

Distr.: General
14 March 2022
Arabic
Original: English

المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لجنة البرنامج والتنسيق

الدورة الثانية والستون

الدورة التنظيمية، 21 نيسان/أبريل 2022

الدورة الموضوعية، 31 أيار/مايو - 1 تموز/يوليه 2022 *

البند 3 (ب) من جدول الأعمال المؤقت **

المسائل البرنامجية: التقييم

الاستعراض الذي يجري كل ثلاث سنوات لتنفيذ التوصيات التي أصدرتها اللجنة في دورتها التاسعة والخمسين بشأن تقييم مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين

تقرير مكتب خدمات الرقابة الداخلية

موجز

يقدم هذا التقرير وفقاً للقرار الذي اتخذته لجنة البرنامج والتنسيق في دورتها التاسعة والخمسين باستعراض تنفيذ توصياتها بعد ثلاث سنوات من اتخاذ قرارات بشأن التقييمات المقدمة إلى اللجنة (انظر A/37/38، الفقرة 362). ويحدد هذا الاستعراض الذي يجري كل ثلاث سنوات مدى تنفيذ التوصيات الخمس المنبثقة عن التقييم البرنامجي الذي أجراه مكتب خدمات الرقابة الداخلية لمفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين.

ونفذ الاستعراض الذي يجري كل ثلاث سنوات من خلال ما يلي: (أ) استعراض وتحليل التقارير المرحلية التي تُعد كل سنتين عن حالة التوصيات المقدمة من مكتب خدمات الرقابة الداخلية؛ (ب) تحليل المعلومات والوثائق والتقارير ذات الصلة؛ (ج) إجراء مقابلات مع موظفي المفوضية. وقرر مكتب خدمات الرقابة الداخلية أن التوصيات الخمس قد نُفذت كلها.

* تواريخ الدورة الموضوعية هي تواريخ تقديرية.

** E/AC.51/2022/1



الرجاء إعادة استعمال الورق

040422 210322 22-03793 (A)



وفي التوصية 1، حُضِّتِ المفوضية على أن تعزز التركيز على الدعم القائم على الإدماج للنظم الصحية في استراتيجيتها المقبلة للصحة العامة. وبيّنت المفوضية عملياً تنفيذ التوصية أساساً من خلال استراتيجيتها العالمية الجديدة للصحة العامة (2021-2025)، التي استُهلَّ العمل بها في عام 2021، والتي يعد فيها إدماج اللاجئين وشمولهم في النظم الصحية الوطنية أحد النهج الاستراتيجية الرئيسية الخمسة الشاملة لعدة قطاعات. وإلى جانب تصميم استقصاء عالمي عن الإدماج ولوحة متابعة لدعم الاستراتيجية الجديدة، تعمل المفوضية أيضاً بفعالية على تعميم الاستراتيجية تعزيزاً للمواءمة الاستراتيجية في جميع العمليات الدولية والإقليمية والوطنية.

وفي التوصية 2، حُضِّتِ المفوضية على أن تعمم مراعاة الصحة العامة في التخطيط على أساس سيناريوهات على نطاق العمليات. وبالإضافة إلى الاستراتيجية العالمية الجديدة للصحة العامة المشار إليها أعلاه، نفّذت المفوضية التوصية عن طريق تصميم وبدء العمل بإطار عالمي جديد للنتائج وعملية تخطيط جديدة متعددة الشركاء ومتعددة السنوات استُخدمت على نطاق عالمي لأول مرة، بدءاً من دورة التخطيط لعام 2022. وقد أُدمجت هاتان المبادرتان في إطار للرصد القائم على النتائج يمكن استخدامه في القيام، بشكل منهجي، برصد الوصول إلى الخدمات الصحية الوطنية وفعاليتها وإدماج نتيجة ذلك الرصد في أولويات التخطيط.

