

## مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن (P176570)

منظمة الصحة العالمية

نشاط إمدادات وقود الديزل للمرافق الصحية المدعومة

خطة الإدارة البيئية والاجتماعية

## جدول المحتويات

1.1	مقدمة.....	4
2.1	وصف المشروع .....	4
2.2	وصف نشاط إمدادات وقود الديزل .....	4
2.3	منهجية خطة الإدارة البيئية والاجتماعية .....	6
2	المعلومات الأساسية.....	7
2.1	السياق البيئي والاجتماعي في اليمن .....	7
2.2	البناء على خمس سنوات من نجاح دعم الإمدادات بوقود الديزل في إطار مشروع الصحة والتغذية الطارئ .....	7
2.3	ضرورة تخفيف المخاطر الناجمة عن تعطيل الخدمات بشكل فوري وكبير .....	7
2.4	قائمة المرافق الصحية التي يحتمل أن تكون مؤهلة للحصول على دعم امدادات الوقود ضمن مشروع راس المال البشري.....	8
3	إشراك أصحاب المصلحة.....	12
3.1	التنسيق والمشاركة الدورية والروتينية .....	12
3.2	تركز ورش عمل مشروع رأس المال البشري الطارئ على المعايير البيئية والاجتماعية ونشاط إمدادات وقود الديزل.....	13
3.3	المشاورات المنعقدة في أغسطس 2022 .....	13
3.4	المشاورات في أبريل ومايو 2023 .....	14
4	آلية التظلم .....	15
4.1	ملخص آلية التظلم.....	15
4.2	التظلمات المتعلقة بالاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي.....	15
5	الآثار البيئية والاجتماعية المحتملة.....	17
6	تدابير التخفيف الموصى بها.....	19
7	الميزانية.....	22
	الملحق (1): صور مناطق تخزين الوقود والأدوات المساعدة في المرافق الصحية المستهدفة.....	23
	الملحق (2): ملصقات قنوات آلية التظلم الخاصة بمشروع رأس المال البشري الطارئ.....	24

## المختصرات

مشروع رأس المال البشري الطارئ	EHCP
مشروع الصحة والتغذية الطارئ	EHNP
تقييم الأثر البيئي والاجتماعي	ESIA
إطار الإدارة البيئية والاجتماعية	ESMF
خطة الإدارة البيئية والاجتماعية	ESMP
المعايير البيئية والاجتماعية	ESS
جهاز مراقبة الوقود	FMD
العنف القائم على النوع الاجتماعي	GBV
مكتب الصحة بالمحافظة	GHO
آلية التظلم	GM
وزارة الصحة العامة والسكان	MoPHP
استمارة بيانات سلامة المواد	MSDS
خطة إدارة النفايات الطبية	MWMP
الصحة والسلامة المهنية	OHS
وحدة إدارة المشروع	PMU
معدات الحماية الشخصية	PPE
الاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي	SEA/SH
خطة إشراك أصحاب المصلحة	SEP
الطرف المستقل المعني بالرقابة	TPM-A
الأمم المتحدة	UN
منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)	UNICEF
البنك الدولي	WB
برنامج الأغذية العالمي	WFP
منظمة الصحة العالمية	WHO

## 1. مقدمة

## 1.1. وصف المشروع

تموّل المؤسسة الدولية للتنمية مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن (P176570) الذي تم اعتماده في 30 يونيو 2021 (وسُيشار إليه فيما يلي بـ "المشروع")، وتتكون الجهات المستفيدة من المنحة والوكالات المسؤولة عن التنفيذ من اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع. وقد بدأ تنفيذ المشروع في 27 سبتمبر 2021 ومن المخطط الانتهاء منه في الموعد النهائي المحدد في 30 يونيو 2024. ويتضمن المشروع أربعة مكونات على النحو الآتي: (1) تحسين إمكانية الوصول إلى خدمات الصحة والتغذية والصحة العامة. (2) تحسين إمكانية الوصول إلى إمدادات المياه والصرف الصحي وتعزيز النظم المحلية. (3) دعم المشروع وتنظيمه وتقييمه وإدارته. (4) مكون الاستجابة في حالات الطوارئ المحتملة.

ويُعد مشروع رأس المال البشري الطارئ خلفاً لمشروع الصحة والتغذية الطارئ الذي نفذته اليونيسف ومنظمة الصحة العالمية بنجاح في اليمن خلال الفترة من 2017 إلى 2022.

وتشمل مكونات المشروع التي تنفذها منظمة الصحة العالمية في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ عملية شراء الإمدادات الطبية وغير الطبية، مثل الوقود، وتقديمها للمرافق الصحية المدعومة.

## 1.2. وصف نشاط إمدادات وقود الديزل

يتمثل الغرض الأساسي من نشاط المشروع الفرعي لخطة الإدارة البيئية والاجتماعية هذه في تزويد المرافق الصحية المستهدفة بوقود الديزل الذي سيعمل برنامج الأغذية العالمي على توفيره وتوزيعه وفقاً للمواصفات المحددة في الاتفاقية التي وقعتها مع منظمة الصحة العالمية. وسيتم نقل كميات الوقود المُقررة والمتفق عليها إلى مباني المرافق الصحية المستهدفة، بدءاً بعملية تحميل الوقود في شاحنات صهريجية من مرافق التخزين التابعة لبرنامج الأغذية العالمي ونقله إلى الجهات المطلوبة ومن ثم تفريره إلى الخزانات المخصصة لذلك وبصورة سليمة وآمنة.

سيتم نقل شاحنات الوقود شهرياً. ولتحقيق ذلك لابد من وجود ثلاثة موظفين مدربين كحد أقصى على تدابير السلامة في تحميل وتفريغ الوقود، سيقوم الفريق البيئي والاجتماعي التابع لمنظمة الصحة العالمية بتضمين هؤلاء الموظفين في جلسات بناء القدرات الدورية التي تجرى لعمال ادارة النفايات وذلك من خلال ادراج جلسة حول تدابير السلامة في تحميل وتفريغ الوقود. ستستغرق عملية التحميل أو التفريغ وقتاً محدوداً جداً (ساعات قليلة). وسيتولى برنامج الأغذية العالمي عملية نقل الوقود إلى مباني المرافق الصحية.

ومن المقرر أن يُستخدم وقود الديزل المقدم للمرافق الصحية المستهدفة في توليد الطاقة نتيجة لعدم توفر خدمة الكهرباء العامة المستدامة أو الموثوق بها في عموم البلد. وتجدر الإشارة إلى أن نقطة الوميض لوقود الديزل تبلغ 55 درجة مئوية، وهي أدنى درجة حرارة يُنتج عندها السائل بخار كافٍ بالقرب من سطحه أو داخل الوعاء المستخدم لتكوين خليط قابل للاشتعال مع الهواء.

في إطار مشروع الصحة والتغذية الطارئ، كان يُنقل الوقود إلى 76 مرفق صحي شهرياً ولمدة خمس سنوات تقريباً، وكان ذلك جزء من نشاط أوسع لمنظمة الصحة العالمية لإمداد الوقود إلى حوالي 200 مرفق بدعم من عدة جهات مانحة. ولكن في ظل تناقص الدعم المقدم من هذه الجهات لليمن من المتوقع أن يتوسع نشاط إمدادات الوقود في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ ليصل إلى 156 مرفق رعاية صحية على النحو المُبيّن أدناه في الجدول (1)، بهدف تحقيق تغطية جزئية لأهم الفجوات التي نتجت من تحويل الجهات المانحة الأخرى أولوياتها إلى مناطق أخرى من العالم. ويُعد إدراج المرافق في الجدول أدناه بمثابة الخطوة الأولى نحو استيفاء الشروط (الأهلية) لتلقي الوقود في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ، وتشمل الشروط الأساسية الأخرى تركيب أجهزة مراقبة الوقود وتشغيلها وتسهيل عملية الرقابة التي تنفذها أطراف مستقلة. وسيتم إدخال تعديلات على الكميات المستلمة والمرافق المدعومة بشكل دوري استجابة للاحتياجات الفعلية على أرض الواقع وبصورة تكاملية مع مصادر التمويل الأخرى.

- ومن الدروس المستفادة من تجربة إمدادات الوقود إلى جميع أنحاء اليمن في إطار مشروع الصحة والتغذية الطارئ ما يأتي:
- تعتبر إمدادات الوقود من ضمن تدخلات المشروع التي تحظى بتقدير عالٍ جداً؛ ويتضح ذلك من خلال تكرار تأكيد أصحاب المصلحة والأفراد -سواءً من أبناء المجتمع المحلي أو مديري المستشفيات أو العاملين الصحيين أو كبار المسؤولين - أثناء كل مشاركة معهم على أهمية دعم الوقود باعتباره شرطاً أساسياً لتشغيل المستشفيات.
- لقد عانى اليمن نقصاً حاداً وشديداً في الوقود خلال السنوات الأخيرة بسبب تعليق الاستيراد الذي كان يبلغ في أحيان كثيرة عدة أشهر، مما يزيد من شدة اعتماد القطاع الصحي على منظمة الصحة العالمية لمواصلة تقديم الدعم اللازم لتوفير إمدادات الوقود.
- تمكّن برنامج الأغذية العالمي بصفته مورداً للوقود من الحفاظ على استمرار الإمدادات حتى أثناء أزمات وأوقات نقص الوقود. كما أنه وفّر الوقود بسعر أقل من السعر المحلي نظراً لعدم إضافة رسوم جمركية أو ضريبية عليه. بالإضافة إلى أن البرنامج يتقاضى فقط رسوم الوقود بدون إضافة أي هامش ربح، مما يجعله مورداً موثوقاً به ومفضلاً لدى منظمة الصحة العالمية لمواصلة نشاط إمدادات الوقود.
- تمت معالجة المخاوف المتعلقة بمختلف الاستخدامات المحتملة للوقود والتصدي لها بشكل استباقي من خلال تركيب أجهزة مراقبة الوقود المتصلة بالإنترنت وتدريب مديري المستشفيات على تحمل مسؤولياتهم لضمان استمرار عمل هذه الأجهزة.
- وعلى الرغم من أن أصحاب المصلحة في قطاع الصحة اليمني ملتزمون عموماً بالتحول نحو حلول الطاقة المتجددة، إلا أنه لا توجد على الأمد القصير بدائل أخرى مجدية لإمدادات الوقود التي سيؤدي عدم توفيرها إلى حرمان مئات الآلاف من المواطنين من إمكانية الحصول على الرعاية الصحية وبشكل فوري.

في اليمن، يتولى برنامج الأغذية العالمي توصيل الوقود إلى المرافق المدعومة من منظمة الصحة العالمية ووكالات الأمم المتحدة الأخرى بما فيها اليونيسف.

يتولى المورد - برنامج الأغذية العالمي - مهمة تقديم الإمدادات من خلال توصيل كمية وقود الديزل المتفق عليها إلى المرافق المختارة التي ترسخها منظمة الصحة العالمية على أساس شهري، ويتحمل المورد أو مقدم الخدمة مسؤولية توفير العمال والمعدات والمركبات المشاركة في عملية النقل.

