

جمهورية النيجر

الأخوة - العمل - التقدم

إن جمهورية النيجر

تنظم

بدعم من جميع شركائها في مجال التنمية،
المائدة المستديرة الوطنية لتعبئة الموارد وأصحاب المصلحة من أجل تنفيذ
خطة عمل استثمار في وظائف القطاع الصحي والاجتماعي ، لصالح
النمو الاقتصادي الشامل في النيجر.
مذكرة مفهوم حول الطاولة المستديرة

لجنة مخصصة لتنظيم الطاولة المستديرة

سبتمبر 2020

1. السياق والتبرير

تحت قيادة فخامة السيد إيسوفو محمدمو ، رئيس جمهورية النيجر ، عازمت الحكومة في تنفيذ إصلاحات وتدخلات قوية من أجل نهضة النيجر. وهي تهدف على المدى المتوسط إلى "تقوية مرونة نظام التنمية الاقتصادية والاجتماعية 1 ، وعلى المدى البعيد، جعل النيجر "دولة حديثة ومسالمة ومزدهرة تفتخر بقيمها الثقافية، مدعومة بتنمية مستدامة وأخلاقية ومتوازنة في أفريقيا المتحدة ومتضامنة.2

في هذه الديناميكية، تم اعتماد بقرار من رئيس الجمهورية خطة عمل وطنية للاستثمار في فرص العمل في قطاع الصحة والاجتماع للنمو الاقتصادي في النيجر والتي من خلالها سيتم تنفيذ عشرة توصيات اللجنة العليا التي أنشأها الأمين العام للأمم المتحدة، في إطار توفير 40 مليون وظيفة جديدة في القطاع الصحي والاجتماعي، و تقليل النقص المنصوص عليه 18 مليون من المهنيين الصحيين ، بشكل رئيسي في البلدان منخفضة الدخل والبلدان ذات الدخل المتوسط ، بحلول عام 2030.4/3

اليوم، أكثر من أي وقت مضى، تشكل الاستثمارات المستمرة في العاملين الصحيين والعمل الاجتماعي أساسا لضمان الرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة والعديد من الأهداف الأخرى من التنمية المستدامة. كما هو ضروري التعامل مع الأزمات الصحية المتكررة مثل (الأوبئة). لذلك، فإن قلة أو عدم هذه الاستثمارات يشكل تهديداً خطيراً للنظام الصحي، وجانب ذلك يشكل خطراً على الاستقرار الاقتصادي والاجتماعي للأمم.

في حين أن تنشيط الرعاية الصحية الأولية وتحقيق التغطية الصحية الشاملة يتطلب وجود 2.3 إلى 4.5 من العاملين في قطاع الصحي لكل 1000 نسمة، حيث أن النيجر لا تتجاوز 0.3 موظف صحي لكل 1000 نسمة، ما يعدل 8 إلى 15 مرة أقل من العتبات المتوقعة و تهدف تدخلات شبكة الصحة العامة إلى تحسين توافر العاملين الصحيين وإمكانية الوصول إليهم وجودتهم بشكل كبير ، مع العمل بفعالية على الركائز الأخرى للنظام الصحي، في منطق الرعاية والخدمات الصحية التي تركز على الشخص.

تتضمن خطة العمل الشاملة أيضاً النهج "الأساسي الريفي" المشترك بين القطاعات والذي يتكون من مساعدة المجتمعات على تطوير جميع الإمكانيات المحلية (رأس المال البشري، والموارد المادية ، وما إلى ذلك) لمواجهة التحديات الرئيسية التي يواجهونها بشكل مستدام ، مع الحفاظ على ولائهم في عملهم في منطقتهم.

- 1 جمهورية النيجر ، 2017 ، خطة التنمية الاقتصادية والاجتماعية للنيجر ، PDES 2017-2021.
- 2 جمهورية النيجر ، 2017 ، واستراتيجية التنمية المستدامة والنمو الشامل ، SDDCI النيجر 2035: بلد واحد وشعب مزدهر.
- 3 المفوضية رفيعه المستوى للتوظيف الصحي والنمو الاقتصادي ، 2016 ، الالتزام بالصحة والنمو: الاستثمار في العاملين في مجال الصحة.
- 4 المفوضية رفيعه المستوى للتوظيف الصحي والنمو الاقتصادي ، 2016. تقرير نهائي لمجموعة الخبراء
- 5 تأخذ هذه النسبة في الاعتبار ثلاث فئات مهنية فقط: الأطباء والمرضات والقابلات.