وفي التوصية 3، حُضِّتِ المفوضية على أن تحسِّن رصد النتائج الصحية خارج المخيمات. واستجابة لهذه التوصية، أبرزت الاستراتيجية العالمية الجديدة للصحة العامة، على وجه التحديد، الحاجة إلى إدماج اللاجئين الذين يعيشون خارج المخيمات في البرامج الصحية الوطنية. وأعطت المفوضية أيضاً الأولوية لقدرة العمليات القطرية على جمع البيانات، وتحديث الاستقصاء والدليل الخاصين بالوصول إلى الخدمات الصحية والاستفادة منها، بما يشمل المؤشرات الصحية الرئيسية في الاستقصاءات المتعددة القطاعات دعماً لرصد المؤشرات على أساس النتائج، وتعزيز قابلية التشغيل البيني بين نظامها العالمي للمعلومات الصحية والنظم على الصعيد الوطني.

وفي التوصية 4، حُضِّتِ المفوضية على أن تعزز آليات المتابعة الخاصة بالشركاء لمعالجة التداخلات والفجوات المحتملة مع الأمم المتحدة والشركاء الآخرين في العمليات. وبيّنت المفوضية عملياً تنفيذها للتوصية ببدء عملية التخطيط المتعددة السنوات والمتعددة الشركاء الوارد مناقشتها أعلاه، مدعومة بعمليات موازية للتدريب وبناء القدرات. ويتمشى إطار النتائج العالمي الجديد المشار إليه أعلاه مع المؤشرات الرئيسية المستخدمة بالفعل على الصعيد العالمي وبتنسيق المرونة للعمليات القطرية لتصميم ما يخصها من مؤشرات الحصائل المتعلقة بالصحة العامة والربط في ما بين تلك المؤشرات.

وفي التوصية 5، حُضِّتِ المفوضية على أن تعزز الروابط المتعددة القطاعات عن طريق التعلم الداخلي والبرمجة المتكاملة. واستجابة للتوصية، وضعت المفوضية منظومة واسعة من البرامج والأدوات والإرشادات المتعددة القطاعات في العديد من المجالات ذات الأولوية. وعلاوة على ذلك، تتضمن الاستراتيجية العالمية الجديدة للصحة العامة المشار إليها آنفاً هدفاً يتعلق بالبرمجة الشاملة لعدة قطاعات، وستستخدمها المفوضية وشركاؤها لتعزيز الصلات الشاملة لعدة قطاعات والبرمجة المتعددة القطاعات.

أولا - مقدمة

- 1 - نظرت لجنة البرنامج والتنسيق، في دورتها التاسعة والخمسين، المعقودة في عام 2019، في تقرير مكتب خدمات الرقابة الداخلية عن تقييم مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين (E/AC.51/2019/8).
- 2 - وأعربت اللجنة عن تقديرها للتقرير وأوصت بأن تؤيد الجمعية العامة التوصيات الخمس الواردة في الفقرات من 66 إلى 70.
- 3 - وفي هذا الاستعراض الذي يجري كل ثلاث سنوات، نظر مكتب خدمات الرقابة الداخلية في حالة تنفيذ التوصيات الخمس الواردة في التقييم الذي قدمه. واعتبر أن التوصيات الخمس قد نُفذت كلها.
- 4 - وشملت المنهجية المتبعة في الاستعراض الذي يجري كل ثلاث سنوات ما يلي:
 - (أ) استعراض وتحليل التقارير المرحلية التي تُعدُّ كل سنتين عن حالة التوصيات، التي تُرصد من خلال قاعدة بيانات مكتب خدمات الرقابة الداخلية لتتبع التوصيات (TeamMate+)
 - (ب) تحليل المعلومات والوثائق والتقارير ذات الصلة التي تتيحها المفوضية بشأن شتى المسائل المتصلة بالتوصيات؛
 - (ج) المقابلات التي أجريت هاتفياً مع موظفي المفوضية.
- 5 - وأخذ المكتب بعين الاعتبار أيضاً في تقييمه عمليات التغيير الداخلي الأوسع نطاقاً التي أجرتها المفوضية. وشملت هذه التدابير استراتيجية عالمية جديدة للصحة العامة (2021-2025)، ووضع اللمسات الأخيرة على إطار عالمي جديد للنتائج والشروع في تنفيذه في عام 2021، وبدء العمل على الصعيد العالمي بدورة تخطيط متعددة السنوات ومتعددة الشركاء في عام 2021.
- 6 - ويتضمن التقرير التعليقات التي وردت من المفوضية أثناء عملية الصياغة. وأُطلعت الإدارة على الصيغة النهائية للتقرير التماساً لتعليقاتها الختامية، التي ترد في مرفق هذا التقرير. ويعرب مكتب خدمات الرقابة الداخلية عن تقديره لما أبدته المفوضية من تعاون وما قدمته من مساعدة في إعداد هذا التقرير.