لا تتضمن الخدمة تنفيذ أي أشغال رئيسة أو إنشاء أو تخصيص مرافق تخزين، بل يتم إصدار فاتورة فقط بكمية الوقود الفعلية التي يتم تسليمها إلى المرافق المستهدفة وتقديمها إلى منظمة الصحة العالمية التي تتأكد بدورها من هذه الكمية من خلال تقارير الطرف المستقل المعني بالرقابة واعتماد الأشخاص المخولين في المرافق المستفيدة.

يوظف موظفون مدربون ومؤهلون بمهمة تفرغ الوقود إلى المواقع المستهدفة بالتنسيق مع إدارات المرافق، فيما يتولى كل مرفق من المرافق المختارة إدارة خزانات الوقود التي يتم وضعها في مبنى داخل منطقة مخصصة ومسيجة ( قدر الإمكان، مثلاً استخدام جدران خرسانية وقاعدة خرسانية لمنع التسرب وتلوث التربة) واتخاذ التدابير الأمنية اللازمة (مثل حراس الأمن وكاميرات المراقبة). ويتم تخزين الوقود داخل نطاق المرافق الصحية في مناطق جيدة التهوية بعيداً عن الحرارة وفي حاويات مغلقة بإحكام مع عدم احتمال حدوث تلوث للتربة.

سيكون الموظفون المدربون (المشغلون) في كل مرفق جاهزين للعمل والإشراف على عملية التحميل أو التفرغ. ويكون العاملون القائمون على إدارة تخزين الوقود واستهلاكه في المرافق من موظفي القطاع العام، بحيث يتم تعيين من 1 إلى 3 عمال لإدارة الوقود في كل مرفق. ولا تشارك منظمة الصحة العالمية في عملية توظيف هؤلاء العمال أو اختيارهم.

لقد تم تركيب أجهزة مراقبة الوقود داخل الخزانات في كل مرفق من المرافق المستفيدة بهدف مراقبة استهلاك الوقود، وتوفير هذه الأجهزة مراقبة مستمرة عبر الإنترنت لإجمالي كمية الوقود ومعدلات استهلاكها وتقيس معدل التدفق وتشير إلى بيانات ومؤشرات استهلاك الوقود في الفترات السابقة. بالإضافة إلى ذلك، يتم تحديد كميات الوقود التي يتم تسليمها إلى المرافق بالتنسيق مع وزارة الصحة العامة والسكان والمستشفيات ومنظمة الصحة العالمية بناءً على الاحتياجات الفعلية في ضوء معدل الاستفادة من الخدمات وحجم المرافق.

والبيانات متاحة لممثلي الوزارة في صنعاء وعدن و الفنيين المسؤولين عن إمدادات الوقود التابعين لمنظمة الصحة العالمية. لقد وجهت منظمة الصحة العالمية ووزارة الصحة العامة والسكان رسالة مهمة إلى إدارات المستشفيات مفادها أن سوء استخدام الوقود سيؤدي إلى توقف خدمة الإمداد عن المرفق المخالف.

سيساعد هذا النشاط الأساسي على ضمان تلبية احتياجات المرافق من الطاقة، بحيث يمكن تقديم الخدمات الصحية الأساسية للمستفيدين بشكل يومي. وسيسهّم هذا النشاط في ضمان استمرارية الخدمات الصحية الأساسية في اليمن. وستؤدي إمدادات الوقود إلى الحيلولة دون انهيار الأنظمة من خلال تيسير توفير الكهرباء بشكل مستمر لتشغيل الأجهزة الطبية التي تساعد على إنقاذ حياة المرضى. ولقد تكرر كثيراً طرح دعم إمدادات الوقود في المشاورات مع أصحاب المصلحة باعتباره واحداً من أكثر الأنشطة قيمة وأهمية وضرورة لكي يعمل النظام الصحي.

فيما يتعلق بالمخاطر (سيتم وصفها بالتفصيل في الأسفل في القسم 5 المتعلق بالآثار البيئية والاجتماعية المحتملة والقسم 6 المتعلق بالتدابير الوقائية الموصى بها)، وبالرغم من عدم احتمال وقوعها، فقد تحدثت تأثيرات طفيفة على العمال، على سبيل المثال قد ينزلقون ويسقطون إذا لمسوا الوقود عن طريق الخطأ إذا لم يكونوا مرتدين معدات الحماية الشخصية أو إذا تسرب الوقود خلال عملية التحميل والتفريغ. ويتم استخدام المضخات والخرطوم المطابقة للمواصفات الصناعية لتحميل الوقود وتفريغها. بالإضافة إلى ذلك، يمكن أن يحدث تلوث موضعي طفيف للتربة بالديزل أو تلوث المياه السطحية والجوفية بالقرب من الموقع أثناء عملية التحميل والتفريغ إذا لم يولي العمال الاهتمام الواجب أو إذا لم يكن المشغلون المكلفون مدرّبين جيداً لتنفيذ مثل هذه المهام. وعلى الرغم من انخفاض حجم حدوثها، إلا أنه يحتمل وقوع حوادث مرورية أو آثار ناجمة عن رداءة ظروف التخزين.

وبما أن نقطة وميض الديزل عالية، فإن خطر نشوب الحريق أو الانفجار يعتبر منخفضاً. وتعمل منظمة الصحة العالمية بشكل فعال على إطلاع المرافق الصحية ووزارة الصحة العامة والسكان على التدابير الإضافية لتخفيف الآثار التي ينبغي اتخاذها لتقليل المخاطر، بما في ذلك التخزين بعيداً عن مصادر الحرارة ومنع وصول أي شخص إلى مواقع تخزين الوقود باستثناء الموظفين المصرح لهم فقط واستخدام كاميرات الفيديو لمراقبة وحماية مخازن الوقود، وما إلى ذلك.

يتم تخفيف هذه المخاطر بفعالية من خلال العمل على أن يكون جميع السائقين ومدربين وحاصلين على رخص قيادة الشاحنات صادرة عن الجهات المختصة في البلد وأن الشاحنات تخضع للصيانة بصورة دورية وتفقد قبل أي رحلة. ولمزيد من التفاصيل حول تدابير التخفيف انظر القسم (6) من خطة الإدارة البيئية والاجتماعية الحالية لتجنب حدوث مثل هذه المخاطر.

### 1.3. منهجية خطة الإدارة البيئية والاجتماعية

يتم تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ في إطار العمل البيئي والاجتماعي للبنك الدولي الذي يتضمن المعايير البيئية والاجتماعية ذات صلة بأنشطة المشروع التي تنفذها منظمة الصحة العالمية، وهي: المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1): تقييم وإدارة المخاطر البيئية والاجتماعية والآثار المترتبة عليها، والمعيار البيئي والاجتماعي رقم (2): العمالة وظروف العمل، المعيار البيئي والاجتماعي رقم (3): الكفاءة في استخدام الموارد ومنع التلوث وإدارته، والمعيار البيئي والاجتماعي رقم (4): الصحة والسلامة المجتمعية، والمعيار البيئي والاجتماعي رقم (10): إشراك أصحاب المصلحة والإفصاح عن المعلومات.

تتكون خطة الإدارة البيئية والاجتماعية هذه من مجموعة من تدابير تخفيف الآثار والتدابير المؤسسية التي ينبغي اتخاذها أثناء تنفيذ هذا النشاط من أجل القضاء على المخاطر والآثار البيئية والاجتماعية السلبية أو تلافئها أو تقليصها إلى مستويات مقبولة. وتشمل الخطة أيضاً الإجراءات اللازمة لتنفيذ هذه التدابير.

وقد تم استخدام المصادر والبيانات الآتية وأخذها في الاعتبار أثناء عملية إعداد خطة الإدارة البيئية والاجتماعية:

- تقييم طبيعة الأنشطة المزمع تنفيذها ومدتها ونطاقها، وكذلك المخاطر المرتبطة بها ومستوى تعقيدها.
- الالتزامات والمتطلبات السارية ومستوى المسؤوليات على النحو المحدد في الوثائق البيئية والاجتماعية الخاصة بمشروع رأس المال البشري الطارئ.
- تقييم إشراك أصحاب المصلحة ونتائج المشاورات.

## 2. المعلومات الأساسية

### 2.1. السياق البيئي والاجتماعي في اليمن

تقع اليمن في منطقة صحراوية ويتأثر مناخها بالتقلبات الكبيرة التي تحدث في تضاريسها، حيث تصل درجات الحرارة في المرتفعات في فصل الصيف إلى أقل من 30 درجة مئوية، وتكون أقل من 25 درجة مئوية في المناطق العليا، بينما يبلغ متوسط درجات الحرارة في الأراضي المنخفضة الساحلية من 30 إلى 35 درجة مئوية. وتنخفض درجات الحرارة طوال فصل الشتاء، وتتراوح ما بين 15 درجة مئوية في المرتفعات، و 22.5-25 درجة مئوية في الأراضي المنخفضة الساحلية.

أثر الصراع المستمر في اليمن على توفر الرعاية الصحية اللازمة وإمكانية الوصول إليها، لاسيما في المناطق الريفية والخطوط الأمامية للجبهات. ومن المتوقع أن يصل عدد المحتاجين للحصول على الخدمات الصحية عام 2022 إلى 21.9 مليون شخص، وذلك بزيادة قدرها 9% مقارنة بعام 2021، ويُقدر أن 12.6 مليون شخص من هؤلاء بحاجة ماسة إلى المساعدة في مجال الرعاية الصحية، ويتوقع أيضاً أن يزداد عدد الأشخاص الذين هم بحاجة ماسة، وأولئك الذين سيتم استهدافهم بالمساعدة في مجال الرعاية الصحية، بنسبة 9% مقارنة بعام 2021.

لقد تراجع الاقتصاد اليمني إلى النصف منذ عام 2015، مما أدى إلى زيادة عدد السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر إلى أكثر من 80%، كما أن هذا الانهيار الاقتصادي الجنوبي قد أثر تأثيراً جليلاً في فقدان الدخل وانخفاض قيمة الريال اليمني وخسارة الإيرادات الحكومية وارتفاع أسعار السلع الأساسية وفرض القيود التجارية على الواردات، بما في ذلك الوقود.

ويقدر أن نحو 90% من السكان يعانون من انعدام فرص الحصول على الكهرباء التي كانت توفرها الحكومة، وذلك يعود لعدد من التحديات مثل النقص المزمن في الإمدادات ونقص الوقود، وبالرغم من أن اليمن تستورد ما يقارب 90% من المواد الغذائية وغيرها من السلع الحيوية، إلا أن قيود الاستيراد لا تزال تمثل إحدى هذه التحديات، وقد أثرت هذه القيود في عدد من المرات على إمدادات الوقود والسلع التجارية الأخرى.

