

**فرم­های ارزیابی مشترک بیرونی (JEE)**

**"ابزار حقوقی"**

**P1**

کارشناس مربوطه:

جناب آقای رامین ناصریان

0

**به نام خدا**

**اهداف**

تهیه و تدوین سازوکارهای قانونی کافی برای کشورهای عضو به منظور حمایت و امکان اجرای تمامی تعهدات و حقوق ناشی از مقررات بهداشتی بین المللی. توسعه یا اصلاح ابزار قانونی جدید در برخی از کشورهای عضو برای اجرای بهتر مقررات. در مواردی که مستندات قانونی جدید یا اصلاح شده به طور خاص تحت سیستم حقوقی یک کشور عضو ضروری نباشد، آن کشور می تواند برخی از قوانین، مقررات یا سایر مستندات حقوقی موجود را بازنگری کند تا اجرای مقررات به شیوه‌ای کارآمدتر، مؤثرتر و سودمندتر تسهیل شود.

**شاخص‌ ارزیابی**

مستندات قانونی موجود از جمله قوانین اساسی، قوانین، احکام، فرامین، مقررات، الزامات اداری و یا سایر مستندات دولتی که اثبات شده¬اند برای حمایت از اجرای مقررات بهداشتی بین المللی (IHR) در بخش‌های مرتبط کافی هستند.

**اثر مطلوب**

مستندات قانونی در تمام بخش‌های مربوطه برای حمایت از اجرای IHR از جمله توسعه و حفظ ظرفیت‌های اصلی موجود باشند.

**سیستم امتیازدهی بر مبنای کدهای رنگی (Color Scoring System)**

علیرغم اینکه بین ظرفیتهای مختلف مندرج در پرسشنامه ارزیابی مشترک بیرونی تاحدی همپوشانی وجود دارد، ولی طی فرآیند ارزشیابی هر ظرفیت به‌طورجداگانه درنظر گرفته ‌می‌شود. سیستم تعیین میزان پیشرفت یا نمره‌دهی برمبنای کدهای رنگی به شرح زیر است:

1. بدون ظرفیت:

هیچ یک از مؤلفه‌های شاخص مورد بررسی وجود ندارد.



کد رنگ: قرمز

1. ظرفیت محدود:

 مؤلفه‌های مختلف شاخص مورد بررسی درحال ایجاد شدن هستند، بعضی مؤلفه ایجاد شده و در حال انجام هستند و ایجاد سایر مؤلفه‌های شاخص آغاز شده است.

کد رنگ: نارنجی

1. ظرفیت توسعه یافته:

کلیه مولفه‌های یک ظرفیت ایجاد شده‌اند اما استمرار آنها تضمین نشده و دچار مشکل است. (مانند گنجاندن در برنامه عملیاتی طرح بخش سلامت ملی با منبع تامین مالی مطمئن).



کد رنگ: زرد

1. ظرفیت مشهود:

نه تنها کلیه مولفه‌های مختلف یک شاخص ایجاد شده و انجام آنها برای چند سال متوالی نیز استمرار یافته، بلکه وجودآنها را در برنامه ملی نظام سلامت و تخصیص بودجه پایدار مشهود است.



کد رنگ: سبز روشن

1. ظرفیت پایدار:

کلیه موءلفه‌های مختلف شاخص مورد بررسی، در حال اجرا بوده و برای چندسال استمرار داشته اند وحتی کشور درحال حمایت از سایرکشورها برای انجام این ظرفیت است. این سطح بالاترین دستاورد درایجاد شاخص‌های ظرفیتهای کلیدی IHR است.



کد رنگ: سبز

نکته:

کشور هنگامی می‌تواند به نمره سطح بالاتر پیشرفت کند که کلیه مؤلفه‌های توصیف شده برای آن شاخص را در سطح فعلی داشته باشد. بعنوان مثال برای کسب امتیاز 4 (ظرفیت مشهود) لازم است تمام ویژگی‌های ظرفیت‌های موجود در ظرفیت 3 (توسعه یافته) برآورده شود.

تمامی پاسخ‌ها باید با شواهد مستند قابل اثبات، پشتیبانی شوند.