ثانياً - التوصيات

التوصية 1

- تعزيز التركيز على الدعم القائم على الإدماج للنظم الصحية في الاستراتيجية المقبلة للصحة العامة
- 7 - فيما يلي نص التوصية 1:

ينبغي للمفوضية أن تركز بشكل أكبر في الاستراتيجية المقبلة للصحة العامة على التحول نحو دعم نظم الصحة بشكل يحقق مزيداً من الاستدامة والإدماج، وتوجيه العمليات القطرية من خلال وضع إجراءات ومؤشرات لقياس التقدم المحرز نحو تحقيق الإدماج، وتحديد وتطوير دور المفوضية في تعزيز النظم الصحية وتيسير إشراك الجهات الفاعلة الأخرى في معالجة احتياجات الصحة العامة لفائدة اللاجئين.

مؤشرات الإنجاز: أن تتضمن الاستراتيجية العالمية للصحة العامة بعد عام 2018 عناصر الإدماج المذكورة

- 8 - وبدأت المفوضية العمل بأحدث استراتيجياتها العالمية للصحة العامة (2021-2025) في آب/أغسطس 2021، حيث حُدد إدماج وشمول اللاجئين وغيرهم من الأشخاص المشمولين باختصاص المفوضية في النظم الصحية الوطنية باعتبار ذلك نهجا استراتيجيا رئيسيا شاملا لعدة قطاعات⁽¹⁾. وتمشيا مع الاتفاق العالمي بشأن اللاجئين والاستجابات الشاملة، تشدد الاستراتيجية على دعم النظم الوطنية وتتيح التوجيه بشأن وضع خطط للإدماج متوسطة وطويلة الأجل مع أصحاب المصلحة المتعددين من أجل تعزيز النظم الصحية الوطنية لتلبية احتياجات اللاجئين والجهات المضيفة⁽²⁾. وتحدد الاستراتيجية دور المفوضية التنسيق والتحفيز في حشد دعم جهات فاعلة متعددة لحالات اللاجئين، بما في ذلك الحالات التي تستضيف فيها النظم الوطنية اللاجئين⁽³⁾. وقدم موظفو المفوضية الذين أجريت معهم مقابلات أمثلة على النتائج المنبثقة عن الدور التنسيقي والتحفيزي في إثيوبيا والأردن وأوغندا وبنغلاديش والكاميرون والنيجر، بطرق منها تعبئة الموارد من المؤسسة الدولية للتنمية التابعة للبنك الدولي⁽⁴⁾.
- 9 - وعممت المفوضية أيضا استراتيجيتها على المكاتب الإقليمية والنظراء الوطنيين وقدمت الدعم لوضع استراتيجيات إقليمية وقطرية. واعتبارا من آذار/مارس 2022، كان المكتبان الإقليميان للجنوب الأفريقي وأمريكا الجنوبية بصدد وضع استراتيجيتين إقليميتين تسترشدان بالاستراتيجية العالمية الجديدة للصحة العامة.
- 10 - وتحدد الاستراتيجية العالمية للصحة العامة كذلك الاستقصاء الذي تجريه المفوضية بشأن الإدماج في الصحة العامة بوصفه أداة تُستخدم كل سنتين لتقييم ورصد مدى الإدماج في النظم الوطنية. وبدأ تنفيذ الاستقصاء في كانون الثاني/يناير 2020، بما يعكس وضع اللاجئين في 48 بلدا. وتضمن مؤشرات متعددة للإدماج، بما في ذلك التمويل والخدمات والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والأمن الغذائي، مع عرض مؤشرات مفصلة وتقديم معلومات عن التقدم المحرز نحو الإدماج على الصعيد القطري.
- 11 - واستنادا إلى الإجراءات المذكورة أعلاه، اعتبر مكتب خدمات الرقابة الداخلية أن التوصية قد نُفذت.