وبالرغم من الزيادة الملحوظة في بدائل الطاقة الشمسية في اليمن في السنوات الأخيرة، وذلك بدعم من البنك الدولي وشركاء آخرين، إلا أن هذه البدائل مازالت غير قادرة حتى الآن على تلبية احتياجات المستشفيات من الكهرباء لتشغيل مكيفات الهواء والمعدات اللازمة لضمان الوصول المستمر إلى الخدمات الأساسية لأفراد المجتمعات المحلية، حيث لا تزال المستشفيات بحاجة إلى الوقود لتوليد الكهرباء اللازمة لتشغيلها وتقديم الخدمات بصورة مستمرة.

### 2.2. البناء على خمس سنوات من نجاح دعم الإمدادات بوقود الديزل في إطار مشروع الصحة والتغذية الطارئ

في إطار مشروع الصحة والتغذية الطارئ، ساهم توفير الوقود للمرافق المدعومة بشكل كبير في الحفاظ على استدامة الخدمات الصحية في تلك المرافق، مع الأخذ في الاعتبار محدودية توفر الكهرباء العامة في جميع أنحاء البلاد بالإضافة إلى ارتفاع أسعار الوقود، استمر دعم الوقود للمرافق من خلال أحد الموردين، حيث تتولى منظمة الصحة العالمية وبالتنسيق مع السلطات الصحية ذات العلاقة تحديد كمية الوقود التي سيتم توزيعها على كل مرفق شهرياً بحسب الاحتياج.

وقد قدمت الجهات المانحة هذه الخدمة على مدى السنوات الخمس الماضية، التي ركز خلالها المجتمع الدولي على منع انهيار النظام الصحي في اليمن، وفي ظل تحول الجهات المانحة الأخرى نحو تنفيذ أولويات أخرى، خصصت منظمة الصحة العالمية أموالاً مؤقتة لتغطية الاحتياجات العاجلة، ولكنها تتطلع إلى البنك الدولي كملاذ أخير لتغطية الفجوة التي خلفتها الجهات المانحة الأخرى (بناء على طلب كلتا الوزارتين بتوسيع دعم الوقود إلى المزيد من المرافق).

### 2.3. ضرورة تخفيف المخاطر الناجمة عن تعطيل الخدمات بشكل فوري وكبير

بين عامي 2019 و 2021 وبدعم من عدة جهات مانحة، وقّرت منظمة الصحة العالمية ووقود الديزل لحوالي (200) مرفق صحي بالتعاون مع برنامج الأغذية العالمي، ولم يُبلِّغ عن أية حوادث أو آثار سلبية طوال فترة تنفيذ هذا النشاط من خلال نظام الإبلاغ عن الحوادث القائم في مشروع رأس المال البشري الطارئ وضمن محاور منظمة الصحة العالمية في المحافظات، كما أن برنامج الأغذية العالمي مطالب بالإبلاغ عن أي حادث يتعلق بالخدمات التي يقدمها لمنظمة الصحة العالمية.

إلا أن منظمة الصحة العالمية خفضت إمدادات الديزل إلى المرافق المدعومة بسبب نقص التمويل، وسيؤدي الانخفاض في توفر الأموال المقدمة من الجهات المانحة لإمدادات وقود الديزل إلى التأثير على القدرة التشغيلية لهذه المرافق، وفي النهاية سيشهد تقديم الخدمات انقطاعات وحالات نقص شديدة. وفيما يلي موجز لنتائج انخفاض دعم إمدادات الوقود المقدم من الجهات المانحة الأخرى في الآونة الأخيرة:

- زيادة عمل المرافق بقدرة جزئية (أقسام معينة ومعدات معينة فقط مع الحد الأدنى من إمدادات الطاقة).
- تقليص مدة الخدمات (عند توفر الكهرباء العامة فقط) وزيادة التغيب عن العمل.
- زيادة تقديم الطلبات إلى منظمة الصحة العالمية لتوسيع نطاق دعم الوقود والطلبات المستمرة لزيادة إمدادات الوقود للمرافق الصحية.
- تلف بعض المعدات بسبب عدم استقرار مصادر الطاقة أو بسبب انقطاع التيار الكهربائي لفترات طويلة.

ولضمان تقديم الحد الأدنى من الخدمات وتجنب انهيار النظام الصحي، لا بد من تقديم الدعم المستمر والمستدام للمستشفيات، ويُعد هذا ضرورياً لإنقاذ حياة المرضى وتحسين صحة السكان ورفاهيتهم. وفيما يلي قائمة تضم جميع المرافق التي يحتمل أن تكون مستوفية لشروط (مؤهلة) الحصول على الدعم المقدم في إطار خطة إمدادات وقود الديزل على النحو الموضح في الجدول (1). وسيتم تعديل كميات الوقود والمرافق المدعومة ضمن هذه القائمة الرئيسية بناءً على الحاجة والأولوية وبصورة متكاملة مع مصادر التمويل الأخرى والالتزام بمتطلبات المشروع.

قدمت منظمة الصحة العالمية خطة الإدارة البيئية والاجتماعية هذه لأول مرة في مايو 2022، ووافق عليها البنك الدولي في يوليو 2022. وبعد ذلك استمرت منظمة الصحة العالمية في عقد مشاورات متكررة مع السلطات والمرافق الصحية والمستفيدين في إطار العملية المستمرة لإشراك أصحاب المصلحة، ونتيجة لذلك، تم تحديد (18) مرفقاً إضافياً يحتمل إدراجها في خطة إمدادات وقود الديزل، وأكدت المشاورات الإضافية المنعقدة مع أصحاب المصلحة أنه لا يزال هناك حاجة لم تُلَبَّى بعد فيما يتعلق بهذه الخطة. ، وبعد إضافة المرافق الثمانية عشرة (18) المذكورة أدناه، تم تقديم خطة الإدارة البيئية والاجتماعية مرة أخرى للبنك للموافقة عليها في سبتمبر 2022.

وخلال العام الحالي 2023، طلبت السلطات الصحية في صنعاء تزويد (19) مستشفى إضافياً بوقود الديزل بشكل دوري في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ بسبب تراجع الدعم من الشركاء الآخرين ونقص مصادر الكهرباء البديلة المتاحة حالياً. وتؤدي إمدادات الوقود هذه إلى دعم عملية تقديم الخدمات الأساسية في المرافق التسعة عشر. وقد تم تحديث الجدول (1) أدناه في مايو 2023 ليشمل المرافق التسعة عشر وتمت مشاركة خطة الإدارة البيئية والاجتماعية المُحدثة مع البنك الدولي والذي وافق عليها في يونيو 2023.

وفي ديسمبر 2023، تم تلقي طلب جديد من وزارة الصحة العامة والسكان في عدن لدعم 9 مرافق صحية في المحافظات الجنوبية بالوقود، وتم تلقي طلب آخر من السلطات الصحية في صنعاء لدعم 13 مرفق صحي إضافي في المحافظات الشمالية. وعليه تم تحيث الجدول 1 أدناه في يناير 2024 بتضمين 22 مرفق وتم تحديث خطة الإدارة البيئية والاجتماعية والتي سيتم مشاركتها مع البنك الدولي للموافقة عليها.

## 2.4. قائمة المرافق الصحية التي يحتمل أن تكون مؤهلة للحصول على دعم إمدادات الوقود ضمن مشروع راس المال البشري

### الجدول (1): قائمة المرافق الصحية المستهدفة بدعم إمدادات وقود الديزل

المحافظة	المديرية	اسم المرفق
أبين	خنفر	مستشفى الرازي
أبين	رصد	مستشفى رصد
أبين	زنجبار	مستشفى زنجبار
أبين	أحور	مستشفى أحور
أبين	لودر	مستشفى لودر
أبين	مودية	مستشفى مودية (اضيفت في يناير 2024)
عدن	الشيخ عثمان	مستشفى الصداقة
عدن	دار سعد	مستشفى دار سعد
عدن	خور مكسر	مستشفى الجمهورية
عدن	خور مكسر	مختبرات الصحة العامة المركزية بمدينة عدن
عدن	المنصورة	مستشفى 22 مايو



المحافظة	المديرية	اسم المرفق
عدن	الشيخ عثمان	مستشفى الأمراض النفسية والعصبية
البيضاء	مدينة البيضاء	مستشفى الثورة
البيضاء	مكيراس	مستشفى مكيراس
البيضاء	رداع	مستشفى رداع
الضالع	الضالع	مستشفى الناصر
الضالع	الشعيب	مستشفى الشعيب
الضالع	قعطبة	مستشفى السلام
الحديدة	الحوك	مستشفى الثورة العام
الحديدة	الزيدية	مستشفى الزيدية
الحديدة	باجل	مستشفى باجل
الحديدة	حيس	مستشفى حيس
الحديدة	الحوك	مستشفى دار السلام للصحة النفسية
الحديدة	بيت الفقيه	مستشفى مديريةية بيت الفقيه
الحديدة	زيد	مركز الغسيل الكلوي في زيد
الحديدة	زيد	مستشفى زيد
الحديدة	القناوص	مركز الغسيل الكلوي في القناوص
الحديدة	الحالي	مختبر الصحة العامة الوطني
الحديدة	الضحى	مستشفى الضحى (أضيفت في مايو 2023)
الحديدة	الْحَيَّة	مستشفى الْحَيَّة (أضيفت في مايو 2023)
الحديدة	المنصورة	مستشفى المنصورة (أضيفت في مايو 2023)
الحديدة	الزهرة	مستشفى الزهرة (أضيفت في مايو 2023)
الحديدة	الجراحي	مستشفى الجراحي (أضيفت في مايو 2023)
الحديدة	الصليف	مستشفى الصليف (أضيفت في مايو 2023)
الحديدة	السلخانة	مستشفى السلخانة (أضيفت في مايو 2023)
الجوف	الحزم	مستشفى الجوف
الجوف	برط العنان	مستشفى برط العنان الريفي
المهرة	الغيضة	مستشفى الغيضة
المهرة	قشن	مستشفى قشن
المهرة	سيحوت	مستشفى سيحوت (أضيفت في يناير 2024)
المحويت	مدينة المحويت	المستشفى الجمهوري
المحويت	بني سعد	مستشفى بني سعد
المحويت	شباب	مستشفى شباب (أضيفت في يناير 2024)
المحويت	الطويلة	مستشفى الطويلة (أضيفت في يناير 2024)
المحويت	الرجم	مستشفى الرجم (أضيفت في يناير 2024)
أمانة العاصمة	الصافية	مستشفى الأمل للطب النفسي
أمانة العاصمة	الوحدة	غرفة الطوارئ - وزارة الصحة
أمانة العاصمة	الوحدة	مركز إعادة التأهيل البدني
أمانة العاصمة	السبعين	مستشفى السبعين
أمانة العاصمة	التحرير	مستشفى الكويت
أمانة العاصمة	بني الحارث	مستشفى فلسطين - مستشفى زايد
أمانة العاصمة	التحرير	مختبرات الصحة العامة المركزية - صنعاء