تتضمن خطة العمل الشاملة أيضاً إلتدخلات المؤثرة في قطاع التربية والصناعات الزراعية الرعوية وقطاع الثروة السمكية . لمشروعات الشباب، وتمكين المرأة، وتعزيز صمود السكان في المناطق الريفية مكانا بارزا أو الذين يواجهون بشكل خاص المشاكل (البيئية والأمنية والإنسانية والاقتصادية)، ولا سيما في مناطق ديفا و تاوا و تيلابيري .

تطلق النيجر نداءً رسمياً إلى المجتمع الدولي لدعم جهودها بشكل فعال في التنفيذ الفعال لتدخلات خطة العمل الوطنية للفترة 2021-2023.

وتحقيقاً لهذه الغاية وبدعم من وكالات منظمة الأمم المتحدة ، تنظم النيجر برئاسة سعادة السيد: بريجي رافيني، طاولة مستديرة بشأن تمويل خطة عمل وطنية 2021-2023 في 29 أكتوبر 2020.

ثانياً: المحاور الاستراتيجية لتنفيذ خطة العمل الوطنية 2021-2023

تم تنظيم تدخلات خطة العمل الوطنية حول أربعة (04) محاور استراتيجية:

1. تعزيز التدخلات والبحوث التشغيلية بشأن الموارد البشرية للخدمات الصحية والاجتماعية والتغطية الصحية الشاملة

■ انظر: ورقة البرنامج 1 بشأن الآثار والمخرجات المتوقعة، والتدخلات ذات الأولوية وتكاليف التنفيذ.

2. تنشيط الرعاية الصحية الأولية وصحة المجتمع من منظور التغطية الصحية الشاملة

■ انظر صحيفة البرنامج 2 بشأن الآثار والمنتجات المتوقعة، والتدخلات ذات الأولوية وتكاليف التنفيذ.

3. تحسين جودة التدريب وتوافر الأخصائيين الصحيين والاجتماعيين من خلال استغلال إمكانات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات

■ انظر ورقة البرنامج 3 بشأن الآثار والمنتجات المتوقعة، والتدخلات ذات الأولوية وتكاليف التنفيذ.

4. البرنامج الأساسية الريفية في قطاعات التعليم والصحة والزراعة لتعزيز فرص العمل والتنمية الاقتصادية في مناطق ديفا و تاوا و تيلابيري

■ انظر ورقة البرنامج 4 حول الآثار والمنتجات المتوقعة، والتدخلات ذات الأولوية وتكاليف تنفيذ طاعون المجترات الصغيرة -ديفا.

■ انظر ورقة البرنامج 5 حول الآثار والمنتجات المتوقعة، والتدخلات ذات الأولوية وتكاليف تنفيذ طاعون المجترات الصغيرة - تاوا .

■ راجع ورقة البرنامج 6 بشأن الآثار والنواتج المتوقعة، والتدخلات ذات الأولوية وتكاليف تنفيذ تيلابيري.

ثالثا. التكلفة والاستراتيجيات الخاصة بتنفيذ خطة العمل الوطنية 2021-2023

تقدر التكلفة الإجمالية لتنفيذ تدخلات خطة العمل الوطنية خلال الفترة 2021-2023 بمائة واثنى عشر ملياراً وواحد وستين مليوناً وخمسمائة وأربعة آلاف وستمائة وثلاثة وأربعين فرنك سيفا (112.061.504.643)؛ أو مائتان وثلاثة ملايين وسبعمائة وثمانية وأربعون ألف ومائة وتسعون دولاراً (203.748.190 دولاراً أمريكياً).

تقدر مساهمة الدولة بواحد وثلاثين مليار وتسعمائة وخمسة وأربعين مليون وثمانمائة وخمسة وتسعين ألف فرنك (31.945.895.000) فرنك سيفا؛ أو ثمانية وخمسون مليون وثلاثة وثمانون ألفاً وأربعمائة وخمسة وأربعون (58.083.445) دولار أمريكي ما يعادل 29٪ من التكلفة الإجمالية ل: خطة العمل الوطنية 2021-2023.

سيكون تنفيذ خطة العمل الوطنية 2021-2023 موضوع برمجة سنوية وتنفيذ تشغيلي ورصد وتقييم وخطة الرسملة التي ستخضع للتعديلات والمصادقة من قبل جميع أصحاب المصلحة.

الجدول: التكلفة الإجمالية ومساهمة الدولة والحاجة التمويلية لتنفيذ تدخلات خطة العمل الوطنية بفرنك سيفا ثم بدولار أمريكي.