التوصية 2

تعميم مراعاة الصحة العامة في التخطيط على أساس سيناريوهات على نطاق العمليات

- 12 - فيما يلي نص التوصية 2:

ينبغي للمفوضية أن تخطط بطريقة تطلعية واستراتيجية على المستوى العملياتي لكفالة التعاون منهجيا في تلبية الاحتياجات ووضع خيارات الاستجابة المبكرة لسيناريوهات ما بعد حالات الطوارئ والمراحل الانتقالية، مع تعميم مراعاة الصحة العامة في التخطيط على نطاق العمليات.

(1) مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، 8، p. (2021)، "UNHCR global public health strategy 2021-2025"، strategic approach 1.

(2) المرجع نفسه، الصفحتان 15 و 16، النتيجة 1.

(3) المرجع نفسه، الصفحة 8، النهج الاستراتيجي 2.

(4) فيما يتعلق بالكاميرون، UNHCR، "Innovative Cameroon project will benefit refugees and hosts"، 29 June 2018، متاح على الرابط التالي: www.unhcr.org/en-us/news/latest/2018/6/5b35ffc84/innovative-cameroon-project-benefit-refugees-hosts.html أما فيما يتعلق بإثيوبيا والأردن وبنغلاديش والنيجر، فانظر مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، "Evaluation of UNHCR's engagement in humanitarian-development cooperation"، (2021)، متاح على الرابط التالي: www.unhcr.org/61af7be94.pdf.

مؤشرات الإنجاز: وضع وتتبع إرشادات بشأن اتخاذ القرارات بشكل منهجي وقائم على الأدلة فيما يتعلق بالانخراط في أنشطة الصحة العامة على الصعيد القطري؛ وتبادل الدروس المستفادة بشأن التخطيط للمراحل الانتقالية على نطاق العمليات كلها؛ وإدماج بارامترات للتخطيط للسياريوهات على نطاق العمليات في إطار النتائج الجديد الذي هو جزء من مشروع تجديد الإدارة القائمة على النتائج

13 - وقد تجلّى تعميم مراعاة الصحة العامة في التخطيط ومشاركة المفوضية على نطاق العمليات على الصعيد القطري في كل من الاستراتيجية العالمية الجديدة للصحة العامة، التي نوقشت في الفقرة 8 أعلاه، والاستقصاء بشأن الإدماج في الصحة العامة الذي نوقش في الفقرة 10 أعلاه. واستخدمت العمليات القطرية، بما فيها العمليات في أوغندا وباكستان وملاوي، تلك المبادرات لأغراض التخطيط، وقامت المفوضية أيضاً بتنفيذ ونشر تقارير عن الدروس المستفادة من عمليات التخطيط للمراحل الانتقالية.

14 - وبالإضافة إلى ذلك، انعكست التوصية في عدة تغييرات هامة أدخلت على نهج المفوضية المتعلق بالتخطيط. وأحرزت عملية تجديد الإدارة القائمة على النتائج التي أبرزها تقييم مكتب خدمات الرقابة الداخلية لعام 2019 تقدماً كبيراً بحلول نهاية عام 2021 (A/AC.96/1213/Rev.1، الفقرة 8). ويستند النظام الجديد للإدارة القائمة على النتائج، الذي رُبط بالاستراتيجية العالمية للصحة العامة، إلى تحليل الحالة على مستوى العمليات القطرية وعمليات استعراض خطط التنفيذ السنوية لتقييم ورصد فعالية الوصول إلى الخدمات الصحية⁽⁵⁾. ويتضمن نظام الإدارة القائمة على النتائج عدة عناصر تعزز التخطيط التطلعي والاستراتيجي. وهو مدعوم باستراتيجية تخطيط متعددة السنوات ومتعددة الشركاء جربتها المفوضية لأول مرة في ست عمليات قطرية في عام 2016 واستُخدمت على نطاق عالمي لأول مرة في دورة التخطيط لعام 2022 (A/AC.96/1158، الفقرة 116؛ و A/AC.96/1213/Rev.1، الفقرة 8؛ انظر أيضاً التوصية 4). وهو يرتبط بإطار عالمي جديد للنتائج، يتتبع الاستثمار على نطاق المفوضية في أربعة مجالات أثر و 16 مجالاً من مجالات النتائج، والتي ترتبط بدورها بالاتفاق العالمي بشأن اللاجئين وبأهداف التنمية المستدامة. وأخيراً، فإن النظام الجديد للإدارة القائمة على النتائج مدعوم ببرامجيات جديدة تسمى COMPASS لتعزيز التنسيق فيما بين العمليات القطرية (A/AC.96/1213/Rev.1، الفقرتان 8 و 42).

