و)5(التحيزات الناتجة عن محددات عامل الزمن، و)6(اعتبارات لوجستية والتي منعت الفريق من مقابلة جميع المعنيين المحليين سابقا. وقد تم التخفيف من بعض تلك المحددات بزيادة عدد ومدى المقابلات والمجموعات المستهدفة واستخدام البيانات النوعية المستخلصة من الاستبيانات والمسوحات. ويرى الفريق أن قوة هذه الطرق المتنوعة مجتمعة سا هم في الوصول إلى نتائج وتوجيهات وتوصيات منطقية وذات مصداقية كبيرة.

النتائج الرئيسية

السؤال الأول: تقوية مؤسسات الحكومة العراقية (الأشخاص والخدمات والأنظمة)

تقوية الأشخاص: عملت جميع المشاريع الثلاثة على تعزيز قدرات الأشخاص على تقديم الخدمات العامة، حيث تم إقامة الدورات التدريبية لتعزيز مهارات الإدارة والقيادة للكوادر الأساسية ناهيك عن المهارات الفنية والمعرفية. وبلغ عدد من درّبتهم مشاريع المتابعة وبناء القدرات أكثر من 48.500 عراقيا، حيث درب مشروع **تربط** بشكل أساسي مسؤولي الحكومي المركزية مع التركيز على الشركاء العراقيين في مشروع الحلول العراقية للإصلاح القانوني والإداري (إصرار ISRAR) الذي يشكل الأساس لعملية الإصلاح التشريعي في البلاد، ناهيك عن التدريب على تطوير السياسات وإدارة المشاريع والمشتريات. أما مشروع تعزيز الحوكمة فقد ركز على بناء قدرات المفتشين حيث يرى أكثر من 57% من أعضاء المجالس المحلية ودوائر المفتشين والمكتب خدمة المواطنين من الذين تم اللقاء معهم أن التدريبات ونشاطات بناء القدرات هي من أهم مساهمات مشروع تعزيز الحوكمة. أما مشروع الرعاية الصحية الأولية فقد ركّز على تقوية قدرات الجهات المحلية المعنية على تقديم الخدمات. وبلغت نسبة النساء اللواتي شاركن في التدريبات المشاريع الثلاثة ما بين الثلاثين والأربعين في المئة من إجمالي المتدربين.

تقوية الخدمات: سعت مشاريع المتابعة وبناء القدرات إلى تقوية قدرة الحكومة العراقية على تقديم الخدمات العامة عبر دعم المعنيين على المستوى المركزي والمفتشين والمستوى المحلي. وذكرت مصادر الحكومة المركزية التي تمت مقابلتها بأن دعم مشروع **تربط** لشبكة الحماية الاجتماعية وإنشاء صفحة إلكتروني تتبين الإجراءات الإدارية والتشريعات المتعلقة بتهيئة الأعمال من أهم المنجزات التي حققها المشروع.

وسعت المشاريع الثلاثة إلى رفع مستوى الخدمات المقدمة على مستوى المفتشين، حيث أشار 47% من أهم المصادر التي تمت مقابلتهم من قبل مشروع **تربط** إلى أن مستوى تقديم الخدمات إلى المواطنين بمفهومي تكاد تسهيل وصولهم إلى مرفق الأشغال العامة ونظام النافذة الواحدة يعتبر من مجالات النجاح البرنامج. كما أشار المستبيان مشروع تقوية الحوكمة إلى أن 65% من المواطنين الذين تمت مقابلتهم فأفادوا بأن الحكومات المحلية وحكومات المفتشين قد ساعدت في تحسين الخدمات منذ عام 2011 وعلى الأخص عبر زيادة الرقابة والأشراف. أما في ما يخص برنامج الرعاية الصحية الأولية فقد كان هناك 65 مركز اصحي يقدمون خدمات الأمومة والطفولة للمواطنين مرتبط بنظام عالي الإحالة في فترة التقييم (كان الهدف الأولي للمشروع 21 مركز فقط). وقد ساعدت نشاطات المشروع على تقوية تقديم الخدمات على المستوى المحلي حيث فأفاد 58% من الذين تم استبيان آرائهم بأن استخدام المواطنين للخدمات قد تزايد الفترة المشروع بينما تحدث 60% عن ازدياد نسبة التغطية الكلية للمستفيدة إلا أن أسباب هذه الزيادة غير واضحة تماما.

تقوية الأنظمة: عملت المشاريع الثلاثة المتابعة وبناء القدرات على تقوية **الأنظمة** على المستوى المركزي، حيث فأفاد 71% من الكبار مسؤولي الحكومة العراقية بتحسن الأداء التنظيمي لمؤسساتهم نتيجة لنشاطات مشروع **تربط** في حين قال 100% من الذين تم استبيان آرائهم بأن مشروع تعزيز الحوكمة قد ساهم في إجراء تغييرات تشريعية وتنظيمية مهمة. هذا وأعتبر أهم الأشخاص ممن تم استبيان آرائهم في مشروع الرعاية الصحية الأولية بأن من أهم الأنشطة على تقوية الأنظمة من قبل المشروع كان تطبيق النظام الجديد للس الت

الطبية والإدارة التجهيز الصيدلي. وأظهرت الاستبيانات مع أهم مصادر الاستبيان بأن أهم مساهمات المشروع في تقوية الأنظمة على مستوى المخاطبات كان دعم تطبيق التعديل الثاني من المادة 45 من قانون نصلاحيات المخاطبات رقم 21، ودعم تعزيز وتطوير عمليات إعداد الموازنات والتخطيط على مستوى المخاطبات، و إضافة المنغصات إلى بوابة dgMarket العالمية للمنغصات. وعلى المستوى المحلي، ساهم مشروع الرعاية الصحية الأولية في إعداد أكثر من 20 من الارشادات التوجيهية السريرية بالإضافة إلى جهود لرفع مستوى جودة الخدمات المقدمة.

السؤال الثاني: النسخ والاستدامة

بناء على البيانات التي تم جمعها، يمكن من الواضح إمكانية استمرار نشاطات مشروع **تربط** الموجهة لتقوية الأشخاص بعد انتهاء المشروع على الرغم بأن ما يرافق التقييم هو أن استدامة المشروع تكمن في ما يقدمه صناع القرار على المستوى المركزي. ومن ناحية أخرى، يتوقع موظفو المشروع والشركاء في الحكومة بأن تستمر عمليات تحسين القدرات التي تمت خلال عمر مشروع تعزيز الحوكمة إلى ما بعد نهاية المشروع نظرا لنهج المشروع القائم على الأنظمة المعيارية وتطبيقات عملية التقنيات والمهارات الجديدة. وبالإضافة إلى ذلك، تتوقع ما يقرب من 71% من منظمات المجتمع المدني التي استفادت من دعم المشروع بأن تكون التغيرات في العلاقة بين هاوين الحكومة نتيجة نشاط المشروع دائمية. يرى شركاء مهمون في مشروع الرعاية الصحية الأولية بأن انعدام الحكومة ليان وتوجهات حقوق وسؤوليات المريض يمكن أن يخلط في هكيشاط رئيسي على المستوى المركزي. أما على مستوى المخاطبات والأضرية فإن 80% من مركز الرعاية الصحية الأولية التي تم تغطيتها بالبحث خضعة لإشراف داعم شهري، مما قد يساعد على استدامة هذه المراكز في فترة ما بعد المشروع.

وقد أشار مسؤولون أساسيون في مشروع الرعاية الصحية الأولية بأن الحكومة قد زادت من الدعم المركزي لتطوير "العيادات النموذجية" مما قد يؤدي إلى المزيد من التحسن في تقديم الخدمات في المستقبل. بينما أشار مسؤولون مهمون في مشروع **تربط** بأن نظام المنفذة الواحدة OSS يمكن استنساخه على مستوى المخاطبات والأضرية. أما على المستوى المحلي، فأفاد عدد من موظفي مركز الرعاية الصحية الأولية إلى إمكانية استدامة نقل المهام لخدمات الإدارة المختلفة لأمراض الطفولة IMCI.

وقد أشار الكبار المسؤولين في الحكومة الذين تمت مقابلتهم إلى ممارسات المشتريات وإدارة المشاريع المطورة كأهم تحسينات قابلة للاستدامة قدمها مشروع **تربط** على المستوى المركزي، كما يرى جميع من تم المقابلة معهم على مستوى المخاطبات ومجالس المخاطبات بأن الاجازات مشروع تعزيز الحوكمة يمكن استنساخها إلى جهات حكومية أخرى بما في ذلك عمليات التخطيط التشاركية والتطوير المستمر للكوادر, أما فيما يخص مشروع الرعاية الصحية الأولية فقد تم إيجاد إرشادات إدارة تجهيز الأدوية في 68% من مركز الرعاية الصحية الأولية التي تمت زيارتها، كما فأفاد 69% من الأضرية التي تمت زيارتها بأن جميع المراكز التي شملها المشروع قد اعتمدت نظام السجلات الطبية الجديد.

السؤال الثالث: الاستثمارات المشاريع كل على حدة والأسلوب والتحديات

أكد 60% من المسؤولين الحكومة العراقية الذين تم مقابلتهم أن تداخلات المشروع تتطلب دراسة مستمرة لكل لوحظ في تغيير الأنظمة في مؤسساتهم، كما أشار أهم المعنيين الذين تمت مقابلتهم ضمن المشروع تعزيز الحوكمة إلى فعالية توسيع مفهوم المكتب خدمة المواطنين في جميع أنحاء البلد لتشمل نظيرتها في المكتب المحافظين و المجالس المحلية ، إضافة إلى المرمجات والكادر المناسبة اللازم لدعم التدريب الآلي لمفهوم وشكل المواطنين. أما فيما يخص شركاء المشروع الرعاية الصحية الأولية فقد أشاروا إلى أن أهم المقاييس التي قدمها المشروع تتطلب في زيادة المشاركة الشعبية عبر اللجان الصحية المحلية والأشراف المسند، والانتقال إلى واجبات الإدارة التكاملية لأمراض الطفولة IMCI وكذلك تحسين قدرة مراكز الرعاية الصحية الأولية على تقديم خدمات التلقيح والتحصين والتدريب على مهارات القيادة و الإدارة.

السؤال الرابع: نقاط القوة والضعف في المشاريع

فأفاد أهم المعنيين الذين تم استبيان رأيهم بخصوص النهج الإجمالي المتبع لبناء القدرات بأن أهم نقاط القوة تتمثل في نجاح المشاريع في بناء علاقات قوية مع الشركاء المحليين ، إسرعت جميع المشاريع إلى الاستفادة من أولئك الشركاء و فتحت إلى تكامل النشاطات لتحقيق تغييرات في الأنظمة مثل عمليات التخطيط والمراقبة، كما أن نشاطات التدريب والدعم الفني كانت عموما جيدة ومثمرة. أما أهم نقاط الضعف فتفق رأي المعنيين في موقفة كوادر المشاريع، خصوصا أولئك المؤهلين تأهيلا عاليا، كما كانت هناك حاجة إلى تركيز نطاق العمل الأولي للمشاريع الثلاثة. ولكذلك، أدى أداء الشركاء المحليين إلى تأخيرات في التنفيذ نتيجة التحديات المستمرة الناتجة من العمل مع المديرين والمحليين ، كما أسهم الوضع الأمني في تحديد إمكانية المشاريع على العمل في جميع المحافظات والأقضية.

السؤال الخامس: المشاركة الشعبية وأثرها على تقديم الخدمات العامة

يبدو أن المشاريع الثلاثة قد عملت في مسارات فصل في النشاطات المعني قبل المشاركة الشعبي فقد ركز مشروع تربط على المستوى المركزي في حين عمل مشروع تعزيز الحوكمة على مستوى المحافظات بينما عمل مشروع الرعاية الصحية الأولية على مستوى الأقضية والمستوى المحلي. وقد كان المشاريع الثلاثة هدف مشترك يتمثل في رفع وعي المؤسسات الحكومية بأولويات المواطنين و همومهم وطموحاتهم، وقد فأفاد المعنيون إلى أن كل من المشاريع الثلاثة قد نشاطات هدف إلى تكوين لقاءات المواطنين و منظمات المجتمع المدني للتعبير عن همومهم ومطامحهم والمطالبة بتلبية احتياجاتهم من خدمات الصحة العامة.

السؤال السادس : التبعات غير المقصودة النشاطات المشاريع

أشار المعنيون إلى عدة تبعات إيجابية غير مقصودة النشاطات المتبنى بناء القدرات، إذ ذكر أهم المعنيين في مشروع تربط أن فكرة الإصلاح الإداري أصبحت بمبادرة محلية)أكثر من كونها موجهة من قبل المعنيين(تيجة لهذا المشروع. وكدليل على ما تقدم متشكل ثلاثة لجان تدعم تحويل الإصلاح إلى عملية مؤسسية. أما فيما يخص مشروع تعزيز الحوكمة فقد أسهم قرار المجلس الذي يتعديل المادة 45 من قانون رقم 21 الخاص بصلاحيات المحافظات غير المرتبطة بقاليم في عام 2013 بالإضافة إلى تنظيم انتخابات المجالس المحلية في فبس العام في زيادة طلب الحكومة على تنمية قدرات الموظفين والأنظمة على حد سواء لتلبية التطلعات المتزايدة للمواطنين.

كما تُشاد أهم المحاور في مشروع الرعاية الصحية الأولية تبنّي المشروع في تشكيل السياسة الصحية الوطنية في العراق (2014-2023) من خلال الفعاليات والنشاطات التي قدمها المشروع في الوقت الذي يمكن فيه هذا الأمر من الأهداف المستمرة للمشروع. وعلى الرغم من أن المحللين لم يتطرقوا إلى تقييمات محددة، إلا أنهم أشاروا إلى أمثلة على بعض القضايا التي واجهوها، مثل المشاكل الناتجة عن المدة الزمنية لتوقف نظام ربط في الأحوال التي لا تتوفر فيها ترتيبات فعالة للنسخ الاحتياطي.

السؤال الرابع: توفيق مشروع الرعاية الصحية الأولية مع فحص الهيئة الأولي

وجد فريق التقييم بأن جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية التي تمت زيارتها بدت التزاما عاليا المستوى بالإرشادات الرئيسية في ما يخص فصل الحالات، كما وجد الفريق بأن 80% من تلك المراكز تخصصت من فحص الحالة الواحدة وفق تلك الإرشادات.

أهم الاستنتاجات

يفترض من الناحية النظرية بأن نشاطات المشاريع الثلاث تقدم سوية تحسين مستوى تقديم الخدمات، إلا أنه لا تتوفر أدلة مستمرة على حدوث ذلك في هذه اللحظة. ويعود ذلك جزئيا إلى عدم توفر مثل تلك الأدلة في البيانات التي تم جمعها في مراحل الانطلاق والتنفيذ والتقييم بالإضافة إلى قصر الفترة الزمنية بين بدء المشاريع وعملية التقييم وتركيز تلك المشاريع على السياسات والأنظمة والوظائف (على الأخص في ما يخص مشروع يتربط ودعم الحوكمة) مما يجعل من تحديد نتائج تلك المشاريع تحديا كبيرا. إلا أنه بالرغم مما تقدم، ساهمت جميع المشاريع المختبر بناء القدرات في تأسيس قاعدة مؤسسية تساهم بمرور الوقت في تحسين تقديم الخدمات. ويبدو بأن قدرة الحكومة العراقية على تقديم الخدمات بشكل أفضل قد تحسنت وخصوصا على المستوى المحلي مع التحسن في قدرات الوزارات المركزية على وضع المعايير وقدرات المحافظات على الإشراف والإدارة والتخطيط. ولأن الكثير من الخدمات التي يحتاجها المواطنون العراقيون تقدم على المستوى المحلي فإن التركيز على تلك يبدو مناسبا تماما.

كان التنسيق بين المشاريع الثلاثة محدودا إلى حد كبير، رغم إن ال من مشروع **يتربط** ومشروع تعزيز الحوكمة توفر فرص الحكومات المحافظات ومجالس ال مزيد من التنسيق مع الوزارات المركزية. ولم تكن عملية تحويل السياسات والوظائف إلى تغييرات في الأنظمة على مستوى المحافظات حاسمة ولم تجر في الواقع بصورة منظمة ومتسلسلة مما قد يؤثر على استدامة المشروع. في حين حظي استنساخ التداول الموجه مركزيا بدعم الحكومة المركزية، ليس من الواضح أي من هذه النشاطات سيستمر بعد انتهاء المشروع. كما أن انتهاء الدعم الفني لبرنامج المختبر بناء القدرات قد يعرقل استدامة المعارف والمهارات الفنية التي اكتسبتها الحكومة العراقية حديثا.

ويعتقد الفريق بناء على ما طرحه أهم المستجيبين بأن جميع مشاريع المختبر بناء القدرات قد حافظت على توازن فيما يخص بناء علاقة عمل تعاونية مع الحكومة العراقية وبين الاستفادة من الشركاء العراقيين عبر الاستجابة لطلبات الحكومة وتنفيذ نشاطات الدعم الفني المناسبة. وأخيرا، ولعل أهم الإنجازات المختبر بناء القدرات يتمثل في تكوين آليات مؤسسية تتضمن المساهمة الجماعية مع الحكومة وتوسيع رأي المواطن.

التوصيات الرئيسية

في حال اتخذت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية قرار إنهاء استمرار الدعم للحكومة العراقية في مجال البناء القدرات خلال فترة سريان المشاريع الحالية أو في مشاريع مستقبلية فإن نهج الخروج المفهوم ذي الأساس صلب بخصوص تنسيق النشاطات على مختلف المستويات الحكومية والتشريعية. ويتعين على المكتب بناء القدرات المزيد من التعاون مع مختلف المانحين لتحديد ما إذا كان بالإمكان إدماج نشاطات المشروع مع نشاطات مشاريع المانحين الآخرين وعلى الأخص التي تقع خارج نطاق المشاريع الحالية للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية. كما يتعين على الوكالة والشركاء التنفيذيين المكتب بناء القدرات مساعدة الحكومة العراقية على إعداد خطة للاستدامة تتضمن تفسير شروط استدامة المشروع والمخاطر التي تنسخ نشاطاته. وكما تمت الإشارة إليه في الفصل الخاص بنتائج التقييم فإن الأولويات يجب أن تعطى لما يلي:)1(تحسين أنظمة المشتريات وإدارة المشاريع.)2(الاستمرار بتعزيز وتقوية منظمات المجتمع المدني وغيرها من شركاء المشاركة الشعبية.)3(توسيع نظام إدارة التنمية ليشمل جميع أنحاء العراق.)4(التوسع في قائمة العيادات النموذجية.)5(ضمان مدرسة أسرار)الحكومة العراقية للإصلاح الإداري والقانوني(.)6(بناء قدرات المكتب خدمة المواطنين.)7(تحديد الخلل في نظام إدارة تجهيز المواد الصيدلية)8(إنشاء مدرسة عراقية حضرية للاستمرار في تقديم التدريب المتواصل قبل المشاريع.

الدروس المستفادة

نتجت عن هذا التقييم عدة دروس مستفادة على سبيل المثال وجه فريق التقييم بأنه أذا كان يجب تقييم المشاريع من الجهة ساهمت المشتركة في تنفيذ تنسيق مرحلة فإن مثل تلك التنسيق يجب إدماج هذه عمليات التصميم والتنفيذ والرقابة لكل مشروع في إطاره العام. بالإضافة إلى ذلك، يجب تناول مسألة الاستدامة منذ بداية المشروع ، الأمر الذي يجب أن يتضمن متطلبات القدرات والاستدامة وإعداد خطط التسليم للمشاريع.

1. مقدمة

1 . 1 الغرض من التقييم

المشاريع الثلاثة العائدة للمكتب بناء القدرات التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية موضوع التقييم هي مشروع الإصلاح الإداري (المرتبط)، ومشروع تقوية الحكومة GSP (التقدم) ومشروع الرعاية الصحية الأولية PHCP، وتركز هذه المشاريع جميعا على تعزيز الأفراد والأنظمة والخدمات ضمن الحكومة العراقية بشكل أساسي ولتكاملت حرين قدرتها على تقديم الخدمات العامة. وتقدم هذه المشاريع كمجموعة الدعم على المستوى الوطني والمحلي في مجالات التخطيط وإعداد الميزانيات والمشتريات وإدارة مشاريع الاستثمارات الكبرى والإشراف على المشاريع والسياسات العامة والإصلاحات التشريعية وخدمات الرعاية الصحية الأولية.
وقد قامت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بتنظيم تقييم لمدى الذي تم تنفيذه المشاريع المذكورة من تقوية قدرات الحكومة العراقية على المستوى الوطني المركزي ومستوى المحافظات ومستوى الأقضية والمستوى المحلي.[1] يهدف التقييم إلى تحقيق الأهداف التالية:-

1- تقييم المدى الذي تم تنفيذه مشاريع المكتب بناء القدرات CBO من تعزيز قدرات مؤسسات الحكومة العراقية على تحسين تقديم الخدمات.
2- تقييم مدى نجاح المشاريع في مجالات رأس المال البشري وتطوير المهارات وإصلاح الأنظمة.
3- التحقق من أن الاستثمارات والتحويلات والمقابلات التي استخدمتها المشاريع قد حققت أهدافها في تعزيز قدرات مؤسسات الحكومة العراقية على الاستجابة لحاجات مواطنيها وتحسين مستوى تقديم الخدمات لهم.
4- تحديد مختلف العوامل والظروف داخل المدن وخارجها والتي يمكن أن تساهم في تعزيز أو تحويل فعالية مشاريع الدعم الثلاثة المذكورة التي تبنتها الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في العراق.

والغرض تقييم المدى الذي تم تنفيذه مشاريع المكتب بناء القدرات من تعزيز قدرات الحكومة العراقية على تقديم الخدمات العامة، قامت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بصياغة الأسئلة الأساسية السبع التالية:-

1) إلى أي مدى ساهمت المشاريع الثلاث في تقوية مؤسسات الحكومة العراقية من أجل تقديم الخدمات العامة؟

2) ما هي العناصر المحددة في تلك البرامج التي يمكن الاستمرار في تنفيذها والتي يتطلب زيادة استدامة، وما هو الإرث الذي ينبغي على كل مشروع أن يتركه بعد انتهائه؟

3) إلى أي مدى ساهمت الاستثمارات القطاعية والمقابلات والتحويلات لكل من هذه البرامج في تحسين الأداء الحكومي بشكل يفي بمستوى تقديم الخدمات العامة؟

---

[1] يعرّف التعليمات الثلاثة القانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم 21 "الحكومات المحلية" بأنها تتضمن مجلس المحافظات والمجلس المحلي (مجلس القضية والناحية) والوحدات الإدارية (المحافظات والقضية والناحية).

4(ما هي نقاط القوة والضعف في هذه المشاريع تحديدا:

a(كيف استطاعت هذه النقاط النجاح إلى المشاريع واستدامتها.

b(ما هي العوامل والظروف التي ساهمت بأسباب أم في الجانب التأثير على فعالية ونتائج هذه المشاريع في العراق؟

5(إلى أي مدى ساهمت هذه المشاريع في تيسير المشاركة المجتمعية وكيف انعكس ذلك على تقديم الخدمات العامة؟

6(هل أتت أي نشاطات لأي مشروع على حدوث تبعات أو آثار غير مقصودة؟

7(هل تم تنفيذ مشروع الرعاية الصحية الأولية وفق الشروط المبينة في المادة 4-2 الخاصة بالحصص بالبيئي الأولي EE المشروع الرعاية الصحية الأولية في العراق، وخصوصا فيما يخص التالي:-

أ- هل قام مشروع الرعاية الصحية الأولية العمل على وكالة الأمريكية للتنمية الدولية بإعداد إجراءات تشغيلية قياسية أو إرشادات مثل قيام بتعقيب إدارة المخلفات الطبية والممارسات السريرية في العيادات بما في ذلك ما يتعلق بالمياه الصرف الصحي وحلول التخلص من النفايات الصلبة والتشاور مع خبير فني وبما يتوافق مع أفضل الممارسات الدولية في هذا المجال؟

ب- هل تضمنت نشاطات المشروع موضوع تداول النفايات الطبية والتخلص منها وغيرها من الموضوعات المتعلقة بإدارة الصرف الصحي لعيادات الرعاية الصحية الأولية بما يوافق إجراءات التشغيلية القياسية؟

1 . 2 الأهداف التقييم

تنوي الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق استخدام نتائج التقييم للأغراض التالية:)1(الإجابة على أسئلة الشركاء الداخليين والخارجيين حول مدى نجاح الحكومة الأمريكية في تحقيق أهدافها عبر الوكالة والمتمثلة في نشاطات بناء القدرات.)2(تقييم التوصيات لغرض تسليم المشاريع.)3(استنباط الدروس المستفادة من تنفيذ المشاريع.

1 . 3 فريق التقييم

تألف الفريق الذي عمل داخل العراق من أربعة خبراء أساسيين وثلاثة عشر جامعي البيانات. كما قام خبيران دوليان إضافيان بمراجعة تنظيم وتيكنيك التقييم بعد إعداده، وقد باشر الفريق بالعمل الميداني في شهري آذار ونيسان من عام 2014 لمدة سبعة أسابيع. ألف الفريق من الأعضاء المبينة أسماؤهم أدناه:-

1 السيدة/ ليلى دولي دزه- قائد الفريق)1(وخبيرة التقييم

2- السيد/ جون أدرسن خبير الإصلاح الإداري
3- السيدة/ مايا نازل الحلو خبيرة الرعاية الصحية الأولية
4- السيد/ علي سادة – خبير الحوكمة المحلية

السيد/ جون أدرسن خبير في التنمية الدولية وتتمتع بخبرة تزيد عن الأربع عشرة سنة في مختلف مجالات التنمية، كما تتمتع بخبرة في إدارة برامج التنمية الدولية وهي حاصلة على شهادة الماجستير في السياسة العامة من معهد ديوك الجامعي وشهادة البكالوريوس في إدارة الأعمال من جامعة جورجتاون بواشنطن.

السيد/ جون أدرسن خبير تنموي دولي يبلغ من العمر ستة وأربعين عاماً، كانت آخر عشرين من هذه السنوات تتضمن إشرافه على برامج تتعلق بالديمقراطية والحوكمة لصالح الوكالة الأميركية للتنمية الدولية. يحمل السيد أدرسن شهادة الماجستير في العلوم السياسية من جامعة شيكاغو.

السيدة مايا نازل الحلو خبيرة تنمية دولية قبضت خبرة تتجاوز الثماني عشر عاماً في مجال الصحة، وقد قامت خلال الأشهر الثلاثة الماضية بتقييم برامج الصحة وأنظمة الرعاية الصحية للمواطنين والحكومات، وهي حاصلة على شهادة الماجستير في الصحة العامة من المعهد الملكي الاسكتلندي لأمراض المناطق الحارة.

السيد/ علي سادة خبير دولي في مجال التنمية تزيد خبرته عن العشرين عاماً في مجالات تعزيز الحوكمة للمؤسسات المحلية في العراق وكردستان، وقد عمل مسؤولاً لبرامج تقدم وباحث تقييم في مجال التقييمات المعقدة في مراحل ما بعد الصراع في مختلف البلدان. يحمل السيد علي سادة شهادة البكالوريوس في الهندسة المدنية من جامعة بغداد.

وقد كلف الوكالة الأميركية للتنمية الدولية خبيرين آخرين لفترة من حزيران وحتى كانون الأول 2014 لغرض مراجعة منهجية التقييم وهما:-

1) السيد/ بيم أكلاري (قائد الفريق) 2) خبير تقييم
2) السيدة/ جيفر كيبر خبيرة حوكمة محلية

يحمل الدكتور بيم الري خبرة تمتد لخمس عشرة سنة وعمل في أكثر من خمسين بلداً في مجال التصميم وإدارة ومراقبة وتقييم مشاريع التنمية الدولية، وهو حامل لشهادة الدكتوراه والماجستير في الدراسات الجغرافيا من جامعة كاليفورنيا بلوس أنجلس والماجستير في الجغرافيا من معهد ماساتشوستس و جامعة كاليفورنيا.

السيدة/ يخفلوي بخبير في الحوكمة والرقابة والتقييم وتتمتع بخبرة تزامن الأربع عشرة سنة في تقييم المشاريع الممولة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وغيرها من برامج الخدمات الاجتماعية والتنموية. حصلت السيدة لي يوب على شهادة الماجستير في السياسات العامة من جامعة كاليفورنيا بيركلي.

1 . 4 الإطار العام للتقييم

1) مقدمة

تقدم الفصول الأربعة شرح الخطة التقييم وأسلوبه، ثم يتجه التقرير إلى بيان النتائج التي يتم التوصل إليها بخصوص الأسئلة التقييمية السبعة والاستنتاجات المستنبطة من تلك النتائج، وتوصيات محددة تتعلق بما يجب فعله الآن للفترة المتبقية من عمر مشاريع موضوع البحث. كما يتناول التقرير تسلسل النشاطات إلى الحوكمة العراقية أولاً ثم مشاريع قطاع أخرى تتبع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية كما يتناول الفصل الأخير من التقرير مناقشة الدروس المستفادة. ويتضمن التقرير أيضاً عدة ملاحق مساندة وهي (أ) بيان تقييم العمل (ب) قائمة المصطلحات (ج) المراجع (د) الأشخاص الذين تم لقاؤهم (هـ) الترجمة الإنجليزية لقانون رقم 21 (و) أدوات جمع البيانات (ز) الإفصاح عن تضارب المصالح (ح) بيان الاختلافات.

2) خلفية عامة

يقوم المتسببون المقدرات التبعية للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية USAID منذ عام 2011 بتنفيذ ثلاثة مشاريع هي مشروع إصلاح الإدارة **ترابط**، ومشروع تقوية الحوكمة GSP **تقدم**، ومشروع الرعاية الصحية الأولية PHCP وقد أصل يقدر بـ 165 مليون و76 مليون و75 مليون دولار أمريكي على التوالي.

ترابط: كان الهدف التنموي الرئيسي لمشروع ترابط هو "تقوية هيكل إدارة الموارد والسياسات الحكومة العراقية". وقد تتبع مشروع ترابط نهجاً شاملاً يشمل "كل العراق" و "كل الحكومة" في تنفيذ برامجه وأنظمته. وقد بدأ المشروع في حزيران من عام 2011 وسينتهي في حزيران من عام 2015 كما هو مخطط سابقاً. تتضمن التصميم الأولي للمشروع المكونات التالية:-

1. إصلاح الخدمة المدنية
   أ) الإصلاح القانوني بتشريع قانون شامل للخدمة المدنية
   ب) الإصلاح المؤسسي بتأسيس المجلس الاتحادي للخدمة المدنية
   ت) الإصلاح المؤسسي: مجالس الخدمة المدنية في المحافظات

2. إدارة السياسات العامة
   أ) الإصلاح القانوني: الإصلاح التشريعي بين الوزارات
   ب) الإصلاح المؤسسي بتشكيل ونشر السياسات التنفيذية المركزية

3. اللامركزية الإدارية

أ) الإصلاح القانوني: قوانين وأنظمة الارتباط

ب) الإصلاح المؤسسي: إدارة موارد المحافظات وتقديم الخدمات

مشروع تعزيز الحوكمة GSP: يستند تصور تأسيس هذا المشروع على دعم ممارسة الحكومات المحلية لمسؤولياتها المحددة دستوريا وقانونيا بما في ذلك تنفيذ القوانين المتعلقة باللامركزية الصلاحيات وإدامة وظائف الحوكمة الفعالة محليا. وفي سياق تحقيق تلك المسؤوليات، يجب على الشركاء من الحكومات المحلية إدامة الصلة الفعالة بين المواطنين والحكومة المركزية. وبناء على ذلك فإن النتيجة الإجمالية للمشروع ستتمثل في تحسين تخصيص الموارد وتوسيع نطاق الإشراف والمساءلة للمكتب الوزارات الموجودة في المحافظة. وقد توجهت جميع جهود المشروع نحو ضمان تحسين الخدمات الأساسية للشعب العراقي في حين تصرفت بشركة وتعاون مع المشروع طوال فترة التنفيذ عبر المشاركة في التكاليف وقبول الإصلاحات وتنفيذها وبإشراك المجتمع في عملية صنع القرار.

وقد تناول مشروع تعزيز الحوكمة فنين أساسيين، وأهمها هو التقوية المؤسسية المتمثلة بمأسسة السلطات داخل الحكومة المحلية وتحسين إدارة الموارد. أما الهدف الثاني فهو الإشراف التنفيذي الذي يقدم الدعم للمسؤولين المنتخبين في أداء المهام الإشرافية وسلطة الوزارات ذات العلاقة حول الخدمات التي يقدمها للمواطنين. بدأ مشروع تعزيز الحوكمة في أيلول من عام 2011 ومن المخطط له أن يستمر لمدة خمس سنوات، إلا أن هذه الفترة تقلصت بسبب استبدال مسار الانسيابي Glide Path.

مشروع الرعاية الصحية الأولية: بدأ المشروع على في آذار من عام 2011 ستة أشهر بشكل أساسي دعم وزارة الصحة لتحقيق هدفها الاستراتيجي المتمثل بتحسين جودة الخدمات الصحية الأساسية. وقد استهدف المشروع في نطاقه الأولي 360 مركز الرعاية الصحية الأساسية في جميع محافظات العراق الثمانية عشرة. ويتألف المشروع من المكونات الثلاثة الرئيسية التالية:-

1- تحسين أنظمة الإدارة الصحية

2- تحسين جودة الخدمات الأساسية

3- تشجيع المساهمة الشعبية لزيادة الطلب على خدمات الرعاية الصحية الأولية.

وقد ركز المشروع عبر خطته المعلنة على مساعدة العراق لتلبية أهداف التنمية الألفية الخاصة به عبر تخفيض معدل وفيات الأطفال (الهدف 4) وتحسين صحة الأم (الهدف 5) في المناطق التي تخدمها 298 عيادة. وقد نصت الخطة على أن تتعاون 36 عيادة من أصل 298 بشكل وثيق وعلى مستوى عال مع وزارة الصحة بهدف تحويلها إلى عيادات نموذجية. وكما في المشروعين السابقين، من المفروض أن يستمر مشروع الرعاية الصحية الأولية لمدة خمس سنوات.

الجدول رقم (1): الفرضيات الأساسية لكل من مشاريع الثقة لبناء القدرات الثلاثة

	الترابط	دعم الحوكمة	الرعاية الصحية الأولية
الفرضيات الأساسية	استمرار وجود الإرادة السياسية لدى الحكومة العراقية للتعاون. أمن وسلامة موظفي المشروع يتسم بالتنفيذ سيتم المشاركة في الثقافة في وقتها المناسب. ستتوفر التجاوبة الجيدة من المنظمة	يسمح الوضع السياسي بالمتخلفات السياسية للمشاركة في صنع القرار بشكل بناء. تتقبل الحكومات المعلومات المؤلمات القوية التي يمكن مراقبتها من قبل الناخبين. يسمح الوضع السياسي بوجود التزام وطني تجاه: 1) الالتزام القوي من المركزية والإصلاحات. 2) المشاركة في الثقافة قبل الدعم الفني يسمح الوضع الأمني للمشروع بتقديم الدعم	الاستقرار السياسي يمكن لمشروع الرعاية الصحية الأولية الوصول بسلام إلى العيادات المشمولة قبل المشروع وموظفيها (بناء على الوضع الأمني وغيره من الاعتبارات) تمتلك وزارة الصحة الإمكانية في تخصيص المال لغرض المشاركة في الثقافة لتحديث وتطوير العيادات النموذجية، والتي ستكون لاحقا علامات فارقة مرجعية لغيرها. سيعمل الشركاء المحليون والدوليون مع الخروج بروية مشتركة والتزامات حول خدمات الرعاية الصحية الأولية.

المسار الاستراتيجي (الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/العراق)

تعرض تالمشاريع الثلاثة لإعادة التوجيه المتكيف في عام 2013 وفق التوجيهات إدارة الرئيس في العراق وكذلك استجابة لاستراتيجية المسار الاستراتيجي" Glide Path ، ما أدى إلى تقليل مدة المشاريع وتقليص الموارد المخصصة لكل منها مما أدى إلى تحقيق درجة عالية من الإحباط مزيد من النشاطات. وقد أدى الخفض الناتج عن هذه الاستراتيجية والتي تمثل في تقليص مكونات أو نطاق تغطية تلك البرامج، وكذلك الحاجة إلى إعادة صياغة خطط إدارة الأداء PMP للمشاريع الثلاثة. لغرض التعامل مع القلق الصرف في الفترة الزمنية والموارد، تم الهاء برنامج إصلاح الخدمة المدنية الخاص بمشروع تربط كما تتقلص برنامجين آخرين للمشروع وهما إدارة السياسات العامة والمركزية الإدارية, أما في ما يخص مشروع تعزيز الحوكمة GSP فقد تم تقليص النطاق لاجغرافي لمشروع التي يركز على النشاطات التي يمكن استدامتها مقابل الحكومة المحلية بعد انتهاء المشروع بالإضافة إلى مقدمي الرعاية في صفترة المشروع إلى أن المهارات التي يتم العمل عليها سيقلب خصوص دورات التي زيادة والتخطيط لا يمكن تعزيزه عبل تلك الرافي دورات المتبعة. وأخيرا تم يأقافلك تر نشاطات برنامج الرعاية الصحية الأولية تم تعلق تقوية أنظمة الإدارة وتقليص النشاطات داخل مراكز الرعاية الصحية الأولية وتقليص عدد المراكز والنشاطات المحلية التي تدير المسري الأساسي والمسا همة النشعية (كجزء من جهود تقليص وإعادة تشكيل المشروع.

3) الأسلوب العملي

3 . 1 فترة التقييم

يغطي هذا التقرير تقييم أداء المشاريع الثلاثة المختارة من القدرات منذ (القاها) آذار 2011 لمشروع الرعاية الصحية الأولية وحزيران 2011 بالنسبة لمشروعي ربط وأيلول 2011 بالنسبة لمشروع تعزيز الحوكمة) وتستغرق فترة التقييم بعملية الميدانية في آذار ونيسان من عام **2014.**

3 . 2 الإجابة الثانية

تستند فهوم التقرير التقييمي إلى نشاطات المختبرين القدرات على الإجابة على الأسئلة الأساسية السبعة والسؤالين الفرعيين (4-أ و 4-ب) المبينين في العمل التقييم. وقد تم اختيار الأسلوب العمل وأدوات الحصول على البيانات من مختلف المصادر وبالتالي يتم الوصول إلى الأهداف التالية:-

1) التحقق من المعلومات حول المشاريع الواردة في تقارير تلك المشاريع.
2) جمع المعلومات من مختلف المصادر حول المجالات التي ركز عليها المشروع ونشاطاته وأساليب عمله وإنجازاته حتى هذا الوقت.
3) تحديد المشاكل والتقدمات والتوصيات.

الغرض التقييم أداء المختبرين القدرات، قام الفريق بتقييم كل مشروع من جانبين تمثل الأول في الأشخاص والخدمات والأنظمة بينما تمثل الثاني (حتى أطبق الأمر) المستوى الحكومي المعني بتلك الدعم المشاريع (مركزي/وطني أو محلي على مستوى المحافظات أو محلي على مستوى الأقضية).

3 . 3 أدوات التقييم

استخدم الفريق أدوات التقييم الحصول على مزيج من المعلومات الكمية والنوعية قبل على سبيل المثال تم الحصول على المعلومات النوعية عبر القاءات مع أهم الشركاء والمناقشات مع المجموعات المستهدفة المركزية وأداة القاءات بينما تم الحصول على المعلومات الكمية من المسوحات واستمارات الرصد المباشر والاستبيانات. وقد تعاون أعضاء الفريق التقييم جميعهم في صياغة خطة العمل التقييم واختيار أدواته التي تم اختبارها قبل المشروع بالتقييم الفعلي. وتبين الملاحق 6-8 من هذا التقرير أمثلة على أدوات التقييم المستخدمة. تتضمن أدوات التقييم ما يلي:-

1. المقابلات مع المعنيين الرئيسيين KIIs : وتتضمن المقابلات المباشرة أو الشخصية والتي تم إجراؤها مع المعنيين الرئيسيين لاستبيان مدى اهتمامهم ودورهم في تقييم الخدمات العامة ومدى رضاهم عن مستوى جودة تلك الخدمات.

2. المناقشات مع المجموعات المستهدفة FGD : وتشمل المجموعات المتجانسة من المستفيدين ومقدمي الخدمات ، حيث قامت المجموعات بتبادل المناقشة آراءهم حول نشاطات المشاريع والفوائد الناتجة عنها. وقد تم تنظيم هذه المجموعات بحيث تتضمن ممثلين عن القطاعات المعنية وغيرهم.
3. المقابلات والمقابلات المغادرة : وتم إجراؤها مع مقدمي الخدمات وبعض ممثلي المجتمعات المستهدفة والمستخدمت لإدراج ملاحظات المستفيدين حول جودة كفاية مخرجات المشاريع ونتائجها.
4. الرصد المستمر: وتضمن من رصد المستمر ا من جامعي البيانات في المرافق التي تدعمها المشاريع للتحقق عليها من سير النشاطات القائمة.

3 . 4 اختيار العينات)الأفراد(

قام فريق التقييم بإعداد قائمة أولي قبل أسماء المجيبين الأساسيين استنادا إلى وثائق المشاريع وتم إرسالها إلى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية جنبا إلى جنب مع خطة التقييم لغرض ان ملاحظتها. وقد راجع فريق قائمة الأسماء بناء على ملاحظات الوكالة والشركاء الرئيسيين. وبعد الوصول إلى العراق، عدل فريق المقابلات مع الموظفين الرئيسيين في كل مشروع لإكمال قائمة الأشخاص الذين ستتم مقابلتهم)راجع الجداول 2 و 3 والملحق 4 للمزيد من التفاصيل(.

الجدول رقم)2(:قائمة قبل أسماء المجيبين.

	تربط	مشروع تعزيز الحوكمة	مشروع الرعاية الصحية الأولية
عدد المجيبين الرئيسيين في اللقاءات التي تم إجراؤها	98	96	35
عدد الزيارات الميدانية)مع الموظفين الحكوميين في المكتب الحكومية(	1	10	20 موقعا)مع 16 مديرية الصحة والمكتب الوزارة(
عدد المناقشات مع المجموعات المستهدفة	4	3	0
عدد المشاركين في المجموعات المستهدفة	47	14	0
عدد الأشخاص المشاورين بالاستبيان	0	18	187
عدد المقابلات التي تم إجراؤها	0	المقابلات المغادرة للمواطنين	1. المقابلات المرافق للمركز للرعاية الصحية 2. المقابلات الخروج لمراجعي المركز الصحية 3. اللقاءات مع مديري الصحة في الأقضية

الجدول رقم)3(قصر المقابلات المجيبين الرئيسيين

	تربط	مشروع تعزيز الحوكمة	مشروع الرعاية الصحية الأولية
الحكومة الأمريكية	9	8	6
الشركاء التقنيون	25	11	17
الحكومة العراقية)المستوى المركزي(	28	2	5
الحكومة العراقية)مستوى المحافظات(	36	40	4
الحكومة العراقية)المستوى المحلي(	0	9	0
غير ذلك	0	26	3

5.3 الزيارات الميدانية ومعايير الاختيار

في ما يخص تقييم نشاطات مشروع ترابط فريق التقييم بزيارة عشر محافظات في العراق تضمنت لقاءات مع مسؤولين حكوميين من المستوى العالي والمتوسط. في مشروع تعزيز الحوكمة قام الفريق بلقاء موظفي ومراجعي عشرة مكاتب لخدمة المواطنين من أصل 22 التي يدعمها المشروع كما قام بزيارة 14 محافظة. أما في ما يخص مشروع الرعاية الصحية الأولية، فقد قام الفريق باختيار موقع عشوائي بلغت 22 عيادة تم اختيارها وعشرين أخرى تمت زيارتها في 16 محافظة، مع استثناء محافظة الأنبار لأسباب أمنية؟

الجدول 4 – المحافظات المشمولة بجمع البيانات

ترابط (10 محافظات)	مشروع تعزيز الحوكمة (14 محافظة)	مشروع الرعاية الصحية الأولية (16 محافظة)
بابل، بغداد، البصرة، ذي قار، دهوك، أربيل، كربلاء، كركوك، نينوى	بابل، الأنبار، بغداد، البصرة، الديوانية، ديالى، كربلاء، كركوك، ميسان، النجف، نينوى، صلاح الدين، واسط	بابل، بغداد، البصرة، ذي قار، الديوانية، ديالى، دهوك، أربيل، كربلاء، كركوك، ميسان، النجف، نينوى، صلاح الدين، الديوانية.

6.3 عملية جمع البيانات

تم جمع البيانات من قبل فريق التقييم وجامعي البيانات من مجموعة كي و أي دي QED الذين تم تدريبهم من قبل المجموعة على مبادئ جمع البيانات وكيفية استخدام الأدوات المحددة قبل البدء بالعمل الميداني. كما رافق جامعو البيانات الخبراء الأساسيين في مرحلة اختبار تلك الأدوات للاستفادة من خبرتهم وتوجيههم.

قام أعضاء الفريق بإجراء لقاءات بمشاركة مع مسؤولي الحكومة العراقية في بغداد ومسؤولي الوكالة الأميركية للتنمية الدولية وشركاء التنفيذ في ما قام جامعو البيانات بلقاء المسؤولين من المستوى الأول والمتوسط على مستوى المحافظات في بغداد والمحافظات الأخرى، كما قاموا بإدارة المناقشات مع مجموعات المستفيدين في بغداد والمحافظات وقاموا بزيارات ميدانية لمواقع المواطنين المعنيين و نقاط الخدمات.

7.3 معالجة وتحليل البيانات

قدم جامعو البيانات ما جمعوه من بيانات إلى فريق التقييم بصيغة ملفات ميكروسوفت أكسل و وورد وقاموا بتصريف وتلخيص البيانات في تقاريرهم. وقام موظفوا مجموعة كي و أي دي QED وجامعو البيانات بالتحقق من البيانات من ناحية صحتها. تم تخدم فريق التقييم المقارنات الكيفية والنوعية لتحليل البيانات المقدمة في ملفات أكسل وقاموا بتحليل المعلومات الواردة من مختلف المصادر ومقارنة نتائج المقابلات تلك التي جمعت من

المصادر مثل استمارات الرصد والمسوحات لضمان حصول فريق التقييم على النتائج النوعية، ثم تدقيق النتائج من البيانات النوعية والكمية المتوفرة.

3 . 8 المحددات

المقابلة (النهج النوعي): يشمل النهج النوعي لأسئلة هذا التقييم باستخدام المقابلات مع المعنيين الرئيسيين ومناقشات المجموعات المستهدفة والأدوات المفتوحة والمستبيانات الاستبيان. ويعتبر الاستبيان الطريقة التي تحيل البيانات النوعية أمرا عرضة لخطأ أعضاء الفريق أو جامعي البيانات في الكتابة أو نقل المعلومات مما قد يشكل تهديدا لأي سبب من الأسباب مما يؤدي في غياب مثل هذه البيانات عن النتائج والاستنتاجات والتوصيات.

عامل التذكر (النسيان): يخضع هذا التقييم شأنه شأن أي تقييم آخر لعامل النسيان ففي حين بدأت المشاريع موضوع التقييم بالعمل في عام 2011 فإن التقييم بدأ في النصف الأول من عام 2014 الأمر الذي قد يؤثر على تذكر المعنيين لأحداث أو نشاطات ما، ويتجلى ذلك في ميل إيجابي أو سلبي. كما يجب الأخذ بالاعتبار بأن فترة التقييم تزامنت مع شمول بعض مشاريع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية قبل مسار الانسحاب مما قد يؤثر على إجابات بعض المعنيين على أسئلة فريق التقييم.

العامل الذاتي: يمكن أن يتحاربعض المعنيين أسئلة مقابلة أو يتحكمون بالوقت المخصص له فعلى سبيل المثال، قد يقضي الأشخاص ذوي المصلحة معينة من نتائج التقييم (سلبا أم إيجابا) وقتا أطول في المقابلة لضمان تحويل نتائج التقييم لمصلحتهم.

حجم وتنوع العينة: نظرا لحجم التقييم والموارد المخصصة له، قد يكون حجم العينات المختارة أو المواقع التي تمت زيارتها صغيرا فعلى سبيل المثال، يتطلب الحصول على نتيجة إحصائية هامة أن يكون هامش الخطأ مساويا لـ 10 ، أي أن على فريق التقييم أن يزور 76 عيادة من أصل 360 مركزا للرعاية الصحية الأولية الموجودة فعلا. إلا أن الفريق اقتصر بزيارة 20 مركزا صحيا فقط. وتؤثر مثل هذه المحددات على النتائج لأن العينة الصغيرة لا تمثل كقوة العينة الأكبر بالإضافة إلى ذلك غياب التقاطع بين الشركاء والمستفيدين لكل مشروع وتم بالتالي إجراء القاءات لكل مجموعة على حدة مما يمكن الفريق من تجميع الرصد من المجالين. بالإضافة إلى ذلك، شهدت فترة التقييم تحديات عملية ولوجستية تمثل الهاجس الأمني والانتخابات المحلية مما نثر على الحالة وصول الفريق إلى جميع الأشخاص والمواقع، وعلى الأخص المسؤولين المحليين.

العامل الزمني: كما ذكر سابقا بدأت المشاريع الثلاثة المختبرة بين أواخر دراسة العمل والتقييم عام 2011 مما حد من قدرة الفريق على الخروج باستنتاجات مؤكدة عن مساهمة البرنامج في تحسين الخدمات العامة وتقييم ماهية التدخلات التي يمكن استدامتها بعد انتهاء المشروع، يصعب تقييم نتائج المشاريع بعيدة المدى لأنها تتحقق بعد.

تم التعامل مع بعض هذه المحددات عبر عدد من نطاق القاءات والاجتماعات المستهدفة والبيانات الكمية التي يتم الحصول عليها عبر المسوحات والاستبيانات عند وجودها. ويعتمد فريق التقييم بأن الأساس المبني لهذه الأسباب لمنهاها من تقييم نتائج واستنتاجات وتوصيات يتم عبها.

3. 9 الاعتبارات الأخلاقية

قام فريق التقييم بإجراء تقييم لمدى الالتزام بالمعايير والقيم المتفق عليها من قبل المشاركين في التقييم، كما أضاف فريق التقييم ملاحظات على سرية المعلومات سواء من المسؤولين المستوى الأوسط والأدنى في الحكومة العراقية أو من المستفيدين.

3 . 10 فصل البيانات جندريا (على أساس النوع الاجتماعي)

يعكس هذا التقييم بطبيعته جمع البيانات والتحليل والتقارير قضية النوع الاجتماعي لكلما أمكن ذلك.

4. النتائج الرئيسية

كما ذكر سابقا، يتم عرض نتائج التقييم باستخدام عناوين رئيسيين وهما: (1) الأشخاص والخدمات والأنظمة (2) مستويات الحكومة العراقية لدعم المشروع على المستوى المركزي والمحافظات والأقضية والنواحي في الحالات التي ينطبق عليها هذا العامل. وسيتم جمع النتائج عبر المشاريع الثلاثة وصولا على أساس النوع الاجتماعي الجندري كلما أمكن ذلك.

4-1 النتائج لسؤال الأول: إلى أي مدى ساهم المشاريع الثلاثة لمكتب بغداد في تقوية مؤسسات الحكومة العراقية من أجل تقديم الخدمات العامة؟

4-1-1 المدى الذي تم فيه تعزيز قدرة الأفراد العراقيين على تقديم الخدمات

المستوى المركزي: في حين تفاعلت المشاريع الثلاثة مع مسؤولي الحكومة العراقية على المستوى المركزي فإن التدريب المقدم لهذه المجموعة وقع على عاتق مشروع عقد ربط الذي كان نشاطه الأساسي تدريب كوادر من الشركاء في القطاع الخاص والعام الحكومي حول مبادرة الحلول العراقية لإصلاح الإداري والتشريعي (إصرار) التي شكلت أساس الإصلاح القانوني في مشروع رابط. وخلال التدريب الشركاء، قام المشاركاء من الوزارات وقطاع الأعمال والمجتمع المدني بتحديد القوانين والأوامر الإدارية المرشحة للإصلاح أو الإلغاء. وبنهاية السنة المالية 2013 تم تدريب 276 عراقيا بزيادة عن الهدف الأولي للمشروع وهو 275 تم تدريبا وتم تأسيس 29 مبادرة وطنية لإدارة السياسات العامة إلى الإصلاح القانوني تجاوزة الهدف الأولي المقدر بـ 26 [2]. بالإضافة إلى ما تقدم، قام مشروع عقد ربط بتدريب 600 شخصا من ثماني وزارات حول تطوير السياسات و70 آخرين من المجلس الاستشاري لرئيس الوزراء وفي جميع التدريبات قام مشروع **رابط** بتعريف مفهوم إدارة المشاريع PMI لجميع الوزارات الثمانية عشر بمثل الجهود وأدوات مبادرة الحكومة لإدارة المشاريع، وتهيئة ذلك، قام المتدربين الشركاء الحكومية المسؤولة عن تخصيص بعض المشاريع مما ساهم في المشاريع التي تتشارك بين الحكومة العراقية والمانحين بتخصيص ما

[2] مشروع الإصلاح الإداري في العراق - عقد ربط (خطة إدارة الأداء السنوية المالية 2012 السنوية المالية 2014)

يقرب من 3 ملايين دولار أميركي لاختيار مهندسين لخوض اختبار الحصول على الشهادة الاحترافية لإدارة المشاريع.

أما مشروع تعزيز الحوكمة فقد تعامل مع موضوع الحوكمة المركزية عبر الدعم المقدم لحوكمة ومأتمتة ملاحظات في وظائف الإشراف والرقابة في مايتعلق بالبنية التحتية لتوفير الخدمات من خلال الوزارات المعنية. ودعم المشروع التعاون بين الشركاء عبر مجموعات العمل المشتركة التي ضمت فلسطينيين من الحكومات المحلية ومن الوزارات المركزية على سبيل المثال، ركزت إحدى المجموعات على الإشراف على توفير الخدمات الأساسية ESDO. كما شجع المشروع على الشراكة بين مختلف شركاء المشروع عبر المؤتمرات الوطنية التي تضمنت ورش عمل وعروض لفضل الممارسات لمختلف القطاعات والمؤسسات.

عمل مشروع الرعاية الصحية الأولية على تقوية الشركاء على المستوى المركزي، أفاد بعض أهم المعنيين بأن العلاقة التعاونية بين المشروع ووزارة الصحة التي أثمرت عن صدور الإشادات الفنية المهمة سا همت كذلك في تعزيز قدرة الحكومة المركزية على مراجعة عديل الخدمات. علاوة على ذلك فإن إدراج لائحة حقوق ومسؤوليات المريض ضمن قانون الصحة العامة في فصل الخامس، المواد 90 و 91(كان نتيجة لنشاطات مشروع الرعاية الصحية الأولية يتطلب هذا القانون، الذي أعادت توجيه الخدمات الصحية لتتمحور حول المريض، من جميع مقدمي الخدمات وصناع القرار وممارسي المهنة الطبية تعزيز مهاراتهم الطبية اتجاه المرضى.

المستوى المحلي: على الرغم من قيام مشروع يتربط والرعاية الصحية الأولية بعض النشاطات على مستوى المحافظات فإن بمبادرات بناء قدرات المسلطات المحلية في المحافظات وقع تأسيس اضمن نطاق عمل مشروع تعزيز الحوكمة. ونظرا لعدم مسؤولية حكومات المحافظات عن التخطيط المباشر للخدمات خلال فترة تنفيذ مشروع تعزيز الحوكمة فقد ركز التدريب المقدم من المشروع على الموظفين والمسؤولين على الإشراف على الخدمات بعنوان تعزيز قدرتهم على التخطيط والرقابة وإعداد الموازنات والتشريع. وقد أفاد 75% من كوادر المجالس المحلية ومكتب المفتشين ومكتب خدمة المواطنين من الذين تم استطلاعهم)33 من أصل 57(بأن التدريب ونشاطات بناء القدرات التي قام بها مشروع تعزيز الحوكمة تعتبر من أهم ما قدمه المشروع، بينما أشار 85% من المعنيين من مجالس المحافظات ومكتب المفتشين)48 من 57(بأن الدعم الفني المقدم من المشروع كان مناسبا جدا لاحتياجاتهم[3]. وبحلول الربع الأول من السنة الثالثة للمشروع، كان 290 عضوا من أعضاء المجالس وموظفيها قد تلقوا تدريبا من المشروع حول المفاهيم الأساسية لوظيفة التشريع وهو النشاط الذي غطى 116% من هدف المشروع الأصلي المتمثل بـ 250 شخصا[4]. واتسع عدد

[3] يقدم المكتب خدمات المواطنين العمل ومأتمتة الخدمات لتي تقدمها الحكومة المحلية وتعتبر قناة مهمة لتسجيل وحل شكاوى المواطنين وفي بعض المحافظات تتوقع إدارة هذا المكتب على عاتق المكتب المفتشين وفي أخرى على عاتق المجلس المحلي وفي بعض المحافظات يتم إدارة هذا المكتب من كل من مجلس المحافظات ومكتب المفتشين.

[4] مشروع تعزيز الحوكمة(تقدم – خطة إدارة الأداء/ملخص حول مؤشرات تتطلب التقدم PMP Y3Q2

النساء من أعضاء المجالس ممن ساهموا في تدخلات المشروع من 68 عام 2012 إلى 85 عام 2013.

وقد قام المشروع أيضاً بتعزيز قدرات مسؤولي المجالس المحلية ومكتب المحافظ في مجال إدماج المواطنين في عملية تقييم الاحتياجات وأولويات تقديم الخدمات. وتبين تقارير المشروع تعزيز الحوكمة بأن قيادات المحافظات تستخدم مهارات وسائل التواصل مع المجتمع ودور فرق التخطيط جزء من نتائج هذا المشروع. وبالإضافة إلى التدريب، وفر المشروع فرص تدريب في وضع مهارات هم موضع التنفيذ عبر تنظيم 51 ملتقى جماهيري-كما تم عقد 15 ملتقى آخر بدون دعم المشروع.

المستوى المحلي: ركز مشروع الرعاية الصحية الأولية أساساً على تعزيز قدرات الأفراد على تقديم الخدمات على المستوى المحلي، وكان ضمن متطلبات المشروع العمل مع 360 مركز الرعاية الصحية الأولية لتعزيز جودة تلك الخدمات. وركز التدريب المقدم على الجانب الفني بأساساً حول موضوعات مثل منع العدوى وتغذية الأم والطفل، وكذلك على مهارات الإدارة والقيادة الأساسية. وبنهاية السنة المالية 2013 تم تدريب 1543 من كوادر 287 عيادة على تقديم خمس (أو أكثر) من الخدمات الأساسية الأساسية[5]. وقد أشار 75% من المراكز الصحية الأولية (15 من 20) التي تم مسحها أن تنسيق الجودة QIT يعتبر من الإنجازات الرئيسية للمشروع. وتتلقى هذه الفرق تدريبات أثناء العمل من خبراء مدربين حول تحسين الجودة عموماً الإشراف الداعم. وتمثل الهدف الرئيسي لتلك الفرق في تحديد الثغرات في الأداء وتحليل مسببته للوصول إلى حلول لإغلاق تلك الثغرات وتحسين أداء مراكز الرعاية الصحية الأولية عموماً.

وكحصيلة إجمالية تم تدريب 48.500 عراقي انتهجة لنشاطات اكتساب القدرات (الجدول رقم 5). ومن الجدير بالذكر أن نسبة النساء المتدربات تتراوح بين 30 -40%

الجدول رقم (5) – التدريبات المقدمة من اكتساب القدرات
(المصدر: التقرير السنوي لاكتساب القدرات للسنة المالية 2013)

المشروع	أعداد المتدربين
الترابط	21,738
مشروع تعزيز الحوكمة	5,656
الرعاية الصحية الأساسية	21,128
الإجمالي لمشاريع اكتساب القدرات	48,522

وقد بلغت نسبة النساء اللواتي تم تدريبهن من كوادر الحكومة العراقية في مجال السياسات العامة من قبل مشروع الترابط 30% تقريباً، وكذلك نسبة المتدربات من موظفات مديريات الصحة اللواتي تلقين تدريباً على مهارات الإدارة والقيادة[6].

4-1-2 المدى الذي ساهم في مشاطات اكتساب القدرات في تقوية الخدمات بشكل مباشر

[5] الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، التقرير السنوي لمشروع الرعاية الصحية الأولية للسنة المالية 2013.

[6] الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية - الترابط/مشروع الإصلاح الإداري في العراق التقرير السنوي 2013.

أشاد المجيبون الأساسيون لمشروع تربط بدعم المشروع للموقع الإلكتروني سهل الاستخدام الذي يحوي الإجراءات الإدارية والقوانين الخاصة بتهيئة الأعمال وكذلك بدعم مشبكة الحاجة الاجتماعية والذي يهدف إلى ضمان شفافية توزيع مبالغ الرعاية الاجتماعية للفئات المهمشة - واعتبروها من أهم منجزات المشروع. كما دعم المشروع الآلي لقانون الشراء العامة في وزارة التخطيط وتم إشراك بناء القدرات لجميع الوزارات التي تتلقى الدعم الفني من المشروع، وذلك عبر تقديم حزم متكاملة من أحد عشر عنصرا مع إيلاء الضمان مطابقة إجراءات المشتريات المعمول بها الدولية. وقد أشار المجيبون إلى أن الإجراءات المحسنة للمشتريات أدت إلى تحسن مستوى العطاءات وبالتالي تحسن مستوى الخدمات المقدمة من قبل مقدمي الخدمات الذين أجلت لهم تلك المناقصات. إلا أنه من الجدير بالذكر أن 42% فقط (8 من 19) من المواطنين الذين تم استبيان آرائهم بخصوص مشروع تعزيز الحوكمة أشاروا إلى تحسن الخدمات المقدمة من قبل الحكومة المركزية منذ عام 2011، ملاحظة صغر حجم عينة الاستبيان هذه، مما يزيد كثيرا من هامش الخطأ فيه. كما أفاد أهم المجيبين بخصوص مشروع الرعاية الصحية الأولية بأن مراجعة قائمة الأدوية الأساسية لخدمات صحة الأم والطفل والاجهود المبذول لمعالجة النقص وفي نظام التحصين وتقييم تحسينات لمستوى جودة الخدمات تعتبر جميعا من أهم منجزات المشروع.

مستوى المعنويات: سعت المشاريع الثلاثة المتبعة للمكتب بناء القدرات إلى تحسين الخدمات لمستوى معنويات، وأشار ما يقرب من 74% من أهم المجيبين ضمن مشروع تربط (14 من 30) أن تقييم الخدمات المواطنين تمثل الأشغال العامة، ونظام الأغذية الواحدة مال المنجزات المشروع. وأفاد 65% من المواطنين الذين تم استبيان آرائهم ضمن مشروع تعزيز الحوكمة بأن مستوى الخدمات المقدمة من الحكومات المحلية قد ارتفع منذ عام 2011 في حين يرى 50% من المواطنين (10 من 20) بأن معدل استجابة الحكومة المحلية لتطلعاتهم قد تحسن[7]. كما ترى 79% من منظمات المجتمع المدني التي تم لقاؤها (11 من 14) بأن دعم المشروع قد رفع من مستوى الخدمات المقدمة للنساء والفئات المهمشة، ويتفق معهم 67% مسؤولي المكتب المعنيين والمجالس المحلية (20 من 30).

وأخيرا، يشير التقرير السنوي لمشروع الرعاية الصحية الأولية بأن 65 مركز الرعاية الصحية الأساسية قد قدم خدمات الأمومة والمولود الجديد وفق نظام فعال إلحالة، لمستوى المعنويات عادة، تتجاوز الرقم المستهدف أ ال و هو 12 مركز اصحيا.

المستوى المحلي: ساهمت نشاطات مشروع الرعاية الصحية الأولية في تحسين الخدمات كما وانعكاسا لمستوى المحلي. في حين يقع بعض التحسين مثل هذه الخدمات لمستوى علاقة نشاطات مشروعي تربط ودعم الحوكمة لمستوى الحكومي الأعلى فإن قائمة مثل هذه الصلة تتميز بوضوح بانظرة لانعدام البيانات المتعلقة والارتباط المناسب. وقد أفاد 100% من عينة المراجعين (20 من 20) الذين تم استبيان آرائهم في استبيان المغادرة في مركز الرعاية الصحية الأولية بأنهم "راضون جدا" أو "راضون" عن مستوى الخدمات المقدمة في تلك المركز. كما أفاد 85% من المركز التي تم استبيانها (17 من 20) بأن مستوى استخدام الخدمات التي تقدمها تلك المراكز قد ازداد في حين أفاد 60 % (12 من 20) بأن ازدياد نطاق التغطية كان المستفيدين، لمستوى الرغم من عدم وضوح السبب في هذه الزيادة بناء على البيانات المتوفرة. وأخيرا، يشير التقرير السنوي

[7] على الرغم من أن الحكومات المحلية غير مسؤولة عن تقديم الخدمات فإن المواطنين الذين تم لقاؤهم أفادوا بتحسن خدمات الحكومات المحلية مقارنة بالحكومة المركزية ولكن أن يعزى هذا الربط غير الصحيح إلى جهود مشروع تعزيز الحوكمة المحلية ادائل مشاركة المجالس المحلية في صنع القرار على مستوى المحافظة وتنفيذ تلك المشاركة على أولويات التخطيط المحافظة.

المشروع المرحلة الصحية الأولية للسنة المالية 2013 بأن 73% من مراكز الرعاية الصحية الأولية التزمت بمعايير الجودة في أي خص سبع خدمات سريرية بأسلوبية تجاوزة الرقم المستهدف الذي يبلغ 55%.

3-1-4 المدى الذي ساهمت به نشاطات المكتب بين اعلاقدرات في تعزيز الأنظمة في مجال وضع مستوى تقييم الخدمات العامة.

المستوى المركزي: ساهمت المشاريع التالية بنسب تفاوت في تعزيز الأنظمة على المستوى المركزي. وتشار أهم المعنيين في أي خص مشروع ترابط إلى الدعم الذي قدمه المشروع في مجال أنظمة وارشادات تحديث أنظمة المشتريات وإدارة المشاريع والدعم الذي قدمته تحرين المهارسات الإدارية واعتماد أسلوب "إصرار" إلى كونها جميعا من المنجزات المهمة للمشروع. كما تم تأسيس المكتب السريلسات العامة، أهم ما أضاف من المكتب رئيس الوزراء - قام المشروع بأيضا بعقد مكرر قاهم التي تجري عملية حول السريلسات إلى المكتب الاستشاري لرئيس مجلس الوزراء وتنسيق السريلسات ضمن المجلس. ومن المؤشرات الهامة بأيضا، فإفادة 71% من كبار مسؤولي الحكومة القاعرقية)12 من 17(بتحسن الأداء التنظيمي في مؤسساتهم.

فأفاد 100% من المعنيين من المجالس المحلية والمكتب المفاوضين التي يتم استبيان آرائهم بأن مشروع تعزيز الحوكمة قد ساهم في دعم أهم التغييرات في المجال التشريعي او السريلسات التي تتناول الأولويات الوطنية. ونوه المعنيون بعمل مشروع تعزيز الحوكمة مع الأنظمة الحكومة المركزية التي تتعلق بتقييم الخدمات في أي خص التعديل الثاني المادة 45 من قانون صلاحيات المفاوضات رقم 21 في مجال التوعية والمساعدة على التنفيذ، والمتطلبات الجديدة للمكتب المفاوضين لتعزيز الرقابة والإشراف على المشاريع الوزارية الخاصة قبل البدء التنفيذ ودعم الآليات التسجيل المشاركة الشعبية في وضع قوائم أولويات المشاريع و خطط الاستثمارات الكبرى في الأولويات المكونها جميعا من نجاحات المشروع[8] بينما أفاد أهم المعنيين في أي خص مشروع الرعاية الصحية الأولية قبل أنظمة السجلات الطبية الجديدة وإدارة تجهيز الأدوية كونها من أهم نشاطات تعزيز الأنظمة على المستوى المركزي.

مستوى المفاوضات: قام مشروع ترابط من خلال نشاطه بتقييم نظام المشتريات يتوافق مع المعايير الدولية وقبل الاستخدام على المستوى المحلي بما في ذلك المكتب المفاوضين، وكانت أول تلك المكتب التي اعتمدت هذا النظام هي المكتب المفاوضين في محافظتي ببل والنجف عام 2012، لتتبعها 22 مؤسسة حكومية عراقية بحلول منتصف عام 2013. وتتضمن نشاطات هذه المبادرة التدريب المستمر وزيارات المتابعة الميدانية والتدريب أثناء العمل بالإضافة إلى ذلك، قدم المشروع معايير وفهاريم مع مد إدارة المشاريع PMI وفهموم المكتب إدارة المشاريع في 14 محافظة، وضعت ثنتان منها)النجف والموصل(هذه المعايد موضع التنفيذ في فترة إجراء التقييم. وأخيرا، عمل مشروع ترابط على دعم أنظمة تقييم الخدمات وفع الخصات على بوابة dg Market الالكترونية. ويرى 78% من أهم المعنيين)26 من 30(بأن الدعم قد تناول الأولويات الوطنية مثل الإصلاح الإداري في مجال المركزية ووضع المعايير للإجراءات والوثائق ونظام الفلذة الواحدة.
في إقاءات التقييم، فأفاد مسؤولو حكومات المحافظات بأن مشروع تعزيز الحوكمة قد قدم مساهمة قيمة لتطوير الأنظمة الخاصة بالإشراف والرقابة على تقييم الخدمات. وركز أهم المعنيين على أهمية مساعدة مشروع

[8] شير المادة 45 – التعديل الثاني من قانون صلاحيات المحافظات رقم 21 الصادر في 2013 إلى نقل اختصاصات المحافظات خلال سنتين إلى الحكومات المحلية في أي خص وزارات الصحة والسكان والتعمير والعمل والشؤون الاجتماعية والتربية والتعليم والزراعة والمياه والشباب والرياضة، بينما تختص الوزارات المركزية بمسؤوليات التخطيط العام فقط.

تعزيز الحوكمة في وضع معايير الإجراءات وتأسيس الوحدات التنسيقية والتقييمات الملائمة لإدارة العمليات. فعلى سبيل المثال، تتعاون المشروع مع الوزارات المعنية والمكتب المختص في تشكيل وتشغيل وحدات الإشراف على تقييم الخدمات. وخلال هذا الدعم، عمل المشروع مع الوحدات الفرعية لوضع المعايير للخدمات من قبيل المياه والصرف الصحي ومرفق تقييمها استنادا إلى تلك المعايير بالإضافة إلى الإجابة على شكاوى المواطنين في حال عدم تلبيتها - هذا بالإضافة إلى التوكيز على نهجة عمليات التخطيط ووضع الموازنات المجالس المحلية لدعم لا مركزي تقييم الخدمات فوق تعديل الثاني المادة 45 من قانون صلاحيات المحافظات رقم 21.

المستوى المحلي: وقع بناء قدرات الأنظمة المحلية لتقييم الخدمات بشكل رئيسي ضمن نطاق عمل مشروع المرحلة الصحية الأولية. في حين تركت نشاطات مشروعي تربط ودعم الحوكمة على المستوى المركزي ومستوى المحافظات آثارها على الأنظمة المحلية فإن مثل هذه الآثار عذرت وثيقها من قبل فريق التقييم. اما التغييرات في الأنظمة الجديدة قبل ذلك والناتجة عن نشاطات مشروع المرحلة الصحية الأولية فقد تتمثل في تقييم أكثر من 20 من الارشادات السريرية الجيدة وجود لموظفي تحسين الجودة. وفادت 90% من مراكز المرحلة الصحية الأولية)18 من 20(التي قام الفريق بزيارتها بأن تأسيس لجان الصحة المحلية تمثل أهم تداخلات المشروع. ونظرا لتعزيز المشاركة الشعبية في تحسين الخدمات الصحية ووضع وعي المجتمع بالقضايا الصحية والخدمات المتوفرة يعتقد فريق التقييم بأن اللجان الصحية المحلية تستطيع مراكز المرحلة الصحية الأولية قبل زيادة مستوى تلبيتها لاحتياجات المواطنين ممارسة تغييرا أكبر في الأنظمة.

2-4 النتائج للسؤال الثاني: ما هي العناصر المحددة في تلك البرامج التي يمكن استمرارها بنفس الذي التي تتطلب الاستدامة، وما هو الإرث الذي يتوجب على كل مشروع أن يتركه بعد انتهائه؟

بالرغم من أن الاستدامة في المبادرات لا تتطلب بناء على قدرات سيتم اختبارها عند انتهاء المشاريع فأن اللقاءات مع شركاء البرنامج سلطت الضوء على عدة عناصر في البرنامج من المتوقع استمرارها. وقد يتخذ التزام الحكومة العراقي قبل استدامة المشاريع بعد انتهائها شكلا متعددة ففي خلال فترة تنفيذ المشاريع تمثلت مدخلات الجانب الحكومي العراقي في القيادة والالتزام وتخصيص الموارد المالية والبشرية مثل الأفراد والمرفق والمعدات والبنى التحتية مما قد يكون مؤشرا على إمكانية استدامة النشاطات بعد انتهاء المشروع. كما إن قانون صلاحيات الحكومة المركزية إلى الحكومات المحلية وفق المادة 45 من قانون صلاحيات المحافظات رقم 21 قد يعتبر أيضا مؤشرا على استدامة العملية المركزية التي دعمها مشروعا تربط ودعم الحوكمة. وكذلك فإن شبكة الحماية الاجتماعية التي دعمها مشروع تربط تقدم خدماتها لأكثر من 1.3 مليون من المستحقين بما في ذلك الفقراء والأرامل والأيتام والمعاقين. ولكن النظام الجديد لشبكة الحماية الاجتماعية وزارة العمل والشؤون الاجتماعية من إزالة أسماء غير المستحقين والأسماء المكررة مما وفر ما يقرب من 28 مليون دولار، كما أنها من تقييم الفئات المالية التي في وقتها. وقد فحزت هذه النشاطات والتي كرست ان على طلب الدعم لتطبيق نظام مواز ومماثل يغطي مخاطر الأيتام، مؤشرا إمكانية استنساخ التجربة حتى في حال توقف الدعم.

في سياق مماثل، يعتبر مسؤول مخاطرة وبالتالي عن التزامه بوحدة الإشراف على تقييم الخدمات التي شكلتها مشروع تعزيز الحوكمة بعد شراء معدات تقول تقييم متنامي من 52 مليون دولار لصالح مديرية المياه لتحسين قدرتها على فرع القمامة[9]. في عام 2012، بعبرت الحكومة عن التزامها بمركز المرحلة الصحية الأولية بعبر

[9] وحدات الإشراف على تقييم الخدمات تبرنامج تختص على ضمان جودة الخدمات المقدمة للمواطنين وقد أسست المخاطات مجموعات عمل لهذه الوحدات لقياس وزيادة مستوى الخدمات الأساسية في المناطق التي يفتقر نقص الخدمات.

تخصيص مبلغ 14 مليون دولار لوزارة الصحة لتحسين جودة الرعاية الصحية في 360 مركزاً صحياً شملها المشروع.

وعلى أي حال، وكما هو مبين في الجدول رقم)1(فإن الاختلافين الأهم للمشاريع الثلاثة هما استمرار وجود الإرادة السياسية والوضع الأمني المناسب لاستمرار تنفيذ النشاطات، حيث ينطبق هذان الاختلافان على استدامة النشاطات بعد انتهاء المشاريع. وقد ساهمت تغيرات تلك المشاريع نظراً لاستراتيجية المسار الإسرائيلي للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق من التكامل الاستراتيجي للمشاريع ومن قدرة الفريق على تقديم تقييم مفصل لاستدامتها.