المحافظة	المديرية	اسم المرفق
أمانة العاصمة	الصافية	مستشفى الثورة
أمانة العاصمة	التحرير	المستشفى الجمهوري
أمانة العاصمة	معين	مستشفى 22 مايو
عمران	السودة	مستشفى السودة
عمران	عمران	مستشفى عمران العام
عمران	ثلا	مستشفى ثلا
عمران	ظليمة حبور	ظليمة حبور (أضيفت في يناير 2024)
عمران	عمران	مركز التغذية العلاجية وصحة الأم والطفل - عمران
عمران	حرف سفيان	مستشفى حرف سفيان
عمران	القفلة	مستشفى القفلة (أضيفت في مايو 2023)
عمران	حوث	مستشفى حوث (أضيفت في مايو 2023)
عمران	خارف	مستشفى خارف (أضيفت في مايو 2023)
ذمار	مدينة ذمار	مستشفى ذمار العام
ذمار	جبل الشرق	مستشفى جبل الشرق
ذمار	معبر	مستشفى معبر
ذمار	عتمة	مستشفى عتمة
ذمار	وصاب السافل	مستشفى العهد
ذمار	مدينة ذمار	مستشفى الأمومة والطفولة (أضيفت في يناير 2024)
ذمار	الحدا	مستشفى زراجة (أضيفت في يناير 2024)
حزموت الساحل	الشحر	مستشفى الشحر (أضيفت في يناير 2024)
حزموت الساحل	مدينة المكلا	مستشفى الأمومة والطفولة المكلا-المكلا (أضيفت في يناير 2024)
حزموت الساحل	مدينة المكلا	مختبرات الصحة العامة المركزية - المكلا
حزموت الساحل	المكلا	مستشفى ابن سينا
حزموت الساحل	الريدة الشرقية	مستشفى الريدة
حزموت الساحل	حجر	مستشفى حجر
حزموت الوادي	القطن	مستشفى القطن
حزموت الوادي	سيئون	مستشفى سيئون
حزموت الوادي	شباب	مستشفى شباب
حزموت الوادي	تريم	مستشفى تريم
حزموت الوادي	سيئون	مختبرات الصحة العامة المركزية - سيئون
حجة	المحابتة	مستشفى المحابتة
حجة	مدينة حجة	المستشفى الجمهوري
حجة	خيران المحرق	مستشفى خيران المحرق
حجة	قفل شمر	مستشفى قفل شمر
حجة	عبس	مستشفى عبس
حجة	الشاهل	مستشفى الشاهل (أضيفت في مايو 2023)
حجة	كعيدنة	مستشفى كعيدنة (أضيفت في مايو 2023)
إب	الظهار	مستشفى الثورة
إب	السحول	مستشفى السحول (أضيفت في يناير 2024)
إب	السدة	مستشفى علي عبد المغني
إب	العدين	مستشفى العدين

المحافظة	المديرية	اسم المرفق
إب	بعدان	مستشفى بعدان
إب	يريم	مستشفى يريم
إب	الظهار	مختبرات الصحة العامة المركزية - إب
إب	جبلة	مستشفى جبلة
إب	المشنة	مستشفى الأم والطفل
إب	المشنة	مستشفى ناصر
إب	إب	مركز العزل في السحول
إب	إب	مركز طوارئ سمارة
إب	القفر	مستشفى القفر (أضيفت في مايو 2023)
إب	فرع العدين	مستشفى المزاحن (أضيفت في مايو 2023)
إب	حزم العدين	مستشفى حزم العدين (أضيفت في مايو 2023)
إب	مذيخرة	مستشفى مذيخرة (أضيفت في مايو 2023)
إب	الرضمة	مستشفى الرضمة (أضيفت في يناير 2024)
إب	يريم	مستشفى يحصب (أضيفت في يناير 2024)
لحج	الحد	مستشفى القاضي (أضيفت في يناير 2024)
لحج	الحوطة	مستشفى ابن خلدون
لحج	ردفان	مستشفى ردفان
لحج	طور الباحة	مستشفى طور الباحة
لحج	يافع	مستشفى 14 أكتوبر
مأرب	الجوبة	مستشفى 26 سبتمبر
مأرب	حريب	مستشفى حريب (أضيفت في يناير 2024)
مأرب	مدينة مأرب	مستشفى الأمومة والطفولة
مأرب	مدينة مأرب	مستشفى مأرب العام
مأرب	كرى	مستشفى كرى
ريمة	الجبين	مستشفى الثلايا
ريمة	بلاد الطعام	مستشفى الميثاق
صعدة	المسجدين	مستشفى المسجدين (أضيفت في يناير 2024)
صعدة	كتاف	مستشفى كتاف
صعدة	مدينة صعدة	المستشفى الجمهوري
صعدة	منبه	مستشفى منبه
صعدة	رازح	مستشفى رازح الريفي
صعدة	مدينة صعدة	مستشفى الأمومة والطفولة (أضيفت في مايو 2023)
محافظة صنعاء	الحيمة الخارجية	مستشفى المنار - الحيمة الخارجية
محافظة صنعاء	الحيمة الخارجية	مستشفى بني منصور (أضيفت في يناير 2024)
محافظة صنعاء	همدان	مستشفى ظلاع
محافظة صنعاء	جحانة	مستشفى جحانة
محافظة صنعاء	مناخة	مستشفى مناخة
محافظة صنعاء	أرحب	مستشفى عومرة
محافظة صنعاء	بني مطر	مستشفى 26 سبتمبر بمتنة
محافظة صنعاء	صعفان	مستشفى صعفان
محافظة صنعاء	سنحان	مستشفى سيان

المحافظة	المديرية	اسم المرفق
محافظة صنعاء	نهم	مستشفى المديد
محافظة صنعاء	الحيمة الداخلية	مستشفى 21 سبتمبر في العر (أضيفت في مايو 2023)
شبووة	الصعيد	مستشفى جمال عبد الناصر
شبووة	عتق	مستشفى عتق
شبووة	عزان	مستشفى عزان
شبووة	بيحان	مستشفى الدفيعة بيحان
سقطرى	قلنسوة	مستشفى قلنسوة
تعز	القاهرة	المستشفى الجمهوري
تعز	المعافر	مستشفى النشمة
تعز	المخا	مستشفى المخا (أضيفت في يناير 2024)
تعز	الرونة	مستشفى عبد الجليل
تعز	خدير	مستشفى الراهدة
تعز	مقبنة	مستشفى البرح
تعز	شرعب السلام	مستشفى الفقيد بني عون
تعز	شرعب السلام	مستشفى شرعب السلام (أضيفت في يناير 2024)
تعز	صالة	مختبرات الصحة العامة المركزية - تعز
تعز	مدينة تعز	مستشفى السويدي (أضيفت في يناير 2024)
تعز	مدينة تعز	مستشفى الثورة
تعز	الشمائيتين	مستشفى خليفة
تعز	مدينة تعز	مستشفى الأمراض النفسية والعصبية - تعز
تعز	مقبنة	مستشفى مقبنة النصر (أضيفت في يناير 2024)
تعز	مقبنة	مستشفى هجدة (أضيفت في مايو 2023)

### 3. إشراك أصحاب المصلحة

#### 3.1. التنسيق والمشاركة الدورية والروتينية

تماشياً مع خطة إشراك أصحاب المصلحة في مشروع رأس المال البشري الطارئ، تم تحديد أصحاب المصلحة وكذا تحديد الحاجة إلى إشراكهم طوال دورة المشروع. وقد تم تفصيل عملية إشراك أصحاب المصلحة بشكل أكبر في الأقسام الفرعية 3.3-3.5 في الأسفل وملتعلقة بالاستشارات. علاوة على ذلك، يستمر إشراكهم بشكل دوري في الاجتماعات الافتراضية واللقاءات الشخصية والرسائل المتعلقة بعملية إمدادات وقود الديزل، من خلال تطبيق الواتس آب على سبيل المثال، بين منظمة الصحة العالمية وأصحاب المصلحة المعنيين، بما فيهم مسؤولي وزارة الصحة العامة والسكان على الصعيد المركزي والمحلي خلال الاجتماعات التنسيقية الربعية، ووكالات الأمم المتحدة، وكذلك إدارات المرافق المدعومة والعاملين والمستفيدين خلال الزيارات الميدانية لفريق المنظمة.

كما يتم عقد اجتماعات تنسيقية دورية بين الموظفين المسؤولين في منظمة الصحة العالمية والمورد (برنامج الأغذية العالمي) بشأن تفاصيل الأنشطة ومتطلبات التنفيذ، وتتم هذه الاجتماعات عن طريق الهاتف أو اللقاءات المباشرة. وتُحدد كميات الوقود اللازمة لكل مرفق من قبل منظمة الصحة العالمية بالتنسيق مع إدارات المرافق ومسؤولي وزارة الصحة العامة والسكان، كما يتم التواصل مع مختلف الأطراف بمن فيهم المورد وإدارات المرافق المدعومة وكذلك السلطات على الصعيد المركزي والمحلي لتوفير متطلبات المشروع اللازمة لتقديم خدمة آمنة وكافية.

وخلال الزيارات الميدانية لفريق منظمة الصحة العالمية والتقارير الدورية وغيرها من الاتصالات، أكد المستفيدون بمن فيهم العاملون في المجال الصحي والمرضى وأفراد المجتمعات المحلية على أهمية هذا المشروع الفرعي في استدامة الخدمات الصحية داخل المرافق المدعومة، مع الأخذ في الاعتبار محدودية أو عدم استقرار خدمة الكهرباء العامة وارتفاع أسعار الوقود في البلد، وأكد المستفيدون على أهمية استمرار هذا المشروع الفرعي خلال فترة تنفيذ مشروع رأس المال البشري الطارئ.

لم يبد أصحاب المصلحة الذين تم التشاور معهم أية مخاوف بشأن الآثار السلبية المحتملة لنشاط إمدادات الوقود بما في ذلك المخاطر البيئية والاجتماعية المحتملة التي تم إبلاغهم بها (والمذكورة بأسهاب في الأسفل). ومع ذلك، فقد أعربوا مراراً وتكراراً عن مخاوفهم من انهيار النظام الصحي إذا توقفت إمدادات الوقود، ففي أحيان كثيرة، طلبت السلطات زيادة توزيع إمدادات الوقود وتوسيعها لتشمل المزيد من المرافق، وأوضحت السلطات في صنعاء أنه من الصعب جداً تحديد المرافق ذات الأولوية التي ينبغي أن تتلقى الوقود، لأنها تعلم أن الخدمات سوف تتوقف في المرافق التي لا تتلقى الوقود وقد يؤدي ذلك إلى وفاة المرضى.

لم يلاحظ المستفيدون بما فيهم مدراء المرافق الصحية واعضاء الوزارة والعاملين الصحيين الذين تم التشاور معهم أية آثار سلبية محتملة ناجمة عن عملية تحميل الوقود وتفريغها. وتمثل قلقهم الكبير في أن الخدمات ستتعطل في حال توقفت إمدادات الوقود. كما أعرب المستفيدون في المحافظات الشمالية عن مخاوفهم من ارتفاع أسعار الوقود على المستهلكين في السوق المحلية، والاصطفاف في طوابير طويلة لشراء الوقود، وانعدام الوقود خلال فترات معينة على سبيل المثال خلال شهري فبراير ومارس من عام 2022.