15 - ومن الأمثلة الأخرى على الإرشادات بشأن اتخاذ القرارات بشكل منهجي وقائم على الأدلة فيما يتعلق بالانخراط في أنشطة الصحة العامة على الصعيد القطري دليل التنفيذ المتعلق بالاستجابات في مجالي الصحة العامة والتغذية، الذي نشرته المفوضية في عام 2019 دعماً للاتفاق العالمي بشأن اللاجئين⁽⁶⁾. ويحدد الدليل الاعتبارات الخاصة بالجدول الزمني للتأهب والطوارئ والانتقال والإدماج على المدى الطويل.

16 - واستناداً إلى الإجراءات المذكورة أعلاه، اعتبر مكتب خدمات الرقابة الداخلية أن التوصية قد نُفذت.

(5) "UNHCR global public health strategy 2021–2025", p. 9

(6) انظر مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، "Public health and nutrition in operationalizing the global compact on refugees and comprehensive responses" متاح على الرابط التالي: www.unhcr.org/en-us/publications/brochures/5fb3ad4d4/public-health-nutrition-operationalizing-global-compact-refugees-comprehensive.html

التوصية 3

تحسين رصد النتائج الصحية خارج المخيمات

17 - فيما يلي نص التوصية 3:

ينبغي للمفوضية تحسين رصد النتائج الصحية خارج المخيمات، بوسائل تشمل استخدام البيانات لاتخاذ قرارات استراتيجية.

مؤشرات الإنجاز: تعكس استراتيجية الصحة العامة بعد عام 2018 النهج المختلفة لتحسين رصد صحة اللاجئين خارج المخيمات؛ واستمرار أنشطة الدعوة لدى الحكومات المضيفة بشأن جمع وتصنيف البيانات الرئيسية المتعلقة باللاجئين والإبلاغ عنها، بما في ذلك البيانات الصحية، حين تسمح بيئة الحماية بذلك؛ وتوفير التوجيه والتدريب لتعزيز قدرات موظفي المفوضية والشركاء المنفذين في مجال جمع البيانات عن البرامج وتحليلها واستخدامها؛ وتوسيع عدد و/أو نطاق الاستقصاءات المتعلقة بإمكانية الوصول إلى الخدمات الصحية والاستفادة منها حيثما كان ذلك ممكناً

18 - وقد نفذت هذه التوصية عن طريق عدة مبادرات. أولاً، توصي الاستراتيجية العالمية الجديدة للصحة العامة بالدعوة إلى إدماج اللاجئين في البرامج الصحية الوطنية، ولا سيما بالنسبة لأولئك الذين يعيشون خارج المخيمات⁽⁷⁾. وبالإضافة إلى ذلك، تشدد الاستراتيجية على الأهمية العامة للبيانات الموثوقة والمصنفة عن الحالة الصحية والتغذية، والوصول إلى الخدمات واستخدامها وتغطيتها وجودتها. وهي تلزم المفوضية بتحسين توافر البيانات المتعلقة باللاجئين خارج المخيمات وجودتها واستخدامها، بوسائل منها التوسع في استخدام الاستقصاءات المتعلقة بالوصول إلى الخدمات الصحية والاستفادة منها وإدراج المؤشرات الصحية الرئيسية في الاستقصاءات المتعددة القطاعات دعماً لرصد المؤشرات على أساس النتائج⁽⁸⁾.