نمونه مستنداتی که باید برای اثبات توانایی و پاسخ سوالات استفاده شود:

* شرایط اضطراری، آمادگی عملیاتی و برنامه‌ریزی پاسخ، و اقدامات بازیابی با سیاست‌ها/ مقررات، بخشی خاص را تشریح می‌کنند (سازوکارهای قانونی مرتبط با کنترل بیماری‌ها، مقررات بهداشتی بین‌المللی (IHR) و غیره از جمله قوانینی که الزامات قانونی برای آمادگی در شرایط اضطراری، آمادگی عملیاتی و برنامه‌ریزی پاسخ، و اقدامات بازیابی با سیاست‌ها/ مقررات بخشی خاص را تشریح می‌کنند.)
* نقشه­برداری قانونی، ارزیابی قانونی یا گزارش‌های ارزیابی مستندات حقوقی.
* ارزیابی‌ها و سایر تحقیقات مبتنی بر شواهد که نابرابری‌های جنسیتی در حوزه‌های ظرفیت‌هایIHR را توسط دولت و شرکای خارجی از جمله سازمان‌های جامعه مدنی ثبت ‌می‌کنند.
* برنامه(های) عملیاتی و راهبردهای توسعه یافته برای پیشگیری و رسیدگی به نابرابری‌های جنسیتی در حوزه­های مرتبط با ظرفیت‌های اصلی حقوق بشر.
* تخصیص بودجه به راهبرد‌ها و/ یا فعالیت‌هایی که به طور خاص با هدف رسیدگی به نابرابری‌های جنسیتی انجام ‌می‌شود.
* گزارشهای سازمانهای جامعه مدنی، وزارت امور اجتماعی/ وزارت امور زنان و خانواده (یا دیگر سازوکارهای دولتی و غیر دولتی برای برابری جنسیتی موجود در کشور).

سوالات زمینه ای

سوالاتی هستند که مرتبط با وجود شرایط زمینه ساز و پیش نیازهای دستیابی به حیطه‌های فنی ابزار حقوقی را نشان می‌دهند.

| ردیف | عنوان سوال | نهاد متولی | پاسخ |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | آیا در کشور مستندات قانونی در سطح ملی تدوین، بازنگری و اجرا می‌شوند؟ |  |  |
| 2 | آیا درکشور مستندات قانونی در سطح استانی کشور تدوین، بازنگری و اجرا می‌شوند؟ |  |  |
| 3 | آیا در کشور ابزارها و سیاست‌های حقوقی در سطح ملی با سطح میانی پاسخ سلامت عمومی ارتباط می‌یابند؟ |  |  |
| 4 | آیا مستندات قانونی فعلی، هماهنگی و همکاری بین‌بخشی را در شرایط اضطرار بهداشت‌ عمومی را تصریح و تسهیل می‌کند؟ |  |  |
| 5 | آیا مسئولین در سراسر بخش‌های مرتبط از مستندات قانونی مربوطه که اجرای IHR را پشتیبانی ‌می‌کنند، آگاه هستند؟ |  |  |
| 1-5 | آیا منابع قانونی و مشاوران برای راهنمایی در اجرای IHR و مدیریت شرایط اضطراری بهداشتی در دسترس هستند؟ |  |  |
| 6 | آیا مستندات قانونی به موضوع عدالت و برابری پرداخته اند؟ |  |  |
| 1-6 | آیا نابرابری در سلامت با نابرابری جنسیتی در کشور مرتبط است؟ |  |  |
| 2-6 | آیا ظرفیت‌های موجود IHR به دلیل نابرابری‌های جنسیتی محدود شده و یا با چالش مواجه می‌شوند؟ |  |  |
| 3-6 | آیا دیدگاه‌های جنسیتی مختلف در اجرای IHR و مدیریت شرایط اضطراری بهداشتی در نظر گرفته می‌شوند؟ |  |  |

سوالات فنی

این سوالات مستقیماً مرتبط با شاخص­ها و مؤلفه‌های ابزار حقوقی می‌باشند که خبرگان کشور و مشاوران تیم بین­المللی میزان دستیابی به آن شاخص­ها را ارزیابی می‌کنند.