التمويل المطلوب	مساهمة الدولة	تكلفة تنفيذ التدخلات	
399.885.000 فرنك سيفا (727064 دولار أمريكي)	90.000.000 فرنك سيفا (163.636 دولار أمريكي)	489.885.000 فرنك سيفا (890.700 دولار أمريكي)	البرنامج 1: تعزيز تآزر التدخلات والبحث التشغيلي عن الموارد البشرية في الصحة والاجتماعية والتغطية الصحية الشاملة
54.269.719.000 فرنك سيفا (98.672.216 دولار أمريكي)	17.951.040.000 فرنك سيفا (32.638.255 دولار أمريكي)	220.759.000.72 فرنك سيفا (131310471 دولار أمريكي)	البرنامج 2: إعادة تنشيط الرعاية الصحية الأولية وصحة المجتمع في منظومة التغطية الصحية الشاملة
2.641.032.320 فرنك سيفا (4.801.877 دولار أمريكي)	1.263.855.000 فرنك سيفا (2.297.918 دولار أمريكي)	3.904.887.320 فرنك سيفا (7.099.795 دولار أمريكي)	البرنامج 3: تحسين جودة التدريب وتوافر الأخصائيين الصحيين والاجتماعيين من خلال استغلال إمكانات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات
5.874.000.000 فرنك سيفا (10680000 دولار أمريكي)	1.140.000.000 فرنك سيفا (2.072.727 دولار أمريكي)	7.014.000.000 فرنك سيفا (12.752.727 دولار أمريكي)	البرنامج 4: برنامج أساسي ريفي لمنطقة ديفا
10.225.793.396 فرنك سيفا (18592352 دولار أمريكي)	5.820.000.000 فرنك سيفا (10.581.818 دولار أمريكي)	16.045.793.396 فرنك سيفا (29.174.170 دولار أمريكي)	البرنامج 5: برنامج أساسي ريفي لمنطقة تاهوا
6.705.179.927 فرنك أفريقي (12.191.236 دولار أمريكي)	5.681.000.000 فرنك سيفا (10329091 دولار أمريكي)	12.386.179.927 فرنك سيفا (22.520.327 دولار أمريكي)	البرنامج 6: برنامج أساسي ريفي لمنطقة تيلايري
80.115.609.643 فرنك سيفا (145664745 دولار أمريكي)	31.945.895.000 فرنك سيفا (58.083.445 دولار أمريكي)	112.061.504.643 فرنك سيفا (203.748.190 دولار أمريكي)	مجموع: خطة العمل الوطنية
	29%		% مساهمة الدولة

رابعاً. أهداف الطاولة المستديرة

الهدف العام للطاولة المستديرة هو مشاركة أولويات الحكومة النيجرية بشأن خطة العمل الوطنية، من أجل تعبئة جميع أصحاب المصلحة والموارد المالية اللازمة لتنفيذه خلال الفترة 2021-2023.

وتحديداً تهدف الطاولة المستديرة إلى:

1. مشاركة رؤية البلد ومناقشة حول أولويات خطة العمل الوطنية 2021-2023؛
2. حشد أصحاب المصلحة وجمع التزاماتهم الفنية والمالية لتنفيذ خطة العمل الوطنية 2021-2023؛
3. تعزيز الشراكة بين الحكومة والشركاء التقنيين والماليين والقطاع الخاص والمجتمع المدني.
4. إنشاء آلية لرصد الالتزامات والتدفقات المالية الموجهة نحو تنفيذ تدخلات خطة العمل الوطنية 2021-2023، بما يتماشى مع آلية رصد خطة التنمية الاقتصادية والاجتماعية واستراتيجية التنمية المستدامة والنمو الشامل للنيجر.

خامساً: الجمهور المستهدف وإدارة الطاولة المستديرة

تهدف الطاولة المستديرة إلى جميع المصادر المحتملة للتمويل الخارجي على القطاع العام والخاص، وتشمل على وجه الخصوص:

- ✓ الميزانية الوطنية
- ✓ شركاء متعدّدو الأطراف
- ✓ شركاء ثنائيون ؛
- ✓ مستثمرون من القطاع الخاص.
- ✓ الصناديق السيادية
- ✓ مصادر مبتكرة أخرى من التمويل
- ✓ فاعلين في المجتمع المدني

لتنظيم الطاولة المستديرة، تم إنشاء لجنة مخصصة بأمر من وزير التوظيف والعمل والحماية الاجتماعية. تنسق هذه اللجنة جميع الأنشطة المتعلقة بالإعداد الفني والتنظيم والتقييم ومتابعة استنتاجات المائدة المستديرة لتعبئة الموارد لتنفيذ خطة العمل الشاملة للفترة 2021-2023.