4-2-1 النشاطات المستدامة لمكتب بناء القدرات الموجهة لتقوية الأشخاص

بناء على البيانات التي تم جمعها، لم يكن من الواضح إمكانية استمرار نشاطات مشروع **تربط** الموجهة لتقوية الأشخاص بعد انتهاء المشروع على الرغم أن ما يرافق التقييم هو أن استدامة المشروع تكمن في ما يقدمه صناع القرار على المستوى المركزي الذين ركز المشروع نشاطاته عليهم. كما يرى مسؤولون مهمون في مشروع الرعاية الصحية الأولية أن النشاط الأساسي الذي يتم على المستوى المركزي المريض يمكن أن تستمر استدامته على جميع مستويات نظام الرعاية الصحية هو ذلك الذي انتج لائحة حقوق ومسؤوليات المريض واعتمادها من قبل الحكومة العراقية في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية. ويعتبر اعتماد هذه اللائحة تغيراً أساسياً على مستوى البلاد والذي سيتطلب أيضاً تغيراً في سلوكيات وممارسات العاملين الصحيين وقد يصبح نهائياً.

أما على مستوى المحافظات، قام مشروع تعزيز الحوكمة بتأسيس قنوات لتطوير الكوادر الموظفين عبر برنامج التحول والتقييم الذاتي التنظيمي OSTP ومركز الانجاز. وبالرغم من الحضور والسعي النطاق المستمرات الوطنية التي روجت لهذه القوانين، إلا أن المشروع فأنه أن المزيد من التكرار ضروري لضمان اعتمادها في المستقبل. أما في ما يخص المشاركة الشعبية، عمل المشروع على وضع استراتيجية لاستدامتها عبر المنتديات العامة عن طريق بناء قدرات المنظمات غير الحكومية ومنظمات المجتمع المدني لتحديد أولويات مجتمعاتها ونقل احتياجاته الفعلية إلى القيادة الحكومية. وتشير تقارير مشروع تعزيز الحوكمة إلى أن المنظمات غير الحكومية في سبع محافظات تابعت التدريب وأرسلت عدة عروض مشاريع مفصلة إلى مجالس التخطيط والتنمية في المحافظات. وتتوقع ما يقرب من 71% من منظمات المجتمع المدني التي استفادت من دعم المشروع أن تكون التغييرات الإيجابية في العلاقة بين الحكومة وتنفيذ نشاطات المشروع نهائية. ولكن، وعند السؤال عن العوامل التي يمكن أن تؤثر في العمل بعد انتهاء مشروع تعزيز الحوكمة، أجاب 38% من نفس منظمات المجتمع المدني بأن الحاجة في التواصل بين منظمات المجتمع المدني والحكومة ستتزايد بعد انتهاء المشروع.

وعلى مستوى المحافظات والأقضية تستخدم 80% من مراكز الرعاية الصحية الأولية)16 من 20(بالرغم من أن الذي قد يساهم في استدامة مراكز الرعاية الصحية الأولية في فترة ما بعد انتهاء المشروع بالإضافة إلى تكساهمت مديريات إدارة الجودة على المستوى المركزي ومستوى المحافظات في تاجاكتيب "الإشراف المسار لتحسين الجودة" وتشكيل فرق تحسين الجودة QIT في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية الـ 360 مما يزيد من احتمالية استدامة هذه الجهود بعد انتهاء المشروع.

4-2-2 النشاطات المستدامة لمكتسبات القدرات الموجهة لتحسين الخدمات

على المستوى المركزي، فإن المسؤولين الحكوميين المهمين في مشروع الرعاية الصحية الأولية قد زادت من دعمها السياسي المزيد من التطوير للإجراءات النموذجية في مكاتب عض المسؤولين المهمين في مشروع تربط بأنه من الممكن استنساخ نظام النافذة الواحدة ، وعلى الرغم من أن المشروع كان يسعى وزارات وافقت على تطبيق نظام النافذة الواحدة كمشروع ريادي في بداية عام 2013، وجد فريق التقييم أن النافذة الوحيدة من هذا النوع تأسست في محافظة دهوك ولا تزال غير فعالة وقيد الإنشاء في وقت إجراء هذا التقييم (انظر الصورة 1 أدناه). وهناك نافذة واحدة أخرى كانت قيد الإنشاء في وزارة التجارة، إلا أن الإجراءات مهمة أمام المسؤولين فإن تأسيسها لا تزال غير فعالة لأن اعتبرت إجراء التقييم. وأخيرا، وعلى المستوى المحلي، فإن عدد محدود من موظفي مركز الرعاية الصحية الأولية قد أن نقل المهام لخدمات الإدارة المتلك الفعالة لأمراض الطفولة قد يمكن استدامتها، اعتمادا على سياسات العاملين وموافقة وزارة الصحة.

الصورة رقم (1): مبنى النافذة الواحدة في دهوك.

4-2-3 الخدمات المستدامة لمكتسبات القدرات الموجهة لتحسين الأنظمة

على المستوى المركزي، فإن كبار المسؤولين الحكوميين الرئيسيين قد أكدوا أن التحسن في ممارسات المشتريات وإدارة المشاريع بناء على تداخلات مشروع تربط يعتبر أكثر عناصر المشروع استدامة. في فترة كتابة هذا التقرير، كانت الأمانة العامة لمجلس الوزراء قد أصبحت المالك الفعلي لعمل حزمة النشاطات التي قام بها مشروع تربط، ولكن كبار المسؤولين فإن الدولة بالرغم من أن الأمانة العامة هي الكيان الحكومي الوحيد القادر على ذلك، إلا أن قدرتها تبقى محدودة. وكذلك، وعلى مستوى المحافظات، أكد 50% (7 من 14) من أهم المسؤولين على استدامة الإصلاحات في مجال المشتريات من قبيل الوثائق القياسية وممارسات إدارة المشاريع وممارسات الأرشفة الإلكترونية وتقنيات التحليل والرقابة. وقد تلقت "إصرار" - وهي عملية الإصلاح القانوني لمشروع تربط - مبلغ 3 ملايين دولار من الحكومة العراقية كجزء من المشاركة في التكلفة وتم تكرار هذه الممارسة في 27 مؤسسة حكومية. كما خطت تأسيس مكتب إدارة المشاريع في الديوان قبل دعم من مشروع تربط خطوة إلى الأمام عام 2013 عندما أعلنت المحافظة المشروع بثلاثة مشاريع رئيسية تبلغ قيمتها 6.25 مليون دولار، يمكن اعتبار ذلك استدامة جيدة لمساعدة المشروع إلى حد ما.

في منتصف عام 2013 قام مشروع تربط بتأسيس ودعم سبعة مكاتب سياسات وآخرين إضافيين في

الحكومة العراقية وساعد هم على رسم عدة سياسات لمبادرة وتنفيذ الإصلاح القانوني المستهدف. ولكن، ونظرا لأن قرار اعتماد السياسات يعود لمكتب رئيس الوزراء، لم تحقق أهداف المشروع بالوصول إلى تمكين السياسات يعد هذا المكتب السياسات وتعتمد هذا الحكومة العراقية، ولم يتم في الوقت الحالي اعتماد أية سياسات حتى تاريخ خريق وجود فريق التقييم في الميدان[10]. وقد عمل مشروع ترابط مع شركة كيان الحكومية لتحسين أداء هذا التنظيم وإدارة الجودة وسير الأعمال وممارسات تقديم الخدمات. في السنوات الأخيرة من المشروع - أعاد مشروع ترابط تركيزه على النشاطات السابق تبنيها من خدامن هج "مركز الانجاز". الذي يهدف إلى قيام مع مدلتقييم أداء الحكومة وتوضيح شهادات الانجاز للمؤسسات للأفضل أداء في الحكومة العراقية. وتضمن مركز العراق للانجاز الحكومي الإرشادات والأدوات اللازمة لمساعدة المؤسسات الحكومية لتحسين أنظمتها في مجالات معينة. وأرسل المشروع مقترح التأسيس هذا المركز إلى المجلس الاستشاري لرئيس الوزراء في أول من عام 2013 وبدأ العمل مع وزارات ترايا في تأسيس خلايا الانجاز فيها. ولكن التأخر في تأسيس المركز تسبب في فشل المشروع في تحقيق أهدافه للسنة المالية 2013 للتمثل في تطبيق برامج الانجاز لتحسين الأداء في مؤسستين حكوميتين. ولم تسفر بأية مؤسسة حكومية من برامج الانجاز في فترة وجود فريق التقييم[11].

ركز مشروع تعزيز الحوكمة على تطوير الأنظمة كجزء من نهج استراتيجي يهدف إلى استدامة طويلة الأجل للممارسات التي يتم تقديمها، وعدد الانتباه ان، فأداد جميع المجيبين في مجلس المحافظات ولمكتب المحافظين بإكمال استبيان اخ وتكرار نجزات المشروع في جهات حكومية أخرى. وأشار مسؤولو المحافظات وموظفو لمكتب خدمة المواطنين إلى أن العديد من نشاطات المشروع يمكن استدامته انظر المؤسسة المشروع التحسينات عبر عمليات قياسية. وأشار المجيبون إلى استدامة عناصر المشروع التالية تحديدا:)أ(التواصل مع المجتمع والاستجابة للمتطلبات الشعبية)ب(مجموعات عمل الرقابة والإشراف على جميع الإدارات الخدمية للتدريج لفهم هوم المسائل في تنفيذ مشاريع البنى التحتية)ج(أنظمة المعلومات الجغرافية GIS لجميع الدوائر الخدمية)د(المشاركة الشعبي في تحديد الأولويات.) هـ(نظام التعقيب الآلي لتنفيذ القوانين الفرعية SLIT لمرفق تنفيذ التشريعات في المحافظات)و(وحدات الإشراف على تقديم الخدمات الأساسية لوضع ومراقبة معايير تقديم الخدمات.)ز(مجلس التخطيط والتنمية في المحافظات لعمليات المشاركة والتخطيط الشفاف وإعداد الميزانيات.

أما فيما يخص مشروع الرعاية الصحية الأولية فقد تم ملاحظة وجود إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلية في 68% من مركز الرعاية الصحية الأولية التي تمت زيارتها)13 من 20(، كما فاد 62% من القطاعات)10 من 16(بأن مركز الرعاية الصحية الأولية غير المشمول بدعم المشروع تستخدم هذه الارشادات بأضا بين ما قالت 69% من القطاعات التي تمت زيارتها)11 من 16(ان جميع مركز الرعاية الصحية الأولية قد اعتمدت نظام السجلات الطبية الجديد.

[10] الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية –مشروع اصلاح الإداري في العراق ترابط التقرير السنوي 2013

[11] الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية –مشروع اصلاح الإداري في العراق ترابط التقرير السنوي 2013

الجدول 6) نشاطات المكتب بناء على قدرات القابلية الاستدامة

الأفراد	الخدمات	الأنظمة
• حقوق المريض • الكفاءات المتغيرة بين الحكومة و • الإشراف السريري المركز للرعاية الصحية الأولية • إدارة الجودة • مكتب التقييم الذاتي والتحول التنظيمي ومركز الانجاز	• العيادات النموذجية • النافذة الواحدة • الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة IMCI	• المشتريات على جميع المستويات) • تقوية إدارة المشاريع • شبكة الحكومة الاجتماعية الإلكترونية (كردستان) • الإصرار • مكتب خدمة المواطنين • المنتديات العامة • إدارة تجهيز الموارد الصيدلانية • النظام المتكامل الجديد للنفقات الطبية • الإشراف على تقييم الخدمات الأساسية • مجلس التخطيط والتنمية في المحافظات • نظام تعقب التشريعات الثانوية • نظام التعقب والإبلاغ عن المشاكل

3-4 النتائج للسؤال الثالث: إلى أي مدى ساهمت الاستثمارات القطاعية والقيادات والتحديثات لهذه المشاريع كل على حدة في تحسين الأداء الحكومي والتأثير في رفع مستوى وتقييم الخدمات العامة؟

4-3-1 تربط: أكد 62% (18 من 30) من مسؤولي الحكومة العراقية الذين تمت مقابلتهم بأن تداخلات مشروع تربط ساهمت إلى حد كبير في إجراء تغييرات في الأنظمة في المؤسسات الحكومية، وأشار المجيبون إلى مجموعة الإصلاحات في نظام المشتريات والوثائق القيادية والسياسة الجديدة التي يتسم بالتعقيد من أجل الخدمات الاستشارية وتشكيل هيئات الاستشارة في المحافظات وتقييمات إدارة المشاريع كونها أهم عناصر المشروع التي يتوقع تأثيرها على تغيير الأنظمة بالإضافة إلى تأكيد إلغاء عشر تشريعات "معرقلة للأعمال" في عام 2013 بدعم من مشروع تربط - كما ساهم المشروع في إزالة الأشياء المكررة وغير المستحقة من شبكة الحكومة الاجتماعية مما وفر مبلغ 28 مليون دولار خلال الثمانية سنوات - ومؤسسة الأمانة العامة لرئاسة مجلس الوزراء نظام شكاوى المواطنين وهو نظام آلي لإرسال الشكاوى إلى المؤسسات الحكومية المختصة. وأشار 63% من أهم المجيبين (19 من 30) بأن الإصلاحات في نظام المشتريات والوثائق القيادية وتقييمات الرقابة والتحليل في إدارة المشاريع ونظام إدارة التي تتعبر من أهم الحلول المبتكرة التي قدمها المشروع. ورأى 77% من المجيبين من طرف الحكومة العراقية (20 من 30) تحسن في أداء المؤسسات بين ما قال 70% منهم بأن أداؤهم تحسن نتيجة لدعم مشروع تربط.

وأخيرا، في إطار مفهوم التقييم، أشاد وكيل وزارة التخطيط للشؤون الفنية بدعم مشروع تربط في صياغة الخطة الوطنية الثانية للتنمية ودعاها بتحديث في السياسات القيادية تخطيط الاستثمارات الوطنية وعملية الاستثمارات القطاعية، كما أشار إلى أن الوزارة تشجع ربط الميزانية بنتائج وعمليات المشروع. وتستخدم الوزارة حاليا الخطة الوطنية الثانية للتنمية (2013-17) كأداة قيادية لتحديد أولويات الاستثمارات القطاعية التي يتبلغ موازنتها 357 مليار دولار. ولكن، فأشاد المجيبون في تخطيط وإدارة المشاريع ممن شاركوا في نقاشات المجموعات المستهدفة بأن الخطة الوطنية الثانية للتنمية رغم كونها حررت من موائمة المشاريع مع السياسات الوطنية - إلا أنها تحتاج إلى بشكل كامل الاحتياجات الاستثمارية أو تلك التي تتبنى الأهداف على سبيل المثال، أشار اثنان من مسؤولي التخطيط إلى شكوى "تدخل" المجلس المحلي في اختيار المشاريع الاستثمارية. وعموما فإن التخطيط الاستثماري والالتزام بدورة الاستثمارات الرأسمالية التي أدت تطور في ظروف الخدمات تبطيئها التطور في البنية التحتية والمدارس والعيادات الصحية والطرق.

4-3-2 مشروع تعزيز الحوكمة: في تقارير المشروع فأن ارتباطات المشروع التي تدعم التواصل بين المشاطات وسيتيات الحكومة والأهالي مكانت من أهم المسائل المشروع على اعتبار تقييم الخدمات[12]. وقد قام المشروع المؤسسات والعمليات الزمة لتسهيل التنسيق بين قيادات المركز والمحافظات بما في ها الوزارات المعنية وأعضاء مجالس المحافظات ومديريات المكتب المحافظات. وفرت شبكة الانترنيت في العراق فرصة لتبادل المعارف والتنسيق بين فرق التقييم الفني والتحول التنظيمي في المحافظات الست. كما دعم المشروع التنسيق الإقليمي والتخطيط عبر ورش عمل "المحافظات المتجاورة" التي دعمت المشاريع الانترنيتية المشتركة. في خلال فترة التقييم، أسست 12 محافظة مجالس التخطيط والتنمية القرة من قبل وزارة التخطيط لتسهيل تخطيط وتنفيذ مشاريع البنى التحتية الرئيسية، كما قدم المشروع الدعم لإعداد لوائح هذه المجالس بما تخدام قوائم أولويات المشاريع وتوضيح أهداف العضوية فيها وبيان عمليات الرئيسات وإعداد الميزانيات والتوفيق مع متطلبات وضع التقارير لوزارتي التخطيط والمالية. في وقت كتابة هذا التقرير، كانت مجالس التخطيط والتنمية في تسع محافظات تستخدم بيانات تقييم الخدمات التي وفرتها وحدات الإشراف لدى تقييم الخدمات الأساسية لأغراض التخطيط هدف توقيع الثغرات في مجالي المياه والمخلفات الصلبة والصرف الصحي وتصريف المياه العواصف. وبحلول كانون الأول من عام 2013، كانت ثمانية من مجالس التخطيط والتنمية في المحافظات قد أعدت أطر التعاون الإقليمي.

وقد أشار أهم المعنيين إلى التوسع في فهوم المكتب الخدمات في مختلف أرجاء البلاد مما أدى إلى تحسين المكتب القائم في المكتب المحافظين وتقيام المكتب جديد في المكتب المحافظات ومديريات والكرسات المتخصصة بنظام التعقيب الآلي لشكاوى المواطنين كونها جميعا من أهم التداخلات الجديدة للمشروع. في وقت كتابة هذا التقرير، كان بإمكان أقرب المكتب خدمة المواطنين التواصل بمباشرة مع الأمانة العامة لمجلس الوزراء عبر خطوط هاتفية ساخنة، كما أشار المعنيون إلى مجموعات العمل الرقابة والإشراف وسالتها الوزارات المتخصصة حول تنفيذ مشاريع البنى التحتية الرئيسية ونظام تعقيب التشريعات الثانوية ونظام الادارة المالية الموحد للمحافظات PFMS كأهم مساهمات المشروع.

4-3-3 مشروع الرعاية الصحية الأولية: أشار المعنيون الأساسيون إلى اللجان الصحية المحلية والإشراف الداعم والإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة وقل المهام وتعزيز قدرات مراكز الرعاية الصحية الأولية في مجال التحصين والتدريب القدم في مجال القيادة والإدارة كونها أكثر قرابات المشروع تأثيرا. كما أشار المعنيون إلى آخر التحديثات التي قدمها المشروع والمتعلقة بنظام المعلومات الطبية المتكاملة وإدارة تجهيز المواد الصيدلية والسيطرة على العدوى. في فترة التقييم، فأداد المعنيون من مراكز الرعاية الصحية الأولية قبل أهم يستخدمون التدريب القدم لهم من قبل المشروع، كما أظهرت البيانات أن أقرب المرضى الذين تمت مقابلتهم أعربوا عن رضاهم عن خدمات مراكز الرعاية الصحية الأولية في حين فأداد موظفو تلك المراكز بتحسين جودة الخدمات زيادة توفر الأدوية.

4-4 النتائج السؤال الرابع - ما هي نقاط القوة والضعف في هذه المشاريع؟ كيف ساهمت هذه النقاط في النجاح إلى حد ما للمشاريع واستدامتها؟ وما هي العوامل والظروف التي ساهمت سلبا أو إيجابا في التأثير على فعالية وكفاءة هذه المشاريع في العراق؟

4-4-1 مشروع الربط

[12] مشروع تقييم الحوكمة في العراق تقدم(– التقرير السنوي للرقابة والتقييم، كانون الأول 2013

أهم نقاط القوة: فأفاد أهم المجيبين بأن المشروع قد ورث وحافظ على علاقات قوية مع النظراء وشهد المشروع استمرارية قبل النسبة لكادر العمل من المشروع السابق. كما أفاد أغلب أن "المقابلة الشاملة للمرشحين" ساهمت بشكل أهم في التنفيذ وتقليص في نطاق التدريبات مما شكل أهم نقاط قوة المشروع. وأفاد أكثر من نصف المجيبين بالدعم الفني والاستشاري والتدريبات المقدمة لتحسين الأداء مما يعكس موقفا إيجابيا من التدريب والدعم والصلات التي يتمتع بها المشروع.

أهم نقاط الضعف: فأفاد أهم المجيبين بأن المشروع لم يضع خطا أساسيا للأداء والأهداف التي يمكن تحقيقها على المدى خلال الفترة الزمنية المحددة وفق الموارد المتوفرة. كما رأى بعض المجيبين بأن النطاق الجغرافي للوصول إلى المشروع والمقابلة الشاملة لكل المرشحين للحكومي الذي غطى أكثر من 15 محافظة قد أدى إلى زيادة الانقسام ببعض المحافظات دون غيرها. وأفاد أهم المجيبين بأن دعم الحكومة العراقية يمكن حضر الجميع النشاطات كما اشتملت الميزانية الحكومية التنفيذ نشاطات أخرى صرف مبالغ المشاركين في التلقي على سبيل المثال. وبالرغم من أن هؤلاء المجيبين لم يكن لديهم أسئلة محددة، إلا أنه من المحتمل أن تعرضت بعض النشاطات التأخير بسبب تأخر صرف مثل تلك المبالغ، والتي تتضمن من نقص وزارة العمل والشؤون الاجتماعية بقيمة 1.5 مليون دولار لتطوير برامجات لإدارة نظام النافذة الواحدة الذي قدمه مشروع تربط أو موافقة وزارة النفط على صرف ما يقرب من 75.000 دولار من أموال المشاركين في التلقي عام 2012 التصديق على 20 من موظفيها الكبار من مدراء مشاريع مختصون، وكذلك استخدام الأمانة العامة لمكتب رئاسة الوزراء لأموال المشاركين في التلقي أصبحوا مقدمي خدمات داخليين مجيبين. وأشار عدد من المسؤولين الحكوميين)18% من الذين تم استطلاعهم(بأن التدريبات لم تجر بالشكل الذي يلائم مهارات ومعارف المتدربين أو أن المدربين لم يكونوا على مستوى تقديم هذه التدريبات بكفاءة.

2-4-4 مشروع تعزيز الحوكمة

أهم نقاط القوة: استنادا إلى المقابلات التي تم إجراؤها تمكن المشروع من بناء علاقة قوية مع المجلس المحلي إلى حد كبير، الأمر الذي يتمثل في نسب المشاركة العالية في التدريب لأعضاء المجلس[13]. كما فرت التخصصات الحكومات المحلية في 2013 الفرص للمشروع لتقديم الدعم في مرحلة انتقال القيادة ومساعدة صناعي القرار الجدد في اكتساب المعارف والمهارات اللازمة لمناصب مهم الجديدة. وركز المجيبون على أهمية دعم المشروع لوضع الأسس لبناء قدرات كل من الأنظمة والإدارة في ما يخص تنفيذ المادة 45 من القانون رقم 21 التعديل الثاني الخاص بالمحافظة.

أهم نقاط الضعف: تحدث المجيبون عن معوقات على بناء المشروع ونقاط الضعف التالية:)1(بالإضافة إلى محدودية حركة موظفي المشروع القيام بالزيارات الميدانية وصعوبة حركة المواطنين المشاركة في النشاطات فإن تردي الوضع الأمني قد سبب أيضا في تدهور استثمارات المبنى التحتية)2(نشر التناحر الداخلي بين الأحزاب السياسية على التعاون مع المشروع بين الحين والآخر)3(التغيير في الموظفين وتأثير التخصصات سلبا على الاستثمار في الرأس المال البشري.)4(نشأت طبيق التنفيذ وجيا الحديثة مخاوف من إمكانية عجز الكادر المتوفر عن تحديث البرمجيات أو صيانة الأجهزة مما يؤثر سلبا على استدامة

[13] تقرير القابلية لتنفيذ مشروع تعزيز الحوكمة – 13 كانون الأول 2013

المشروع. كما تشير المعنيون من المجالس المحلية إلى نقاط ضعف أخرى تتمثل في غياب التنسيق الفعلي مع الحكومة المركزية، ومحدودية التعامل مع مجالس الأقضية والنواحي والحاجة إلى المزيد من التدريب على كتابة التشريعات والتعامل مع وسائل الإعلام ومراقبة جودة الخدمات المقدمة. وفي أدناه كل من موظفو المشروع والمعنيون المحليون بأن قدرة المجالس المحلية على إعداد الميزانيات لا تزال ضعيفة ولا تزال تلك المجالس تحتاج إلى وقت طويل لترجمة الخطط التنموية إلى ميزانيات فعالة وفق إجراءات سنوية وجداول زمنية.

4-4-3 مشروع الرعاية الصحية الأولية

أهم نقاط القوة: تشير أهم المعنيين إلى نقاط القوة التالية في المشروع: (1) استجابة المشروع لمتطلبات وزارة الصحة (2) عمل وتواصل المشروع مع المستويات المركزية والمحلية في الحكومة. (3) تركيز المشروع على أهم الأولويات الصحية في العراق. (4) التركيز على بناء قدرات الكادر المحلي. (5) تدريب كوادر المختبرات من قبل مدربين دوليين. (6) تواجد ونقاط المشروع في المحافظات تساعد في تنفيذ النشاطات.

أهم نقاط الضعف: فقد أبدى بعض المعنيين بأن نطاق عمل المشروع أدى إلى ضعف في التركيز. كما أشارت الملاحظات بأن المشروع واجه صعوبات في توظيف والحفاظ على الموظفين المختصين في مجال الرئيس التنفيذي CoP، كما لوحظ وجود تغييرات وتبديلات كثيرة في المجموعة الاستشارية الفنية التي يدعمها المشروع. وقد أبدى بعض المعنيين بأن انعدام الدعم الحكومي لبعض النشاطات والتأخيرات الناتجة عن البيروقراطية الحكومية تقف في تلك التأخيرات أو القفزات في المشاركة في التنفيذ مثل غياب تنفيذ المشروع. وكما ذكر في التقييم السابق فإن إطلاق أموال المشاركة في التنفيذ وعدم قدرة وزارة الصحة على استخدام ميزانيتها التشغيلية الاعتيادية كان أحد المشاكل التي تخل هذه الوزارة[14]. وقد سبب هذا الخلل مشاكل مردها أن جزءا كبيرا من حصة الوزارة في أموال المشاركة في التنفيذ مخصص للصيانة الدورية للمعدات الموجودة والمركز للرعاية الصحية الأولية الدورية.

4-4-4 القياب تنفيذ مشروع المكتبة بناء القدرات (استنادا إلى مستقدم)

أهم نقاط القوة: قامت جميع المشاريع علاقات وثيقة بالشركاء في الحكومة العراقية وسعت للحصول على قبولها. كما أن التدريب والدعم الذي يتركه أثرا طيبا لدى المتلقين عموما.

أهم نقاط الضعف: تمثل توفر الكادر المؤهل في المشاريع تحديا جيدا. كما احتاجت المشاريع الثلاثة إلى التركيز على نطاق عملها الأصلي الكبير نسبيا. كما أدت التغييرات في جانب الشركاء الحكوميين إلى معوقات في التنفيذ وتأخيرات تمخضت عن ذلك الناتجة عن البيروقراطية الحكومية. وعمل الوضع الأمني على تحديد إمكانية المشروع على العمل في جميع المحافظات والأقضية.

4-5 استنادا إلى السؤال الخامس إلى أي مدى ساهمت هذه المشاريع في تعزيز المشاركة المجتمعية وكيف انعكس ذلك على تقديم الخدمات العامة؟

[14] تقرير التقييم النصفي لمشروع الرعاية الصحية الأساسية الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية – حزيران 2013.

4-5-1 مشروعات ربط: عمل مشروعات ربط على توسيع المشاركة المجتمعية على المستوى المركزي بشكل رئيسي من خلال نشاطات محدودة على المستويات الأخرى. وقد شجع المشروع المشاركة المجتمعية عبر لسلة الموازنات وحلقات النقاش الحالية من خلال تدريب جلسات الاستماع العامة بشكل ضمن مشاركين عن الحكومة والشركاء من الجهات غير الحكومية. وقد أشار المشاركون في حلقات النقاش مجموعات التركيز قد شاركت 54% (7 من 13) من المنظمات غير الحكومية التي تلقوا هذه جلسات الاستماع العامة التي نظمها المشروع، كما أفادت 31% (4) منظمات بأنها استطاعت القدرة على النقاش حول قضايا السياسات وعرض نتائج بحوثها وشرح القضايا للمسؤولين لتعرضها. أفادت 62% من تلك المنظمات (8 من 13) بتوسع نطاق عملياتها الجماهيري بعد المشاركة في نشاطات مشروعات ربط بينما ذكرت 64% منها (6 من 13) تحسن تواصلها مع الحكومة نتيجة لتلك النشاطات.

4-5-2 مشروعات عزيز الحوكمة

أقام المشروع عدة فعاليات مصممة لزيادة المشاركة الجماهيرية في تعامل مع الحكومة المحلية بما في ذلك تقييم الدعم- 22 من مكتب خدمة المواطنين في مكتب المفتشين أو لمجالس المحلية أو كليهما. وتعمل هذه المكاتب كوسيط لنقل المواطنين من خلال الهيئات المنتخبة إلى المسؤولين لتلبية احتياجات معينة أو الحصول على استمارات أو رفع الشكاوى أو تسجيل درس وم الخدمات العامة. لغرض الجمع الآلي لبيانات وتحليل احتياجات المواطنين ورفع التقارير، قام المشروع بتطبيق نظام للعقب وإعداد التقارير الآلي، حيث أشارت خطط إدارة الأداء للمشروع أن عشرة ملاحظات قد تم إجراء التشغيل القياسي لنظام في إعداد وإرسال التقارير إلى مكتب المفتشين أو مجالس المفتشين. أسست الأمانة العامة لرئاسة مجلس الوزراء خطوط ساخنة لشكاوى المواطنين في مكتب خدمة المواطنين في المجالس المحلية مع عدة مكاتب تسجيل متحوي مكالمات الخطوط الساخنة وادخلها إلى النظام الآلي. كما قام المشروع بدعم المنتديات العامة التي ساعدت في المشاركة المجتمعية المشرف على عملية التخطيط. فعلى سبيل المثال تمكنت دوائر الحالية التي أقامها المشروع في جميع عشر كالمقاطع الزراعي لمناقشة رؤية زراعية لمحافظة، وعلى مستوى الأضرية عقد مجلس قضاء مدينة كركوك اجتماعا جماهيريا وسع المناقشة قضايا الأمن والخدمات. وسا هم دعم المشروع تشغيل مجالس التخطيط والتنمية في المحافظات على تسهيل وصول المواطن إلى الحكومة المحلية، حيث استخدمت هذه المجالس المخاطبة المصادرة عن المواطنين لإعداد قوائم أولويات للمشاريع التي اخذت الحظات المواطنين بالاعتبار عند إعداد الخطط الستثمارية الرأسمالية وميزانيتها على مستوى الأقاليم. وقد أسست تلك المجالس في ستة محافظات آلية التنسيق مع الشركاء الفنيين والمالية لمهمة بناء إعداد قوائم أولويات للمشاريع عام 2014. وتمثل المساهمة الرئيسية الربط عقد المشروع تشجيع المشاركة الجماهيرية في دعم وحدات الشراف على تقييم الخدمات الأساسية والتي تألفت من ممثلين عن المجلس المحلي ومكتب المفتشين لمديريات الخدمية وتهدف إلى تقييم وضع مستوى الخدمات المقدمة. وتتضمن دعم المشروع لوحدات الشراف تشكيل مجموعات عمل شهرية لتقييم المبادرات الرئيسية، وإجراء استبيانات للمواطنين. ومن أصل عشر محافظات التي اعتمدت هذه الوحدات تمكنت ست من مأسستها عبر تخصيص مكان لمكتبها وتعيين موظفين لها. واستخدمت ثمان من تلك المحافظات العشر قواعد بيانات

الخاصة بوحدات الإشراف التي تتلقط وتقوم بإصدار القرار حول مع يرتقي م الخدمات وتبيان ات الزيارات الميدانية، وتقوم الفرق بدور متجه ي زال مجلس المحلي قبل القرار وفي وقت التقييم، كل تفرق الإشراف في المحافظات العشر جميعها قد اعتمدت خرائط عليات إجراء استالشغي الدقيقة وقامت جميعها بتشاء واحد قبل القيام بزيارات ميدانية.

وتجري اللقاءات التي يتم إجراؤها مع المواطنين أفاد 50% من المجيبين)10 من 20(بأنهم يتحققون بأن بإمكانهم المشاركة في صنع القرار على المستوى المحلي أو مستوى الحكومة المركزية. أما الشركاء من منظمات المجتمع المدني الذين تم لقاؤهم فقد شارك 57% منهم في الجلسات العامة لتقييم السياسات التي أقامها المشروع حيث أفاد 63% منهم بأن بإمكان منظماتهم المطالبة عن سياسات تتوقع يم نتائج بحوثها ومساعدة المسؤولين على تفهم حدث أو قضية ما. وأجريا تجاوزت نسبة النساء الشباب والأيتام المشاركة عمليات التخطيط الأيام نسبة المستهدفة للمشروع والبالغة 10% لتصل إلى 21.4% بحلول عام 2013. وقد بلغت نسبة النساء 10.4% من إجمالي المشاركين بينما بلغت نسبة الشباب)ذكورا وإناث(13.4%. ومن الثمين الملاحظة أن نسبة المشاركات من الشريحة التي تليها عن قرانهم من الذكور بلغت 23.2% مقابل 12.3% من الشباب[15].

4-5-3 مشروع المراكز الصحية الأولية

ركزت نشاطات المشروع على تنسيق المشاركة الشعبية كأساس على المستوى المحلي عبر تأسيس لجان الصحة المحلية في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية التي يدعمها المشروع ووضع طرق لاستلام واستخدام ملاحظات المراجعين تلك المراكز.

وكجزء من واجبات هاته المجتمع لجان الصحة المحلية دور المناقشة في المشاكل ولأغراض التخطيط بهدف تحسين مستوى الخدمات الصحية المقدمة. وتتكون أعضاء اللجنة من مسؤولين منتخبين وقادة مجتمع ومختارين عن المنظمات غير الحكومية وأئمة مساجد وشيوخ عشائر, وتساهم اللجان أيضا في رفع وعي المجتمع بقضايا الصحة وخدماتها.

وفي 58% من مراكز الرعاية الصحية الأولية التي تمت زيارتها)17 من 20(جتمع تلك لجنة شكل دوري، على أساس شهري غالبا، لأكثر من عام وبلغت نسبة النساء الإجمالية 37% ممن يعملن في المراكز الصحية من جميع أعضاء اللجان و39 من ممثلات المجتمع المحلي. أما من ناحية النشاط فقد ساهمت 75% من اللجان العاملة في المساعدة على تحصين الأطفال في مجتمعاتها في ما عملت 63% منها على رفع الوعي بقضايا الصحة في مجتمعاتها. ويعتقد أهم المجيبين في المشروع بأن لجان الصحة المحلية بإمكانها قد ساعدت في رفع مستوى الخدمات في مراكز الرعاية الصحية الأولية، إلا أنه يصعب بالجانب الصحة بصورة مباشرة.

4-5-4 الرقابة الفنية لمشروع المختبر بناء القدرات)المتزايد إلى المتقدم(

رغم أن الشارع الثالث قد عمل في سبيل تحسين مهارات فحص في النشاطات المرتبطة بالمشاركة الشعبية، مع تركيز

[15] المصدر: مشروع تعزيز الحوكمة – التقارير الربعي للرقابة وتقييم كانون الأول 2013

شروع تربط على المستوى المركزي في حين عمل شروع تعزيز الحوكمة على مستوى المحافظات بين ما عمل شروع الرعاية الصحية الأولية على مستوى الأقضية والمستوى المحلي. وقد كان المشاريع الثلاثة هدف مشترك يتمثل في رفع وعي المؤسسات الحكومية بأولويات المواطنين وهمومهم وطموحاتهم، وقد فقد المعنيون الأساسيون إلى أن كل من المشاريع الثلاثة قد نشاطات هدف إلى تمكين المواطنين ومنظمات المجتمع المدني للتعبير عن همومهم وتطلعاتهم والمطالبة بتلبية احتياجاتهم من خدمات الصحة العامة.

4-6 النتائج المؤسساتية - هل أدت أي نشاطات لأي مشروع إلى حدوث تبعات أو نتائج غير مقصودة؟

4-6-1 فقد أدلى المعنيون على أرض الواقع بوجود عدة تبعات إيجابية غير مقصودة لا تتعلق بالمشاريع الثلاثة، فقد بينت مبادرة الإصلاح الإداري عن وجود أكثر من كونها نابعة من المعنيين نتيجة لنشاطات المشروع وبينت الحكومة مالكة لها. والدليل على ذلك تأسيس الحكومة لثلاث لجان تتألف من قبل في تلك لجنة تسيير الإدارة العامة والإصلاح لجنة الإصلاح الإداري ولجنة اللامركزية.

4-6-2 أشارت المقابلات مع أهم المعنيين في جميع المشاريع الثلاثة إلى نشاطات تشبيك متعددة المسؤولين على مستوى المحافظات كجزء من عملية اللامركزية، وبالنسبة لمشروع تعزيز الحوكمة شكلت مديرية التعليم الثانوي والمادة 45 من قانون رقم 21 طلبا متزايدا من المحافظات لإنشاء أنظمة وتأهيل الكوادر لتلبية متطلبات المواطنين. ومن جانب آخر، لاحظ موظفو المشروع ازديادا مشجعا في انتماء القادة المنتخبين بشكل مستمر وتلبية مطالب وطموحات ناخبيهم.

4-6-3 أشارت الحوارات مع أهم المعنيين إلى نتائج إيجابية غير مقصودة لمشروع الرعاية الصحية الأولية، حيث أشاروا إلى تأثير المشروع على تشكيل السياسة الوطنية للصحة في العراق (2014 – 2023) عبر المفاهيم التي نشرها والنشاطات التي قام بتنفيذها. وعلى الرغم من أن إعداد تلك السياسة مثل مبكر نشاطا مباشرا للمشروع ألا ان نشاطات المشروع إجمالا بما تكون قد ساهمت فيها. وقدم المشروع دعما لوزارة الصحة في قيامها بعودة مرض شلل الأطفال، كما أعد المشروع ثلاثة ورش عمل فنية حول مرض شلل الرخو الحاد (Acute Flaccid Paralysis (AFP لضمان قدرة وزارة الصحة على تدريب مركز الرعاية الصحية الأولية، وفي فترة انتشار وباء الإنفلونزا H1N1 قامت لجان الصحة المحلية المشكلة من قبل المشروع بالتواصل مع المجتمعات المحلية لأغراض التوعية.

4-6-4 بالرغم من جهود مشروعي تربط وتعزيز الحوكمة لتبسيط واجهة المستخدم في برامجها، أشار بعض المعنيين المهمين إلى نتائج غير متوقعة لتطبيق وإدارة المبرمجات والأنظمة المتطورة التي قدمها المشروع بشكل مستمر بالرغم من أن المعنيين لم يحددوا توقعات محددة، إلا أن معظم وبعض الأمثلة تمثل ما حدث في مشروعي تربط حيث فقد المعنيون بزيادة معدلات العمل وعدم قدرة خبراء تقنية المعلومات على صيانة المبرمجات والمعدات مع ازدياد الطلب المستمر على المبرمجات المستخدمة في المشروع. كما فقد مديرو إدارة المعلومات ومدراء التخطيط في المؤسسات الحكومية خلال اللقاءات معهم بأن نقص المهارات الفنية لدى موظفي تقنية المعلومات زيادة حجم العمل كان السبب النتائج غير المقصودة للمشروع.

4-7 النتائج المؤسساتية السابع - هل تم في مشروع الرعاية الصحية الأولية وفق الشروط المبينة في المادة 4-2 الخاصة بالفحص البيئي الأولي EE لمشروع الرعاية الصحية الأولي في العراق؟

وللتحديد، (1) هل قام المشروع بإعداد إجراءات تشغيلية قياسية أو إرشادات مثل تقييم أي خطر إدارة المخلفات الطبية أو الممارسات الصحية في العيادات بما في ذلك الممارسات في مجال المياه والصرف

الصحي والتنظيف والتخلص من النفايات الطبية بالتشاور مع البنك الدولي والتوائم مع أفضل الممارسات الدولية؟ 2) هل تتضمن نشاطات المشروع تداول المخلفات وغيرها من النفايات الطبية التي يقع الإدارة الصحية في العراق بما يتفق مع الإجراءات المتبعة في الدولية؟

4-7-1 أشارت المجيبين الخاصة بالتقييم بأن المشروع استخدم استشاريين فنيين متخصصين لإعداد إرشادات صديقة للبيئة لإدارة النفايات، وتضمنت الإجراءات خطوات التخلص من المعدات عبر تنظيفها وتعقيمها وتطهيرها قبل نقلها إلى وزارة الصحة لتوزيعها، كما قدم المشروع تدريبات على تلك الإرشادات لممرضين فنيين والطاقم الطبي وزارة الصحة، إلا أن المجيبين أفادوا بأن في بعض الحالات تنقل المعدات إلى الوزارة بدون المرور بإجراءات التنظيف والتعقيم.

4-7-2 بدأت جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية التي تمت زيارتها قدر الكبير من الالتزام بإرشادات القياسية للتخلص من النفايات فيما استخدم 90% منهم (18 من 20) الحرمي زلال وزايف للتخلص من النفايات الطبية عن تلك غير الطبية. ولوحظ أن 90% من مراكز الرعاية الأولية تخصصت حاويات للنفايات الحادة، بينما استخدمت 80% (16 من 20) من المراكز حاويات خاصة للنفايات الطبية. وأشار فريق التقييم بأن 80% من المجيبين خلص من مخلفاته الحادة وفق الإشادات.

5- الاستنتاجات

5-1 الاستنتاجات الخاصة بالسؤال الأول: إلى أي مدى ساهمت المشاريع الثلاثة المختبرة في تقوية مؤسسات الحكومة العراقية من أجل تقديم الخدمات العامة؟

5-1-1 يفترض من الناحية النظرية بأن نشاطات المشاريع الثلاثة قد ساهمت في تحسين مستوى تقديم الخدمات، إلا أنه لا تتوفر بيانات منهجية تؤكد تلك في فترة التقييم. ويعود ذلك جزئياً إلى عدم توفر مثل تلك الأدلة في البيانات التي تم جمعها في مراحل الانطلاق والتنفيذ والتقييم بالإضافة إلى قصر الفترة الزمنية بين بدء المشاريع وعملية التقييم وترك زمن تلك المشاريع على السياسات والأنظمة والبنى الأخرى في الأخص في مايخص مشروع يتربط ودعم الحوكمة (مما يجعل من تحديد نتائج تلك المشاريع حتى الكبير قبل على سبيل المثال فإن تحسين أنظمة المشتريات التي قام بها مشروع تربط يجب أن يزيد من مقدار الشفافية والمساءلة في تقديم الخدمات على كل مستويات الحكومة العراقية، إلا أنه من الصعب جداً بأن نفي ما إذا كان التغيير في أنظمة المشتريات قد أثر على تقديم الخدمات كما أنه من المفترض أن تقلل ممارسة تطوير السياسات عبر تجنب السياسات العامة عملية صنع القرار إلى أساس المحسوس، إلا أن مثل هذا التحول يبقى صعب القياس. وليس ذلك كتأثير سلبي لمشروع تعزيز الحوكمة على الخدمات نظراً لأن الخدمات تقدم مركزياً وتقتصر دور المحافظات على الرقابة والإشراف. وبالرغم من أن بعض مؤشرات خطة إدارة مشروع الرعاية الصحية الأولية تشير إلى ما يجب تحسين في مجال تقديم الخدمات (مثل التزام بمعايير الجودة (فإن التحقق الخارجي مثل الذي قام به هذا الفريق لا يمكنه الوصول إلى استنتاجات محددة نظراً لمحدودية حجم العينات التي تمت دراستها.

5-1-2 ساهمت جميع مشاريع تجنب بناء القدرات في تأسيس قاعدة مؤسسية ساهمت بمرور الوقت وبإصرار الحكومة العراقية في تحسين تقديم الخدمات. ونتيجة لنشاطات هذه المشاريع بات موظفو الحكومة العراقية على جميع المستويات أكثر استعداداً وجاهزية لتقديم الخدمات بجودة عالية تتناسب بتطلعات الموظفين وتتسم

بالإضافة إلى تخصيص الموارد والتنفيذ. وتحتاج الحكومة العراقية إلى بناء على هذه النتائج أن تستثمر المزيد في رأس المال البشري أو الاستعداد لقبول خبرات خارجية في مجال المعايير الدولية للخدمات المحددة.

5-1-3 يبدو أن المشاريع الثلاثة قد عملت في مسارات فصل فقد ركز مشروع تربط على المستوى المركزي في حين عمل مشروع تعزيز الحوكمة على مستوى المحافظات، بينما عمل مشروع الرعاية الصحية الأولية على مستوى الأقضية والمستوى المحلي. وبالرغم من اختلاف المدى الذي وصل إليه التنسيق بين النشاطات في هذه المشاريع الثلاثة فإن المزيد من التعاون كان سيعزز من قدرة هذه المشاريع على تعزيز قدرة الحكومة العراقية على تقديم الخدمات، كما ظهرت مشاكل في الربط بين السياسات والتشريعات على المستوى المركزي والتغير الحاصل في الأنظمة على المستوى المحلي، مع حضور الفصل بين التغييرات في السياسات على المستوى المركزي وتقديم الخدمات. وليس من الواضح إن كان تلك يعود لعجز في تنفيذ المشاريع أو لمجرد محدودية قياسات التقييم التي تم جمعها.

5-1-4 يبدو أن النتائج تشير إلى اختلافات بين نظرة المواطنين والمسؤولين الحكوميين إلى موضوع تقديم الخدمات، إذ يرى المواطنون بأن الخدمات لا تزال دون المستوى رغم تحسن بعض الشيء، مع الأخذ بالاعتبار احتمال هامش الخطأ الكبير في الاستبيان بسبب صغر العينة التي تم استبيانها. وعلى العكس من ذلك، فإن 91% من المسؤولين الحكوميين الذين تم لقاؤهم (30 من 33) بأن دعم مشروع تعزيز الحوكمة والتدريب الذي تلقوه ساعد مؤسساتهم على الارتقاء بأدائها في تنفيذ وظائفها. ولأن القياس الذاتي الموضوعي لأداء الخدمات ليس ضمن نطاق هذا التقييم فلا يمكن تحديد أي من الطرفين على حق في ضوء البيانات التي تم جمعها.

5-2 الاستنتاجات الخاصة بالسؤال الثاني: ما هي العناصر المحددة في تلك البرامج التي يمكن الاستمرار بتنفيذها والتي تتطلب الاستدامة، وما هو الإرث الذي يتعين على كل مشروع أن يتركه بعد انتهائه؟

5-2-1 يبدو بأن جميع المشاريع العائدة لمكتب بناء القدرات قد تبعت نهجاً في بناء القدرات يتسم بعلاقة تبادلية وتغيير إجراءات التشغيل القياسية وممارساتها المؤسساتية أحياناً. وركزت النشاطات على تعزيز استجابة الشركاء الحكوميين وضمان قدرة وتعزيز الجانب العرفي على استدامة التغييرات في الأنظمة. وتتناقض هذه الاستراتيجية مع مقاربات أخرى التي تتطلب أداء المؤسسات القيادية والإدارية والفنية القيادية، وهي الاستراتيجية الشائعة عندما تكون القدرات المحلية متدنية. وعليه يجب أن تركز استراتيجية مشاريع مكتب بناء القدرات على تقليل انعدام الاعتراف على التدخلات الخارجية ودعم الاستدامة.

5-2-3 حصل تبعض مقاربات مكتب بناء القدرات على المستوى المركزي بما في ها "الإصرار" وإصلاح المشتريات وإلى حد أقل مكتب إدارة المشاريع بعد عم الحكومة العراقية من ناحية استنساخها، كما هو الحال مع الإعدادات النموذجية التي طلقها مشروع الرعاية الصحية الأولية، ومدرسة وظائف الرقابة والإشراف عبر مشروع تعزيز الحوكمة. وعلى العموم، ليس من الواضح أي من النشاطات يمكن استدامتها بعد انتهاء المشروع ولا تتوفر بأية دلائل على إمكانية استدامة بأي تغييرات على المستوى المحلي رغم أن بعض نشاطات مشروع الرعاية الصحية الأولية (مثل الإشراف الداعم وممارسات إدارة المشاريع)، والأنظمة (مثل التقاقبات السجلات الطبية الجديدة وممارسات المشتريات) يمكن استدامتها في حال استمرار توفر الإرادة القيادية وحصول تغير في السلوك خلال فترة تنفيذ المشروع.

5-2-4 رغم قيادة المعنيين من طرف الحكومة العراقية قبل استمرار التزام الحكومة بمخرجات المشروع فإن التغيير في المناصب الناتج عن الانتخابات والتغييرات ذات الطابع السياسي تشكل مخاطر على استدامة جميع مشاريع المختبر بناء القدرات، كما إن انعدام الغياب الدعم القانوني لمختبر بناء القدرات قد يؤدي إلى استمرار المعوقة القائمة للحكومة العراقية سريعا, وتعد عدة نشاطات لمشاريع المختبر بناء القدرات)وعلى الأخص ربط وبدرجة أقل تعزيز الحوكمة(على الاستثمارات في الأجهزة والبرمجيات التي لا تتوفر للجانب المحلي سوى قدرات محدودة على تحديثها وصيانتها [16]. كما أن غياب الفهم المتعلق بالوضع الأمني يعتبر من العوامل المؤثرة سلبا على استدامة النشاطات مما قد يفرض على الشركاء العراقيين التعامل مع انعدامات تدير الميزانية التحتية وصعوبة الوصول إلى الشركاء على المستويات الأدنى لبناء قدرتهم.

5-3 الاستنتاجات الخاصة بالسؤال الثالث: إلى أي مدى ساهمت الاستثمارات القطاعية والقطاعات والتحديثات لهذه المشاريع كل على حدة في تحسين الأداء الحكومي والتأثير في رفع مستوى تقديم الخدمات العامة؟

5-3-1 نظرا لعدم توفر البيانات الإدارية الوفاية عن الخدمات المقدمة على أرض الواقع، يصبح من الصعب الربط بين نشاطات المشاريع والتحسينات الحاصلة فعليا في مجال تقديم الخدمات. وقد أشار أهم المعنيين الفنيين تماما إلى أن القطاعات والتحسينات التي قدمتها مشاريع المختبر بناء القدرات ساهمت في بعض التحسن في الأداء الحكومي وقادت إلى الاعتقاد بين المسؤولين بإمكانية حدوث المزيد من التحسن في الخدمات المقدمة. وأشار المشاركون إلى المشاريع الثلاث قد قدمت قوارب بمثابة رساهمت في تحسين الأطر التنظيمي والفردي في تقديم الخدمات العامة.

5-3-2 يبدو أن قدرة الحكومة العراقية على تقديم الخدمات تبشر بالفضل قد تحسنت وخصوصا على المستوى المحلي، إذ ان تقييم قدرات الحكومة المركزي قليل يكن موضع تركيز كبير من قبل المختبر بناء القدرات. ولأن الكثير من الخدمات التي يحتاجها المواطنون العراقيون سوف تقدم على المستوى المحلي وفق القانون رقم 21، فإن التركيز على تلك يبدو مناسبا تماما.

5-3-3 بالرغم من إن جميع مشاريع المختبر بناء القدرات استحقت التنويه من نظر التحديثات التي طبقتها، خصوصا تلك المتعلقة بتوفير التكاليف والنفقات، من غير الواضح إن كانت مثل تلك التحديثات ستثبت جدوى اقتصادية أو تستدام بعد انتهاء المشروع على سبيل المثال، أشار بعض المعنيين إلى عدم التوافق بين بعض التقنيات التي يتم تقديمها والحجم المتزايد للعمل والمهارات المطلوبة لإدامتها.

5-4 الاستنتاجات الخاصة بالسؤال الرابع: ما هي نقاط القوة والضعف في هذه المشاريع؟ وكيف ساهمت هذه النقاط في النجاح الإجمالي للمشاريع واستدامتها؟ وما هي العوامل والظروف التي ساهمت سلبا أم إيجابا في التأثير على فعالية ونتائج هذه المشاريع في العراق؟

5-4-1 استنادا إلى إجابات أهم المعنيين، يعتقد الكثير أن جميع مشاريع المختبر بناء القدرات قد حافظت على توازن نسبي مقبول بين بناء علاقة عمل تعاونية مع الحكومة العراقية وبين الاستفادة من الشركاء العراقيين عبر الاستجابة لطلبات الحكومة وتنفيذ نشاطات الدعم القانوني المناسبة، رغم التحديات الناتجة عن التغييرات الحكومية المستمرة في مناصب المسؤولين التي تتطلب إعادة بناء مثل تلك العلاقات.

[16] تقييم فعالية التعرض للمخاطر – الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية 2012

5-4-2 تظهر تصورات صعوبة إيجاد والحفاظ على الموظفين شغلة لأسباب المشاريع، إذ يعتمد التنفيذ السلس واحترام الجداول الزمنية لأسباب على علاقات المدراء التنفيذيين وموظفي مجلس الخدمة العراقيين، لذلك تشكل التغيير المستمر في الموظفين سواء من ناحية المشاريع أو من الجانب الحكومي شغلة سواء لصناع القرار أو لنشاطات المشروع، نايك عن تأثير ذلك على الجداول الزمنية للتنفيذ.

5-4-3 كان التدريب والدعم المقدم من جميع المشاريع يُقدر طيب عموما، رغم أن المجيبين عبروا عن قلقهم بشأن إمكانية استدامة التدريب في المستقبل نظرا للتغيرات المتقدمة التي اعتمدها مشروعا الرعاية الصحية الأولية وترتبط على وجه الخصوص.

5-4-4 كان من المفترض مراجعة تقييمات العمل المشاريع بشكل أعمق، على الأقل من ناحية تقييم تطور التركيز العمل في المراحل الأولى من هفقد تأثرت الفواتير الواسعة النطاق والطموحة على دعم بعض النشاطات كما تأثر النطاق الجغرافي المشاريع على هان ظر التنافسات الداخلية ضمن الحكومة العراقية. إلا ان التقييمات التي تم تجميعها لا توضح أي من النشاطات كان يجب إعادة النظر فيها.

5-4-5 تمثل الوضع الأمني في العراق تحديا لتنفيذ جميع المشاريع، إلا أن معظم المشاريع قد تمكنوا من الاستمرار في العمل مع الشركاء المحليين إلا في الحالات التي تدهور فيها الوضع الأمني إلى الدرجة التي يصعب عندها على المشاريع الوصول إلى نظرائهم المحليين لفترات طويلة.

5-5 الاستنتاجات الخاصة بالسؤال الخامس: إلى أي مدى ساهمت هذه المشاريع في توسيع المشاركة الشعبية، وكيف انعكس ذلك على تقديم الخدمات العامة؟

5-5-1: لعل أهم الإنجازات المكتسبة بناء القدرات هي الوصول إلى آليات مؤسسية لوصول الرأي الجماهيري والمشاركة الشعبية مع الحكومة العراقية. وقد نظمت المشاركة الشعبية هذا النقاط الجميع المشاريع الثلاثة تهدف إلى دعم الحكومة العراقية لتكون الجماهير محور تركيزها. وقد أشارت اللقاءات والاستبيانات مع الحكومة العراقية إلى أن المسؤولين بدأوا أكثر فهما واستجابة لأولويات المواطنين بينما أشار آخرون إلى أن التغيير الكبير الذي أحدثته الانتخابات المحلية عام 2013 تمثل يعيلا على أن بإمكان المواطنين مساءلة حكومتهم.

5-5-2 يبدو أن النشاطات التي قامت بها مشاريع المكتسبة بناء القدرات لتوسيع المشاركة الشعبية كانت واسعة النطاق وتركت تأثيرا طيبة، كما قامت بتبني قدرات المجتمعات المحلية ومنظمات المجتمع المدني المطالبة باحتياجاتها. وبالنسبة لمشروع تعزيز الحوكمة تم إدماج التركيز على المواطنين في صلب تداخلاته الأمر الذي حظي بدعم المسؤولين المحليين الذين يرون في تلبية احتياجات المواطنين وسيلة للاحتفاظ بمناصبهم. ولكن، من الصعب تحديد الصلة بين نشاطات تعزيز المشاركة الشعبية وتأثيرها المباشر على تقديم الخدمات نظرا لمحدودية تقييمات الأداء التي تم جمعها خلال فترتي التنفيذ المشروع والتقييم. فيما يخص مشروعي يترابط والرعاية الصحية الأولية على سبيل المثال فإن النتائج المنتظرة كانت أوسع نطاقا وتركزت على صناعة السياسات وتحسين التواصل مع الحكومة.

5-5-3 جرت نشاطات توسيع المشاركة الجماهيرية لمشاريع المكتسبة بناء القدرات في سياقات قبلية على نوعية المستفيدين من مشاريع، وهذا يسبب الأمر المفاجئ إذا نظرنا إلى أهداف المشروع، إلا أنه قد يؤدي

إلى ضرورة عرض تقارير صرف يتضمن التنسيق والوصول إلى خدمات تنظيم احتياجات الشعب العراقي.

5-6 الاستنتاجات الخاصة بالسؤال السادس: هل أدت أي نشاطات لأي مشروع إلى حدوث تبعات أو تداعيات غير مقصودة؟

5-6-1 يبدو أن عملية الإصلاح قد انتقلت من الانتقاد على الفساد السياسي الداخلي إلى كونها قضية عامة بسبب دعم المكتب بناء القدرات. وعلى الأقل على تلك هو تأثير سيئ لاشتعال نار الهجرة وإدخال القطاع الخاص بما فيه المنظمات غير الحكومية إلى الحوار حول السياسات العامة.

5-6-2 لا يمكن اعتبار التبعات الإيجابية لمشروع تعزيز الحوكمة غير مقصودة تماما، ولكن هناك تناقضات للتوقعات، إذ كان مستوى تعاون بعض وحماس، الشركاء الحكوميين لتطوير الأدوار والوظائف أكثر مما كان منتظرا، ويبدو أن التغيير الذي نتج عن الانتخابات نتج عن عجز الحكومة السابقة في تلبية طموحات المواطنين. ونظرا لأن تحسين الخدمات قياس رئيسي للأداء الحكومي، رأى القادة المنتخبون حديثا في نشاطات مشروع تعزيز الحوكمة دعم القدرة لهم على الاستجابة لأولويات ناخبيهم بشفافية. كما أن تخويل القانون رقم 21 لمزيد من الصلاحيات في ظل النظام اللامركزي عزز من الحاجة إلى تطوير الأنظمة المرعية لتقديم الخدمات، ويبدو أن كلا من هذين العاملين الخارجيين قد سببا مطالبة تعاون القيادات على مستوى المحافظات بشكل فاق التوقعات.

5-6-3 تعود التبعات غير المقصودة لمشروع الرعاية الصحية الأولية جزئيا إلى استجابة المشروع للتحديات الطارئة واعتماد بعض الممارسات الصحية في المراكز الصحية غير المشمولة قبل المشروع وتأثيرها غير المباشر على تشكيل الخطة الصحية الوطنية وما تلاها من ممارسات وإجراءات وأولويات. إلا أنه من الممكن اعتبار تشكيل خطة الصحة الوطنية من التبعات المقصودة إذا نظرنا من المنظور الأوسع للمشروع.

5-6-4 تعود التبعات السلبية غير المقصودة بشكل أساسي إلى بعض النشاطات الخاصة بالتقنيات المتطورة والأنظمة الآلية والتي تفوق في القدرة على استدامة مثل هذه النشاطات، وكذلك إلى تزايد حجم العمل الناتج عن تطبيق هذه الأنظمة. وتتكرر مثل هذه النتائج غير المقصودة في مختلف جوانب التقييم ففي حالة مشروع تعزيز الحوكمة، أدى الطلب المتزايد على دعم المشروع إلى مستوى من الاعتماد على عاملين قبل القدرات الجارية مما يعد الأمور عن مقصودة وتفوق مشروع.

5-7 الاستنتاجات الخاصة بالسؤال السابع: هل تم تنفيذ مشروع الرعاية الصحية الأولية وفق الشروط المبينة في المادة 4-2 الخاصة بالفحص البيئي الأولي EE لمشروع الرعاية الصحية الأولية في العراق؟

تم تنفيذ المشروع بالتوافق مع الشروط المبينة في المادة 4-2 الخاص بالفحص البيئي الأولي للمشروع، كما التزم المشروع بإرشادات الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية الخاص بالمعدات التي يتم شراؤها. وفق التوصيات للتقييم البيئي الأولي، قام المشروع بإصدار توجيهات بخصوص إدارة المخلفات الطبية والسائلة وفق أفضل الممارسات المتعارف عليها دوليا. وتستخدم المشروع ممارسات صديقة للبيئة تتداول والتخلص من الت تطبق للمرة الأولى في العراق بأثناء دعم مراكز الرعاية الصحية الأولية. وعلى الرغم من ذلك، لا تزال ممارسات إدارة المخلفات والتخلص من الت الحادة بحاجة إلى مزيد من التحسين.

6- التوصيات

6-1 التوصيات الخاصة بالسؤال الأول: إلى أي مدى ساهمت المشاريع الثلاثة المختارة في بناء القدرات التنفيذية لمؤسسات الحكومة العراقية من أجل تقديم الخدمات العامة؟

6-1-1 اذا قررت الحكومة الأمريكية تقديم دعم مستقبلي للأفراد في العراق، سواء عبر مشروع "فرص" أو المجتمع عبر برنامج "المساهمة عبر المجتمع المدني" و "العدالة الجميع"، يجب أن يتضمن نطاق العمل المتربط بمجيات واضحة لتنسيق النشاطات المتوصول إلى قواعدة شاملة والتخطيط لمشاركة النظراء العراقيين المساهمة في ممارسة تخطيطية تشمل تطوير خطة عمل مشتركة، حيث سيؤدي هذا إلى نتائج لمؤسسة أكثر من أجل تعزيز قدرة الحكومة العراقية على تقديم الخدمات.

6-1-2 نظرا لمحدودية بيانات الأداء الإدارية ونقاط الانطلاق التي يتمكن القيام من تحليل التوجهات، والتحديات التي تظهرها هذا الأمر أمام قياس مدى تأثير مشاريع المختبر بناء القدرات على تعزيز قدرة الحكومة العراقية، يتعين على الوكالة الأمريكية التنموية الدولية أن تدرس جدوى الحصول على مثل تلك البيانات، إن أمكن ذلك، الحصول على مراجعة من هيئة لخطط إدارة الأداء PMP التابعة لتلك المشاريع، كما يمكن للوكالة استدراج المزيد من الدراسات حول هذه البيانات. في الوقت الحاضر ترتكز أغلب مؤشرات تلك الخطط على المخرجات أو القياسات الكمية كوسائط للأهداف الكبرى التنموية، إلا أن هذه الخطط تشير إلى القياسات المرتبطة بالجودة وبالآثار المحتملة المدى النشاطات، وهي ما يمكن أن يكون ذا فائدة كبيرة لها على سبيل المثال، تتبع جميع المشاريع عدد الأشخاص الذين تم تدريبهم، إلا أنه من غير الواضح إن كانت تتابع تلك التدريبات تتناسب مدى المعرفة المكتسبة للمتدربين أو بالتغير المستدام المتحقق في نطاق الممارسة. يرى فريق التقييم بأن خطط إدارة الأداء التي تم قرارها من قبل مكتب مسؤول التعاقدات COR في الوكالة الأمريكية التنموية الدولية تمت صياغتها ضمن انقسام إدارة الوكالة قبل هدف المطلوب تحقيقه ضمن الإطار الزمني المحدد لذلك. ونظرا لمحدودية موارد التقييم، لم يمكن لفريق التقييم تناول هذه المسألة إلا سطحيا.

6-1-3 لا يزال التنسيق بين الحكومة المركزية والحكومات المحلية في طور التطور والتركيز على جوانب محددة، يتطلب الأمر مساعدة مدروسة للحفاظ على زخم هذا التنسيق بتطبيق آليات تنسيقية والتطبيق الكامل للقانون رقم 21 المعدل. في حين لا يبدو أن أي من المشاريع القائمة للوكالة الأمريكية التنموية الدولية قد تناولت هذا الموضوع، فإن على الوكالة التحقق من وجود أية آليات مركزية يمكن تقديم مثل تلك المساعدة. وتبدو ذلك حاجة ملحة في هذا السياق لبناء قدرات المكتب التخطيط والتنمية في المحافظات ومجموعات عمل الإشراف والرقابة ووحدات الإشراف على تقديم الخدمات الأساسية على مستوى المحافظات لتمكينهم جميعا من تنفيذ مسؤولياتهم المناطق بمقدارنا.

6-1-4 لغرض تحقيق التغييرات المنشودة شرعية في مجال تقديم الخدمات، يتعين على الحكومة العراقية أن تتعاقد مع خبرات فنية متميزة لتحسين الخدمات الأساسية ومشاريع البنى التحتية. وهو مجال يمكن للحكومة الأمريكية استمرار تقديم الدعم في هذا المجال، مثل المساعدة في صياغة الشروط المرجعية على سبيل المثال، عبر مشاريعها الجارية أو الدعم الفني قصير المدى.

6-1-5 لا يزال المجتمع المدني ومنظماته على طريق النضوج وزيادة مساهمته في تعزيز قدرة المؤسسات

العامة على تقييم الخدمات. وعلى الحكومة الأمريكية الاستمرار في العمل على بناء قدرات المجتمع المدني لشمول نطاق واسع من المجتمعات التي تحتاج الخدمات الأساسية لتعزيز موقعها أمام صناع القرار. ويبدو أن هذا يقع ضمن نطاق عمل مشروع تسريع المشاركة عبر منظمات المجتمع المدني BPCS.

2-6 التوصيات الخاصة بالسؤال الثاني: ما هي العناصر المحددة التي يمكن الاستمرار بتنفيذها والتي تتطلب استدامة، وما هو الإرث الذي يتعين على كل مشروع أن يتركه بعد انتهائه؟

1-2-6 لعل الخطوة الأولى لضمان استدامة النشاطات في مرحلة ما بعد انتهاء المشروع تتمثل في تعاون الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والشركاء التنفيذيين لمشاريع المجتمع بناء القدرات الثلاث في صياغة خطة لاستدامة تتبنى شروط استدامة المشاريع والمخاطر المرافقة لذلك والأساليب التعامل معها، كما يجب أن تتضمن الخطة تقييمات شاملة خاصة بعملية التسليم للمشروعات الثلاث وتشمل الخطوات وخطط النشاطات المتبقية ومعلومات عن الموارد المتاحة بما في ذلك الدعم الفني للاستمرار في القيام بنشاطات معينة والمدخلات المطلوبة من المؤسسات المعنية في الحكومة العراقية. وبالاستناد إلى فصل "النتائج" من هذا التقرير فإن الأولويات يجب أن تعطى للمايلي:)1(تحسين أنظمة المشتريات وإدارة المشاريع.)2(الاستمرار بتعزيز وتقوية منظمات المجتمع المدني وغيرها من شركاء المشاركة الشعبية.)3(توسيع نظام إدارة التنمية ليشمل جميع أنحاء العراق.)4(التوسع في قائمة العيادات النموذجية.)5(ضمان مأسسة أسرار)الحلول العراقية للإصلاح الإداري والقانوني(.)6(بناء قدرات المكتب خدمة المواطنين.)7(تحديد الخلل في نظام إدارة تجهيز المواد الصيدلية)8(إنشاء مؤسسة عراقية حاضنة للاستمرار في تقييم التدريب المتعلق بالمشاريع، خصوصا تلك المتعلقة بممارسات الحوكمة والإدارة والقيادة.

2-2-6 يتعين على المكتب بناء القدرات المزيد من التعاون مع المجتمع المدني لتحقيق ما إذا كان بالإمكان إدماج نشاطات المشروع مع نشاطات مشاريع المجتمعين الآخرين وعلى الأخص التي تقع خارج نطاق المشاريع الحالية للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية.

3-2-6 يبدو أن جميع مشاريع المكتب بناء القدرات تمكنت وبكفاءة من توظيف عملية التقييم والتخطيط السريع لغرض تصميم قوالب تمتلك القدرة لتعزيز استجابة وفعالية فعالية الحكومة العراقية في مجال تقييم الخدمات. وعند انسحاب دعم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والمكتب بناء القدرات، يتعين تشجيع المؤسسات الأخرى المعنية بالتدريب الاستمرار في تحليل القدرات المحلية لغرض استمرار تلبية المتطلبات الخدمية القائمة والمستقبلية، ويمكن تطوير هذا المورد ليس فقط من مؤسسات الحكومة العراقية والمجتمع المدني فحسب، وإنما من القطاع الخاص العراقي أيضا.

4-2-6 ينص القانون رقم 21 بوضوح على نقل الصلاحيات التشريعية إلى مجلس المحافظات، غير أن معظم أعضاء تلك المجالس يفتقرون إلى الخبرة في صياغة التشريعات. ومن الممكن دعم بعض النشاطات المحدودة مع الشركاء في الحكومة العراقية عبر برنامج العدالة الجميع. وتتمثل مجالات التعاون المستقبلي في التدريب على صياغة التشريعات ووضع السياسات وتطوير الموارد الاستشارية القانونية.

6-2-5 يتعين على الحكومة الأمريكية تقديم دعم فني متم قصير الأجل لإغلاق الثغرات في القدرات التقنية للكوادر العراقية في مجال أنظمة المعلومات والمعدات التي قدمتها مشاريع مركز بناء القدرات. وليس من الواضح إن كان بإمكان أي من مشاريع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية إجراء مثل هذه النشاطات، ولذلك يجب على الوكالة البحث عن دعم فني قصير الأجل من مصادر خارجية.

6-2-6 على مكتب خدمة المواطنين تأمين مشروع تعزيز القدرات كوسيط للمواطنين الباحثين عن تحسين حياتهم المعيشية، وفي هذه الحالة يمكن لمشروع "فرص" تطوير قدرات تمكن المكتب من حيث: أ) استخدام قاعدة بيانات فرص من الباحثين عن العمل وأرباب العمل ب) توفير وسيط للباحثين عن عمل للوصول إلى بوابة فرص الإلكتروني للوظائف ج) توفير منفذ إلى شركات التوظيف المحلية التي يدعمها مشروع "فرص" د) توفير منفذ إلى البرامج التدريبية التي يوفرها مشروع "فرص" هـ) مساعدة مشروع "فرص" في تحديد احتياجات سوق العمل المحلية والتوظيف.

6-2-7 على الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية مع شركاء هذه التنفيذ مشروع الرعاية الصحية الأولية وضع خطة لتسليم مجموعة المشورة الفنية إلى وزارة الصحة مما سيساعد ضمان استمرارية المشروع وتشجع على التعاون بين الدولة العراقية والمانحين غير الحكوميين في مجال إصلاح القطاع الصحي. ويجب على الشريك التنفيذي للوكالة في هذا المشروع الطلب من وزارة الصحة تعيين مسؤول لهذا الموضوع حصريا.

6-3 التوصيات الخاصة بالسؤال الثالث: إلى أي مدى ساهمت الابتكارات القطاعية والمقاربات والتحديثات لهذه المشاريع كل على حدة في تحسين الأداء الحكومي والتأثير في مستوى تقديم الخدمات العامة؟

يتطلب الأمر مزيدا من البحث لتحديد المدى الذي ساهمت فيه تحديثات ومقاربات مشاريع مكتب بناء القدرات على المستوى المركزي في التعجيل العملية على المستوى المحلي، وكما فأدت جميع التقارير والتقييمات السابقة لمشروع مكتب بناء القدرات)أول غير هي جميع أرجاء العالم(فإن رسم السياسات والإجراءات والتعليمات والإرشادات الجديدة لم يكن من وضعها موضع التنفيذ، ويبدو هذا الأمر مثلا الأنفي فجوة العمليات التي يشهدها التقييم الحالي لمشاريع مركز بناء القدرات، والتي يمكن معالجتها وإنما بشكل محدود خلال الفترات المتبقية من عمر تنفيذ المشاريع وذلك عبر خطط إدارة الأداء المعلنة. وكما ذكر سابقا، يمكن دراسة هذا المجال في هذه المشاريع عبر التواصل مع المشاريع الأخرى التابعة للوكالة لاستبيان رغبتها في جمع مثل هذه البيانات كجزء من خطط إدارة الأداء الخاصة بها.

6-4 التوصيات الخاصة بالسؤال الرابع: ما هي نقاط القوة والضعف في هذه المشاريع؟ وكيف ساهمت هذه النقاط في النجاح الإجمالي للمشاريع وبالتداعيات؟ وما هي العوامل والظروف التي ساهمت سلبا أم إيجابا في التأثير على فعالية ونتائج هذه المشاريع في العراق؟

6-4-1 يجب الحصول على توضيحات من قبل الشركاء التنفيذيين والمنظراء العراقيين لمعرفة أي من النشاطات حظيت بدعم الحكومة العراقية لغرض وضع خطة نقل لملكية النشاطات وتسليمها إلى الشركاء العراقيين وبيان مجالات الدعم التي يمكن أن تقدمها المشاريع المتبقية للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/العراق. كما يجب على الوكالة وشركائها التنفيذيين إعداد سيناريوهات بديلة لتسليم النشاطات، والتي تأخذ في الاعتبار التغيرات الحاصلة في الحكومة العراقية.

6-4-2 على الوكالة الأميركية للتنمية الدولية وشركائها التنفيذيين المعنيين بالمستمر في العمل أن تأخذ بالاعتبار استمرار بعض التدريبات المحدودة عبر مشاريع أخرى في ما إذا كانت مثل هذه التدريبات تقع ضمن نطاق عمل تلك المشاريع، وعلى الوكالة وشركائها التنفيذيين التشاور مع نظرائها العراقيين لتحديد أي من التدريبات هي الأكثر مناسبة للاستمرار.

6-5 التوصيات الخاصة بالسؤال الخامس: إلى أي مدى ساهمت هذه المشاريع في توسيع المشاركة الشعبية، وكيف انعكس ذلك على تقديم الخدمات العامة؟

6-5-1 نظرا للنشوء المشاركة الشعبية ومنظمات المجتمع المدني في العراق، وما يبدو بعض النجاح في تعزيز المواطنين على المقاعة عن طلباتهم وتأثيرهم المتزايد على الحكومة على جميع المستويات، يتعين على الحكومة الأميركية الاستمرار بتقديم الدعم المدني في هذا المجال. وعادة ما تتطلب الجهود الساعية إلى بناء مشاركة شعبية مؤثرة سنوات أو ربما أجيال، خصوصا عندما تكون الأكثار والمؤسسات المعنية حديثة العهد. ولذا يجب أن يتركز الدعم الأساسي على بناء القدرة لتشر فهاي المجتمع المدني قبل المهارات التي يتسم حل المواطنين بالتأثير على تقديم الخدمات العامة بشكل دائمي. وأخيرا، ونظرت التغيرات التي طرأت على منظمات المجتمع المدني والجان الصحية المحلية، فإنك حاجة إلى بناء "ذاكرة مؤسسية" لتلك المنظمات، الأمر الذي يتطلب جهدا منظما ومستدامة. ولعل مشروع "توسيع المشاركة عبر المجتمع المدني" العائد للوكالة الأميركية للتنمية الدولية العراق المرشح الأفضل لإكمال هذه الجهود.

6-5-2 يمكن لمشروع "توسيع المشاركة عبر المجتمع المدني" أن يبدأ من حيث انتهت مشاريع المكتب ببناء القدرات الثلاثة من ناحية إدماج منظمات المجتمع المدني في عمليات المقاعة عن حاجات المواطنين وعمليات التخطيط وتخصيص الميزانيات. ويمكن لهذا المشروع استثمار الأساليب والمعارف التي اكتسبتها منظمات المجتمع المدني من مشاريع المكتب ببناء القدرات لتعزيز مهنتلك المنظمات خطوات العمليات الأساسية وقدرتها على العمل لتشكيل الضغط إلى ممارسة دورها الرقابي الذي يقود إلى مساءلة الحكومة[17]. وبمزيد من التدريب يمكن لمنظمات المجتمع المدني أن تكون في وضع يؤهلها لتقديم الخدمات العامة للجماهير.