### 3.2. تركيز ورش عمل مشروع رأس المال البشري الطارئ على المعايير البيئية والاجتماعية ونشاط إمدادات وقود الديزل

عُقدت ورش عمل بشأن إدارة مشروع رأس المال البشري الطارئ في صنعاء وعدن في شهري أبريل ومايو 2022، وذلك بمشاركة الفريق الفني التابع لمنظمة الصحة العالمية، ووحدة إدارة المشروع بمنظمة الصحة العالمية و (180) مسؤولاً من وزارة الصحة العامة والسكان، بمن فيهم مديري المرافق المدعومة ومديري مكاتب الصحة بالمحافظات وكبار المسؤولين، على المستوى المركزي، حيث استمرت كل ورشة عمل ثلاثة أيام وتضمنت نقاشات مفصلة حول اجراءات ادارة المخاطر البيئية والاجتماعية ونشاط إمدادات وقود الديزل.

تم تعريف المشاركين بمتطلبات المشروع البيئية والاجتماعية بما في ذلك المتطلبات المطبقة على إدارة النفايات الطبية والصحة والسلامة المهنية والصحة والسلامة المجتمعية ومنع التلوث.

تم توضيح نشاط إمدادات وقود الديزل، بما في ذلك نطاقه وإجراءاته ومتطلبات المشروع لضمان توفير خدمة آمنة، ويشمل ذلك مساءلة وزارة الصحة العامة والسكان عن الحفاظ على ظروف التخزين المناسبة والالتزام بتدابير منع التلوث وتدريب العاملين والمراقبة الكافية لعملية إمدادات الوقود واستهلاكه. تم توفير التدريب على جهاز مراقبة الوقود باعتباره شرطاً أساسياً للحفاظ على استمرارية الخدمة، ويوفر برنامج الأغذية العالمي التوعية والتدريب على كيفية تخزين الديزل واستخدامه وتوزيعه بشكل سليم والالتزام بالشروط المطلوبة أثناء تفريغ الوقود في المرافق المستهدفة، كما تقوم منظمة الصحة العالمية أيضاً بتقديم التوعية والتدريب على تخزين الديزل واستخدامه مع مراعاة متطلبات استمارة بيانات سلامة المواد لموظفي المرافق الصحية كجزء من جلسات التوعية البيئية والاجتماعية المدمجة في جميع التدريبات في إطار المشروع.

تم تعريف المشاركين بقنوات آلية التظلم الخاصة بالمشروع والتأكيد على دور الأطراف المستقلة المعنية بالرقابة، إلى جانب أهمية قيام مديري المرافق الصحية بتيسير عمل الأطراف المستقلة المعنية بالرقابة. وخلال ورش العمل هذه، طلب المشاركون مرة أخرى زيادة الدعم المخصص للوقود والتموما بتنفيذ المتطلبات اللازمة لاستمرار هذا المشروع الفرعي.

### 3.3. المشاورات المنعقدة في أغسطس 2022

في إطار إشراك أصحاب المصلحة بصورة مستمرة، أجرت منظمة الصحة العالمية مشاورات عن بُعد مع مديري المستشفيات والعاملين في المجال الصحي والمستفيدين في أغسطس 2022، وتركزت المشاورات بشكل خاص على المستشفيات التي لم تتلق في الماضي دعماً في إطار المشاريع الممولة من البنك الدولي التي تم تنفيذها عبر منظمة الصحة العالمية في السنوات الماضية، وتضمنت هذه المشاورات التنسيق مع السلطات المركزية للتواصل مع المرافق، والإفصاح عن المعلومات حول أنشطة المشروع ودعم الوقود على وجه الخصوص، وإجراء مسح عبر الإنترنت للحصول على ردود من العاملين في المستشفى والمستفيدين، ونشر وثائق الإجراءات الوقائية البيئية والاجتماعية الخاصة بمشروع رأس المال البشري الطارئ.

شارك أكثر من (60) من مديري وعاملات المستشفيات في المسح عبر الإنترنت، بالإضافة إلى (50) مستفيد من خدمات المستشفيات، ومن بين الذين شملهم المسح 34% من النساء. وأشار جميع أصحاب المصلحة الذين شملهم المسح إلى أن المرافق بحاجة ماسة إلى

الوقود، وأفاد جميع مديري المستشفيات الذين شملهم المسح أنه لا يزال نقص في الوقود زلم يُلبّ بعد. إن توقيت المسح الذي نُقِد في ذروة الأشهر الأشد حرارة في اليمن يعني أن أصحاب المصلحة شعروا بهذه الحاجة وأعربوا عنها بشكل كبير. وفي الواقع، وبعيداً عن نطاق المشاورات، قدم مديرو المستشفيات مرة أخرى طلبات متكررة لزيادة كميات الوقود التي يستلمونها.

### 3.4. المشاورات في أبريل ومايو 2023

في أبريل 2023، طلبت السلطات الصحية في صنعاء توفير الوقود الديزل لـ 19 مستشفى إضافي بشكل منتظم ضمن خطة الوقود الصحية الطارئة نظراً لانخفاض الدعم من الشركاء الآخرين وعدم توافر مصادر كهرباء بديلة في الوقت الحالي. وبناءً على ذلك، أجرت منظمة الصحة العالمية مشاورات من خلال استبيان ورقي من السلطات الصحية إلى المنشآت الصحية الإضافية الـ 19. شملت هذه المشاورات 114 عاملاً في المجال الصحي (50% منهم من الإناث) و 76 مريضاً (50% منهم من الإناث). وقد أكدت ملاحظاتهم احتياجاتهم الملحة للوقود لضمان عمل المعدات الحيوية وتقديم الخدمات الأساسية حيث يعتبر مصدرًا رئيسيًا لتوليد الكهرباء في المنشآت الـ 19.

وقد انتهت منظمة الصحة العالمية فرصة المشاورات مع أصحاب المصلحة في التأكيد على أهمية الالتزام بالمعايير البيئية والاجتماعية بحسب متطلبات المانحين، بما في ذلك الصحة المهنية وسلامة الموظفين المسؤولين الذين يتعاملوا مع الوقود وكذلك الحفاظ على استمرارية تشغيل ادوات رقابة الوقود والوسائل المختلفة للتحقق من استخدامه، كما تحققت منظمة الصحة العالمية خلال المشاورات من أن جميع المنشآت الصحية قد قامت بتركيب عدادات يدوية كشرط مسبق لتلقي الوقود.

### 3.5. المشاورات في ديسمبر 2023

في ديسمبر 2023، طلبت كل من وزارة الصحة العامة والسكان في عدن والسلطات الصحية في صنعاء توفير وقود الديزل لـ 9 مستشفيات إضافية في المحافظات الجنوبية و 13 مستشفى في المحافظات الشمالية بشكل منتظم ضمن مشروع رأس المال البشري الطارئ نظراً لانخفاض الدعم من الشركاء الآخرين وعدم توافر مصادر كهرباء بديلة في الوقت الحالي.

وبناءً على ذلك، أجرت منظمة الصحة العالمية في ديسمبر 2023 لقاءات تشاورية مع مديري المستشفيات والعمال في المجال الصحي والمستفيدين عبر الإنترنت. شملت هذه المشاورات توزيع استبياناً عبر الإنترنت لاستطلاع آراء العاملين في المستشفيات والمستفيدين ومشاركتهم الوثائق الخاصة بالحماية البيئية والاجتماعية لمشروع رأس المال البشري.

تم الرد على الاستبيان عبر الإنترنت من قبل 22 مديراً للمستشفيات (18% منهم إناث)، و 133 عاملاً في المجال الصحي (43% منهم إناث)، بالإضافة إلى 94 مستفيداً من خدمات المستشفى (48% منهم إناث). أكد جميع المشاركين في الدراسة أن الوقود ضروري جداً للمرافق لضمان عمل المعدات الحيوية وتقديم الخدمات الأساسية.

استغلت منظمة الصحة العالمية هذه الفرصة في تأكيد أهمية الالتزام بالمعايير البيئية والاجتماعية وفقاً لمتطلبات المانح، بما في ذلك الصحة والسلامة المهنية للعاملين المسؤولين عن التعامل مع الوقود

تمت مناقشة المخاطر البيئية والاجتماعية والتدابير المطلوبة لتخفيف اثارها مع أصحاب المصلحة خلال المشاورات، بما في ذلك المعلومات التالية:

- صحة وسلامة الموظفين المسؤولين عن الوقود.
- أهمية ضمان نظافة وسلامة منطقة خزانات الوقود.
- أهمية حماية منطقة خزانات الوقود ومنع الأفراد غير المصرح لهم، مثل المرضى والزوار وغيرهم، من الوصول إليها.
- أهمية ضمان سلامة الأفراد داخل منطقة الوقود أثناء حركة المركبات داخل المرفق.
- الحاجة إلى الالتزام بإجراءات إدارة النفايات الطبية.
- الاشتراطات اللازمة لضمان استمرار تشغيل جهاز رصد الوقود في الخزانات.

بالإضافة إلى ذلك ستقوم شركة رقابة طرف ثالث بإجراء زيارات ميدانية منتظمة إلى جميع المرافق لضمان الامتثال للمتطلبات الاجتماعية والبيئية.

كما تم إبلاغ أصحاب المصلحة أيضاً عن آلية التظلم المتاحة في المشروع وتوعيتهم بطرق تقديم المقترحات أو الشكاوى، مثل استخدام الرقم المجاني للمشروع: 8004090، والبريد الإلكتروني: [yemengrmehcp@who.int](mailto:yemengrmehcp@who.int).

كما تم أيضاً خلال المشاورات مشاركة الرابط المتعلق بإدارة النفايات الطبية وخطة الادارة البيئية والاجتماعية لوقود الديزل.

## 4. آلية التظلم

## 4.1. ملخص آلية التظلم

يكمُن الهدف الرئيسي لآلية التظلم في المساعدة على حل الشكاوى والتظلمات في الوقت المناسب وبفعالية وكفاءة ترضي جميع الأطراف. كما أنها توفر، على وجه التحديد، إجراءات تتسم بالشفافية والمصداقية لتحقيق نتائج عادلة وفعالة ودائمة. فضلاً على بناء الثقة والتعاون باعتبارهما مكونين أساسيين لإجراء مشاورات مجتمعية واسعة النطاق ترمي إلى تسهيل الإجراءات التصحيحية.

يتم نشر قنوات آلية التظلم الخاصة بالمشروع بصورة روتينية عبر وسائل التواصل الاجتماعي خلال الدورات التدريبية التي يتم تنفيذها في إطار المشروع وعبر الإعلانات التلفزيونية والملصقات في المرافق المدعومة.

يتولى موظف آلية التظلم الخاصة بالمشروع مسؤولية المتابعة المناسبة لجميع التظلمات المستلمة وتسويتها. ويتم إحالة التظلمات إما إلى الموظف المختص التابع لمنظمة الصحة العالمية أو إلى وزارة الصحة العامة والسكان أو منظمة الصحة العالمية أو كليهما حسب الاقتضاء.