19 - وتم تحديث الاستقصاء بشأن الوصول إلى الخدمات الصحية واستخدامها والدليل المقترن به في عام 2020، ثم مرة أخرى في عام 2021، لكي يشمل وحدات اختيارية تتعلق بالتعليم والمأوى والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والأمن الغذائي وجزءاً جديداً بشأن المؤشرات المتعلقة بجائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد-19). ونظراً للتأخيرات الناجمة عن جائحة كوفيد-19، أُجري أول استقصاء في مصر، ويجري التخطيط حالياً لبدء تنفيذه في عمليات قطرية إضافية.

20 - وفي آب/أغسطس 2021، أصدرت المفوضية أيضاً دليلاً محدثاً لمستخدمي نظام المعلومات الصحية الخاص بها، واقترن بعقد حلقات دراسية شبكية لموظفي المفوضية وشركائها. ويعزز الدليل قابلية التشغيل البيني بين نظام المعلومات الصحية والنظام الصحي على الصعيد الوطني، وهو برنامج المعلومات الصحية للمناطق (DHIS 2).

21 - وأخيراً، عملت المفوضية مع البنك الدولي على إصدار استقصاءات هاتفية بشأن الاستجابات السريعة الكثيرة التكرار. وهذه الاستقصاءات متعددة القطاعات وتحتوي على أسئلة تتعلق بالوصول إلى الخدمات الصحية، مع صيغ حديثة من تلك الاستقصاءات تتعلق بجائحة كوفيد-19⁽⁹⁾.

(7) "UNHCR global public health strategy 2021–2025", p. 39

(8) المرجع نفسه، الصفحة 9، النهج الاستراتيجي 4.

(9) قدمت المفوضية مثلاً يتعلق بالاستقصاء الهاتفي للاستجابة السريعة في سياق كوفيد-19 الذي أُجري في كينيا.

22 - واستنادا إلى الإجراءات المذكورة أعلاه، اعتبر مكتب خدمات الرقابة الداخلية أن التوصية قد نُفذت. ويشجّع المكتب على إحراز مزيد من التقدم في التنفيذ العالمي للأداة الاستقصائية بشأن الوصول إلى الخدمات الصحية واستخدامها.

التوصية 4

تعزيز آليات المتابعة الخاصة بالشركاء لمعالجة التداخلات والفجوات المحتملة مع الأمم المتحدة والشركاء الآخرين في العمليات

23 - فيما يلي نص التوصية 4:

ينبغي للمفوضية من أجل تحسين الشراكات العملية أن تعزز آليات المتابعة الملموسة والمصممة بحسب الشركاء لمعالجة التداخلات و/أو الفجوات المحتملة مع الأمم المتحدة والشركاء الآخرين في العمليات، مع تطبيق الدروس المستفادة من المشروع التجريبي المتعدد السنوات والمتعدد الشركاء.

مؤشرات الإنجاز: إضفاء الطابع المؤسسي على البرمجة المتعددة السنوات والمتعددة الشركاء، واستخدام الدروس المستفادة على مر السنوات المتعددة ومن الشركاء المتعددين من خلال مشروع تجديد الإدارة القائمة على النتائج؛ وإدماج النتائج الطويلة الأجل في إطار النتائج الجديد للسماح بالتخطيط المتعدد السنوات ورصد النتائج، لتحقيق مزيد من الاتساق مع إجراءات التخطيط المحتملة لدى الشركاء في العمليات

24 - وعلى النحو المشار إليه في الفقرة 14 أعلاه، أحرز تقدم كبير في التحول إلى التخطيط المتعدد السنوات والمتعدد الشركاء، المدعوم بعمليات التدريب وبناء القدرات. ففي عام 2021، وضعت 24 عملية استراتيجية متعددة السنوات، في حين أعدت جميع العمليات الأخرى خططاً انتقالية، مع تقدير بأن جميع العمليات القطرية ستنفذ بحلول عام 2024، استراتيجيات متعددة السنوات⁽¹⁰⁾. وللتحضير لتعميم ذلك التخطيط في عام 2021، وضعت المفوضية استراتيجية شاملة لبناء القدرات تشمل وحدات للتعليم الذاتي عبر الإنترنت، والتدريب الأسبوعي على النهج والأدوات الجديدة، وتكريس موظفين على المدى القصير نُشروا في كل منطقة.