6-5-3 مع الأخذ بالاعتبار أن القانون رقم 21 يشير إلى أن المطالبة والمقاعة عن تطلبات الجماهير يقع ضمن نطاق مجالس الأقضية والنواحي فإن التدريب سيتقلص قصير الأمد لأعضاء تلك المجالس من قبل الحكومة الأميركية سيساعد دعم على القيام بمثل تلك الوظائف ولكن، ونظرا لأن القليل من تلك المجالس منتخبة أوتم اختيارها عبر طريق تشاركي فإن الكثيرون من المواطنين لا ينظرون إليها بالضرورة كممثلين شرعيين للمجتمع عندهم. ولو حدثت انتخابات على هذا المستوى فإن نشاطات مشروع تعزيز الحوكمة التي تركزت على بناء القدرات التنموية المرتكزة على المجتمع والمقاعة والمشاركة في اتخاذ القرار والتنسيق بين المؤسسات ستكتسب عقبا أكبر.

6-6 التوصيات الخاصة بالسؤال السادس: هل أدت أي نشاطات لأي مشروع إلى حدوث تبعات أو تداعيات مقصودة؟

6-6-1 على الوكالة الأميركية للتنمية الدولية الاستمرار في العمل على الحوار حول السياسات الوطنية عبر مشاريعها الجارية إن أمكن ذلك. ويمكن اعتبار عمليات الإصلاح والمركزية المستمرين، وتشكيل وتنفيذ

[17] تقييم فعالية التعرض للمخاطر – الوكالة الأميركية للتنمية الدولية 2012

السياسات الصحية العامة وتوسيع دور المجتمع المدني لتوفير الظروف لمشاركة.

6-6-2 يجب استمرار الدعم الفني لأنظمة تقنية المعلومات بما يتضمن المعدات وأجهزة (المقدمة من مشاريع المكتب بناء القدرات وذلك عبر مشاريع الوكالة التي تزال عاملة في العراق, كما يجب على الوكالة أن تقدم الدعم للحكومة العراقية عبر مشاريعها الجارية في مجالات إعداد الشروط المرجعية لتقنيات المعلومات والاتصالات داخل وخارج البلاد.

6-6-3 يجب على الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أن تخصص مبلغا محدودا للغاية لتغطية الاحتياجات الطارئة، مثل حالات انتشار الأوبئة المعدية على سبيل المثال.

6-7 التوصيات الخاصة بالسؤال الرابع: هل تم تنفيذ مشروع الرعاية الصحية الأولية توفق الشروط المبينة في المادة 4-2 الخاصة بالفحص البيئي الأولي IEE لمشروع الرعاية الصحية الأولية في العراق؟

ليست هناك أي توصيات بشأن خصوص هذا السؤال نظرا لتحقق أهدافه وعدم الحاجة إلى أية متابعة تلاها.

7. الدروس المستفادة

7-1 في بداية أي مشروع، على الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وفي ذي المشروع القيام عدة لقاءات وورش عمل للنظراء والمعنيين المعنيين بنفس المجال والاجتماعات الدورية وذلك لغرض تعريف العاملين في المشروع ومراجعة وإعادة النظر في بيان عمل المشروع ووضع آليات تجنب التأخيرات الناتجة عن الفيروقراطية التي قد تؤثر على الإطار الزمني للمجريات في خطة عمل المشروع. يجب الأخذ بالاعتبار الوضع السياسي والأمني القائم في البلد كجزء متمم لمراجعة. وعلى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أن تكون جاهزة لتقديم دعما مستمرا للمفاوضات بين الشركاء التقنيين ومسؤولي الحكومة العراقية في حالات حصول خلافات بخصوص أوجه تركيز المشروع ونشاطاته.

7-2 اذا كان من الممكن اعتبار قياب التنسيق العاصلات والنشاطات المتركزة على أهداف ومؤشرات التقييم الخدمات قيد البناء للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لمدى نجاح المشروع فإن على المشاريع أن تؤسس قاعدة بيانات خط الأساس وأن تدرج المعلومات التي تعبر في خطط إدارة الأداء للسنة الأولى من نشاطها. في الوقت الحاضر فإن معظم المؤشرات في خطط إدارة الأداء لمشاريع المكتب بناء القدرات الثلاث تركز على المدخلات والمخرجات[18]، الأمر الذي يجعل عملية فحص الصرف قبل تداخلات مشاريع المكتب بناء القدرات والقدرة على تقييم الخدمات العامة أمرا صعبا. إن ظهور هذه المؤشرات ذات المستوى الواطئ. كما أن غياب المعلومات خط الأساس تحدد كثيرا من إمكانية الشركاء والأطراف الأخرى على تحديد احتياجاتهم من عملية تقييم الخدمات.

7-3 يجب تحديد إجراءات التسليم والمعلومات حول ما سيتم تسليمه في بداية كل مشروع ويتم تحديثها خلال دورة حياة المشروع في حالات تغير نطاق المشروع (لضمان زيادة الخدمة إلى الحد الأقصى نشاطات المشروع. كما

سيساعد هذا التحديد على تأسيس شعور بالملكية لدى المؤسسات المحلية الشريكة.

7-4 على جميع مشاريع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أن تقوم بجمع بيانات تتضمن القدرات والاستخدام قبل تقديم تدريبات أو نشاطات تتضمن تنقلات وجيزة بتطورة. وبغض النظر عن طلبات الحكومة العراقية فإن نتائج تلك التقييمات يجب مشاركتها ودراستها من قبل قاعدة كبيرة من الشركاء الداخليين والخارجيين لضمان ملاءمة أية تدخلات مستقبلية للوضع الذي بينت تلك التقييمات. كما يجب موازنة الاستثمار في التدخلات والمقابلات والاستشارات مع معدل العائد الاقتصادي لها (مثلا: هل ستتم استعادة رأس المال الأولي أو التكلفة الأولية من المدخرات والعائدات المستقبلية) وهل ستتم المحافظة على معدل هذه العائدات بعد إقفال المشروع.

7-5 إذا كان الهدف المشود لجهود الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية هو زيادة المشاركة الشعبية للتأثير في تقديم الخدمات العامة فإن مثل هذا الهدف يجب إدخاله في التصميم الأصلي وخطط العمل وخطط إدارة الأداء لمشاريع الوكالة. يمكن تعزيز هذا الهدف عبر التعاون بين المشاريع في النشاطات المتعلقة قبل المشاركة الشعبية والتقييمات لمشاركة الدروس المستفادة وإعداد خطط عمل مشتركة.

7-6 نظرا لأن الاتجاهات في العراق ستؤدي إلى تغيير كبير في مهمة صانعي القرار، من المهم تمكين كادر من خبراء الخدمة المدنية في الجانب الحكومي المحافظة على الاستثمارات التي بنت بناء القدرات، وستشمل المهمة الحكومة المتحدة الت والنشاطات عبر هذا الكادر لأساس الاستدامة.

7-7 قبل الهدف في تنفيذ النشاطات يجب على الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وشركاءها التنفيذيين إعداد صف من المعلومات يتم على أساسها اتخاذ القرار حول موقع البرامج. ويجب أن تتضمن مدخلات تلك القرارات بشكل كبير على القدرات المحلية ورغبة الشركاء المحليين.

7-8 يجب على الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وشركائها التنفيذيين توثيق جميع النقاشات مع المسؤولين العراقيين بشكل كامل وتتم مراجعتها دوري لضمان استمرار التزام الحكومة المضيفة بها. ويمكن تعزيز ذلك أيضا بسلسلة القراءات المكثورة في خلال مراحل الهدف في المشروع ويعتمد نجاحات المستمرة للتركيز على النتائج المتحققة وتقييم المخرجات الفعلية المتحققة بها.

7-9 كما ورد في التوصيات الواردة فإنه يجب على جميع مشاريع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية إيجاد توازن فيما بين بين نتيجة احتياجات النظراء من الحكومة العراقية وتقييم المعونة الفنية القابلة للاستدامة. ويمكن تقديم المعونة الفنية في مجال الصرف القرار عن طريق مجموعات مكونة من الشركاء الداخليين والخارجيين على غرار المجموعة الفنية الاستشارية TAG لمشروع الرعاية الصحية الأولية. وفي حال الحاجة لاستجابة فورية يمكن تقليص دائرة النقاش لتشمل المسؤولين الحكوميين والحكومة الأمريكية والشركاء التنفيذيين.

7-8 يتعين على فرق الشريك التنفيذي للمشروع أن يشعر الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بأحدث المستجدات على التغييرات المحتملة في الموظفين الأساسيين وتعويض أي تغيرات ناتجة عن ذلك.

7-9 يتعين إعداد سلسلة من المعلومات وتحديثها المسؤولي الدولة وغيرهم ممن لهم حق الحصول من حضور الدورات التدريبية التي قاموا بها بسبب بناء القدرات، وفي طبق هذا التحديد على من يقف بوجههم حاجز اللغة، ولذلك ينبغي العمل على ضمان إعداد المواد وترجمتها إذا اقتضى الأمر وتوزيعها بسرعة على أية دورة تدريبية.

بيان العمل

1- خلفية ووصف البرنامج

شكلت الوكالة الأميركية للتنمية الدولية جزءاً رئيسياً من جهود الحكومة الولايات المتحدة لدعم العراق منذ العام 2003، حيث شهدت السنوات الأولى تدخلاً مباشراً في تغييرات متعددة في شكل هذا الدعم. لكن أن نشهد ذلك أيضاً خلال السنوات اللاحقة. ففي الفترة بين 2003 و 2006 ركزت الوكالة على استعادة الخدمات الأساسية مثل الصحة والتعليم والمياه والكهرباء وتعزيز الفرص الاقتصادية وبناء أسس المؤسسات الديمقراطية والحوكمة وإدارة النزاعات. وفي عام 2007 تحولت التركيز للوكالة إلى تعزيز فعالية الحكومة والمجتمع المدني وتسريع فرص القطاع الخاص ودعم النشاطات المعززة للاستقرار وتقديم الدعم الإنساني للمهجرين داخلياً. وفي عام 2009 تحولت المعونة من إعادة البناء إلى بناء قدرات العراق على بناء وحكم نفسه.

التزال الوكالة الأميركية للتنمية الدولية تقدم دعمها لأهداف سياسة الإطار الاستراتيجي المشتركة مع الحكومة العراقية قبل التفاوض مع مؤسسات حكومية أخرى، وتعمل عن كثب مع الحكومة العراقية على المستوى المركزي ومستوى المحافظات والمستوى المحلي، كما تتعاون المبين المحليين والآخر مع المانحين الدوليين الآخرين مثل الأمم المتحدة والبنك الدولي، كما وتعمل مع شبكة من الشركاء تتضمن منظمات غير حكومية، والمجتمعات المحلية ومواطنين عراقيين من اجل تنفيذ الإصلاحات التي تدعمها والنشاطات المرعية قبلاً. وتهدف الوكالة الأميركية للتنمية الدولية/العراق إلى بناء أسس مستدام لعراق يتسم بالتعددية والديمقراطية والرخاء. ولتحقيق جميع هذه الأهداف تسعى الوكالة إلى)1(رفع مستوى الخدمات العامة المقدمة للشعب العراقي)2(تكوين الظروف الملائمة لنمو القطاع الخاص،)3(بناء قدرات المجتمع المدني على تعزيز أسس الديمقراطية.

وللكتلة المكتب رئيسي للوكالة الأميركية للتنمية الدولية /العراق وهي: المكتب بناء القدرات، والمكتب النمو الاقتصادي والزراعة، والمكتب الديمقراطية والحوكمة. يتضمن نشاط المكتب بناء القدرات ثلاثة مشاريع هدف جميعها إلى تحسين أداء الحكومة العراقية للوصول إلى تقديم أفضل الخدمات للمواطنين. وقد أدار المكتب عبر السنوات الماضية عدداً من المشاريع شملت مختلف القطاعات مثل إصلاح الإدارة العامة والقطاع العام والتعليم والحوكمة والصحة، كما وفذت الوكالة عبر المكتب هذه الفترة الأخرى مشاريع تهدف إلى تعزيز زيادة الأعمال وتنمية القوى العاملة والزراعة والتمويل والدعم المؤسساتي وسيادة القانون والمجتمع المدني. وقد تمت تصميم مشاريع بناء القدرات

الجارية حاليا والتي تهدف إلى الاستفادة من الدروس المستفادة من المشاريع السابقة ووضع عملية الإصلاح إلى الأمام.

1- مشروع الإصلاح الإداري المرتبط بالهدف المشروع إلى تعزيز أنظمة إدارة الموارد الحكومة العراقية وتعزيز التنوع الاقتصادي وتعزيز الخدمات العامة وإزالة التشريعات المعوقة للأعمال والخلق مناخ مناسب لنمو القطاع الخاص. وقد تبع مشروع تعزيز المرتبط برنامجا شاملا يشمل "كل العراق" و "كل الحكومة" في تنفيذ برامجه وأنظمته. الهدف التنموي الرئيسي لمشروع تعزيز المرتبط هو "تقوية كل إدارة الموارد والسياسات الحكومة العراقية". وقد تبع مشروع تعزيز المرتبط برنامجا شاملا يشمل "كل العراق" و "كل الحكومة" لتعزيز قدرات الحكومة في مجالين هما إدارة السياسات العامة و اللامركزية الإدارية. ويتقوى قدرات الحكومة على إدارة مواردها على جميع المستويات وتحسين التواصل بين تلك المستويات يسعى المشروع إلى إزالة التشريعات المعوقة للأعمال وبالتالي تحسين فرص الاستثمار الخاص في العراق. كما يسعى المشروع لتعزيز البنى التحتية للخدمات في العراق وآليات تقديمها عبر دعم اللامركزية الإدارية إلى أدنى المستويات بدأ المشروع بميزانية 103 مليون دولار بالعملة في حزيران 2011 وسيتهي العمل فيه في أول 2014، بينما تنتهي نشاطاته الأساسية في حزيران من العام 2014.

2- برنامج الرعاية الصحية الأولية PHCP يعمل هذا المشروع مع وزارة الصحة العراقية لرفع مستوى خدمات الرعاية الصحية الأولية المقدمة في العراق، ويركز بشكل أساسي على تسهيل الوصول إلى خدمات الأمومة والطفولة والولادة والرعاية الصحية مركز الصحية الأولية في المناطق الحضرية وعلى المستويات المحلية في المناطق الريفية. وقد تم تدريب مقدمي الخدمات على المهارات والمعدات اللازمة بما في ذلك تدريب القابلات لتقديمات الولادة في المناطق الريفية التي لا وجود لمركز الرعاية الصحية فيها. وبالإضافة إلى ذلك يدعم المشروع 300 مركز اصحي في 18 محافظة عراقية لتحسين بيئتها الإدارية و إجراءاتها العملية بغرض زيادة كفاءتها وشفافية تعاملاتها وقابليتها للمساءلة. يعمل المشروع مع وزارة الصحة في العراق وقامت بتأهيل 36 مركز اصحي وتحويلها إلى عيادات نموذجية والتي ستجهز ببنى تحتية محسنة لأغراض التشخيص والكادر تدرب وبيئة عمل متطورة، وستشمل هذه العيادات نماذج تم تنفيذها من قبل الحكومة العراقية بدأ المشروع الذي تبلغ ميزانيته 70 مليون دولار في آذار 2011 ومن المقرر أن ينتهي في 30 أيلول من عام 2014 بينما ستنتهي نشاطاته الفعلية في 30 حزيران من العام 2014.

3- مشروع تعزيز الحوكمة المقدم: يهدف المشروع إلى زيادة قدرة المحافظين ومجالس المحافظات والمجالس المحلية على الاستجابة على نحو فعال للحاجات المواطنين العراقيين. ويركز على عنصرين هما: 1) الإصلاح المؤسسي لمساعدة مجالس المحافظات والمجالس المحلية على الاضطلاع بمسؤولياتهم الأساسية، و2) الإشراف الإداري لتعزيز قدرات أعضاء مجالس المحافظات والمجالس المحلية المنتخبين على مساءلة الحكومة حول خدماتها. وتتم جميع المشاريع بقيادة عراقية وتدعم جهود الحكومة العراقية والمجتمع المدني لتقوية استجابة الحكومات المحافظات

والحكومات المحلية تلتها طلبات متتابعة بدأ المشروع نشاطه بميزانية 58 مليون دولار في أيلول من عام 2011 وينتهي في 30 من نيسان 2014 في حين ستتوقف نشاطه الأساسي في 31 آذار من العام 2014.

في السياق، أدار المختبر بناء القدرات مشاريع أخرى بما فيها مشروع تطوير القدرات الوطنية ومشروع نشر الوعي الصحي في العراق ومشروع "مهارات". كما شملت مشاريع أخرى خارج نطاق المختبر بناء القدرات، لأن العمل مشروع تعزيز الحوكمة وعلى تكامل التل مشروع تربط والرعاية الصحية الأولية، تشمل برامج الحوكمة المحلية قبل أطواره الثلاثة 1، و2، و3.

1) مشروع تطوير القدرات الوطنية "تطوير" وهو برنامج لتطوير القدرات الوطنية عمل على بناء قدرات 10 وزارات و5 مؤسسات تنفيذية في الحكومة العراقية بغرض تعزيز قدرتها على تقديم الخدمات الأساسية للجمهور. وقد اعتمد البرنامج في أبعاد تتعلق بالمكونات الجوهرية للإدارة العامة تشمل إدارة المشاريع والإدارة المالية وإدارة الموارد البشرية وتقنية المعلومات والقيادة والتواصل والتخطيط الاستراتيجي باستخدام استراتيجية مركب تتضمن التدريب والدعم الفني والمشتريات.

2) برنامج المسوحات التطبيقية (مهارات) وهو برنامج جمعي استغرق مدة عام واحد بهدف المساعدة لوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/العراق وصناع القرار في وزارة التربية والتعليم العراقية على تشخيص وتقييم وضع التعليم الأساسي في العراق. كما عمل البرنامج على بناء قدرات كادر الوزارة على مسح واستبيان تقنيات وأساليب التعليم في القراءة والرياضيات.

3) برنامج نشر الوعي الصحي المستمر لمدة الثمانية عشر شهرا مع وزارة الصحة العراقية تم تعزيز قدرتها على تنفيذ نشاطات "التغيير في سلوك التواصل الصحي" لمواجهة انتشار مرض الفيروس من النوع (أ) فيروس H1N1/09 المعروف سابقا بأنفلونزا الخنازير. ساعد المشروع الوزارة على إعداد استراتيجية تشاركية بهذا الصدد وتصميم وتنفيذ الحملات لمواكبة هذه الاستراتيجية ومراقبة نتائجها.

كما عملت مشاريع أخرى للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/العراق كحجر أساس لمشاريع المختبر بناء القدرات منها على سبيل المثال البرامج الحوكمة المحلية بمراحلها الثلاث التي دعمت تنفيذ قانون صلاحيات المحافظات [19] وتعزيز قدرات الحكومات المحلية على أداء واجباتها ووظائفها بالإضافة إلى الدعم المقدم لمجموعات مستهدفة أخرى تشمل المختبر المحافظين والمجالس المحلية وموظفي ما يقارب 14 محافظة. وتناول البرنامج خمسة عناصر بما في ذلك التشريع والتخطيط وإعداد الميزانيات والرقابة والتطوير التنظيمي بالإضافة إلى الدعم الذي قدمه المشروع إلى أمانة بغداد.

2- الغرض والفائدة من التقييم

[19] وفق القانون رقم 21 المتعلق بصلاحيات المحافظات غير المرتبطة بإقليم.

تركز مشاريع مكتب بناء القدرات الثالث على الأشخاص والأنظمة والخدمات، ولذلك يسعى هذا التقييم لتقييم مدى العون الذي قدمته هذه المشاريع على حكومة جمهورية العراق لمساعدته على تقديم الخدمات العامة على المستوى المركزي والاحادي ومستوى الأقضية والنواحي عبر صياغة السياسات ومأسسة الأنظمة التي يتعمل على تحسين أداء الحكومة العراقية في تقديم خدماتها لمواطنيها. ومن ضمن الجوانب التي يغطيها المشروع هي الرغبة الصحية الأولوية والتخطيط على المستوى الوطني ومستوى المحافظات وإدارة المشاريع الاستثمارية والإشراف على المشاريع السياسات العامة والإصلاحات القانونية وغيرها. وعلى هذا التقييم أن يحدد حل للتغيرات الإيجابية الخاصة لقطاع عام والخدمات المقدمة إلى الشعب العراقي في خصم مشاريع مكتب بناء القدرات الثالث ثة. يهدف هذا التقييم لتحقيق ما يلي:-

1- تقييم المدى الذي تمكن فيه مشاريع مكتب بناء القدرات CBO من تعزيز قدرات مؤسسات الحكومة العراقية على تحسين تقديم الخدمات.
2- تقييم مدى نجاح المشاريع في مجالات رأس المال البشري وتطوير المهارات وإصلاح الأنظمة.
3- التحقق من أن الاستثمارات والتحسينات والمقابات التي استخدمتها المشاريع قد حققت أهدافها في تعزيز قدرات مؤسسات الحكومة العراقية على الاستجابة لحاجات مواطنيها وتحسين مستوى تقديم الخدمات لهم.
4- تحديد مختلف العوامل والظروف داخل البلد بما فيها ما يمكن أن تكون التي تساهم في تعزيز أو تحيف عملية مشاريع الدعم الثلاثة المذكورة التي يتبنها الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في العراق.

وتهدف الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق إلى الاستفادة من نتائج هذا التقييم للإجابة على أسئلة الشركاء الداخليين والخارجيين عن مدى نجاح نشاطات الحكومة الأمريكية السابقة في تعزيز قدراتها في تحقيق أهدافها.

3- أسئلة التقييم

لغرض تقييم المدى الذي تمكن فيه مشاريع مكتب بناء القدرات من تعزيز قدرات الحكومة العراقية على تقديم الخدمات العامة، قامت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بصياغة الأسئلة الأساسية بالتالية:-

A. إلى أي مدى ساهم تنظيم المشاريع الثالث في تقوية مؤسسات الحكومة العراقية من أجل تقديم الخدمات العامة؟

B. ما هي العناصر المحددة التي تلك البرامج التي يمكن الاستمرار في ذها والتي يتميز بالاستدامة، وما هو الإرث الذي يتعين على كل مشروع أن يتركه بعد انتهائه؟

C. إلى أي مدى ساهم الاستثمارات القطاعية والمقابات والتحسينات لكل من هذه البرامج في تحسين الأداء الحكومي وبالتالي في رفع مستوى تقديم الخدمات العامة؟

D. ما هي نقاط القوة والضعف في هذه المشاريع تحديدا:

i. كيف استطاعت هذه النقاط النجاح إلى حد كبير المشاريع واستدامتها.

ii. ما هي العوامل والظروف التي ساهمت سلبا أم إيجابا في التأثير على فعالية ونتائج هذه المشاريع في العراق؟

E. إلى أي مدى ساهمت هذه المشاريع في تيسير المشاركة الشعبية في الحكم على تقديم الخدمات العامة؟

F. هل أتت أي قشاطات لأي مشروع على حدوث تبعات أو نتائج غير مقصودة؟

G. هل تم في هذه المشروع الرعاية الصحية الأولية وفق الشروط المبينة في المادة 4-2 الخاصة بالفحص الجزئي الأولي IEE المشروع الرعاية الصحية الأولية في العراق، وخصوصا في ما يخص التالي:- 1) هل قام مشروع الرعاية الصحية الأولية على الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بإعداد إجراءات شرعية قياسية أو إرشادات مماثلة في ما يتعلق بإدارة المخلفات الطبية و الممارسات السريرية في العيادات بما في ذلك ما يتعلق بالمياه والصرف الصحي وحلول التنظيف والتخلص من النفايات الصلبة بما يتشاور مع خبراء وفق ما يحظى المعايير الدولية في هذا المجال؟ 2) هل تضمن نشاطات المشروع وضوعة داول النفايات الطبية والتخلص منها وغيرها من الموضوعات على قبل إدارة المصرف الصحي لعيادات الرعاية الصحية الأولية بما يتوافق الإجراءات الشرعية الدولية؟

4 خطة تحليل البيانات وأسلوب التقييم

تستخدم عدة طرق للتقييم على سبيل المثال لا الحصر، ولكن سوف تكون من أولى الأسئلة التي يجب أن تشكل ممكن. وإن كانت مشروع ما تعمل بشكل جيد في الحالة الثانية تعمل مع الحكومة المركزية على سبيل المثال فإن دفعها جميع الجهود لتحسين مستوى الخدمات المقدمة للمواطنين في عمل مشروع يرتبط على المستوى المركزي يمكن أن يعمل مشروع "على مستوى المحافظات في حين يعمل مشروع الرعاية الصحية الأولية على مستوى المركز يرتبط بين المركز على مستوى المرفق الصحية المحلي على مستوى المجتمع المحلية. ولذلك تعين على فريق التقييم أن يتصدى للأدوات الالزمة لتحليل البيانات المتحصلة استنادا إلى الخ الأساس المتمثل بالأشخاص والأنظمة والخدمات.

4-1 مصادر المعلومات

هناك عدة مصادر للمعلومات يتم استخدامها إلى جانب عن سبيل التقييم بمفهومها، على سبيل المثال لا الحصر، وثائق المشاريع مثل الخطط التفصيلية وتقارير الأسبوعية والشهرية السنوية وتقارير الأداء والوثائق الصادرة عن المشاريع وتقارير تقييم المشروع، وخطط إدارة الأداء، وخطط العمل

السنوية، وتقارير المتابعة والتقييم السنوية المتعلقة بالشركاء التنفيذيين والشركاء والمؤسسات العراقية. وتتوفر الملاحظات ومراجعات إدارة المشاريع التي تقدمها الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لفترة محدودة من الزمن وتدعو فريق التقييم إلى التواصل مع المشاريع بشأن الحصول على بيانات معينة. وهناك مصادر أخرى للمعلومات تشمل وثائق الاستراتيجية في العراق، ووثائق تصميم المشاريع وتقارير الإحالة للمشاريع وما يرتبط بها من بيانات ومسودات خطط إدارة الأداء المبدئية وتقارير الرقابة الميدانية ونظام إدارة البيانات IMS والمسوحات والاستبيانات (مثل تقارير استطلاعات الرأي التي تعرض المخاطر لمشروع الرعاية الصحية الأولية) وتقارير التقييم لمشروع "مهارات" والبيانات المجمعة من وزارة التربية والتعليم، وتقارير التقييم لبرنامج "تطوير" وغيرها من التقييمات القطاعية. يجب أن تتم المراجعة المكتبية لجميع هذه الوثائق قبل وصول الفريق إلى العراق.

4-2 تحليل البيانات

نظرا لحجم الكبير من البيانات التي يتعين على الفريق تحليلها، وحجم الأدلة التي سيتم التوصل إليها لدعم النتائج المتوقعة قبل السؤال من أدلة التقييم يتعين على الفريق إعداد خطة عمل واضحة تتضمن طريقة الحصول على إجابات قبل البدء بالعمل الفعلي. ومن الواضح إن الأمر يتطلب تحليل بيانات كمية ونوعية لتحديد نتائج المشاريع والتغيرات الإيجابية الحاصلة.

4-3 أسلوب التقييم

يغطي نطاق هذا التقييم المشاريع الثلاث المختارة بسبب اقتدر اتفي 18 محافظة بما في ذلك العديد من الشركاء التنفيذيين والقطاعيين، مما يجعل عملية التقييم معقدة وتتطلب أسلوبا تحليليا رصينا. وقد تستخدم أسلوب جمع البيانات المبينة أدناه أو غيرها للإجابة على الأسئلة الرئيسية للتقييم، مما يدعو إلى أن يكون فريق التقييم بمدعا على استنباط أمثل الطرق لأداء مهمته.

4-3-1 الطرق المحتملة لجمع بيانات التقييم

أ- المراجعة المكتبية

سيتم تزويد فريق التقييم بالوثائق المطلوبة كما هو مبين في المادة 4-1 لاستخدامها من قبل الفريق للخروج بالبيانات الخلفية التي يحتاجها. وستتزود الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية الفريق بتقارير التقييم السابق للمشاريع وأية وثائق أخرى ذات صلة يعتقد الضوء على أدلة التقييم.

ب- أسلوب جمع البيانات النوعية

i- <u>اللقاءات مع المعنيين الأساسيين</u>

قد يضطر فريق التقييم إلى عقد مقابلات مع المعنيين الرئيسيين من طرف الشركاء التنفيذيين أو مديري الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والمنفذين وبعض ممن قد غادر العراق، وسيقوم الفريق بتصميم استمارة تتضمن هؤلاء المعنيين وفق الوثائق المقدمة من قبل الوكالة والتي سيتم تقديمها إلى

مرحلة العمل المكتبي الفريق لدراسة وثائق مشاريع المكتب بين العراق درات، والتشاور مع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق. والمضمات أن تكون الجهات التي سيقابلها ومعبرة عن الوقائع بأكبر قدر ممكن، سيكون هؤلاء المعنيين ممن شاركوا في النشاطات الجهات مع خبرة جيدة بالمشاريع المنفذة، وسيكون على سبيل المثال لا الحصر، ممن موظفي الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق)مثل المكتب رئاسة البعثة ، مسؤول البرامج، ومدراء المكتب الحاليين، و مطي مسؤول التعاقدات بالإضافة إلى المراقبين الميدانيين لفرق الرقابة والتقييم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والنظراء العراقيين على المستوى المركزي ومستوى المحافظات ، والمنظمات غير الحكومية والجهات المنفذة مركز بين العراق درات والمنوحين الثانويين تحديد طلب الأمر، وكذلك كبار مسؤولي الشركاء التقنيين وموظفي مثل الرئيس التنفيذي ونائبه والكادر الفني، وعلى فريق التقييم ضمان مشاركة عدد المناسب من الناس اعض من المعنيين. وقد يتطلب مسار التقييم مقابلة معنيين آخرين وعلى الفريق أن يتسم بالمرونة من اجهة لتتبع اب المعنيين الإضافيين الذين قد تتطلب الحاجة منهم. ونظر العدد الكبير من شركاء الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية المعنيين بتنفيذ المشاريع يتعين على الفريق بالتشاور مع الوكالة أن يحدد أولويات بالنسبة للمقابلات والتركيز على المعنيين الأكثر علاقة بأسئلة التقييم.

ii- <u>مناقشات المجموعات المستهدفة والمقابلات المتعمقة</u>

قد يتاح فريق التقييم عقد مناقشات مع مجموعات التركيز لتقييم آراء مم حول فعالية مشاريع المكتب بين اء القدرات وسا امتها وفيما إذا كانت تلك النشاطات والخدمات المقدمة من مشاريع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية مدعاة لرضا مم أو لاستياء مم، إلا أن إجراء مثل هذه اللقاءات قد يثبت حيا فريق التقييم إنتصعب أحيا ا زيارة بعض المناطق التي عانت فيها مشاريع المكتب بين اء القدرات، إلا أن على الفريق اختيار مقنعين أو قلل من هذه المناطق. والتشاور الوثيق مع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق سيسعى الفريق إلى استخدام طرق عملية تحديد موقع المستفيدين الذين ستتم مقابلتهم. وقد يكون من المناسب أيضا عقد لقاءات مع المحكومات أوالمنظمات المحلية أو الدولية مما لاستبيان النظرة والشعور الجمعي تلك المنظمات اتجاه مشاريع المكتب بين العراق درات ومدى الفائدة)أو الضرر (الذي الحقت به مثل المشاريع.

iii- <u>الرصد الميداني</u>

تم تقييم الدعم الفني على جميع المستويات عموما بمطابقة المركز والمحافظات والأقضية. إلا أن بعض مشاريع المكتب بين اء القدرات تقدمت خدمات إعادة تأهيل وتجهيز المعدات والمرممات إلى بعض الوزارات. ويتوقع من فريق التقييم القيام بزيارات ميدانية إلى بعض تلك المواقع لفحص المعدات التي تم تجهيزها وفق ما يسمح به الوضع الأمني، ويجب إدراج خطط الزيارات الميدانية المقترحة في العرض المقدم من الفريق.

ت- جمع البيانات الكمية – مسح واستبيان العينات

الغرض تعزيز المعلومات الكمية التي يتم تلخيصها من وثائق المشروع والمعلومات النوعية التي يمكن لفريق التقييم إجراء مسوحات للمعنيين المستفيدين من المشاريع كالمؤسسات المحلية والشركاء الآخرين وقبل إجراء تلك المسوحات، يتم إيجاد فريق التقييم جمع المعلومات عن موقع المشروع والمستفيدين من وثائق المشروع ومن موظفي المكتب مسؤول التعاقدات والمراقبين الميدانيين وموظفي الشركاء التقنيين الضالعين في إدارة المشاريع أو المهام بتفصيلها.

تصميم واختبار استبيانات المسوحات وأدوتها

يجب إعداد آلية وأدوات لإجراء اللقاءات مع المعنيين الأساسيين ومناقشات المجموعات المستهدفة لتمثل أيلا ارشاي العملية جمع البيانات. وبالرغم من عدم ضرورة الاختبار المسبق لتلك الآلية والأدوات فأن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تستحب مراجعة وتنقيح تلك الآلية والأدوات. وعلى فريق التقييم أيضا تصميم أداة لاستبيان المعنيات تغطي المشاريع المتعددة القطاعات على أن تكون صممت قبشكل يسهل معه تحليل بياناتها واختبارها الضمان رفع كفاءتها وصدقيتها.

5- المواد المطلوبة استلامها

- خطة عمل التقييم تتضمن قائمة بأساليب التقييم وأدوات واستبيانات وغيرها من أدوات المسح إن وجدت.
- تقرير أولي مختصر يقدم إلى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية قبل أسبوع واحد من الاجتماع التداولي مع أعضاء بعثة الوكالة. يتضمن من هذا التقرير الأولي خطة العمل المقترحة ومناقشة مختصرة لأساليب العمل المقترحة وصيغة التقرير النهائي.
- عرض بصيغة باوربوينت نتائج تتصف عملية التقييم وملخص النتائج الأساسية الأولية تتم مناقشة موعد هذا العرض في الاجتماع التداولي(.
- عرض باوربوينت ملخص جميع النتائج الأولية، يمكن لفريق التقييم خلال هذا العرض مناقشة إطار خطة التقييم. وسيتضمن من هذا العرض الاستنتاجات والتوصيات الرئيسية لغرض منح فرص للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لتقديم مسودة التقرير النهائي وبداء التعليقات عليها.
- التقرير النهائي يتضمن النتائج والاستنتاجات وتوصيات على يتقبل التنفيذ، على أن يكون التقرير بالصيغة المتفق عليها على حين يتم إدراج أية معلومات إضافية بصيغة ملاحق تدمج جميعها في التقرير النهائي بعد إدراج ملاحظات ومدخلات الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية إلى المسودة. يجب إرسال هذا التقرير في فترة لا تتجاوز 15 يوما من وضع الوكالة لملاحظاتها. يجب أن يتبع التقرير سيرة التقييم الخاص قبل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وأن يكون بصيغة جاك رسفت وورد بحجم فونت)خط(12 التي يتم التقرير مع فصل السطور 1" بوجود هامش علوي وأسفل وأيمن وأيسر.

تكون صيغة التقرير مطابق لما يتم الاتفاق عليه، وتتألف عادة مما يلي:-

- ملخص تنفيذي من 3-5صفحات يبين نبذة مختصرة عن المشروع والأدلة الخاصة به وأهم النتائج والاستنتاجات والتوصيات والدروس المستفادة.
- متن التقرير الذي يتضمن منهجية بالنقاط أعلاه من 30-40صفحة
- ملاحق تتضمن مستلزمات البيانات وملخصات البيانات النوعية ونطاق العمل وملخصات لأهم المقابلات، ..الخ.

يجب أن يتضمن التقرير النهائي فصلاً يبين أسلوب العمل ويوثق بوضوح المقاربات المستخدمة في التقييم.

6- تكوين فريق التقييم

يتعين على الجهة المتعاقدة التي اهتمت بعملية التقييم أن تتبنى زمام الابتكار والتجديد وأن ترد على نطاق العمل المطلوب بالاختصار وبقصر يليه أن تبين تقرير عملية التقييم، وعلى سبيل المثال المعايير التي تؤثر على تنصيص مسير العمل وتعريف فريق التقييم الذي يجب أن يحظى بموافقة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والذي يجب أن يتألف من متخصصين في مجال التقييم وأساليب ضمان الخروج بأفضل النتائج.

يتألف الفريق من فئة الفريق التقييم مسؤولية ضمان رصد التحليلات الواردة في تقرير التقييم وضمان ارسال المواد المطلوبة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في وقتها المحدد، ويتوقع أن يكون هذا الفائد متخصص في العلوم الاجتماعية ومسلح بخبرة ومهارات تميز في مجال التحليل وعلى ضمان استخدام أساليب وقواعد استنتاجية رصينة وممارسات قابلة يعتمد عليها في مجال إجراء التقييمات.

يجب أن يتكون الفريق عموما من مزيج يغطي مجالات التنمية الدولية أو تقارير التقييم في مجالات تعزيز الحوكمة على المستوى المركزي والمحلي، ومجال تقديم الخدمات العامة، وتطوير الإدارة والسياسات العامة، وتقديم وإجراء الإصلاحات القانونية والمالية والإصلاح الإداري وبناء القدرات والوظائف المؤسسية والتخطيط الاستراتيجي والحكومات المحلية وبحوث العلاقات والرقابة والتقييم لبرامج السياسات الوطنية والرعاية الصحية الأولية وتعزيز الأنظمة الصحية بما في ذلك تدخلات الأمومة والطفولة والتقييم الكمي والنوعي للبيانات وأساليب التقييم ودمج البيانات وتحليل النوع الاجتماعي (الجندر) والمشاركة الشعبية. ومن الفضل أن يكون أحد أعضاء الفريق على الأقل ذي خبرة وسمعة بالوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أو تقييم برامجها مع تفضيل ذوي الخبرة في مناطق وأقاليم الشرق الأوسط كما تمثل المعرفة قبل اللغة العربية امتيازا إضافيا. ويجب أن يتكون الفريق من عدد كاف من الأعضاء المحليين باللغة العربية قراءة وكتابة، كما يتم تشجيع الفريق على ضم أعضاء من داخل العراق.

7- الجدول الزمني والأطر الزمنية ومتطلبات الجهد المتوقعة

تأمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في أن يبدأ فريق التقييم عمله في أقرب وقت ممكن من العام 2014، كما تأمل البعثة أن يبدأ النشاط الميداني في فترة لا تتجاوز 31 آذار 2014. وبما أن عمل المكتب

بناء القدرات وموظفي سريته وفي منتصف تموز من عام 2014، من المناسب أن يكون هذا التقرير جاهزا في أواخر حزيران وأوائل تموز من نفس العام، يجب على الجهة المتعاقدة تنفيذ التقييم أخذ جميع هذه الأطر الزمنية بعين الاعتبار أثناء إعداد خططه. ومن المفضل البدء بالعمل في أسرع وقت ممكن لتجنب اختلالات عدم إيجاد الأشخاص المناسبين للتحدث مع مسؤولين من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أو من غيرها والذين يمكن أن يزودوا فريق التقييم بمعلومات مفيدة والنصائح المفيدة. وبناء على ذلك يتعين على الجهة القائمة بالتقييم أن تخطط نشاطها بشكل وقائي آخذ بالاعتبار فترات انتهاء عمل موظفي الوكالة وإغلاق المشاريع بدأ الفريق القائم بالتدابير مع بعثة الوكالة حال وصوله إلى العراق يرجى الإطلاع على الشكل التوضيحي أدناه:-

شكل توضيحي لنشاط التقييم

النشاط
ترسل الجهة المتعاقدة أسماء الفريق للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لغرض الموافقة يتم التشاور مع الوكالة حول موعد هذه النشاط(
توافق الوكالة على الأسماء وعلى عرض التقييم
سفر فريق التقييم إلى بغداد
اجتماع تداولي مع بعثة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تقيم في ذلك مسؤول الرقابة والتقييم، ومناقشة نطاق العمل
المراجعة المختبية للوثائق وإعداد خطة العمل يمكن أن يتم هذا الجزء خارج العراق(
اللقاء مع بعثة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لمناقشة مسودة خطة العمل قبل قرارها
اللقاءات الميدانية تجمع البيانات وإجراء المقابلات يجب أن يتضمن من المرونة والعمل بالمواقع والمرافق التي سيتم زيارتها(.
عرض مناقشة النتائج الأساسية والأولية مع البعثة
تداول ومناقشة إطار التقرير النهائي وإرساله
مغادرة فريق التقييم لبغداد
تحرير وإرسال مسودة التقرير النهائي إلى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لإبداء ملاحظاتها
أرسال التقرير النهائي إلى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بعد إدماج جميع ملاحظاتها
إجمالي مستوى العمل: ستتخذ الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية قرارها النهائي بعد بلوغ الجهة المتعاقدة نطاق العمل

صفحة المراجعة / التقرير التقييمي النهائي لمكتب بناء القدرات – 6 آذار 2014

تمت الصياغة من قبل: ستاسي غلوبا، يوين ولي ران مبغلب ازلادزه
تمت الموافقة/ أ. كولر – مدير المكتب البرنامج

الملحق رقم 2 قائمة مقترحة لمشاريع الإصلاحات

مشروع ترابط

المركزي الإداري يشمل هذا المكون في عمل مشروع ترابط يوضح سير التخطيط والتنفيذ الاستثماري وفق مستويات تقديم الخدمات على المستوى المركزي وصولاً إلى المؤسسة وتوفير الموارد وفك ارتباط الحاجات الإدارية. يهدف هذا الجهد إجراء الإصلاحات اللازمة لإيجاد قرار إداري يقرب موقع مكن من المستويات التي يتم فيها تقديم الخدمات.

المشاركة في الملكية: مساهمة النظراء في نشاطات المشروع التي قد تكون محلية أو عمومية.

إجراءات المركزية: تمكين المستويات من المركزية على المستوى الإداري (1) العمل مع النظراء المحليين عبر أساليب من مجالس تنفيذية مسؤولة لتقديم الخدمات إلى المنتسبين في المحافظات (2) تسمى أيضاً عدم تركيز السلطات (3) تخويل الصلاحيات من القرار وإدارة الوظائف العامة إلى الحكومات المحلية والحكومات المحافظات (4) نقل الصلاحيات من القرار والصلاحيات المالية والإدارية إلى الحكومات المحلية والحكومات المحافظات (فك الترابط)، اعتماداً على المسار الذي يختاره الحكومة.

عملية الميزانية المزدوجة: تمكين حصر الإنفاق في المحافظات العراقية لدعم المشاريع الاستثمارية أولاً مما الأموال المخصصة من الوزارات المركزية والتي هو من أموال التي الأقاليم تصرف الهم من قبل وزارة المالية المشاريع التي يتقرر من الحكومة المحافظ.

نظام إدارة التنمية في العراق بتطبيق التدوين على الشبكة العنكبوتية تنظيم البلغة (عربي تنزيل الي ية) يقوم بإدارة دورة المشاريع التنموية المولة من الحكومة ومن المجتمع في العراق سواء كانت اجتماعية أم اقتصادية.

الحلول العراقية للإصلاحات القانونية الإدارية (إصرار): وهي عملية الإصلاح القانوني التي قادها مشروع ترابط وهي عملية تشارك فيها الوزارات وقطاع الأعمال والمجتمع المدني التي تعمل على إصلاح أو إلغاء القوانين والأنظمة والأوامر الإدارية المعقدة وقد تم تصميم مبناء على نموذج أداة فصلة جاهزة وشركاؤه للإصلاح القانوني المطبقة في الخارج لتبادل النتائج.

نظام النافذة الواحدة: تم تصميم إغاثة هو هذا المركز للخدمات والممارسات التابعة له لتحقيق حسين جذري على مستوى تقديم الخدمات العامة باستخدام برامج تخصص قطاع الأعمال وتلبية تطلبات المواطن الخدمية وتم تصميم هذه النوافذ لتخدم كل فئة وظيفة وتقدم خدمات محددة فلعى سبيل المثال في وزارة الهجرة والمهجرين تقديم خدمات التدريب الحرفي والمعونة المالية في حين يتم استخدامها في وزارة العمل والشؤون الاجتماعية شبكة الحماية لضمان التوفير العادل سريع لمخصصات شبكة الحماية لفئات العراقية المهمشة.

إدارة المشاريع: وهو المكون من امج ترابط ساعي لدعم الوزارات والمؤسسات التنفيذية لإنشاء وحدات فعالة لتصميم إغاثة السياسات وتوصيل التغيرات الحاصلة في مثل هذه السياسات والتشاور مع مع المشاركاء على مستوى الوزارات والمحافظات والقطاع الخاص لتصميم إغاثة السياسات معينة.

إدارة المشاريع يعمل مشروع ترابط مع كل من الوزارات المركزية وحكومات المحافظات لنقل المعرفة والأنظمة والممارسات المتوافقة مع أفضل الممارسات الدولية ومع معايير معهد إدارة المشاريع لتسعة مجالات من المعرفة و42 عملية والمهارات الفريق في مجالات بما برمجيات إدارة المشاريع ودراسات الجدوى.

المقابلات الشاملة للحكومة (يجري عبون امج تربط لإقامة اتصالات وتوسيع ملبين الحكومة المركزية وجميع المحافظات الخمس عشرة غير المرتبطة قبل الآن بمبغر ضرقتني نعم فني عقدي عمل لتكامل ج مود الحكومة فيتقديم الخدمات للمواطنين.

مشروع تعزيز الحوكمة

المكتب خدمة المواطنين: وهي المكتب يعمل ب ها موظفون حكوميون وتقع في مقرات المحافظات أو المجالس المحلية التي لم تكن الجمهور م خالل ه الحصول على علومات عن الخدمات الحكومية الحصول على استمارات روف المشاركة او يدفع رسوم الخدمات الوتراخيص و ما الى ذلك.

المكتب الاشراف على تقديم الخدمات الأساسية: برنامج تمتصميم ه لضمان جودة الخدمات المقدمة للمواطنين، حيث قامت المنظمة بإنشاء مجموعات عمل ها الاشراف على الخدمات الأساسية روف عمستوى الخدمات الأساسي في المناطق التي يفتقر الى الخدمات.

نظام تلقي الشكاوى: وبدأ العمل فيه في عام 2013 وهو حالي يتسجيل مشكل المواطنين وتعقبتقي لحل ل ها بتوسه ل قاعدة بيانات الكترونية لنظام تحليل المعلومات روف عالتقارير عن ها لأغراض صنع القرار. ويقدم النظام أداة موثقة عن ثغرات تقديم الخدمات لمساعدة المحافظات والمديريات مع الى التعاون تخصيص الكوادر والأموال لحل مشكل الخدمات.

برنامج التقويم الذاتي والتحول يقوم البرنامج ببناء القدرات داخل المكتب المحافظات والمجالس المحلية التحديد ووضع الأولويات والتخطيط وتطوير العمليات الداخلية لرفع مستوى الخدمات المقدمة للمواطنين.

أنظمة الإدارة المالية في المحافظات: وهي أنظمة مالية قوية على مستوى المحافظة تدعم قدرة المكتب المحافظين على تخطيط الميزانيات والاشراف عليها، وقد عمل المشروع عن كثب مع مجالس المحافظات والمكتب المحافظات لتحديد أوجه القصور ونقاط الضعف في الأنظمة القائمة ولتحديد وتنفيذ التطويرات وتوسيعات تلك الأنظمة.

مجلس التخطيط والتنمية في المحافظات في عام 2012 أقر المكتب رئاسة الوزراء ووزارة التخطيط إنشاء مجلس التخطيط والتنمية في المحافظات، حيث يتم عبرها الآن التخطيط الاقتصادي والتنموي على مستوى المحافظات. وتعتبر هذه المجلس استشارية لتنسيق عمليات التخطيط والموازنات بين الوزارات المركزية والحكومات المحافظات ويرأس هذه المجلس المحافظين أو من ينوبهم وتقدم التوصيات المجلس المحلية حول كيفية خدمة المواطنين.

قانون المجالس المحلية القانون رقم 21 (يعمل المشروع مع الحكومات المحلية لمساعدتها على الانتخابات جلة لصالح الجيات و لسلطات المناطقبا وفق القانون رقم 21 وقد تتعرض القانون مرين بحيث أصبحت عضو في المجلس التنسيقي الأعلى بين المحافظات تضم رؤساء المجالس المحلية.

تقديم الخدمات ومعايير الأداء: وهي قياس لجودة الخدمات المقدمة للمواطنين.

نظام تقييم نتائج المشروعات الثنائية: إذ قام مجلس المحافظات بإقرار تشريع وفق المبادئ المنصوص عليها بالقانون رقم 21 فعلى المكتب المحافظة تنفيذ فورا. وقد أقام المشروع نظام الكتروني لمساعدة المجلس على تقييم ذلك هذه التشريعات.

مشروع الرعاية الصحية الأولية

حزمة الخدمات الصحية الأساسية: حزمة صممت لبلدان ذات الدخول المنخفضة وتتضمن قائمة محدودة من الخدمات الصحية والمرضى التي تقدمها مراكز الرعاية الصحية الأولية الثانوية. وتتضمن الحزمة مختلف التدخلات المتنوعة في مختلف البلدان وفق الوضع البيئي والاجتماعي. وتتضمن الحزمة الحد الأدنى من الخدمات الصحية وتوصيتها وفق دراسات

تحليل التكلفة وغيرها من الاعتبارات الفنية والسياسية والاجتماعية. والغرض منها تركيز موارد شحيحة على الخدمات الأكثر جدوى.

التواصل لتغيير السلوكي: وهي عملية استشارية مستندة إلى البحث هدفها تعامل مع السلوكيات والمهارات بتعديل وتحليل وتصريف المشاركين في البرامج وتجهيزهم بالمعلومات والتحفيز المطلوب بغية استراتيجيات محددة باستخدام مزيج من القنوات الشخصية والجماعية والإعلامية والمشاركية.

المشاركة في التخطيط: تحديد مدى مشاركة مختلف الأطراف في المشروع وفق الاتفاق العقود بين تلك الأطراف، وتتضمن تشكيل تلك الأطراف للحكومة المستضيفة والمؤسسات والأعمال الخاصة أو الأفراد يمكن أن تكون تلك المشاركة قوية أم عكس ذلك مساهمات تشكل وقت التطوعين وتقديمه في تجهيزات والمعدات وغيرها من المواد، واستخدام الفرق المشورة غير المستردة. يمكن أن تتم استخدام المال مرونة والحالة وأنتوجلت تحقيق النتائج.

العناية الطارئة بالأم والطفل: وهي مجموعة متكاملة من الخدمات موجهة للحد قدر الأمهات والمواليد أثناء الولادة لإنقاذ حيوتهم.

قائمة الأدوية الأساسية: هي قائمة الأدوية التي يحددها مدير والمراكز الصحية لشراء لتكون متوفرة على مختلف مستويات الخدمات الصحية، والهدف منها الاستخدام والتحكم المالي وتحقيق الأولوية. ويجب على مقدمي الخدمات الطبية استخدام هذه القائمة فقط عند تشخيص فحصهم ويعكس هي إحالة مرضاهم إلى جهات أخرى.

الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة: وهو نظام لضمان تقديم الخدمات الصحية للأطفال وقد أنشأته منظمة الصحة العالمية WHO وصندوق رعاية الطفولة UNICEF، ويتضمن من إجراءات خيص كامل الطفل عند حضوره للمركز الصحي وهي تشكو من عارض ما، مما يضمن فحصا متكاملا لأي شخص يأتي أسباب كانت لمرض غير الأعراض الأولية الواضحة ويتم تقييم حاجة الطفل لأية إجراءات وقائية كمراقبة النمو لتحديد إن كان والكتغذية في النمو أو سوء تغذية أو عدم إجراءات تحصين الروتيني للطفل مما حرم الطفل من فرص الحصول على خدمات التحصين الأساسية. وأيضا يدعو النظام لإشراك سجلات طبية تكاملة التي يتبعها الأب خاصة بالطفل وتتبع تطوره الصحي.

اللجان الصحية المجتمعية: وهي لجان تأسس في مركز الرعاية الصحية الأولية وتتضمن من موظفي المركز ومن ظرائهم من المجتمع المحلي. ويمكن أن يكون أعضاء اللجان من المسؤولين المنتخبين وقادة المجتمع وممثلي المنظمات غير الحكومية وشيوخ مساجد وقادة شعائريين وغيرهم. وتجتمع هذه اللجان دوريا لبحث المشاكل ومناقشة تطوير الجودة. ويمكن لهذه اللجان القيام بحملات التوعية في مجتمعاتها بخصوص القضايا والخدمات الصحية.

العيادات النموذجية: وهي مبادرة من وزارة الصحة لإنشاء عيادات نموذجية حيث قام بتجهيز 36 مركزا للرعاية الصحية الأولية من بين الأكبر حجما وحضورا لتحويل هذه العيادات نموذجية، حيث تم تأهيلها ودعمها للارتقاء بخدماتها.

تحسين الجودة: وهي عملية تحسين جودة الخدمات الصحية التي قام بها الأفراد المعنيون بتقديم الخدمة ومن ضمن ممارستها زيادة الانضباط الداخلي وعقد الاجتماعات لتوسيع محاضر تلك الاجتماعات ووضع الأولويات وتوقع المشاكل التي تواجه تحسين مستوى الخدمات وخيارات تخطي وحل تلك المشاكل.

مركز الرعاية الصحية الأولية الفرعية: إن المراكز الفرعية هي التي لا تمتلك أطباء ضمن الكادر ولذلك لا يستطيع إلا تقديم خدمات محدودة. وتتبع هذه المراكز مركز الرعاية الصحية الأولية وتعمل في مناطق نائية تقع ضمن تغطية المركز الأساسية.

تقييم المهمات: يشير هذا المصطلح إلى إعادة تنظيم الواجبات والمسؤوليات العاملين الصحيين ويتضمن تدريب العاملين الأقل خبرة لتقديم الواجبات كان يقوم بها عمل ورش أكثر خبرة. وعندما يقترن نقل المهام التدريب والإرشاد والإشراف فإنه يسمح تقديم خدمات غير متاحة سابقا بالنظر لقلة عدد الكوادر المدربة حينئذ، كما يؤدي إلى رفع مستوى جودة نقل الخدمات.

الملحق 3- المراجع

تربط

1- مجموعة الأزمات الدولية - "Iraq-- Falluja's Faustian Bargain" تقرير الشرق الأوسط رقم 150 في نيسان 2014. (http://www.crisisgroup.org/en/regions/middle-east-north-africa/iraq-iran-gulf/iraq/150-iraq-falluja)

2- مجموعة الأزمات الدولية - "Make or Break: Iraq's Sunnis and the State" ", تقرير الشرق الأوسط رقم 144 في آب 2013 ، (http://www.crisisgroup.org/en/regions/middle-east-north-africa/iraq-iran-gulf/iraq/144-make-or-break-iraq-s-sunnis-and-the-state)

3- يو أي دي/تقييم مشروع العمل المتمم على الثقة في العراق تقرير تقييم الأداء المعد من يو أي دي لصالح الوكالة الدولية للتنمية في آب 2012.

4- يو أي دي: برنامج تعزيز الحوكمة - المرحلة الثالثة - التقييم النصفي والفرص المقترحة لأداء المعد من يو أي دي لصالح الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في آب 2010.

5- يو أي دي برنامج تطوير البرنامج لتنمية قدرات الوطنية - تقرير التقييم النهائي الداء المعد من يو أي دي لصالح الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في نيسان 2011.

6- رايد فيسر متخصص العراق والخليج "IHEC Releases Data from the Special Vote in Iraq's General Election" المنشور في 2014/5/23 (http://gulfanalysis.wordpress.com/) .

7- رايد فيسر متخصص العراق والخليج "Iraq Elections: Maliki's Complicated Win" المنشور في 2014/5/22 (http://gulfanalysis.wordpress.com/) .

8- جمهورية العراق ، وزارة التخطيط الخطة الوطنية للتنمية 2013-2017 بغداد العراق في كانون الثاني 2013 (النسخة الإلكترونية).

9- تربط، مشروع الإصلاح الإداري في العراق – التقرير السنوي يتشرين الأول 2012.

10- تربط، مشروع الإصلاح الإداري في العراق – التقرير السنوي (النظرة العامة، ولمحة شركة للأمام) تشرين الأول 2012.

11- تربط، مشروع الإصلاح الإداري في العراق – التقرير السنوي يتشرين الأول 2013.

12- تربط، مشروع الإصلاح الإداري في العراق – التقرير المالي السنوي، يتشرين الأول، 2011-30 أيلول 2012

13- تربط مشروع الإصلاح الإداري في العراق – الثلاثي الربع الأول 2011 (الربع الرابع، 2012) الربع 1-2-3 (، 2013) الربع 2-3-4 ، 2014) 1-2-3.

14- تربط مشروع الإصلاح الإداري في العراق – مخطط التقارير الشهرية أعوام 2012، 2011، 2013، 2014

15- تربط مشروع الإصلاح الإداري في العراق – مخطط التقارير الأسبوعية لعام 2014.

16- تربط، نظام إدارة التنمية في العراق: قائمة الخدمات المقترحة للوزارات والمحافظات، 7 أيلول 2013

17- تربط، المجالات الرئيسية لمراكز الخدمات: قائمة الخدمات المقترحة للوزارات والمحافظات تربط 3 أيلول 2013

18- تربط: خطة إدارة الأداء (2012-2015) تشرين الثاني 2012 (الموقع في 2013/1/25)

19- تربط: خطة إدارة أداء (2012-2014)، كانون الثاني 2014 (المحدث في شباط 2014)

20- تربط: جدول المواد المسلمة بديل لجدول المواد المسلمة والمالية الفرق القسم 5- في العقد 2013.

21- تربط مشروع الإصلاح الإداري في العراق – الخطة التنفيذية الثلاثية تشرين الأول 2011

22- تربط مشروع الإصلاح الإداري في العراق – خطة عمل المركز الإدارية 2014

23- تربط مشروع الإصلاح الإداري في العراق – ملخص الوقائع بأيلول 2011 – آذار 2014)

24- تربط مشروع الإصلاح الإداري في العراق – تقارير نشاط المحافظات، لورين باركس (خريطة المحافظات الآثار ودياليا وميسان ونينوى وكربلاء) العام 2013.

25- تربط: التقرير النهائي حول المهجرين داخليا، الأليات المؤسساتية، السياسات المعيلات لأسر مهجرة من كانون الثاني 2013 حتى آذار 2013.

26- تقرير ربط: التقرير النهائي حول المهجرين داخلياً، الأرامل المهمشة، النساء المعيلات لأسرهم والقيادات الشباب – التقرير الفصلي للفترة من تشرين الأول – كانون الأول 2013 2013.
27- تقرير ربط: دليل التقييم والاختيار: المشاريع الاستثمارية للحكومة، أعداد وحدة ربط الاستشاري التخطيط، 2013 باللغة العربية والإنجليزية.
28- تقرير ربط: نظام إدارة التنفيذ في العراق، دليل المستخدم النهائي، 2011، إعداد سيرج لألنظمة الدولية 2011، باللغة العربية.
29- تقرير ربط: نظام إدارة التنفيذ في العراق، دليل المستخدم للمشاريع الاستثمارية الحكومية النهائي، 2011، إعداد سيرجي ألنظمة الدولية 2011 باللغة العربية.
30- تقرير ربط: خطة العمل)وواجبات الوحدة(، الوحدة الاستشارية التخطيطية)محدث(باللغة العربية.
31- الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق تقارير المراقبين الميدانيين حول نشاطات ربط أ. حسن بتاريخ 2014/1/14، س. جالل حسن بتاريخ 2014/1/13، أ. في اب رمضيب بتاريخ كانون الثاني 2014 (أزحسن فريج)لمدة شهرين، تم تحديث التقرير (، أ. عطية تم إجراء الفحص شباط 2013 (، عبد الأمير القرشي)لفترة عام 2013 تم تحديث التقرير (.
32- الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق – التقرير النهائي لمشروع تربط)مذكرة و. عبد الفتاح، 2013/5/8(
33- الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العراق – التقرير النهائي لمشروع تربط)مذكرة، رعب الفتاح، 2013/6/1 تعديل خطة الإنهاء الصادر في 2013/5/8(
34- الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية / المكتب الفني العام القاهرة- المكتب مصر (تدقيق مشروع الإصلاح الإداري في العراق)رقم التدقيق **P-004-14-267-6** في 2013/12/15(
35- الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية رقم **RFP 267-10-012**، مشروع الإصلاح الإداري في العراق، الوسم – جبيان الأهداف بيان العمل، 2010.

مشروع تعزيز الحوكمة

1. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من تشرين الأول إلى كانون الأول 2010 تشرين من كسر لتشرين ال، 2011/12/31.
2. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من كانون الثاني إلى آذار 2012 تشرين من كسر لتشرين ال، 2012/3/31.
3. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من نيسان إلى 31 حزيران 2012 تشرين من كسر لتشرين ال، 2012/6/31.
4. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من تموز إلى 31 أيلول 2012 تشرين من كسر لتشرين ال، 2012/9/31.
5. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من تشرين الأول إلى 31 كانون الأول 2012 تشرين من كسر لتشرين ال، 2012/12/31.
6.
7. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من كانون الثاني إلى 31 آذار 2013 تشرين من كسر لتشرين ال، 2013/3/31.
8. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من نيسان إلى 31 حزيران 2013 تشرين من كسر لتشرين ال، 2013/6/31.
9. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من حزيران إلى 31 أيلول 2013 تشرين من كسر لتشرين ال، 2013/9/31.
10. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من تشرين الأول إلى 31 كانون الأول 2013 تشرين من كسر لتشرين ال، 2013/12/31.
11. مشروع تعزيز الحوكمة تقرير الأداء الربعي من كانون الأول إلى 31 آذار 2014 تشرين من كسر لتشرين ال، 2014/3/31.
12. مشروع تعزيز الحوكمة، خطة إدارة الأداء المقترحة، 2014/2/18

13. مشروع تعزيز الحوكمة في العراق (التقدم) 2013، خطة التقييم السنوي للتقييم المستمر، 2013/12/31.
14. مشروع تعزيز الحوكمة في العراق (التقدم) 2012، التقرير السنوي حول الدروس المستفادة المستمر، 2012/9/15.
15. مشروع تعزيز الحوكمة في العراق (التقدم) 2012، التقرير السنوي حول الممكنات الحكومية في حوزة المقاولين، المستمر، 2012/12/31.

مشروع الرعاية الصحية الأولية

1) تدقيق مشروع الرعاية الصحية الأولية التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في العراق، رقم التقرير **6-267-13-013-p** في حزيران 2013. **http://oig.usaid.gov/sites/default/files/audit-reports/6-267-13-013-p.pdf**
2) الحكومة تقلص ممكنات تشرين الأول 2012 مكررة للأهداف الخاصة بتنفيذ مشروع الرعاية الصحية الأولية.
3) وزارة الصحة، الحكومة العراقية في أيلول 2012، مكررة للأهداف الخاصة بتنفيذ مشروع الرعاية الصحية الأولية.
4) وزارة الصحة، الخطة الوطنية للصحة 2014-2023
5) وزارة الصحة، الخطة الوطنية العاجلة لصحة الأم والطفل 2013-2015
6) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية تشرين الأول 2011 كتاب إدارة مرافق الرعاية الصحية الأولية.
7) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية حزيران 2012، إرشادات إدارة المخلفات الى سيطرة على الأوبئة.
8) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية شباط 2013، إرشادات إدارة المعدات والتخلص من المخلفات في مراكز الرعاية الصحية الأساسية في العراق.
9) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية نيسان 2012 نظام سجلات المرضى للرعاية الصحية الأولية.
10) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، شباط 2012، نموذج تحري الجودة.
11) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، آذار 2012، إرشادات نظام الإحالة
12) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الثاني 2012، كتيب الإشراف الداعم
13) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الثاني 2014، دليل العيادات النموذجية المتفق عليها.
14) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية تقييم قبل معدات المجهزة الى مراكز الرعاية الصحية الأولية.
15) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية تشرين الثاني 2013، إرشادات حول المولود الجديد وما بعد الولادة
16) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الثاني 2012، كتيب معايير الجودة والإرشادات التشغيلية لإدارة عيادات الرعاية الصحية الأولية.
17) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية نيسان 2013، كتيب معايير الجودة والإرشادات التشغيلية لتقديم الخدمات الترويجية في عيادات الرعاية الصحية الأولية.
18) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، 2013 إرشادات توجيهية حول الإحالة.
19) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، 2013، الإجراءات التشغيلية القياسية إلادة صيانة الأجهزة والفحوص في مراكز الرعاية الصحية الأولية.
20) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، شباط 2012، لائحة الوطنية لتحقيق المريض في مركز الرعاية الصحية الأولية.
21) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية نيسان 2012، إرشادات الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة للممرضات وإرشادات الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة للأطباء.
22) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الأول 2012، المنهاج التدريبي حول القيادة والتواصل وبناء فريق العمل لجان الصحة المجتمعية.
23) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، 2012، كتيب مشاركة المجتمع في الرعاية الصحية الأولية
24) وزارة الصحة /مشروع الرعاية الصحية الأولية، 2012 تعزيز الرعاية الصحية الأولية لمهجري الداخل في العراق - توصيات مبنية على التقييم الميداني.

25(وزارة الصحة/مشروع الرعاية الصحية الأولية، المشاركة المجتمعية :إرشادات عملية لقلب الصحة الجيد في مراكز الرعاية الصحية الأولية (العربية).
26(مشروع الرعاية الصحية الأولية 2013: المعدات المطلوبة شراؤها.
27(مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الأول 2011 تقرير تقييم خط الأساس.
28(مشروع الرعاية الصحية الأولية، مايس 2011: خطة العمل للسنة الأولى.
29(مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الثاني 2012: خطة العمل لسنتين.
30(مشروع الرعاية الصحية الأولية، آذار 2013، خطة العمل لعام 2013.
31(مشروع الرعاية الصحية الأولية، آذار 2012، تقرير السنوي الأول.
32(مشروع الرعاية الصحية الأولية، أيلول 2012، تقرير السنوي الثاني 2012.
33(مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الثاني 2013، تقرير الربع الأول – كانون الأول 2013.
34(مشروع الرعاية الصحية الأولية، كانون الثاني 2013 تقرير تقييمي: الصحة والاحتياجات الاجتماعية للمهجرين داخليا في العراق.
35(مشروع الرعاية الصحية الأولية شباط 2013، خطة إدارة الأداء.
36(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مشروع الرعاية الصحية الأولية: خطة عمل مشروع الرعاية الصحية الأولية لتصميم وتنفيذ نشاطات خاصة للنازحين والمهجرين داخليا.
37(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مشروع الرعاية الصحية الأولية ، 19-24 نيسان ، 2014 تقرير الأسبوع الأول لورشة العمل.
38(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مشروع الرعاية الصحية الأولية: تقييم سريع للزجاج للعوامل المعقمة لتحقيق أهداف الألفية رقم 4 و5 في العراق.
39(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مشروع الرعاية الصحية الأولية قصص النجاح (جميعها)
40(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مشروع الرعاية الصحية الأولية: تقرير النهائي لاستبيان المواقف.
41(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، مايس 2013، التقييم النصف السنوي لأداء مشروع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/مشروع الرعاية الصحية الأولية .
42(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، آذار 2009 الفحص البيئي الأولي.
43(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تموز 2013، خطة الإنهاء لمشروع الرعاية الصحية الأولية والثقة مع أهداف التنمية الألفية في العراق.
44(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، آذار 2011 -عقد مشروع الرعاية الصحية الأولية.
45(الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تشرين الثاني 2012 تعديلات على عقد مشروع الرعاية الصحية الأولية.

الملحق رقم 4: الأشخاص الذين تم مقابلتهم

(نظرا لاعتبارات أمنية، لم يتم إدراج بيانات المسؤولين على مستوى المحافظات والأقضية، وكذلك في حالة استبيانات المواطنين المغادرين).

الوكالة الأميركية للتنمية الدولية

عبد الكريم قاسم – ممثل المكتب التنفيذي لمشروع تعزيز القدرات
ألون زوبيند، نائب مدير البعثة
تيمي كلر، مدير المكتب البرنامج
أيرين هوليران، مدير في المكتب لبناء القدرات
سارة آل لينتش، مدير البعثة
الفيكا راوسونيتش، ممثل المكتب التنفيذي لمشروع تعزيز الروابط
سوزان لي لوكين، جو ليبا، المستشار لإدارة الأداء في المكتب لبناء القدرات
يوفان براجر، مدير في المكتب الديمقراطية والحوكمة
جوليا شاتري، ممثل المكتب التنفيذي لدانفي مشروع الرعاية الصحية الأولية.

ترابط

ملتقى بلو غرين للمرأة
إقبال طارق جاسم، مدير المنظمة

جمعية قروف الخيرية النسوية
مريم جاسم أحمد، مدير المنظمة

منظمة أنوار المرأة والطفل
قصي طه مصطفى، مدير الجمعية

منظمة الإعلام
سجاد مهدي عبد السادة، مدير الجمعية

منظمة الرافدين للنمو والتطوير
علي حسن عبد، نائب المدير

منظمة الرافدين للعائلات المتفككة
محمد رشيد عبود، مدير الجمعية

منظمة التنمية الزراعية
عماد رضا، مدير المنظمة

منظمة الزهراء
مريم بلواهي، مدير المنظمة

منظمة أنامل الرحمة
رشا شاكر محمود، مديرة الجمعية

منظمة أنوار المستقبل
مي مدحت زكي، مدير الجمعية

جمعية العراقيين المدنيين
حسن فنجان الكعبي، مدير الجمعية

الحكومة العراقية/مجلس الوزراء (الأمانة العامة)
نوري العلاق، الأمين العام
فرهاد عزة الله، نائب الأمين العام – الأمانة العامة
جان ك. حسن، رئيس المكتب البرامج والخطط الاستثمارية - الأمانة العامة
مهدي ع. سعيد، المكتب المتابعة، الأمانة العامة
محمد التميمي، مدير عام شؤون الموظفين - الأمانة العامة
محمد سيل الكناني، مدير المكتب نائب الأمين العام شؤون الوزارات والمحافظات – الأمانة العامة
رحمان يحيى حسن، مساعد الأمين العام شؤون الوزارات والمحافظات – الأمانة العامة
ياضر فضل محمد، مدير عام المتابعة، مديرية التنسيق الحكومي – الأمانة العامة
طالب الحمدان –مدير عام

الحكومة العراقية/محافظة بغداد
جاسم موحان، وكيل المحافظة

الحكومة العراقية/ وزارة الإسكان والتعمير
دراء حسين رشيد / وكيل وزير أقدم
اسحاق أبراهيم الشوك / وكيل الوزير
نجاح قي خيون / مهندس
سمير حسين /مدير دائرة القوى العاملة (أيزو)
مهير ابراهيم اشرقيه /مدير عام الدائرة الفنية

الحكومة العراقية/ وزارة التربية والتعليم
د.محسن عبد مستشار الوزير

د.ن هادل الجبوري – وكيل وزير

الحكومة العراقية / وزارة الكهرباء
زين عبد الفتاح عبد الرحمن، موظف في وحدة إدارة الجودة ومنسق مشروع تربيط

الحكومة العراقية / وزارة العمل والعدل
لؤي فرحان عطوان، تدقيق
لؤي فرحان مدير عام الدائرة القانونية
ماجد بطرس، مستشار اقتصادي أقدم
منى مهتي بيشون مدير عام دائرة التخطيط والتقييم.

الحكومة العراقية/ وزارة العمل والشؤون الاجتماعية
عادل سادة شرناوة، وكيل وزير أقدم
عدنان إبراهيم، وكيل وزير
عمار السوداني مدير، دائرة المشاريع
جبر عمران لعوان، إدخال بيانات نظام إدارة التنمية في العراق
زهاء هاشم حسين، مساعد المدير العام للمشتريات
حسان عدنان عباس، محلل بيانات
حسين فؤاد محمد علي، مهندس ميكانيك
محمد ذرعيم، نائب مدير دائرة تقنية المعلومات
رحاب حكمت زكي، مدير قسم التقنية
زينة عباس ناجي، موظف في دائرة تقنية المعلومات

الحكومة العراقية / وزارة الهجرة والمهجرين
أصغر الموسوي، وكيل وزير أقدم
جبر علي الملك، نائب مدير عام التخطيط المؤسسي (التخطيط والاستثمار)
سامر النداوي مدير عام

الحكومة العراقية / وزارة البلديات والأشغال العامة
ضياء ناجي مدير عام البلديات
جنان عبد الأمير مدير المالية
مصطفى محمد كريم، مهندس
نبيل عبد الحسين، عضو وحدة السيطرة النوعية
وفاء بهجت زيا مدير عام دائرة العقود

الحكومة العراقية / وزارة النفط
جبر صادق محسن مدير دائرة الكاميرات

الحكومة العراقية / وزارة التخطيط
أنور جبلاني مدير عام التعاون الدولي

فخري حميد جابر، مدير الاحصاءات الوطنية
عمادنا جي أحمد، مدير عام التقنية والمعلومات
ميس صاحب، رئيس قسم متابعة خطة التنمية
قاسم نايا، مدير عام الاستثمار الحكومي
سعدي كاظم، مدير عام التخطيط الاستثماري
سامي مهتي، نائب الوزير الفني

الحكومة العراقية / وزارة التجارة
محمد لطيف، مدير دائرة تقنية المعلومات
نادية جعفر، مدير عام الموارد البشرية وفريق مشروع تربط

الحكومة العراقية / مكتب رئيس الوزراء
عبد الحسين العنكي، مستشار اقتصادي أول
حامد أحمد، مدير مكتب رئيس الوزراء
ثامر الغضبان، رئيس اللجنة الاستشارية لرئيس الوزراء

منظمة إخوان الصفا
لعي حسين سرك، مدير المنظمة

الجمعية العراقية لحقوق الإنسان والأيتام
أمل طارق أحمد، مدير الجمعية

مركز استقراء الدراسات والبحوث
هاسامي جاسم، مدير المنظمة

الحكومة الإقليمية كردستان / وزارة العمل والشؤون الاجتماعية
آلام حاتم محمد، مدير مشروع شبكة الحماية الاجتماعية
إكرام حمكريم، موظف في ديوان الوزارة
شانا زعزي، تقنية المعلومات

منظمة سرور
الء الدين صباح، مدير المنظمة

منظمة أنتينا
سماه عبد لعي كاظم، مدير المنظمة

الجمعية النسوية لتعرف المرأة
بسمة الشمري، مدير المنظمة

مشروع تعزيز الحوكمة

جمعية حماية وتطوير العائلات العراقية
حقي كاظم هادي، مدير الجمعية

جمعية المواطنين والمشتركين
سلوى فرهود حسين، مدير الجمعية

المركز لتبادل حقوق الانسان
علي عبد الشهيد حسين، مدير الجمعية

موظفو مشروع تعزيز الحوكمة
العقيد الركن، مستشار الإشراف على الخدمات العامة
علي قزان، المدير الإقليمي
آنا لامبرسن، قائد فريق
آن ماري بيرون، مستشارة تنمية مؤسسية
بسام عيسى كاظم الجبوري، أخصائي تخطيط
سيمون بارفيت، الرئيس التنفيذي
عصام يوسف، مدير الرقابة والمتابعة
يوفان كامبوس، نائب الرئيس التنفيذي
كاي سيبرنهاقن، قائد فريق
سنا سعد إبراهيم النصري، اختصاصي تواصل
وسام الدجيلي / مدير القيمي

الحكومة العراقية / وزارة التخطيط
أوارب ونيي

الحكومة العراقية / وزارة التجارة
مهدي عيسى

مشروع الرعاية الصحية الأولية

الحكومة العراقية/ وزارة الصحة
د. علاء جلب، مدير الصحة العامة تقصي الوبائي أقدم
د. محمد جابر، وكيل مدير عام الصحة العامة
د. نضرا إبراهيم عبد الله، مدير قطاع الرعاية الأمومة والطفولة
د. الشكر فضل، مدير الرعاية الصحية، مدير صحة الأمومة قسم الصحة الإنجابية
الحمد مدير صالح/مدير التخطيط، وزارة التخطيط السجلات الطبية، إحصائي أقدم

الحكومة العراقية/ وزارة التخطيط
المهندس قبان جبي اسرين، المكتب التعاون الدولي

موظفو مشروع الرعاية الصحية الأولية

د. حالم كاظم قائد فريق صحة الطفل

د. حسن درأ. كاوفتة، قائد فريق وحدة التغذية السلوكي

د. براء عبد الواحد محجوب مستشار بحوث مشروع الرعاية الصحية الأولية

د. برق جعفر هادي، مستشار أنظمة الإشراف والإحالة

د. أسامة باسم خليل مستشار التواصل والتغيير السلوكي

مزعل الحاتم، مستشار الإعلام والتواصل

د. ويتلف يستشار صيدلة

د. رفاف عائق جعفر قائد فريق الطوارئ الجديد، سياق مستشار السجلات الطبية

المهندس ربيع مرجان، مهندس

د. رمزي خيري، قائد فريق صحة الأم

د. ريش ول شوس مستشار صحة الأم والطفل، الرئيس التنفيذي

المهندس سعيد جاسم خزعل مستشار إدارة صيانة المعدات والمرافق.