ستكون آلية التظلم متاحة لطائفة واسعة من أصحاب المصلحة، بمن فيهم المستفيدين وأبناء المجتمع المحلي ومنفذي أو مقاولي المشروع والعاملين في المرافق الصحية وعمال الوقود والمجتمع المدني ووسائل الإعلام. كما تمكن المجموعة المتنوعة من قنوات تقديم الشكاوى الجميع من الوصول إليها، بما في ذلك الأفراد الضعفاء، مثل كبار السن وذوي القدرات المحدودة وذوي الاحتياجات الخاصة والنساء. ويتم إبلاغ أصحاب المصلحة المعنيين أن بإمكانهم إرسال تعليقاتهم أو تظلماتهم دون الكشف عن هوياتهم عبر الرقم المجاني أو البريد الإلكتروني أو رسائل واتساب أو رسائل نصية قصيرة.

يتم تسجيل جميع التظلمات المستلمة في غضون يوم واحد، بينما يعتمد الإطار الزمني للمعالجة على طبيعة التظلم. ومع ذلك، يتم التعاطي فوراً مع قضايا الصحة والسلامة في بيئة العمل أو أي قضايا عاجلة. ويحق لمقدم الشكاوى الاستئناف عن طريق إعادة فتح التظلم في النظام إذا لم يكن/ تكن راضياً عن قرار التسوية. وقد تكون هناك حاجة إلى إجراء مزيد من التشاور مع مقدم الشكاوى للنظر في الاقتراحات التي يطرحها/ تطرحها بشأن تدابير التخفيف التي قد تساعد في التسوية.

## قنوات آلية التظلم الخاصة بملحوظات المشركين

الرقم المجاني	8004090
البريد الإلكتروني:	<a href="mailto:yemengrmehcp@who.int">yemengrmehcp@who.int</a>
صناديق الشكاوى	<a href="mailto:yemngmehnp@who.int">yemngmehnp@who.int</a>
	داخل المرافق المدعومة

## 4.2. التظلمات المتعلقة بالاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي

يتولى مسؤول العنف القائم على النوع الاجتماعي التعامل مع تظلمات الاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي المستلمة من خلال قنوات آلية التظلم الخاصة بالمشروع - المذكورة أعلاه بالتفصيل وذات الصلة بتدخل المشروع - بسرية تامة وفقاً "لمذكرة الممارسات الجيدة للبنك الدولي في التصدي للاستغلال والاعتداء الجنسي في المشاريع الذي يمولها البنك الدولي"<sup>1</sup> وكذلك إرشادات منظمة الصحة العالمية ذات الصلة. وسيشمل ذلك الإحالات إلى مقدمي خدمات التصدي للعنف القائم على النوع الاجتماعي لتقديم الدعم المطلوب حسب الحاجة، شريطة موافقة الشاكي على ذلك.

تم إقامة دورات تدريبية لمنسقي آلية التظلم حول طريقة التعامل المناسبة مع التظلمات المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي والاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي بالإضافة إلى قنوات الإحالة، وقد تضمن التدريب كيفية جمع حالات الاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي بشكل سري مع إبداء التعاطف (بأسلوب خالي من إصدار الأحكام). وتم دمج الإرشادات المتعلقة بكيفية معالجة تظلمات الاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي - بالمذكرة المذكورة أعلاه حول الممارسات الجيدة للتصدي

<sup>1</sup> مذكرة الممارسات الجيدة للتصدي للاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي في المشاريع الممولة من البنك الدولي

للاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي في المشاريع الممولة من البنك الدولي – في التدريب المقدم لأي منسق/ جهة تنسيق تشكل جزءاً من آلية التظلم والبهت في التظلمات المتعلقة بالاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي.

يمكن للموظفين أو المستفيدين الإبلاغ عن أي حالة سوء تصرف يُشتبه فيها أو قضايا الاستغلال والاعتداء الجنسي/ التحرش الجنسي إلى الخط الساخن للنزاهة التابع لمنظمة الصحة العالمية (500-7581 (980)) والذي يُسهّل عملية الإبلاغ على نطاق المنظمة بأكملها. وهي خدمة مستقلة لاستقبال البلاغات بسرية مع عدم الكشف عن الهوية عند الضرورة. ويتوفر نموذج رفع الشكاوى<sup>1</sup> عبر الإنترنت وعنوان البريد الإلكتروني ([ethicsoffice@who.int](mailto:ethicsoffice@who.int)) للإبلاغ عن قضايا الاستغلال والاعتداء الجنسي وسيتم التعامل معها باعتبارها ذات أولوية وإبلاغ المديرين الإقليميين المعنيين والمدير العام بمنظمة الصحة العالمية فور استلام ذلك البلاغ<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> <https://secure.ethicspoint.eu/domain/media/en/gui/108001/index.html>

<sup>2</sup> منظمة الصحة العالمية: سياسات وإجراءات منع الاستغلال والاعتداء الجنسي والتصدي لها، مارس 2017



## 5. الآثار البيئية والاجتماعية المحتملة

هذا النشاط المدعوم من قبل الصحة لعالمية محدد في توريد الوقود من خلال شريكها برنامج الأغذية العالمي ولا يشمل تنفيذ أي أشغال رئيسية، مثل الأعمال المدنية أو اعمال البناء وما شابه ذلك. سيتم نقل الوقود وتوزيعه بواسطة برنامج الأغذية العالمي (WFP) عبر مركبات النقل الخاصة بهم إلى خزانات تخزين الوقود في المرافق الصحية، والتي ستكون مجهزة تجهيزاً جيداً لاستقبال كميات الوقود المطلوبة. سيتم تنفيذ إمداد الوقود شهرياً. لن تستغرق عملية تحميل وتفريغ الوقود أكثر من بضع ساعات في كل موقع ولن تتطلب أكثر من ثلاثة موظفين للقيام بها.

ولن يختلف نشاط امداد الوقود كثيراً عن العمل الروتيني الذي ظل يقوم به برنامج الأغذية العالمي عن طريق موظفين مدربين خلال السنوات العديدة الماضية. وسيضمن النشاط قدرأً ضئيلاً من الأعمال ولن يستغرق سوى بضع ساعات في كل موقع أو مرفق.

سيتم تنفيذ أنشطة تحميل الوقود أو تفريغه في المرافق الصحية أو المباني التابعة لها، في مناطق تخزين الوقود المستهدفة والتي تم تسييجها وتأمينها. ويتم تخزين الوقود في مناطق جيدة التهوية بعيداً عن الحرارة وفي حاويات مغلقة بإحكام مع تجنب حدوث أي تلوث محتمل للتربة. وتتوفر طفايات الحريق في معظم المواقع، أما المواقع التي ليس فيها طفايات فإن منظمة الصحة العالمية ستعمل على شرائها وتوفيرها لمرة واحدة.

تم إجراء تقييم أولي للتأثيرات المحتملة المرتبطة بهذا النشاط من حيث طبيعته وخصائص الموقع والقائمة المرجعية للتقييم والتدخل المتوقع. وعلى وجه الخصوص تتضح الآثار الإيجابية المحتملة للنشاط، حيث يستخدم ملايين المستفيدين المرافق الصحية المدعومة كل عام، وبدون إمدادات الوقود لن تتمكن المرافق من العمل.

لا توجد آثار سلبية متوقعة على البيئة والمواطنين. ومع ذلك، يمكن أن تضر الآثار الضئيلة والموضعية على سلامة العمال والتي قد تحدث – بالرغم من استبعاد احتمالية وقوعها – أثناء عملية تحميل الوقود وتفريغه. بالإضافة إلى ذلك، إذا كانت الشاحنة الصهريجية غير مناسبة لشحن الوقود ولم يكن السائق مدرباً وعلى دراية جيدة بكيفية تشغيلها، فقد يحدث تسرب/ انسكاب غير متوقع للوقود أثناء نقله. ومع ذلك، يتم تخفيف هذه المخاطر بشكل كبير من خلال استخدام مزود الخدمة للدعم المقدم في شراء شاحنات ذات نوعية جيدة وتعيين موظفين مؤهلين وضمان تدريبهم بشكل صحيح. وفي حال وقوع تلوث أثناء تحميل الوقود وتفريغه وتخزينه، فسيحدث تلوث موضعي طفيف للتربة بالديزل وربما تلوث المياه الجوفية وتلوث المياه السطحية وذلك إذا لم يهتم المشغلون ولم يكونوا مدربين جيداً على القيام بعملهم وفحص خزانات الوقود بصورة دورية. وعلى الرغم من انخفاض حجم حدوثها، إلا أنه يحتمل وقوع حوادث مروية أو آثار ناجمة عن رداءة ظروف التخزين.

وبما أن نقطة مبيض الديزل عالية، فإن خطر نشوب الحريق أو الانفجار يعتبر منخفضاً. وتعمل منظمة الصحة العالمية بشكل فعال على إطلاع المرافق الصحية ووزارة الصحة العامة والسكان على التدابير الإضافية لتخفيف الآثار التي ينبغي اتخاذها لتقليل المخاطر، بما في ذلك التخزين بعيداً عن مصادر الحرارة ومنع وصول أي شخص إلى مواقع تخزين الوقود باستثناء الموظفين المصرح لهم فقط واستخدام كاميرات الفيديو لمراقبة وحماية مخازن الوقود، وما إلى ذلك.

## الجدول (2): التقييم البيئي والاجتماعي للمشروع الفرعي وفقاً لإطار الإدارة البيئية والاجتماعية الخاص بمشروع رأس المال البشري الطارئ

اسم المشروع الفرعي		نشاط إمدادات وقود الديزل للمرافق المدعومة في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ، ويتضمن شراء وقود الديزل ونقله.	
موقع المشروع الفرعي		اليمن - 156 مرفق صحي في عموم محافظات اليمن	
الجهة المقترحة للمشروع الفرعي		برنامج الأغذية العالمي بصفته المورد لخدمة توصيل الوقود	
القيمة التقديرية للدعم		7 مليون دولار أمريكي سنوياً	
تاريخ البدء والانتها		طوال فترة تنفيذ المشروع	
الأسئلة	الإجابة	المعيار البيئي والاجتماعي	
		الإجراءات المطلوبة	الملائم
	لا	نعم	
هل يتضمن المشروع الفرعي أشغال مدنية بما في ذلك إنشاءات جديدة أو توسعة المرافق الصحية أو مرافق إدارة النفايات أو تحسينها أو إعادة تأهيلها أو جميع ما ذكر؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1)
هل يرتبط المشروع الفرعي بأي مرافق خارجية لإدارة النفايات مثل مكب نفايات صحي أو محرقة أو محطة معالجة مياه الصرف الصحي للتخلص من المخلفات الصحية؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1) / المعيار البيئي والاجتماعي رقم (3)
هل يوجد إطار تنظيمي سليم وقدرات مؤسسية قائمة لمكافحة العدوى في المرافق الصحية وإدارة النفايات المتجمعة فيها؟	لا ينطبق		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1)
هل لدى المشروع الفرعي نظاماً قائماً يفي بالغرض (القدرات والعمليات والإدارة) لمعالجة النفايات؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1) / المعيار البيئي والاجتماعي رقم (3)
هل يتضمن المشروع الفرعي توظيف عمال بمن فيهم العاملين المباشرين والمتعاقدين أو عمال الموردين الرئيسيين أو العاملين من المجتمع المحلي أو جميعهم؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (2)
هل يُطبق المشروع الفرعي إجراءات مناسبة في جانب الصحة والسلامة المهنية وإمدادات كافية من معدات الحماية الشخصية (عند الضرورة)؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1) / المعيار البيئي والاجتماعي رقم (2)
هل يُطبق المشروع الفرعي آلية تظلم مصممة للاستجابة بسرعة وفاعلية ويستطيع جميع العمال الوصول إليها؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (10) / المعيار البيئي والاجتماعي رقم (2)
هل يتضمن المشروع الفرعي استخدام أفراد الأمن أو العسكريين أثناء إنشاء أو تشغيل المرافق الصحية والأنشطة ذات الصلة؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (4) / المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1)
هل يقع المشروع الفرعي في إطار أي مواقع تراث ثقافي مشهورة أو بالقرب منها؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (8)
هل تمثل منطقة المشروع مخاطر كبيرة تشمل العنف القائم على النوع الاجتماعي والاستغلال والاعتداء الجنسي؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1) / المعيار البيئي والاجتماعي رقم (4)
هل يشتمل المشروع الفرعي على مخاطر تتمثل في عدم تمتع الفئات المحرومة والضعيفة بالمساواة في إمكانية الوصول إلى المنافع المتأتية من المشروع؟	?		المعيار البيئي والاجتماعي رقم (1)