25 - وعلى النحو المشار إليه أيضاً في الفقرة 14 أعلاه، وضع إطار النتائج العالمي كجزء من العملية الرامية إلى المواءمة مع المؤشرات الرئيسية المستخدمة بالفعل على الصعيد العالمي، مع تعديلات تناسب اللاجئين، عند الاقتضاء. وعلى الصعيد الوطني، صممت المكاتب القطرية نتائجها الخاصة بشأن الصحة لربطها بالمتطلبات الجديدة للإبلاغ على الصعيد العالمي. وشمل ذلك خلاصة لمؤشرات الممارسات الجيدة لتيسير الاختيار على الصعيد الوطني، وتزويد البلدان بالمعلومات وإكسابها المرونة في استخدام مؤشراتها الخاصة.

26 - واستنادا إلى الإجراءات المذكورة أعلاه، اعتبر مكتب خدمات الرقابة الداخلية أن التوصية قد نُفذت.

(10) "Enhancing UNHCR's capacity to deliver and report on results: our approach to results-based management"

(presentation to member States, October 2020), slide 4.

التوصية 5

تعزيز الروابط المتعددة القطاعات عن طريق التعلم الداخلي والبرمجة المتكاملة

27 - فيما يلي نص التوصية 5:

ينبغي للمفوضية أن تعزز الروابط المتعددة القطاعات عن طريق التشديد عليها في الاستراتيجية المقبلة للصحة العامة بهدف دعم التعلم الداخلي والصلات الداخلية، وإظهار وتوثيق النماذج الناجحة للبرمجة المتكاملة بهدف دعم أنشطة الدعوة بشأن احتياجات التمويل على الصعيد الداخلي ومع الجهات المانحة.

مؤشرات الإنجاز: توثيق نماذج التكامل وتبادلها على الصعيد الداخلي ومع الجهات المانحة؛ وتعزيز التركيز على الروابط عبر القطاعات في استراتيجية الصحة العامة بعد عام 2018، بما في ذلك كيفية تحسين الصلات على النحو الأمثل على الصعيد القطري

28 - وتتضمن الاستراتيجية العالمية الجديدة للصحة العامة هدفا يتعلق بالبرمجة الشاملة لعدة قطاعات، وستستخدمها المفوضية وشركاؤها لتعزيز الروابط الشاملة لعدة قطاعات والبرمجة المتعددة القطاعات⁽¹¹⁾. وفي إطار التصدي لجائحة كوفيد-19، وضعت المفوضية أيضا أدوات وإرشادات متعددة القطاعات بشأن المأوى، والبنية التحتية الصحية، والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، والصحة العامة⁽¹²⁾. وفي أيار/مايو 2020، قدمت المفوضية الدعم لبدء العمل بالخطة العالمية للاستجابة الإنسانية لجائحة كوفيد-19، مع إحاطات إضافية من شركاء عالميين آخرين. وانضمت المفوضية أيضا إلى منظمة الصحة العالمية وغيرها من الوكالات الرئيسية في صياغة الإرشادات المبدئية للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات بشأن تدابير الصحة العامة والتدابير الاجتماعية للتأهب والتصدي لكوفيد-19 في سياق الأزمات الإنسانية والسياقات التي تكون فيها القدرات منخفضة.

29 - وعلاوة على ذلك، وضعت المفوضية برامج وأدوات وإرشادات إضافية متعددة القطاعات في عدة مجالات ذات أولوية، بما في ذلك ما يتعلق باحتياجات الصحة والحماية للأشخاص المشتغلين بالجنس أو المقايضين به؛ والصحة النفسية والدعم النفسي - الاجتماعي؛ ومنع الانتحار؛ وإشراك المجتمعات المحلية والتعبئة الاجتماعية في تعميم أخذ اللقاحات المضادة لكوفيد-19؛ ودور المبالغ النقدية في تمويل الوصول إلى الرعاية الصحية؛ والصحة الجنسية والإنجابية للمراهقين في حالات اللاجئين؛ وتنسيق المخيمات وإدارتها.