د. سلين اكاظف هلال أخصائي الشراكة المجتمعية

د. سوسن النحوي، مستشار وحدة التدريب والتطوير

منظمة الأمم المتحدة للطفولة (يونيسيف)

د. علي إسماعيل خليل الطائي، مسؤول التغذية والنمو

شركة الأبحاث الجامعية المحدودة

. هالة جاسم الموسوي، شريك أقدم - فريق دعم المشروع

د. ريراجكاك، نائب رئيس أقدم

منظمة الصحة العالمية

د. بثام الحلفي، المسؤول الوطني لـ OIC

الملحق رقم 5 – قانون 21

قانون لحافظات الأغراض الخاصة باقليم
الشمال تعديل بسبب قانون 15 لسنة 2010 وقانون 19 لسنة 2013

تمهيد

المادة (1)

تتمتع بالشخصية المعنوية هذه المادة بموجب قانون المجالس المحلية رقم 21 لسنة 2013 وتعتبر الأغراض هذا القانون المصطلحات الآتية إزاء كل منها:-

أولا: القانون: قانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم.

ثانيا: المحافظة: وحدة إدارية ضمن حدودها وتتكون من أقضية ونواحي وقرى.

ثالثا: المجلس: مجلس المحافظة.

رابعا: المجلس المحلي: مجلس القضاء- مجلس الناحية.

خامسا: المجالس: المجلس-المجلس المحلي.

سادسا: الوحدة الأدارية: المحافظة-القضاء-الناحية.

سابعا: رئيس الوحدة الأدارية: المحافظ-القائمقام-مدير الناحية.

ثامنا: المناصب العليا: المدراء العامون ومدراء الدوائر ورؤساء الأجهزة الأدارية في حدود المحافظة.

تاسعا: الأغلبية المطلقة: تتحقق بأكثر من نصف من عدد اعضاء المجلس

عاشرا: الاغلبية البسيطة: تتحقق بأكثر من نصف عدد الأعضاء الحاضرين بعد اكتمال النصاب.

حادي عشر: الحكومات المحلية: المجالس والوحدات الإدارية.

الباب الأول
المجالس وإجراءات تكوينها

تعديل هذه المادة بموجب قانون التعديل الثاني رقم 9 لسنة 2013

المادة (2)

أولا: مجلس المحافظة: هو السلطة التشريعية والرقابية في المحافظة وله حق إصدار التشريعات المحلية بما يمكنه من إدارة شؤونها وفق مبدأ اللامركزية الإدارية بما لا يتعارض مع الدستور والقوانين الاتحادية التي تندرج ضمن الاختصاصات الحصرية للسلطات الاتحادية .

ثانيا: تتمتع المجالس بالشخصية المعنوية والاستقلال المالي ويمثلها رئيسها أو من يخوله.

ثالثا: تخضع المجالس لرقابة مجلس النواب.

رابعا: تكون الحكومات المحلية مسؤولة عن كل ما تنفذه إدارة الوحدة الإدارية وفق مبدأ اللامركزية الإدارية.

خامسا: تمارس الحكومات المحلية الصلاحيات المقررة في الدستور والقوانين الاتحادية في الشؤون المحلية عدا الاختصاصات الحصرية للسلطات الاتحادية المنصوص عليها في المادة (110) من الدستور.

سادسا: تدار الأختصاصات المشتركة المنصوص عليها في المواد (112 و113و 114) من الدستور بالتنسيق والتعاون بين الحكومة الاتحادية والحكومات المحلية وتكون الأولوية في القانون لمحافظات غير المنتظمة في إقليم في حالة الخلاف بينهما وفقا لأحكام المادة (115) من الدستور.

تعديل الفقرة (ج) بموجب المادة (40) من قانون الموازنة العامة الاتحادية لجمهورية العراق لسنة المالية 2012 رقم (22) لسنة 2012

المادة (3)

اولاً

1- يتكون مجلس المحافظة من خمسة وعشرين مقعدا يضاف إليها مقعد واحد لكل (200000) مائتي ألف نسمة لما زاد عن (500000) خمسمائة نسمة .

2- يتكون مجلس القضاء من ثمانية مقاعد يضاف إليها مقعد واحد لكل خمسين ألف نسمة .

3- يتكون مجلس الناحية من سبعة مقاعد يضاف إليها مقعد واحد لكل خمسة وعشرون ألف نسمة .

4- أن يتم انتخاب أعضاء المجالس عن طريق الانتخاب السري المباشر حسب قانون الانتخابات لمجالس.

ثانيا : يتم اعتماد أحدث الإحصائيات الرسمية لمعرفة عدد القضاة الذين يتم إضافتهم إلى ما ورد في البند (أ) من هذه المادة .

المادة (4)

تكون مدة الدورة الانتخابية لمجلس ، أربع سنوات تبدأ أول جلسة له .

الفصل الأول

شروط العضوية وانتهاءها

الفرع الأول

شروط العضوية

المادة (5)

يشترط في المرشح لعضوية المجلس أن تتحقق الشروط التالية :

أ : أن يكون عراقيا كامل الأهلية ثلاثين سنة من عمره عند الترشيح .

ثانيا : أن يكون حاصلا على شهادة الإعدادية كحد أدنى أو ما يعادلها .

ثالثا : أن يكون حسن السيرة والسلوك وغير محكوم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف .

رابعا : أن يكون من ذوي الخبرة والمعرفة بطبيعة الأحوال المدنية أو متمتعا بالشخصية المستقلة عن العشيرة

سادسا : أن لا تكون قد أدينت فيها لأغراض التغيير الديمغرافي .

خامسا : أن لا يكون من فئة الأفراد المنتمين لحزب أو المؤسسات الأمنية عند الترشيح .

سادسا : أن لا يكون مشمولا بإجراءات اجتثاث البعث أو أي قانون أخر يحل محله .

سابعا : أن لا يكون قد أثر بشكل غير مشروع على حساب الوطن أو المال العام بحقه قضائي .

الفرع الثاني

انتهاء العضوية

المادة (6)

ألغي نص البند (ثانيا) من المادة (1) من قانون التعديل الأول لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم (21) لسنة 2008 ، رقمه (15) لسنة 2010

يلغى نص البند الثاني من هذه المادة بموجب قانون التعديل الثاني رقم 19 لسنة 2013

أولاً- تنتهي العضوية قبل انتهاء مدة الدورة الانتخابية في الحالات الآتية :

1- فقدان العضو أو إصابته بعاهة مستديمة أو بعجز أو مرض خطير يمنعه من الاستمرار في عمله بناءً على قرار صادر من لجنة طبية مختصة .

2 - العضو المجلس أول اجتماع للمجلس الذي يقدم استقالته تحريرياً إلى رئيس المجلس الذي يقوم بدوره بعرض هذه الاستقالة في أول جلسة يعقدها المجلس للنظر فيها .

3- يعتبر العضو مستقيلاً إذا تخلف عن الحضور أربع جلسات متتالية او غاب 1/4 عدد جلسات المجلس خلال مدة ثلاثة أشهر ، دون عذر مشروع يبديه والمجلس لا يقبل غير الاستماع إلى أقواله في الجلسة التي تعقد بعد سبعة أيام على الأقل من تاريخ غيابه موعداً يعلن العضو من القرار بتاريخ هذا المجلس بالأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس .

4- للمجلس إنهاء العضوية بالأغلبية المطلقة لعدد أعضائه في حالة تحقق احد الأسباب الواردة في المادة (7) فقرة (8) من هذا القانون.

5- يفقد العضو الشرط من شروط العضوية .

ثانياً- يكون التعويض عن انتهاء العضوية للعضو وبتحقق احدى الحالات المنصوص عليها في هذه المادة طبقاً للنظام الانتخابي المعمول به .

ثالثاً- للعضو المجلس الطعن بقرار انهاء عضويته لدى محكمة القضاء الإداري خلال (١٥) خمسة عشر يوماً من تاريخ تبليغه، وتبت المحكمة بالطعن خلال مدة (٣٠) ثلاثين يوماً من تاريخ تسجيل الطعن ويكون قرارها نهائياً.

رابعاً- تسري أحكام انتهاء العضوية الواردة في هذه المادة على المجالس المحلية .

الفصل الثاني

اختصاصات مجلس المحافظة والمجالس المحلية

الفرع الأول

اختصاصات مجلس المحافظة

المادة (7)

يلغى البندان (٤ و ٥) من الفقرة ثانيا بموجب المادة (2) من قانون التعديل الأول لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم (21) لسنة 2008 ، رقمه (15) لسنة 2010

يلغى (ا ال وربا عا س ادس ا تاس ع ا/1 و حادي عشر) بموجب المادة 4 من قانون رقم 19 لسنة 2013

يختص مجلس المحافظة بما يلي :

أولا: انتخاب رئيس المجلس ونائب الأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس في أول جلسة يعقدها المجلس بدعوة من المحافظ خلال (15) خمسة عشر يوما من تاريخ المصادقة على نتائج الانتخابات وفي حالة عدم دعوة المحافظ لانعقاد المجلس يعتبر مستقيلا في اليوم (16) السادس عشر ، وتتحقق المجلس قبل رئاسة الكبر الأعضاء سنا.

ثانيا: إقالة رئيس المجلس او نائبه من المنصب بالأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس في حال تحقق احد الأسباب
الواردة في الفقرة (8) من هذه المادة بناء على طلب ثلث الأعضاء.

ثالثا: إصدار التشريعات المحلية والأنظمة والتعليمات لتنظيم الشؤون الإدارية والمالية بما يمكنها من إدارة شؤونها وفق
مبدأ اللامركزية الإدارية وما لا يتعارض مع الدستور والقوانين النافذة.

رابعا: رسم السياسة العامة للمحافظة وتحديد أولويات المشاريع في المجالات كافة والتنسيق والتبادل مع الوزارات والجهات المعنية في حالة اختلاف القانون الأولوية لقرار مجلس المحافظة.

خامسا : 1 - إعداد مشروع الموازنة الخاصة بالمجلس درجة الموازنة العامة للمحافظة .

2 المصادقة على مشروع الموازنة العامة للمحافظة المحالة إليها من المحافظ ، وإجراء التعديلات بأبوابها بموافقة
الأغلبية المطلقة لعدد الأعضاء ، على ان تراعى المعايير الدستورية والقانونية في عملية توزيع الموارد المحافظة والقضاء والنواحي
ورفعها الى وزارة المالية في حكومة الاقليم وتوحيدها مع الموازنة الفدرالية .

سادسا: الرقابة على جميع أنشطة دوائر الدولة في المحافظة لضمان حسن أداء عملها.

سابعا : 1- انتخاب المحافظ ونائبه بالأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس خلال مدة لا تتجاوز الثلاثين يوما من تاريخ
انعقاد اول جلسة له .

2- إذا لم يحصل أي من المرشحين على الأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس يتم التنافس بين المرشحين الحاصلين
على أعلى الأصوات ويتم انتخاب من يحصل على أكثرية الأصوات في الاقتراع الثاني .

ثانيا : استجواب المحافظ أو أحد نائبيه بناء على طلب ثلث أعضائه وبعد عدم قناعة الأغلبية البسيطة بأجوبة
المستجوب يعرض الملف على القاضي المجلس لتشكيل هيئة تحقيق الابلاغ المطلقة لعدد أعضاء المجلس
ويكون طلب الإقالة أو توصيته مستندا على احد الأسباب الحصرية الآتية :
ا – عدم النزاهة أو استغلال المنصب الوظيفي.
ب- التسبب في هدر المال العام .
ج- فقدان احد شروط العضوية.
هـ - الإهمال أو التقصير المتعمد في أداء الواجب الوظيفي .
2- لمجلس النواب إقالة المحافظ الأغلبية المطلقة بناء على اقتراح رئيس الوزراء وفق الأسباب المذكورة
أعلاه .
3- يعد المحافظ مقالا بعد فقدانه أحد الشروط المنصوص عليها في المادة) 5 (من هذا القانون .
٤- للمحافظ أن يطعن بقرار الإقالة لدى محكمة القضاء الإداري خلال)١٥(خمسة عشر يوما من تاريخ
تبليغه، وتبت المحكمة بالطعن خلال مدة)٣٠(ثلاثين يوما من تاريخ إقامة الطعن، وعليه أن يقوم
بتصريف أعمال المحافظة خلالها
٥- يقوم مجلس المحافظة بعد انتهاء مدة الطعن المشار إليها في الفقرة)٤(أعلاه أو المصادقة عليه من قبل
المحكمة المختصة بانتخاب محافظ جديد خلال مدة لا تتجاوز)١٥(خمسة عشر يوما..
تاسعا : 1- للموافقة على تعيين المحافظ المعين في المحافظة الأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس
بعد انتهاء تشكيل ثلاثة أشخاص من قبل المحافظ خلال مدة شهر من تاريخ ترشيحهم.

2- إذا لم يصادق المجلس بالأغلبية المطلقة لأعضاء المجلس بناء على طلب خمس
عدد أعضاء
المجلس أو بناء على اقتراح من المحافظ ولمجلس الوزراء كذلك حق الاقتراح من الوزير المختص
استنادا
للأسباب الواردة في الفقرة) 8 (من هذه المادة .

عاشرا : المصادقة على الخطط المحلية المقدمة من قبل المؤسسات الأمنية في المحافظة عن طريق
المحافظ
بالتنسيق مع الدوائر الأمنية الاتحادية مع مراعاة خططه الأمنية .
أحد عشر:

1- المصادقة على الأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس على إجراء التغييرات الأدارية على الأقضية والنواحي والقرى بالدمج والاستحداث وتغيير أسمائها ومراكزها وما يترتب عليها من تشكيلات ادارية ضمن حدود المحافظة بناء على اقتراح المحافظ أو ثلث أعضاء المجلس مع وجوب موافقة الأغلبية المطلقة لمجلس المحافظة.

2- أ- التخصيص لملكية الأراضي إلى الوزارات والجهات غير المرتبطة بوزارة لمحافظة لغرض اقامة المشاريع الخدمية والاعمار يقع في المحافظة وبموافقة مجلس الوزراء بإستثناء الارض الآتية:-

1. الأراضي الواقعة خارج الحدود البلدية للمحافظة او القضاء او الناحية.
2. الاراضي الزراعية والبساتين مهما كان جنسها او نوعها.
3. الاراضي التي قائمة عليها مشاريع لوزارة مخصصة أقامة مشاريع عليها.

د. الاراضي المخصصة للاستثمار في المحافظة.

ه. الاراضي المخصصة لمؤسسات الشهداء والسجناء السياسيين.

و. الاراضي المخصصة أوقاف.

ز. المناطق الخضراء وبما يتعارض مع التصميم الأساسي للمحطة والمواقع الفضائية والأثرية.

ثانياً: للمحافظة على اقامة المشاريع الاسكانية على الاراضي التي تعائد للوزارات المخصصة تقتبلها المحافظة .

3- المصادقة ضمن نسب الموازنة بين مشاريع الوحدة الإدارية من المشاريع التي تنفذ وعلى وزارة التخطيط بذلك.

4- الموافقة على اعلان نزع الملكية للأغراض المنفعة العامة بناء على طلب المحافظ وبالتنسيق مع السلطات الإتحادية المختصة في الحالات التي تستدعي ذلك.

ثاني عشر :إصدار جريدة تنشر فيها كافة القرارات والأوامر التي تصدر من المجلس .

ثالث عشر : اقتراح شغور المحافظة مستوحى من الإرث التاريخي والحضاري لها .

رابع عشر : قرار نظام داخلي لعمل المجلس خلال شهر من تاريخ اول جلسة له ويصادق عليه بالأغلبية المطلقة .

خامس عشر : تحديد أولويات المحافظة في المجالات كافة، ورسم سياستها ووضع الخطط الاستراتيجية لتنميتها بما لا يتعارض مع التنمية الوطنية .

سادس عشر : المصادقة بالأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس على قبول او رفض التبرعات والهبات التي تحصل
عليها المحافظة .

سابع عشر : ممارسة أية اختصاصات أخرى نص عليها الدستور والقوانين النافذة .

الفرع الثاني
اختصاصات المجالس المحلية
اولاً: اختصاصات مجلس القضاء

تلغى الفقرات) أولا وسابعا وثانيا (من هذه المادة بموجب المادة 3 من قانون رقم 19 لسنة 2013

المادة)8(
اولا: انتخاب رئيس مجلس القضاء بالاغلبية المطلقة لعدد الأعضاء في أول جلسة يعقدها المجلس بدعوة من القائمقام خلال) 15(خمسة عشر يوما من تاريخ المصادقة على نتائج الانتخابات وفي حالة عدم دعوة القائمقام لأنعقاد مجلس القضاء يعتبر الاجتماع في اليوم السادس عشر وتنعقد الجلسة برئاسة اكبر الأعضاء سنا.

ثانيا: إعفاء رئيس مجلس القضاء من النص بالأغلبية المطلقة لعدد الأعضاء في حال تحقق احد الأسباب الواردة في
المادة) 7 (الفقرة) 8 (من هذا القانون بناءا على طلب ثلث الأعضاء .

ثالثا : 1 – انتخاب القائمقام بالأغلبية المطلقة لعدد أعضاءه وإذا لم يحصل اي من المرشحين على الأغلبية المطلوبة يتم
التنافس بين الحاصلين على أعلى الأصوات وينتخب من يحصل على أكثرية الأصوات في الاقتراع الثاني .

2 إقالة القائمقام بالأغلبية المطلقة لعدد أعضاءه بناءا على طلب ثلث عدد الأعضاء او بناءا على طلب المحافظ في
حال تحقق احد الأسباب المنصوص عليها في البند) 8 (من المادة) 7(

رابعا : تراقب تقرير لجان الإدارة المحلية في المجلس القضاء .

خامسا : 1 – إعداد مشروع موازنة مجلس القضاء .
2 المصادقة على خطط الموازنة لدوائر القضاء وإحالتها الى المحافظ .
سادسا : المصادقة على تسمية الشوارع وخطوط الطرق .

سابعا: الموافقة على التصاميم الأساسية في القضاء وتقديم التوصيات بشأنها الى القائمقام والمحافظ لإحالتها الى المجلس.

ثامنا: مراقبة الأنشطة التربوية والصحية والزراعية والاجتماعية –وكل الأنشطة التي يتم القضاء والعمل على تطويرها بالتنسيق مع الجهات المختصة.

تاسعا : مراقبة تنظيم استغلال الأراضي العامة ضمن الواقع الجغرافي للقضاء والعمل على تطوير الزراعة والري .

عاشرا المصادقة على الخطة الأولية المقدمة من قبل رؤساء الأجهزة الأمنية المحلية على القائمقام .

احد عشر : أية اختصاصات أخرى يخولها إياه مجلس المحافظة بما يتعارض مع القوانين النافذة .

ثاني عشر : وضع النظام الداخلي لمجلس القضاء .

المادة)9(

يقوم مجلس القضاء بغية انجاح عمله بالإتباع الآتي :

أ ألتزام المواسات والحوار على مستوى آل المجالات على قبل تطوير القضاء إحالته الى مجلس المحافظة .

ثانيا :التعاون والتنسيق والتشاور مع مجالس النواحي التابعة للقضاء بما يضمن تحقيق المصلحة العامة .

تلغى هذه المادة بموجب المادة 7 من قانون رقم 19 لسنة 2013

المادة) 10(

يحق لرؤساء الوحدات الادارية ورؤساء الأجهزة الأمنية ومدراء الدوائر حضور الاجتماعات الاعتيادية للمجلس بناء على دعوة من المجلس دون ان يكون لهم حق التصويت.

المادة)11(

فيما عدا التعليمات بين قرارات مجلس القضاء وقرارات المحافظ تكون الأولوية لقرار المحافظ على قرار مجلس القضاء

بعموم المحافظة .

ثانيا: اختصاصات مجلس النواحي

تلغى الفقرات) أولا و رابعا وخامسا(من هذه المادة بموجب المادة 6 من قانون رقم 19 لسنة 2013

المادة) 12(
يختص مجلس النواب بما يأتي :

أولا: انتخاب رئيس مجلس النواب بالاغلبية المطلقة لعدد الأعضاء في أول جلسة يعقدها المجلس بدعوة من مجلس النواب خلال) 15(خمسة عشر يوما من تاريخ المصادقة على نتائج الانتخابات في حالة عدم دعوة مجلس النواب لانعقاد المجلس بعد انتهاء الموعد المحدد في اليوم)16(السادس عشر، وتعقد الجلسة برئاسة أكبر الأعضاء سنا.

ثانيا: انتخاب رئيس مجلس النواب بالاغلبية المطلقة لعدد الأعضاء في حالة تحقق احد الأسباب الواردة في المادة)7(
الفقرة) 8 (من هذا القانون بناء على طلب ثلث الأعضاء .

ثالثا : 1 – انتخاب مجلس النواب بالأغلبية المطلقة لعدد الأعضاء وإذا لم يحصل اي من المرشحين على الاغلبية المطلوبة
يتم التنافس بين الحاصلين على أعلى الأصوات ، وينتخب من يحصل على أكثرية الأصوات .

2-إقالة مجلس النواب بالأغلبية المطلقة لعدد أعضائها بناء على طلب خمس عدد الأعضاء او القائم مقام للأسباب
المذكورة في المادة) 7 (الفقرة)8(

رابعا: الرقابة على أنشطة دوائر الدولة في النواب لضمان حسن أداء عملها.

خامسا: تبليغ

تلغى هذه المادة بموجب المادة 7 من قانون رقم 19 لسنة 2013
المادة)13(

يحق لرؤساء الوحدات الادارية ورؤساء الأجهزة الأمنية ومدراء الدوائر حضور الاجتماعات الاعتيادية للمجلس بناء على دعوة من المجلس لهم دون ان يكون لهم حق التصويت.
المادة)14(

في حالة تعارض قرارات مجلس النواحي مع قرارات مجلس القضاء تكون الأولوية لغير المرفوع لها وكان القرار المتخذ
يتعلق بعمل القضاء .

الفرع الثالث
الحقوق والامتيازات

تلغى الفقرة (ثانياً) من هذه المادة وجوب المادة 8 من القانون رقم 19 لسنة 2013 واستبدلت بالنص الآتي

المادة (15)
1- يتمتع أعضاء المجالس بحرية في إبداء آرائهم في المناقشات .

2- للمجلس أن يقرر بالأغلبية المطلقة لعدد أعضائه إيقاف أحد الأعضاء عن الجلسة واحدة أو أكثر من جلساته على أن لا تتجاوز ثلاث جلسات اذا تصرف في المجلس تصرفاً يسيء لسمعة المجلس العراقي.

المادة (16)
يعد عضو المجلس والمجالس المحلية في أثناء مدة عضويته كلف بخدمة عامة لأغراض تطبيق قانون العقوبات .
المادة (17)
لا يستحق عضو المجلس في مقابل خدمته كافة أشهر يتقاضاها من راتب عام من رواتب ومخصصات .

ثانياً يستحق أعضاء المجالس المحلية في مقابل خدمته في المجلس كافة أشهر يتقاضاها من راتب عام من رواتب ومخصصات .

ثالثاً تسري أحكام هذه المادة على أعضاء المجلس الذين شغلوا مناصبهم بعد 2003/4/9
المادة (18)
تحل عبارة (عن ستة أشهر) محل عبارة (عن سنة) في الفقرة (ثالثاً/أ) من موجب المادة (3) من قانون تعديل الأول لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم (21) لسنة 2008 ، رقمه (15) ص ادر بتاريخ 2010 ، واستبدلت بالنص التالي

لا يجوز لأي عضو في مجلس وأي عمل أو منصب رسمي أخر الحق بالعودة إلى وظيفته

الأول بعد انتهاء مدة عضويته وعلى الجهات الرسمية المعنية تسريع أمر المفوضية لتوفير ما يلزم من الأعمال وعلى العود إلى بعد انتهاء مدة العضوية .

ثانيا : مدة عضوية العضو في المجلس خمسة لإغراض الولاية والتوقيع والوالوة .

ثالثا : 1 – إذا تجاوز أعضاء المجلس ورؤساء الوحدات الإدارية وفق الأحكام المخالفين في شغل وا منصب مع عدم توافر تاريخ 2003/4/9 ربط التقاعد الذي يقل عن 80 % من المخصصات الشهرية المحددة بموجب هذا القانون على ان لا تقل المدة عن ستة أشهر وفي حالة ثبوت عجز أعلاه عن أداء مهامه أثناء مدة العضوية .

ب يستحق أعضاء المجلس ورؤساء الوحدات الإدارية وفق الأحكام المخالفين في شغل منصب موجب أحكام هذا القانون ربط التقاعد الذي يقل عن 80 % من المخصصات التي يتقاضونها بموجب هذا القانون عند انتهاء مدة الدورة الانتخابية وفي حالة ثبوت عجزه عن أداء مهامه .

2يستحق الورثة الشرعيون وفق قانون التقاعد الموحد الراتب التقاعدي لأعضاء المجلس ورؤساء الوحدات الإدارية وفق المخالفين في حالة وفاته واستشهاده في أثناء مدة العضوية .

المادة)19(

ا لا يجوز تخفيض راتب أعضاء المجلس بسبب حضور الأغلبية المطلقة لعدد الأعضاء .

ثانيا يتخذ القرار انتخاب المجلس المخالفة، والمجلس المحلي بالأغلبية البسيطة المعين على الفذلك .

المادة)20(

يلغى نص البند ثانيا بموجب المادة)4(من قانون التعديل الأول لقانون المخالفات غير المنظمة رقم)21(لسنة 2008 ، رقمه)15(لسنة 2010، واستبدل بالنص التالي

يلغى نص الفقرة 2 من البند الثالث بموجب المادة 9 من قانون رقم 19 لسنة 2013

ا لا يجوز للمجلس والمجلس المحلي بالأغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس بناء على طلب ثلث أعضاء في الحالات الآتية :

1- إذا خلا المجلس بالإعمال والمهام الموكلة إليه .

2مخالفة الدستور والقوانين .

3فقدان ثلث الأعضاء شروط العضوية .

ثانيا:-أ-لمجلس النواب أن يعترض على القرارات الصادرة من المجلس إذا كانت مخالفة للدستور أو القوانين النافذة في حالة عدم إزالة المخالفة فلمجلس النواب إلغاء القرار بالأغلبية البسيطة

ب- لمجلس النواب حل المجلس بالأغلبية المطلقة لعدد أعضائه بناء على طلب المحافظ، أو طلب ثلث عدد أعضائه، إذا حقق احد الأسباب المذكورة في الفقرة أولا أعلاه .
ثالثا : لمجلس المحافظة حل المجلس المحلي بالأغلبية المطلقة لعدد أعضائه بناء على طلب من القائمقام بالتنسيب مع مجلس القضاء أو مدير الناحية بالتنسيب مع مجلس الناحية وثلث أعضاء المجلس المحلي في حالة تحقق احد الأسباب المذكورة أعلاه .

لا يجوز لأعضاء المجلس المنحل الترشيح لعضوية المجلس الجديد خلال مدة خمسة عشر يوما من تاريخ صدوره .

المادة (21)

يلغى نص البند (رابعا) من المادة (5) من قانون التعديل الأول لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم (21) لسنة 2008 ، رقم (15) الصادر بتاريخ 2010 ، ويستبدل بالنص التالي

أولا - في حالة صدور قرار المصادقة على حل المجلس من المحكمة او انتهاء مدة الطعن القانوني يدعو المحافظ مجلس المحافظة الى انتخابات .

ثانيا - ينتهي عمل المجلس المنحل من تاريخ تصديق قرار الحل من قبل المحكمة المختصة أو مرور مدة الاعتراض عليه دون وقوع الاعتراض. ويقوم رئيس الوحدة الإدارية بتصريف الأمور اليومية لحين انتخاب مجلس جديد
ثالثا - يسري ما ورد في هذه المادة من أحكام على المجالس المحلية على ان تكون الدعوة لانتخابات جديدة لمجلس القضاء من قبل القائمقام وانتخابات مجلس الناحية من قبل مدير الناحية .

الباب الثاني

رؤساء الوحدات الإدارية

المادة (22)
لكل وحدة إدارية شخصية معنوية، واستقلال مالي وأداري ولها سلطة ممارسة أعمالها ما يأتي :

أولا : تنفيذ الخطط والبرامج والأجور وفق إلاحكام القوانين الاتحادية النافذة .

ثانيا : مزاولة الاختصاصات الممنوحة لها بموجب الدستور .

ثالثا الحقوق والواجبات الأعمال والمهام الموكلة إليه بموجب القوانين بما لا يتعارض مع الدستور .

المادة (23)

يعد المحافظ والقائمقام ومدير الناحية أعلى موظف تنفيذي في وحدته الإدارية وعلى ملاكها وفق أحكام قانون الخدمة المدنية ، من حيث الوظيفة والحقوق بما لا يتعارض مع هذا القانون .

الفصل الأول

المحافظ

المادة (24)

يعد المحافظ الرئيس التنفيذي الأعلى في المحافظة وهو بدرجة وكيل وزير في ما يخص الحقوق والخدمة الوظيفية

المادة (25)

أولا يشترط في المرشح لمنصب المحافظ تحقق الشروط المطلوبة وفق ما هي عليه وما جاء في قانون المحافظة ، وان يكون حاصلا على الشهادة الجامعية او ما يعادلها .

ثانيا تسري الشروط المشار اليها في البند (أولا) من هذه المادة على نائب المحافظ .

المادة (26)

أولا يصدر أمر تعيين المحافظ بمرسوم جمهوري خلال خمسة عشر يوما من تاريخ انتخابه وتحديد راتبه ومهامه .

ثانيا يمكن انتخاب مجلس المحافظة المحافظ من داخل او خارج المجلس .

المادة (27)

أولا يكون لكل محافظ نائب بدرجة مدير عام ينتخبه المجلس من داخله او خارجه بمرسوم يصدر أمر من المحافظ بتعيينه ما خلال خمسة عشر يوما من تاريخ انتخاب المجلس له ما .

ثانيا يشترط في النائب تحقق الشروط المطلوبة وفق ما هي عليه وما جاء في نص المحافظة والنص على ما هي المادة (5) من هذا القانون وان يكون حاصلا على الشهادة الجامعية.

المادة (28)

في حالة عجز المحافظ عن أداء مهامه لأسباب صحية تزيد على ثلاثة أشهر تتولى الجهة التي تحددها القواعد وعلى المجلس
انتخاب محافظ جديد وفق أحكام المادة) 7 (من هذا القانون ويقوم النائب الأول
بمهام المحافظ لحين انتخاب المحافظ الجديد .
المادة)29(
يؤدي رؤساء الوحدات الإدارية ونائب المحافظ ورؤساء وأعضاء المجالس المحلية اليمين القانونية أمام أعلى سلطة قضائية في المحافظة قبل مباشرتهم أعمال مناصبهم بالصيغة الآتية
(أقسم بالله العلي العظيم أن أحافظ على العراق، وأصون مصالحه و الشعب، وأن أرعى مصالح الشعب، واحترام الدستور والقوانين، وأرعى شؤون المحافظة، وأن أؤدي عملي بإخلاص وصدق وأمانة وحياد، والله على ما أقول شهيد)
المادة)30(
يستمر المحافظ ونائبه ورؤساء الوحدات الإدارية في تصريف الأمور اليومية بعد انتهاء مدة الدورة الانتخابية للمجالس
والى حين انتخاب خلفهم من قبل المجالس الجديدة.

تلغى القرارات الثانية والعشرون (من هذه المادة بموجب المادة 10 من القانون رقم 19 لسنة 2013
المادة)31(
يمارس المحافظ الصلاحيات الآتية :

أولا :إعداد الموازنة العامة للمحافظة وفق المعايير الدستورية عدا ما يقع ضمن اختصاصات السلطة الاتحادية وفق ما يرفع الى
مجلس المحافظة .

ثانيا :إصدار القرارات التي يتخذها مجلس المحافظة بما لا يتعارض مع الدستور والقوانين النافذة .

ثالثا :تنفيذ السياسة العامة الموضوعة من قبل السلطة الاتحادية في حدود المحافظة .

رابعا :الإشراف على سير العمل في المحافظة وتنسيق ما عدا المحاكم والوحدات العسكرية
والجامعات
والكليات والمعاهد .

خامسا :تنسيق المحافظة في المؤتمرات والندوات والمهرجانات التي يدعى إليها والعلاقة بشؤون المحافظة وإدارته المحلية
وله إيفاد موظفي المحافظة وفق القانون والأصول المرعية .

سادسا : استحداث اجراءات لوكلاء الوزارات والمدراء العامين في المحافظة بالتنسيق مع وزارة التخطيط والتعاون الانمائي وذلك في حدود
موازنة المحافظة ومصادقة المجلس بالاغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس .

سابعا : 1 - إصدار التعليمات للموظفين المحليين في المحافظة ممن هم في الدرجة الخامسة فما دون ، من درجات السلم
الوظيفي المنصوص عليها في القانون التي تتشرح مهامها من الدوائر المختصة وفق الخطة التي يوافق عليها المجلس .

2 - تنسيب الموظفين المحليين في المحافظة ، ممن هم في الدرجة الرابعة فما فوق من درجات السلم الوظيفي
المنصوص عليها في القانون استثناء من الصلاحيات المخولة للدوائر المختصة وفق الضوابط المعدة من قبل
المجلس .

ثانيا : اتخاذ الإجراءات الإدارية والقانونية بحق موظفي الدولة العاملين في المحافظة وفق القوانين الخاصة
بهم وبما يخول الصلاحية للوزير المختص.

تاسعا : للمحافظ ان :

1 - يأمر بالشروع بإجراءات التحقيق في الجرائم التي تقع ضمن الحدود الإدارية للمحافظة وفق القانون وتقديم أوراق
التحقيق الى القاضي المختص على ان يتم علم المحافظ بنتيجة التحقيق .

2 - استحداث وإلغاء مراكز الشرطة بمصادقة المجلس بالاغلبية المطلقة لعدد أعضاء المجلس وفق الشروط الواردة في
القوانين المختصة وضوابط وزارة الداخلية .

عاشرا :

المحافظ سلطة سامية على كافة الأجهزة المكلفة بواجبات الحماية وحفظ الأمن والنظام العام في المحافظة.

2. اذا رأى المحافظ ان الأجهزة المكلفة بحفظ الأمن والنظام غير قادرة على الانجاز والتنسيق عليه أن يعرض
الأمر فوراً على القائد العام للقوات المسلحة بعد ان يحدد القوة الكافية لانجاز تلك الواجبات.

3- تنسيق السلطة الأمنية مع المحافظ سبقا عند تنفيذ مهام الأجهزة الأمنية في المحافظة.

المادة العشرون :
1- للمحافظ الاعتراض على قرارات مجلس المحافظة او المجلس المحلي في الحالات الآتية :

أ – اذا كان مخالفا للدستور او القوانين النافذة .

ب – اذا لم تكن من اختصاصات المجلس .

ج – اذا كانت مخالفة للخطة العامة للتنمية الاقتصادية او الموازنة .

2- يقوم المحافظ بإعادة القرار الى المجلس المحلي خلال مدة اقصاها خمسة عشر يوما (من تاريخ تبليغه ،
مشفوعا بأسباب اعتراضه وملاحظاته .

3- اذا أصر المجلس المحلي على قراره او اذا لم يعدله ، دون إزالة المخالفة التي بينها المحافظ عليه
إحالته الى
المحكمة الاتحادية العليا للبت في الأمر .
المادة (32)
على الوزارات والجهات غير المرتبطة بوزارة تشعر المحافظ بالمخاطبات التي تجريها مع دوائرها
وتنسيقها في
نطاق المحافظة ، لاطلاعه عليها ، ومرافقته في ذلك رؤساء الدوائر والمرافق العامة في نطاق المحافظة
الالتزام بما
يلي :

أولا : عرض المخاطبات الرسمية ، مع دوائره في مركز الدائرة .

ثانيا : رفع التقارير الى المحافظ بخصوص الأمور التي يحيلها إليهم .

ثالثا : إحاطة المحافظ علما بالأمور التي لها مساس بالأمن او الأمور المهمة او الظروف التي تقع أكثر من
دائرة
واحدة في المحافظة او سلوك موظفيهم .

رابعا : إعلام المحافظ بما يستجد من امور وفق ما يقرره المحافظ من تركها للعمل .

خامسا :انجاز المهام وأعمال اللجان التي يكلف بها

المادة)33(
ا ألا للمحافظ عدد من المعاونين للشؤون الإدارية والفنية بما لا يزيد عددهم على خمسة يقومون بالأعمال التالية يبينها
المحافظ بما يعادلون تحت إشرافه .

ثانيا يشترط في المعاون الخبرة في التخصص مدة التقل عن عشر سنوات بالإضافة الى الشروط المطلوبة في نائب
المحافظ .

ثالثا يعين معاون المحافظ بدرجة معاون مدير عام

المادة)34(
ا ألا تؤلف في المحافظة هيئة استشارية التي يدعى بهيئة خبراء تضم موظفين يختارهم المحافظ ، ويكونون من
المتخصصين في الشؤون القانونية والفنية والمالية ، وحسب ما تقتضيه الحال وترتبط بالمحافظ مباشرة وتعمل تحت
إشرافه وتوجيهه .

ثانيا ينبغي ان تتألف الخبرة اي من موظفين هيئة عن عشر سنوات في مجال اختصاصه ويكون كل منهم بدرجة معاون
مدير عام .

ثالثا تقوم الهيئة المشار إليها في البند ا ألا من هذه المادة بدراسة المشاريع التي يحيلها المحافظ إليها كل حسب
اختصاصه وتقدم توصياتها التحريرية بشأنها .
المادة)35(
للمحافظ ان يفوض بعض الصلاحيات بموجب كتاب رسمي الى معاونيه ويجوز لهم تفويض الصلاحيات المفوضة إليهم .
المادة)36(
تتألف خدمات معاون المحافظ خبرته من الهيئة الاستشارية ورؤساء الوحدات الإدارية اذا كانوا من
الموظفين الى الوحدات الإدارية التي يتبعوا او عينوا لإشغال منصب فيها طيلة مدة اشغالهم للمنصب او
الوظيفة .
المادة)37(

أولاً: للمحافظ ومعاونيه ورؤساء الوحدات الإدارية في المحافظة الصلاحيات المخولة من المجلس التي يتخذها بموجب تفويض من المحافظ .

ثانياً: يتم تنسيب ديوان عام المحافظة إلى إجراءات النصوص عليها في هذا القانون .
المادة (38)

تسري على نائب المحافظ أحكام المواد المحافظ النصوص عليها في هذا القانون .

الفصل الثاني
القائمقام ومدير الناحية

المادة (39)
أولاً: يعين القائمقام ومدير الناحية من موظفي وحدته الإدارية يتم تنسيبه فوق المادة ورفع اسمه (3) من المادتين (8) و (12) من هذا القانون .

ثانياً: يشترط في القائمقام ومدير الناحية تحقق فيه شروط المطلوبة لشغل وظيفة عضو مجلس المحافظة او النص عليها في المادة (5) من هذا القانون ويكون حاملاً لشهادة الجامعية .

ثالثاً: يصدر المحافظ امر إداري بتعيين آل من القائمقام ومدير الناحية ويكون الحاصل على توجيهه واشرافه .

رابعاً: يكون القائمقام بدرجة مدير عام ومدير الناحية بدرجة معاون مدير عام

المادة (40)
أولاً: يعد غياباً للقائمقام في المحافظ احد مدراء النواحي التابعة لقضاء يقوم مقامه .

ثانياً: يعد غياب مدير الناحية في القائمقام احد مدراء النواحي في القضاء يقوم مقامه .

ثالثاً: على القائمقام إخطار المحافظ ومدير الناحية إخطار القائمقام بغيابه قبل مدة من سفره في حالة تخلف عن الغياب .

الفرع الأول
الصلاحيات القائمقام

المادة (41)
يمارس القائمقام الصلاحيات الآتية :

أولاً: في القرارات التي يتخذها مجلس القضاء الموافقة للدستور والقوانين النافذة .

ثانيا : 1 -إن الإشراف العام على دوائر الدولة في القضاء وموظفيها وقضاياهم وأي شأن يستثنى من ذلك الجيش والمحاكم والجامعات والمعاهد فهو من اختصاص مجلس القضاء .

2-لمجلس القضاء أن يأمر بالإشراف على التحقيق في الجرائم التي تقع في حدود القضاء وتحال إليه القضايا التي تقتضي التحقيق المختص على أن يتم إعلام مدعي الحق العام بنتائج التحقيق .

ثالثا :

1-الحفاظ على الأمن والنظام وحماية حقوق المواطنين وأرواحهم وممتلكاتهم .

2-الحفاظ على حقوق الدولة وصيانة أملاكها وتحصيل إيراداتها وفق القانون .

رابعا : إعداد مشروع الموازنة العامة للقضاء وإحالته إلى مجلس القضاء .

خامسا-لمجلس القضاء أن يأمر بإشراك الفرق والمفارز من الشرطة ضمن تشكيلات القضاء للحفاظ على الأمن عند الحاجة .

المادة (42)

يقوم رؤساء الدوائر الرسمية في المحافظة بإرسال نسخة من الأوامر والقرارات التي يرسلونها إلى فروع دوائرهم في القضاء لغرض الاطلاع عليها وتبليغ من يعنيه الأمر من موظفي القضاء .

الفرع الثاني

الحماية من الناحية

المادة (43)

يمارس مدير الناحية الصلاحيات الآتية :

أولا :

1-إن الإشراف العام على الدوائر الرسمية في حدود الناحية وعلى موظفيها وقضاياهم وأي شأن يستثنى من ذلك الجيش والمحاكم والجامعات والمعاهد .

2-لمدير الناحية أن يأمر بالإشراف على التحقيق في الجرائم التي تقع في حدود الناحية وتحال إليه القضايا التي تقتضي التحقيق المختص على أن يتم إعلام مدعي الحق العام بنتائج التحقيق .

ثانيا :

1. الحفاظ على الأمن والنظام في حدود الناحية .
2. الحفاظ على حقوق الدولة وأملاكها ، وتخصيص إيراداتها وفق القانون .

الباب الثالث

الموارد المالية

عدلت هذه المادة بموجب المادة 11 من قانون التعديل الثاني لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم 19 لسنة 2013

المادة (44)

تتكون الموارد المالية لمجلس المحافظة مما يأتي:-

أولا: مخصصة الموازنة الإجمالية لمجلس المحافظة على أن يراعى فيها أعباؤها ومسؤولياتها وحسب نسبة السكان فيها ودرجة المحرومية وبما يؤمن التنمية المتوازنة لمختلف مناطق البلد.

ثانيا: الإيرادات المتحققة في المحافظة عدا الفائض والغاز وتشمل:-

1. أجور الخدمات التي يقدمها والمشاريع الاستثمارية التي يقوم بها.
2. الضرائب والرسوم والأغرامات المفروضة وفق القوانين المحلية النافذة ضمن المحافظات.
3. بدلات تسييج وإيجار أموال الدولة المنقولة وغير المنقولة.
4. بدلات إيجار الأراضي المستغلة من قبل الشركات.
5. الضرائب التي يفرضها المجلس على الشركات العاملة في المحافظة وتضرر البيئة والتي تحتاج.
6. التبرعات والهبات التي يقدمها لمجلس المحافظة وفق الدستور والقوانين الاتحادية.
7. صرف الإيرادات الفائضة لحوادث.
8. (5) خمسة دولارات عن كل برميل نفط خام يستخرج في المحافظة، وخمسة دولارات عن كل (150) مائة وخمسين مترمكعب يستخرج من الغاز المطبوخ في المحافظة.

ثالثا: تخصص السلطات المحلية حصة عادلة للوحدات الإدارية التي تبعد عن المركز وضياع بأعبائها ومسؤولياتها وحسب نسبة السكان فيها.

الباب الرابع

الأحكام الختامية

عدلت هذه المادة بموجب المادة 12 من قانون التعديل الثاني لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم 19 لسنة 2013

المادة (45)

أولا: تؤسس هيئة تسمى (الهيئة الاستشارية) لمجلس المحافظات برئاسة رئيس مجلس الوزراء وعضوية وزراء (البلديات والأشغال العامة، والإعمار والأسكان، والعمل والشؤون الاجتماعية، والتربية ، والصحة،

التخطيط، الزراعة، المالية، والرياضة والشباب (وزير الدولة لشؤون المحافظات والمحافظين ورؤساء مجالس المحافظات تتولى ما يأتي:-

1. نقل الوزارات الفرعية والأجهزة والوظائف والخدمات والاختصاصات التي تمارسها وزارات التجارة، الشؤون الاجتماعية، الصحة، الزراعة، المالية، الرياضة والشباب (مع استثناء المخصصة للمبالغ المرصودة للعامة والموظفين العاملين في هذه المحافظات في نطاق وظائف المجالس في الدستور والقوانين المختصة بتصور تدريجي وفق دور الوزارات في الخطط للسياسة العامة.

2. التنسيق بين المحافظات وكل ما يتعلق بشؤونها وإدارتها للمحافظة ومع الجهات المشتركة والمعوقات التي تواجهها.

3. وضع آليات لإدارة الاختصاصات المشتركة بين الحكومة الاتحادية والحكومات المحلية المنصوص عليها بالمواد (112 و 113 و 114) من الدستور.

4. النظر في ضوء سلطات الاتحادية التي تطلبها الحكومات المحلية من الحكومة الاتحادية وتنسيق إدارة المحافظات وفق أحكام المادة (123) من الدستور.

5. تجهيز الهيئة العامة للشراكة (أعلاه خلال سنتين اعتبارا من تاريخ نفاذ هذا القانون وفي حالة عدم اكمال هذه المهام تعتبر هذه الوظائف من قوة بحكم القانون.

6. تجتمع الهيئة كل شهرين مرة واحدة على الأقل او كلما دعت الحاجة.

7. تضع الهيئة نظامها الداخلي الذي تنظم اجتماعاتها وتتابع اعمالها.

ثالثا: يترأس في كل محافظة هيئة تنسيقية برئاسة المحافظ وعضوية رؤساء الوحدات الإدارية التابعة للمحافظة ورؤساء مجالس الأقضية والنواحي التابعة للمحافظة تتولى ما يأتي:-

1- متابعة الشؤون المشتركة بين الوحدات الإدارية.

2- تفويض الصلاحيات الى رؤساء الوحدات الإدارية.

اضيفت هذه المادة بموجب المادة 13 من قانون 19 لسنة 2013

المادة (45) مكررة

يستحق رئيس المجلس وقبل خدمته مكافأة شهرية تعادل ما يتقاضاه وكيل الوزير.

اضيفت هذه المادة بموجب المادة 14 من قانون 19 لسنة 2013

المادة (45) مكررة ثانيا

اضافة الشروط المقررة في هذا القانون والقوانين المعمول بها يراعى تكون لديه خدمة وظيفية لا تقل عن خمس سنوات

اضيفت هذه المادة بموجب المادة 15 من القانون 19 لسنة 2013

المادة (45) مكررة ثالثا

يعاقب اعضاء المجلس الأيزيدي لمحافظة غدا لمدة لا تقل عن ستة اشهر كل عضو من مجلس المحافظة من يخالف حقوق التقاعدية

اضيفت هذه المادة بموجب المادة 15 من القانون 19 لسنة 2013

المادة (45) مكررة رابعا

تلغى مجالس الاحياء والقواطع عند تشكيل مجالس القضاء والنواحي وتحال حقوق اعضاء هذه المجالس الى المقررة لها في القانون .

المادة (46)
تقوم إدارة المحافظة ومجلسها بتنظيم الحسابات وفق ما يعمل به في الحسابات .
المادة (47)
تخضع دوائر المحافظة والمجلس لرقابة ديوان الرقابة المالية وفروعه وتستلم الشكاوى بموجب أحكام الدستور .
المادة (48)
تعد المدة التي يقضيها المحافظ ومعاونوه والمستشارون ورؤساء الوحدات الإدارية في أداء أعمالهم خدمة علنية لأغراض الرواتب والتقاعد .
المادة (49)
تلغى المادة 49 بموجب المادة (7) من قانون تعديل الأول لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم (21) لسنة 2008 ، رقمه (15) الصادر بتاريخ 2010
المادة (50)
يبت المجلس والمجلس التنفيذي صحة عضوية اعضائه بالاغلبية المطلقة لعدد اعضائه خلال ثلاثون يوما من تاريخ اول جلسة له .
المادة (51)
كل أمر يخالف احكام هذا القانون ويرد في سياقه لجنة استجواب الشخص المعني .

المادة (52)
تسدد المبالغ المخصصة للمحافظة الواردة ضمن الموازنة الاتحادية للمحافظة بمشورة من قبل وزارة المالية بموجب
طرح الفقرات الإيرادية

المادة (53)
يلغى بموجب هذا القانون كل من :

أولا : قانون المحافظات رقم (159) لسنة (1969) وتعديلاته .

ثانيا : قانون مجالس المحافظات رقم (25) لسنة (1995) وتعديلاته .

ثالثا : ما ورد في قانون إدارة البلديات رقم (165) لسنة (1964) المعدل حول تشكيل ووصلاحيات
لمجالس
البلدية .

رابعا : أمر سلطة الائتلاف المؤقتة رقم (71) (لسنة) 6 كانون الثاني – 2004 (وتعديلاته .

خامسا : القوانين والقرارات والأنظمة التي تتعارض مع أحكام هذا القانون .
تلغى المادتان (54 و 55) من القانون بموجب المادة (8) من قانون التعديل الأول لقانون المحافظات غير
المنتظمة في إقليم رقم (21) لسنة 2008 ، رقمه (15) ص ادر بتاريخ 2010، واستبدلت النص الآتي :
المادة (54)
تدار القرى والأحياء من قبل مجلس الناحية ومدير الناحية كل حسب اختصاصه من خلال المختار الذي
يمارس عمله وفق القانون .
تم اعادة العمل بالفقرة ثانيا من هذه المادة بموجب قانون الغاء المادة 40 من قانون الموازنة العامة الاتحادية
رقم (22) لسنة 2012 بموجب قانون رقم (87) لسنة 2012
المادة (55)
اولا تسري أحكام الدرجات الوظيفية والحقوق القاعدية الواردة في هذا القانون على شاغلي مناصب
رؤساء الوحدات الإدارية ونوابهم المنتخبين ورؤساء وأعضاء المجالس بعد 9/4/ 2003

ثانيا يستحق أعضاء المجالس البلدية (القواطع والأحياء) الذين شغلوا مناصبهم بعد 2004/4/9 الحقوق
القاعدية التي يستحقها عضو مجلس الناحية وفق الذات الشروط.

ثالثا- يستمر رؤساء الوحدات الإدارية ورؤساء وأعضاء المجالس المحلية الموجودون حاليا . هذا القانون
بمناصبهم لحين انتخاب من يحل محلهم وفق القانون

الأسباب الموجبة

بالنظر لسعة الاختصاصات والصلاحيات التي منحها دستور جمهورية العراق للمحافظات وإداراتها .
ولغرض تنظيم هذه
الاختصاصات والصلاحيات بما يتسجم مع شكل الدولة الاتحادي القائم على أساس النظام الاتحادي
الفيدرالي (والنظام اللامركزي) فقد اقترح تشريع القانون الحالي لمثل هذا الوضع شرع هذا القانون .

الجريدة الرسمية

الجريدة الرسمية الصادرة عن الجمهورية العراقية

العدد 4284

قانون تعديل قانون المحافظة غير المرتبطة بوزارة رقم 21 لسنة 2008

(تم نسخ هذا القانون باستخدام طريقة القص واللصق الخاصة على قوقل)

بأسم الشعب

رئاسة الجمهورية

قرار رقم (١٨)

بناءً على ما اقره مجلس النواب طبقاً لأحكام البند (أولاً) من المادة (٦١) والبند (ثالثـــاً) من المادة (٧٣) من الدستور .

قرر رئيس الجمهورية بتاريخ ٢٠١٣/٧/٢٨

إصدار القانون الآتي :

رقم (١٩) لسنة ٢٠١٣

قانون

التعديل الثاني لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم رقم (٢١) لسنة ٢٠٠٨

المادة -١- يُلغى نص المادة (١) من القانون ويحل محلها ما يأتي :-

يُقصد بالتعابير الآتية لأغراض هذا القانون المعاني المبينة إزاء كل منها :-

أولاً: القانون: قانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم .

ثانياً: المحافظة: وحدة إدارية ضمن حدودها وتتكون من أقضية ونواح وقرى.

ثالثا: المجلس: مجلس المحافظة .

رابعاً: المجلس المحلي: مجلس القضاء-مجلس الناحية.

خامساً: المجالس: المجلس – المجلس المحلي .

سادساً: الوحدة الادارية: المحافظة – القضاء – الناحية .

سابعاً: رئيس الوحدة الإدارية : المحافظ – القائمقام – مدير الناحية .

ثامناً: المناصب العليا: المديرون العامون ومديرو الدوائر ورؤوساء الأجهزة الأمنية في حدود المحافظة .

تاسعاً: الاغلبية المطلقة تتحقق بأكثر من نصف عدد اعضاء المجلس .

عاشراً: الاغلبية البسيطة: تتحقق بأكثر من نصف عدد الأعضاء الحاضرين بعد اكتمال النصاب.

حادي عشر:الحكومات المحلية : المجالس والوحدات الإدارية .

المادة -٢- تلغى المادة (٢) من القانون ويحل محلها ما يأتي :-

المادة -٢- أولاً:- مجلس المحافظة: هو السلطة التشريعية والرقابية في المحافظة وله حق إصدار التشريعات المحلية بما يمكنه من إدارة شؤونها وفق مبدأ اللامركزية الإدارية بما لا يتعارض مع الدستور والقوانين الإتحادية التي تندرج ضمن الإختصاصات الحصرية للسلطات الإتحادية .

ثانياً:- تتمتع المجالس بالشخصية المعنوية والأستقلال المالي ويمثلها رئيسها أو من يخوله .

ثالثاً:- تخضع المجالس لرقابة مجلس النواب .

رابعاً:- تكون الحكومات المحلية مسؤولة عن كل ما تتطلبه إدارة الوحدة الإدارية وفق مبدأ اللامركزية الإدارية .

خامساً:- تمارس الحكومات المحلية الصلاحيات المقررة لها في الدستور والقوانين الاتحادية في الشؤون المحلية عدا الإختصاصات الحصرية للسلطات الإتحادية المنصوص عليها في المادة (١١٠) من الدستور .

سادساً:- تدار الإختصاصات المشتركة المنصوص عليها في المواد (١١٢ و ١١٣ و ١١٤) من الدستور بالتنسيق والتعاون بين الحكومة الإتحادية والحكومات المحلية وتكون الأولوية فيها لقانون المحافظات غير المنتظمة في إقليم في حالة الخلاف بينهما وفقاً لأحكام المادة (١١٥) من الدستور .

المادة -٣- يلغى البند ثانيا من المادة (٦) من القانون ويحل محله مايأتي :-

ثانيا : يكون التعويض عند انتهاء عضوية العضو بتحقق احدى الحالات المنصوص عليها في هذه المادة طبقا للنظام الانتخابي المعمول به .

المادة -٤- تلغى البنود (اولاً ورابعاً وسادساً وتاسعاً /١ وحادي عشر) من المادة (٧) من القانون ويحل محلها ما ياتي :-

اولا : انتخاب رئيس المجلس ونائبه بالاغلبية المطلقة لعدد اعضاء المجلس في اول جلسة يعقدها المجلس بدعوة من المحافظ خلال (١٥) خمسة عشر يوما من تاريخ المصادقة على نتائج الانتخابات وفي حالة عدم دعوة المحافظ لانعقاد المجلس يعقد تلقائيا في اليوم (١٦) السادس عشر ، وتنعقد الجلسة برئاسة اكبر الاعضاء سناً .

رابعا : رسم السياسة العامة للمحافظة وتحديد اولوياتها في المجالات كافة وبالتنسيق المتبادل مع الوزارت والجهات المعنية وفي حالة الخلاف تكون الاولوية لقرار مجلس المحافظة .

سادسا : الرقابة على جميع انشطة دوائر الدولة في المحافظة لضمان حسن اداء عملها .

تاسعا / ١: الموافقة على تعيين اصحاب المناصب العليا في المحافظة بالاغلبية المطلقة لعدد اعضاء المجلس ، بعد ان يتم ترشيح ثلاثة اشخاص من قبل المحافظ خلال مدة شهر من تاريخ ترشيحهم .

حادي عشر :١- المصادقة بالاغلبية المطلقة لعدد اعضاء المجلس على اجراء التغييرات الادارية على الاقضية والنواحي والقرى بالدمج والاستحداث او تغيير اسمائها ومركزها وما يترتب عليها من تشكيلات ادارية ضمن حدود المحافظة بناء على اقتراح المحافظ او ثلث اعضاء المجلس مع وجوب موافقة الاغلبية المطلقة للمجالس المعنية بالتغيير .

٢- اولا : تخصيص ملكية الاراضي العائدة للوزارات والجهات غير المرتبطة بوزارة للمحافظة لغرض اقامة المشاريع الخدمية والعمرانية في المحافظة وبموافقة مجلس الوزراء باستثناء الاراضي الاتية :-

أ. الاراضي الواقعة خارج الحدود البلدية للمحافظة او القضاء او الناحية .

ب. الاراضي الزراعية والبساتين مهما كان جنسها او نوعها .

ج . الاراضي القائمة عليها مشاريع او المخصصة لاقامة مشاريع عليها .

د. الاراضي المخصصة للاستثمار في المحافظة .

هـ . الاراضي المخصصة لمؤسستي الشهداء والسجناء السياسين .

و . الاراضي المخصصة للاوقاف .

ز . المناطق الخضراء وبما لا يتعارض مع التصميم الاساسي للمحافظة والمواقع النفطية والاثرية .

ثانيا : الموافقة على اقامة المشاريع الاسكانية على الاراضي العائدة للوزارات والمخصصة من قبلها للمحافظة .

٣- المناقلة ضمن ابواب الموازنة بين مشاريع الوحدة الادارية من المشاريع المتلكئة واعلام وزارة التخطيط بذلك .

٤- الموافقة على اعلان منع التجول بأغلبية الثلثين بناء على طلب المحافظ وبالتنسيق مع السلطات الاتحادية المختصة في الحالات التي تستدعي ذلك .

المادة -٥- تلغى الفقرات (اولاً وسابعًا وثامنًا) من المادة (٨) من القانون ويحل محلها ما يأتي :-

اولا : انتخاب رئيس مجلس القضاء بالاغلبية المطلقة لعدد الاعضاء في اول جلسة يعقدها المجلس بدعوة من القائمقام خلال (١٥) خمسة عشر يوما من تاريخ المصادقة على نتائج الانتخابات وفي حالة عدم دعوة القائمقام لانعقاد مجلس القضاء ينعقد تلقائيا في اليوم السادس عشر وتنعقد الجلسة برئاسة اكبر الاعضاء سناً .

سابعاً : الموافقة على التصاميم الاساسية في القضاء وتقديم التوصيات بشأنها الى القائمقام والمحافظ ليحيلها الى المجلس .

ثامناً : مراقبة الانشطة التربوية والصحية والزراعية والاجتماعية – وكل الانشطة التي تهم القضاء والعمل على تطويرها بالتنسيق مع الجهات المختصة .

المادة -٦- تلغى البنود (أولاً ورابعاً وخامساً) من المادة (١٢) من القانون ويحل محلها ما يأتي:-

أولاً : انتخاب رئيس مجلس الناحية بالاغلبية المطلقة لعدد الاعضاء في أول جلسة يعقدها المجلس بدعوة من مدير الناحية خلال (١٥) خمسة عشر يوماً من تاريخ المصادقة على نتائج الانتخابات وفي حالة عدم دعوة مدير الناحية لانعقاد المجلس ، ينعقد المجلس تلقائياً في اليوم (١٦) السادس عشر ، وتنعقد الجلسة برئاسة أكبر الاعضاء سناً .

رابعاً : الرقابة على أنشطة دوائر الدولة في الناحية لضمان حسن أداء عملها .

المادة-٧- تلغى المادتان (١٠) و (١٣) من القانون ، ويحل محلهما ما يأتي :

يحق لرؤوساء الوحدات الادارية ورؤوساء الاجهزة الامنية ومديري الدوائر حضور الاجتماعات الاعتيادية للمجالس بناء على دعوة المجالس لهم دون ان يكون لهم حق التصويت .

المادة-٨- يلغى البند (٢) من المادة (١٥) من القانون ويحل محله ما يأتي :-

٢- للمجالس أن تقرر بالأغلبية المطلقة لعدد أعضائها منع أحد الاعضاء عن جلسة واحدة او اكثر من جلساتها على أن لا تتجاوز على ثلاث جلسات اذا تصرف في المجلس تصرفاً أساء الى سمعة المجلس المعني .

المادة-٩- تلغى الفقرة (٢) من البند ثالثا من المادة (٢٠) من القانون ويحل محلها ما يأتي :-

٢- لثلث اعضاء المجلس المنحل او العضو المقال ان يعترض على قرار الحل امام محكمة القضاء الاداري خلال (١٥) خمسة عشر يوما من تاريخ صدوره .

المادة-١٠- يلغى البندان (ثامناً وعاشراً) من المادة (٣١) من القانون ويحل محلهما ما يأتي :-

ثامناً : اتخاذ الاجراءات الادارية والقانونية بحق موظفي الدولة العاملين في المحافظة وفقاً للقوانين الخاصة بهم ويخول صلاحية الوزير المختص .

عاشراً: ١. للمحافظ سلطة مباشرة على كل الاجهزة المكلفة بواجبات الحماية وحفظ الأمن والنظام العاملة في المحافظة .

٢. اذا رأى المحافظ ان الاجهزة المكلفة بحفظ الأمن والنظام غير قادرة على انجاز واجباتها ، عليه أن يعرض الأمر فوراً على

القائد العام للقوات المسلحة مبيناً مقدار القوة الكافية لانجاز تلك الواجبات .

٣. تنسق السلطة الاتحادية مع المحافظ مسبقاً عندما تنفذ مهام امنية ضمن المحافظة .

المادة-١١- تلغى المادة (٤٤) من القانون ويحل محلها ما يأتي :-

المادة-٤٤- تتكون الموارد المالية للمحافظة مما يأتي :-

أولاً : ما تخصصه الموازنة الاتحادية للمحافظة بما يكفي للقيام بأعبائها ومسؤولياتها وحسب نسبة السكان فيها ودرجة المحرومية وبما يؤمن التنمية المتوازنة لمختلف مناطق البلاد .

ثانياً : الايرادات المتحققة في المحافظة عدا النفط والغاز وتشمل :-

١. أجور الخدمات التي تقدمها والمشاريع الاستثمارية التي تقوم بها .

٢. الضرائب والرسوم والغرامات المفروضة وفق القوانين الاتحادية والمحلية النافذة ضمن المحافظات .

٣. بدلات بيع وإيجار اموال الدولة المنقولة وغير المنقولة .

٤. بدلات إيجار الأراضي المستغلة من قبل الشركات .

٥. الضرائب التي يفرضها المجلس على الشركات العاملة فيها تعويضاً عن تلوث البيئة وتضرر البنى التحتية .

٦ . التبرعات والهبات التي تقدم للمحافظة وفق الدستور والقوانين الاتحادية .

٧. نصف إيرادات المنافذ الحدودية .

٨. (٥) خمسة دولارات عن كل برميل نفط خام منتج في المحافظة ، وخمسة دولارات عن كل برميل نفط خام مكرر في مصافي المحافظة ، وخمسة دولارات عن كل (١٥٠) مئة وخمسين متراً مكعباً منتجاً من الغاز الطبيعي في المحافظة .

ثالثاً : تخصص السلطات المحلية حصة عادلة للوحدات الإدارية التي تتبعها بما يكفيها للنهوض بأعبائها ومسؤولياتها وحسب نسبة السكان فيها .

المادة -١٢- تلغى المادة (٤٥) من القانون ويحل محلها ما يأتي :-

المادة -٤٥- أولا : تؤسس هيأة تسمى (الهيأة العليا للتنسيق بين المحافظات) برئاسة رئيس مجلس الوزراء وعضوية وزراء (البلديات والإشغال العامة ، والأعمار والإسكان ، العمل والشؤون الاجتماعية ، التربية ، الصحة ، التخطيط ، الزراعة ، المالية ، الشباب والرياضة) ووزير الدولة لشؤون المحافظات والمحافظين ورؤساء مجالس المحافظات تتولى ما يأتي :-

١. نقل الدوائر الفرعية والأجهزة والوظائف والخدمات والاختصاصات التي تمارسها وزارات البلديات والإشغال العامة، الأعمار والإسكان ، العمل والشؤون الاجتماعية ، التربية ، الصحة ،الزراعة ، المالية ، الشباب والرياضة) مع اعتماداتها المخصصة لها في الموازنة العامة والموظفين والعاملين فيها إلى المحافظات في نطاق وظائفها المبينة في الدستور والقوانين المختصة بصورة تدريجية ويبقى دور الوزارات في التخطيط للسياسة العامة .

٢. التنسيق بين المحافظات وكل ما يتعلق بشؤونها وإداراتها المحلية ومعالجة المشكلات والمعوقات التي تواجهها .

٣. وضع آليات لإدارة الاختصاصات المشتركة بين الحكومة الاتحادية والحكومات المحلية المنصوص عليها في المواد (١١٢،١١٣،١١٤) من الدستور .

٤. النظر في تفويض السلطات الاتحادية التي تطلبها الحكومات المحلية من الحكومة الاتحادية وبالعكس واللازمة لإدارة المشاريع الاستثمارية وتسهيل إدارة المحافظات وفق إحكام المادة (١٢٣) من الدستور .

٥. تنجز الهيأة إعمالها المشار إليها في الفقرة (١) أعلاه خلال سنتين اعتباراً من تاريخ نفاذ هذا القانون ، وفي حالة عدم إكمال هذه المهام تعتبر هذه الوظائف منقولة بحكم القانون .

٦. تجتمع الهيأة كل شهرين مرة واحدة في الأقل او كلما دعت الحاجة .

٧. تضع الهيأة نظاماً داخلياً لتنظيم اجتماعاتها ومتابعة إعمالها .

ثانياً : تؤسس في كل محافظة هيأة تنسيقية برئاسة المحافظ وعضوية رؤساء الوحدات الإدارية التابعة للمحافظة ورؤساء مجالس الاقضية والنواحي التابعة للمحافظة تتولى ما يأتي :-

١. معالجة الشؤون المشتركة بين الوحدات الإدارية .

٢. تفويض الصلاحيات الى رؤساء الوحدات الإدارية .

المادة -١٣- يستحق رئيس المجلس مقابل خدمته مكافأة شهرية تعادل مايتقاضاه وكيل الوزير.

المادة -١٤- اضافة للشروط المقررة في هذا القانون للقائمقام ومدير الناحية تكون لديه خدمة وظيفية لاتقل عن خمس سنوات.

المادة -١٥- يعامل اعضاء المجلس الاقليمي لمحافظة بغداد الملغى معاملة اعضاء مجلس المحافظة من حيث الحقوق التقاعدية.

المادة -١٦- تُلغى مجلس الاحياء والقواطع عند المصادقة على نتائج انتخابات مجالس الاقضية والنواحي ويستحق اعضائها الحقوق التقاعدية المقررة لهم قانوناً.

المادة -١٧- يُنفذ هذا القانون من تاريخ نشره في الجريدة الرسمية، ولايعمل بأي نص يتعارض مع احكامه.

عـ. جلال الطالباني

رئيس الجمهورية

د. خضير الخزاعي

الأسباب الموجبة

لأجل معالجة النواقص التي ظهرت من خلال تطبيق قانون المحافظات غير المنتظمة في اقليم رقم (٢١) لسنة ٢٠٠٨ وتوسيع صلاحيات السلطات المحلية وزيادة الموارد المالية للوحدات الإدارية بما يمكنها من إدارة شؤونها. شُرع هذا القانون.

الملحق 6. ادوات جمع البيانات للمشروع رابط

الملحق 1.6

دليل المقابلات: الحكومة العراقية

الدليل للمقابلات الحكومة المركزية وحكومات المحافظات: المسؤولين الحكوميين.			
اسم المؤسسة			
اسم المرصد			
التاريخ		الوقت:	
الموقع			
اسم ومنصب المشترك المستهدف بالقاء			
الغرض من الزيارة ضع علامة في المربع المناسب(			
جمع بيانات ☐		أغراض أخرى) يرجى بيانها ☐	
استعراف ☐			

المقدمة:

كونكم مسؤولا أو مستشارا في المشاريع العراقية فقد تم اختيارك وموظفوك مع مشروع ربط الطلاب الأكاديميين العراقيين في الدولي في نشاطات متعددة، كما حصل بتبعض المنظمات أقسامكم لإحدى خدمات التدريبية واستشارية قبل المشروع من المشروع ولذلك يمكن بيان مدى فائدة الحصول من هذا التعاون وتأثيره على أداء القطاعات الحكومية العراقية. وعلى هدف هذه الأسئلة إلى استطلاع رأيكم حول أهمية وفعالية التدريب والتعاون الذي قدم من المشروع لمؤسستكم من جهة ولخدمة أهداف برامج العراق للإصلاح والتطوير الإداري. ونؤكد لكم بأن جميع البيانات الواردة في الاستبيان استثناء لم يخص البيانات، وبدون ذكر الأسماء أو موقعه، سيتم في نتائج عن نطاق في التقييم، كما أن أية بيانات أو الحظات تشرف في التقارير العلمية لن تتضمن من أية إشارة إلى أي أسماء أو مواقع طلقا.

في هذه المرحلة يقوم المرصد بالإشارة إلى أين أو الثة أو أربع نشاطات رئيسية تم إجراؤها مع الوزارة أو المؤسسة المعنية، مثل عمل وزارة العمل والشؤون الاجتماعية في مشروع شبكة الحماية الاجتماعية تطوير وحدة الإنفاق في الوزارة، وما إلى ذلك، والأنظمة الجديدة لتمويل وتنفيذ المشاريع الصغيرة التي اعتمدتها وزارة التجارة بما في ذلك نظام النافذة الواحدة والعمل الآلي في الوزارة حول تنفيذ اتفاقيات الخدمة بالتجارة الحرة، .. الخ، نشاطات مجلس النواب من ناحية

من اقتراحات الجهات المختصة والمؤتمرات والاجتماعات التي يمتلكها الشخص المقابل. تهدف هذه المقدمة إلى إشعار الشخص بموضوع المقابلة بدلاً من الأسئلة فإن بعض الأجوبة تقتضي من تحديد المواضيع محددة تتعلق بالدعم بنشاطات محددة، يمكن بيان ما يلي الشخص موضوع المقابلة قبل طرح الأسئلة:-

"ستكون مواضيع بعض الأسئلة عموماً في مواضيعه، ولكن في الوقت الذي يدعوكم إلى المزيد من التحدث عن النشاطات المرتبطة بمشروع ترابط".

الأسئلة :

1- هل يمكنك بيان الأهداف الرئيسية من برنامج الدعم المقدم من مشروع ترابط لمؤسستكم)أو وزارتكم(؟

2- هل كانت مداخلات مشروع ترابط منسجمة مع الأولويات الوطنية؟ كيف وبأي طريقة؟

3- ما هي في رأيكم أهم التحديات والتطورات على صعيد السياسات العامة والتشريعات خلال السنوات الثلاث الماضية ؟ وما مدى مشروع ترابط في تغيير السياسات العامة؟ يرجى التعليق.....

4- هل هناك أية عوامل داخلية أو خارجية من شأنها التأثير على عملية تحديث وتطوير السياسات والأطر القانونية في العراق؟

5- هل استهدف الدعم والتدريب المقدم في قبل برنامج ترابط التنسيق والكفاءة الأمنية والقانونية الدولية الاحتياجات الحقيقية لمؤسستكم)وزارتكم، محافظتكم، .إلخ(؟ وما هي طبيعة هذا الدعم؟

6- هل على استشارة والبرنامج أو كادر المعني بالمشورة مع مؤسستكم)وزارتكم، محافظتكم، .إلخ(عن الدعم ....

7- هل كان الدعم المعني المقدم من البرنامج مناسباً لاحتياجاتكم عن ..... ال.....بعض الشيء..... ، وما هي العوامل الداخلية والخارجية المؤثرة على فعالية)الدعم المقدم من البرنامج؟ يرجى التعليق .....

8- ذا اتفقت مؤسستكم تدريباً ودعماً فنياً للتشاريا من برنامج ترابط، ما هو تقييمكم لفعالية وملائمة وآثار هذه النشاطات؟

- الدعم المعني يرجى التعليق..... .
- التدريب يرجى التعليق..... .
- غير ذلك)معدات، برمجيات، وغيرها(يرجى التعليق..... ،

ما هي في رأيك أهم النتائج الإنجابية المتحققة؟

9- بخصوص جوانب الدعم الفني والتدريب المبينة أعلاه، ما هي المجالات الأكثر والأقل تأثيراً على مؤسستكم؟

- الإدارة
- التخطيط والموازنات
- غير ذلك من الأدوار والمسؤوليات الرئيسية
- التطوير المؤسسي وتطوير إجراءات العمل.

10- هل سبق أن قدمت برامج التدريب والدعم في تحسين أداء المؤسسة على طريق تحقيق أهدافها؟ إذا كان الجواب نعم يرجى التوضيح

.....

11- هل طرأت مشاكل معينة أثناء تقديم خدمات التدريب والدعم الفني لمؤسستكم؟ يرجى بيانها

.....

12- هل لديكم مقترحات لتحسين الدعم الذي يقدم أو لمعالجة أي قصور جديد تشأت أثناء التعاون من قبل برنامج تربط الشباب العراقي بالشبكة الدولية؟

13- ما هي برامجكم أم إنجازات مؤسستكم خلال السنوات الثلاث الماضية؟ وهل يمكنكم الإشارة إلى المجالات التي كان للبرنامج تربط دور في إنجاحها؟ وهل هذه الإنجازات أو النجاحات مستدامة في نظرها الاستمرار بدون دعم خارجي؟

14- هل قدم مشروع تربط أية حلول مبتكرة وهل كانت هذه الحلول ذات طبيعة مستدامة؟ وهل هناك أية مخاطر تتعلق بها؟

15- هل تعتقدون بأن عنصر النجاح و الإنجاز في مؤسستكم أو الشبكات الطبيعية في المؤسسات الحكومية يمكن تحديدها .....