بناءً على القائمة المرجعية للتقييم والمناقشات بين الخبراء المذكورة آنفاً، اتفقت منظمة الصحة العالمية وفريق البنك الدولي على التوصية بإعداد خطة الإدارة البيئية والاجتماعية المبسطة هذه كتدبير وقائي لتحسين جودة تنفيذ المشروع الفرعي.

لا يتوقع أن تكون هناك آثاراً سلبية على البيئة والمواطنين، بل أن هناك آثاراً إيجابية محتملة تتضمن تعزيز توفير الخدمات الصحية الأساسية في المرافق المدعومة والحفاظ على استمرارها وتحسين صحة السكان ورفاههم والمساهمة في تعزيز رأس المال البشري في اليمن.

وبالرغم من استبعاد احتمالية وقوع أي آثار سلبية على البيئة والعاملين، إلا أنه في حال حدوثها فإنها ستكون طفيفة ومحدودة. فعلى سبيل المثال، قد تتعرض سلامة العاملين للخطر أثناء عملية تحميل الوقود وتفريغه، وقد تحدث آثار طفيفة على البيئة والمجتمع بسبب تسرب أو انسكاب غير متوقع للوقود أثناء نقله إذا لم يكن العاملون المكلفون بهذه المهمة مدربين جيداً. ومن المتوقع أن تكون تدابير التخفيف الموصى بها أدناه كافية لمنع مخاطر الآثار السلبية غير المقصودة الناتجة عن هذا النشاط وتقليلها بشكل كبير. أهمية الحد من غازات الاحتباس الحراري والكفاءة في استخدام الطاقة، وسيتم اطلاع أصحاب المصلحة بذلك كجزء من زيادة الوعي حول الفوائد المناخية المشتركة المخطط لها في إطار مشروع رأس المال البشري الطارئ.

## 6. تدابير التخفيف الموصى بها

أثناء تنفيذ هذا النشاط، ستكون الآثار البيئية والاجتماعية خاضعة لمباشرة لمراقبة المورد وإدارات المرافق وسيعمل كل طرف على تخفيفها بشكل مباشر، فالأطراف المشاركة في أنشطة النقل تتمتع فعلاً بخبرة وتدريب جيدين في تنفيذ هذا النشاط لعدة سنوات في إطار مشروع الصحة والتغذية الطارئ وبدعم من الجهات المانحة والشركاء الآخرين. وقد نُفذت هذه الخدمات، بدعم من البنك الدولي والجهات المانحة الأخرى، على مدى السنوات الخمس الماضية لأكثر من 200 منشأة، بما في ذلك المرافق الصحية ومحطات معالجة مياه الصرف الصحي ومباني مؤسسات إمدادات المياه.

وبالإضافة إلى فرض الامتثال للإدارة البيئية، وكإجراء إلزامي، ينبغي أن يتحمل الموردون وإدارات المرافق المسؤولية والالتزام بسلامة معدات الموقع والعاملين والعمال اليوميين الموجودين في مواقع العمل، وسلامة المواطنين في كافة مناطق المشروع الفرعي.

يوفر المورد تأميناً يغطي الإصابات والحوادث لجميع موظفيه، بمن فيهم الأطراف المستقلة، وفقاً للقوانين واللوائح الوطنية، ويتحمل المورد وإدارات المرافق الصحية المسؤولية عن أي أضرار بيئية أو اجتماعية يتسبب فيها موظفونهم، ويتحملون مسؤولية وضع الضوابط والإجراءات المناسبة لضمان إدارة الجوانب البيئية والاجتماعية بشكل صحيح وفعال. وفي حالة عدم الامتثال أو الإخفاق في معالجة الأضرار البيئية والاجتماعية، سيتم احتساب غرامات المعالجة/التعويض وخصمها من كل فاتورة مقدمة.

سيتم إدراج الشروط البيئية والاجتماعية الموحدة في وثائق العطاءات والاتفاقيات، بحيث تكون الأطراف المعنية على دراية تامة بالالتزامات البيئية والاجتماعية المطلوبة خلال فترة العقد، وعند الاقتضاء، ستعمل منظمة الصحة العالمية والسلطات الصحية معاً نحو ضمان فهم وتنفيذ الالتزامات التي تقع ضمن مسؤوليتها.

سيقوم الموظفون الميدانيون التابعون لمنظمة الصحة العالمية وفريق الرقابة والتقييم وفريق الإجراءات الوقائية الخاص بالمشروع بإجراء زيارات إشرافية دورية أثناء عملية تفريغ الوقود لضمان تنفيذ التدابير ذات الصلة للتخفيف من الآثار، وتتضمن الآتي:

### أ) تدابير الصحة والسلامة المهنية

1. إدراج الإجراءات الوقائية والشروط المتصلة بالصحة والسلامة المهنية في العقد، مع التركيز بصورة أساسية على صحة وسلامة العاملين وموقع العمل والإدارة السليمة للنفايات.
2. عقد دورات تدريبية واجتماعات مع العاملين وإدارات المرافق الصحية فيما يتعلق بالتعامل الآمن مع تحميل الوقود وتفريغه.
3. تضمن إدارات المرافق المدعومة أن يكون جميع العاملين المشاركين في تفريغ الوقود مدربين وملتمزين بمتطلبات معدات الحماية الشخصية.
4. تضمن إدارات المرافق عدم السماح لغير الموظفين المصرح لهم بتنفيذ أنشطة تفريغ الوقود مع المورد.
5. يضمن المورد تأهيل وتدريب جميع العاملين المشاركين في عملية تحميل الوقود ونقله وتفريغه، ويتم تدريبهم بصورة دورية مع ما يلزم من دورات تنشيطية وتوعوية بشأن التعامل والنقل الآمن للمواد الهيدروكربونية.
6. يضمن المورد توفير جميع معدات الحماية الشخصية، بما في ذلك الكمامات والقفازات والخوذات ونظارات واقية وأحذية واقية للعاملين، ومتابعة مستوى الامتثال لإجراءات السلامة.

7. توفير سدادات الأذن واستخدامها في مناطق الضوضاء العالية.
8. يضمن المورد ألا تقل أعمار السائقين المشاركين عن 18 عاماً، وأن يكونوا مؤهلين ومدربين ولديهم رخص قيادة مناسبة.
9. يضمن المورد امتثال جميع سائقي شاحنات الوقود لقواعد المرور والطرق، بما في ذلك حدود السرعة وأحزمة الأمان وأي متطلبات أخرى.
10. يوفر المورد صناديق الإسعافات الأولية في شاحنات نقل الوقود.
11. يضمن المورد عدم السماح لغير الموظفين المصرح لهم بالنقل والبقاء أثناء أنشطة تحميل الوقود ونقله وتفريغه.
12. يضمن المورد وإدارات المرافق المدعومة أن تُنفذ عمليات التفريغ من قبل موظفين مؤهلين وعدم تعرض المركبات و/أو الخزانات لأي مصدر اشتعال في جميع الأوقات.
13. يُبلغ المورد منظمة الصحة العالمية بالحوادث المتعلقة بإمدادات الوقود في غضون 24 ساعة من وقوعها.
14. لا يجوز للمورد ولا المرافق الصحية توظيف العاملين الذين تقل أعمارهم عن 18 عاماً.
15. ينبغي توفير حقائب الإسعافات الأولية وينبغي تدريب العاملين على تنفيذ إجراءات الإسعافات الأولية.
16. في حالة ملامسة العاملين لوقود الديزل، ينبغي اتباع تدابير الإسعافات الأولية للديزل وفقاً لاستمارة بيانات سلامة المواد.
17. يتم وضع علامات مناسبة على حاويات الديزل وتخزينها وفقاً للمعلومات الأمنية والصحية للمواد (MSDS).

### ب) التدابير الاحترازية لمكافحة فيروس كورونا (كوفيد - 19)

1. يضمن المورد التزام جميع العاملين التزاماً تاماً بالتدابير الاحترازية لمكافحة فيروس كورونا وفقاً للقواعد والمبادئ التوجيهية الوطنية وتلك الصادرة عن منظمة الصحة العالمية.
2. يضمن المورد عقد جلسات توعوية لجميع العاملين حول فيروس كورونا.
3. يضمن المورد توفير معدات الحماية الشخصية ومستلزمات النظافة والصابون والمياه النظيفة واتباع آداب النظافة.
4. يضمن المورد التزام العاملين بالتباعد الجسدي في مواقع العمل عند الاقتضاء.