سادسا: تنظيم الطاولة المستديرة

ستُعقد المائدة المستديرة في نيامي في يوم 29 أكتوبر 2021 ، من خلال مشاركة مختلطة: وجهاً لوجه وعبر الفيديو. سيتم تنظيمها في مرحلتين أساسيتين:

- ✓ المرحلة الأولى: عرض عام وحوار سياسي حول خطة العمل الوطنية 2021-2023
- ✓ المرحلة الثانية: التبادل الثنائي (الحكومة ، الشركاء الفنيون والماليون ، القطاع الخاص ، المجتمع المدني) والإعلان عن المساهمات .

سابعا: مواضيع وبرنامج الطاولة

سيتم تنظيم جلسات المناقشة الموضوعية حول المحاور الاستراتيجية الأربعة لخطة العمل الوطنية، ملخصة من خلال الأوراق الشاملة التي سيتم إتاحتها لجميع أصحاب المصلحة عند إرسال الدعوات وخلال المائدة المستديرة. سوف يرافقها برنامج مفصل لهذا اليوم.

ثامنا: المستندات التي سيتم إعدادها للطاولة المستديرة

سيتم إعداد الوثائق التالية بثلاث لغات (الفرنسية والإنجليزية والعربية) وستتاح للمشاركين:

1. مرسوم اعتماد خطة العمل الشاملة من قبل حكومة النيجر
2. مذكرة مفهوم للطاولة المستديرة
3. الأوراق الإجمالية من رقم 1 إلى 6 من برامج خطة العمل الوطنية 2021-2023

المرفقات

الملحق 1: جدول أعمال الطاولة المستديرة
يأتي قريبا : تحت اللمسات الأخيرة من قبل اللجنة المخصصة..

الملحق 2: توصيات لجنة الأمم المتحدة بشأن التوظيف الصحي والنمو الاقتصادي

1. تحفيز الاستثمار في توفير فرص عمل لائقة في القطاعين الصحي والاجتماعي، وخاصة للنساء والشباب بالمهارات المناسبة وبأعداد كافية وفي الأماكن المناسبة.
2. تعظيم المشاركة الاقتصادية للمرأة وتشجيع تمكينها من خلال إضفاء الطابع المؤسسي على قيادتها، ومكافحة التحيزات وعدم المساواة بين الجنسين وحل القضايا الجنسانية في عملية الإصلاح.
3. تطوير تدريب أولي ومستمر عالي الجودة، لتمكين جميع العاملين الصحيين والاجتماعيين من أن يكونوا مجهزين بالمهارات الكافية لتلبية احتياجات السكان، مما يسمح لهم بتطوير إمكاناتهم بالكامل.
4. نماذج الخدمة الإصلاح، والتي تعتمد حالياً بشكل أساسي على الرعاية الصحية في المستشفيات التركيز على الوقاية وذات جودة عالية، وبأسعار معقولة، المتكاملة، التي تركز على المريض والمجتمع التي تركز على التعليم الابتدائي و خارج المريض الرعاية، مع التركيز على اهتمام خاص للمناطق المحرومة.
5. تشغيل إمكانات تكنولوجيا المعلومات والاتصالات لتحسين التدريب في المجالات الصحية والاجتماعية، والخدمات الصحية التي تركز على الناس وأنظمة المعلومات الصحية.
6. ضمان الاستثمارات في القدرات الأساسية للأنظمة الصحية الدولية، لا سيما من حيث تطوير مهارات المهنيين الصحيين الوطنيين والدوليين في سياقات الطوارئ الإنسانية والصحية العامة، الحادة والممتدة.
7. جمع الأموال الكافية من المصادر الوطنية والدولية، العامة والخاصة، والنظر في إصلاح التمويل الصحي عند الضرورة، وللاستثمار في المهارات المناسبة وتوظيف عدد المناسب في قطاع الصحة والمهني والاجتماعي، في ظروف عمل لائقة.
8. تعزيز التعاون بين القطاعات على المستويات الوطنية والإقليمية والدولية؛ تعبئة المجتمع المدني والنقابات والجمعيات الأخرى للمهنيين الصحيين والقطاع الخاص؛ ومواءمة التعاون الدولي لدعم الاستثمارات في القوى العاملة الصحية والاجتماعية.
9. تحسين الاعتراف الدولي بمؤهلات العاملين الصحيين والاجتماعيين لتعزيز الاستخدام الأفضل للمهارات؛ مع زيادة الأرباح ومكافحة الآثار السلبية للهجرة والحفاظ على حقوقهم.
10. إجراء بحث وتحليلات متعمقة بشأن أسواق العمل الصحية، باستخدام مؤشرات ومنهجيات منسقة، لتقوية البيانات المتاحة، وتقوية المساءلة، وتعزيز العمل.

6 اللجنة رفيعة المستوى للوظائف الصحية والنمو الاقتصادي، 2016، الالتزام بالصحة والنمو: الاستثمار في القوى العاملة الصحية.