16- هل ترون بالتحديد المجالات المحددة التي تحقق فيها إنجاز متميز، وهل يمكنكم بيان طبيعة تلك الخدمات؟

17- هل دعم برنامج تربط أية تغيير مهم في نظام مؤسستكم يتعلق بأهداف تقديم خدماته إلى الجمهور؟ وهل هذا التغيير دائمي وسيبقى؟

- ما هي القطاعات وأوجه الدعم التي قدمها مشروع تربط الوطني ترابها مبتكرة وما هو؟
- هل هذه القطاعات أو الأنظمة مستدامة؟
- ما هي العوامل المؤثرة على استدامتها (داخلية أو خارجية)

18- ما هي النشاطات التي قمتم بها (أو تخططون لها) مؤسستكم أو غيرها من المؤسسات الحكومية لضمان المشاركة الجماهيرية الفعالة؟ وهل هناك عوائق تحول دون ذلك؟

19- هل لمؤسستكم (أو غيرها من المؤسسات الحكومية حسب علمكم) شركاء مهمين من المنظمات غير الحكومية التي ساهمت في تحسين الخدمات المقدمة إلى الجمهور؟

20- هل هناك أي نتائج أو تبعات غير متوقعة (سلبية أم إيجابية) نتجت عن أي نشاط لمشروع؟

21- إذا طلب منك بعض أبحاث التقييم الخاصة بالمجالات في مجال عملك (مثل الخدمات، فما هي التحسينات التي ترى أن تطبق.....

22- هل هناك أي نقطة أو ملاحظة لم تتم تناولها في الأسئلة الواردة أعلاه وترون ضرورة إدراجها في التقييم الخاص ببرنامجكم؟ يرجى التعليق.....

شكراً على مشاركتكم ووقتكم

الملحق 2.6

دليل المقابلات: الحكومة العراقية

الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية/ المكتب الخاص لبناء القدرات
موظفي الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

الدليل للمقابلات موظفي الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية			
اسم المؤسسة			
اسم المرصد			
التاريخ		الوقت:	
الموقع			
اسم ومنصب موظف الوكالة المستهدف بالقاء			
الغرض من الزيارة (ضع علامة في المربع دون الأسباب)			
جمع بيانات ☐		أغراض أخرى (يرجى بيانها) ☐	
التعارف ☐			

المناقشة:

كونكم مسؤولا أو مستشارا رفيع المستوى أشرف في الحكومة العراقية فقد تعاونتم أنتم وموظفوكم مع مشروع تعزيز طاقات الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في مناطق متعددة، كما حصل بتبعض المكاتب أو أقسام لكم في خدمات تدريبية واستشارية قبل المشروع من المشروع ولذلك يمكن أن مدى الفائدة الحاصلة من هذا التعاون وتأثيره على أداء القطاعات الحكومية العراقية. وعلى هذه الأسئلة إلى استطلاع رأيكم حول أهمية وفعالية التدريب والتعاون الذي قدم من المشروع لمؤسستكم من جهة ولخدمة أهداف برامج العراق للإصلاح والتطوير الإداري. ونؤكد لكم بأن جميع البيانات الواردة في الاستبيان استثناء الخاص بالبيانات، وبدون ذكر الأسماء أو موقعه، ستبقى في سرية تامة ولن تخرج عن نطاق فريق التقييم، كما أن الإجابات أو الحظات تشرف في التقارير العلمية لن تتضمن أية إشارة إلى أي أسماء أو مواقع محددة.

في هذه المرحلة يقوم المراقب بالإشارة إلى سؤالين أو الثة أو أربع قضايا رئيسية تم الإجابة عليها مع الوزارة أو المؤسسة المعنية، مثل عمل وزارة العمل والشؤون الاجتماعية على مشروع شبكة الحماية الاجتماعية وتطوير وحدة التخطيط في الوزارة، وما إلى ذلك، والأنظمة الجديدة لتسجيل ومراقبة الشركات التي اعتمدتها وزارة التجارة بموجب ذلك نظام النافذة الواحدة والعمل الجاري في الوزارة حول تنظيم التجارة الحرة، .. الخ، نشاطات مجلس النواب من ناحية

من اقتراحات الجهات المختصة والمؤتمرات والاجتماعات العامة التي يتلقاها الشخص المقابل به معرفة بها. وتهدف هذه المقدمة إلى إشعار الشخص موضوع المقابلة بأنه رغم المطبوعة العامة للأسئلة فإن بعض الأجوبة قد تفضي من تحديد المواضيع محددة تتعلق بالدعم ونشاطات محددة، يمكن أن يأتي الشخص موضوع المقابلة بطرح الأسئلة:-

"قد تكون طبيعة بعض الأسئلة عمومية في طبيعتها، ولكن في الوقت الذي يدعوكم إلى المزيد من التحديد عن الحديث عن النشاطات المرتبطة بمشروع ترابط".

الأسئلة :

1- ما هي الانجازات والانجاحات؟ وما هي المعوقات والمشاكل الرئيسية؟

2- لماذا سبب لي مشروع ترابط، هل انت مؤمن او غير مؤمن في نهج الحكومة ككل؟

3- هل من الدقة القول بان الوكالة الامريكية للتنمية الدولية قد تراجعت عن تنويع ذلك الاهتمام والذي ادى الى اضاعة الوقت والى التأخير؟

4- هل البرنامج يعمل فوق اتفاق ثنائي يتأسس مع العراق؟

5- هل تستطيع توضيح مشكلة المشاركة المتعلقة ببرنامج الرعاية الصحية الاولية PHCP؟

6- بالعودة الى ما تفضلت به بناء القدرات: ما الذي تستبينه من "نتائج غير مقصودة"؟

7- من هم المقاولين الثانويين للخدمات؟

8- هل لاحظت مشاكل انجاحات في البرنامج؟

9- في مشروع ترابط ما مدى اهمية نشاطات وحدة ISRAR وهل أدت لتغييرات؟

10- هل يمكن التعليق وبشكل اوسع عن مدى اشراك الوكالة الامريكية للتنمية الدولية في نشاطات الحوار السياسي؟

نشكركم على وقتكم واهتمامكم

الملحق 3.6

دليل المناقشات مع المجموعات المستهدفة: مدراء وموظفو أقسام التنمية لموارد البشرية

وثيقة بيانات ودليل المناقشات **المجموعة المستهدفة:** **رؤساء أقسام وموظفو تنمية الموارد البشرية في الوزارات المركزية والفروع ومكتب المحافظين ومجالس المحافظات**	**الملخص وموضوع النقاش:** يقوم كل من المشتركين بتوقيع مذكرة مختصرة عن أغراض هذا التقييم، على المسؤول عن إدارة المناقشة إشارة سريعة إلى أن التقييم يشمل إطار المناقشة المسائل التي يستهدفها، وهي ما يلي:- • كيف تغير أو تطور عمل وحدة تنمية الموارد البشرية في الوزارة؟ • ما هي نتائج التعاون مع مشروع "ترابط" وهل هناك أي تحديث أو تطوير قد تحقق؟ • هل تعتبر هذه التحديثات أو التغيرات مستدامة وهل هناك أي نتائج غير متوقعة؟ • ما هي أوجه القوة لوضع قسم الدعم المقدم من مشروع "ترابط"؟ • ما هي مجمل التحديات والقيود التي تواجه المدراء والعاملين في أقسام الموارد البشرية في العراق. • ما هي المجالات التي يجب تحسينها؟ • في ملخص الدعم المقدم من "ترابط"، ما هي التحسينات التي ستستمر وتصبح مستدامة بعد انتهاء دعم المشروع؟ يقوم المسؤول عن إدارة المناقشة بتبليغ المشتركين بأنه إذا تم تناول أي موضوع لم يرد ذكره في أسئلة المناقشة، وعلى المسؤول عن تدوين المحاضر تدوين جميع الاقتراحات والملاحظات المطروحة. وعلى المسؤول عن إدارة المناقشة أن يخبر المشتركين السبب الذي يجعل من المؤهل عدم إدراج المناقشة والذي لن يتجاوز وقتها ما يزيد عن 10-15 دقيقة والذي سيعطي للمشتركين إدراج المزيد من التفاصيل إلا بعد الحصول على أسئلة قد لم تردنا أثناء المناقشة بعد بدأ الرأس بطرح القضية الأولى المطروحة للنقاش الأسئلة المعلقة بها في سير المناقشة، مع الأخذ بالاعتبار بأن مسار المناقشة لا يتم وفق الخطوط الإرشادية المحددة فيها.
المجموعة: **اسم المسؤول عن إدارة المناقشة،**	
اسم المسؤول عن تسجيل الملاحظات	
التاريخ	
موقع الاجتماع:	
عدد المشتركين:	**رجال:** _____ **نساء:** _____

الملاحظة يمكن بدء المناقشة بموضوع لا يتعلق بالمشروع حيث يجب الملاحظة أهمية اجابة جميع الأسئلة لكن إذا سير الحضور ورقة الأسئلة حيث إن مع أهمية الأسئلة المحددة فأن على مدير المناقشة أن يكون مرنا مع سير المقابلة التي تزيد بطريقة آلية، ولكن يجب الملاحظة سجل الأسئلة التي لم تطرح ولكن طرحها في الوقت المناسب في سير المناقشة.

الأسئلة الموضوعية

1- كيف تقيس أهمية المواد الهندسية في القطاع العام الحكومي في دعم العراق في تحقيق أولويته الوطنية سواء أكانت تلك الأولويات تتمثل في النمو الاقتصادي أو الرفاه الاجتماعي أو غير ذلك؟

- هل هناك إجماع واعتراف عام في العراق بأهمية تنمية المواد الهندسية؟

- بغض النظر عن مسؤولياتك الوظيفية، هل تعتقد بأن سياسات التفويض التي تنمية المواد الهندسية المطبقة في العراق تسهم في تنمية المواد الهندسية في بلدك من ناحية كونها إدارة أفراد وأيضا من ناحية كونها تعمل على تحسين القدرات لزيادة الكفاءة أداء أولئك الأفراد ولتاجيتهم؟

2- ما هي برامج التحديث والتطوير التي واجهت المدراء لإعادة هيكلة أسس المواد الهندسية في العراق؟

- هل استهدف الدعم والتدريب المقدم مقابل مشروع "تربط" التبادل الكاملة المرئية التنمية الدولية الاحتياجات الحقيقية لإدارة وتطوير المواد الهندسية في القطاع الوظيفي في العراق؟

3- يبدو أن الحكومة العراقية واعية تماما لحاجة إلى تنمية وتطوير المواد الهندسية وإدارتها في القطاع الحكومي يبدءا من مجلس الوزراء وأمانة العامة وصولا إلى وزارات التخطيط وغيرها، وقد بذلت الكثير من الجهود لتحقيق ذلك عبر التشريع الطموح الطويل أجل الخاص إصلاح الخدمة المدنية .

- استثمرت الوكالة المرئية التنمية الدولية عبر مشروع "تربط" الكثير من الموارد لدعم الحكومة العراقية في إعداد سياسات وحزمة تشريعات تخص تنمية المواد الهندسية. هل تعتقد بأن هذه الجهود قد نفذت ثمارها؟

- هل تحققت وفي الخدمة المدنية أو أي قطاعات أخرى تعيش في عملك، وما هي برأيك السياسات الجديدة الأكثر تأثيرا التي فسهم اهتمت السياسات التفويض تغير عمل أقسام تنمية المواد الهندسية.

4- ما هي برأيك أهم التحديثات والتطويرات التي طرأت على إجراءات وممارسات المواد الهندسية في محل عملك؟

- هل تتضمن هذه التطويرات إدخال الأنظمة الآلية وهل تأثر ذلك على تنظيم العمل أو أضاف أعباء عمل إضافية في مكتبكم؟ كيف؟

- هل تتحرك في بناء نظام معلومات إدارة الموارد البشرية (HRMIS) في قسمكم أو إدارتكم، وهل تم استخدامه بكامل طاقته، وما هي مسؤولية هذا النظام في قسمكم أو إدارتكم؟

- هل كان الدعم المقدم من مشروع "ترابط" متضمنا استخدام نظام معلومات إدارة الموارد البشرية (HRMIS) في وزارتكم أو مؤسستكم؟

- عند تركيب النظام (HRMIS) في إدارتكم، هل كان هناك تواجد مستمر لمستشارين يعملون مع مكتبكم عن كثب، أم يقتصر الأمر على إقامة دورات تدريبية خارجية؟

- هل تتمرضون عن عمل هذا النظام، وما هي المجالات التي يتحرون عنها؟

5- ما هي المجالات التي تتفق بأنها الأكثر فائدة في تخصص التدريب المقدم من مشروع "ترابط"؟

- هل تم التدريب داخليا أم خارجيا، وهل واجهته أية مشاكل؟

- هل سأهم التدريب في تحسين أدائك أو أداء موظفيك؟

- ما هي المجالات التي تحتاج الوزارات والمحافظات في مجال الموارد البشرية لوضع برامج التدريب؟

- هل شاركت وزارتك في برامج تدريب المدربين، وهل قمت بالمشاركة في هذه الدورات باستخدام المهارات التي تسعى وهي إقامة دورات تدريبية داخل الوزارة أول ملاحظة؟

- لم يتم حتى الآن تأسيس المعهد الاتحادي لخدمة المدنية المخطط له والذي سيكون مسؤولا عن الإشراف على التدريب والتطوير المهني في المحافظات والوزارات. ما هي رأيك بتأثيرات التأخير في تأسيس هذا المعهد؟

6- هل تتفق في المجال الفني المشورة أو خدمات الاستشاري في مجال القسم أو إدارة تطوير الموارد البشرية في مجال عملك، وهل كان مثل هذا الدعم فعال؟

7- كيف تقيم نشاطات توعية و دعم الجمهور فيما يتعلق على إدارة وتطوير الموارد البشرية؟

- هل تنظيم وزارتك أو مخططك من خلال تقديم الخدمات للجمهور تحسين الخدمات المقدمة قبلها وهل أثر ذلك على عملك أو إدارتك؟

- هل تنظيم وزارتك أو مخططك وقت إلكتروني وهي سيقسم أو إدارة تنمية الموارد البشرية بشكل في هذا الموقع؟

- هل تتضمن نشاطات التوعية والتواصل مع المجتمع أي شراكات جديدة مع المنظمات غير الحكومية؟ وهل تتوقع أن مثل هذه الشراكات ذات فائدة؟

8- بخصوص موضوع اللامركزية وفق لما صرح به الحيات وزارات المركز في بغداد، هل هناك أي نشاطات خصصت لتنمية المواهب الشرية وفق لما توصلت الحيات إلى الفروع؟

- هل هناك الحيات تتم توجيهه إلى المحافظين أو مجالس المحافظة.

- هل أدت هذه الإجراءات اللامركزية إلى تطوير وتحسين عمل إدارات أقسام تنمية المواهب الشرية وهل هناك أي تشاكل رافق تنفيذ هذا الصدد؟

9- هل تتجت النشاطات التي قامت بها مشروع "ربط" عن أي تغيرات غير متوقعة (سواء أكانت إيجابية أو سلبية)؟

10- بصورة عامة، ما هي برأيك أهم التطورات والتحديثات الحاصلة في الإجراءات والممارسات في قطاع المواهب الشرية في زيارتك لمحافظتك؟

- هل تتوقع أن هذه التطورات أو التحديثات ستبقى سارية؟ ولماذا؟

- هل هناك مثال على قصة نجاح "يمكن إيراده عن التعاون بين مؤسستك ومشروع "ربط"؟

- هل تتوقع أن تتحسن في قطاع المواهب الشرية في الحكومة مهارته وقدرته وتطوره في عملية تنمية الموارد البشرية في القطاع الخاص نشاطه؟

11- هل هناك أية عوامل داخلية أو خارجية تؤثر على تقدم وتطور تنمية الموارد البشرية في العراق؟

- ما الذي يؤثر على مثل هذا التقدم في رأيك؟

- هل هناك أية مجالات يتم التطرق إليها من قبل الباحثين سواء أكانت الطرق الروتينية لتنمية الموارد البشرية في العراق؟

الملحق 4.6

دليل المناقشات مع المجموعة المستهدفة

الغرض من المناقشات وتوثيق تعليقات	ملخص وموضوعات النقاش :
المجموعة المستهدفة:	يقوم بالمقابلات الخبير وتقوم بنفسه مختصرة عن أغراض هذه التقييم، على المسؤول عن إدارة المناقشة المباشرة بسرعة إلى أن يقوم بتمثيل إطار المناقشة المسؤول التي ستهدفها، ومنها ما يلي:
مكتب التخطيط وإدارة المشاريع في الحكومة العراقية، المدراء والمسؤولين في الوزارات المركزية والمحافظات.	• كيف تغير أو تطور عمل مؤسستكم؟ • ما هي نتائج التعاون مع مشروع "ترابط" وهل قامت أي بحث أو تطوير قدرات في مكتب التخطيط وإدارة المشاريع الحكومية الاقتصادية والاجتماعية في العراق؟ • ما هي أوجه القوة والضعف في الدعم المقدم من مشروع "ترابط"؟ • هل أدى التدريب والدعم المقدم من مشروع ترابط في تغيير في عمل الوزارات والمحافظات؟ • بخصوص التدريب على إدارة المشاريع، ما هي نتائج شهادة معهد إدارة المشاريع وهل نتج عن ذلك تحسن في الخدمات العامة، على سبيل المثال في المناطق المشاريع التي يستمتع المواطنين بمشاركة؟ • كيف ساعد التدريب والدعم المقدم من مشروع ترابط على تحسين سير العمليات على مستوى المديرين دورة الاستثمار الرأسمالي على سبيل المثال؟ • بخصوص الدعم المقدم من المشروع، هل هناك أنظمة وعمليات جديدة تم استمرارها واستدامتها بعد انتهاء الدعم؟
تم إعداد هذا الدليل كدليل للمناقشات مع المجموعة المستهدفة: هناك تبيان متفق بأي محتوى من فصل أو كتابة موازنة هذه التدابير إلى الجدوى و بيانات الاتصال الإلكتروني).	يقوم المسؤول عن إدارة المناقشة بإبلاغ المشاركين بأن بإمكانهم تناول أي موضوع يرد ذكره في عمله قبل انتهاء المناقشة، وعلى المسؤول عن تدوين الملاحظات تدوين جميع الاقتراحات والملاحظات المطروحة. وعلى المسئول عن إدارة المناقشة أن يذكر المشاركين بالاستبيان النهائي الذي يجب ملؤه عند نهاية المناقشة والذي يستغرق ملؤه أكثر من 10-15 دقيقة والذي سيوفر للمشاركين إدراج المزيد من التفاصيل والإجابة على أسئلة قد لم تردد أن المناقشة بعد هي بداية لطرح القضية الأولى المطروحة للنقاش والأسئلة التي تم تقديمها وفقا لسير المناقشة، مع الأخذ بالاعتبار بأن مسار المناقشة قد لا يتم وفق الخطوط الإرشادية المبينة هنا.
المجموعة: اسم المسؤول عن إدارة	
اسم المسؤول عن تسجيل الملاحظات	
التاريخ	
الموقع:	
عدد المشاركين:	رجال: _____ نساء: _____

ملاحظة يمكن البدء لمناقشة بموضوع التي يختص بالمشروع تحديدا، شريطة الدخول في الموضوع، ومع أهمية الأسئلة المحددة، فأن على مدير المناقشة أن يكون مرنا مع سير المقابلة ولا يلتزم بها بطريقة آلية، ولكن عليه ملاحظة تسلسل الأسئلة التي لم تطرح ولكل طرحه في الوقت المناسب وفق سير المناقشة.

الأسئلة الافتراضية

1- هل وضعت خطة التنمية الخمسية الوطنية الثانية دور فعال في توجيه الاستثمارات الوطنية تبعا لاحتياجات ومجالات النمو الاقتصادي والتنمية الاجتماعية؟

- هل وجدت هذه الخطة الاستثمارات تبعا لتوزيع الاقتصاد العراقي دون الاقتصار على النفط؟
- هل تناول الخطة الاحتياجات الاجتماعية بشكل متوازن؟
- هل تناول التدريب الذي تلقيته مع إيراد خطة التنمية الوطنية الذي يقلل الذي يخص المعايير والأهداف الوطنية؟
- اذا لم تتناول التدريب ما ذكر أعلاه، هل شكل ذلك شرط ذلك في عملك في التخطيط أو إدارة المشاريع؟

2- هل تم استحداث أية إجراءات في وزارتكم أو مؤسستكم تقرب إلى إشراف وحدة تخطيط استشارية أو مكتب لإدارة المشاريع؟ واذا كان الأمر كذلك، هل أدى ذلك إلى تحقيق نتائج أفضل؟

- هل نجح برنامج التخطيط في تحسين اختيار المشاريع وتوجيهها على المستوى الوطني والمحلي والأولويات الوطنية؟
- هل تم إعداد أهداف الخطة لتلبية الأولويات الوطنية وكذلك تلبية قائمة المشاريع وتوفير الهاعبر مختلف القطاعات، وهل يرى المختصون في وحدتكم أن يتضمن بوب بين المشاريع الأساسية وبين الاستثمارات في القطاع الاجتماعي أو الموارد البشرية؟
- هل يعتبر ما يلي من موضوع التخطيط الرئيسية؟ اذا كانت أدوات إدارة المشاريع مفيدة للوزارات ومكتب المؤسسة في تحسين إمكانيات تحسين الخطط المشاريع وحل المشاكل الأرباح و تحديد المشاريع جدولة العمل فهل تؤخذ هذه العوامل بنظر الاعتبار في التخطيط للاستثمار والمرافقات في المشاريع؟

3- هل كان التدريب المقدم من مشروع تربط مكتسبهم في المجال وزارة أو المحافظة وهل كان يقتصر على التدريب أم تضمن أيضا دعم فني واستشاري؟ وأيهم كان الأكثر فائدة؟

4- هل تضمن الدعم التنمية المؤسسية لمنظمة أو إعادة هيكلة العمل؟

- هل تم إجراء تحسين استراتيجية وما هي؟

- هل تضمنت الأعمال الجديدة استخدام معدات أو برمجيات جديدة لأغراض التخطيط أو إدارة المشاريع؟

- هل تستخدم مكتب إدارة التخطيط المشاريع برمجيات متخصصة لتحليل التكلفة أو لأغراض الرقابة ؟ هل تستخدمون النظام المتكامل لإدارة المعلومات **IDMS**؟ وإذا كان الأمر كذلك ، هل تلقيتم التدريب الكافي على استخدام الأنظمة والبرمجيات الجديدة؟

5- هل ترى أي فائدة لمؤتمرات وورش العمل التي يتقام على المستوى الوطني؟ وهل كانت أهم تمثل هذه النشاطات لأغراض وجه ثقافي؟ أو كانت أهمية المؤتمرات في مجالات وجهة سياسات؟

6- هل زاد دور تعزيز المشاركة الشعبية في التعبير عن الآراء التي تخص في عملية التخطيط؟

- هل تضمن ذلك دور المنظمات غير الحكومية من حيث التأثير على اختيار المشاريع التي تقرر ها الحكومة المحلية استثمارها فيها؟

- أذا كان الأمر كذلك ، هل أدى هذا إلى المزيد من الرضا الشعبي لأن المشاريع والاستثمارات بدأت تلبي احتياجات المواطن العراقي؟

7- هل تطرقت أي من المؤتمرات أو ورش العمل التي حضرتها إلى الفرص الاستثمار في قطاع معين كالسكان التعمير أو الصناعة أو الاتصالات مع المدن الأقاليم وقطاع أم أو غير ذلك من أوجه الإنفاق الاجتماعي؟

- إذا كان الجواب نعم، هل شهدت هذه التجمعات العامة حضور ممثل القطاع الخاص لمهم بنوع أو بآخر المنسبة الاستثمارات العامة)مثلا في الوزارات وبنائي حضرون مؤتمرات لوزارة السكان والتعمير أو لوزارة البلديات الأشغال العامة وهي يشاركون في المشروعات ها(؟

- ما هو مدى عمل وزارتك لمواجهة ظتك مع شركات وجمعيات القطاع الخاص، وهل مثل هذا التعاون مشكلة لقلة السبب لديكم؟

8- بخصوص مسألة العلاقات عمو)هل بادل العلومات الى شفافية(، هل زاد الأسس الجيد لدى مشاركة العلومات ضمن التطوير والتحديثات التي تطلب يقتضي العمل عمكم سواء مع الحكومة العراقية أم مع القطاع الخاص؟

- هل نشر وزارتكم أو محافظتكم أي تعلومات تتعلق بخطط الاستثمار والإنفاق الصحف؟ وهل لديها موقع الكتروني؟

- زاد الكاعي د من المؤسسات لديها موقع يمكن فيه مشاهدة إعلانات المناقصات على سبيل المثال، هل يمكن إذا رغب المشتري اتصل بكم أن تجهزوه وقع الوزارة بخبار خططها وطلباتها؟

- هل يُطلب من المكتب التخطيط أو إدارة المشاريع مثلا إفشاء صفحة إلكترونية على الأنترنت

لن شر ل اخ طلطس ت ث م اري ة أو ع ق دال ت ج م ع ات ال ع ام ق ل ح ي ث ع ن الا ت ث م ار ات أو ح ى ع ر ض ال ع ل و م ات ع ل ى م س ت و ى ال م ش ا ي ل ي ت ي ت م ق ل ر ا ر ه ا أو ال ب د ف ي ت ف ي ذ ه ا؟

9 ف ي م ا ي خ ص ال ل ا م ر ك ز ي ة و م ش ا ر ك ة س ل ط ا ت ب ي ن ال م ر ك ز وال ح ا ف ظ ا ت ، ه ل أ ث ر ذ ا ع ل ى ع ل ك م؟

- م ا ه ي أ ه م ال ت غ ي ي ر ا ت ال ت ي ت ث ر ع ل ى ال ت خ ط ي ط و ع ل ى ص ن د و ق ال و أ س م ال ال و ط ن ي و ص ن د و ق ت ن م ي ة ال ع ر ا ق ي م؟
- ل م س ب ق و أ ن ش ا ر ك ت ف ي ل ج ا ن ال ت ي ي ر ف ي ل م ح ا ف ظ ا ت ال ت ي ت ن س ق ال ت خ ط ي ط وال س ت ث م ا ر ا ت ب ي ن ال و ز ا ر ا ت أو م ح ا ف ظ ا ت و ح ال س ل م ح ا ف ظ ا ت ال ى ش ر ك ا ع ا م ح ا ي ي ن؟

ه ل ت ع ت ب ر ه ذ ه ال ي ة ن م ا س ب ة و ه ل س ت م ر ت ك م ا ك ل ت ب ع د ر ا ت ه ا ء د ع م م ش ر و ع ت ر ب ا ط؟

10- ه ل ت ع ب ر ل ل ج ل ت س ل ي ي ر ه ا ن و ت ح د ا ث ا م ه م ا و ه ل ن ه ا ل ك ت ح ي ث ا ت م ه م ة أ خ ر ى ت ع ل ق ع م ل ك أو خ ا ر ج ن ط ا ق م ؤ س س ت ك أو ك ن ه ا ت ث ر ع ل ى ع م ل ال و ز ا ر ة) أو ال م ح ا ف ظ ة (ك ك ل؟

11- ه ل ت ت ف ق ب أ ن ه ذ ه ال ت غ ي ي ر ا ت ق د ب ت ك م ؤ س س ي ة و ل ه ا س ت س ت م ر ب د و ن د ع م ال م ش ر و ع أو أ ي ة ج ه ة م ن ح ة أ خ ر ى؟

12- ه ل و ل ك أ م ر آ خ ر غ ف ل ن ا م ق ا ش ت ه؟

ش ك ا ع ل ى و ق ت ك م و ا ه ت م ا م ك م

الملحق 5.6

تقييم المخصصة بمكتب بناء القدرات – الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

دليل المقابلات الفردية

التعليقات :			
مدراء المشتريات في الحكومة العراقية، المسؤولين المهنيين في الحكومة المركزية والملاحظات			
اسم المؤسسة			
اسم المصدر			
التاريخ		التوقيت:	
الموقع			
اسم وصف الشريك المستهدف بالقاء			
الغرض من الزيارة (ضع علامة في المربع المناسب)			
جمع البيانات ☐		أغراض أخرى (يرجى بيانها) ☐	
التعارف ☐			

المقدمة:

كونكم مسؤولا أو مستشارا في المشاريع في الحكومة العراقية قد تعاونتم أنتم وموظفوكم ومديريكم مع مشروع تربط العائد للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في نشاطات متعددة عبر خدمات تدريب أو العمل المباشر مع خبراء ومستشاري مشروع تربط وحتى من لم يعمل من موظفيكم بمباشرة مع الاستشاريين مشروع تربط فقد يكون قد تلقى تدريبا مدعوما من المشروع. ولذلك تهدف هذه الأسئلة إلى استطلاع رأيكم حول أهمية وفعالية التدريب والتعاون الذي قدم من المشروع لمؤسستكم وكيف يمكن تحسينه من ناحية عملكم في مؤسستكم وفي الحكومة العراقية ككل..

ونؤكد لكم بأن جميع البيانات الواردة في الاستبيان استثناء الخصوصيات، وبدون ذكر القاء أو موقعه، ستبقى في نتائج الاستبيان ولن تخرج عن نطاق فريق التقييم، كما أن أية بيانات أو الحظات تشرف في التقارير العلنية لن تتضمن أية إشارة إلى

بأية أسماء أو مواقع مطلقة.

وقد تكون طبيعة بعض الأسئلة عمومية في طبيعتها، ولكن فريق التقييم يدعوكم إلى المزيد من التحديد عند الحديث عن النشاطات المرتبطة بمشروع ترابط.

Questions:

الأسئلة

1. ما هي المهمة الأساسية لوزارتكم وكيف تدعم إدارتكم أو تتكامل هذه الأهداف؟ هل تتوفر لوزارة خدمات المجمهور، وما هي عموما.....
.....

2. يرجى شرح عمل وحدتكم الإدارية .....
.....
- من يشرف على وحدة المشتريات؟ .....
- من هي الجهة الأعلى أو المسؤولة العامة المسؤولة عن هذه الوحدة؟.....
- هل تمتلك الجهة المشرفة هذه عملية تطلب المشتريات الاحتياجات التي تواجهها؟

3. من هي الدولة الممولة لمشروع ترابط؟

- بالإضافة إلى مشروع ترابط الممول من الوكالة الأميركية للتنمية الدولية فإن البنك الدولي يعمل أيضا على صالح عمليات المشتريات. هل تلقت وزارتكم دعما أو تدريبا من البنك الدولي؟ نعم.....كال .....
- هل تلقيتم دعما أو تدريبا من البنك الدولي؟ نعم.....كال ..... أو من الممولين آخرين؟

4. هل يمكنكم بيان مجالات التعاون والدعم المحدد المقدم من مشروع ترابط لمديريتكم وكادركم؟.....
.....، وكم من المتوقع استمرار ذلك الدعم؟ .....

5. ما هي المكاتب أو المسؤولين الآخرين الذين تلقوا دعما من مشروع ترابط في مديريتكم؟
.....

6. هل عملية شراء ومشروع ترابط في : أ(وزارتكم ب(مديريتكم(مكتبكم نعم ..... ال..... و هل شمل الدعم ما يلي:-

- الدعم الخاص بالفني؟ يرجى البيان .....
- التدريب والإشراف؟ يرجى البيان .....
- الدعم المؤسسي والعملي؟.....
- المعدات والبرمجيات؟ يرجى البيان .....

7. ضمن مجال الدعم الفني ، ما هي المجالات التي كانت الأكثر تأثيرا على أداء وعمل مؤسستكم؟ ..... وما هي المجالات التي كانت الأقل تأثيرا؟..... .

8. في مجال المشتريات، كان وضوح طبيعة ما يراد المشتريات لجميع الوزارات أمرا هاما جدا. وإن كانت الوزارات

قالاقتصادية كالإسكان والبناء والتعمير والنقل تعتبر من أكثر الوزارات شراء فإن وزارات الخدمة العامة مثل التنمية والتخطيط تمارس الشراء على نطاق واسع أيضا.

- هل هناك وزارة عراقية أخذت زمام المبادرة في تطبيق ممارسات المشتريات الجيدة المعتمدة في العراق؟.....
- إذا كان الجواب بنعم، ما هي هذه الوزارة؟ .....
- هل اخذت جهة أعلى من الوزارات مثل مجلس الوزراء أو مكتب رئيس الوزراء مثل هذه المبادرة؟ .....
- هل يمكن التعليق على دور الجهات العليا في هذا الصدد؟

9. هل تعتقدون بأن القطاع الخاص وجد مع الأعمال في العراق لعبا دور في إصلاح ممارسات المشتريات الحكومة العراقية؟ .....
.....

10.

A- من خلال الحظات تقف تكتب التوريد (المشتريات السابقة لكن تتبع نسبة تقف السرية وعدم الرغبة في اشراك الاطراف الاخرى والجمهور في المعلومات حول المناقصات والعطاءات والعقود او اي معلومات اخرى. هل اهتم ذكر في الفقرة ا الى صف قبل تقف السابقة لكتب التوريد؟
.....
.....
.....
.....

B- هل نتج عن استخدام المواقع الالكترونية ووسائل الاعلام الاخرى واشراك الجمهور تحسين العلاقات مع المقاولين والقطاع الخاص؟
.....
.....
.....
.....

C- هل أي تطبيق للعمليات المحتوى قلت عقدات واشراك المعلومات لى تطوير العمل الحالي في الوزارة؟
.....
.....
.....
.....

11- هل كان للصالحات في العملية المشتريات تأثير كبير على عمل إدارتك؟ هل يمكن كم ذلك تغييرات الحصلة؟
.....
.....

12- ما هي برأيك أهم تغييرات أول التطويرات الحصل في العمليات الداخلية لوزارتك أو مخلفتك؟ أو عموما؟
.....

ما هو رأيك لمجال الأهم الذي تنفي للتحسين في الوزارة)أو مكتب لمحافظة (من ناحية أداء قسام المشتويات والتي تعقب بها ..... ولمزيد من التحديد، هل يمكنكم بيان الثلاثة من أهمها) بالترتيب 1،2،3(؟

- تحسين إدارة سس التمويشتويات .....
- تحسين الاعمي ات لخصة بإحالة لمنقصات .....
- لوائق يقاسي قتديم لاعطاءات)لمقاصات(.....
- لاعمي ات يقاسي قلتح ومراجعة لاعطاءات.....
- لتحسين في عمي ات ا عالن عن لمنقصات .....
- غير ذلك؟ .....

13- هل كان لمشروع رابط دور في هذه لمجالات نعم ..... لا .....، في أي مجال شارك لمشروع بصورة أكبر؟ .....

14- هل سا عدم شروع ترابط مديريتكم أو مكتبكم على قيام بعمله وتحقيق أهدافه بشكل أفضل نعم .... لا ..... إلى حد ما .....ليس بشكل أساسي ..... .

15- إذا كانت الإجابة إيجابي فهل يعود هذا أساسا إلى)أ(لدعم فني لمباشر)ب(لتدريب)ج(كليهما، يرجى لبيان .....

16- إذا كان لتدريب بالذات فهي دالكفي عملكفهل يمكن لتسمية لدورة لتدريبي ذلك شرفلئدة لك؟

17- هل كانت هناك أية شكالت مجدت تعقب لتدريب؟ يجرى إيضاحها .....، هل كان الأمر يتعلق بخيار لمدبوين؟ غياب لمتدبوين؟ أو غير ذلك من لمشاكل أو لتحديات؟ يرجى توضيح .....

18- إذا عملت شرايون من مشروع ترابط بشكل مباشر ضمن دارتكم أو مكتبكم أو وزارتكم)أو مكتب لمحافظة (فهل كان أولئك لخبراء أجانب ..... عقايون ..... أجانب وعراقيون .....

19- هل كان لدعم فني لمقدم من لب؟ نعم .....كال .....زئيا ..... . وهل هناك لشخص لمعين لهذا لغرض لمعرفة ولمهارات لكافية ألداء عمله فبكفاية؟ نعم .....كال ..... جزئيا ..... يرجى إضافة توضيح تراه مناسبا .....

20- عودة إلى لمنظور الأشمل، هل تعتقد وزارتكم أو مكتبكم بطرح لمنقصات لحالية؟ نعم.....كال ..... وهل اعتمدت لوزارة أو لمحافظة طرق جديدة ل عالن عن لمنقصات؟ يرجى توضيح .....

21- هل تمتلك وزارتكم أو مؤسستكم ما يلي:-

- موقع إلكتروني يتضمن شرح إلى النشاطات والمناقصات القادمة..... الخ .....
- هل يبين الموقع موقف إحالات المناقصات؟
- هل يتم تحديث الموقع بشكل منتظم؟
- هل تعلن وزارتكم أو مؤسستكم مناقصاتها عبر بوابة "dgMARKET" الإلكترونية القادمة.....الخ .....

22- هل تشعرون بأن (1) أية ممارسات جديدة للمشتريات أو (2) وطرق إعلان المناقصات والإحالات قد أدت إلى مزيد من الشفافية أو سلوك القطاع الخاص في العراق؟ يرجى التعليق .....
.....
.....

23- هل تعتقدون بأن الممارسات الجديدة مستدامة وقابلة للتطبيق في وزارتكم أو مؤسستكم؟ يرجى التعليق
.....
.....
.....

24- هل تعتقد ان المساعدة الفنية المذكورة اعلاه قد ادت أي عوائد غير متوقعة؟

25- هل هنالك مجال أخر تشعر بأنه أقل من اهم؟

شكرا جزيلا لكم على وقتكم و اهتمامكم

الملحق 6.6

دليل المناقشات – المجموعة المستهدفة: القطاع الخاص

بيانات وأدلة المناقشات مع المجموعة المستهدفة: **الشركاء من قطاع الأعمال ومراكز البحوث الاقتصادية والجامعات ومنظمات المجتمع المدني المعنية بالدفاع عن القطاع الخاص وذات التوجه الاقتصادي.**	**الملخص وموضوعات النقاش:** بعد كل ما تم ذكره يبقى دور مختصر عن أغراض هذا التقييم، ويحيل المسؤول عن إدارة المناقشة الإشارة سريعة إلى أن التقييم يمثل إطار المناقشة المستهدفة، ومنها ما يلي:- - هل غير أو تطور عمل منظمتكم؟ - ما هي الإنجازات المتحققة من التعاون مع مشروع "ربط" وهل من آلية تحديثات أو تطويرات؟ - ما هي أوجه القوة والضعف في الدعم المقدم من مشروع "ربط"؟ - ما هي مجمل التحديات والقيود التي تواجه منظمات المجتمع المدني التي تركز على قطاع الأعمال والقطاع الخاص في العراق. - كيف تنظر تنشاطاتك على دور المرأة على مختلف المستويات مثل دورها في السياسة العامة أو كموظفة أو متلقية للخدمات؟ - هل ساعدكم مشروع "ربط" على المشاركة في الحوار حول السياسات العامة؟ - فيما يخص الدعم المقدم من "ربط"، ما هي التحسينات التي ستستمر وتصبح مستدامة بعد انتهاء دعم المشروع؟ ويقوم المسؤول عن إدارة المناقشة بإبلاغ المشاركين بأن بإمكانهم تناول أي موضوع لم يرد ذكره في عرض قبل انتهاء المناقشة، ويحيل المسؤول عن تدوين الملاحظات جميع الاقتراحات والملاحظات المطروحة. ويحيل المسؤول عن إدارة المناقشة أن يذكر المشاركين بالاستبيان النهائي الذي يعبئون ملؤه عند نهاية المناقشة والذي يأخذ من 10-15 دقيقة والذي سيوفر للمشاركين إدراج المزيد من التفاصيل والإجابة على أسئلة قد لم تردنا أثناء المناقشة بعد هذا يبدأ الرصد بطرح القضية الأولى المطروحة للنقاش والأسئلة المتعلقة بها وفق سير المناقشة، مع الأخذ بالاعتبار بأن مسار المناقشة قد يتلائم وفق الخطوط الإرشادية المبينة منا.
المجموعة: **اسم المسؤول عن إدارة**	
اسم المسؤول عن تسجيل الملاحظات	
التاريخ	
موقع الاجتماع:	
المنظمة/المؤسسة	**اسم المنظمة/المؤسسة** | **موقع المقر الرئيسي**
عدد المشاركين:	**رجال:** _____ **نساء:** _____

ملاحظة يمكن البدء المناقشة بموضوع الي يختص بالمشروع وتحديدا يجب ملاحظة اهمية اجابة جميع الاسئلة لكن يس بالضرورة نفس الاسئلة لكل حيث إن مع أهم الأسئلة المحددة، فأن على مدير المناقشة أن يكون مرنا مع سير المقابلة التي يلتزم بها بطريقة آلية، ولكن عليه ملاحظة تسجيل الأسئلة التي لم تطرح ولكن طرحها في الوقت المناسب وفق سير المناقشة.

الأسئلة الرئيسية

1- هل يتطور القطاع الخاص الذي يتجاوز شكله الأساسي القائم على واردات النفط؟ وما هي قطاعات النمو الأساسية الأخرى، وما هو المجال الذي يتعين أن القطاع الخاص أخذ دور المبادرة فيه؟

2- كيف تريد تطور دور الحكومة وتوسيع ودعم النمو الاقتصادي في العراق؟ وماذا عن دعم الحكومة لمبادرات القطاع الخاص تحديدا؟

- ما هي أهم الوزارات التي يتعين على سوق العمل الخاص نطاق مبادرات واستثمارات القطاع الخاص؟
- هل لديك ملاحظات محددة فيما يخص تعاون الحكومة مع القطاع العام والخاص فيما يتعلق بالوزارات: التجارة والصناعة والمعادن والزراعة والكهرباء والإسكان والتعمير أو غيرها من الوزارات القطاعية؟ وهل أظهرت أي من هذه الأكثر مع قطاع الأعمال في السنوات الثلاث الماضية؟ وهل هناك وزارات مجتمعية (مثل وزارة التربية) ذات أهمية مماثلة لما قدم؟
- قد تكون هناك مبادرات أو سياسات عامة يمكن أن تشجع قطاع الأعمال من وزارات أخرى (مثل وزارة التخطيط مثلا) أو من مجلس الوزراء ولجانه، هل تعتقد بأن مشروع ترابط دور فعال في المساعدة على صياغة السياسات العامة؟
- هل يمكن لعب دور "مشروع ترابط" التنسيق والوكالة أن يمكن أن تنمية الوطني في العمل مع الوزارات والمؤسسات الحكومية؟ وهل ترى بأن المشروع قد ساهم في تعزيز دور القطاع الخاص على أساس عملية أو (صياغة السياسات العامة بـ(برامج عمل تدعم المشاريع الخاص؟)سنعود لهذه النقطة لاحقا من النقاش(.

3- ما هي في رأيكم أهم السياسات العامة والتي تحتاج عن مناشيع اتقاذ وتي تدعم وتوسيع دور القطاع الخاص ، وهل هناك إجماع ضمن المجموعة على مجال على أقل؟ وهل سا مم "مشروع ترابط" بشكل مهم في المساعدة على)أ(العمل على تكوين إجماع أو)ب(صياغة المشاريع؟

4- إذا نظرنا الموضوع صياغة السياسات الحكومية بشكل عام ، ما هي في رأيكم أهم الجهات التي يمكن ها لعب دور مع الحكومة المركزية في هذا الصدد، وهل غرفة التجارة دور مهم في ذلك؟ وهل سا همت الجامعات ومنظمات ومراكز الأبحاث القطاع الخاص أي قبدور في النقاش الجاري حول مثل تلك السياسات؟ وما هي أهم المؤسسات التي يس اهم عبر رأي القطاع الخاص برأي في النقاش الخاصة بالسياسات؟ مثلا:-

- مؤتمرات وورش العمل على الصعيد الوطني)مثل أثناء مداولات الحكومة لإعداد الخطة الخمسية الثانية أعوام 2013-2017(.
- الاجتماعات وورش العمل الخاص قبل تنظيم قطاع الأعمال مثل برنامج "إصرار" التسريع تطوير التشريعات(؟

- الاجتماعات واللقاءات التي تمثل اجتماعات التخطيط الاستشرافي في قطاعات الإسكان والتعمير أو التاجير والفنط والمعادن؟
- جلسات السياسات والتشريعات مثل مجلس النواب ولجانه.
- اللقاءات على مستوى المشاريع، مثل التي يقيمها الحكومة مع قطاع الأعمال لخدمات تمتص من بيئة الشركة لهذا القطاع؟

5- سؤال مهم "مشروع ربط" لدعم جميع القطاعات أعلاه فهل سيتم تأسيس مؤسسة تكون فيها، وما كان دور المشروع فيها وهل يمكن تحسين هذا الدور وكيف؟

6- هل تشعر بأن بعض من هذه القطاعات وعلى الرغم من تبادل الآراء قد أصبحت "مؤسسية" وأن هناك تمر بدون دعم "مشروع ربط" أو أي برامج آخر؟ وهل أسس تلك الحكومة أدوارا وآليات مستدامة لهذا الغرض؟

7- كيف تطورت علاقة القطاع الخاص مع الحكومة على المستوى المحلي (المحافظات) وهل توقع مستوى التواصل مع (مكتب المحافظ) مجلس المحافظات، وما سبب كون هذه الجهات تتخبط في تحسين هذا التواصل؟ وهل هناك عوامل أخرى؟

8- في حال حصول مؤسستكم على أي دعم أو تدريب من "مشروع ربط"، ما هي في رأيكم أهم وأكثر أنواع الدعم فائدة لكم؟ وما كان تفوق يدل على سبيل المثال:-

- التدريب في مجال التنمية المؤسسية
- تطوير الإدارة الداخلية والأنظمة
- ورش العمل ودورات التدريب بخصوص السياسات العامة
- أنواع أخرى من التدريب (أذكر أكثر ما أهمية)
- المشاركة في ورش عمل تتيح الفرص لقاء مفتوحة بين القطاع الخاص أم الحكومة
- المشاركة في اجتماعات لجان مجلس النواب (مثل مجلس النواب)
- غير ذلك.

9- بالإضافة إلى مسألة مشروع ترابط في بغداد على مستوى السياسات العامة فقد عمل المشروع مع وزارات معينة تحسين الخدمات المقدمة للمواطنين (مثل نظام الهوية الذي يُعمل في

وزارة التجارة لإصدار التراخيص وتسجيل الأعمال..الخ.

- كانت هناك محاولات لإنشاء شبكة من المكاتب الخدمية في المحافظات تتسع لتشمل الخدمات والسياحة والتجارة والمعاملات، فما هي الوزارات التي تحققت تقدما أكثر من غيرها في هذا المجال؟ وما هو مستوى التقدم في هذا الصدد عموما؟

- هل هناك وزارات التي قامت مثل هذه المكاتب الخدمية بتوجيهات لتتبع متطلبات ومعاملات الجمهور؟ وأي من الوزارات تقوم بتحديث مواقعها الإلكترونية لتخدم متطلبات النظام وهل ذلك مفيدة فيها؟

كيف ترى دور "مشروع تربط" في دعم هذه المبادرات، وهل تختار الوزارات المناسبة وما هي المجالات التي يتم ملاحظة تقدم فيها؟

10- هل شاركت مؤسستك في برنامج "إصرار" العدل مشروع تربط الهادف إلى إلغاء التشريعات المعوقة من القطاع الخاص، وهل سمعت القطاع الخاص في بداء آراء في دفتر الورش والقاءات الخاص بتلك البرنامج؟ وهل يمكن تطوير البرنامج وهل يمكن أن يستمر بعد أن يتوقف دعم المشروع له؟

11- في ما يخص دور القطاع الخاص في النقاش التالي حكومي يتعلق بقضايا تتعلق بالخدمات الخاصة بالخدمات، ما هي أكثر أن تظهر مشتريات التي تتم حديثة التي يتم تطبيقها على القطاع الحكومي كل؟ وهل سمعت من أذن الجديدة التي تتسع لعطاءات وغيرها في التي يتم العطاءات والقواعد التي تشرك القطاع الخاص وهل قلت من فرص الفساد في إحالة العقود؟

- ما هي القطاعات التي استفادت من هذه التحديثات أكثر من غيرها؟ قطاع الإسكان أو الخدمات الخاص بقطاع الأفضل أو تقنية المعلومات مثال؟ وهل هناك مشاكل في ناحية معينة من أنظمة المشتريات؟ وهل تساعد هذه الأنظمة على خفض تسعير أو يقلل من العروض المقارنة بين مقارن قبل ظرائم الأجانب؟

- هل تلقت أي من مؤسستكم مع غيرها من المشتريات بمشروع تربط ورشة العرض المتعلق بأنظمة المشتريات الحكومية وهل كان دور "مشروع تربط" فعال في هذا الصدد؟

12- في ما يخص وضوح الشفافية وحرية الوصول إلى المعلومات عموما، هل حدثت تغيرات من شروط التسجيل الأعمال سواء في ما يخص التعامل مع الحكومة أو تقييم القطاع الخاص بأعماله الخاص قبله؟

- على سبيل المثال، هل تتلقى أي من الوزارات أو المحافظات مواقع الكترونية خاص قبلها؟ وهل تحتوي هذه المواقع على وثائق في دقائق القوانين بخصوص القواعد الأصغر حجما مثل مشاريع السكان مثال؟

- هل هناك وسائل قنوات إ المتوسط المثال)مثلا الصحف والقنوات التلفزيونية (يمكن من خلالها

للمقاولين الحصول على مزايا وما تتبع خصوصا من المقاصات والمقاولات؟

- هل يتيح هذا النظام أو غيره إمكانية التقدم بطلبات شرعية على المشاريع الحكومية والإقبال الحكومي، وهل في ذلك أية وسائل أخرى يتيحها للقطاع الخاص تتبع الاستثمارات الحكومية والتواصل مع الحكومة سواء لأغراض إصلاح السياسات أو لأغراض ممارسة النشاط الاقتصادي له؟

13- في مجال خصخصة مشروعات وأنظمة الأعمال والمشتريات، سواء مشروع تربط شكل رئيسي في تنفيذ هيئات الجيل والتراخيص الأعمال والمشاريع الصغيرة مثل اتصالات تراخيص البناء وغير ذلك. ما هو في رأيك أهم ملامح حديثة أو تطوير في هذا الصدد؟

14- هل تتوقع أن هذه التحديثات أو التطويرات مستدامة، وما هي العوامل التي تحدد استمرارها وتوسعها؟

هل هناك موضوع غفلنا عن إثارته؟

نشكركم على وقتكم ولقائكم

الملحق 7.6

نموذج استمارة المقابلة الشخصية (مسؤولو إدارة المعلومات والكادر الفني)

اسم المنظمة:			
اسم المستجيب:			
التاريخ:		الوقت:	
الموقع:			
أسماء الأشخاص الحاضرين بالمقابلة ومناصبهم:	(الحظة يمكن إرفاق قائمة مفصلة بأسماء الأشخاص)		
الغرض من الزيارة (ضع علامة في المربع المناسب)			
زيارة المشروع لأهداف تقييمية ☐		أغراض أخرى (يرجى التحديد) ☐	
إجراء مقابلة شخصية ☐			

الأسئلة:

1. هل استفادت منظمتكم من أي من المبادرات التدريبية التي أداها والواقع في إطار المشاريع الممولة من قبل الوكالة الأميركية للتنمية الدولية USAID بغرض تعزيز الحوكمة (مشروع الرعاية الصحية الأولية، الإصلاح الإداري)

☐ تركيب أو أعداد برمجيات (يرجى تحديد الحاجة) _____

☐ تركيب أجهزة أو معدات _____

☐ تركيب معدات أو أجهزة (غير أجهزة تقنية المعلومات والحاسبات) _____

☐ إعداد إجراءات أو إرشادات _____

2. هل تتوقع بأن الدعم المبين أعلاه يتوافق مع احتياجات المنظمة؟

يرجى تحديد إجابتك _____

3. هل تعتبر بأن ذلك الدعم قد يشكل تحديا أو تباينا (كيف ولماذا)؟ _____

4. هل تعتقد بأن هناك حاجة مستدامة وهناك في رأيك بعض المخاطر (الدعم، خطط البيانات وغيرها) التي استخدام الأجهزة والمعدات التقنية الموجودة؟ وما هي؟

5. يرجى بيان أية عوامل داخلية أو خارجية من شأنها التأثير سلباً على عمل هذه الأجهزة أو البرمجيات الجديدة أو المستحدثة:

6. هل تعتقد بأن الدعم المطلوب تتسبب في تحقيق غير متوقع؟ يرجى التوضيح:

مثلاً:

زيادة عبء العمل على الموظفين

الحاجة إلى سياسات تنظيمية لسير العمل

ازدياد متطلبات النظام بشكل مستمر (الانتهائي)

مشاكل أو مسائل تتعلق بالمعاملات الورقية

تغيرات غير متوقعة في وسائل وممارسات التواصل

ظهور أخطاء جديدة لم تكن موجودة سابقاً

تغيرات غير متوقعة في هيكل السلطة للمؤسسة

انعدام الدعم فيه على التكنولوجيا

مشاكل تتعلق بمدى الثقة في هذه التكنولوجيا

عدم توفر المهارات الكافية لإدارة البرمجيات أو المعدات (يقيس المعلومات والاتصالات)

عدم معرفة المستخدمين بهذه المعدات أو البرمجيات

غير ذلك _____

7. هل حضرت أنت أو شخصياً أو أحد كوادركم دورة تدريبية أو ورشة عمل أو مشاركة في حلقة عمل مولة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية USAID لإدارة وصيانة هذه الأنظمة بشكل لائق؟

إذا كانت الإجابة نعم يرجى التوضيح:

8. ما اقتراحاتك لتحسين مستوى التدريب الذي تلقيته؟

9. هل تحتاج إلى تدريب إضافي لضمان استخدامك الفعال للأجهزة /المعدات أو البرمجيات المذكورة؟

10. اذكر المهارات الفنية الأساسية التي تحتاجها الموظفون معك لضمان أفضل تشغيل لهذه الأجهزة /المعدات أو البرمجيات المذكورة

الملحق 8.6

الاستبيان الخاص بالفئة المستهدفة

الاستبيان الخاص بالمجموعة المستهدفة (رقم 6) رؤساء وموظفو إدارات التخطيط وإدارة المشاريع في الحكومة العراقية (المركز والمحافظات)	الوزارة/المكتب المحافظة/مجلس المحافظة (يرجى التحديد في أدناه:-)		
	الوزارة/بغداد	المكتب الوزاري/المحافظة	المكتب المحافظة/أو مجلس المحافظة .....
المجموعة المستهدفة			
التاريخ		التاريخ	
موقع الاجتماع			
اسم وموضوع المشارك			
نوع الدائرة الحكومية مكتب مديرية قسم			
الدرجة الوظيفية	1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 ____ 7 ____ غير ذلك ____ قم بالتأشير على المستطيل الصحيح		

شكركم على مشاركتكم في المناقشة الجماعية القادمة. المسؤولون تسجيل الملاحظات بتلخيص بعض آرائكم. ملاحظاتكم ستؤلف سيتم إرسالها إلى المسؤولين المعنيين. يرجى تكرمكم بملء هذا الاستبيان وإعطاءه للمسؤول عن إدارة المقابلة قبل المغادرة، سوف تعمل إجاباتكم على هذا الاستبيان على مساعدة القائمين على التخطيط في التعرف على مختلف الآراء حول المواضيع الأولية والمواضيع التي تمت مناقشتها بالإضافة إلى تسليط الضوء على المواضيع التي لم تتم مناقشتها.
كما يرجى الانتباه أن الغرض من تدوين بياناتكم الشخصية هو لمعرفة مؤسساتكم ووظائفها، ونؤكد لكم بأن جميع البيانات الواردة في الاستبيان ستبقى في منتهى السرية ولن تخرج عن نطاق البرنامج، كما أن أية بيانات أو ملاحظات تشرف في التقارير النهائية لن تتضمن إشارة إلى أسماء المشاركين في الاستبيان مطلقا.

قد تكون طبيعة بعض الأسئلة غامضة بعض الشيء، لكن نرجو التفضل بالإجابة عليها، لأن الهدف من التحديد هو البحث عن النشاطات المرتبطة بمشروع "الترابط".

الأسئلة

1- يرجى بيان مجالات التعاون والتحديد نوع الدعم المقدم لمكتبكم أو إدارتكم من برنامج "الترابط"؟

يرجى المشاركة على الإجابة المناسبة :

مجال التدريب أو الدعم المباشر أو المعنوي	Training	Direct support	Both of these

• التطوير المؤسسي بشكل عام • مفاهيم التخطيط وأدوات التحليل • هل حصلت على شهادة معهد إدارة المشاريع؟ نعم ..... كلا ..... • هل تم تدريبك أو دعمك بخصوص إستخدام نظام إدارة التنمية في العراق **IDMS** ؟ • أنظمة أو برمجيات أخرى • الموازنات والتخطيط المالي • تدريب إداري • تدريب على قضايا النوع الاجتماعي لضمان وصول الرجال والنساء على حد سواء لفوائد المشاريع والتخطيط • غير ذلك (يرجى البيان)	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....

2- من منحت حق قبول مشروع "ربط" دعمه؟ .....

3- أذا كان التدريب المقدم من مشروع "ربط" والدعم الفني المباشر في مجال العمل، أي منهما كان الأكثر أهمية أو فائدة؟ يمكنك التوضيح إذا أردت(:-

- التدريب.....
- الدعم الفني المباشر .....

4- اذا كنت مشرفا على موظفين فهل ساعدت الدورات التدريبية لمشروع "ربط" على رفع مستوى أداء موظفيهم؟
نعم ..... ال .....، واذا كان الجواب نعم في أي المجالات كان ذلك:-

- إدارة العمل والتنظيم الشخصي .....
- استيعاب المفاهيم .....
- التخطيط والموازنات .....
- تأدية حل أية مهمة.....
- أدوار وفرق العمل .....
- غير ذلك يرجى ذكره(.....

5- هل ساعدك التدريب المقدم من مشروع "ربط" شخصيا على تحسين أداء الوظيفي؟
نعم ..... كلا .....، واذا كان الجواب نعم في أي المجالات كان ذلك:-

- إدارة العمل والتنظيم الشخصي .....
- استيعاب المفاهيم .....
- التخطيط والموازنات .....
- تأدية حل أية مهمة.....
- أدوار وفرق العمل .....
- غير ذلك يرجى ذكره(.....

6- بصورة عامة، صف نوع التدريب (المذكور في 4 و 5 أعلاه) باستخدام الخيارات أدناه:

- مفيد جدا .....
- مفيد بعض الشيء .....
- غير مفيد أو ذو فائدة قليلة .....

7- هل عملك يشارك في مشروع يرتبط بالشركاء المباشرين من إدارتكم أو مقابلكم؟ نعم ..... كلا .....
هل لكل أولئك الخبراء أجانب ..... عراقيون ..... أجانب وعراقيون .....

8- هل كان هذا النوع من الدعم مفيدا؟ أختر إجابة واحدة:
مفيد جدا ..... مفيد نوعا ما ..... قليل الفائدة .....

9- هل قامت إدارتكم أو سلطتكم بتركيب نظام إدارة التنقيق العراقي **IDMS**؟ نعم ..... كلا ..... . هل تم استخدام ذلك النظام؟ نعم ..... كلا ..... في أي المجالات أو المسؤوليات تستخدم في يومي خصوصكم أو إدارتكم؟

10- هل قدم مشروع ربط بيانات حيث إلى إضافة أعمال جديدة في مجال تخطيط أو إدارة المشاريع في وزارتكم أو مؤسستكم؟ نعم ..... لا ..... هل يمكنك بالتخصص أربعين ما هي هذه البيانات وما هي الأعمال الجديدة التي نتجت عنها
.....

11- هل تتوقع بأن هذه البيانات والتطويرات مستدامة؟ و هل هناك مخاطر تتوقعها على استخدامه؟

12- هل تشعرون بأن الحاجة للبيانات والقدرات الجديدة في مجال عملكم؟ نعم ..... لا .....

13- هل ساعد الرجال والنساء المشاركين من التحسن في ظروف العمل؟

14- هل هناك أي تبعات أو نتائج غير متوقعة ؟

☐ نعم ☐ لا ☐ جزئيا ☐ لا أعلم

15- إذا كان الجواب نعم أو جزئيا، أخر الإجابات المناسبة :

☐ ازدياد حجم العمل

☐ انكماش سلبي على سير العمل

☐ ازدياد متطلبات النظام مشكل مستمر (النفاذ)

☐ مشاكل أو مسائل تتعلق بالمعاملات الورقية

تغيرات غير متوقعة في وسائل وممارسات التواصل ☐

ظهور أخطاء جديدة لم تكن موجودة سابقا ☐

تغييرات غير متوقعة في هيكل السلطة بالمؤسسة ☐

انعدام التمويل على التحول وجيا ☐

مشاكل تتعلق بمدى الثقة في هذه التحول وجيا ☐

عدم توفر المهارات اللازمة إلدامة البرمجيات أو المعدات في قسم العلوم والتخصصات ☐

عدم معرفة المستخدمين بهذه المعدات أو البرمجيات ☐

غير ذلك ☐ يرجى بيان التفاصيل _____

16- هل تغيرت العلاقة بين مكتب أو وحدة تخطيط ووحدة إدارة المشاريع ..... كلا ..... . وهل أدى انعدام خطة التنمية الوطنية الثورية إلى اختلاف في طريقة أداء عمل وحدتكم؟

17- هل يشمل ذلك الزحف في الموازنات (مركزية ومحلية) أو تشاكل الكلف في عملكم؟ وهل لديكم أي تعليقات
.....

18- هل يمكنك التعليق على أي قضايا تخص التخطيط والموازنة للمشاريع في مجلس صندوق المحافظات تحت إشراف المحافظة؟
.....

19- هل أدت أية إجراءات تهدف إلى إعطاء مزيد من الصلاحيات للمحافظات وفق القانون 21 وتعديلاته إلى تغيرات سلبية في عمل وبالعمل في وحدات تخطيط أو إدارة المشاريع؟ يرجى بيان تلك التغيرات سلبية كانت أم إيجابية:
.....
.....

20- اذا كانت محافظتكم قد أسست لجنة تقييم المشاريع، هل تعتبر تلك اللجان مفيدة؟ نعم.....كلا .....، وهل تستحق هذه اللجنة ضم الأعضاء الذين يرجى بيان رأيكم:-
.....
.....

21- هل سبق أن دعم مشروع تربط المحافظات أو لجان تقييم المشاريع إلى فولئد في ناحية تتخذ القرارات حول المشاريع أو مستويات تمويلها؟ نعم ..... كلا ..... إلى حد ما .....

22- هل بنيت عملية إقرار المشاريع ضمن الموازنات التحاجية؟ وهل أصبح القرار المستحق للمحافظة على الموازنات السنوية أصعب على حالة؟ نعم ..... كلا.....وهل يؤدي الالتزام بمعايير الاختيار الواردة في خطة التنمية الوطنية على ذلك في ناحية الحلة أو في المحافظة أو أي مشكلات أخرى؟ يرجى بيان رأيكم:
.....

.....

23-هل تؤثر أولوية التنفيذ للمشاريع المطلوبة التي يقوم بها المهندسون على هذه العملية؟ نعم ..... كلا .....
وهل يتسبب العمل ضمن الموازنة التحاوية أو موازنة المخططات ضرورة الالتزام بالمعايير الفنية؟ يرجى التعليق:
.....

24- هل يمكن الإشارة إلى أية تغييرات في طريقة اشتراك الحكومة (مركزية أو محلية) والشركاء غير الحكوميين في تخطيط وقرار المشاريع؟ يرجى الإجابة مع الإشارة إلى الجهة التي تحدث عن هذا التشكيل الحكومة المركزية أو المخططة أو كليهما (.....
.....

25- بخصوص هذه الأنظمة الجديدة والتغييرات التنظيمية لعمل في الوزارات أو المخططات، هل تعتقد بأن هناك قبل الاستمرار بعد انتهاء دعم المشروع؟ نعم .....كلا ..... ، وما هو السبب الرئيسي لذلك؟ يرجى بداء رأيكم(:-

26- هل تعتقد بأن الأنظمة الجديدة والتغييرات في التنظيم العمل ضمن الوزارة أو الطرق الجديدة في تقديم الخدمات قابلة للاستمرار بعد انتهاء العمل المقدم من مشروع "ربط"؟ نعم ..... كلا .....، وهل هناك سبب يؤدي لذلك (حسب الإجابة(؟

نشكركم على وقتكم الثمين ومشاركتكم

ملحق 9.6

الاستبيان النهائي للمجموعة المستهدفة

الاستبيان النهائي للمجموعة المستهدفة: رؤساء وموظفو إدارات رأس المال البشري في وزارات الصحة والتعليم العالي والبحث العلمي (المركز والمحافظات)	الوزارة مكتب المحافظة، مجلس المحافظة (يرجى تحديد أيهما)		
	الوزارة بغداد	مكتب الوزارة الفرعي في المحافظة (يبين اسم المحافظة)	مكتب المحافظة أو مجلس المحافظة أو المحافظة
المجموعة اسم المرصد			
التاريخ		التوقيت:	
موقع الاجتماع			
اسم وموقع المشارك			
نوع الدائرة الحكومية مكتب مديرية قسم			
الدرجة الوظيفية	1 ____ 2 ____ 3 ____ 4 ____ 5 ____ 6 ____ 7 ____ غير ذلك ____ قم بالتأشير على الاختيار الصحيح		

نشكركم على مشاركتكم في المقابلة الجماعية وقد قام المسؤولون عن تسجيل الملاحظات بتدوين صلب عرض آرائكم و الحظتكم والتي سيتم إرسالها إلى المسؤولين عن التقييم يرجى تذكر بملء هذا الاستبيان وإعطائه لمسؤول عن إدارة المناقشة قبل المغادرة، وسنعمل إجابتكم على هذا الاستبيان على مساعدة فرق التقييم لتعرف على مدى اتفاق الآراء وتحديد الأسئلة والموضوعات التي تمت مناقشتها، إضافة إلى تسليط الضوء على المواضيع التي لم تتم مناقشتها.

كما يرى الأخذ بالاعتبار أن الغرض من تدوين بيانكم الشخصية و المعرفة وسنتائكم ودوركم في هذا، نؤكد لكم بأن جميع البيانات الواردة في الاستبيان ستبقى في سرية ولن تخرج عن نطاق فرق التقييم كما أن أي تعليقات أو ملاحظات تشير في التقارير العلمية لن تتضمن إشارة إلى أسماء المشاركين في الاستبيان مطلقا.

قد تكون طبيعة عرض الأسئلة عموماً في طبيعتها، لكن فرق التقييم يدعوكم إلى المزيد من التحدث عن الحديث عن النشاطات المرتبطة بمشروع "الربط".

الأسئلة

27 يرجى بيان مجالات التعاون وتحديد نوع الدعم المقدم لمختبركم أو إدارتكم من برنامج "الربط"؟
يرجى الشأير على الخيارات المقابلة من القائمة أدناه:-

- التطوير المؤسسي بشكل عام .....
- تطوير أنظمة إدارة الأفراد وتنمية الموارد البشرية .....

- التصرف الوظيفي، التوصيف المهني، وما يتعلق بذلك .....
- إدارة التخطيط والموازنات والأجور والمكافآت .....
- نظام إدارة معلومات الموارد البشرية
- أنظمة وأبرمجيات أخرى
- زيادة القدرات لتنمية الموارد البشرية وتقييم الدورات التدريبية اللازمة .....
- إعداد وتقييم الدورات التدريبية.....
- تدريب المدربين
- غير ذلك يرجى البيان(.....

28- من منحت يقدم لك مشروع "ربط" دعمه؟ .....

29- ما هي أهم مجالات الدعم المقدم من المشروع وأيها فائدة لكم؟

- .....
- .....

30- هل شاركت شخصيا أو أي من زملائك في دورات تدريبية مقدمة من مشروع "ربط" في مجالات تتعلق بتنمية الموارد البشرية، وما هي المجالات التي يرى شملها التدريب؟

- .....
- .....
- .....

31- هل شاركت شخصيا أو أي من زملائك في دورات تدريبية أخرى في مجالات لا تتعلق بتنمية الموارد البشرية فما هي هذه المجالات

- .....
- .....
- .....

32- اذا كنت مشرفا على موظفين فهل ساعدت الدورات التدريبية لمشروع "ربط" على رفع مستوى أداء موظفيهم؟
نعم ..... لا .....، واذا كان الجواب نعم في أي المجالات كان ذلك:-

- الإدارة.....
- التخطيط والموازنات .....
- أدلة وفق إجراءات فنية .....
- القيادة والاتصالات .....
- غير ذلك يرجى بيانه(.....

33- هل ساعدك التدريب المقدم من مشروع "ربط" شخصيا على تحسين أداءك الوظيفي؟

نعم ..... لا .....، واذا كان الجواب نعم في أي المجالات كان ذلك:-

- الإدارة.....
- التخطيط والموازنات .....
- أدلة وفق إجراءات فنية .....

- القيادة والاتصالات .....
- غير ذلك يرجى بيانه(.....

34- بصورة عامة، اذكر نوع التدريب في المجالات التالي أمامه توصيفه:

- مفيدا جدا .....
- مفيد بعض الشيء .....
- غير مفيد أو ذو فائدة قليلة .....

35- هل عملت مشاريعون في مشروع "ربط" شركاء بمشروع ضمن إدارتكم أو مكتبكم؟ نعم ..... كلا .....
هل كان أولئك الخبراء أجانب ..... عراقيون ..... أجانب وعراقيون .....

36- هل كان هذا النوع من الدعم مفيدا؟ أختر إجابة واحدة:
مفيدا جدا .....مفيدا نوعا ما .....قليل الفائدة .....

37- هل يتم حساب أو تقدير الموارد البشرية أدوارا مهمة في تدريب الموظفين؟ يرجى التأشير على احتياجكم في الفراغات أدناه:-

- تقييم احتياجات التدريب للموظفين؟ .....
- اقتراح برامج تدريب فردية أو جماعية .....
- إعداد الدورات التدريبية أو تصميم محتويات الدورات التدريبية .....
- قيام الدورات التدريبية؟ إذا كان الجواب بنعم فما هي المجالات التي تشملها؟ .....

38- هل شارك موظف وقسم أو إدارات تنمية الموارد البشرية في الوزارة أو المخطط أو مكتب المخطط أو مجلس المخطط في دورات تدريب المدربين التي أقامها مشروع "ربط"؟ نعم ..... لا ..... .

39- هل كان هذا التدريب مفيدا، وهل قام أي من المشاركين في هذا التدريب بتقديم دورات تدريبية لموظفين آخرين بعد تخرجه من من دورة تدريب المدربين المذكورة؟ نعم ..... لا ..... لا أعلم .....

40- هل قامت إدارتكم أو قسمكم بتركيب نظام معلومات إدارة الموارد البشرية؟ نعم ..... كلا ..... . هل تم استخدام ذلك النظام؟ نعم ..... كلا .....في أي المجالات أو المسؤوليات تم استخدام في أي من قسمكم أو دائرتكم؟
.....
.....

41- هل أدى تركيب هذا النظام أو غيره من التحديثات إلى إضافة أعمال جديدة في دائرتكم أو قسمكم؟ نعم ..... لا ..... هل يمكن لك بالتخصيص أن تبين ما هي هذه التحديثات وما هي الأعمال الجديدة التي نتجت عنها .....

42- هل تتوقع بأن هذه التحديثات والتطويرات مستدامة؟ وهل هناك مخاطر تتوقعها على استخدامه؟

43- هل تشعرون بأن التحديثات والمقابلات الجديدة في مجال عملكم؟

44- هل هناك أي تبعات أو نتائج غير متوقعة ؟

نعم ☐ ال ☐ جزئيا ☐ لا أعلم ☐

45- إذا كان الجواب بنعم أو جزئيا، أخر الإجابات المناسبة:

ازدياد حجم العمل ☐

الافتقار إلى الموظفين على سير العمل ☐

ازدياد متطلبات النظام المشترك المستمر (النظام الآلي) ☐

مشاكل أو مسائل تتعلق بالمعاملات الورقية ☐

تغيرات غير مناسبة في وسائل ومراسلات التواصل ☐

ظهور أخطاء جديدة لم تكن موجودة سابقا ☐

تغيرات غير متوقعة في آليات السلطة قبل المؤسسة ☐

انعدام التجاوب على التحول الوجيز ☐

مشاكل تتعلق بمدى الثقة في هذه التحولات الوجيز ☐

عدم توفر المهارات اللازمة لإدامة البرمجيات أو المعدات في قسم العلوم والتصالات ☐

عدم معرفة المستخدمين بهذه المعدات أو البرمجيات ☐

غير ذلك ☐ يرجى بيان التفاصيل _____

46- هل أدى عدم تمرير المشروع الجديد لخدمة المدني توأم في رفع تعيين المفتشين الوطنيين إلى نشأة مشاكل وعقبات على فعالية تنفيذ أنظمة وإدارات تنمية الموارد البشرية في الوزارات أو المحافظات (نعم ..... كلا ..... .

47- بخصوص موضوع الامركزية وفق الصلاحيات والنشاطات التي كانت سابقا ضمن صلاحيات وزارات المركز في بغداد، هل هناك أي قرارات تخص تنمية الموارد البشرية تم نقلها وتخويل الجهات إلى الفروع (نعم ..... كلا ..... أو هل تم تخويل أي منها إلى مكاتب المحافظات أو مجالس المحافظات؟ .....
هل حقق ذلك التقدم الملموس؟ .....
.....

48- هل تعتقد بأن الأنظمة الجديدة والتغييرات في تنظيم العمل ضمن الوزارة أو الطرق الجديدة في تقديم الخدمات وإدخال جهات غير حكومية على آليات نشاطات قابلة للاستمرار بعد انتهاء الدعم المقدم من مشروع "ربط"؟ (نعم ..... كلا .....، وهل هناك سبب يؤدي لذلك (حسب الإجابة)؟

نشكركم على وقتكم الثمين ومشاركتكم

الملحق 10.6

الاستبيان لتقييم قدرات ادارة المعلومات والمعارف

اسم وموقع الشخص موضوع المقابلة:	
المنظمة:	
التاريخ والموقع:	

الأسئلة:

11. ما هي مستوى تعليمك / وحدتك الادارية؟

12. هل لديك توصيف وظيفي مفصل؟ نعم ☐ لا ☐

13. لقد استفادت منظمتك من أي من المبادرات التي تم تنفيذها أنناه ولتقع في اطار المشاريع الممولة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (USAID) تعزيز الحوكمة مشروع الرعاية الصحية الأولية، الإصلاح الإداري)

☐ تدريب أو أعداد برامج (يرجى تحديد الإجابة) _____

☐ تدريب أجهزة أو معدات _____

☐ تدريب معدات أو أجهزة تقنية لمعلومات و الحاسبات) _____

☐ إعداد إجراءات أو خطط _____

14. هل تعتقد بأن الدعم المبين أ اله يتوافق مع احتياجات المنظمة؟

نعم ☐ الى حد ما ☐ لا ☐ لا أعلم ☐

يرجى بيان أسباب اختيارك

15. هل تتحمل أن تخبر شخصيا أو أحد موظفيك من دورة صيانة المعدات أو البرمجيات المذكورة أعلاه؟

يرجى التوضيح:

16. هل تعتقد بأن المدعومين يبينون أن المهارات المستفادة في التدريب تساعدهم في حل المشاكل؟

☐ نعم ☐ إلى حد ما ☐ لا ☐ لا أعلم

17. هل تعتقد بأن المدعوم المذكور قد تسبب في نتائج غير متوقعة؟

☐ نعم ☐ إلى حد ما ☐ لا ☐ لا أعلم

18. إذا كان الجواب بنعم أو إلى حد ما يرجى التأشير على الخيارات المناسبة:

☐ ازدياد حجم العمل

☐ تكاليف تشغيلية عالية

☐ ازدياد متطلبات الخدمة بشكل مستمر (النمو)

☐ مشاكل أو مسائل تتعلق بالمعدات القديمة

☐ تغيرات في نماذج وسائل ومهارات التواصل

☐ ظهور أخطاء جديدة لم تكن موجودة سابقا

☐ تغييرات غير متوقعة في الهيكل المرتبط بالمؤسسة

اعتمادهم بالفعل على تكنولوجيا ☐

مشاكل تتعلق بمدى الثقة في هذه التكنولوجيا ☐

عدم توفر المهارات اللازمة لإدامة البرمجيات أو المعدات في قسم المعلومات والاتصالات ☐

عدم معرفة المستخدمين بهذه المعدات أو البرمجيات ☐

غير ذلك ☐ يرجى بيان التفاصيل _____

19. يرجى ذكر اثنين من أفضل الممارسات التي يستخدمها أو تستخدمها أي حكومة للضمان أن نظام الحوسبة (أجهزة/معدات أو برمجيات) أفضل للاتصال يحسن أداء الموظفين ويطور المنظمة.