30 - واستنادا إلى الإجراءات المذكورة أعلاه، اعتبر مكتب خدمات الرقابة الداخلية أن التوصية قد نُفذت.

(11) "Enhancing UNHCR's capacity to deliver and report on results: our approach to results-based management" (presentation to member States, October 2020), slide 4.

(12) انظر مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين، 11 May 2020، "UNHCR global COVID-19 emergency response"، متاح على الرابط التالي: https://reporting-legacy.unhcr.org/sites/default/files/11052020_UNHCR%20Global%20COVID-19%20Emergency%20Response.pdf.

ثالثاً - النتائج الأولى

31 - تشمل الإشارات الأولى على النتائج الإيجابية التي تم التحقق منها بالفعل فيما يتعلق بهذه الإجراءات، على نحو ما أبلغ عنه موظفو المفوضية الذين أجريت مقابلات معهم و/أو ثبت من الوثائق المستعرضة، الأمور التالية:

- (أ) ازدياد تعبئة الموارد في إثيوبيا، والأردن، وأوغندا، وبنغلاديش، والنيجر؛
- (ب) زيادة القدرات فيما يتعلق بأسرة العناية المركزة وإدارة حالات المرضى الداخليين في لبنان ودعم وزارة الصحة الأوغندية، وهي الزيادة التي استفاد منها اللاجئون والنظام الصحي الوطني على السواء؛
- (ج) قيام المكتبين الإقليميين للجنوب الأفريقي وأمريكا الجنوبية بوضع استراتيجيات إقليمية للصحة العامة، مما سيدعم مواءمة الأولويات على الصعد العالمي والإقليمي والوطني؛
- (د) استخدام استقصاءات الإدماج في الصحة العامة في أوغندا وباكستان وملايو لتحديد الفجوات في توفير خدمات الصحة العامة للاجئين؛
- (هـ) استخدام الإرشادات العملية لعام 2021 بشأن "الاستجابة للاحتياجات الصحية واحتياجات الحماية للأشخاص المشتغلين بالجنس أو المقايضين به في سياق الأزمات الإنسانية" عند تخصيص موارد من برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز؛
- (و) تحسين قياس حالة تلقيح اللاجئين والتوجيه بشأن العمل في المجتمعات ذات المستويات العالية من التردد في أخذ اللقاحات.

المرفق *

التعليقات الواردة من مفوض الأمم المتحدة السامي لشؤون اللاجئين

نشكركم على مذكرتكم وعلى إطلاعنا على الاستعراض الذي يجري كل ثلاث سنوات لتنفيذ التوصيات التي قدمتها اللجنة في دورتها التاسعة والخمسين بشأن تقييم مفوض الأمم المتحدة السامي لشؤون اللاجئين.

وركز التقييم الذي أجراه مكتب خدمات الرقابة الداخلية على الدعم المقدم من مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين في تنفيذ برامج الصحة العامة.

وأقر الاستعراض الذي يجري كل ثلاث سنوات بأن المفوضية قد حسنت النتائج الإيجابية في تنفيذ التوصيات الخمس، علاوة على النتائج الإيجابية التي تحققت بعد إصدار استراتيجية المفوضية للصحة العامة للفترة 2021-2025.

وأغتنم هذه الفرصة لأقدم بالشكر لموظفي التقييم التابعين لمكتب خدمات الرقابة الداخلية على ما قدموه من مساهمات قيمة من خلال التقييم الذي أُجري لبرامج الصحة العامة الخاصة بالمفوضية.

* يورد مكتب خدمات الرقابة الداخلية في هذا المرفق النص الكامل للتعليقات التي وردت من مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين. وقد أنشئت هذه الممارسة وفقاً لقرار الجمعية العامة 263/64، عقب توصية صادرة عن اللجنة الاستشارية المستقلة للمراجعة.