### ج) تحميل الوقود وتوزيعه

1. يضمن المورد استخدام قاطرات نقل مصممة خصيصاً لتحميل الوقود ومجهزة بمعدات مناسبة لتحميل الوقود أو تفريغه.
2. يضمن المورد عدم احتمالية تسرب الوقود أثناء عمليات النقل والتحميل أو التفريغ، وكذلك نقل شحنات الوقود إلى مباني المرافق الصحية بالكميات المطلوبة.
3. يضمن المورد توفير طفايات الحريق داخل شاحنات نقل الوقود.
4. يضمن المورد عدم وجود تسرب من خزانات الوقود ويمنع الملء الزائد طوال مدة عملها أو استخدامها.
5. يضمن المورد تنفيذ جميع المتطلبات أثناء أنشطة تحميل الوقود وتفريغه ونقله.
6. في حالة تسرب الوقود أثناء تحميله أو تفريغه أو نقله، ينبغي إغلاق مصدر التسرب ومن ثم تنظيف أي تربة ملوثة والتخلص منها في المناطق المحددة لذلك.
7. يقوم المورد بإعداد وتطبيق خطة لإدارة الانسكاب ومواجهة الحالات الطارئة.
8. ينبغي على المورد استخدام قاطرات نقل ومعدات مخصصة ومصانة جيداً لتحميل الوقود وإجراء فحص شامل للقاطرات وضمناً أنها مناسبة تماماً لهذا النوع من الشحنات.
9. تتأكد منظمة الصحة العالمية من أن الوقود المقدم من المورد عالي الجودة وفقاً للمواصفات والمعايير المتفق عليها.
10. يتحقق المورد من كفاءة القاطرات قبل وبعد تحميل الوقود في محطة تخزين الوقود، قبل مغادرتها إلى الوجهة المقصودة، ويضمن استيفاء جميع المتطلبات، بما فيها تلك المتعلقة بالقاطرات والشاحنات والموظفين المشاركين في النشاط.
11. يضمن المورد أن جميع خراطيم تحميل/تفريغ الوقود في حالة جيدة، وتفي بمتطلبات الجودة، ويتم تخزينها في مخزن مخصص، كما ينبغي توصيل هذه الخراطيم دائماً بشكل صحيح.
12. يضمن المورد وإدارات المرافق أن تكون شحنات الوقود مختومة (فتحات الشاحنات محكمة الإغلاق)، ولا يفك الختم إلا المشغلين في الوجهة المقصودة تحت إشراف الطرف المستقل المعني بالرقابة.
13. يضمن المورد تحميل شحنات الوقود بالكميات والمواصفات المطلوبة، وتفريغها في المرافق المعتمدة في المواقع التي استهدفتها منظمة الصحة العالمية، بحيث لا تتجاوز الشحنات السعة التخزينية المتاحة في المواقع المستهدفة، وينبغي أن تكون هناك مساحة

- تخزينية فارغة وكافية (خزان احتياطي واحد على الأقل بسعة كافية في كل موقع) للاستخدام في حالة وقوع حوادث التسرب/ الانسكاب.
14. يتحمل المورد مسؤولية أي انسكاب للوقود أثناء عملية النقل، ويقوم فوراً باحتواء الوقود المنسكب وتنظيفه، ومنع أو التخفيف من أية أضرار قد تنجم والتعويض عن الوقود المنسكب، وإشراك السلطات الوطنية المسؤولة عن إدارة الانسكاب، وعليه إبلاغ منظمة الصحة العالمية على الفور عن حادث انسكاب الوقود.
15. ينبغي أن يوفر المرفق الصحي حاوية ثانوية تتسع لمحتويات خزان وقود واحد على الأقل، وبخلاف ذلك، ينبغي أن يكون لدى المرفق الصحي خزان واحد على الأقل من الخزانات المتاحة بسعة كافية لاستخدامه في حالة تسرب الوقود أو انسكابه في أي من المواقع المستهدفة.

#### د) تفريغ الوقود في المرافق المستفيدة المستهدفة

1. يضمن المورد تحميل الوقود بالكميات والمواصفات المطلوبة، وتفريغه في المرافق المعتمدة من منظمة الصحة العالمية.
2. ينبغي ألا تتجاوز شحنة الوقود السعة التخزينية المتاحة في المواقع المستهدفة، وينبغي التأكد من وجود مساحة تخزينية فارغة وكافية (خزان احتياطي واحد على الأقل بسعة كافية في كل موقع) للاستخدام في حالة وقوع حوادث التسرب/ الانسكاب.
3. يضمن المورد أن جميع خراطيم تحميل/ تفريغ الوقود في حالة جيدة، وتفي بمتطلبات الجودة، ويتم تخزينها في مخزن مخصص، كما ينبغي توصيل هذه الخراطيم دائماً بشكل صحيح.
4. يضمن المورد وإدارات المرافق المدعومة أن تكون شحنات الوقود مختومة (فتحات الشاحنات محكمة الإغلاق)، ولا يفك الختم إلا المشغلين في الوجهة المقصودة تحت إشراف الطرف المستقل المعني بالرقابة.
5. ينبغي على المورد والعاملين في المرافق المستهدفة ضمان وجود خزانات الوقود/ الشحنات في مناطق جيدة التهوية بعيداً عن مصادر الحرارة.
6. يضمن المورد وإدارات المرافق المدعومة أن تُنفذ عمليات التفريغ من قبل موظفين مؤهلين وتجنب التعرض لأي مصادر اشتعال في جميع الأوقات.
7. أثناء عملية التفريغ، يتحقق المشغلون بشكل منتظم من وجود تسريبات ويتم إيقاف عملية التفريغ على الفور في حال وجود أي تسرب.
8. في حالة تسرب الوقود أثناء تحميله أو تفريغه أو نقله، ينبغي إغلاق مصدر التسرب ومن ثم التخلص من أي تربة ملوثة في المناطق المحددة لذلك، وينبغي تجميع أي وقود ملوث ناتج عن التسرب في حاويات مناسبة وإعادة استخدامه أو التخلص منه في المواقع المعتمدة لذلك.
9. يتخذ المورد الترتيبات اللازمة للتخلص من أي نفايات صلبة بشكل سليم في المواقع المسموح بها والمخصصة من السلطات المحلية وصندوق النظافة.
10. تتخذ إدارات المرافق الصحية الترتيبات اللازمة لتنظيف جميع المواقع قبل تنفيذ الأعمال وبعد الانتهاء منها للتخلص من الزيوت والمخلفات على نحو صحيح باتباع ممارسات صديقة للبيئة ووفق طرق التخلص الآمن.
11. ينبغي على المرافق المدعومة تنفيذ تدابير الرقابة الهندسية والإدارية لتفادي التسرب العشوائي للوقود في البيئة، وتوفير وسائل ثانوية بديلة لاحتواء التسرب؛ وستقوم إدارات المرافق الصحية بمنع وصول أي شخص إلى مواقع تخزين الوقود باستثناء الموظفين المصرح لهم فقط.
12. ستقوم منظمة الصحة العالمية بإجراء زيارات دورية رقابية وتفتيشية إلى المرافق والعمل مع السلطات لضمان الامتثال للمتطلبات.
13. من الشروط الإلزامية للإمداد بالوقود تركيب أجهزة مراقبة الوقود، وتقع مسؤولية تشغيلها على عاتق المرافق الصحية المستفيدة.
14. ينبغي أن تبقى منطقة / موقع العمل مرتب ترتيباً سليماً وأن يظل نظيفاً قبل تنفيذ الأعمال/ الأنشطة وأثناء وبعد تنفيذها.

#### هـ) تدابير منع التلوث

1. لن تتم عملية نقل الوقود وتفريغه في الظروف الجوية السيئة.
2. ينبغي أن تكون أنشطة التفريغ أو خزانات التزود بالوقود أو جميعها في مناطق معزولة عن الأرض (على قاعدة خرسانية) لمنع تلوث التربة وتفاذي أي احتمال لتلوث المياه الجوفية والمياه السطحية إن وجدت، وينبغي أن تظل الخزانات في تلك المناطق المعزولة.
3. تكون مواقع الخزانات بعيدة عن المناطق المعرضة لمخاطر الجريان/ الانسياب السطحي المحتمل.
4. ضمان ممارسات التدابير الجيدة.
5. رصد أجهزة مراقبة الوقود عن كثب والتحقق من أي تغييرات في لون التربة حول خزانات/ شحنات وقود الديزل ومناطق التفريغ.
6. رصد استخدام الوقود عن كثب للحد من إهدار الوقود.

**و) تدابير الكفاءة في استخدام الطاقة**

1. ضمان إيقاف تشغيل جميع النقاط الكهربائية أو المعدات التي يشغلها الوقود عند عدم استخدامها لتوفير الطاقة وتقليل انبعاثات غازات الاحتباس الحراري.
2. عقد جلسات توعوية لموظفي المستشفى حول الكفاءة في استخدام الموارد.

**ز) الأستغلال والأعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي ي**

1. وجود التزامات تعاقدية قائمة لتقليل مخاطر الاستغلال والاعتداء الجنسي أو التحرش الجنسي وتطبيق متطلبات مدونة قواعد السلوك على موظفي المشروع والموظفين المتعاقدين.
2. تنفيذ دورات تدريبية وتوعوية بشكل دوري لمنع وقوع أي من حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي والتصدي لها.

**ح) اشراك اصحاب المصلحة بشكل منتظم**

1. ستقوم فرق منظمة الصحة العالمية بعقد مشاورات بشكل منتظم مع نظرائهم في الوزارة على المستوى المركزي والمحلي كل ربع سنة، بالإضافة إلى التواصل مع مديري المرافق الصحية أثناء زيارات الموقع.
2. سيطلب من مديري المرافق الصحية أن يقوموا بالإبلاغ عن أي حادث يتعلق بأنشطة توريد الوقود خلال 24 ساعة.

تشمل مراقبة أنشطة إمدادات الوقود النقاط الآتية:

- مراقبة التفريغ من قبل الطرف المستقل المعني بشركة رقابة الطرف الثالث.
- مراقبة استهلاك الوقود بواسطة أجهزة مراقبة الوقود.
- مراقبة عمليات المرافق من قبل الأطراف المستقلة المعنية بشركة رقابة الطرف الثالث وموظفي الرقابة والتقييم التابعين لمنظمة الصحة العالمية والزيارات المتعلقة بالإجراءات الوقائية الخاصة بالمشروع.

**7. الميزانية**

تم تقدير الميزانية في حدود التكلفة الإجمالية للمشروع لتتضمن إمدادات الوقود وأنشطة التدريب والتوعية والمراقبة والتقييم (بما في ذلك أجهزة مراقبة الوقود والرقابة من أطراف مستقلة).

100,000 دولار أمريكي لشراء طفايات الحريق، وسيتم النظر في أي ملحقات أخرى لازمة لمناطق تخزين الوقود في نطاق المرافق، عند الضرورة.

الملحق (1): صور مناطق تخزين الوقود والأدوات المساعدة في المرافق الصحية المستهدفة



كاميرات مراقبة داخل مباني أحد المرافق مع تغطية منطقة تخزين الوقود

وحدة التحكم بأجهزة مراقبة الوقود

الملحق (2): ملصقات قنوات التظلم الخاصة بمشروع رأس المال البشري الطارئ

**YEHCP** Yemen Emergency Human Capital Project

**OBJECTIVE**  
To provide essential health, nutrition, water and sanitation services to the population of Yemen.

Submit a suggestion through the following channels:

Toll Free 8004090 [yemgrmehnp@who.int](mailto:yemgrmehnp@who.int)

Share your ideas and use your voice!

THE WORLD BANK  
IBRD - IDA | www.worldbank.org

World Health Organization

**YEHCP** مشروع رأس المال البشري الطارئ في اليمن

**هدف التنمية**  
توفير الخدمات الأساسية في مجالات الصحة والتغذية والمياه والصرف الصحي لسكان اليمن.

يرجى التواصل على العناوين التالية:

الرقم المجاني 8004090 [yemgrmehnp@who.int](mailto:yemgrmehnp@who.int)

شارك بفاعلية لتحسين المشروع!

البنك الدولي  
IBRD - IDA | www.worldbank.org

منظمة الصحة العالمية