20. إذا واجهت أي مشاكل مع الأجهزة/المعدات أو البرمجيات المذكورة فالمسؤول الأول:-

مكتب المساعدة ☐ موظفين قسم المعلومات والاتصالات ☐ موظفين آخرين في القسم الذي تعمل به

شركات أو أفراد من خارج المنظمة ☐ غير ذلك (يرجى التحديد) ☐

21. هل حضر شخص ما دورة تدريبية أو ورشة عمل للمشاريع الممولة من قبل الوكالة الأميركية للتنمية الدولية USAID لإدامة وصيانة هذه الأنظمة بشكل لائق؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم يرجى التوضيح:

22. هل وجدت مشاكل في الدورات والورش المفيدة؟ ومن أي الناحية؟

13- لقد تطبق استخدامك ما تعلمته من خبرات ومهارات في هذه الدورات والورش في عملك خلال الاختيار المناسب:-

يوميا ☐ أحيانا ☐ لا مطلقا ☐

14- هل هناك أية إرشادات تم إعدادها في اطار المشروع لمساعدة من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية USAID؟ اذا الجواب نعم يرجى توضيح.

15- هل تعتقد بأن هذه الإرشادات مفيدة؟

16- هل اطلعت كادرك على هذه الإرشادات؟

نعم ☐ الى حد ما ☐ لا ☐ لا أعلم ☐

17- هل هناك في الموقع قسم لاستقبال الملاحظات والآراء؟ نعم ☐ لا ☐

18- هل هناك إجراءات لحفظ نسخ احتياطية من الموقع وبياناته؟

نعم ☐ الى حد ما ☐ لا ☐ لا أعلم ☐

19- هل هناك مخطط لمواجهة الانهيار للموقع

نعم ☐ الى حد ما ☐ لا ☐ لا أعلم ☐

20- هل هناك سياسات وإجراءات تخص أمن هذا الموقع

نعم ☐ إلى حد ما ☐ لا ☐ لا أعلم ☐

إلى أي مدى تقيم الدعم المقدم لمستخدمي هذا الموقع من الزائرين اختر الإجابة:-

لا أوافق بشدة ☐ لا أوافق ☐ لا هذا ولا ذاك ☐

أوافق ☐ أوافق بشدة ☐ لا أعلم ☐

22- هل هناك نظام قياس مدى رضا مستخدمي الموقع؟) هذا السؤال يقيم وظيفة قنية لمعلومات فقط(

نعم ☐ لا ☐ لا يوجد مثل هذا النظام ☐ هناك شيء من هذا القبيل يرجى التوضيح ☐

23- هل تمتلك منظمتكم موقع الكتروني على شبكة الانترنت؟ نعم ☐ لا ☐

24- اذا كان الجواب نعم في اي لغات يتم عرض المعلومات في الموقع؟ ارجو التوضيح:-

25- هل يتم تحديث المعلومات في هذا الموقع وضمن أي فترات زمنية؟

شهريا ☐ فصليا ☐ نصف سنويا ☐ سنويا ☐ لا أعلم ☐

26- ارجو تحديد قنوات الاتصال الالكتروني التي استفادت منها منظمتكم في عملية تبادل المعلومات؟

نشكركم على مشاركتكم في الاستبيان

ملحق 11.6

دليل المناقشات المجموعات المستهدفة: القطاع الاجتماعي، منظمات المجتمع المدني

دليل المناقشات والمقابلات **منظمات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية المعنية بالمجتمع والخدمات، المجموعات ومنظمات الأبحاث والدراسات – القطاع الاجتماعي**	
ملخص وموضوعات النقاش: عند كل مناسبة تتحدث فيها عن أغراض هذا التقييم، يجري المسؤول عن إدارة المناقشة الإشارة بسرعة إلى أن التقييم يشمل إطار المناقشة المستهدفة، وفيما يلي:- - هل تغير أو تطور عمل منظمتكم؟ - ما هي الإنجازات التي تحققت من التعاون مع مشروع "ترابط" وهل هناك أية تحديثات أو تطويرات؟ - ما هي أوجه القوة والضعف في الدعم المقدم من مشروع "ترابط"؟ - ما هي مجمل التحديات والقيود التي تواجه منظمات المجتمع المدني والمنظمات الأهلية العاملة في نطاق الخدمات الاجتماعية في العراق. - كيف تنظر نشاطاتكم على دور المرأة في مختلف المستويات بما في ذلك دورها في السياسة العامة أو كموظفة أو متلقية للخدمات؟ - لي سؤال عدكم مشروع "ترابط" في المشاركة في الحوار حول الأولويات العامة؟ - في ملخص الدعم المقدم من "ترابط"، ما هي التحسينات التي ستستمر وتصبح مستدامة بعد انتهاء دعم المشروع؟ ويقوم المسؤول عن إدارة المناقشة بإبلاغ المشاركين بأن إمكانهم تناول أي موضوع عام يرد ذكره في معالجة قبل انتهاء المناقشة، ويجري المسؤول عن تدوين الملاحظات تدوين جميع الاقتراحات والملاحظات المطروحة. ويجري المسؤول عن إدارة المناقشة أن يذكر المشاركين بالاستبيان النهائي الذي يعبئون ملؤه عند نهاية المناقشة والذي يستغرق تعبئته وقت يتجاوز 10-15 دقيقة والذي سيوفر للمشاركين إدراج المزيد من التفاصيل والإجابة على أسئلة تقدمت بها أثناء المناقشة بعد بدأ المناقشة بطرح القضية الأولى المطروحة للنقاش والأسئلة المتعلقة بها وفقاً لمسار المناقشة، مع الأخذ بالاعتبار بأن مسار المناقشة قد يتم وفق الخطوط الإرشادية المبينة منها.	
المجموعة: **اسم المسؤول عن إدارة المناقشة،**	
اسم المسؤول عن تسجيل الملاحظات	
التاريخ	**الوقت**
موقع الاجتماع:	
المنظمة/المؤسسة	**اسم المنظمة/المؤسسة** / **موقع المقر الرئيسي**
عدد المشاركين:	**رجال :** _____ **نساء:** _____

نشكركم على مشاركتكم في المناقشة الجماعية لقد قام المسؤولون عن تسجيل الملاحظات بتلخيص بعض آرائكم وملاحظاتكم التي يتم إرسالها إلى المسؤولين عن التقييم يرجى تذكرتكم بملء هذا الاستبيان وإعطاء المسؤول عن إدارة المناقشة قبل المغادرة، وستعمل إجابتكم على هذا الاستبيان على مساعدة القائمين على التقييم على معرفة مختلف الآراء وتحديد الأسئلة والموضوعات التي يتم تناولها، بالإضافة تسليط الضوء على المواضيع التي تم تناولها.

نحن نرجو الأخذ بالاعتبار بأن الغرض من تدوين بياناتك الشخصية هو لمعرفة مؤسستك ودورك فيها، ونؤكد لكم بأن جميع البيانات الواردة في الاستبيان ستبقى في سرية تامة ولن تخرج عن نطاق فريق التقييم، كما أن إجابتك أو ملاحظاتك لن تنشر في التقارير العلنية لن تتضمن أية إشارة إلى أسماء المشاركين في الاستبيان مطلقا.
قد تكون طبيعة بعض الأسئلة عمومية في طبيعتها، ولكن فريق التقييم يدعوكم إلى المزيد من التحدث عن النشاطات المرتبطة بمشروع "ترابط".

الأسئلة:

1- هل تعتقدون أن المنافسة من بين المنظمات غير الحكومية للدخول في حوار مع المجتمع والحكومة حول السياسات العامة؟ (سنسألكم لاحقا عن خبرة منظمتكم في هذا المجال).

2- ماذا عن دور المنظمات غير الحكومية في تقديم الخدمات إلى الفئات الأضعف من العراقيين؟

3- هل هناك مجموعات مهمشة معينة تتعرض لتمييز أشد من غيرها من ناحية الخدمات أو يتعذر الوصول إلى خدماتها بشكل لائق وهل السبب بعض المستويات في الحكومة أو ضعف الكفاءة على المستوى المركزي أو المحلي أو على المستويات الجزئية الأدنى (اذا كان هناك ضعف في جميع هذه المستويات، هل هناك إجماع في المجموعة المستهدفة على موضوع الضعف الرئيسي؟)

4- كيف سيساهم مشروع "ترابط" في دعم المؤسسات الحكومية في رأيك؟ هل هناك وزارة معينة سيساهم التدريب المقدم من المشروع في تطوير وتحسين خدمتها بشكل ملحوظ؟

5- هل يمكنكم التعليق على دور الحكومة في إدماج المرافق في السياسات العامة وآليات الخدمات؟

6- هل لديكم علم بأي دعم مقدم من مشروع "ترابط" إلى المكتب المحافظ أو مجلس المحافظة وكيف سيساهم ذلك في تطوير أدائها؟ هل يمكنكم تسمية محافظين أو ثلاثة ممثلين لمحوظ على ذلك؟

7- هل تعمل منظمتكم في مجال السياسات العامة أو في مجال التقييم ذاها؟ وهل رأيتم الحكومة راغبة في دور أكبر لمنظمات المجتمع المدني أو مراكز الأبحاث أو الجامعات في هذا المجال؟ وهل من الأسهل التحدث مع الحكومة حول تلك الموضوعات على المستوى المركزي أم المستوى المحلي؟

8- ما هي أكثر مجالات التعاون مع مشروع "ترابط" المفيدة لكم (بعد الاستماع إلى الإنجازات غير المألوفة ومرونة في تصميم النقاش، على سبيل المثال طرح النقاط التالية اذا لم تتم التطرق إليها؟
ماذا عن المجالات التالية:

- التنمية المؤسساتية للمنظمة
- تطوير الإدارة الداخلية أو الأنظمة أو البرمجيات.
- التدريب
- دعم نشاطات التوعية والتواصل مع المجتمع التي يقوم بها المنظمة
- إشراك المنظمة في اللقاءات والنقاشات الجماهيرية.

9- هل هناك إجماع على مجموعة من المجالات التي تحتاج إلى التعاون والدعم الأكثر أهمية؟ هل تستطيع المجموعة الاتفاق على الثلاثة من أهم المجالات المذكورة؟

10- هل تحسن مستوى التواصل مع الحكومة والمسؤولين في السنوات الثلاث السابقة على سبيل المثال، وهل تتوقع أن عمل مشروع "ربط" مع المؤسسات الحكومية قد ساهم في توسيع نطاق تواصلها مع المجتمع؟

11- اذا كان هناك تقدم ام فهل تتوقع بدأه يستمر؟ وما هي العوامل التي تؤثر في ذلك؟

شكرا على وقتكم واهتمامكم

الملحق 12.6

الاستبيان الأدائي – المجموعة المستهدفة: القطاع الخاص

الاستبيان الأدائي المجموعة المستهدفة: الشركاء من قطاع الأعمال ومراكز البحوث الاقتصادية والجامعات ومنظمات المجتمع المدني والمعنيين قبل المفوضية عن القطاع الخاص وذات التوجه الاقتصادي.		
المجموعة:		
اسم المسؤول عن تسجيل الملاحظات		
التاريخ		
موقع الاجتماع:		
المنظمة/المؤسسة	اسم المنظمة/المؤسسة	موقع المقر الرئيسي
عدد المشاركين:	رجال: _____ نساء: _____	

نشكركم على مشاركتكم في الحلقة النقاشية الجماعية لقد قام المسؤولون عن تسجيل الملاحظات بتلخيص بعض آرائكم وملاحظاتكم التي يتم إرسالها إلى المسؤولين عن التقييم يرجى منكم ملء هذا الاستبيان وإعطاءه للمسؤول عن إدارة الحلقة قبل المغادرة، وستعمل إجابتكم على هذا الاستبيان على مساعدة الفريق على التعرف على مختلف الآراء وتحديد الأسئلة والموضوعات التي يتم مناقشتها، بالإضافة إلى تسليط الضوء على المواضيع التي تم مناقشتها.

كما يرجى الأخذ بالاعتبار بأن الغرض من تدوين بياناتكم الشخصية هو لمعرفة مؤسستكم ودوركم فيها، ونؤكد لكم بأن جميع البيانات المرادة في الاستبيان ستوضع في سياق سري ولن تخرج عن نطاق فريق التقييم، كما أن أية بيانات أو ملاحظات تشير في التقارير العلنية لن تتضمن من أية إشارة إلى أسماء المشاركين في الاستبيان مطلقا.

قد تكون بعض الأسئلة غير موضحة في بعضها، ولكن فريق التقييم يدعوكم إلى المزيد من التحدث عن النشاطات المرتبطة بمشروع "ترابط".

الأسئلة

1. يرجى بيان نبذة عن منظمتكم ومجالات عملها وأهدافها:-

.....
.....
.....
.....

2. اذا كان لمنظمتكم فئة مستهدفة رئيسية من فئات العمال (مثل النساء الأعمال، صناعات معينة، ..الخ) من ناحية الدعم والخدمات (مثل الفئات المهمشة أو غيرها) يرجى تسمية هذه الفئة:-

.....

هل هناك فئة مثل أخرى مستفيدة بالدعم والخدمات؟ وما هي:

.....

- كم عدد النساء اللواتي يعملون مع منظمتكم؟

3. هل تعمل منظمتكم مع الحكومة العراقية، ومع أية جهة حكومية أخرى؟ يرجى تسمية المؤسسات الحكومية التي تتعامل والتي يتعامل معها حاليا ومن ثم يرجى تأشير جهة الاتصال أدناه:

- مجلس الوزراء أو أمانة العامة .....
- الوزارات المركزية (يرجى تسمية ثلاث منها حسب الأهمية) 1) ..... 2)..... 3).....
- مجلس النواب ولجانه.....
- فروع الوزارات في المحافظات (هل هي فروع الوزارات في الاختيار الثاني أعلاه؟) نعم ..... لا.....
- مكاتب المحافظات
- مجالس المحافظات
- المجالس المحلية

4. هل ترى توجه إيجابي لدى الحكومة لتوفير جو لدعم النمو الاقتصادي في العراق؟ نعم ..... لا..... وهل تقدم الحكومة الدعم المناسب للقطاع الخاص؟ نعم ..... لا.....

5. ما هي أهم الوزارات التي يتعامل معها وتوسع السوق لتصل نطاق صادرات واستثمارات القطاع الخاص؟ هل يمكن تسمية الوزارات الثلاث الأهم في هذا الصدد؟

- .....
- .....
- .....

6. هل أظهرت وزارات معينة اهتماما أكثر من غيرها مع قطاع الأعمال في السنوات الثلاث الماضية يرجى تسميتها:- 1(..... 2(..... 3(..... وهل هناك وزارات مشتركة (مثل وزارة التربية) مع اسم الوزارة..... سؤال في غير محله.....، وهل العبء "مشروع تربط" دور في زيادة التعاون بين القطاع الحكومي والخاص؟ نعم ..... لا.....؛ دورا ما ولكن ليس أساسيا .....

7. هل هناك نشاطات أو سياسات تستهدف إلى دعم قطاع الأعمال من وزارات أخرى، ومن أية وزارة في رأيك؟

- وزارة التخطيط .....
- مجلس الوزراء .....
- غيرها يرجى تسميتها .....

8. كان هناك دور مخطط له لـ "مشروع تربط" التابع للوكالة الأميركية للتنمية الدولية في العمل مع الوزارات والمؤسسات الحكومية؟ وهل ترى بدأ المشروع وقد ساهم في تعزيز دور القطاع الخاص في الصناعة التالية:

- صناعة السياسات العامة، نعم ..... لا.....، دورا ما ولكن ليس أساسيا .....
- برامج عامة محددة لدعم المشاريع الخاصة نعم ..... لا.....، دورا ما ولكن ليس أساسيا .....

9. ما هي في رأيكم أهم السياسات العامة والتي نتجت عن نشاطات وبرامج دعم وتوسيع دور القطاع الخاص، هل يمكن تسميتها وتأشيرها؟

- .....
- .....

10. بخصوص البرامج التي ذكرتها أعلاه، على سبيل المثال برنامج الوكالة الأميركية للتنمية الدولية "تربط" في دعمها للسياسات عن طريق:-

- المساعدة على تكوين إجماع حكومي لإقرار تلك السياسات نعم ..... لا.....
- الصياغة الفعلية للتشريعات نعم ..... لا.....

11. إذا نظرنا لموضوع صياغة السياسات الحكومية بشكل عام، ما هي في رأيكم أهم مؤسسات القطاع الخاص التي سنحت لها الفرصة للتعامل مع الحكومة أكثر من غيرها؟

- .....
- .....
- .....

12. هل لغرفة التجارة دور مهم في ذلك؟ نعم ..... لا..... وعلى سبيل المثال الجامعات ومنظمات ومراكز الأبحاث الخاصة يوجد في النقاشات الجارية حول تشكيل السياسات؟ نعم ..... لا..... .

13. ما هي أهم الوسائل التي يستخدمها القطاع الخاص برأيكم في النقاشات الخاصة بالسياسات؟ مثلا:-

- مؤتمرات وورش العمل على الصعيد الوطني
- اجتماعات وورش العمل الخاصة بتنظيم قطاع الأعمال (مثل برنامج "إصرار" لتوحيد التشريعات وإزالة التشريعات المعيقة لقطاع الأعمال)؟
- اجتماعات ولقاءات القطاعية مثل اجتماعات الخطط الاستثمار في قطاعات الإسكان والتعدين أو إنتاج الفحم والمعادن؟
- جلسات السياسات والتشريعات، مثل مجلس النواب لجانه.
- اللقاءات على مستوى المشاريع، مثل التي تقيمها الحكومة مع قطاع الأعمال لخدمات تقتضي تهيئة ملائمة لهذا القطاع؟

14. سابقا "مشروع تربط" بدعم جميع النقاشات أعلاه فهل ساهمت مؤسستك فيها؟ نعم ..... لا.....، وهل كان دور المشروع فيها نعم ..... لا.....، وهل يمكن تحسين هذا الدور وكيف؟

.....

15. هل شعرت بأن بعض من هذه النقاشات وعلى استبداد الآراء قد أصبحت "مؤسسية" وأنها ستستمر بدون دعم "مشروع تربط" أو أي برنامج آخر؟ وهل أسست الحكومة أدوارا وآليات مستدامة لهذا الغرض؟ يرجى التعليق:

.....

16. هل تطورت علاقة القطاع الخاص مع الحكومة على المستوى المحلي (الملاحظات بشكل إيجابي؟ نعم ..... الـ.....؟

17. هل ترفع مستويات التواصل مع ا(مكاتب الملاحظين نعم ..... الـ.....نعم ولكن بشكل محدود .....
ب(مجالس الملاحظات نعم ..... الـ.....نعم ولكن بشكل محدود .....، وما هي العوامل التي تؤثر في تحسين ورفع مستوى هذه التواصل؟ يرجى التعليق:-

.....

18 في حال حصول مؤسستك على أي دعم أو تدريب من "مشروع تربط"، ما هي في رأيك من أنواع الدعم والتدريب الثلاثة الأكثر فائدة وأهمية لكم؟ نشير إلى الخيارات أدناه 1، 2، 3 حيث الأولوية:-

- التدريب في مجال التنمية المؤسسية
- تطوير الإدارة الداخلية والأنظمة
- ورش العمل ودورات التدريب بخصوص السياسات العامة
- أنواع أخرى من التدريب (أذكر أكثر ما أهمية(
- المشاركة في ورش عمل تتيح الفرصة للالتقاء والتواصل مع القطاع الخاص أمام الحكومة
- المشاركة في الاجتماعات والجلسات (مثل مجلس النواب(
- غير ذلك يرجى تسميتها .....

19. الإضافة إلى مساهمة مشروع تربط في مبادرات على مستوى السياسات العامة فقد عمل المشروع مع وزارات معينة لتحسين الخدمات المقدمة للمواطنين (مثل نظام النافذة الواحدة(الذي تم في وزارة التجارة إلى صدار التراخيص وتسجيل العمال.. الخ.
هل شاركت منظمتكم/مؤسستكم في هذه المبادرة نعم ..... الـ..... .

بغض النظر عن مشاركتكم في هذه المبادرات أو عدمها، هل تعتقدون بأن دور مشروع تربط أساسي في هذا الصدد؟ يرجى التعليق .....

وهل تتوقعون مثل هذه المبادرات إيجابية؟ يرجى التعليق.....

20. ما هي أهم هذه المبادرات في برامج تطوير الخدمات والتسهيلات للقطاع الخاص؟ يرجى التعليق

..... و لى سا عدت لمكتب الخدمات التي يسأستها الوزارا ف ي الم غلظات والعاصم ة عل ى تس ري ع
الم ع ام لات ي رجى التعليق..... ، و ما ه ي ال وزارات التي تحقق ت ق دما أك ثر من غ ي ره ا ف ي ه ذا
الم جال ي رجى لتعليق..... ، و هل كل ت وك ك أية م بادرة تقيمة ت ت صر ت ق ي م ل خدمات و ال تس ي لات
لس اء أل ع م ال ي رجى التعليق..... ، و ع م و ل م ي ف ت ر ت ال دم ف ي ه ذا ال م جال؟ ي ج دا
.....م ت وس ط ..... س ي ئ ا ..... .

21. لى شارك ت م ؤس ت ك ف ي ب ن ام ج "إص ر ار "ال ع ل دل ش ر و ع ت ر ب ط ال ه ف إلى إلغاء ال ش ي ع ت ال ي ع ق ن م ول ق ط اع ال خ اص؟
ن ع م ..... ال..... ، و لى س ا ه ل ق ط اع ال ا ص ف ي ب داء آ ر ا ع ف ي ف ت ي ال و ر ش ال ق ا ء ات ل ا خ ص ب ت ال ب ن ام ج ن ع م .....
ال..... و ه ل ي م ك ن ت ط ي ر ال ب ن ام ج و ل ي ف ي ي رجى التعليق..... ، و ه ل ي م ك ن أ ي س ت م ر ب ع د أن
ي ت و ق ف د ع ال م ش ر و ع ل ه ن ع م ..... ال..... .

22. ف ي م ا ي خ ص دور ال ق ط اع ال ا ص ف ي ال ق ا ش ت ال ح ك و ي ة ل ا خ ص ب ت ال خ د م ات ، م ا ذ ا ك ا ن ت ت أ ي ر أن ظ م ة ل ش ت ر ي ات ال م ح ث ة ال ي ت م
ت ط ي ق ه ا ع ل ى ال ق ط اع ال ح ك و م ي ك ل ؟ و ه ل س ا م ت ال ن م ا ذ ا ل ق ا س ي ة ال ج ي د ة ل و ث ا ق ت ق ي م ل ا ع ط اء ات و غ ي ر ه ا ت س ي ل ع ل ي ات
ت ق ي م ل ا ع ط اء ات ل ا م ق ا و ل ا ن ل ش ر ك ا ت ل ق ط اع ال ا ص و ال ق ا و ل ي ن ن ع م ..... ال.....ب ع ض ل ش ي ء .....، و ه ل ق ل ت
م ن ص ال ف س ا ف ي إ ح ا ة ل ق ا ص ا ت ن ع م ..... ال.....ب ع ض ال ش ي ء.

23. ف ي م ا ي خ ص ض و و ع ال ش ف ف ي ة و ح ر ي ة ال و ص و ل إلى ل ع ل و م ات ع م و م ا ، ه ل ح ث ت ت غ ي ر ات ف ي ش ر أ ه ل س ي ل أ ل م و ر ل ق ط اع
أ ل ع م ال س و ا ف ي ي ا خ ص ال ت ع ا م ل ع ال ح ك و م ة أو ي ال ق ط ع ال خ ا ص ب أ ع ا ه ال خ ا ص ق ب ه ي ي رجى ل ل أ ش ي ر ل ى ا ت ي ا ر ات ض م ن
ي ل ي:-

- ت ت ل ك أي ف ي ن ال و ز ا ر ا ت أ ال م غ ل ظ ا ت م و ق ع إ ل ك ت ر و ي ة خ ا ص ق ب ه ي ت ح ي ث م ا ا س ت م ر ا ر ب و ش ك ل ت ن ظ م
- ت ع ق د ا ت م ا ع ا ت ع ا م ة ك م ل ش ر ال ص ح ف ف ر ص ل ل ق م إلى ل ق ا ص ا ت ل ا ع ا م ة
- أي ق و س ل أ خ ر ت س ا ع د ال ق ا و ل ي ن ل ت ع ر ف ع ل ى ف ر ص ل ق ا ص ا ت و ل ع د ا أل ص غ ر ح ج م ا.

24. ف ي م ا ي خ ص ع ل ي ة ال و ق ب ع ل ى ال ش ط ال ح ك و م ي، ه ل ن ه ا ل ك م ق ع ل إ ل ك ت ر و ن ي أو ت ط ي ق ع ل ى ش ب ك ا إل ت ر ن ت أ و م ا ش ب ه ي ل ل ق ط اع
ال خ ا ص ال د خ ل إ ل ي ه؟ ي ر ج ى التعليق ..... ، و ه ل ت س م ح ث ل ت ل ك ال ت ط ي ق ا ت ب ال ح ص و ل ع ل ى آ خ ر
م ع ل و م ات ال م ش ا ر ي ع ا ف ي ذ ل ك ال ي ا ت ال م ا ل ي ة ل غ ر ض م ر ق ب ة و ت ل ت ع ر ف ع ل ى ن ش ا ط ات ل ا ح ك و م ة ؟

25. س و ا ء ف ي م ا ي خ ص م و ض و ع ش ي ع ات و ن ظ م ا أل ع م ا و ال م ش ت ر ي ات، أو ع ل ى م ت ى ى أل ع م ا و ال م ش ا ر ي ع ل ص غ ي ر ة و ت س ي ل ه ا
و ا ت خ ر ا ل ت ت ر ا ي ص ال ل ا ز م ة ل ه ا، م ا و ه ف ي ر أ ك ال م ج ل ال ذ ي ق د ف ي ه ش ر و ع ت ر ب ا ط م س ا م م ق ا م ة ل ت ح ي ث ه ت ط ي ر ه؟ ي ر ج ى
التعليق..... .

26. هل تتوقع بأن هذه التحديثات أو التطويرات مستدامة، وما هي العوامل التي تحدد استمرارها وتوسعها؟ يرجى التعليق..... .

نشكركم على وقتكم واهتمامكم

الملحق 13.6

المجموعة المستهدفة: منظمات المجتمع المدني في القطاع الاجتماعي

المجموعة المستهدفة الاستبيان الانتهائي منظمات المجتمع المدني، المنظمات غير الحكومية المعنية بالمساعدة والخدمات، الجمعيات ومنظمات الأبحاث والدراسات – القطاعات الاجتماعية			
المجموعة: اسم المسؤول عن إدارة			
اسم المسؤول عن تسجيل الملاحظات			
التاريخ		التاريخ	
موقع الاجتماع:			
المنظمة/المؤسسة	اسم المنظمة/المؤسسة		
عدد المشاركين:	رجال : _____ نساء: _____		عدد المشاركين:

نشكركم على مشاركتكم في الحلقة النقاشية الجماعية لقد قام المسؤولون عن تسجيل الملاحظات بتلخيص بعض آرائكم وملاحظاتكم التي يتم إرسالها إلى المسؤولين عن التقييم يرجى تكرمكم بملء هذا الاستبيان وإعطاءه للمسؤول عن إدارة الحلقة النقاشية قبل المغادرة، ونتطلع إلى إجابتكم على هذا الاستبيان على مساعدة الفريق على التقييم لمعرفة على مختلف الآراء وتحديد الأسئلة والموضوعات التي يتم مناقشتها، بالإضافة تسليط الضوء على المواضيع التي يتم مناقشتها.
كما يرجى الأخذ بالاعتبار بأن الغرض من تدوين بياناتكم الشخصية هو لمعرفة مؤسستكم ودوركم فيها، ونؤكد لكم بأن جميع البيانات الواردة في الاستبيان ستبقى في سرية تامة ولن تخرج عن نطاق فريق التقييم، كما أن أية بيانات أو ملاحظات تشير في التقارير العلنية لن تتضمن أية إشارة إلى أسماء المشاركين في الاستبيان مطلقا.
قد تكون طبيعة بعض الأسئلة عامة وتوقف في طبيعتها، ولكن فريق التقييم يدعوكم إلى المزيد من التحديد عند الحديث عن النشاطات المرتبطة بمشروع تربط".

الأسئلة

27. يرجى بيان نبذة عن منظمتكم ومجالات عملها وأهدافها:-

.....
.....
.....
.....

28. إذا كان لمنظمتكم فئة مستهدفة رئيسية من ناحية الدعم والخدمات (مثل الفئات المهمشة، النساء أو غيرها) يرجى تسمية هذه الفئة:- .....

هل هناك فئات أخرى مستفيدة بالدعم والخدمات؟ وما هي:

.....

- كم عدد النساء اللواتي يعملن في منظمتكم؟

3- يأتي تعامل منظمتكم؟ هل تعامل على مستوى الجنسين ..... نعم ..... لا .....، أم هل تعملون لخدمة مجتمعات معينة؟ نعم ..... لا ..... ما هو النطاق الجغرافي للخدمات المقدمة من قبلكم؟ .....

4- ما هي أوجه التعاون بين منظمتكم وبين مشروع "ترابط" وما هي التحديات نوع الدعم المقدم من المشروع لكم ولموظفيكم؟ يرجى الإشارة إلى الإجابات المناسبة:-

- التنمية المؤسسية للمنظمة
- تطوير الإدارة الداخلية أو الأنظمة أو البرامج.
- التدريب في مجال القيادة والتواصل
- التدريب في مجال التوعية الاجتماعية والتواصل مع المجتمع
- تدريب المدربين متخصصين لدورات التدريبية وتقييمها.
- أنواع أخرى من التدريب
- تحديد احتياجات المجتمع واستهداف الدعم للمنظمة
- المشاركة في التجمعات القطاعية ونشاطات المفوضية أمام الحكومة العراقية
- المشاركة في اللقاءات والنقاشات الجماهيرية
- غير ذلك يرجى البيان(.....

5- كم مرة قدم لكم المشروع دورات تدريبية؟ ..... وكم هي الفترة الزمنية التي قد خلالها مشروع "ترابط" الدعم لكم أو تعاون معكم؟ .....

6- من بين جميع مجالات التعاون والدعم، أذكر أهم مجالين وأكثرهما فائدة في رأيك:-

- .....
- .....

7- اذا كنت مشرفا على موظفين فهل ساعدت الدورات التدريبية لمشروع "ترابط" على رفع مستوى أداء موظفيهم؟

نعم ..... لا .....، واذا كان الجواب نعم في أي المجالات كان ذلك:-

- الإدارة.....
- التخطيط والموازنات .....
- تحليل السياسات .....
- أدوار فردية وعملية أخرى .....
- القيادة والاتصالات .....
- غير ذلك يرجى بيانها(.....

8- هل ساعدك التدريب المقدم من مشروع "ربط" الخاص بالتحسين أداءك الوظيفي؟

نعم ..... ال .....، واذا كان الجواب نعم في أي المجالات كان ذلك:-

- الإدارة.....
- التخطيط والموازنات .....
- تحليل السياسات .....
- أدوار قيادية وعملية أخرى .....
- القيادة والاختصاصات .....
- غير ذلك (يرجى بيانه) .....

9- هل على استشاريون من مشروع "ربط" بشكل مباشر مع منظمتكم نعم ..... ال .... وهل كان هذا النوع من الدعم مفيدا؟ أختر إجابة واحدة:
مفيد جدا ..... مفيد نوعا ما ..... قليل الفائدة .....

10- هل تعاونت منظمتك في أي من النشاطات التوعوية الجماهيرية التي نظمها كادر مشروع "ربط"؟ يرجى البيان:-

.....
.....
.....

11- هل ساهمت منظمتك في أي من الاجتماعات والنقاشات الجماهيرية التي نظمها كادر مشروع "ربط"؟ يرجى البيان:-

.....
.....
.....

12- في مثل هذه التجمعات الجماهيرية المعنية بالسياسات العامة، هل قامت منظمتكم بالدفاع عن موقف معين وقدمت دلائل مقنعة على موقفها، أو هل سلمت فيه وضرح قضية المسؤولين نعم ..... ال.....

13- في مثل هذا الحدث الذي يعرض السؤال السابق، هل يمكنك بيان الموضوع المختص بالسياسات أو المجتمع الذي قامت منظمتكم بطرحه؟ .....

14- هل أفلتم لمشاركة في الحملات التي يقوم بها مشروع "ربط" أو التي دعم المشروع المنظمة المشاركة فيها من ناحية تعزيز شركاء المنظمة وحضورها؟ أذا كانت الإجابة نعم يرجى بيان كيف كان ذلك؟

.....

15- هل تحسن مستوى التواصل بينكم وبين الحكومة والمسؤولين نعم ..... ال ..... بغض النظر عن مدى نجاح هذا التواصل، هل استمرت نقاط الاتصال مع الحكومة والمسؤولين نعم..... ال .....

16- أين وعلى أي مستوى تم التواصل مع الحكومة أو المسؤولين ؟ هل يمكنك تحديد درجة لأهمية هذا التواصل (1 الأهم 2 الأقل أهمية وكذا) وذلك من القائمة أدناه:-

- مجلس النواب، عضو مجلس النواب، عضو أحد لجان المجلس
- موظفو فريق موظفي مجلس النواب
- وزارة مركزي في بغداد
- فرع الوزارة في محافظة
- المكتب المحافظ
- مجلس المحافظة
- مجلس محلي (قضاء أو ناحية)
- مسؤول حكومي آخر (يرجى التوضيح)

17- هل تمتلك منظمتكم موقع إلكتروني، وهل قمتم بمشروع "ربط" أي دعم لتطويره أو تدريب على استخدامه؟
نعم ..... لا .....

18- هل تم تقييم أي قانون أو تشريع أثر على منظمتكم؟ نعم ..... لا ..... . هل كان هذا الأثر إيجابياً؟ نعم ..... لا ..... . هل يمكنك تسمية مثال هذا القانون نعم ..... لا ..... أو التشريع؟
.....

19- هل تساعد منظمتكم فئات اجتماعية في الوصول إلى خدمات حكومية (مثل إعانات الضمان الاجتماعي أو المهجرين) نعم ..... لا ..... خارج نطاق عملنا ..... .
اذا كان الأمر ضمن نطاق عمل المنظمة يرجى بيان نوع هذه الخدمات:
.....

20- اذا كان لمنظمتكم دور كما بين أعلاه، هل قامت الحاجة الحكومية المنوعة بضافة أية خدمات أو منافذ خدمة جديدة نعم ..... لا ..... / واذا كان الجواب نعم كم من هذه المنافذ أو الخدمات قيد العمل (مثل نظام النافذة الواحدة أو غيرها)؟ ..... وهل تحسن مستوى الخدمات المقدمة نعم ..... لا ..... وهل زادت سرعة المعاملات نعم ..... لا ..... .

21- مع كانت طبيعة العلاقة مع الحكومة ، سواء تلك المتعلقة بتقديم الخدمات للمواطنين أو التشاور مع الحكومة حول السياسات العامة أو أي دور آخر، هل توقعون لهذه العلاقة أن تستمر؟
نعم ..... لا .....

22- ما هي العوامل الداخلية والخارجية التي يتحدد بقاء التغيرات والتحديث واستمرارها؟ يرجى بيان تعليقكم:-

.....
.....

نشكركم على وقتكم ومشاركتكم

الملحق 14.6

دليل المقابلات: المديرون العامون

الملحق المقابلات 2: المديرون العامون (رؤساء الإدارات) على المستوى المركزي والمحافظات			
اسم المؤسسة			
اسم المصدر			
التاريخ		الوقت:	
الموقع:			
اسم وصف المشروع المستهدف بالقياس			
الغرض من الزيارة (ضع علامة في المربع المناسب)			
جمع البيانات ☐		أغراض أخرى (يرجى بيانها) ☐	
التعارف ☐			

الملاحظة:

1/ كونكم مديرا عاما ورئيسا للموظفين تتعاون معكم وموظفوكم مع مشروع "تربط" الأمريكي للتنمية الدولية في نشاطات متعددة، كما حصل المبعوث على خدمات تدريبية واستشارية قبل المشروع من المشروع كما تلقى موظفوكم بعض منكم مثل هذا الدعم أو التدريب. ولذلك يمكنكم بيان مدى الفائدة المحصلة من هذا التعاون وتأثيره على أداء موظفيكم.

2/ نؤكد لكم بأن بياناتكم الشخصية وجميع البيانات الواردة في الاستبيان بالإضافة إلى خصائص البيانات، وبدون ذكر الأسماء أو موقعه، ستبقى في حيز السرية ولن تخرج عن نطاق فريق التقييم، كما أن أية بيانات أو ملاحظات تشرف في التقارير العلنية لن تتضمن من أية إشارة إلى أية أسماء أو مواقع محددة.

في هذه المرحلة يقوم المراقب بالإشارة إلى مبنى أو أثاث أو أي نشاطات رئيسية تم القيام بها مع الوزارة أو المؤسسة المعنية، مثل عمل وزارة العمل والشؤون الاجتماعية على مشروع شبكة الحماية الاجتماعية تطوير وحدة المبادرات في الوزارة، وما إلى ذلك، والأنظمة الجديدة لتنظيم وتنفيذ التراخيص للشركات التي اعتمدتها وزارة التجارة بما في ذلك نظام النافذة الواحدة والعمل الجاري في الوزارة حول التشريعات الناظمة لبيئة التجارة الحرة ، .. الخ، نشاطات مجلس النواب من ناحية

من اقتراحات لجان الهيئات الخاصة والمؤتمرات والاجتماعات العامة التي يمتلك الشخص المقابل به معرفة بها. وتهدف هذه المقدمة إلى إشعار الشخص موضوع المقابلة بأن هذه الأسئلة تتضمن مزيجاً من موضوع محدد تتعلق بالدعم بنشاطات محددة، ويمكن أيضاً إلى الشخص موضوع المقابلة طرح الأسئلة:-

"قد تكون بعض الأسئلة موضوع في طبيعته، ولكن فريق التقييم يدعوكم إلى المزيد من التحدث عن النشاطات المرتبطة بمشروع تربط".

الأسئلة

1) هل يمكنك بيان المجالات والأهداف الرئيسية من برنامج الدعم المقدم من مشروع تربط لدائرتك ولك وادراكم؟

2) هي ألقسام أو الوحدات في إدارتكم التي استهدفها الدعم الفني المقدم في مشروع تربط ؟

3) هل كانت مداخلات مشروع تربط منسجمة مع الأولويات الوطنية؟ كيف وبأية طريقة؟

4) هل على استشاري و "تربط" أو كادر الفني بمشاركة مع مؤسستكم)وزارتكم، هيئتكم في المحافظة، .إلخ(.؟ نعم ..... ال..... .وهل شمل الدعم المجالات التالية؟

- ☐ الدعم الفني يرجى التوضيح..... .
- ☐ التدريب والإشراف يرجى التوضيح..... .
- ☐ معدات، برمجيات يرجى التوضيح .....

5) بخصوص تلقي جودة الدعم الفني والتدريب التي قدمها المشروع لدائرتكم، ما هي المجالات الأكثر تأثيراً .....والأقل تأثيراً .....على أداء مؤسستكم؟

6) على سبيل المثال الدعم والتدريب المقدم يتحسن أداء الوزارة على طريق تحقيق أهدافها؟ وما هي رأيكم أهم المجالات التي تحسن فيها أداء الوزارة)أو المحافظة(؟

7) هل ساعدك أي من أنواع الدعم الفني المقدم من مشروع تربط لتخصيا لي تحسين أدائك الوظيفي؟ أذا كان الجواب نعم يرجى التوضيح .....

8) على اساس ادال موظف وفي إدارتك من التدريب المقدم من مشروع تربط لرفع مستوى أدائه الوظيفي؟

9) كم دورة تدريبية شارك فيها موظف دائرتكم سواء في الداخل أو الخارج تقريبا(تم التدريب الداخلي في وزارة ..... أم التدريب الخارجي فقد تم في .....

10) هل ساعدت الدورات التدريبية لمشروع "ربط" موظفيك على رفع مستوى أداء موظفيهم؟ .....، واذا كان الجواب نعم في أي المجالات كان ذلك)1(الإدارة)2(التخطيط والموازنات)3(غير ذلك يرجى توضيح آثار مثل هذه التدريبات. .....

11) بخصوص جوانب الدعم الفني والتدريب المبينة أدناه، ما هي المجالات الأكثر والأقل تأثيرا على أداءك؟

- ☐ الإدارة
- ☐ التخطيط والموازنات
- ☐ غير ذلك من الأدوار والعمليات الفنية

12) بخصوص التدريب الذي تلقيته شخصيا، هل يمكنك تقييم الآثار الإيجابية لكل من المجالات التالية:-

- ☐ الإدارة
- ☐ التخطيط والموازنات
- ☐ غير ذلك من الأدوار والعمليات الفنية

13) اذا كانت النتائج إيجابية فهل يعود ذلك إلى :)أ(الدعم الفني المباشر)ب(التدريب)ج(كليهما.

14) هل طرأت مشاكل معينة أثناء تقديم خدمات التدريب والدعم الفني على أداءك؟ يرجى بيانها
.....
هل تتعلق هذه المشاكل بالمتدربين أو بغياب الموظفين؟ يرجى التوضيح .....،
أو هل تتعلق بتحديات أو مشكلات أخرى؟ يرجى التوضيح .....

15) هل عملت مستشارين من مشروع "ربط" بمشاركة المباشرة من إدارتكم أو وزارتكم)أو المكتب المحافظة(نعم ..... لا .....
هل كان أولئك الخبراء أجانب ..... عراقيين ..... أجانب وعراقيين .....

16) هل كان هذا النوع من الدعم الفني مناسبا؟ نعم ..... لا ..... وهل كان أولئك المستشارين من الدرجة المناسبة من المعرفة والمهارة لتقديم الدعم المفيد؟ نعم ..... لا ..... جزئيا .....
يرجى بيان أي توضيحات تفضلت بتقديمها بخصوص الموضوع إذا رغبت في ذلك .....

17) هل طرأت مشاكل معينة أثناء تقديم خدمات التدريب والدعم الفني، وهل لديك مقترحات لتحسين الدعم الفني لمعالجتها؟ وهل في رأيك أي تحديات جديدة نشأت أثناء التعاون مع برنامج "ربط" التابع للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية؟

18) ما هو رأيك أهم قانون أو تحديث في السياسات ظهر في السنوات الثلاث الماضية، وهل كان لبرنامج "ربط" دور مهم فيه؟ .....

19) هل هناك عوامل داخلية وخارجية تؤثر على عملية تحسين السياسات والإطار القانوني في العراق؟

20(هل ترى أي تغييرات هامة في نظام مؤسستك أو عملياتها، وهل ساهم البرنامج في هذا التغيير وهل تتوقع استمرار هذه التغييرات بعد انتهاء البرنامج؟ يرجى إيضاح ذلك .....

21(هل قدم مشروع تربط أي حلول مبتكرة وهل كانت هذه الحلول ذات طبيعة مستدامة؟ وهل هناك أي مخاطر تتعلق بها؟

22(هل تتوقعون أن عناصر النجاح والإنجازات التي تحققت في جميع المؤسسات الحكومية؟ يرجى التحديد لفظا .....

23(ما هي رأيك بالسياسات يتسع بها الوزارة لزيادة المشاركة الجماهيرية الفعلية في التخطيط أو في نشاطاتها تقديم الخدمات؟ ..... وهل تشمل المشاركة الجماهيرية عمال إيجابي على وصولها أم المشعب؟

24(هل قامت وزارتكم بحافظكم، جلسكم (بتطبيق أية أساليب جديدة لتقديم الخدمات للمواطنين؟ وأين ترى تقدما في هذا المجال، هل في خدمات معينة أو نظام جديد مثل "النافذة الواحدة" أو "المكتب الخدمات أو موقع على شبكة الأنترنت ما؟ يرجى التوضيح.....

25(خصوص خدمتكم المقدمة للمواطنين و عالم من نشاطات دائرتكم، ما هي النشاطات التي تخططون لها)أو غيركم من دوائر الحكومة (لضمان المشاركة الجماهيرية الفعلية ؟ وهل هناك عوق استحول دون ذلك؟

26(هل لمؤسستكم)أو غيرها من المؤسسات الحكومية حسب علمك (شركاء مهمين من المنظمات غير الحكومية والتي ساهمت في تحسين الخدمات المقدمة إلى الجمهور؟ وكيف تصف مثل هذه الشراكة؟

27(اذا طلب منكم ضرب أي مثال يظهر نجاحات في مجال معين)مثل تقديم الخدمات(فما ذا ستختار؟ يرجى التعليق. .....

28(هل هناك أي نتائج أو تبعات غير متوقعة)سلبية أم إيجابية (نتجت عن أي نشاطات المشروع؟

29(هل هناك أي نقطة أو ملاحظة تمتنعون عن الأسئلة الواردة هنا وترون ضرورة إدراج هي التقييم الخاص ببرنامج تربط يرجى التعليق..... .

نشكركم على وقتكم و لقمكم

الملحق 7. ادوات جمع البيانات لمشروع GSP.

الملحق 1.7

دليل المقابلات: مجلس المحافظات

			الدليل المقابلات مجلس المحافظات
			اسم المجلس أو الدائرة:
			اسم جامع المعلومات
		الوقت	التاريخ
			المكان
			اسم الشخص الذي تتم مقابلته و وظيفته
			سبب الزيارة (الرجاء اختيار)
			جمع معلومات
			تقييم او تعارف
			أسباب أخرى (الرجاء التحديد)

الأسئلة

1) من وجهة نظركم, ما هي أهم أهداف برنامج تقدم بالنسبة إلى مجلسكم او دائرتكم؟

2) هل لبرنامج تقدم المساعدة في تشخيص و حل مشاكل المحافظة الأولوية في المستوى الوطني؟ بأية طريقة؟ الرجاء التحديد

3) ما هو برأيكم أهم مشروع أو سياسة تم تنفيذه خلال السنوات الثلاث الماضية في مجلسكم أو دائرتكم ؟ هل كان لبرنامج تقدم أي دور في تغيير السياسات والمشروعات؟ الرجاء التوضيح

4) ما هي العوامل الداخلية أو الخارجية التي من الممكن أن تؤثر على عملية تحسين إطار المشروع في العراق؟

5) الرجاء توضيح نوع المساعدة التي قدمت لكم من قبل برنامج تقدم.

6) ما هي أقسام أو أولويات مجلسكم أو دائرتكم التي تم تقديم المساعدة بصورة رئيسية من قبل برنامج تقدم؟

7) هل تجدون أن برنامج التقييم الذاتي الحالي لنظم OSTP مفيدا؟
نعم/لا/ بصورة جزئية
الرجاء التوضيح

8) هل تعتقدون أن برنامج OSTP سيبقى بعد انتهاء البرنامج؟ لماذا؟

هل كان لبرنامج تقدم موظفون مقيمون او استشاريون تم تعيينهم لمجلسكم أو لدائرتكم؟
نعم/لا/ بصورة جزئية
الرجاء التوضيح

9(هل كانت المساعدة التقنية من بنك؟ نعم/لا/ بصورة جزئية
10(هل كنت متوقعون مساعدة معينة في قبل برنامج تقدم ولم تحصل واعطي ها؟ الرجاء التوضيح

11(إذا كان مجلسكم أو دائرتكم تلقى تدريبا أو مساعدة تقنية أو استشارية من برنامج **تقدم** ما هو تقييمكم لمدى الفائدة هذه المساعدات وتأثيرها على عملكم؟
ا(المساعدة التقنية: الرجاء التوضيح
ب(التدريب: الرجاء التوضيح
ج(مساعدات أخرى (معدات، برمجيات, الخ(: الرجاء التوضيح

12(في اي مجال من المجالات المساعدة أعلاه كان التأثير الإيجابي أكثر وضوحا؟ لماذا؟

13(ما هي العوامل (الداخلية والخارجية(التي أثرت على فعالية المساعدة سلبا أو إيجابا. الرجاء التوضيح
14(الرجاء تقييم مجالات المساعدة أدناه على مقياس 1 (الى خمسة)خمس فيه التأثير الأكبر و واضح هو التأثير الأقل(

- الإدارة_____
- الموازنة والتخطيط_____
- مواد أخرى, الأدوار التقنية والوظائف _____
- تحسّن الأدوار والتطوير التنظيمي _____

15(هل كان المساعدة أو التدريب دور في تحسين إطلاع مكم أو تعميق أفكاركم؟ نعم/ لا / جزئيا الرجاء التوضيح

16(من وجهة نظركم, هل تحسنت الخدمات المقدمة خصوصا للناس بسبب برنامج **تقدم**؟ نعم/ لا / جزئيا الرجاء التوضيح

17(هل رأيت اي تغيير في قدرة عضو أو المجلس من الناس بسبب برنامج **تقدم**؟

18(ما هو عدد الناس في مجلسكم؟
19(هل هناك أي عراقيل تمنع النساء من أن يكنّ أكثر فعالية في المجالس المحلية؟ الرجاء التوضيح
20(هل كانت هناك أي مشاكل أو عراقيل أو تحديات مرتبطة مع المساعدة التقنية أو التدريب؟ الرجاء التوضيح
هل كان هناك اي مشاكل أخرى؟
21(هل يمكن تقديم اقتراحات لتحسين المساعدة أو تشخيص التحديات التي ظهرت في برنامج **تقدم**؟
22(ما هي أم إنجازات مجلسكم أو دائرتكم خلال السنوات الثلاث الماضية؟ هل بإمكانك الإشارة إلى المجالات التي تحسنت بسبب نجاحات برنامج **تقدم** معكم؟
هل هناك تحديات قابلة للاستمرار بدون دعم برنامج **تقدم**؟

23(هل قدم البرنامج حلول مبتكرة؟ هل هذه الحلول قابلة للاستمرار؟ هل هناك أي مخاطر مرتبطة بهذه الحلول؟

24(هل تعتقد أن اي من عناصر البرنامج أو إنجازاته قابلة للتكرار في دوائر حكومية اخرى؟ الرجاء التحديد

25(هل هناك اي من مجالات الخدمات المقدمة للمواطنين حيث كانت هناك نجاحات و إنجازات تأثر ؟ هل من الممكن تحديد هذه الخدمات؟

26(هل قام البرنامج بتقديم حلول مبتكرة لأنظمة عملكم ووجهتكم في مجال الخدمات) مثال أنظمة كومبيوتر, تطوير إجراءات العمل الداخلية أو الخارجية تطوير المهام أو الاجراءات أو الهيكلية(؟ هل هذا التغيير قابل للاستمرار؟

27(هل أستمرت الحلول هذه؟ نعم/ لا / جزئيا
الرجاء التوضيح

28(هل قادت هذه الحلول إلى تغيرات إيجابية؟ نعم/ لا / جزئيا
الرجاء التوضيح

29(هل تم استحداث اي خدمات جديدة بسبب هذه الحلول المبتكرة؟ الرجاء التحديد اذا كان الجواب نعم

30(ما هي العوامل الداخلية أو الخارجية التي تؤثر على استمرارية هذه الحلول؟ الرجاء التحديد

31(هل تظن أن هناك فعاليات أو إنجازات يمكن تكرارها في دوائر حكومية أخرى؟ الرجاء التحديد

32(هل هناك خدمات للمواطنين التي حققت فيها انجازات مهمة ؟ هل يمكنك وصف هذه الخدمة؟

33(هل لدى مجلسكم موقع الكتروني؟

34(اذا كان الجواب نعم:
أ(هل تم استحداثه من خلال البرنامج المقدم؟
ب(كم مرة تم تحديثه؟
ت(هل يحتوي على قسم للتعليقات المواطنين؟
ث(هل تستخدم البرنامج الخدمات بناءا على تعليقات المواطنين من هذا الموقع؟

35(ما هي الفعاليات التي تستخدمها وأ تم التخطيط لتقديمها من مجلسكم اودائرتكم أو اي جهة حكومية اخرى و التي يتضمن من مشاركة فعالة من المواطنين ؟ هل ترى أي عراقيل في ذلك؟

36(هل لدى مجلسكم أودائرتكم)او اي جهة حكومية اخرى(شركاء مهمين من المنظمات غير الحكومية و الذين ساعدوا في تحسين الخدمات؟

37(هل بالإمكان أن تشير إلى أي تأخير غير متوقع)سلبية أو إيجابي(حدث بسبب فعاليات البرنامج المقدم؟

38(ما هو المثال الذي يخطر ببالك عن النجاح)في مجال الخدمات(والذي حصل بسبب برنامج المقدم؟

39(هل لديك اي تعليقات أو ملاحظات اخرى حول برنامج المقدم؟

الملحق 2.7

دليل المقابلات: مدراء الدوائر

			الدليل المقابلات
			اسم المجلس أو الدائرة:
			اسم الجامع المعلومات
	التوقيت		التاريخ
			المكان
			اسم الشخص الذي تتم مقابلته و وظيفته
			سبب الزيارة (الرجاء الاختيار)
			جمع المعلومات
			تقييم او تعارف
			أسباب أخرى (الرجاء التحديد)

الأسئلة

40) من وجهة نظركم, ما هي أهم أهداف برنامج تقدم المساعدة لمجلسكم أو دائرتكم؟

41) هل لبرنامج تقدم المساعدة في تشخيص و حل مشاكل الأولوية على المستوى الوطني؟ بأية طريقة؟ الرجاء التحديد

42) ما هو برأيكم أهم مشروع أو مبادرة حدث خلال السنوات الثلاث الماضية في مجلسكم أو دائرتكم ؟ هل كان لبرنامج تقدم أي دور في تخطيط السياسات والمشروعات؟ الرجاء التوضيح

43) ما هي العوامل الداخلية أو الخارجية التي من الممكن أن تؤثر على عملية تحسين إطار المشروعات في العراق؟

44) الرجاء التوضيح نوع المساعدة التي قدمت لكم من قبل برنامج تقدم.

45) ما هي أقسام أو أجزاء مجلسكم أو دائرتكم التي تمت مساعدتها بصورة مباشرة من قبل برنامج تقدم؟

46) هل تجدون أن برنامج تقدم الذي يتماشى مع أهداف OSTP مفيدا؟
نعم/لا/ بصورة جزئية
الرجاء التوضيح

47) هل تعتقدون أن برنامج OSTP سيبقى بعد انتهاء برنامج تقدم؟

هل كان لبرنامج تقدم موظفون مقيمون او استشاريون تم تعيينهم لمجلسكم أو دائرتكم؟
نعم/لا/ بصورة جزئية
الرجاء التوضيح

48(هل كانت المساعدة التقنية من بيتك م؟ نعم/لا/ بصورة جزئية
49(هل كنتم تتوقعون مساعدة معينة في برنامج تقدم ولم تحصلوا عليها؟ الرجاء التوضيح

50(إذا كان مجلسكم أو دائرتكم تلقى تدريبا أو مساعدة تقنية أو استشارية من برنامج تقدم ما هو تقييمكم لمدى الفائدة هذه المساعدات وتأثيرها على عملكم؟
ا(المساعدة التقنية: الرجاء التوضيح
ب(التدريب: الرجاء التوضيح
ج(مساعدات أخرى)معدات برمجيات, الخ(: الرجاء التوضيح

51(في اي مجال من المجالات المساعدة أعلاه كان التأثير الإيجابي أكثر وضوحا؟ لماذا؟

52(ما هي العوامل)الداخلية والخارجية(التي أثرت على فعالية المساعدة سلبا أو إيجابا. الرجاء التوضيح
53(الرجاء تقييم مجالات المساعدة أدناه على مقياس 1 إلى خمسة)خمس في التأثير الأكبر و واحد هو التأثير الأقل(

- الإدارة _____
- الموازنة والتخطيط _____
- مواد أخرى, الأدوار التقنية والوظائف _____
- تحسّن الأدوار والتطوير التنظيمي _____

54(هل كان للمساعدة أو التدريب دور في تحسين إطلاعكم أو تقييم أفضلكم؟ نعم/ لا / جزئيا الرجاء التوضيح

55(من وجهة نظركم, هل تحسنت الخدمات المقدمة خصوصا للناس بسبب برنامج تقدم؟ نعم/ لا / جزئيا الرجاء التوضيح

56(هل رأيت اي تغيير في قدرة عضو أو المجلس من الناس بسبب برنامج تقدم؟

57(ما هو عدد الناس في مجلسكم؟
58(هل هناك أي عراقيل تمنع النساء من أن يكنّ أكثر فعالية في المجلس المحلي؟ الرجاء التوضيح
59(هل كانت هناك أي مشاكل أو عراقيل أو تحديات مرتبطة مع المساعدة التقنية أو التدريب؟ الرجاء التوضيح
هل كان هناك اي مشاكل أخرى؟
60(هل يمكن تلبية تحسين المساعدة أو تشخيص التحديات التي ظهرت في برنامج تقدم؟
61(ما هي أهم إنجازات مجلسكم أو دائرتكم خلال السنوات الثلاث الماضية؟ هل بإمكانك الإشارة إلى المجالات التي تحسنت بسبب نجاحات تقدم معكم؟
هل هناك تحديات قابلة للاستمرار بدون دعم برنامج تقدم؟

62(هل قدم البرنامج حلول مبتكرة؟ هل هذه الحلول قابلة للاستمرار؟ هل هناك أي مخاطر مرتبطة بهذه الحلول؟
63(هل تعتقد أن اي من عناصر البرنامج أو إنجازاته قابلة للتكرار في دوائر حكومية اخرى؟ الرجاء التحديد

64(هل هناك اي من مجالات الخدمات المقدمة للمواطنين حيث كانت هناك نجاحات و إنجازات تلك أثر ؟ هل من الممكن تحديد هذه الخدمات؟

65(هل لبرنامج تقديم حلول مبتكرة لأنظمة عملكم ووجدتك في مجال الخدمات)مثال أنظمة كومبيوتر, تطوير إجراءات العمل الداخلية أو الخارجية تطوير المهام أو الاجراءات أو الهيكلية(؟ هل هذا التغيير قابل للاستمرار؟

66(هل أستمرت الحلول هذه الحلول؟نعم/ لا / جزئيا
الرجاء التوضيح

67(هل قادت هذه الحلول إلى تغيرات إيجابية؟نعم/ لا / جزئيا
الرجاء التوضيح

68(هل تم استحداث اي خدمات جديدة بسبب هذه الحلول المبتكرة؟الرجاء التحديد اذا كان الجواب نعم

69(ما هي العوامل الداخلية أو الخارجية التي تؤثر على استمرارية هذه الحلول؟الرجاء التحديد

70(هل تنتظر أن هناك فعاليات أو إنجازات يمكن تكرارها في دوائر حكومية أخرى؟الرجاء التحديد

71(هل هناك خدمة للمواطنين التي حققت فيها انجازات مهمة ؟ هل يمكنك وصف هذه الخدمة؟

72(هل لدى مجلسكم موقع الكتروني؟

73(اذا كان الجواب نعم:
ج(هل تم استحداثه من خلال البرنامج تقدم؟
ح(كم مرة تم تحديثه؟
خ(هل يحتوي الموقع على تعليقات المواطنين؟
د(هل تستخدم الخدمات بناءا على تعليقات المواطنين من هذا الموقع؟

74(ما هي الفعاليات التي تستخدمها وأتمالت خطط تطبيقها من مجلسكم اودائرتكم أو اي جهة حكومية اخرى و التي يتضمن من مشاركة فعالة من المواطنين ؟ هل ترى أي عراقيل في ذلك؟

75(هل لدى مجلسكم أودائرتكم)او اي جهة حكومية اخرى(شركاء مهمين من المنظمات غير الحكومية و الفنين ساعدوا في تحسين الخدمات؟

76(هل بالإمكان أن تشير إلى أين تتوقع غير متوقع)سلبية أو إيجابي(حدثت بسبب فعاليات البرنامج **تقدم؟**

77(ما هو المثال الذي يخطر ببالك عن النجاح)في مجال الخدمات(والذي حصل بسبب برنامج **تقدم؟**

78(هل لديك اي تعليقات أو ملاحظات اخرى حول برنامج **تقدم؟**

ملحق 3.7

مكتب خدمات المواطنين

المنظمة			
التقييم			
التاريخ		الوقت	
الموقع			
اسماء المشاركين وعناوينهم الوظيفية			
سبب الزيارة (أختر المربع المناسب)			
☐ اخرى (حدد)		☐ جمع بيانات	
		☐ تقييم	

Interview Guideline:

التحسين

1- ما هي القطاعات والمؤسسات التي احتاجت تغييرات الكثر اهمية بناء على طلبات المؤسسات الحكومات المحلية قوف يتحسين الخدمات؟ (مثال، التدريب، المراقبة، الترصيد، تطوير السياسات والانظمة تغيير الاجراءات والتقنية للوصول الى المواطنين) الرجاء الشرح .....

2- ما هي قطاعات برنامج تقدم التي سا همت في احداث تحسينات نوعية في بناء المؤسسات وتقييم الخدمات؟

3- أي من الخدمات التي تحدث تغييرات لكثر من بدايون امج تقدم؟

- الرعاية الصحية الاولية
- التخطيط على المستوى الوطني او المحلي
- الميزانية
- المشتريات
- ادارة مشاريع الاستثمار
- مراقبة المشاريع
- السياسات العامة
- الاصلاحات التشريعية

التحديات

4- ما هي التحديات والعوامل الخارجية التي يمكن ان تؤثر على نجاح وفعالية نشاطات البرنامج المذكور؟
5- هل كان ألي من فعاليات البرنامج غير متوقعة؟ (على سبيل المثال متغيرات غير متوقعة في المشروعات متغيرات غير متوقعة في انماط الاتصالات متغيرات غير متوقعة في الكادر الادارية، اعدام الكادر عن التنظيم او نجاحات اخرى)

دور المرأة

6- هل تحسنت الخدمات المقدمة خصوصا للنساء بسبب البرنامج المتقدم؟ (مثال الارامل) نعم ..... لا.....اذا نعم اشرح
7- هل رأيتم اي زيادة في دور عضويات مجلس المجالس بسبب البرنامج المتقدم؟

الابتكار والتكنولوجيا

8- هل قدم البرنامج حلولا مبتكرة؟ هل هي مستدامة؟ هل تتطلب على سبيل المثال ولاية مخاطر
9- هل تستعملون نظام التقارير والمتابعة (ITRS) في مكتب خدمات المواطنين؟ نعم ..... لا ..... لا اعرف؟
10- اذا كان الجواب نعم، هل انت راض عن هذا النظام؟ ولم اذا؟
11- هل تحتاج اي ادوات اضافية في هذا البرنامج (ITRS)؟
12- اذا حصل تدريب اي مشكلة في البرنامج في سيقدم الدعم الفني؟
13- هل تعتقد ان برنامج (ITRS) يساهم في فهم احتياجات المجتمع مشكلة الفضل؟ الرجاء التوضيح
14- هل كان برنامج (ITRS) هو البرنامج الاساسي المتبنى والمنفذ في مكتب خدمات المواطنين؟
15- هل انت (وكادرك) على علم قبل مكتب استخدام برنامج (ITRS)؟ نعم ..... لا .....بشكل جزئي ..... الرجاء التوضيح .....
16- هل هناك موقع الكتروني لمكتب خدمات المواطنين الذي يتعامل به؟
17- اذا نعم:
   أ- هل تم تصميمه ضمن اطار العمل البرنامج المتقدم؟
   ب- كم مرة يتم فيه تحديث المعلومات؟
   ت- هل هناك مكتب خاص بتعليقات وآراء المواطنين
   ث- ما هي الاجراءات التي يتم اتخاذها لتحسين الادائ بناء على الآراء المقدمة من قبل المواطنين؟

الاستدامة والاثر

18- هل تستحسن او الموافقة على الية التنقال من برنامج المتقدم الى الحكومة العراقية؟
19- هل هناك خطط لدعم عمليات مكتب خدمات المواطنين بعد اكتمال عمل البرنامج المتقدم؟ الرجاء التحديد؟
20- ما هي الشركات التي عقدت بين برنامج المتقدم والبرامج الاخرى المدعومة من قبل الحكومة الامريكية او الحكومة العراقية؟
21- ما هو الاثر الذي كان يجب ان يتركه المشروع؟ وما هو الاثر الذي تركه؟
22- ما هي الدروس التي تعلمناها من البرنامج والتي يجب ان تطبق على البرامج الاخرى.

ملحق 4.7
الشركاء المنفذين، الكادر الرئيسي

المنظمة			
المقيم			
التاريخ		الوقت	
الموقع			
أسماء المشاركين وعناوينهم الوظيفية			
سبب الزيارة (أخر شيء للمشروع المناسب)			
☐ أخرى (حدد)		☐ مجمع بيانات	
		☐ تقييم	

تأثير المشروع

1- هل تعتقد أن مشروع تقديم كان ناجحاً في مساعدة حسين على الحصول على الخدمات لدى المواطنين من خلال رفع قدرة المؤسسين المحليين على الحافظة والحكومة المحلية؟
2- ما هي النشاطات الرئيسية التي صنعت التغيير الفضل لدى بين القدرة المؤسسين المحليين على الحافظة والحكومة المحلية والتالي أدت لتحسين الخدمات؟
(مثال تدريب متوجه، استشارة متطورة للبيانات والأنظمة تغيير اجراءات، الوصول للمواطنين)
3- لدى أي مدى ساهمت مشاريع المكتب بنماء القدرات تحسين قدرة الموارد البشرية للمؤسسات المحلية؟ كيف؟
4- ما هي النشاطات مشروع تعزيز الحوكمة التي أدت لدى تغيرات مهمة تحسين التفاعل بين المؤسسين وكذلك في الحصول الخدمات؟
5- من هم الشركاء المؤسسين الرئيسيين (ذوي العلاقة) الذين كان لهم دور في مشروع تعزيز الحوكمة؟ (ما دور كل منهم)؟
6- متى كان مشروع تعزيز الحكومة غير فعال؟ وأين؟ ولماذا؟
7- لماذا لم يكن التعاون من الحكومة العراقية مع نشاطات مشروع تعزيز الحوكمة؟ ومتى؟ وأين؟
8- ما هي الخدمات التي تمت تحسين هي الناتج بنجاح مشروع تعزيز الحوكمة في بناء المؤسسين؟ وكيف يتم قياس تلك التحسينات؟ (مثال الوقت، التعقيد، الكلفة، الوصول للكفاءة، المساواة).
9- كيف تمكن المشروع من اجراء تحولات مستمرة في القدرة من خلال مستوى التنمية الحكومية؟
10- ما هي الشركات التي تعقد تسبين مشروع تعزيز الحوكمة والبرامج الأخرى المدعومة من الحكومة الأمريكية والحكومة العراقية؟
11- هل أدى أي نشاط المشروع لنتائج غير مقصودة؟ (مثال بتغيرات قانونية أو سياسية غير متوقعة تغيرات مخالفة في النماط وممارسات التواصل غير رقمية في تركيب القوى تزيد في استخدام التقنيات، أي شكاوى أو نجاحات).

السياسة العامة والتشريعات

12- هل تعتقد ان الوكالة الامريكية للتنمية الدولية ومشروع تقدم سامو قد تحسين النظم تصنع القرار في العراق؟ كيف؟

المشاركة الجماهيرية

13- الى اي مدى ساهم المشروع في تحسين المشاركة الجماهيرية، وكيف أثر ذلك على تلبية الخدمات ؟ هل هناك تحديات؟

الانجازات والديمومة

14- هل قدم المشروع حلول مبتكرة ؟ هل هي دائمة؟ هل هناك مخاطر محتملة؟
15- ما هي التغييرات المؤسسية الناتجة عن الخطط قبل عمليات التنفيذ ج هود المشروع تعزيز الحوكمة خلال فترة البرنامج ؟ هل من بديلة؟
16- أي من نشاطات المشروع تعزيز الحوكمة الخطط تحسين تلبية الخدمات يمكن تكرارها من دون مساعدة خارجية؟
17- ما هي نقاط القوة ونقاط الضعف المشروع؟
18- ما هي نقاط الضعف التي من المرجح ان تؤثر على ديمومة تلبية الخدمات او البناء المؤسسي الذي تتم تحسينه؟
19- كيف ادت نشاطات المشروع تعزيز الحوكمة الى تقوية او أضعاف الوصول للخدمات لمستخدمين مختلفين؟ الرجاء اختيار السبب والكرب عض الامثلة.
20- ما هي التحديات والظروف الخارجية والتي بدرت)دعمت و منعت(نجاح و فشل نشاطات المشروع؟ الرجاء تحديد التحديات التي تعيق التغييرات المستمرة في نطاق عمل المشروع الفترة على سبيل المثال: طلب استثنائي في نطاق العمل وتغيير تكلفة تنفيذ النشاطات(.
21- هل هناك اي خطة للاغلاق تم تطويرها والموافقة عليها؟
22- ما هي الدروس المستفادة التي يمكن تطبيقها في العمل المستقبلي لوكالة الامريكية للتنمية الدولية؟
23- الرجاء توضيح اجراءات المتابعة لعمل المكتب شؤون المواطنين في قسم مشروع تعزيز الحوكمة؟
24- ما هو تأثير الغاء عنصر الاتصال في تلبية الخدمات؟
25- ما هي التأثيرات الايجابية والسلبية لانتخابات مجلس المحافظة 2013 على نشاطات مشروع تعزيز الحوكمة الخطة بموقعك؟
26- هل ادت نشاطات مشروع تعزيز الحوكمة الى رفع مستوى الشفافية؟
27- هل تعتقد ان المجلس المحلي)مجلس القضاء ومجلس الناحية(كان يجب ان يكون شريك اكثر في نشاطات مشروع تعزيز الحوكمة؟

ملحق 5.7

منظمات المجتمع المدني السبتيان الهائي

المجموعة المركزة، استبيان للخارجين. منظمات المجتمع المدني، منظمات المجتمع المدني للخطوب الدفعة، منظمات البحث المركزة على القطاعات الاجتماعية)			
الاسم، منسق المجموعة			
التأريخ:		الوقت	
موقع الاجتماع			
المنظمة المشاركة	اسم المنظمة	موقع المقر الرئيسي	
اسم المشارك والعنوان الوظيفي			

Questions:

Profile

1- هل بالامكان ان تصف منظمتكم، وما هي مجالات عملها، وما هي أهدافها؟

.....

.....

.....

2- اذا كان لمنظمتكم هدف اساسي او مجموعة اساسية (مثل مجاميع مهمشة) هل بالامكان تحديد هذه المجموعة؟
3- هل هناك مجاميع مستهدفة اخرى؟
4- هل تعمل منظمتكم على المستوى الوطني نعم ..... لا .....
5- هل تعمل منظمتكم على المستوى المجتمعي او المستوى المحلي نعم ..... لا .....
في اي مناطق هذه المناطق؟
6- ما هو نوع المساعدة او الخدمات التي تقدمها منظمتكم او كوادركم من مشروع قدم؟
رجاء التأشير على كل مطابق:
- التخطيط المؤسسي العام
- الادارة الداخلية تخطيط البرامج او الانظمة
- تدريب على القيادة والتواصل
- تدريب على التوعية المجتمعية وطرق التواصل مع المجتمع
- تدريب المدربين تصميم وتنفيذ برامج التدريب
- انواع اخرى من التدريب (الرجاء التحديد)
- تحديد الاحتياجات المجتمعية
- المساهمة في تحليل القطاعات والدفعة المجتمعية

- المساهمة في الجلسات الاستماع العامة
- مساعدات اخرى (الرجاء التوضيح)
7- اي من القطاعات المذكورة ادناه تراها الاكثر اهمية (الرجاء تحديدها)

تأثير المشروع

8- ما هو عدد المرات التي حصلت بها على المساعدة والتدريب من مشروع تقدم؟
9- هل ساهمت المساعدة المقدمة من برنامج تقدم في تحسين اداء مهامكم؟ نعم لا
اذا كان الجواب نعم في اي مجال؟
- الادارة
- الموازنة والتخطيط
- تحليل السياسات
- وظائف فنية اخرى
- القيادة والاتصالات
- غير ذلك (الرجاء التحديد)
10- هل التعاون مع برنامج تقدم سواء كان بشكل مباشر او غير مباشر ساهم في تعزيز كفاءتكم الفنية؟ اذا كان الجواب نعم، كيف؟
11- هل تحسنت الاتصالات مع الحكومة العراقية والمسؤولين الحكوميين بسبب برنامج تقدم؟ نعم ..... لا.....
هل استمرت تلك الاتصالات مع الحكومة العراقية والمسؤولين بغض النظر عن مستوى النجاح...
12- اين وعلى اي مستوى حدثت الاتصالات مع الحكومة العراقية والمسؤولين الحكوميين بصورة اساسية؟
13- هل تساعد منظمتكم المواطنين في الوصول الى الخدمات الحكومية؟ نعم ..... لا ..... غير قابل للتطبيق
.....اذا كان الجواب نعم ففي اي مجال؟
14- هل تساهم منظمتكم في الوصول للخدمات ؟ هل لدى الجهة الحكومية المركزية المختصة خدمات جديدة؟ نعم ..... لا
.....
15- اذا كان الجواب نعم فكم هو عدد المكاتب الخدمة الجديدة الفعالة؟ هل تحسن مستوى تقديم الخدمات؟ نعم .....
لا..... اذا نعم الرجاء الشرح .....

المشاركة

16- هل ساهمت منظمتكم في اي حملة توعية مجتمعية منظمة في قبل كادر تقدم؟ الرجاء الشرح.....

النساء

17- من وجهة نظركم هل تحسن مستوى الخدمات المقدمة الى النساء او الفئات المهمشة بسبب مشروع تقدم (مثل الارامل والمهجرين) نعم ..... لا .....
18- اذا كان الجواب نعم الرجاء تحديد هذه المجاميع وكيف تحسنت الخدمات المقدمة لهم
19- هل لاحظت اي تحسن في دور اعضاء المجلس من النساء بسبب مشروع تقدم؟

التشريع والسياسات العامة

20- هل ساهمت منظمتكم في اي موضوع او جلسة استماع في مجال السياسات والتشريعات تم تنظيمها في قبل مشروع تقدم؟
الرجاء الشرح
21- في تلك المؤتمرات التي عقدت قبل سياسات والتشريعات هل افصحت منظمتكم عن سياسة او تشريع معين وهل قدمت
بحوثا في هذا المجال وهل ساعدت المسؤولين الحكوميين على فهم هذا الموضوع؟ نعم ..... لا .....
22- في تلك المؤتمرات العلمية بالسياسات والتشريعات الرجاء ذكر السياسة او المشكلة الاجتماعية التي تحديدها في قبل منظمتكم؟
23- هل كان لديكم اي تشريع محدث أثر على عمل منظمتكم ؟ هل كان التأثير ايجابي؟ نعم ..... لا .....
24- هل بالامكان ان تذكر قانونا او تشريعا محددا اثر على عمل منظمتكم؟
25- هل ساهمت منظمتكم في تقييم اطار العمل القانوني ضمن برنامج تقدم؟ الرجاء التحديد .....

التأثير التقني

26- هل لدى منظمتكم موقع الكتروني يحدث أستمرار كم ..... ال ..... جزئيا .....

27- لمتابعة ايام عدة من تقدم سواء على شبكة الموقع او تدريب على استخدام الموقع كم ..... ال ..... الرجاء التحديد .....

الاستمرارية

28- اذا حدث ايتغير في الفتكم مع الحكومة العراقية فيما يخص تصريح الخدمات للمواطنين او تغير في استراتيجيتكم مع بقاء المنظمات او ايتغير مع شركائكم الحكوميين او غير الحكوميين، هل تعتقد ان هذا التغير سيستمر كم ..... ال .....

29- ما هي العوامل الداخلية او الخارجية التي سوف تؤثر على فعالية تنفيذ برنامج تقدم؟ الرجاء التوضيح؟

30- الحظات عامة

الملحق 6.7

استمارة الملاحظة المباشرة

اسم المنظمة التي تم تزويرها:			
التاريخ:		الوقت:	
الموقع:			
الغرض من الزيارة	الرصد المباشر		
أوجه الرصد	متازة	عادية	تحتاج إلى تحسين
المظهر العام والمساحات المحيطة أو المكتب العمل			
أمان وتنظيم منطقة العمل			
الأجهزة والمعدات التقنية العلومات والاتصال/ الأجهزة والمعدات الطبية(			
تشغيل المعدات والتعليقها			
الكادر من ناحية المظهر والالتزام بساعات العمل			
العلاقة الكادر برؤسائه في العمل			
كفاءة الكادر عند العمل تحت الضغط			
روح المبادرة لدى الكادر			
الكادر مع ناحية التعامل مع المراجعين والاهتمام إليهم والتفاعل معهم.			
نبذة مختصرة عن جودة الخدمات:			
نبذة مختصرة عن الجوانب التي يتوجب تحسينها:			
الوثائق التي تم استلامها أو الاطلاع عليها:			

ملحق 7.7

استمارة ملاحظة المخاطر

اسم المنظمة التي تم تزويرها:			
التاريخ:		التوقيت:	
الموقع:			
الغرض من الزيارة	الرصد المباشر		

أوجه الرصد	ممتازة	عادية	تحتاج إلى تحسين
المظهر العام والمساحات للمحل أو المكتب العمل			
أمان وتنظيم منطقة العمل			
الأجهزة والمعدات تقنية المعلومات والاتصال/ الأجهزة والمعدات الطبية(			
تشغيل المعدات والتعليقها			
الكادر من ناحية المظهر والالتزام بسياسات العمل			
العلاقة الكادر برؤسائه في العمل			
كفاءة الكادر عند العمل تحت الضغط			
روح المبادرة لدى الكادر			
الكادر مع ناحية التعامل مع المراجعين والاهتمام إليهم والتفاعل معهم.			

نبذة مختصرة عن جودة الخدمات:

نبذة مختصرة عن الجوانب التي يتوجب تحسينها:

الوثائق التي تم استلامها أو الاطلاع عليها:

الملحق 8. ادوات جمع البيانات لمشروع الرعاية الصحية الاولية.

الملحق 1.8

استبيان مدراء قطاع الصحة على مستوى الاقضية والنواحي

تعليمات خاصة بالمقابلات مع مكاتب الصحة على مستوى الأقضية:

عند اللقاء مع مسؤول مدير القطاع الصحي يرجى قراءة ما يلي عليه:

"نحن من البعثة عن مشروع الرعاية الصحية الاولية في العراق الممول من قبل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، وقد وجه استبيان يشمل مدراء الصحة والمنشآت الصحية يهدف إلى مساعدة كل من الحكومة والمجتمعين الدولي التعرف على الموقف الحالي لقطاع الرعاية الصحية الاولية وقد تم انتخاب قطاعكم واحد المراكز الصحية فيه (وبما انكم لتنخيل من طرفكم لمعرفة تأثير نشاطات مشروع الرعاية الصحية الاولية في العراق. ونود هذا الصدد مناقشة الموضوع معكم ومعكم وادراكم المسؤولين عن الأشراف والعمل مع نشاطات المشروع والتعرف على نشاطكم حتى نكون مرتبط قبل مجتمعات الحاجة، وأود الى وجه الخصوص لقاء مع مدير المشروع والكادر المسؤول عن المركز وعن صحة الأم والطفل والجديد والأطفال والأدوية والمواد الصيدلانية ولسجلات الطبية ونظم المعلومات الصحية والمشرفين الصحيين والمسؤولين عن تحسين الجودة وكذلك المسؤولين عن اللجان الصحية الحالية.

وستبقى جميع اجابتكم وإجابات موظفيكم وأولئك المعنيين بالمشروع سرية تماما.

سيقوم بزيارة 18 منشأة صحية لن تحصل على مع الذين تم لقاء مع عشرة فقط من المدراء من إجمالي العدد المطلوب.

لأنني سأتمكن من اللقاء معكم أو مع أي من موظفيكم لأكثر من ساعة ونصف فالساعة، ونأمل أن تستطيعوا في ترتيب هذه اللقاءات معكم ومع الموظفين المعنيين لمناقشة بعض من نشاطات تقوية قطاع الرعاية الصحية الاولية."

بعد تحديد مواعيد اللقاءات مع مدير القضاء سيكون من المثالي أن يشارك جميع الموظفين المطلوب وجودهم من تلقوا التدريب ضمن المشروع في اجتماع واحد.

استبيان مدراء الصحة على مستوى القضاء

	السؤال	الجواب	
01	الاسم والمنصب الحالي للمبحوث (اختياري): تاريخ: القضاء		
	أرجو حضور نفس المشروع على هذا اللقاء		
02	يرجى بيان اذا كان لديك علومات كافية عن المشروع، أو بعض العلومات عنه أقل من العلومات عنه؟	1. علومات كافية 2. بعض العلومات 3. قليل من العلومات	
03	ما هي النشاطات التي قام بها مشروع الرعاية الصحية الاولية في قضائكم ومركز الرعاية الصحية الاولية التابع لها المشروع؟ يرجى بيان التفاصيل؟ (البحث عن أية جوانب أخرى تختلف أنواع المراكز) على مستوى القضاء..... ..... المراكز النموذجية .... المراكز الرئيسية..... ..... المراكز الفرعية..... ..... المنظمات غير الحكومية..... ..... المجتمعات.....		
04	ما هو دور القطاع على النشاطات التي يدعم هامشروع الرعاية الصحية الاولية /العراق؟		
	الاخشادات		

05	هل شاركتم أنتم أو أي من موظفيكم في إعداد الإرشادات الإدارية التي تم وضعها خلال الأعوام الثلاثة السابقة؟	1..... نعم 2..... لا	➔07
06	إذا كان الجواب نعم في أي منها ماذا تم ذلك؟ **تم بتدقيق الإرشادات والأنظمة** **تم بالإشراف على الأجوبة للأئمة** كيف كان تم مشاركتك فيها؟	A.....إدارة المراكز الصحية الأولية B.....صيدلية أجهزة المراكز الصحية الأولية C.....الوقاية من العدوى D.....المشاركة المجتمعية E.....الإرشادات الإدارية F.....الإشراف المساند G.....إدارة الجودة H.....إدارة تجهيز المواد الصيدلانية I.....نظام السجلات الطبية X.....غير ذلك يرجى التحديد) Y.....لم أشارك في أي منها	
الإرشادات الإدارية			
7A	هل شاركتم أنتم أو أي من موظفيكم في التدريب الخاص بإدارة الرعاية الصحية الأولية المقدم من المشروع؟	1..... نعم 2..... لا	➔8A
7B	إذا كان الجواب نعم، اذكر نسبة الموظفين المدربين بالموضوع المتعلق والتدريب.	1.....أكثر من 75% 2..... 51% إلى 75% 3.....50% تقريبا 4..... 25% إلى 49% 5..... أقل من 25%	
7C	هل تم تطبيق محتوى التدريب في العمل على مستوى المراكز الصحية؟	1..... نعم 2.....نوعا ما 3..... لا	➔7E
7D	كيف تم ذلك؟	.....	➔8A
7E	لماذا لم يتم تطبيقه وما كانت الصعوبات؟	.....	
صحة الأم والطفل في المركز الصحي (أيضا)			
10A	هل تم اعتماد تطبيق إرشادات صحة الأم والطفل في مركز الصحة الأولية الفرعية؟	1..... نعم 2..... لا	➔10C
10B	لم لا؟		➔10D

10C	ما الذي يمنعك من التعاون مع مراكز الصحة الأولية الفرعية من تقديم خدمات الأمومة والطفولة الأولية؟		
10D	هل قامت النشاطات على مستوى المقاطعة بدعم مراكز الصحة الأولية الفرعية لتقديم خدمات الأمومة والطفولة الأولية؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔10F
10E	ما هي هذه النشاطات؟		
10F	هل قامت النشاطات لمشروع الرعاية الصحية الأولية بدعم مراكز الصحة الأولية الفرعية لتقديم خدمات الأمومة والطفولة الأولية؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔10J
10G	هل كان دعم النشاطات مشروع الرعاية الصحية الأولية لدعم مراكز الصحة الأولية الفرعية لتقديم خدمات الأمومة والطفولة الأولية **فعالا** في تغطية المجتمع الذي يتمتع به هذه المراكز؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔10I
10H	لماذا لا؟ وما المطلوب عمله؟		➔11A
10I	كيف كان الفعال وما هو الدليل على ذلك؟		
10T	ما هي النشاطات التي قام بها المشروع بخصوص القابلات اللاتي يأتون في أي من المناطق تغطيها مركز الرعاية الصحية الأولية؟ **خط على المركز الذي تشمله الإجابة وأنظر للفصل أسفل**	المركز الأنموذجي ..... A المركز الرئيسي ..... B المراكز الفرعية ..... C الكل ..... Y لا أعلم ..... Z	➔11A ➔11A
10U	أنواع النشاطات **خط على الإجابة المناسبة**	التدريب ..... A المعدات والتجهيزات ..... B نشاطات التطبيع C	
10V	اذكر تفاصيل النشاطات		
10W	ما هو رأيك بالنشاطات الخاصة بالقابلات اللاتي يأتون من أماكن فعالية؟ **(ابحث عن الإجابات المختلفة أنواع المراكز)**		

10X	ما الذي يجب عمله لتحسين النشاطات الخاصة بالتغذية التي يتبعها مدققو مؤشرات صحة الأم والطفل والوفيات؟ (**ابحث عن الأجوبة من مختلف أنواع المراكز**)		
	خشراف المسند		
11A	هل تقوم أنت أو أي موظفين آخرين على مستوى القضاء أي بتدريب على الإشراف داعم المسند (قبل المشروع)؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔12A
11B	اذا كان الجواب نعم، اذكر ما هي نسبة الموظفين المدربين بالموضوع الذين تلقوا التدريب	1 ..... أكثر من 75% 2 ..... 51% إلى 75% 3 ..... 50% تقريبا 4 ..... 25% إلى 49% 5 ..... أقل من 25%	
11C	هل أثر التدريب على طريقة عملكم؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔11E
11D	لم لا؟		➔11F
11E	كيف أثر التدريب في عملكم خصوصا في ما يتعلق بالإشراف؟		
11F	هل الإرشادات أو قائمة التدقيق المرجعية لأشراف الداعم أو المسند) قائمة المراجعة المشهرية وقائمة الأعمال لمراء (تنطبق بالواقع العراقي لكل من المراكز النموذجية والرئيسية والفرعية؟ **خشر على الإجابات للأئمة**	المراكز النموذجية .....A المركز الرئيسي .....B المراكز الفرعية .....C لا يوجد .....Y	
11G	ما هي الأسباب التي تدفع الأئمة المرجعية إلى الإشراف الغير الأئمة التطبيق ولماذا؟ (في أي نوع من المركز؟)		
11H	هل يقوم القضاء بتزويد إشرافية مساندة لمنشآت الرعاية الصحية الاولية؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔11J
11I	لم لا؟		➔14A
11J	متى قدم موظفو القضاء تزويد إشرافية لمنشآت الرعاية الصحية الاولية آخر مرة؟	1 ..... في الشهر الماضي 2 ..... الـ 2-3 أشهر الماضية 3 ..... الـ 4-5 أشهر الماضية 4 ..... منذ ستة اشهر أو أكثر	

11K	كم مرة يمكن زيارة مؤسسة الصحية لغرض الإشراف المسند؟	1. كل شهر 2. كل 2-3 شهرا 3. كل 4-5 شهرا 4. كل ستة أشهر أو أكثر	
11L	هل يقوم موظفو الإشراف المسند من مجتمع عدة لتغطية جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية (بما في المراكز خارج المشروع أو خارج المشروع)؟	1. نعم، لمراكز المشروع فقط 2. نعم، لجميع المراكز 3. لا	
11M	يرجى توضيح إجابتك		
12A	ما الذي يتم عمله أثناء الزيارة الإشرافية المسندة؟ **الفاصل** **إذا تم ذكره** باستخدام قائمة المراجعة الإشرافية الشهرية **إذا تم ذكره** باستخدام قائمة الإشارات (الأعلام الحمراء)		
12B	هل تستخدم أو زائر على مستوى القطاع قائمة المراجعة الإشرافية الشهرية و/أو قائمة الأعلام الحمراء لتقييم مستوى خدمات المركز؟	1. نعم، جميع القوائم 2. نعم، قائمة الأعلام الحمراء 3. لا	➔12D
12C	لم لا؟		➔13A
12D	هل تقيس مدى الالتزام بجميع المواد والقياسات الواردة في القائمة المرجعية الإشرافية أم تركز فقط على قائمة الأعلام الحمراء؟ (قائمة المراجعة الشهرية وقائمة الأعلام الحمراء) غير ذلك، حدد	1. نعم، جميع القوائم 2. نعم، قائمة الأعلام الحمراء فقط 3. غير ذلك، حدد ..... 4. لا	
12E	هل يصرح تطبيق قائمة المرجعية الشراف المسند؟	1. نعم 2. لا	➔12G
12F	ما هي الفقرات/المجالات التي يضيفها قائمة المرجعية الإشرافية التي يصرح تطبيقها؟ ولماذا؟		
12G	ما هي العوامل التي يمكن عبرها تحسين المؤسسة تطبيق قائمة المرجعية الإشرافية؟		

13A	هل لديك أية تساؤلات لزيارات الاشراف المساند في تحسين الخدمات المقدمة من المركز الصحية؟ (النموذجية والرئيسية والفرعية).	المراكز النموذجية .....A المركز الرئيسية.....B المراكز الفرعية.....C لا يوجد .....Y	➔13C
13W HY	لم لا ؟ المراكز النموذجية المركز الرئيسية المراكز الفرعية		
13B	اضرب بعض الأمثلة على التحسن المتحقق من الاشراف المساند والناتج عن تدخلات ودعم المشروع؟ المراكز النموذجية .... المركز الرئيسية .... المراكز الفرعية		
13C	هل قامت زيارات متابعة المدى متوقع نتيجة لتكرار زيارات الاشراف المساند؟	1..... نعم 2..... لا	➔13E
13D	لم لا؟		➔13F
13E	اذا كانت الإجابة نعم، كيف ذلك؟		
13F	هل يقومون بإمكانكم الاستمرار بالزيارات المذكورة الاشرافية المساندة لمركز الرعاية الصحية الاولية بعد انتهاء	1..... نعم 2..... لا	➔13H

	المشروع؟		
13G	لم لا؟		➔14A
13H	اذا كانت الإجابة نعم، كيف ذلك؟		
	إدارة الجودة		
14A	هل تلقيت أنت أو أي موظفين آخرين على مستوى القضاء أي تدريب على موضوع واحد على الأقل من مواضيع إدارة الجودة؟	A. معايير الجودة B. تحسين الجودة C. (يرجى تحديد) غير ذلك X. لا	➔15A
14B	اذا كان الجواب نعم، اذكر تقريبا النسبة المئوية للموظفين الذين تلقوا التدريب في مجال واحد على الأقل من مجالات إدارة الجودة؟	1. أكثر من 75% 2. 51% إلى 75% 3. 50% تقريبا 4. 25% إلى 49% 5. أقل من 25%	
14C	هل كان التدريب أثر على أدائك العملي؟	1. نعم 2. لا	➔14E
14D	لم لا؟		➔14F
14E	كيف أثر التدريب على أدائك العملي؟		
14F	هل تطبق معايير الجودة الواردة في برامج التدريب السابقة التطبيق على الواقع العملي في المراكز الصحية النموذجية والرئيسية والفرعية؟ **إذا كان الجواب لا فما السبب**	A. المراكز النموذجية B. المراكز الرئيسية C. المراكز الفرعية Y. لا	
14G	ما هي معايير الجودة غير القابلة للتطبيق ولماذا؟ لكل نوع من المراكز المراكز النموذجية .... المراكز الرئيسية .... المراكز الفرعية		
14H	هل قام أي من زيارات تحسين الجودة إلى المراكز الصحية؟ **لم لا؟**	A. المراكز النموذجية B. المراكز الرئيسية C. المراكز الفرعية	➔14X

	ال..... .....Y	....	
	مرة في الشهر .....1 مرة كل 2-3 شهرا .....2 مرة كل 4 - 6 أشهر .....3 مرة كل ستة أشهر أو أكثر 4	كم مرة يقوم زوار تفتيش المنشأة لغرض تحسين الجودة؟	14J
	نعم، لجميع المراكز المشروع فقط..1 نعم، لجميع مراكز المشروع.....2 نعم، لمراكز غير المشمول قبل المشروع أيضا.....3 ال.....4	هل يقوم إدارة الجودة في القضاء لتغطية جميع المراكز الصحية الاولية؟	14K
		ما الذي يفعله زوار التحسين الجودة؟	14L
➔14O	المراكز النموذجية .....A المركز الرئيسي.....B المراكز الفرعية.....C لا يوجد .....Y	هل لديك أية تأثيرات لزيارات تحسين الجودة في تحسن جودة الخدمات المقدمة من المراكز الصحية؟ النموذجية والرئيسية والفرعية.	14M
		لم لا؟ المراكز النموذجية .... المركز الرئيسي .... المراكز الفرعية	14M WHY
		ما هي نقاط نجاح التحسين في الجودة والأداء الناتجة عن تدخلات ودعم المشروع؟ **أطلب نسخ من قصص النجاح** المراكز النموذجية .... المركز الرئيسي .... المراكز الفرعية	14N
	نعم بجميعها..... نعم، بالأولويات فقط ..... ال	هل تقيس مدى الالتزام بجميع معايير وإرشادات الجودة المقدمة في التدريب بالمقابل أم تركز على الأولويات فقط؟	14O

14O WHY	لماذا يستخدم المعيار / ال؟ المراكز النموذجية .... المركز الرئيسية .... المراكز الفرعية		
14P	هل لديك قائمة بمعايير الجودة التي تم الرجوع إليها؟ **اطلب نسخة**	1..... نعم 2..... لا	
14Q	هل هناك معايير للجودة تصعب تلبيتها؟	1..... نعم 2..... لا	➔14S
14R	ما هي المعايير التي يصعب تلبيتها؟ ولماذا؟		
14S	ما هي العوامل التي يمكن أن تعبر عن تمكين المركز من الإلتزام بمعايير الجودة؟		
14T	هل هناك تأثيرات بعيدة المدى تتوقع نتيجة لتكرار زيارات تحسين الجودة؟	1..... نعم 2..... لا	➔14T2
14T1	لماذا؟		➔14U
14T2	اذا كانت الإجابة بنعم، كيف ذلك؟		
14U	هل يقوم بإشراك الأشخاص المرافقين لزيارات تحسين الجودة للمراكز الرعاية الصحية الأولية قبل بدء المشروع؟	1..... نعم 2..... لا	➔14 W
14V	لماذا؟		➔14X
14W	اذا كانت الإجابة بنعم، كيف ذلك؟		
14X	هل كان المشروع أول من يقوم بأنشطة لها علاقة بالجودة في القضاء؟	1..... نعم 2..... لا	➔14Z 2

14Y	هل قامت أي جهة في زيارات تحسين الجودة في قسمك أو في أقسام أخرى بتقديم تدخلات ودعم المشروع؟	1..... نعم 2..... لا	➔14Z2
14Z1	اذكر أي جهة قامت بزيارات تحسين الجودة في قسمك أو في أقسام أخرى بتقديم تدخلات ودعم المشروع؟ صف تأثيرات المشروع:		
14Z2	هل تقوم أنت أو زملاؤك بتوثيق نشاطات إدارة الجودة في المركز الأخرى غير المشمول قبل المشروع؟	1..... نعم 2..... لا	
نظام السجل الطبي الجديد المتكامل			
15A	هل سمعت شيئاً عن نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟	1..... نعم 2..... لا	➔16A
15B	صف ما تعرفه عن نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟		
15C	هل تلقيت أنت أو أي موظفين آخرين على مستوى المقاطعة أي تدريب على نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟	1..... نعم 2..... لا	➔15E
15D	اذا كان الجواب نعم، اذكر نسبة الموظفين الذين تلقوا التدريب	1.....أكثر من 75% 2..... 51% إلى 75% 3.....50% تقريبا 4..... 25% إلى 49% 5..... أقل من 25%	
15E	هل تلقت المراكز المشمولة قبل المشروع تدريبا على نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟	1.....نعم جميع المراكز 2.....نعم ولكن ليست جميع المراكز 3.....لا 8.....لا أعلم	➔16A ➔16A
15F	هل تستخدم جميع مراكز المشروع نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟ **أذكر التفصيل**	1.....نعم جميع المراكز 2.....نعم ولكن ليست جميع المراكز 3.....لا	➔16A
15G	لم لا؟		
15H	ما هي التحديات التي واجهت تطبيق نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟		
15I	ما هي الملاحظات الواردة من مركز الرعاية الصحية الأولية بعد اعتماد نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟		

15J	لماذا تم أو سيفشل ردا على هذه الملاحظات؟		
15K	هل تستخدم جميع المراكز ضمن المشروع نظام السجل الطبي الجديد المتكامل لتقارير الإحالة إلى الغرف الشاطئة وورش العمل؟	نعم جميع المراكز.....1 نعم ولكن ليست جميع المراكز.....2 لا.....3	➔15M
15L	ما هي التحديات في استخدام نظام السجل الطبي الجديد المتكامل؟		
15M	ما هي العوامل المعيقة لذلك؟		
15N	هل لديك خطط لاستخدام نظام السجل الطبي الجديد المتكامل في المراكز غير المشمولة بالمشروع؟ يرجى التوضيح.....	نعم، مطبق بالفعل.....1 لدينا خطط لتطبيقه .....2 لا .....3 لماذا لا؟.....	
15O	هل تستخدم المراكز **النموذجية** نظام السجل الإلكتروني لتحصين الأطفال؟	نعم جميع المراكز النموذجية.....1 نعم ولكن ليست جميع المراكز النموذجية .....2 لا.....3	➔15Q
15P	ما هي آثار استخدام نظام السجل الإلكتروني لتحصين الأطفال؟		➔16A
15Q	ما هي العوامل المعيقة لذلك؟		
		المواد التدريبية	
16A	هل تلقيت أنت أو أي موظفين آخرين على مستوى المقاضاء أي تدريب على إدارة جميع المواد التدريبية ؟	نعم .....1 لا 2	➔16U
16B	اذا كان الجواب نعم اذكر نسبة الموظفين المعنيين بالموضوع الذين تلقوا التدريب.	أكثر من 75%.....1 51% إلى 75% .....2 50% تقريبا.....3 49% إلى 25% .....4 أقل من 25% 5	
16C	هل كان التدريب أثر على أنشطة عملك؟	نعم .....1 لا 2	➔16E
16D	لماذا لا؟		➔16F

16E	كيف أثر التدريب على أدائك لعملك؟		
16F	هل إرشادات إدارة جمع المواد الصيدلانية قابلة للتطبيق على الواقع العراقي في القطاعات؟	1..... نعم 2..... لا	
16G	هل إرشادات إدارة جمع المواد الصيدلانية قابلة للتطبيق على الواقع العراقي لكل مركز للصحة: النموذجية والرئيسية والفرعية؟ **خشر على الإجابة للأئمة**	المراكز النموذجية .....A المركز الرئيسية.....B المراكز الفرعية.....C لا..... .....Y	
16H	ما الذي لا يمكن تطبيقه ولماذا؟ على مستوى القضاء على مستوى المراكز النموذجية على مستوى المركز الرئيسية على مستوى المراكز الفرعية		
16I	هل هناك عوامل معوقة تؤثر في إرشادات إدارة جمع المواد الصيدلانية على مستوى القضاء؟	1..... نعم 2..... لا	➔16K
16J	ما هي العوامل المعوقة التي تؤثر في إرشادات إدارة جمع المواد الصيدلانية على مستوى القضاء؟		
16K	هل هناك عوامل معوقة تؤثر في إرشادات إدارة جمع المواد الصيدلانية على مستوى مراكز الرعاية الصحية الأولية؟ المركز الصحية النموذجية والرئيسية والفرعية؟ **خشر على الإجابة للأئمة**	المراكز النموذجية .....A المركز الرئيسية.....B المراكز الفرعية.....C لا يوجد .....Y	➔16M
16L	ما هي العوامل المعوقة التي تؤثر في إرشادات إدارة جمع المواد الصيدلانية على مستوى مركز الرعاية الصحية الأولية؟ على مستوى المراكز النموذجية		

	على مستوى المركز الرئيسية على مستوى المراكز الفرعية		
16M	هل لديك فكرة عن أي قطاع من قطاعات إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية؟	نعم ..... 1 لا يستخدم طبيا ..... 2 لا 3	➔16O
16N	ما هي هذه القطاعات؟		
16O	هل هناك فكرة لدى المركز الرعاية الصحية الاولية من تطبيق إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية؟ المركز الصحية النموذجية والمؤسسة الفرعية. **خشر على الاجوبة للائمة**	المركز النموذجية .....A المركز الرئيسية.....B المراكز الفرعية.....C لا يستخدم طبيا ..... D لا يوجد .....Y	➔16P Why
16P	ما هي هذه الفكرة لدى المركز الرعاية الصحية الاولية؟ على مستوى المراكز النموذجية على مستوى المركز الرئيسية على مستوى المراكز الفرعية		➔16Q
16P WHY	لم لا؟		
	لماذا يستخدم طبيا خشادات إدارة تجهيز لمواد الصيدلانية تنتقل إلى 16T		
16Q	هل أدى اعتماد إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية إلى تقليل حالات نفاذ رصيد هذه المواد؟ أم لم يؤثر؟	نعم، تقلل من هذه الحالات .....1 لا.....2	
16R	هل أدى اعتماد إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية إلى تقليل حالات انتهاء الصلاحية الأدوية؟ أم لم يؤثر؟	نعم، تقلل من هذه الحالات .....1 لا.....2	
16S	هل هناك تأثيرات أخرى؟		
16T	هل هناك خطط لتدريب على واستخدام إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية في المركز غير المشمول قبل المشروع؟	نعم، مطبق بالفعل.....1 لا، الخطط لتطبيقه 2	

		ال 3	
16U	من نبطي ق ش اطات م ش روع ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة ، ه ل ك ان وال ك تـ ثي ر ي ل جـ ب ي أو ل ي ك ن ه ل ك أي تـ ثي ر ل ي ت ف ر ال أد ي ة و غ ي ر ه ا م ن ال ت ج ي ز ا ت ف ي م ر ك ز ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة؟	تـ ثي ر ي ل جـ ب ي م ن ب ل ي ة ال م ش ر و ع .....1 تـ ثي ر ي ل جـ ب ي ب ع د إ ر ش ا د ا ت ت ج ي ز ال م و ا د ال ص ي د ل ي ة .....2 ل ي س ت خ د م ط ي ل ا ..... 3 لا تـ ثي ر 4	➔17A ➔17A
16V	ه ل ا ه ل تـ ثي ر الإيجابي ن ت ج ع ن ش اطات م ش ر و ع ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة	ن ع م ..... 1 ال 2	
			ال م ع د ات
17A	ه ل ق ا م م ش ر و ع ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة أو و ز ا ر ة ال ص حي ة ب ت ج ي ز ي أ ة م ع د ا ت إ ل ى ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة ك ج ز ء م ن ال م ش ر و ع؟	ن ع م ..... 1 ال 2	➔18A
17B	ه ل ه ذ ه ال م ع د ا ت م ه م ة ل م ر ا ك ز ال ت ل ي ن ه ا ت ق د ي م خ د م ا ت ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة ذ ا ت الأ و ل و ي ة؟	ن ع م ..... 1 ال 2	
17C	ه ل ت ت و ف ر ل ي ك ن ظ م ل ص ي ا ن ة ال ق ا ي ة و ت ج ي ر الأ ج ه ز ة وال م ع د ا ت؟	ن ع م ..... 1 ال 2	
17D	ه ل ت ت و ف ر ال ت ج ي ز ب ك و ق ط ع ال غ ي ا ر ا ال ز م ل م ر ا ك ز ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة ل ض م ا ن ع م ل ه ذ ه ال م ع د ا ت ب ل ش ك ل ل ا ئ ق	ن ع م ..... 1 ال 2	
17E	ه ل م ن ال ك أ ظ م ة ل ض ل ي ح ال م ع د ا ت أو الأ ج ه ز ة ال ع ا ط ل ة، خ ص و ص ا الاولي ة وال س ي ط ة ن ه ا؟	ن ع م ..... 1 ال 2	
17F	ه ل م ن ال ك أ ظ م ة لا ت ب د ال ال م ع د ا ت أو الأ ج ه ز ة ال ع ا ط ل ة، خ ص و ص ا الاولي ة وال س ي ط ة ن ه ا؟	ن ع م ..... 1 ال 2	
17G	ي ر ج ى ت ف ص ي ل أ ي ة أ ج و ب ت س ل ي ن ل ج ي ع الأ س ئ ل ة ال ت ي و ر د ت ف ي ه ل ق س م:		
			ت ق و ق ال م ر ي ض و ل ج ا ن ال ص ح ة ال م ج ي ة
18A	ه ل ت م ل ى ل ي ه م ت ق و ي ا ن ت ق و ق ال م ر ي ض؟	ن ع م ..... 1 س م ع ت ب ف ق ط .....2 ال 3	➔19A ➔19A
18B	ا ه ي ال خ ط و ا ت ال ت م ا ت خ ا ذ ه ا ل ت و ع ي ة ال ك ا د ر ال ص ح ي ف ي م ر ك ز ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة وال م ج ت م ع ا ت ب ت ق و ق ال م ر ي ض. ال ك ا د ر ال ص ح ي ف ي ال م ر ا ك ز ال م ج ت م ع ا ت		
18C	ا ه ي ال ت ح ي ا ت ال ت ي و ا ج ه ت ت ق ي ذ ي ا ن ت ق و ق ال م ر ي ض ف ي م ر ك ز ال ر ع لي ة ال ص حي ة الاولي ة و م ا ي ج ب ع م ل ه		

			تجاوزها؟
18D	هل تعمل اللجان الصحية المجتمعية في مراكز الرعاية الصحية الاولية؟	نعم في جميع مراكز المشروع.....1 نعم في بعض مراكز المشروع.....2 لا.....3	➔19A
18E	هل يشرف القطاع الخاص على عمل اللجان الصحية الاولية؟	نعم ..... 1 لا 2	➔19A
18F	ما هي نشاطات اللجان الصحية المجتمعية خلال الأشهر الستة الماضية؟ **أذكر الفصل لا تقرأ قل أي شيء آخر؟** التوعية الصحية الوصول الى المجتمع بالخدمات الصحية البرنامج التي تقدمها مجتمعات و مراكز الرعاية الصحية الاولية جودة خدمات مراكز الرعاية الصحية الاولية		
	الملخص والاستنتاجات العامة		
19A	هل يمكن إعطاء رأيك بما تم ذكره سابقا عن أهمية مساهمة المشروع أو نشاطات المشروع في دعم وتطوير عملك في القضاء؟		
19B	هل بإمكانك ذكر جوانب معينة ذات أهمية حول طريقة تنفيذ المشروع أو أهمية عمل موظفي المشروع مع القضاء؟		
19C	هل لديك معلومات عن أي مقترحات رئيسية تواجه مشروع الرعاية الصحية الاولية العراق والتي لم يتم ذكرها حتى الآن؟		

19D	إجمالا، ما مدى رضاك عن تدخلات مشروع الرعاية الصحية الأولية الأعراق حتى يومنا هذا؟ **<u>قرأ الإجابات</u>**	1 ..... راض جدا 2 ..... راض 3 ..... راض إلى حد ما 4 ..... غير راض 5 ..... غير راض مطلقا	
20A	هل تتفق تدخلات المشروع تركز على قضايا ذات أهمية أو غير ذات أهمية؟	1 ..... نعم، ذات أهمية 2 ..... لا	
20B	هل تعكس هذه التدخلات احتياجات القضاء وكادر الرعاية الصحية الأولية أم لا؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	
20C	**<u>م خص شرحا لأي إجابات سلبية حول المشروع وأولوياته؟</u>**		
21A	إلى أي مدى نجح مشروع الرعاية الصحية الأولية في تحسين جودة الخدمات المقدمة من مراكز الرعاية الصحية الأولية؟	تحسنت كثيرا ..... تحسنت ..... بقيت كما هي ..... ساءت ..... ساءت كثيرا	
21B	في أية مجالات أو منشآت أو أنظمة نجح المشروع؟		
21C	ما هي المجالات أو المنشآت أو الأنظمة التي لا تزال تحتاج إلى تحسين؟		
22A	هل تعتقدون بأن النشاطات الجديدة في مجال الإدارة و تحسين الجودة لمشروع الرعاية الصحية الأولية ستدامة بحيث تبقى بعد توقف دعم المشروع؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔22C
22B	إذا كانت الإجابة نعم، يرجى إيراد بعض الأمثلة عن بعض الأنشطة التي أصبحت جزءا من البنية المؤسسية يمكن استدامتها، كما تحدث عن التغيرات التي يمكن أن تحدث بعد انتهاء دعم النشاط بعد انتهاء المشروع؟ <u>على مستوى القضاء</u> <u>على مستوى المراكز النموذجية</u>		

	على مستوى المركز الرئيسية على مستوى المراكز الفرعية	
22C	هل لديكم أية ملاحظات تتعلق بخصوص مشروع الرعاية الصحية الاولية العراق الذي نناقشه الآن؟	

الملحق 2.8
الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

المنظمة	الوكالة الامريكية للتنمية الدولية		
اسم، رقم المجموعة	**مدير فريق خبير للرعاية الصحية الاولية**		
التأريخ:		**الوقت**	
موقع الاجتماع			
المنظمة المشاركة	**اسم المنظمة**	**موقع المقر الرئيسي**	
اسم المشارك وعنوان الوظيفي			

توجيهات المقابلة:

1- تعريف الفريق المقيم (مقدمة)

2- الملاحظات حول تصميم وتنفيذ مشروع الرعاية الصحية الاولية.

3- الملاحظات حول الانجازات (على أي مستوى يمكن تقييمها؟)

4- الابتكارات الرئيسية التي تم تحديدها ومدى ديمومتها المحتملة.

5- تركيز الارث (الكسب الملموس والمحسوس)

6- نقاط القوة والضعف لمشروع الرعاية الصحية الاولية فيما يخص الديمومة فرص التحسين.

7- القيود والتحديات (وكذلك العناصر الداعمة) التي تم مواجهتها (خارجية) فيما يخص الديمومة والفعالية.

8- الاحتياجات الغير مقصودة لمشروع الرعاية الصحية الاولية.

9- مستوى الحوار بين الموظفين الحكوميين والمواطنين ومساهمة المشروع في ذلك.

10- خطة غاية تم تطويرها والموافقة عليها.

11- اي دروس مستقاة.

الملحق 3.8

الشركاء المنفذين لمشروع الرعاية الصحية الأولية

المنظمة	الشركاء المنفذين لمشروع الرعاية الصحية الأولية		
الاسم، منسق المجموعة	مدير الفريق ومخطط الرعاية الصحية الأولية		
التاريخ:		الوقت	
موقع الاجتماع			
المنظمة المشاركة	اسم المنظمة	موقع المقر الرئيسي	
اسم المشارك والعنوان الوظيفي			

توجيهات المقابلة:

1- هل تعتقد ان مشروع الرعاية الصحية الاولية كان ناجحا في مهمته الرئيسية في تحسين الوصول الى الخدمات للمواطنين؟

2- ما هي النشاطات الرئيسية والتي ادت الى مساهمة الفئة الى تحسين نوعية الخدمة؟

3- ما هي التغيرات المؤسساتية/ والتي حصلت في الهياكل التي كانت نتيجة لنجاح مشروع الرعاية الصحية الاولي خلال فترة البرنامج ؟ هل هنالك ؟ هل هناك تغيير مهم؟

4- الى أي مدى ساهم مشروع الرعاية الصحية الاولية في تحقيق اهداف الموارد البشرية في مستوى وزارة الصحة، مستوى المحافظة، مستوى القضاء، مستوى الناحية؟

5- مستوى الحوار مع وزارة الصحة.

6- هل قدم المشروع الى حلول مبتكرة)اعطي امثلة(؟ هل هي ملائمة؟

7- أي من نشاطات مشروع الرعاية الصحية الاولية تحسين الوصول الى الخدمات التي لم تتكرار ه في قبل الحكومة العراقية من دون تدخل خارجي وكيف لم تكن ذلك؟

8- هل تعتقد ان وزارة الصحة في موقع يستطيع من خلاله طرح فهم موم العيادة المثالية؟ ما هي الانظمة والخطط الموضوعة التي ستمكنها من ذلك؟

9- ما هي العناصر التي من المرجح ان تؤثر على ديمومة البناء المؤسساتي والتحسين الخدمات، خصة ادارة الادوية، الاشراف المساند التحسين المستمر للنوعية)وضح ال من العناصر الايجابية والسلبية(؟

10- ما هي التحديات والظروف الخارجية والتي بدرت (دعمت او نجحت او فشلت) في تنفيذ انشطة المشروع؟ الرجاء التحديد.

11- متى وبأي شكل كان عدم تعاون الحكومة العراقية قبل البدء بانشطة مشروع الرعاية الصحية الاولية؟ لماذا؟

12- ما هي الخدمات والانظمة التي تحسنت نتيجة تنفيذ مشروع الرعاية الصحية الاولية في البناء المؤسساتي؟ وكيف تم قياس التحسين؟ الامثال: هل هناك دليل على التحسينات؟ هل استطيع الحصول على نسخ من الوثائق؟

13- كيف استطاعت القدرات الحكومية مع مشروع الرعاية الصحية الاولية من احداث تحولات مستمرة في الكادر؟

14- ما هي الشركاء التي عملت بين مشروع الرعاية الصحية الاولية ووكالات دولية ودولة اخرى (WHO, UNICEF, UNFPA) والبرامج المدعومة من قبل الحكومة العراقية؟

15- هل أدى اي نشاط لمشروع الى نتائج غير مقصودة؟

16- ان نتائج غير مقصودة لمشروع الرعاية الصحية الاولية تتضمن تغييرات لمشروع الرعاية الصحية الاولية الى المركز الصحية الاولية التي لم تكن ضمن المشروع ولكن تم تحويلها المشروع الى وزارة الصحة لكل؟

17- ما هي المقاييس والمعايير التي اعتمدت معها في خطة التقييم؟ مشروع الرعاية الصحية الاولية قد يصيب عض الانشطة لكن اضاف انشطة اخرى ايضا.

18- كيف كانت أثر مشروع الرعاية الصحية الاولية بخطة التقييم؟

19- هل هناك اي خطة للاغلاق تم تطويرها والموافقة عليها؟

20- ما هي خطط وزارة الصحة في مواءمة النشاطات المثال الى ذلك تحويل المراكز الصحية الرئيسية الى مراكز نموذجية؟

21- ما هي الدروس المستفادة التي يمكن تطبيقها مستقبلا من قبل الوكالة الامريكية للتنمية الدولية؟

22- ما هو الاثر الذي تركه او سيتركه مشروع الرعاية الصحية الاولية الى مستوى وزارة الصحة، مستوى المحافظة، القضاء المناحية؟

ملحق 4.8
منظمات WHO، UNICEF، TAG members

المنظمة	منظمات WHO، UNICEF، TAG members		
الاسم، منسق المجموعة	مدير الفريق ومخبر للرعاية الصحية الاولية		
التأريخ:		الوقت	
موقع الاجتماع			
المنظمة المشاركة	اسم المنظمة	موقع القرار الرئيسي	
اسم المشارك والعنوان الوظيفي			

توجيهات المقابلة:

1- هل اعضاء اللجان الحكومية يشتركون في عملية التخطيط مع مشروع الرعاية الصحية الاولية؟ بأي طريقة هم يشتركون؟

2- هل اراء اعضاء اللجنة الحكومية قيمة ويتم الاخذ بها في عملية التخطيط؟

3- ما هي اهم مهمات اعضاء اللجنة الحكومية في تدخلات مشروع الرعاية الصحية الاولية؟

4- ما هي التحديات التي يواجهها اعضاء اللجان الحكومية في اعطاء النصيحة الى مشروع الرعاية الصحية الاولية؟

5- هل هي فرص تحسين التعاون لعمل منظمتك مع مشروع الرعاية الصحية الاولية؟

6- ما هي الانجازات الرئيسية لمشروع الرعاية الصحية الاولية؟ كيف؟

7- ما هي تدخلات الاثار لمشروع الرعاية الصحية الاولية؟ كيف؟

8- هل قام المشروع بطرح اي نظم او حلول مبتكرة؟ (الرجاء التحديد) (ملاحظة: ابلاغ تطبيق على اللجان المحلية)

9- هل تتفق ان تلك التدخلات ملائمة او يمكن تكرارها؟ لماذا تتفق ذلك؟ (ملاحظة: ابلاغ تطبيق على اللجان الحكومية)

10- من وجهة نظرك هل كان هناك اي تحسين في نوعية الخدمات المقدمة في قبل المركز الصحية او المستشفى حتى بعد تدخلات مشروع الرعاية الصحية الاولية؟ في اي خدمة او نظام؟ كيف؟

11- هل كان لتدخلات مشروع الرعاية الصحية الاولية أي تأثيرات على الأنظمة او الخدمات الصحية التي تتبع لمشروع الرعاية الصحية الاولية؟ (وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية، الجامعات، نقابة الاطباء)

12- هل تم انهاء مشروع الرعاية الصحية الاولية، هل تعتقد انه من الضروري استمرار الدعم الحالي من المشاريع لوزارة الصحة لتنسيق مع المانحين؟

13- هل هناك خطة من وزارة الصحة بالاستمرار في الانشطة والمتابعات الدعم الحالية؟

14- هل أدى اي نشاط لمشروع الى نتائج غير مقصودة؟ الرجاء التوضيح؟

15- من وجهة نظرك ما الذي يتم تذكره من الوكالة الامريكية للتنمية الدولية حول مشروع الرعاية الصحية الاولية بعد عدة سنوات من الان؟

الملحق 5.8

كادر وزارة الصحة، مدير الرعاية الصحية الاولية، مدير قسم الامومة وصحة الطفل

المنظمة	**موظفي وزارة الصحة**		
اسم، منصب المجموعة			
التأريخ:		**الوقت**	
موقع الاجتماع			
المنظمة المشاركة	**اسم المنظمة**	**موقع الوزارة الرئيسي**	
اسم المشارك والعنوان الوظيفي			

الاسئلة (مقابلات فردية اسئلة معمقة):

1- ما هي النشاطات التي شاركت بها او قسمك ضمن مشروع الرعاية الصحية الاولية؟

2- اوصف دور وزارة الصحة او دورك في ذلك النشاط؟

3- كيف كان التعاون ، هل واجهت اي مشاكل خاصة في هذا المشروع؟

4- هل شجع مشروع الرعاية الصحية الاولية وزارة الصحة ومستوى المحافظة على المشاركة الفعالة في تصميم وتنفيذ نشاطات المشروع ؟ هل ساعدت على رفع قدرات كادر وزارة الصحة كمشاركين في نشاطات المشروع او ال؟

5- كيف كانت طريقة نقل المعلومة؟ كيف؟

6- هل قدم المشروع اي انظمة او خدمات مبتكرة؟ الرجاء التوضيح.

7- ما هي الانظمة الجيدة وما هي الانظمة التي تحتاج لتطويرها؟

8- هل هذه الانظمة موجودة حاليا وتعمل بكفاءة؟ الرجاء التعليق على مدى كفاءتها.

9- هل تعتقد ان هناك اي اثارات دائمة؟ ما هي المخاطر؟

10- ما هو رأيك في الخدمات / والاساسي التي يتم انتاجها؟ بالنسبة للرعاية الصحية الاولية تحدث عن ادارة التوتر توعية الخدمات جودة النوعية بالنسبة الى **ANC:MCH** ، **PNC** والتولي الاضطراري ورعاية حديثي الولادة و

.)**IMCI**

11- هل يمكن العمل في ظروف العراق، ما هو القابل للتنفيذ و ما هو الغير قابل للتنفيذ؟

12- ما هي خطط المشروع / خطط وزارة الصحة لتبني هذه الخدمات في الانواع المختلفة من مراكز الرعاية الصحية الاولية / في مستويات مختلفة من وزارة الصحة ...الخ؟

13- هل الانظمة والموارد موضوعة لتمكن التوافق مع العمليات الحالية؟

14- ما هو مدى كفاءة تلك الانظمة، و هل الموارد توفر بشكل مستمر؟

15- ما هي الحظك حول تدريب المدربين الذي نفذته المشاريع؟

16- ما هي الحظك حول تدريب الطرق التي تتحقق بها تقديم الخدمات الصحية، مثل في القضاء، كادر المديريات؟

17- ما هي الحظك حول الانظمة الجديدة لادارة الادوية؟

18- هل تم تبنيها؟ اذن عملها كيف؟ اذا كان لماذا؟

19- هل ادت الفوائد / الغير فوائد الوية والتجهيز تم تحقيقها؟

20- ما هي الحظك حول المواد التي تم شرائها خلال فترة حياة المشروع خطة تلك التي تم شرائها لـ **MC**؟

21- هل كل المعدات تستخدم الان في مراكز الرعاية الصحية الاولية؟ اذن عملها كيف؟ اذا كان لماذا؟

22- هل هناك فوائد / الغير اثنين وعي الخدمات المقدمة من قبل مراكز الرعاية الصحية الاولية؟

23- كيف تقوم وزارة الصحة بصيانة المعدات لتكون تعمل و معايرة تلك المعدات؟

24- ما هي الحظك حول نظام السجلات الطبي المدمج الجديد؟

25- ما هي الفوائد؟

26- ما هي الفائدة المتوقعة من تبني التغيرات في الرعاية الصحية الاولية؟

27- لدى أي مدى كانت تلك المعلومات، الأنظمة، الموارد، والتدريب فعال في تحسين نوعية وإيصال الخدمات للرعاية الصحية الأولية؟

28- ما هو الذي لا زال يتاح الحصول على نوعية وإيصال الخدمات جيدة؟

29- كيف وفق يتم الطلب على استخدام هذه الخدمات (الخدمات الوقائية)؟ هل هناك إيراد للطلب؟ ما الذي يتم عمله لزيادة الاستخدام؟

30- ما مدى كفاءة النتائج الذي يجب عمله؟

31- هل لدينا أي دليل على تحسن الخدمة / زيادة الاستخدام خلال قبل وبعد المجابهة مشاكل الخدمات الوقائية، ما هو نوع الدليل؟

32- هل استطيع الحصول على أي احصائيات لخدمات تجسد هذا الدليل؟

33- هل وزارة الصحة قادرة ادامة الخدمات التي تم تحسينها أو توسيعها؟ كيف ذلك؟ وكيف أسس أهم مشروع للرعاية الصحية الأولية على هذه القدرة؟

34- هل تستطيع وزارة الصحة في زيادة نشاطها لتشمل المراكز التي لم تدخل ضمن نشاطات مشروع الرعاية الصحية الأولية؟ كيف ذلك؟ وكيف ساعد مشروع الرعاية الصحية الأولية على هذه القدرة؟

35- هل تستطيع وزارة الصحة في زيادة نشاطها لتحول مركز الرعاية الصحية الأولية إلى عيادات نموذجية؟ كيف ذلك؟ وكيف ساعد مشروع الرعاية الصحية الأولية على هذه القدرة؟

36- ما ذلك تعقد هي التغيرات الممنهجة لأنظمة وقوالب في قبل مشروع الرعاية الصحية الأولية والتي استخدمتها مع ادارة وزارة الصحة ولدوائر الصحية وبدعم من الرعاية الصحية الأولية؟ كيف كان الوضع قبل بدء المشروع وكيف هو الوضع عند تنفيذ نشاطات المشروع؟

37- ما ذلك تعقد هي التغيرات الممنهجة لأنظمة وقوالب في قبل مشروع الرعاية الصحية الأولية والتي استخدمتها مع ادارة وزارة الصحة ولدوائر الصحية وبدعم من الرعاية الصحية الأولية المراكز النموذجية، المراكز الرئيسية، المراكز الفرعية (؟ كيف كان الوضع قبل بدء المشروع وكيف هو الوضع عند تنفيذ نشاطات المشروع؟

38- بعد انتهاء المشروع وبعد عدة سنوات الذي يتعقد ان الوكالة الامريكية للتنمية الدولية ومشروع الرعاية الصحية الأولية سيتم ذكره على دعم مهام وزارة الصحة؟ ما هو الارث الذي ستترك الوكالة والمشروع في سياسات وزارة الصحة وقوالب المؤسسية لوزارة الصحة، إيصال خدمات الرعاية الصحية الأولية، كيف سيتم تنفيذ الوكالة والمشروع في أي تحول بالنماذج في إيصال خدمات الرعاية الصحية الأولية أو الحالة الصحية للعراقيين؟

الملحق 7.8

كادر وزارة الصحة، الكادر المسؤول عن تطبيق النظام الطبي المدمج الجديد

المنظمة	موظفي وزارة الصحة		
الاسم، منصب المجموعة			
التأريخ:		الوقت	
موقع الاجتماع			
المنظمة المشاركة	اسم المنظمة	موقع الوزارة الرئيسي	
اسم المشارك والعنوان الوظيفي			

الاسئلة:

12- المدى تم التقيد به في قبل مشروع الرعاية الصحية الاولية ووزارة الصحة تتبع في النظام المسجلات الطبية في مراكز الرعاية الصحية الاولية؟ ما هو دور كل جانب وكيف كان التعاون؟

13- ما هي الصعوبات المحددة في اختيار الذي تم تغييره من الاستمارات والانظمة وكيف تم تغييره؟

14- يهاف وائد النظام المسجل الطبي الجديد؟ الرجاء اعطاء تفاصيل التغييرات الى فوائد الاساسية الى فوائد النوعية قال الج لسريري الوفورات لمراقبة نقص الخدمات. و ما هي السلبيات، إن وجدت؟

15- الرجاء توضيح ما هو الفرق الشامل المرضي كيف تم تجريبه و هي الثغرات؟ ما هي الايجابيات والسلبيات؟

16- الذي تم عمله لتقديم النظام المسجل الطبي الجديد الى مركز الرعاية الصحية لتتبنى:
- طباعة الاستمارات المسجلة والتوزيع.
- نشر الارشادات.
- تدريب العاملين في الصحة.
- اخرى، الرجاء التحديد.

17- هل تجد هذا النظام الجديد مربك اكثر او اقل وفع الكثر او اقل؟

18- ما هي التحديات او العناصر التي تساعد في تمكين استخدامه والتي تم مواجهتها في مرحلة التقديم؟

19- هل كل مركز الرعاية الصحية الاولية قضى من مشروع الرعاية الصحية الاولية تتبنى النظام الطبي الجديد؟ اذا نعم كيف؟ واذا لا لماذا؟ ما هي الاجزاء من النظام الطبي الجديد تم استخدامها و ما هي الاجزاء التي لم تستخدم بعد؟ ما هي انواع او خصائص مركز الرعاية الصحية الاولية التي تستخدم النظام الطبي الجديد و ما هي انواع او خصائص المراكز التي لم تستخدم النظام الطبي الجديد؟ ما هي القيود التي تمنع استخدامها و ما هي العناصر المساعدة في تمكين

النظام الطبي الجديد؟

20- ما هي التغذية الراجعة من مركز الرعاية الصحية الاولية بعد تبني النظام الطبي الجديد؟ والذي سيقوم به المأت جهة لتلك التغذية الراجعة؟

21- هل تستخدم مركز الرعاية الصحية الاولية ضمن مشروع الرعاية الصحية الاولية النظام الطبي الجديد لإرسال تقارير حول النشاطات والمؤشرات الى القطاع؟ ما هي القيود التي يتم وضعها وما هي العناصر المساعدة على ذلك؟ وما هي تشكيلة تلك التقارير بالنسبة للنظام الجديد؟

22- هل قامت وزارة الصحة بإعطاء توجيهات تقنية لتنفيذ نظام السجلات الطبي الجديد في كل مركز الرعاية الصحية الاولية على مستوى الدول؟ لو نعم كيف؟ لو لا لماذا؟ وما هي النتائج حتى الان؟

23- أذا اردنا التخصيص، ما هي الاختلافات الرئيسية قبل استخدام النظام القديم والنظام الجديد في تقديم الخدمات الرعاية الصحية الاولية؟ وما اذا تجد عرقلة في النظام الجديد تحسين الخدمات؟

24- هل تم تنفيذ اي نشاطات لتطوير نظام السجلات الطبي القديم؟

الملحق 8.8

الكادر وزارة الصحة، الكادر المسؤول عن نظام ادارة الادوية والتجهيزات

المنظمة	الكادر المسؤول عن نظام ادارة الادوية والتجهيزات		
الاسم، منصب الموضوعة			
التاريخ:		الوقت	
موقع الاجتماع			
المنظمة المشاركة	اسم المنظمة	موقع الرئيسي	
اسم المشارك والعنوان الوظيفي			

الاسئلة:

الكادر وزارة الصحة والمنظمات المشتركة في اصدار هذه الارشادات:

1- ما هي اهداف اصدار ارشادات نظام ادارة الادوية والتجهيزات على مستوى القطاع ومركز الرعاية الصحية الاولية؟ وما هو النطاق من تطوير هذه الارشادات؟ هل كان هناك ارشادات سابقة؟ كيف كان الوضع قبل اصدار هذه الارشادات؟

2- كيف تم اصدار ارشادات نظام ادارة الادوية والتجهيزات؟ من كان مشترك؟ كيف تم اختيار المواضيع والاجراءات الادارية؟ ماذا كان دور القسم المختص ذات العلاقة لوزارة الصحة؟

3- ما هي الحظك على الارشادات؟

4- كيف ستكون النتائج / الايجابيات لتنفيذ هذه الارشادات على مستوى القطاع ومركز الرعاية الصحية الاولية؟

5- هل تم تنفيذ تدريب على هذه الارشادات لقطاعات ومركز الرعاية الصحية الاولية ضمن مشروع الرعاية الصحية الاولية؟ ما هو الوضع الحالي للتدريب؟

6- ما هي انظمة وزارة الصحة نشاطات مشروع الرعاية الصحية الاولية التي يتم وضعها او تنفيذ الغرض تطبيق هذه الارشادات من قبل القطاعات ومركز الرعاية الصحية الاولية؟

مستوى القطاع

7- ما هو عدد الكادر الوظيفي وما هو دور كل منهم بالنسبة لتجهيز الادوية الصيدلانية في القطاع وفي مركز الرعاية الصحية الاولية؟

8- هل تتلقى أرشادات ادارة التجهيزات الصيدلانية الخاصة بمستوى القطاع ومستوى مركز الرعاية الصحية الاولية؟

9- ما هي الملاحظات حول الارشادات؟ الى أي مدى عملية يمكن تطبيق هذه الارشادات على الواقع العراقي على مستوى القطاع، مراكز الرعاية الصحية الاولية ومراكز الرعاية الفرعية؟

10- هل تم تدريبك على استخدام هذه الارشادات؟ من قام بتدريبك؟ وما هي الملاحظات عن التدريب؟ هل كان التدريب كافي لتمكنك من مشاهدة تطبيق الارشادات ودعم مراكز الرعاية الصحية الاولية في تطبيق الارشادات؟

<u>ضوابط عن اقتراحات مع الجميع:</u>

11- هل هناك قيود او محددات تواجه تطبيق ارشادات نظام ادارة الاولوية والتجهيزات على مستوى القطاع او مراكز الرعاية الصحية الاولية؟

12- هل هناك اي تغايرات في الفوائد من تطبيق هذه الارشادات تم تحقيقها او لم يتحقق؟ الرجاء اعطاء امثلة وبيانات ان امكن؟

13- منذ بدأ مشروع الرعاية الصحية الاولية الممول من قبل الوكالة الامريكية للتنمية الدولية في 2011 ، هل حصل أي تغيير (أي او سلبي) في توفر الاولوية والتجهيزات الاساسية على مستوى مراكز الرعاية الصحية الاولية ضمن مشروع الرعاية الصحية الاولية ؟ هل هذه التغيرات كانت نتيجة لنشاطات مشروع الرعاية الصحية الاولية او نشاطات وزارة الصحة؟ لو كان الجواب نعم، كيف؟ لماذا لم يحصل تغيير او لماذا يتوفر الادوية؟

14- هل تم عمل أي قائمة بالادوية والتجهيزات الاساسية لمراكز الرعاية الصحية الاولية وقائمة اخرى لمراكز الفرعية؟ هل هذه الاولوية والتجهيزات متوفرة وتشكل مستمر في مراكز الرعاية الاولية؟ نعم، كيف؟ ام لماذا؟

ملحق 9.8
استبيان للعاملين المغادرين

استبيان للعاملين المغادرين	
1- اسم المنشأة الصحية	
2- رقم المنشأة الصحية	
3- نوع المنشأة	
4- رقم الحي	
5- اسم المعالج البديل	
6- رقم المعالجات البديلات	
7- رقم ..... قابلة العاملين	
7- التاريخ (a)	(b)	(c)
		2014

اليوم	الشهر	السنة

يرجى اختيار الباحث بالتالي: أنا ..... وأقوم باستبيان لصالح وزارة الصحة للمسؤولة عن تقديم الخدمات الصحية، وأود أن أطرح عليك بعض الأسئلة عن تجاربك مراجعين لهذه المنشأة والخدمات المقدمة قبل هاء علما بأن المعلومات التي تقدمها متسافية بحسرية الخدمات الصحية المقدمة لكم وسوف تبقى المعلومات سرية. هذا الاستبيان طوعي ولست مضطرا لمشاركته فيه ولن يؤثر على الخدمات التي تتلقاها من هذه المنشأة خلال مراجعتك المقبلة، يمكنك رفض الإجابة عن أي سؤال كما يمكنك إيقاف المقابلة متى شئت. هل لديك أية أسئلة؟ وهل تحب أن نبدأ بالاستبيان؟		
وقيع جامع البيانات الذي يصحب مرافقة المراجع على اجراء الاستبيان			
	سأطرح عليك بعض الاسئلة عن الخدمات التي تلقيتها اليوم وأنني سأسمع رأيك الصريح فيما سيتحدث عنه		
8	ما هي الخدمة التي تلقيتها من هذه المنشأة هذا اليوم؟. **اذا كانت الخدمة قيد المقابلة على السؤال عن عمر هذا الطفل وتأكد من كونه دون أو فوق الخامسة من العمر ودون الرقم الرمزي المناسب.** **اذا كان الحضور الباحث لـ)أ(خدمات قبل الولادة ،)ب(خدمات تنظيم الأطفال،)ج(رعاية الطفل دون الخامسة)و(الطفل المريض دون الخامسة، تأكد من ملء الخانة المناسبة في نهاية الاستبيان.**	خدمات رعاية لما قبل الولادة ..... A خدمات رعاية ما بعد الولادة ..... B تنظيم النسل ..... C الإجهاض ..... D الطفل لما قبل الخامسة)مراقبة النمو(..... E الطفل المريض دون سن الخامسة ..... F رعاية الحامل قبل الطفل وأثناء الولادة ..... G أمراض التناسلية ..... H أمراض مزمنة ..... I مختبر ..... J أشعة ..... K خدمة الإحالة ..... L زرق الإبر ..... M غير ذلك يرجى بيانها (..... X	

		لا أعلم ..... Z	
9	هل استلمت أي أدوية أو غير ذلك لاستخدام في المنزل.	نعم، جميع الأدوية ..... 1 نعم بعض الأدوية فقط ..... 2 القوالب والبرادي ها من خارج المركز ..... 3 لم يكتب أي أدوية أو فحوصات فقط 4	➔11
10	هل شرح لك الطبيب أو الممرضة الذي عالجك في المنشأة الصحية استخدام الأدوية في منزلك؟	نعم ..... 1 لا ..... 2 الطبيب هو الذي شرح ..... 3 لا أعلم 8	
11	هل عرضت لك فحوصات شخصية هذا اليوم مثل فحص الدم أو البول أو الأشعة؟	نعم ..... 1 لا 2	13➔
12	هل ناقش الموظف الصحي أو الطبيب نتائج الفحوص معك؟	نعم ..... 1 لا ..... 2 لم تتضح النتائج حتى الآن 3	
13	هل تلقيت بطاقة صحية تثبت فيها ملتدين الخدمات الصحية التالية تاريخها؟	نعم ..... 1 لا 2	
		رضى المراجعين	
14	كم من الوقت استغرق ما بين وصولك إلى هذه المنشأة الصحية ومقابلتك الشخص المسؤول عن إجراء المعاينة أو تقديم الاستشارة الطبية؟	دقيقة اذا قابل الشخص المعني يجب اشارة ..... 000 لا أعلم 998	
	سأسألك الآن عن بعض المشاكل التي قد تواجهها المراجعون في المنشآت الصحية، وعندما أعرض عليك تلك المشاكل، ارجو أن تخبرني اذا كانت قد **واجهتك تلك المشاكل أم لم تواجهك في هذا اليوم** بالتعليمات: إذا كانت قد واجهته هذه المشاكل يرجى سؤاله إن كانت هذه المشاكل **كبيرة أم صغيرة أم لا توجد** له.		

15	المشاكل المعتادة	نوع المشكلة		لا مشكلة	لا اعلم
		كبيرة	صغيرة		
01	وقت الانتظار (الذي قضيته في المعاينة)	1	2	3	8

02	إلحاق الشخص المسؤول عن المعالجة (أو وضعه مع الشخص المسؤول عن المعالجة)	1	2	3	8
15	**المشاكل المعتادة**	**نوع المشكلة**		**لا مشكلة**	**لا اعلم**
		كبيرة	**صغيرة**		
03	المشرحة التي تتلقى جوابا لأسئلة أو لمشاكل طرحتها أو العناية الطبية التي تتلقاها (.....	1	2	3	8
04	العلاج والعناية الطبية التي تتلقاها	1	2	3	8
05	الخصوصية وعدم مشاهدة الآخرين للفحص الذي يتعرض له.	1	2	3	8
06	الخصوصية من حيث عدم استماع أي أحد للاستشارة الطبية التي تتلقاها.	1	2	3	8
07	توفر الأدوية داخل هذه المنشأة	1	2	3	8
08	توفر الفحوصات الشخصية (تحليل الدم والبول والأشعة)	1	2	3	8
09	نظافة المنشأة الصحية	1	2	3	8
10	الحالة بمنى المنشأة والتصليحات الجارية فيه	1	2	3	8
11	طريقة تعامل الطبيب معك أثناء الفحص داخل المنشأة	1	2	3	8
12	طريقة تعامل الممرضة معك أثناء الفحص داخل المنشأة	1	2	3	8

	.....				
13	طريقة تعامل وتلطف موظفي المنشأة الصحية معك أثناء المراجعة	1	2	3	8
14	أية مشكلات أخرى				
16	هل راجعت هذه المنشأة سابقا؟	نعم ..... 1 لا 2			19A ←
17	هل لاحظت تغيير في الخدمات المقدمة أو طريقة تعامل الموظفين معك مقارنة بالعام السابق؟	نعم ..... 1 لا 2			19A ←
18	هل لاحظت تغيير في المنشأة لأي من هذه الحالات التي سأذكرها مقارنة بالعام الماضي، أو هل سمعت من آخرين في المجتمع عن ذلك التغيير؟ (يتم اتباع دقة راتك لجمل تقيم قبول الاختيارات أفضل | لا تغيير | أسوأ)				
		أفضل	لا تغيير	أسوأ	لا أعلم
01	وقت الانتظار (الفترة ما بين الموعد)	1	2	3	8
02	إمكانية مقابلة الطبيب (أو وضع مسؤول عن الموعد)	1	2	3	8
03	الشرح الذي تلقيته (جوابا لأسئلتك أو لمشاكل طرحتها أمام الجهة التي تلقيته).	1	2	3	8
04	العلاج والرعاية التي تلقيتهما	1	2	3	8
05	الخصوصية وعدم مشاهدة الآخرين للشخص الذي تعرضت له.	1	2	3	8
06	الخصوصية من حيث عدم استماع أي أحد لاستشارة الطبيب التي تلقيتها.	1	2	3	8
07	توفر الأدوية داخل هذه المنشأة	1	2	3	8
08	توفر الفحوصات التشخيصية (مثل تحاليل الدم والبول والأشعة)	1	2	3	8
09	نظافة المنشأة الصحية	1	2	3	8
10	الحالة بين المنشأة والخدمات الجارية فيه	1	2	3	8

11	طريقة تعامل الطبيب مع الشكاوى الفحص داخل المنشأة	1	2	3	8
12	طريقة تعامل الممرضة مع الشكاوى الفحص داخل المنشأة	1	2	3	8
13	طريقة تعامل وتلطف موظفي المنشأة الصحية مع الشكاوى المراجعة	1	2	3	8
14	أي تغييرات أخرى.....				
19 A	هل هذه أقرب منشأة صحية إليك من منزلك؟	1 نعم..... 2 لا ..... 8 لا أعلم			20 ← 20 ←
19 B	ما هو السبب الرئيسي لعدم ذهابك إلى المنشأة الصحية الأقرب إليك من منزلك؟ **اذا ذكر المراجع اكثر من سبب، اختر أهم الأسباب السبب الرئيسي.** .	1 ساعات الدوام غير المناسبة ..... 2 السمعة السيئة للطبيب ..... 3 لا احب موظفي المنشأة ..... 4 لا تتوفر لديه الأدوية ..... 5 أفضل عدم ذكر الأسباب..... 6 الأشتراكية ..... 7 لا يتوفر لديهم طبيب ..... 8 لا توجد لديهم طبيبة ..... 9 لا يعاملون مريض بصورة طيبة ..... 10 يعاملون النساء بصورة سيئة..... 11 ..... تم إحالتي إلى هنا 96 أسباب أخرى يرجى ذكرها(.....) 98 لا أعلم			
19 C	لماذا قمت بزيارة هذه المنشأة؟	A وجود طبيبة ..... B الطبيب جيد..... C توفر الأدوية ..... D وجود مختبر			

	E ..... تتوفر المعدات والأجهزة F ..... معاملة جيدة من الموظفين G يستمعون إلى المشكلة ويقدمون شرحا جيدا H ..... توفر الخصوصية I ..... التنظيم لا يحدد قلة وقت الانتظار J ..... نظافة وجودة المبنى X ..... أسباب أخرى يرجى تحديدها (Z ..... لا أعلم		
		عموما، أي من العبارات التالية تعبر بشكل أفضل عن الخدمات التي تلقيتها في هذه المنشأة ؟ **اقرأ جميع العبارات وضع دائرة حول إجابة واحدة:** أنا **راض جدا** عن الخدمة التي تلقيتها في هذه المنشأة ..... 1 أنا **راض بعض الشيء** عن الخدمة التي تلقيتها في هذه المنشأة..... 2 أنا **غير راض** عن الخدمة التي تلقيتها في هذه المنشأة..... 3 لماذا أنت غير راض عن الخدمة التي تلقيتها:	20
	1 ..... نعم 2 ..... لا 3 ..... **ليس هناك خيار آخر** 8 ..... لا أعلم	هل تنصح هذه المنشأة أي من أقربائك أو أصدقائك؟ **لماذا لا:**	21
	Patient Rights		
25 ←	1 ..... نعم 2 ..... لا	هل سمعت بحقوق المريض؟	22
	A رأيت ملصقات ونشرات تتضمن ذلك B ..... أخبرني الموظف الصحي بها C ..... أخبرني المعالج بذلك D . عن طريق المنظمات الأهلية/مجتمع مدني	كيف عرفت بحقوق المريض؟ **يمكن أكثر من ذكر**	23

	E ..... عن طريق قيادات اجتماعية F ..... الاذاعة والتلفزيون G ..... الجرائد X ..... مصادر أخرى يرجى تحديدها (Z ..... لا أعلم		
24	ما هي مصادر حقوق المريض؟ **يرجى ذكر كل ما يذكر**	A ..... الحق في المعرفة B ..... الحق في الرعاية والعلاج C ..... الحق في اختيار الشريك الجنسي D ..... خصوصية البيانات الخاصة E ..... الإحالة F ..... الحق في البحث عن رأي طبي ثان G ..... خصوصية المصرية H ..... الخصوصية المسمعية I ..... الحق في اختيار مقدم الخدمة الطبية X ..... أخرى يرجى تحديدها (Z ..... لا أعلم	
	هذا القسم من الاستمارة خاص بالحوامل		
	الرعاية قبل الولادة		
25	هل هذه الزيارة الأولى للطبيب في مرحلة ما قبل الولادة لهذا الحمل حديثا؟ **إذا كانت هذه هي الزيارة الأولى**، أسأل عن عدد الزيارات التي قامت بها العيادة ما قبل الولادة أثناء فترة هذا الحمل حديثا في هذه المنشأة؟	1 ..... الأولى 2 ..... الثانية 3 ..... الثالثة 4 ..... الرابعة 5 ..... أكثر من أربع زيارات 8 ..... لا أعلم	
26	هل هذه الزيارة (أو الزيارات السابقة) هي حديثة إليك مقدم الخدمة عن التغذية وما هو نوع الغذاء الذي يلك خلال فترة	1 ..... نعم 2 ..... لا	

	الحمل.	لا أعلم 8	
27	الل هذالزيارة)أولزيارانتلسريقة (هلتحدثإليك قدم الخدمة عن أية الماتتمثلتحفيرا منمشكل أوتعيدا خالل ترة الحمل	نعم..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	
28	خبرني عن أي عالمات خطورة أوتعيلت الحمل حسب علمك	نزيف مهبلي ..... A حمى ..... B تورمالوجه أوالييدين..... C التعب وصعوباتفيالتنفس..... D صداعتوشوشفيالرؤية..... E تشنجات..... F لة أو انعدام حركة الجنين..... G غيرذلك يرجىالتحديد(..... X لا أعلم..... Z	
29	هل أخبرك قدمالخدمة عمايجب عملهفيحال وجود أي من الماتالخطورة؟	نعم..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	
30	الل زياتك هذه)أولزيارانتلسريقة(هلتلتقيمعك قدم الخدمة عنالكانالذيتخططينأتلديكطفل فيه؟	نعم..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	
31	الل زياتك هذه)أولزيارانتلسريقة(هلتلتقيمعك قدم الخدمة عنالتغيراتالتيمكن أنتحدثأثناء أوبعدالولادة؟	نعم..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	
32	الل زياتك هذه)أولزيارانتلسريقة(هلتلتقيمعك قدم الخدمة عن أهميةالرضاعةالطبيعيةحصرياأيالاقتصارعلى الرضاعة منالصدرلمدةمعينة؟	نعم..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	
33	كم هيالفترةالزمنيةالتيحددهالكقدمالخدمةالاقتصارعلى الرضاعةالطبيعيةبمعنىعدم إعطاءطفلكأيةأغذيةأو سوائل باستثناءحليبالصدر؟	بين 4-6أشهر..... 1 ستة اشهر..... 2 غيرذلك..... 3 لا أعلم..... 8	
	الأسئلةالتاليةتتضمنمنالأسئلةالموجهةإلىالنساءاللتيلديهنرضيعأوطفلعمرهأقلمنخمسةأشهرمنأجلالرعايةمابعدالولادةأوبصحةالطفلدونالخامسة		
	أطفال أصحاء أو مرضى دون الخامسة من العمر		
34	كم هو عمرطفلكبالأشهرالكاملة ؟	العمر بالأشهرالكاملة	
35	هلقامالاحفيالرعايةالصحيةقبلخمسوزنطفلكهذاالعام؟	نعم..... 1 لا 2	

	8 ..... لا أعلم		
36	هل لديك أحد من المنشأة الصحية معك هذا اليوم عن وظيفتك وتغيير تنميوه؟	1 ..... نعم 2 ..... لا 8 ..... لا أعلم	
37	هل تلاحظ معك أي من مقدمي الخدمة هذا اليوم عن أنواع وكميات الأغذية التي يتناولها طفلك عموما عندما لا يكون مريضا؟ **إذا كان الطفل مريضا هذا اليوم انتقل إلى 40**	1 ..... نعم 2 ..... لا 8 ..... لا أعلم	
38 A	هل هناك أية أعراض و علامات خطورة تم نصحك بإحضار طفلك فورا مرة أخرى إذا حدثت؟	1 ..... نعم 2 ..... لا 8 ..... لا أعلم	➔39 ➔39
38 B	اذا كان الجواب نعم ، هل يمكن أن تخبرني ما هي:- **اذا تطلب الأمر** حاول أن تعرف: هل هناك أية أعراض و علامات خطورة تم نصحك بإحضار طفلك فورا مرة أخرى إذا حدثت؟	A..... حمى B..... صعوبة في التنفس C..... ازدياد مرضه D..... وجود دم في الخروج E..... يتقيأ F..... لا يأكل أو يأكل قليل G..... لا يشرب أو يشرب قليل X..... غير ذلك يرجى التحديد(Y..... لم يخبرني بشيء Z..... لا أعلم	
39	هل قال لك مقدم الخدمة شيئا عن إحضار طفلك إلى المنشأة الصحية مرة أخرى للمتابعة أو لأمر غير طارئ؟ **اذا كانت الإجابة نعم** لماذا ستعودين؟	A..... لمزيد من الأدوية B..... اذا زادت الأعراض أو ساءت C..... التزام بموعد المتابعة D..... أي ( ) E..... تلقي فحص المختبر F..... لتحصين الروتيني X..... غير ذلك يرجى التحديد(Y..... لم يخبرني بشيء Z..... لا أعلم	
	اسئلة خاصة بالشخص الذي تقابله		
	سأطرح عليك بعض الأسئلة عن نفسك، ونأمل اجابتك الصريحة لأن هذه البيانات ستساهم في رفع مستوى الخدمات الصحية عموما.		
40	جنس **الجيب**	1 ..... ذكر 2 ..... أنثى	

41	كم هو عمرك الحقيقي؟ (المجيب)	الرجاء وضع آخر تاريخ ميلاد له	
42	هل تتقن القراءة والكتابة؟ (المجيب)	نعم..... لا.....	← 44
43	ما هو أعلى مستوى تعليمي وصلت له؟	ابتدائي ..... ما بعد الابتدائي (متوسط/مهني)..... ثانوي ..... دبلوم ما بعد الثانوي ..... جامعي	← لا هاء ← لا هاء ← لا هاء ← لا هاء
44	هل تعرف القراءة والكتابة؟	نعم..... لا.....	
لا هاء	أشكرك على وقتك وعلى تكرمك بالإجابة على الأسئلة، ولو أن لدي مرة أخرى بأن أي معلومات تكون سرية ..		

9.8 أ

السبيان الخاصة بالنشآت الصحية

القسم (1-0) تعريف النشأة الصحية والموافقة على اجراء الاستبيان			
100A	اسم النشأة الصحية (هل هي ذلك الاسم الأخر التي يعرف بها) _____	رمز المرفق الصحي نوع النشأة	
100B	نوع النشأة 1) مركز نموذجي 2) مركز رئيسي 3) مركز فرعي	رمز القطاع نوع النشأة	
101	تاريخ جمع البيانات (يرجى كتابته في هذا الجدول) _____	اليوم الشهر السنة	

102a 102b	اسم جامع البيانات _____ _____	**رمز جامع البيانات الأول** **رمز جامع البيانات الثاني**	
103	**بيانات الشخص الذي تمت معه المقابلة عن المنشأة الصحية** الاسم : _____ المنصب: _____ المؤهل : _____		

على جامع البيانات ايجاد مدير المنشأة الصحية أو الشخص المسؤول عنها أو الموظف الصحي الأقدم المسؤول عن خدمات العيادة الخارجية والتواجد في المرفق وتقديم نفسه لمدير المنشأة على النحو التالي:-

تحية طيبة وبعد ..... وأنا أعمل شركة تدعى بـ مجموعة كي و أي دي الوتيت تجري تقييم لتمويل المنظمة الأمريكية للتنمية الدولية يهدف إلى مراجعة جهود تحسين خدمات الرعاية الصحية الأولية في العراق، في هذا السياق فإننا نجري مسح لمرافق الصحية يهدف إلى مساعدة الحكومة والجهات المانحة على التعرف بشكل أفضل على وقائع حال خدمات الرعاية الصحية الأولية في العراق وسأقرأ عليكم شرحا مختصرا يشرح طبيعة هذا المسح والاستبيان:-

تم اختيار هذا المرفق الصحي ليتم شموله بالاستبيان حيث سنطرح عليك بعض الاسئلة حول مختلف الخدمات الصحية وسنطلب منكم السماح لنا بالإطلاع على مواقع تقديم الخدمات والمعدات والتجهيزات والأدوية المتوفرة وقد نطلب بعض موظفيكم السؤال عن التدريبات التي تتلقوها وما تجربتهم مع نظام الرعاية الصحية الاولية. ونود أن نتعهد منذ البداية لن يتم الافصاح عن اسمكم أو اسماء الموظفين الذين يتم التحدث معهم ضمن هذا الاستبيان ولن يتم ادراج اسمائهم في أي تقرير أو بيانات من أي نوع كان.

كما نود أن نبين بأنه من حقكم الامتناع عن الاجابة عن أي سؤال يرد منا أو إيقاف الاستبيان في أي وقت، ولكننا نأمل في تعاونكم في الاجابة على الاسئلة لفائدة مرفقكم والخدمات التي يقدمها لكل.

وانتظرت الاجابة التوجه إلى أي شخص آخر فإننا سنقدر تعاونكم في ارشادنا إلى مثل ذلك الشخص سنتوجه إليه لمساعدتنا في جمع البيانات المطلوبة.

هل لديكم أي أسئلة أخرى حول هذا الاستبيان في هذا الوقت، وهل نعتبركم موافقين على الاستمرار في عملية الاستبيان؟

توقيع جامع البيانات اشارة الى الموافقة على اجراء الاستبيان **اليوم** **الشهر** **السنة**

القسم)1(- الشريحة السكانية المستهدفة

		)1-1(التغطية السكانية	
		أوفي البلدان التي تعرف فيها تغطية ارتباط هذه المنشأة الصحية قبل مجتمع المحلية والمرافق الأخرى، وكذلك عن عدد السكان الذين تقدم لهم هذه المنشأة خدماتها.	
	عدد السكان في منطقة التغطية لا أعلم **99998**	كم هو عدد السكان في المنطقة المستهدفة، أي المنطقة التي تعتبر هذه المنشأة مسؤولة عنها؟	111
	من ثلاث سنوات ..... هذا اليوم.....	هل يمكنك عالميا وا العي م س جلك من سب الس كان الذين تلقوا خدمات من المركز؟ **)الذين يأتي إلى المركز أو المركز يؤدي له الخدمات داخل المجتمع(** 1(من ثلاث سنوات 2(هذا اليوم	113

		)3-1(الإحالات	
➔200	نعم .....1 ال .....2 لا توجد إحالات للمرضى.....3	هل تتوفر لديك مرشادات مكتوبة حول إحالة المرضى إلى مرافق صحية أخرى وتبين فترة الإحالة؟	130
	زيارات الأعاف الخاص قبل المنشأة.....A تم استدعاء زيارة سلعاف من منشآت أخرى B ستأجر عائلة المريض سيارة أو تستخدم سياراتها الخاصة.....C طرق أخرى X..... _____ (يحدد يليها) لا أعلم .....Z	كيف يصل المرضى غالبا إلى موقع الإحالة ؟	131
➔200	نعم، موثقة وصريحة ..... 1 نعم، موثقة في السجل السري ولكنها غير صريحة ..... 2 ال ..... 3 لا توجد أية إحالات للمرضى..... 5	هل هناك سجل لجميع المرضى المحالين إلى مرافق صحية أخرى خارج هذه المنشأة؟ **اذا كان الجواب نعم يرجى الاستفسار ان كانت هذه المعلومات موثقة ومصنفة لاستخدام الداخلي والخارجي.**	132

133	هل تستخدمون استمارات مطبوعة لأغراض الإحالة؟ **اذا كان الجواب بنعم ، اطلب رؤية نموذج لها.**	نعم متمت المشاهدة.....1 نعم، ولكن لم تتم المشاهدة .....2 لا.....3	
134	تتلقى هذه المنشأة معلومات من المنشآت التالية تم احالة المرضى اليها بعد حدوث مثل هذه الاحالة.	نعم ، دائما.....1 نعم، أحيانا.....2 لا.....3	
قسم)2(الحوكمة والإدارة			
أود أن أطرح عليك أسئلة تتعلق بالحوكمة والتطبيق الفعلي لأنظمة داخل المنشأة. اذا رأيت أن أحدا آخر في المنشأة لهم بالموضوع يشاركك الأبر في واي سيكون شكرا لو قمت بتحويلي إليه.			
)2-0(الجراحة الصحية			
200	هل تتعامل منشأتكم مع جراحة الصحة الجلدية؟	نعم .....1 لا 2	➔ 211
200A	كم عدد من الجراحة الجلدية هم من النساء (كادر المركز و المجتمع)؟	عدد المركز من النساء عدد المجتمع من النساء	
201	من منذ متى تعمل هذه الجراحة؟	من ذا قل من شهر .....1 2-3 شهرا .....2 4-6 أشهر .....3 7-11 شهرا.....4 12 شهر أو أكثر.....5 لا أعلم.....8	
201A	هل تمتلك الجراحة خطة عمل ؟ لو استطاع مشاهدتها؟	هناك خطة عمل وشاهدتها .....1 هناك خطة عمل لكن لم اشاهدها.....2 ليس هناك خطة عمل 3	

202A	متى عقدت اللجنة اجتماعا آخر مرة؟	الشهر الماضي ..... 1 بين شهرين والثلاثة أشهر الماضية ..... 2 منذ 4-6 أشهر ..... 3 منذ أكثر من ستة أشهر ..... 4 لم تعقد اجتماعا حتى الآن 0	
202B	هل تحتفظون بمحاضر لاجتماعات اللجنة الصحية؟ **إذا كان الجواب بنعم** اطلب مشاهدة هذه المحاضر	نعم مت المشاهدة ..... 1 نعم، ولكن لم تتم المشاهدة ..... 2 لا 3	
203	هل تمتلك النساء أو سيدة من لديها بالشراكة المجتمعية في القطاع الصحي؟ **إذا كان الجواب بنعم، أطلب مشاهدة الكتاب.**	نعم مت المشاهدة ..... 1 نعم، ولكن لم تتم المشاهدة ..... 2 لا 3	
204	هل تتلقى أي من أفراد الأسرة تدريبا حول الشراكة المجتمعية أو حول الكتيب الخاص بها؟	نعم ..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	➔ 205A ➔ 205A
204A	اختر إحدى التصريحات التالية لبيان وجهة نظرك حول مدى تدريب الشراكة المجتمعية. **قرأ جميع الاجابات وضع دائرة حول الجواب المناسب.**	جيد جدا ..... 1 جيد ..... 2 متوسط ..... 3 ضعيف ..... 4 ضعيف جدا **5**	
204B	هل تمكنت من تطبيق ما تلقيته من تدريب في الشراكة المجتمعية على عملك الحالي؟	نعم ..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	➔ 205A ➔ 205A
204C	كيف؟		
205A	هل قامت اللجنة او شاركت بأي نشاطات صحية مجتمعية خلال الاشهر الستة الماضية؟	نعم ..... 1 لا 2	➔ 210

	A.....الوصول إلى الفئات الضعيفة والمهمشة B.....شراء رسائل صحية C.....تلقي حقن الطفال D..... رعاية المواليد E.....رعاية الامومة F.....امراض الطفال الشائعة G.....الامراض المزمنة H.....التخلص من النفايات I.....المياه الصالحة للشرب J.....الصرف الصحي K.....تحسين جودة الخدمات X.....غير ذلك Z.....لا اعلم	ما هي التحديات التي تواجهها في تقديم الخدمات الصحية؟	205B
	1 .....نعم، بالتأكيد 2 .....نعم، نوعا ما 3 .....لا، مطلقا	هل تعتقد عموما بأن عمل اللجان الصحية المجتمعية يقود إلى تحسين استخدام المجتمع المحلي وخاصة الفئات الاجتماعية الأضعف والمهمشة ولذلك الإساء للخدمات الصحية المقدمة في قبل مركز الرعاية الصحية الأساسية؟	206A
	1 .....نعم، بالتأكيد 2 .....نعم، نوعا ما 3 .....لا، مطلقا	عموما، هل تعتقد بأن عمل اللجنة الصحية المجتمعية يقود إلى **تطوير جودة الخدمات الصحية المقدمة** في قبل مركز الرعاية الصحية الأساسية؟	206B
			(2-1) الأنظمة الإدارية
➔213A	1 .....نعم 2 .....لا	هل هناك اجتماعات دورية لكادر المنشأة ؟	211
	1 .....لا، الشهر الماضي 2 .....بين شهر والثلاثة أشهر الماضية 3 .....منذ 4-6 أشهر 4 .....منذ ستة أشهر أو أكثر	متى عقد آخر اجتماع لكادر المنشأة؟	212A

212B	هل تحتفظون بمحاضر لاجتماعات كادر المنشأة؟ **أذا كان الجواب بنعم** اطلب مشاهدة هذه المحاضر	نعم متمت المشاهدة ..... 1 نعم، ولكن لم تتم المشاهدة ..... 2 لا 3	
213A	هل تلقى أي من كادر المنشأة التدريب الخاص بالإدارة والإشراف في قطاع الرعاية الصحية الاولية خلال الأعوام الثلاثة السابقة؟ **أذا كان الجواب بنعم، اسأل إن كان الموظف المعني لا زال في المركز أو انتقل إلى مكان آخر.**	نعم ولا يزال في المركز ..... 1 نعم ولكنه انتقل إلى مكان آخر ..... 2 لا ..... 3 لا أعلم 8	➔**214A** ➔**214A**
213C	اختر إحدى التوصيفات التالية لبيان وجهة نظرك حول محتوى تدريب الإدارة والإشراف في قطاع الرعاية الصحية الاولية. **قرأ جميع الاجابات وضع دائرة حول الجواب المناسب.**	جيد جدا.....1 جيد.....2 متوسط.....3 ضعيف.....4 ضعيف جدا.....**5**	
213D	هل تمكنت من تطبيق ما تلقيته من تدريب في الإدارة والإشراف؟	نعم ..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	➔ 214A ➔ 214A
213E	كيف؟		
214A	هل تلقى أي من كادر المنشأة التدريب الخاص بإدارة الرعاية الصحية الاولية خلال الأعوام الثلاثة السابقة؟ **أذا كان الجواب بنعم، اسأل إن كان الموظف المعني لا زال في المركز أو انتقل إلى مكان آخر.**	نعم ولا يزال في المركز ..... 1 نعم ولكنه انتقل إلى مكان آخر ..... 2 لا ..... 3 لا أعلم 8	➔**215** ➔**215**
214C	اختر إحدى التوصيفات التالية لبيان وجهة نظرك حول محتوى تدريب إدارة الرعاية الصحية الاولية. **قرأ جميع الاجابات وضع دائرة حول الجواب المناسب.**	جيد جدا.....1 جيد.....2 متوسط.....3 ضعيف.....4 ضعيف جدا.....**5**	
214D	هل تمكنت من تطبيق ما تلقيته من تدريب في إدارة الرعاية الصحية الاولية؟	نعم ..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8	➔ 215 ➔ 215

214E	كيف؟		
215	هل تمتلك المنشأة نسخة من كتيب ادارة الرعاية الصحية الاولية؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب مشاهدة الكتيب.**	نعم، وتم تقديم المشاهدة ..... 1 نعم، ولكن لم تتم المشاهدة ..... 2 لا 3	
216A	هل تتلقى المنشأة أي إشراف خارجي (على مستوى القطاع أو الدائرة أو الوزارة)؟	نعم ..... 1 لا 2	➔ 221
216C	كم مرة تكرر الزيارات الإشرافية **خاص على المدد للجهة ذات الزيارات الأكثر**	مرة كل أسبوع إلى أقل من شهر...0 مرة كل شهر.....**1** مرة كل 2-3 أشهر.....**2** مرة كل 4-5 أشهر.....**3** مرة كل أكثر من 6 أشهر.....**4**	
218	هل تترك المشرفين ملاحظات مكتوبة؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب مشاهدة وضع دائرة حول كل الاجابات المناسبة للكتب.**	نعم، مدرجة في سجل الإشراف ..... A في النسخة المرجعية للقائمة المرجعية ..... B أي نوع آخر من الملاحظات..... C في مقر الوزارة..... D لا يوجد X	

219	الالالزيارات الإشرافية، إلى ماذا يطلع المشرفون ؟ **خشر على جميع الزيارات المذكورة**	مراجعة وثائق حص إدارة المركز .....A تفر الكادر والتدريب.....B مراجعة وثائق حص نظام المعلومات والتقارير الإحصائية .....C مراجعة وثائق حص نظام الإحالة .....D مراجعة وثائق حص مشاركة المجتمع .....E رصيد الأدوية وفترة صلاحيتها.....F مراجعة وثائق حص البرامج الصحية.....G غير ذلك يرجى التحديد(.....X ال.....Y	
2-2 إدارة الأفراد			
221	هل تمتلك المنشأة توصيفا وظيفيا مكتوبا لكوادرها؟ **إذا كان الجواب بنعم، تأكد من أن التوصيف يشمل جميع الموظفين.**	نعم لجميع الموظفين..... 1 لبعض الموظفين فقط..... 2 ال 3	➔ 223
222	هل يكفي مشاهدة التوصيف الوظيفي للممرضات والممرضين من الكادر ؟	تم الإطلاع عليه.....1 تبين وجوده، ولكن لم أشاهده .....2 غير موجود.....3	
223	هل تحفظ المنشأة سجل مكتوب أو الكتروني في الحاسب (يبين التدريب المتلقى من الموظفون؟	نعم ..... 1 ال 2	

224	هل يعاني المركز من أي نقص في العاملين؟ **قم بقراءة جميع الإجابات وضع دائرة على كل الإجابات المذكورة** **كتابة الفئات**	طبيب عام (بدون اختصاص) ..... A طبيب مختص ..... B كوادر صحية من غير الأطباء (ممرضين صحيين وكادر سريري) ..... C ممرضات وممرضين ..... D مساعدين تمريض وتوليد ..... E صيدلي / مساعد صيدلي ..... F مسؤولين تبريد / فني مختبر / مساعدين ..... G جميع العاملين الصحيين في غير الصيدليين أعلاه ..... H جميع العاملين الاخرين في غير الصحيين ..... I أطباء نساء ..... J ممرضات نساء ..... K أخرى أذكر ..... X لا يوجد نقص ..... Y	

2-3 أنظمة إدارة الجودة **اطلب الحديث مع أحد أعضاء فريق تحسين الجودة في الإيتوفر إطلب الحديث مع شخص تدرب على الجودة ويعرف أنشطة تحسين الجودة قبل المنشأة**			
2300	هل تمتلك المنشأة الارشادات الخاصة قبل الحسين المستمر للجودة؟ **اذا كان الجواب بنعم، اطلب رؤيتها.**	تم الإطلاع عليه ..... 1 تستطيع ان وجوده، ولكن لم أشاهده ..... 2 غير موجود 3	
2301	هل تتلقى أي من كادر المنشأة التدريب الخاص بالتحسين المستمر للجودة؟ **أذا كان الجواب بنعم، اسأل إن كان الموظف يعمل في المركز أو انتقل إلى مكان آخر.**	نعم ولا يزال في المركز ..... 1 نعم ولكنه انتقل إلى مكان آخر ..... 2 كلا ..... 3 لا أعلم 8	➔ **2303** ➔ **2303**

2302 A	اختر إحدى التوصيفات التالية لبيان وجهة نظرك حول مستوى التدريب الخاص بالتحسين المستمر للجودة. **اقرأ جميع الاجابات وضع دائرة حول الجواب المناسب.**	1 جيد جدا..... 2 جيد..... 3 متوسط..... 4 ضعيف..... **5** ضعيف جدا.....	
2302 B	هل تلقيت من قبل أي تدريب خاص بالتحسين المستمر للجودة؟	1 نعم ..... 2 لا ..... 8 لا أعلم.....	➔ 2303 ➔ 2303
2302 C	كيف؟		
2303	هل تمتلك الرغبة أو الحاجة للتحسين المستمر للجودة لتلقي تدريب في التحسين المستمر للجودة؟	1 نعم، تدربوا جميعا..... 2 نعم، تدرب بعضهم..... 3 نعم، لم يتدرب..... 4 لا,..... 8 لا أعلم.....	➔ **2307** ➔ **2307**
2304	هل قام كل من الرؤساء بمراقبة تحسين الجودة؟	1 نعم ..... 2 لا	
2305	متى اتخذ قرار تحسين الجودة آخر مرة؟	1 خلال الشهر الماضي ..... 2 خلال 2-3 أشهر الماضية ..... 3 خلال 4-6 أشهر الماضية ..... 4 قبل أكثر من ستة أشهر	
2306	هل يوجد قرار تحسين الجودة مكتوب لاتباعه؟ **اطلب رؤيته**	1 تم الإطلاع عليه ..... 2 يتم بيان وجوده، ولكن لم أشاهده ..... 3 غير موجود	
2307	هل هناك معايير للجودة يصعب تطبيقها؟	1 نعم ..... 2 لا	➔ 2309

2308	ما هي الأسباب التي يصرح بها ولماذا؟		
2309	ما هي العوامل التي تقلل من أثر المخاطر من تلك الأسباب؟		
2310	هل تشارك المنشأة المستفيدين والمرضى وعوائلهم في وضع السياسات وتنفيذ تحسينات في الجودة ونشاطات السلامة المريض؟	نعم ..... 1 لا 2	➔ 2312
2311	اذا كانت الإجابة بنعم، أي فيما تم ذلك؟		
2312	هل تقوم المنشأة أو جهة أخرى باستطلاع رضا موظفيها؟ **اذا كان الجواب بنعم الطلب برؤية التقارير**	نعم تم تمامها ..... 1 نعم، ولكن لم تتم المشاهدة ..... 2 لا 3	
2313	هل لدى المنشأة أي قصص نجاح تتعلق بتحسين الجودة أو مشاريع تحسين الجودة؟ **اذا كان الجواب بنعم الطلب برؤية التقارير وخذ نسخ منها**	نعم تم تمامها ..... 1 نعم، ولكن لم تتم المشاهدة ..... 2 لا 3	➔ 2315
2314	اذا كان الأمر كذلك، يرجى توضيح القصص؟		

2315	هل انخرطت المنشأة في أية جهود مشتركة مع جهات أخرى لتحسين الجودة؟ (Collaboratives) **اذا كان الجواب بنعم اطلب برؤية قرار رئيس مجلس الادارة**	1 ..... نعم تمت المشاهدة 2 ..... نعم، ولكن لم تتم المشاهدة 3 ..... لا	➔ 240
2316	اذا كانت الإجابة بنعم، كيف تم ذلك؟ اذكر بالتفصيل		
(2-4) أراء المستفيدين			
240	هل تطبق المنشأة أي نظام لاستطلاع رأي المراجعين أو استلام الملاحظات حول الخدمات الصحية المقدمة في قسم المنشأة ؟	1 ..... نعم 2 ..... لا	➔ 250

		نعم	لا	
241	ما هي الأساليب المستخدمة لاستطلاع آراء المراجعين أو استلام الملاحظات؟ **يرجى قراءة جميع الخيارات ثم الخيار الذي يعني نعم أو لا.**			
01	صندوق الاقتراحات.....	1	2	
02A	استمارة استبيان المراجعين / 02b كل فترة زمنية؟	1	2	
03A	استمارة اتصال بالمراجعين/02b كل فترة زمنية؟	1	2	
04A	اجتماعات لجنة الصحة المحلية/04b كل فترة زمنية؟	1	2	
05	لقاءات رسمية مع الوجهاء وقادة المجتمع خارج اطار لجنة الصحة.....	1	2	
06	حوارات غير رسمية مع المراجعين أو المجتمع المحلي.....	1	2	
07A	نقاشات بؤرية (FGD) مع المجموعات المستهدفة من المراجعين أو المجتمع 07b كل فترة زمنية؟	1	2	
08A	المشاركة الرسمية؟	1	2	
09A	استبيانات ولقاءات مجتمعية؟ 09b كل فترة زمنية؟	1	2	

10A	ملاحظات كادر المنشأة ..... 10b كل كم فترة زمنية؟	1	2		
96	سؤال أو جواب أخرى يمكن تسجيلها (.....	1	2		
242	هل هناك إجراءات روتينية لمراجعة الملاحظات الناتجة عن أي من الأسئلة أعلاه وإعداد تقارير بآراء المراجعين. **اذا كان الجواب بنعم، اطلب رؤية التقارير وخذ نسخا منها.**	1 ..... تم الاطلاع عليه 2 ..... تسمى ان وجوده، ولكن لم أشاهده 3 ..... غير موجود			
243	هل يتم استخدام التقارير الخاصة بآراء المزبائن لتحسين الجودة في المنشأة؟ **اذا كان الجواب بنعم اطلب رؤية التقارير وخذ نسخا منها**	1 ..... تم الاطلاع عليها 2 ..... تسمى ان وجودها ولكن لم أشاهده 3 ..... غير موجود			
2-5 إدارة الأداء					
250	هل تضع المنشأة توقعات أهداف لتحسين الجودة؟ **اذا كان الجواب بنعم اطلب رؤية التقارير وخذ نسخا منها**	1 ..... تم الاطلاع عليه 2 ..... تسمى ان وجوده، ولكن لم أشاهده 3 ..... غير موجود			
251	هل تقوم المنشأة بجمع وتحليل البيانات الشهرية لنشاطات الكزل السفادة من معلومات واستخدامها لمقارنة بين ان مدى تحسن الجودة بمرور الزمن واستطلاع فرص المزيد من التحسن للجودة؟ **اذا كان الجواب بنعم اطلب رؤية التقارير وخذ نسخا منها**	1 ..... تم الاطلاع عليه 2 ..... تسمى ان وجوده، ولكن لم أشاهده 3 ..... غير موجود			
252	هل تقوم المنشأة بجمع وتحليل القائمة المرجعية للإشراف وتقويت حدي دمشاي تحسين الجودة باستخدام قائمة الأعلام الحمراء؟ **اذا كان الجواب بنعم اطلب رؤية التقارير وخذ نسخا منها**	1 ..... تم الاطلاع عليه 2 ..... تسمى ان وجوده، ولكن لم أشاهده 3 ..... غير موجود			

القسم)3(موارد المنشأة الصحية			
الرقم	السؤال	النتيجة	الرمز
)3-الإنشائية والتحتية للمنشأة			
أود ان أطرح بعض الأسئلة بخصوص البنية التحتية للمنشأة، لذا سأطلب مشاهدة بعض الأشياء التي سأسأل عنها.			
310	ما هي مشكلات البنية التحتية التي تعاني منها المركز مما يؤثر على جودة الخدمات المقدمة؟ **قرأ كل الإجابات وخمن على كل ما يذكر كتب بالتفاصيل**	A ..... خلفيون أو محمول B ..... حاسب آلي C ..... إنترنت D ..... لا يوجد كهرباء E ..... الكهرباء متقطعة كثيرا F ..... لا يوجد مولدات أو مصدر طاقة شمسي G ..... لا يوجد مياه من مصدر المدينة H ..... المياه متقطعة كثيرا I ..... مياه من بئر J ..... مشاكل قبل الصرف الصحي X ..... أخرى أذكر Y ..... لا يوجد مشاكل	
313	هل تحمل جميع الاطباء الحريق وسائل حماية (نعم، كلا)؟	1 ..... تم الاطلاع عليها 2 ..... تم بيان وجودها، ولكن لم أشاهدها 3 ..... غير موجود	
314	هل تنتشر العلامات من نوع التدخين في المناطق العامة في المركز؟	1 ..... تم الاطلاع عليها 2 ..... تم بيان وجودها، ولكن لم أشاهدها 3 ..... غير موجودة	
315	هل هناك خارطة تبين مناطق التغطية للمركز معلقة في الأماكن العامة في المركز؟	1 ..... تم الاطلاع عليها 2 ..... تم بيان وجوده، ولكن لم أشاهدها 3 ..... غير موجودة	
316	هل هناك قوائم قبل الخدمات التي تقدمها المنشأة معلقة في الأماكن العامة في المركز؟	1 ..... تم الاطلاع عليها 2 ..... تم بيان وجوده، ولكن لم أشاهدها 3 ..... غير موجودة	

317	هل يتدي التقيدون بدلات العمل وباجات التعريف؟	تم الا العلي ها.....1 تبيان وجو ده، ولكن يلم أشاه دها .....2 غير موجودة.....3	
318	هل يسمح للدخول إلى المنشأة كبار السن والمعاقين؟	تم الا العلي ها.....1 تبيان وجو ده، ولكن يلم أشاه دها .....2 غير موجودة.....3	
319A	هل يتمتع المراجعون في غرفة فحص بالخصوصية؟	تم الا العلي ها.....1 تبيان وجو ده، ولكن يلم أشاه دها .....2 غير موجودة.....3	
319B	هل ذلك لمصلحة وقال المريض على قفي لكان عام؟	تم الا العلي ها.....1 تبيان وجو ده، ولكن يلم أشاه دها .....2 غير موجودة.....3	
2-3 إدارة المختبرات الصحية للتحكم للوقاية من العدوى			
320	هل تمتلك المنشأة نسخة من إرشادات إدارة الوقاية من العدوى وادارة مخلفات الرعاية الصحية؟	تم الا العلي ه.....1 تبيان وجو دها،ولكن يلم أشاهده .....2 غير موجود.....3	
321A	هل يمتلك المركز فريق للوقاية من العدوى؟	نعم.....1 ال.....2	
321B	هل تدرب جميع من على الوقاية من العدوى؟	نعم تدربوا جميعا.....1 عم، تدرب بعض هم.....2 ال,.....3 لا أعلم.....4	
321C	هل تلقى أي من كادر المنشأة الآخرين تدريبا حول إرشادات إدارة الوقاية من العدوى ومخلفات الرعاية الصحية خلال الأعوام الثلاثة السابقة؟ **أذا كان الجواب بنعم،اسأل إن كان الموظف المعني لازال في المركز أو انتقل إلى مكان آخر.**	نعم، ولا يزال في المركز.....1 نعم لكنه خارج المركز .....2 ال.....3 لا أعلم 8	➔ 322C ➔ 322C

321E	اختر إحدى التوصيفات التالية لبيان وجهة نظرك حول مستوى التدريب الخاص بإرشادات إدارة الوقاية من العدوى ومخلفات الرعاية الصحية. **اقرأ جميع الاجابات وضع دائرة حول الجواب المناسب.**	جيد جدا.....1 جيد.....2 متوسط.....3 ضعيف.....4 ضعيف جدا.....**5**	
321F	هل تلقيت من قبل أي تدريب خاص بإرشادات إدارة الوقاية من العدوى ومخلفات الرعاية الصحية؟	نعم.....1 لا.....2 لا أعلم.....8	➔ 322C ➔ 322C
321G	كيف؟		
322A	هل يقوم المشرف بعزل أو فحص المخلفات؟	نعم متمتمة المشاهدة.....1 يبدو أن وجودها ولكن لم تتم المشاهدة.....2 لا.....3	
322B	هل تستخدم المشرف أقنية زرقاء في نظام الإدارة المخلفات؟	نعم متمتمة المشاهدة.....1 يبدو أن وجودها ولكن لم تتم المشاهدة.....2 لا.....3	
322C	هل لدى المنشأة حاويات خاصة للمخلفات الطبية المعدية ؟	نعم متمتمة المشاهدة.....1 يبدو أن وجودها ولكن لم تتم المشاهدة.....2 لا.....3	
322D	هل في المنشأة حاويات خاصة لمخلفات الإبر والمواد الحادة؟	نعم متمتمة المشاهدة.....1 يبدو أن وجودها ولكن لم تتم المشاهدة.....2 لا.....3	

322E	هل لدى المنشأة أى عوائق تتعلق دون تنفيذ إرشادات الوقاية من العدوى؟ **قرأ جميع الإجابات وأشر على كل ما يذكر المفحوص**	**تقصف** معدات الحماية من العدوى ..... A صعوبات في التنقل والصعوبات ..... B مطهرات..... C مطهرات للأسطح ..... D تدريب العاملين ..... E صعوبات تغيير سلوك العاملين ..... F أخرى أذكر..... X لا يوجد مشكل ..... Y	
322F	أود أن أطرح بعض الأسئلة حول ممارسات التخلص من النفايات الطبية الحادة مثل الإبر والشفرات. كيف تتخلص المنشأة من أي من النفايات الحادة (مثل صناديق الإبر مثلا)	نعم ..... 1 **نقل إلى المستشفى أو المؤسسة الصحية .....2** في حاويات مفتوحة ..... 3 في أكياس دون حرق ..... 4 يتم طمرها بعيدا عن موقع المنشأة..... 5 ليس لدينا نفايات حادة 95	➔ 324 ➔ 324 ➔ 324
323	**هل يسمح لأي شخص من المنشأة من المتطوعات الحاصلات على شهادة (إذا كان ممكنا) من دخول الحاويات والأشخاص غير المخولين (أو غير مصرح).**	نعم ..... 1 لا 2	
324	أود أن أطرح بعض الأسئلة حول ممارسات التخلص من النفايات الطبية غير الحادة مثل الأربطة والضمادات المستعملة مثلا كيف تتخلص المنشأة من أي من النفايات الطبية غير الحادة؟	نعم ..... 1 **نقل إلى المستشفى أو المؤسسة الصحية .....2** في حاويات مفتوحة ..... 3 في أكياس دون حرق ..... 4 يتم طمرها بعيدا عن موقع المنشأة..... 5 ليس لدينا نفايات طبية 95	➔ 330 ➔ 330 ➔ 330
325	**هل يسمح لأي شخص من المنشأة من المتطوعات الحاصلات على شهادة (إذا كان ممكنا) من دخول الحاويات والأشخاص غير المخولين (أو غير مصرح).**	نعم ..... 1 لا 2	
3-صيانة الموقع والمنشأة			
	أود أن أسأل فيما إن كان أي من موظفي المنشأة قد تلقى أي من التدريبات أدناه خلال الثلاث أعوام السابقة؟		

330	هل تلقى أي من موظفي المنشأة تدريبا حول الادارة الوطنية في المنشأة للرعاية الصحية الاولية؟	نعم.....1 لا.....2 لا أعلم 8	
331	هل تمتلك المنشأة نسخة من الاجراءات التشغيلية القياسية لإدارة وصيانة المنشأة الصحية. **اذا كان الجواب بنعم، اطلب مشاهدة نسخة منها..**	تم الإطلاع عليه.....1 تبين وجوده، ولكن لم أشاهده .....2 غير موجود.....3	
332	هل هناك فقرة في ميزانية المنشأة تختص بصيانة المنشأة وبمبانيها وارضها؟	نعم .....1 لا.....2	
334	هل هناك موظفون مكلفون بواجبات الصيانة في المنشأة؟	نعم .....1 لا.....2	
335	هل هناك خطط صيانة الروتينية والوقائية الدورية التي في المنشأة و هل هذه الخطط فعالة مثل أنظمة المياه والكهرباء والصرف الصحي وإجراء الفحوصات في الميدان؟	نعم فعالة .....1 نعم لكن غير فعالة .....2 لا.....3	
3-4 صيانة المعدات			
340	هل هناك فقرة في ميزانية المنشأة تختص بصيانة وصيانة المعدات؟	نعم.....1 لا 2	
341	هل هناك جدول للفحوص والفحص الوقائية لمعدات المنشأة الرئيسية وفق توصيات الجهات المصنعة؟ **في حالة نعم اسأل من الذي يقوم بالصيانة الدورية للمعدات ثم اقرأ كل الإجابات ثم ضع علامة على كل ما يذكر**	نعم عبر متعاقد لا يشارك المجموعة مع شخص خارجي أو شركة خارجية ..... A التعاقد المباشر مع شخص أو شركة خارجية .....B عبر موظفي المنشأة الذين يتم تدريبهم على الصيانة.....C لا X	
342	هل هناك نظام في المنشأة للتصليح أو استبدال معدات صغيرة مثل سماعة الفحص أو أجهزة قياس ضغط الدم؟	نعم .....1 لا.....2	➔ 400

343	هل يعمل هذا النظام بكفاءة؟ أي هل يتم اجراء مثل تلك التصليحات أو الإستبدال في الوقت المناسب؟	نعم تماما ..... 1 إلى حد ما ولكن ليس تماما ..... 2 نادرا 3	

قسم)4(خدمات المراجعين

اسأل عن ما إذا كان يتوفر لدى المرفق خدمات العيادة الخارجية وإذا كان الجواب نعم فتحدث مع الشخص المسؤول عن طريق تقديم علامة وتقديم خدمات هذه الخدمات وشرح له الهدف من الاستبيان ويوضح له أنك تطلب معلومات عن الخدمات ومشاهدة مواقع تقديم هذه والمعدات المستخدمة.

4-. الخدمات المقدمة

400	ما هي الخدمات الطبية المقدمة في قسم النساء من بين الخدمات المبينة أدناه وفيما إذا كان يقدم تلك الخدمات بشكل روتيني في النشأة أو بديا على مستوى المجتمع المحلي وأيهما.	في النشأة	بديا على مستوى المجتمع المحلي	كليهما	النشأة لا تقدم مثل هذه الخدمات
01	خدمات علاج المرضى من الحوامل	1	2	3	4
02	خدمات علاج المرضى من الأطفال (5+)	1	2	3	4
03	علاج حالات الضربات الطوارئ	1	2	3	4
04	خدمات تنظيم النسل	1	2	3	4
05	خدمات ما قبل الولادة	1	2	3	4
06	خدمات الولادة	1	2	3	4
07	خدمات ما بعد الولادة	1	2	3	4
08	خدمات تحصين الأطفال	1	2	3	4
09	الإدارة المتكاملة لأمراض الأطفال (under-5)	1	2	3	4
10	تحصين السيدات الحوامل	1	2	3	4
401 A	هل لديك مقبل لاستقبال في النطاق الجغرافي للمركز؟	نعم ..... 1 لا 2			➔ 402A

401 B	هل تم تدريبهم؟	نعم ..... 1 ال 2		➔ 402A
401 C	هل يجرى إجتماع شهرى مع القابلات التقليديات؟	نعم ..... 1 ال 2		
401 D	هل تصرح القابلات التقليديات ألام لإمتلاك أوراق تسجيل الطفل؟	نعم ..... 1 ال 2		
401E	هل تخبر القابلة الحوامل بعلامات الخطورة فى فترة الحمل؟	نعم ..... 1 ال 2		
401F	هل تخبر القابلة الأمهات بالمناطق الخطورة لدى الرضيع والأطفال دون الخامسة؟	نعم ..... 1 ال 2		
402 A	هل يتم حص الأمهات لتسجيل المولود؟	نعم ..... 1 ال 2		
402 B	هل يتم فحص المولود حين تنشئ الأم لتسجيل المولود؟	نعم ..... 1 ال 2		
403	هل تتوفر لديكم هذا اليوم كتيب مرجعي للجودة و الارشادات العملية فى الخدمات الرئيسية فى عيادات الرعاية الصحية الاولية فى منشأتكم؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤية الكتيب.**	تم الإطلاع عليه..... 1 تبين ان وجوده، ولكن لم أشاهده ..... 2 غير موجود..... 3		
404	هل تتوفر لديكم هذا اليوم الارشادات الرئيسية لأمراض المعدية فى الرعاية الصحية الاولية فى منشأتكم؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤية الارشادات.**	تم الإطلاع عليها ..... 1 تبين ان وجودها، ولكن لم أشاهدها ..... 2 غير موجودة 3		
405	هل تتوفر لديكم الارشادات الجيدة لأمراض غير المعدية؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤية الارشادات وضع دائرة حول المواضيع التى تخص الارشادات.**	**تم الإطلاع عليها**	**تبين ان وجودها، ولكن لم أشاهدها**	**غير موجودة**

01	الربو	1	2	3	
02	السكري	1	2	3	
03	انخفاض غطاء الدم	1	2	3	
406	هل تتوفر لديكم حالياً في المنشأة إرشادات الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة للتشخيص وإدارة أمراض الطفولة **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤية الإرشادات.**	1 تم الإطلاع عليها ..... 2 تتوفر وجودها، ولكن لم أشاهدها ..... 3 غير موجودة			
406 B	هل تتوفر لديكم هذا اليوم في المنشأة إرشادات لما قبل الولادة؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤية الإرشادات.**	1 تم الاطلاع عليه ..... 2 تتوفر وجوده، ولكن لم أشاهده ..... 3 غير موجود			
407 A	هل لديكم في المنشأة ملصق جداري يبين حقوق المريض؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤيتها.**	1 تم إلطلاع عليه ..... 2 تتوفر وجودها، ولكن لم أشاهده ..... 3 غير موجود			
407 B	هل لديكم في المنشأة ملصقات أو وسائل مساعدة في اجابة خدمة لما قبل الولادة في هذه المنطقة الخدمية؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤيتها.**	1 تم الإطلاع عليه ..... 2 تتوفر وجودها، ولكن لم أشاهده ..... 3 غير موجود			
407 C	هل لديكم في المنشأة ملصقات أو وسائل مساعدة في اجابة خدمة ما بعد الولادة في هذه المنطقة الخدمية؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤيتها.**	1 تم الإطلاع عليه ..... 2 تتوفر وجودها، ولكن لم أشاهده ..... 3 غير موجود			
407 D	هل لديكم في المنشأة ملصقات أو وسائل مساعدة في اجابة خدمة الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة في هذه المنطقة الخدمية؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤيتها.**	1 تم الإطلاع عليه ..... 2 تتوفر وجودها، ولكن لم أشاهده ..... 3 غير موجود			
407E	هل لديكم في المنشأة كتيبات أو نشريات أو مطويات متاحة للجمهور تحتوي على معلومات التوعية الصحية في هذه المنطقة الخدمية؟ **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤيتها.**	1 تم الإطلاع عليه ..... 2 تتوفر وجودها، ولكن لم أشاهده ..... 3 غير موجود			

407F	هل يمتلك مفتشي المنشآت أو المنشورات أو مطبوعات متاحة للجمهور تحتوي على معلومات عن التغذية الصحية في هذه المنطقة الخدمية. **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤيتها.**				تم الإطلاع عليه.....1 تبين ان وجوده، ولكن لم أشاهده .....2 غير موجود.....3	
408	هل تلقى أي من موظفي المنشأة تدريبا حول ما يلي الأعوام الثلاثة السابقة؟	**نعم ولا يزالون في المركز**	**نعم ولكن انتقل إلى خارج المركز**	**لا**	**لا أعلم**	
01	معايير الجودة و الإرشادات العامة لتقديم الخدمات الرعاية في مركز الرعاية الصحية الاولية	1	2	3	8	
02	الإرشادات الرعاية لأمراض المعدية في مركز الرعاية الصحية الاولية	1	2	3	8	
03	الإرشادات الرعاية لمرضى الربو	1	2	3	8	
04	الإرشادات الرعاية لمرضى السكري	1	2	3	8	
05	الإرشادات الرعاية لارتفاع ضغط الدم.....	1	2	3	8	
06	الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة تشخيص وإدارة أمراض الطفولة	1	2	3	8	
07	الرعاية في فترة ما قبل الولادة	1	2	3	8	
08	نظام تسجيل الطبي المتكامل المحدث	1	2	3	8	
09	إدارة تجهيز المواد الصيدلانية	1	2	3	8	
10	فحص وإحالة الحالات العقدة	1	2	3	8	
1-4 ظروف تقديم الخدمة للمتحكم والقاطع قى العدوى						
	اطرح الآن بعض الأسئلة حول تقديم الخدمات العلاجية وسأسأل عن بيئة الخدمات ومعدات الفحص والتشخيص والعلاج والأدوية الاولية التي توفر في المنشأة.					
410	**اسأل عن مكان الفحص لمراجعين وتأكد من وجود ما يلي في منطقة الخدمات؟**	**تم الاطلاع عليها**	**تبين ان وجودها، ولكن لم يشاهدها**	**غير موجودة**		
01	وجود مياه جارية نظيفة (انابيب وحنفية أو دورق مياه)	1	2	3		
02	صابون لغسل الأيدي أو صابون سائل	1	2	3		
03	منظف يدي كحولي سائل	1	2	3		

04	ف ازات مطاطية تستخدم لمرة واحدة	1	2	3	
05	حاوية قمامة مزودة بدالة تحكم تستخدم الأرجل و ببطارية السيارة	1	2	3	
06	حاوي لألدوات الحادة	1	2	3	
07	عقاقير (حبوب أو كبسولات)	1	2	3	
2-4 المعدات					
	أود أن اعرف مدى توفر المعدات والتجهيزات الاولية التالية التي تستخدم في تقديم الخدمات الصحية المراجعين في العيادة الخارجية.				
420A	هل إستلمتم أي معدات من الوزارة خلال الثلاث سنوات السابقة؟	نعم ..... 1 لا 2			➔ 420C
420B	هل تستخدم هذه الأجهزة أم هي مازالت بالمخازن؟	نعم ..... 1 لا 2			
420 C	يرجى إعلامي عن توفر المعدات والتجهيزات الخاصة بفحص المريض وماذا كان يعمل الآن. **اطلب رؤية جميع المعدات والتجهيزات لتسأل عنها..**	موجودة وتعمل	موجودة ولا تعمل	غير موجودة	
01	كفين فحص				
02A	ميزان الكبار	1	2	3	
02B	قياس الطول للكبار	1	2	3	
03	ميزان الطفل والرضع بتدريج 100 غرام	1	2	3	
04	شريط قياس	1	2	3	
05	قياس حرارة (ترمومتر)	1	2	3	
06	قياس حرارة الأذن الإلكتروني	1	2	3	
07	سماعة فحص	1	2	3	
08	جهاز قياس ضغط الدم	1	2	3	
09	مصدر الإضاءة (يمكن أن يكون كشاف يدوي) حتى لو كان الفحص بالعيادة يكون في وضح النهار وليس هناك حاجة لذلك .	1	2	3	
10	اوتوسكوب (منظار الفحص الأذن والعين)	1	2	3	

11	فحص العين (الشبكية والعصب البصري)	1	2	3
12	فحص العين (فحص الأذن والأنف والحنجرة)			
13	جهاز تخطيط القلب (الكهربائي / الموجات فوق الصوتية)	1	2	3
14	اسطوانة أكسجين مملوءة	1	2	3
15	جهاز ضغط هواء (تنفس اصطناعي)	1	2	3
16	بلاستر وسرنجات تستخدم لمرة واحدة	1		3
17	جهاز التقييم المخبري (شغال)	1	2	3
18	جهاز التقييم الحراري الجاف (شغال)	1	2	3
19	جهاز قياس السكر في الدم Glucometer	1	2	3
20	تهوية وقناع الطوارئ	1	2	3
21	عدة الإنعاش	1	2	3
22	البطاقة الطبية لفحص Part gram	1	2	3
421	هل تقدم المنشأة أي من الفحوصات التالية وهي متوفرة اليوم؟ **<u>اذا كان الجواب بنعم يتم فحص المريض ويمكن اجراء هذه الملاحظة الاستبيان</u>.**	**فحوصات متوفرة الان**	**فحوصات متوفرة عادة ولكن ليس الآن**	**غير متوفرة**
01	فحص الدم الكيميائي (أو الكيمياء الحيوية) (خلايا الدم الحمراء)	1	2	3
02	فحص سكر الدم	1	2	3
03	فحص السكر في البول (شريط)	1	2	3
04	تحليل الدم المجهري	1	2	3
05	فحص المجهري (مجهر ساكيدات)	1	2	3

3-4 الأدوية والتجهيزات

أود أن أتوجه إلى محل الصيدلية لكي أطرح بعض الأسئلة حول مخزون الأدوية لأعرف مدى توفر الادوية والقواعد الاولية التي تتبع في اداراتها. **اسأل الطبيب عن محل وجود الأدوية وتأكد من توفر الأدوية التالية، وأية أدوية جديدة يقدمها الطبيب.**	

430	يرجى إعلامي عن توفر الأدوية التالية في هذه الملاحظة. **اطلب رؤية جميع الأدوية التي تسأل عنها..**	موجودة الآن	متوفرة عادة لكنها غير موجودة في هذه الملاحظة	غير موجودة
01	أدوية الخط الأول الاعتيادي لذات الرئة لأطفال (كوترم أو أموكسيلين) (cotrim or amoxacilln)	1	2	3
02	المضادات الحيوية لخط الثاني الاعتيادي (سفترياكسون وسيبروفلوكساسين) (ceftriaxone, ciprofloxacin)	1	2	3
03	الأملاح المعالجة للجفاف الفموية Oral Rehydration Salts	1	2	3
04	أقراص الزنك (الخارصين) Zinc tablets	1	2	3
05	كبسولات فيتامين (A) Vitamin-A capsules	1	2	3
06	كبسولات أو حبوب البندازول أو ميبندازول Albendazole or Mebendazole	1	2	3
07	قرص حامض الفوليك Folic Acid tablet	1	2	3
08	أقراص حديد Iron supplement tablets	1	2	3
09	الأوكسيتوسين Oxytocin	1	2	3
10	ميزوبروستول Misoprostol	1	2	3

430	يرجى إعلامي عن توفر الأدوية التالية في هذه الملاحظة. **الطبيب يرجى الأوامر التي تسأل عنها..**	موجودة الآن	متوفرة عادة لكن هذه غير موجودة في الملاحظة	غير موجودة
11	كبريتات المغنيسيوم Magnesium Sulphate	1	2	3
12	وسائل تنظيم النسل؟			
13	كورتيكوستيرويد Corticosteroids	1	2	3
14	حاصرات بيتا (Beta blocker) مثل ميتوبرولول أو أتينولول أو ميتوبرولول تارتريت 50 مج حبوب(, Metoprolol tartrate 50mg tab Atenolol	1	2	3
15	مدرر مثل فروزيميد، هايدروكلوثيازيد((hydrochlorthiazide, Frusemide)	1	2	3
16	العلاج الخط الأول لمرض السكري (جليبنكلاميد أو ميتفورمين) (Glibenclamide, metformin)	1	2	3
17	إبر الأنسولين	1	2	3
18	إبر لاجلوكوز	1	2	3
19	العلاج الخط الأول للربو مثل (جهاز تنفس سالبوتامول 1 ملغ((Salbutamol 0.1 mg/dose inhaler)	1	2	3
20	حبوب براسيتامول Paracetamol	1	2	3
21	المغذيات الاعتيادية الوريدية Normal saline or ringers lactate IV solution	1	2	3
22	المحلول الوريدي ديكستروس بتركيز 5% 5% dextrose IV solution	1	2	3

إدارة الأوية

أود الا الع لى نظام إدارة الأدوية لديكم			
431B	هل هناك إرشادات لإدارة تجهيز المواد الصيدلانية في هذه المنشأة؟ (Pharmaceutical Supply Management) **اذا كان الجواب بنعم، أطلب رؤية الإرشادات.**	1. تم الإطلاع عليها..... 2. تستبيان وجودها، ولكن يلم أشاهدها ..... 3. غير موجودة.....	
431C	هل تتحدى لكم أو أي من زملائكم لى إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية؟ **أذا كان الجواب بنعم، اسأل إن كان الموظف لا يعني لا يزال في المركز أو انتقل إلى مكان آخر؟**	1. نعم الى يزال في المركز..... 2. نعم ولكن انتقل إلى مكان آخر ..... 3. لا ..... 8. لا أعلم	➔ 432A ➔ 432A
431E	أختر إحدى التوصيفات التالية لبيان وجهة نظرك حول مستوى التدريب الخاص بإرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية. **قرأ جميع الاجابات وضع دائرة حول الجواب المناسب.**	1. جيد جدا..... 2. جيد..... 3. متوسط..... 4. ضعيف..... **5.** ضعيف جدا.....	
431F	هل تلقيت من قبل تدريب الخاص بإرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية؟	1. نعم..... 2. لا..... 8. لا أعلم	➔ 432A ➔ 432A
431G	كيف؟		
432A	هل استخدم المركز إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية؟ **اذا كان الجواب بنعم، اسأل من منذ متى؟**	1. نعم..... 2. نعم، مؤخرا..... 3. لا	➔432E ➔432E
432B	هل أدى استخدام إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية إلى تحقيق إيجابيات في حالات نفاذ صلاحية هذه المواد؟ أم هي تؤثر؟ يرجى بيان التفاصيل.....	1. نعم، قليل من هذه الحالات ..... 2. لا.....	

432C	هل أدى اعتماد إرشادات إدارة تجهيز المواد الصيدلانية إلى تحقيق إلغاء حالات انتهاء الصلاحية الأدوية؟ أم لم يؤثر؟ يرجى بيان السبب.....	نعم يقلل من هذه الحالات .....1 لا.....2	
432D	هل هناك تأثيرات أخرى؟		
432E	من تطبيق نشاطات مشروع الرعاية الصحية الأولية، هل كان هناك تأثير إيجابي أو سلبي هناك من أي تأثير على توفر الأدوية وغيرها من التجهيزات في المركز؟	تأثير إيجابي من تطبيق المشروع.....1 تأثير إيجابي بعد إرشادات تجهيز المواد الصيدلانية.....2 لا تأثير.....3	➔433
432F	هل هناك تأثير الإيجابي نتج عن نشاطات مشروع الرعاية الصحية الأولية.	نعم .....1 لا.....2	

433	**سأل عن كل مما يلي وأطلب رؤية عينة للوثيقة وما كان يستخدام تلك الانظمة أو الاستمارات أو الوثائق**	**تم الإطلاع عليها**	**تبين وجودها، لكن لم يتم خشاهدها**	**غير موجودة**
01	كروت تشخيص مخزني أو ادارة مخزنية	1	2	5
02	سجل الرصيد	1	2	5
03	نظام الحاسب الآلي	1	2	5
96	أي نوع آخر يرجى توضيحه(	1	2	5
95	لا يوجد أي نظام لذلك	1	2	5

434	هل هناك خطة لموازنة شراء الأدوية غير المتوفرة؟	نعم.....1 لا.....2	

4-4 ظروف خزن الأدوية

440	**ظروف خزن الأدوية: الصيدلية الأولية قاعدة لخارجية** **لاحظ موقع الخزن وتأكد من توفر أو عدم توفر الشروط التالية**	**نعم**	**لا**	
01	هل توجد فوق أو دواليب لخزن الأدوية)الأدوية ليست على الأرض).....	**1**	**2**	
02	هل الأدوية محمية من تسرب المياه؟	**1**	**2**	
03	هل الأدوية محمية من الشمس؟	**1**	**2**	
04	هل تخلو رفوف التخزين من أية علامة وجود قوارض)مثل الفئران والوطاويط(أو الحشرات الطيارة مثل الصراصير؟.....	**1**	**2**	

441	**تفحص غرفة الخزن وبين توفر أي مما يرد أدناه (نعم و الكل من هم)**	**نعم**	**لا**	
01	يمكن غلق غرفة الخزن بالمفتاح	1	2	
02	هناك الكمية محدودة للدخول إلى الغرفة.....	1	2	
03	الأبواب متينة وليس بها فراغات	1	2	
04	النوافذ مجهزة بقضبان أو قضبان يمكن غلقها.	1	2	
خشكر الشخص الذي قابله وتحرك إلى نقطة جمع بيانات الثانية (انا كنت في موقع آخر)				

قسم خدمات التحصين			
500	هل توفر هذه المنشأة أي خدمات التحصين؟	نعم ..... **1** لا 2	
501	هل يقدم القاحات التطعيم وسلسلة التبريد في هذه المنشأة؟	نعم ..... **1** لا 2	
502	هل تتوفر في المنشأة صندوق مبرد لحفظ القاحات؟	نعم ..... **1** لا 2	
503	هل يوجد مخزن للقاحات في هذه المنشأة؟ يتم احضار جميع القاحات من مكان آخر، أو تحضر عند اجراء القاح فقط؟	نعم يوجد مخزن للقاحات.....1 لا يوجد مخزن للقاحات.....2	➔ 505
504	هل تتوفر الجلد خزن للقاحات في هذه المنشأة ؟ **إذا كان الجواب بنعم، اطلب رؤية الثلاجة وتأكد من أنها تعمل. وأن هناك مقياسة وتحكم في حرارتها عبر الترموستر**	موجودة وتعمل ومراقبة.....**1** موجودة لكنها لا تعمل أو غير مراقبة .....**2** غير موجودة 3	
505	**العيادات المتنقلة:** هل تستخدم نظام السلسلة الإلكتروني /أو بطاقات سجلات تحصين الأطفال؟	نعم .....**1** لا 2	

قسم (7) التوثيق والتقارير الصحية			
	أنا نرجو أن نتعرف على نظام التقارير الصحية التي تقدم إلى السلطات خارج المنشأة. مثلا تقارير عن اعداد المراجعين لمختلف الخدمات		
رقم	**السؤال**	**الجواب**	**SKIP**

القسم 7) التوثيق والإدارة الصحية				
700	هل يوجد في هذه المنشأة شخص معين مسؤول عن تشخيص وتسجيل البيانات الخاصة بالخدمات الصحية، مثل المدير المتابع والتقييم أو مسؤول البيانات أو غير ذلك (موظف الاحصاء وتقييم الشخص المسؤول عن البيانات هو موظف تدرب على ادخال البيانات)؟	نعم .....1 لا يوجد شخص مخصص لهذا العمل.....2		
701	هل تدرب أي شخص في المنشأة على نظام السجل الطبي المدمج الجديد؟	نعم المسؤولين عن تسجيل البيانات .....**1** الموظفون الذين يكتبون التقارير / موظف الإحصاء فقط.....2 لا.....**3** غير ذلك **6**		
أود التحدث الآن مع الشخص الأكثر اطلاعا على سجلات المرضى في هذه المنشأة . **<u>اطلب الحديث مع هذا الشخص وبين له الغرض من الاستبيان.</u>**				
702A	هل تم تدريبك على نظام السجل الطبي الجديد	نعم ..... 1 لا 2		
702B	أختر إحدى التوصيفات التالية لبيان وجهة نظرك حول محتوى التدريب الخاص بنظام السجل الطبي المدمج الجديد. **<u>قرأ جميع الاجابات وضع دائرة حول الجواب المناسب.</u>**	جيد جدا.....1 جيد.....2 متوسط.....3 ضعيف.....4 ضعيف جدا.....**5**		
702C	هل تمكنت من تطبيق ما تلقيته من التدريب الخاص بنظام السجل الطبي المدمج الجديد؟	نعم ..... 1 لا ..... 2 لا أعلم 8		➔ 702 ➔ 702
702D	كيف؟			
702E	ما نوع البيانات والسجلات والتقارير التي يتم الاحتفاظ بها في هذه المنشأة؟	**نعم**	**لا**	

القسم (7) التوثيق الإلكتروني للحالة الصحية				
	يرجى قراءة جميع الأجوبة			
01	نسخ ورقية من قارئ نظام البيانات الصحية الفصلية الشهرية	1	2	
02	نسخ ورقية من قارئ إستخدام الخدمات الصحية للمرأة أو الأقسام التابعة لها.	1	2	
03	ملفات الكترونية في الحاسب لبعض أو جميع البيانات الصحية للمرأة عن إستخدام الخدمات.	1	2	
04	قاعدة بيانات شهرية لإستخدام الخدمات الصحية المطلوبة لقارئ نظام البيانات الصحية.	1	2	
05	هل هناك مخططات رسومية ورقية لبيانات المراجعين؟	1	2	
06	هل هناك مخططات رسومية الكترونية لبيانات المراجعين؟	1	2	
07	هل من الممكن سجلات لخدمات الصحية المقدمة للمراجعين على أساس يومي تحوي بيانات المراجعين؟	1	2	
08	هل تم استخدام سجل المراجعين الورقي المدمج الجديد؟	1	2	
09	هل تم استخدام سجلات المرضى الجديدة؟	1	2	

يرجى الاستفسار عن مكان خزن تقارير ووثائق نظام المعلومات الصحية			
704	هل الفائدة إلى هذه التقارير والمعلومات محدود بحيث تقتصر على الشخص المسؤول عن هذه فقط؟	نعم، محدود للجميع .....1 محدود بعض الشيء، ليس للجميع .....2 لا 2	
705	هل يمكن إغلاق المكان الذي تخزن فيه مثل هذه التقارير والمعلومات؟	نعم، للجميع .....1 بعض الشيء، ليس للجميع .....2 لا 2	

(7-1) جودة البيانات	

714	هل هناك أي إرشادات مكتوبة على السجل الطبي المدمج الجديد؟	1 .....تم مشاهدتها 2 .....يتم بيان وجوده، ولكن لم تتم مشاهدتها 3 ..... لا	

	القسم الثامن – آراء حول تدابير المشروع		
يتم توجيه الأسئلة الواردة في هذا القسم إلى مدير المنشأة الصحية إما بعد لقاء جميع الأطباء و/أو الإجابات على جميع الأسئلة الواردة في وثيقة المدير وإما بإشارة إلى المدير حين تتم مقابلته			
800	ما هي التدخلات التي قام بها المشروع في منشأتك؟ **اذكر أي تدابير أخرى ودون بها بالتفصيل**	**A**.....إرشادات مكتوبة **B**.....تدريب **C**.....إدارة المخزونات **D**.....وقاية ومكافحة العدوى **E**.....فرق تحسين الجودة **F**.....لجنة الصحة المجتمعية **G**.....إدارة تجهيز المواد الصيدلانية **H**.....توفير الأدوية **I**.....المختبر **J**.....السجلات الطبية **K**.....المعدات من الوزارة **L**.....صحة الأمومة **M**.....صحة الطفل والجدد **N**.....الإدارة المتكاملة لصحة الطفل **X**.....غير ذلك يرجى التحديد(**Y**.....لا يوجد	
801	إجمالاً، ما مدى رضاك عن تدخلات مشروع الرعاية الصحية الأولية العراقية؟ **يرجى قراءة الخيارات وتضع دائرة حول الإجابة الأكثر ملائمة.**	1 .....راض جداً 2 .....راض 3 .....راض قليلاً 4 .....غير راض 5 .....غير راض تماماً	

802	بصورة عامة، هل تعتقد بأن هناك تحسن في جودة الخدمات المقدمة من المركز نتيجة التدخلات المشروع أو هل بقيت الأمور على حالها بعد تلك التدخلات؟ **<u>بعد قراءة الأوقات ضع دائرة حول الإجابة الأكثر ملائمة.</u>**	**1**.....تحسنت إلى حد كبير **2**.....تحسنت **3**.....بقيت على حالها **4**.....ساءت **5**.....ساءت إلى حد كبير	
803	ما هي الخدمات أو الأنظمة التي تحسنت وكيف؟		
804	ما هي الخدمات أو الأنظمة التي تدهورت أو ساءت؟ لماذا وكيف؟		
805	بصورة عامة، هل تزايدت معدلات استخدام الخدمات التي أنشأها فريق المشروع؟ **<u>بعد قراءة الأوقات ضع دائرة حول الإجابة الأكثر ملائمة.</u>**	**1**.....تزايدت إلى حد كبير **2**.....تزايدت **3**.....بقيت على حالها **4**.....تراجعت **5**.....تراجعت إلى حد كبير	
806	أي من الخدمات تتزايد استخدامها ولماذا؟ هل بإمكانك الحصول على نسخ من التقارير التي تبين هذه الزيادة؟		
807	أي من الخدمات تتراجع استخدامها أو بقيت على حالها ولماذا؟		

808	ما هي فرص تحسين جودة الخدمات؟ وما الذي لا زال يحتاج لضمان جودة الخدمات؟		
809	هل تعتقدون بأن النشاط الجديدة في مجال إدارة وتحسين الجودة لمشروع الرعاية الصحية الأولية ستدام بحيث تبقى المشروع بعد توقف دعم المشروع؟	نعم ..... 1 لا 2	
810	بعد عدة سنوات من الآن، لو يتم تذكر مشروع الرعاية الصحية الأولية لم يعمله مع هذه النشأة؟	نعم ..... 1 لا 2	➔812
811	لماذا "لا"؟		➔END
812	كيف يتم تذكر المشروع لأية أسباب؟		
شكر المدير			

الملحق رقم 9 الإفصاح عن تضارب المصالح

1- السيدة / ليلى دولي دزه - فريق (1) وخبير التقييم

الاسم	ليلى دولي دزه
المنصب	فريق (1) وخبيرة التقييم
المنظمة	**كي و أي دي المحدودة**
رقم الاتفاق التعاوني	**AID-267-C-13-00001**
المنصب في فريق التقييم	**رئيس فريق التقييم √ عضو فريق التقييم**
مشاريع الوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تم تقييمها (اذكر أسماء المشاريع والجهة المنفذة وجهة الإحالة إذا انطبق ذلك).	**1- مشروع اصلاح إدارة التعليم ضمن منظمة MSI** 2- مشروع الرعاية الصحية الأولية تنفيذ منظمة URC **3- مشروع تعزيز الحوكمة، تنفيذ منشيمونك س**
هل يوجد تضارب مصالح فعلي أو محتمل أو ادعاء بالإفصاح عنه	**نعم لا √**
إذا كان الجواب بنعم فإن يفصح عن التفاصيل التالية: (التضارب الفعلي أو المحتمل للمصالح قد يقع ، والتي تنص على، أي مما يلي:- 1) أحد أفراد عائلته يعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 2) لدى مصلحة مالية مباشرة أو غير مباشرة في المنظمة نفسها للمشروع الذي يتم تقييمه وأفي نتائج التقييم. 3) علاقة سابقة أو حالية قبل المشروع الذي يتم تقييمه من ناحية العلاقة بتصميم المشروع أو أي علاقة عملية سابقة به. 4) يطبق لي التقدم للعمل في الوحدة	

التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 5) القيام بعمل حالي أو سابق في منظمة مناقضة للمنظمة المنفذة للمشروع الذي يتم تقييمه. 6) لدي موقف مسبق من الأفراد أو الجماعات أو المنظمات الضالعة في المشروع الذي يتم تقييمه مما قد يؤثر على تقييمي له.	
أشهد بأن)1(قدمت كامل الاستمارة الخاصة بهذا الإفصاح بكامله وبأقصى قدر من دقتي وبأن)2(سأقوم بتحديثه أن طرأت ظروف تستوجب ذلك، وبأن أي أن حصلت على معلومات سرية تخص شركات أخرى فإنني أحميها ما دامت سرية ولن أستخدمها لأي غرض آخر غير الغرض المقرر لها.	
التوقيع	**موقع**
التاريخ	**2014/1/27**

2السيد/ جون ل. أندرسن - مخطط الإصلاح الإداري

الاسم	جون ل. أندرسن
المنصب	مخطط الإصلاح الإداري
المنظمة	**كيو أي دي المحدودة**
رقم الاتفاقية	**AID-267-C-13-00001**
المنصب في فريق التقييم	**رئيس فريق التقييم** **عضو فريق التقييم** √
مشاريع الوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تقيمها ذكر أسماء المشاريع الجهة المنفذة وجهة الإحالة إذا انطبق ذلك.	**4- مشروع الإصلاح الإداري في وزارة الصحة MSI** 5- مشروع الرعاية الصحية الأولية تنفيذ منظمة URC **6- مشروع تعزيز الحوكمة، تنفيذ شيمونكس**
هل يتضارب مصلحة أو حالة تضارب أو احتمال أو الإصلاح عنه	**عم** **كال** √
إذا كان الجواب بنعم فإن يفصح عن التالي: (التضارب الفعلي أو المحتمل للمصالح قد يعي ، والتي تنص على، أي مما يلي:- 7(أحد أفراد عائلتي يعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 8(لدي مصلحة مالية مباشرة أو غير مباشرة في المنظمة نفسها للمشروع الذي يتم تقييمه وأفي نتائج التقييم. 9(علاقة سابقة أو حالية قبل المشروع الذي يتم تقييمه من ناحية علاقة بتصميم المشروع أو بأية علاقة عملية سابقة به. 10(سبق لي أن عملت في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع	

أو ضرر الشريك المنفذ الذي يعيق المشروع الذي يتم تقييمه. 11) علاقة عمل حالية أو سابقة في منظمة مقابلة لمنظمة المنفذة للمشروع الذي يتم تقييمه. 12) لدي موقف مسبق من الأفراد أو الجماعات أو المنظمات الضالعة في المشروع الذي يتم تقييمه مما قد يؤثر على تقييمي له.	
أشهد بأن)1) قد قمت بمراجعة الاستمارة الخاصة بهذا المشروع بالكامل وبأقصى قدرتي وبأن)2) سأقوم بتحديثه أن طرأت ظروف تستوجب ذلك، وبأن أحصل على موافقة مسبقة من شركات أخرى قبل إجرائها ما دامت سرية ولن أعمد إلى استخدام أي غرض آخر غير الغرض المقرر لها.	
التوقيع	**موقع**
التاريخ	**2014/1/26**

3- السيدة/ مايا نازل حلو - خبير رعاية صحية أولية

الاسم	مايا نازل حلو
المنصب	خبير رعاية صحية أولية
المنظمة	كيو أي دي المحدودة
رقم إحالة التقييم	**AID-267-C-13-00001**
المنصب في فريق التقييم	رئيس فريق التقييم عضو في فريق التقييم √
مشاريع الوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تم تقييمها ذكر أسماء المشاريع الجهة المنفذة وجهة الإحالة إذا انطبق ذلك.	**7- مشروع اصلاح الدليل التنظيمي لمنظمة MSI** **8- مشروع الرعاية الصحية الأولية تنفيذ منظمة URC** **9- مشروع تعزيز الحوكمة، تنفيذ مونكس**
هل يتضارب منصبك الحالي أو حياتك مع أو تحتمل أو قد تبدو كذلك عند الإفصاح عنه	نعم لا √
إذا كان الجواب بنعم فبين ما يفصح عن	

الحالات التالية: (التضارب الفعلي أو المحتمل للمصالح قد يعيق ، والتي تنص على، أي مما يلي:- 13(أحد أفراد عائلتي يعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 14(لدي مصلحة مالية مباشرة أو كبيرة وغير مباشرة في المنظمة نفسها للمشروع الذي يتم تقييمه وأفيد من نتائج التقييم. 15(علاقة سابقة أو حالية قبل المشروع الذي يتم تقييمه من ناحية علاقة بتصميم المشروع أو بأية علاقة عملية سابقة به. 16(سبق لي أن عملت في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 17(علاقة عمل حالية أو سابقة في منظمة وفقا للمنظمة المنفذة للمشروع الذي يتم تقييمه. 18(لدي موقف مسبق من الأفراد أو الجماعات أو المنظمات الضالعة في المشروع الذي يتم تقييمه مما قد يؤثر على تقييمي له.	
أشهد بأن)1(قد قمت بمراجعة الاستمارة الخاصة بذا الإفصاح بالكامل وفقا لأفضل تقديري وبأن)2(سأقوم بتحديثه أن طرأت ظروف تستوجب ذلك، وبأن أحصل على موافقة مسبقة من شركات أخرى قبل أن أحيله ما دامت سرية ولن أعمد إلى استخدامه لأي غرض آخر غير الغرض المقرر له.	
التوقيع	**موقع**
التاريخ	**2014/1/26**

4الملحق/علي عبد السادة - خبير حوكمة محلية

الاسم	علي عبد السادة
المنصب	خبير حوكمة محلية
المنظمة	كيو أي دي المحدودة
رقم إحالة التقييم	**AID-267-C-13-00001**
المنصب في فريق التقييم	رئيس فريق التقييم عضو فريق التقييم √
مشاريع الوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تم تقييمها ذكر أسماء المشاريع الجوهرية المنفذة وجهة الإحالة إذا انطبق ذلك.	**10-مشروع اصلاح الحكم المحلي تضمن منظمة MSI** 11-مشروع الرعاية الصحية الأولية تنفيذ منظمة URC **12-مشروع تعزيز الحوكمة، تنفيذ شيمونكس**
هل يتضارب مصلحة علي أو حتمل أو دافع للإفصاح عنه	نعم لا √
إذا كان الجواب بنعم فإن يفصح عن المعلومات التالية: (التضارب الفعلي أو المحتمل للمصالح قد يعني ، والتي تنص على، أي مما يلي:- 19(أحد أفراد عائلتي يعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع أو ضمن المشاركين المنفذين الذين يديرون المشروع الذي يتم تقييمه. 20(لدي مصلحة مباشرة أو كبيرة وغير مباشرة في المنظمة نفسها للمشروع الذي يتم تقييمه وأفي بتوقيع التقييم. 21(علاقة سابقة أو حالية قبل المشروع الذي يتم تقييمه من ناحية العلاقة بتصميم المشروع أو بأية علاقة عملية سابقة به. 22(سبق لي أن عملت في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع	

أو ضرر الشريك التنفيذي الذ يهدد المشروع الذي يتم تقييمه. 23(علاقة عمل حالية أو سابقة في نظمة مماثلة للمنظمة المنفذة للمشروع الذي يتم تقييمه. 24(لدي موقف مسبق م الأفراد أو الجماعات أو المنظمات الضالعة في المشروع الذي يتم تقييمه مما قد يؤثر على تقييمي له.	
أشهد بأن)1(قد قمت بملأ استمارة الخصائص هذا بالصدق الكامل وبقصد قدرتي وبأن)2(سأقوم بتحديثه أن طرأت ظروف تستوجب ذلك، وبأن أحصل على موافقة مسبقة من خصائص أخرى فإنني أحميها ما دامت سرية ولن أمنع استخدام ا ألي غرض آخر غير الغرض المقرر لها.	
التوقيع	**موقع**
التاريخ	**2014/1/24**

5ليس يدي أ كلاري -قائد فريق)2(، تقييم

الاسم	أ كلاري
المنصب	قائد فريق)2(، تقييم
المنظمة	**كي و أي دي المحدودة**
رقم إحالة التقييم	**AID-267-C-13-00001**
المنصب في فريق التقييم	**رئيس فريق التقييم √ عضو فريق التقييم**
مشاريع الوكالة الأميركية للتنمية الدولية تم تقييمها اذكر أسماء المشاريع الجهة المنفذة وجهة الإحالة إذا انطبق ذلك.	**13-مشروع اصلاح إدارة المالية العامة MSI** 14-مشروع الرعاية الصحية الأولية تنفيذ منظمة **URC** **15-مشروع تعزيز الحوكمة، تنفيذ بيمونكس**
هل يتضارب مصلحة أو تحامل أو ادعاء الإصلاح عنه	**نعم كال √**

إذا كان لديك أي تضارب مصالح فيجب عليك الإفصاح عن ذلك في الحالات التالية: (التضارب الفعلي أو المحتمل للمصالح قد يعني ، والتي تنطبق على، أي مما يلي:- 25(أحد أفراد عائلتي يعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي يتبرع هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 26(لدي مصلحة مباشرة أو كبيرة وغير مباشرة في المنظمة نفذت المشروع الذي يتم تقييمه وأفيد من نتائج التقييم. 27(علاقة سابقة أو حالية قبل المشروع الذي يتم تقييمه من ناحية علاقة بتصميم المشروع أو بأية علاقة عملية سابقة به. 28(يحق لي التقدم للعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي يتبرع هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 29(علاقة عمل حالية أو سابقة في منظمة وفقا للمنظمة المنفذة للمشروع الذي يتم تقييمه. 30(لدي موقف مسبق من الأفراد أو الجماعات أو المنظمات المضالعة في المشروع الذي يتم تقييمه مما قد يؤثر على تقييمي له.	
أشهد بأن)1(قد قمت بملأ استمارة الخطر قبل ذا الإفصاح الكامل وبأصدق درايتي وبأن)2(سأقوم بتحديثه أن طرأت ظروف تستوجب ذلك، وبأني أحصل على موافقة مسبقة من خصم شركات أخرى فإنني أحميها ما دامت سرية ولن أمتنع عن استخدام أي غرض آخر غير الغرض المقرر لها.	
التوقيع	**موقع**

التاريخ	2014/6/12

6-السيدة/ جنفر كوبر - مدير حوكمة محلية

الاسم	جنفر كوبر
المنصب	قائد فريق (2)، مدير تقييم
المنظمة	مدير حوكمة محلية
رقم إحالة التقييم	AID-267-C-13-00001
المنصب في فريق التقييم	رئيس فريق التقييم عضو فريق التقييم √
مشاريع الوكالة الأميركية للتنمية الدولية تم تقييمها ذكر أسماء المشاريع الخاصة بالمنفذة وجهة الإحالة إذا انطبق ذلك.	16-مشروع اتصال الحي الدولي تم تنفيذه من منظمة MSI 17-مشروع الرعاية الصحية الأولية تم تنفيذه من منظمة URC 18-مشروع تعزيز الحوكمة، تم تنفيذه من مونكس
هل يتضارب مصلحة على أو جتمل أود الإصلاح عنه	عم كال √
إذا كان الجواب نعم فبين في فصح عن التالي: (التضارب الفعلي أو المحتمل للمصالح قد يعي ، والتي تصرعلى، أي مما يلي:-	31(أحد أفراد عائلتي يعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي تدير هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه. 32(لدي مصلحة مالية مباشرة أو كبيرة وغير مباشرة في المنظمة نفسها للمشروع الذي يتم تقييمه وأفي نتائج التقييم. 33(علاقة سابقة أو حالية قبل المشروع الذي يتم تقييمه من ناحية العلاقة بتصميم المشروع أو أية علاقة	

عملية سابقة.	
34) يتقدم للعمل في الوحدة التابعة للوكالة الأميركية للتنمية الدولية التي يديرها هذا المشروع أو ضمن الشريك المنفذ الذي يدير المشروع الذي يتم تقييمه.	
35) علاقة عمل حالية أو سابقة في منظمة مقابلة لمنظمة المنفذة للمشروع الذي يتم تقييمه.	
36) لدي موقف مسبق مع الأفراد أو الجماعات أو المنظمات الضالعة في المشروع الذي يتم تقييمه مما قد يؤثر على تقييمي له.	
أشهد بأن)1(قد قمت بملأ استمارة الخصائص هذا إلى أقصى حد كامل وبأقصى قدرتي وبأن)2(سأقوم بتحديثه أن طرأت ظروف تستوجب ذلك، وبأن أحصل على موافقة مسبقة من شركات أخرى قبل إجرائها ما دامت سرية ولن أقوم باستخدام أي غرض آخر غير الغرض المقرر لها.	
التوقيع	**موقع**
التاريخ	**2014/6/13**

الملحق رقم 10 بيان الاتفاقات

لا توجد أية اتفاقات بين أعضاء فريق من خارج الفريق للنتائج أو الاستنتاجات أو التوصيات لخصوص تقييم.

U.S. Agency for International Development

1300 Pennsylvania Avenue, NW
Washington, DC 20523
Tel: (202) 712-0000
Fax: (202) 216-3524
www.usaid.gov