**P1.****1****.** سوالات ابزار حقوقی:

| ردیف | عنوان سوال | نهاد/های متولی | پاسخ سوال | مستندات موجود | مستندات ناقص | سطح |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | آیا کشور ظرفیت انجام نقشه برداری قانونی در سطوح ملی و استانی برای شناسایی نیازها جهت بازنگری و/ یا توسعه ابزار جدید را دارد؟ |  |  |  |  |  |
| 2 | آیا مستندات قانونی در مورد چگونگی اعلام وضعیت اضطراری بهداشتی توسط مراجع قانونی موجود می باشد؟ |  |  |  |  |  |
| 1-2 | آیا مستندات قانونی در مورد چگونگی اعلام آمادگی و آماده باش عملیاتی و برنامه­­ریزی برای پاسخ به وضعیت اضطراری بهداشتی توسط مراجع قانونی موجود می باشد؟ |  |  |  |  |  |
| 2-2 | آیا مستندات قانونی در مورد چگونگی اقدامات بازیابی در وضعیت اضطراری بهداشتی توسط مراجع قانونی موجود می باشد؟ |  |  |  |  |  |
| 3 | آیا ابزار قانونی برای اطمینان از مشارکت جوامع، جامعه مدنی، سازمان‌ها و شبکه‌های اجتماعی و پزشکان بخش خصوصی برای تشخیص زود هنگام و گزارش فوری رویدادهای غیرعادی بهداشت‌ عمومی در سطح مراقبت‌های بهداشتی اولیه وجود دارد |  |  |  |  |  |
| 4 | آیا نقشه­برداری از ابزارها و سیاست­های قانونی و سایر ابزارهای دولتی در سطوح ملی و استانی جهت پاسخگویی به بهداشت ‌عمومی انجام شده است، تا نیازهای بازنگری و/ یا تدوین ابزار جدید برای تسهیل اجرای کامل مقررات بهداشتی بین المللی (IHR) به طور ملی و سایر عملکردهای منتخب سلامت عمومی شناسایی شود؟ (شواهد ارائه شود). |  |  |  |  |  |
| 5 | آیا ارزیابی حقوقی برای تکمیل بازنگری عملکردی برای بررسی اثربخشی ابزار حقوقی، تحلیل شکاف‌های درون نظام حقوقی کشور انجام شده است؟ (شواهد ارائه شود). |  |  |  |  |  |
| 6 | آیا ارزیابی قانونی برای کمک به اصلاح و بازنگری ابزار قانونی موجود در تلاش برای آزمایش و ارزیابی منظم ابزار قانونی (مثلاً از طریق تمرین شبیه‌سازی یا ارزیابی به عنوان بخشی از برنامه‌ریزی آمادگی اضطراری) انجام شده است؟ (مستندات مرتبط ارائه شود) |  |  |  |  |  |
| 7 | آیا ابزار حقوقی، رویکرد «تمام دولت» و «تمام جامعه» را در تمام سطوح دولتی برای آمادگی و پاسخ به وضعیت‌های اضطراری سلامت عمومی ارائه می‌دهند؟ |  |  |  |  |  |
| 8 | آیا ابزار قانونی کشور در حال حاضر هماهنگی چند بخشی و هماهنگی در سطوح ملی، استانی و محلی دولت را تشویق و حمایت می‌کند؟ (شواهد ارائه شود) |  |  |  |  |  |
| 9 | آیا ابزار قانونی اختیار تصمیم­گیری را به روشنی تعیین تکلیف کرده­اند و مقامات کلیدی دولتی را در مواقع اضطراری بهداشت‌ عمومی و برای آمادگی شناسایی می‌کنند، و از چابکی و انعطاف‌پذیری لازم در تصمیم‌گیری ها برخوردارند، که می‌تواند شامل تفویض اختیار در دولت یا سازمان‌های حرفه‌ای غیردولتی باشد؟ |  |  |  |  |  |
| 10 | آیا ابزار قانونی، هماهنگی و همکاری را در سطح ملی- بین­المللی در هنگام اضطرار بهداشت ‌عمومی تسهیل می‌کند؟ |  |  |  |  |  |
| 11 | آیا کشور الزامات اداری برای اجرای این مستندات و سیاست‌های حقوقی شناسایی کرده است؟ |  |  |  |  |  |
| 12 | آیا ابزار قانونی تدابیری برای ارتقای شفافیت و پاسخگویی دولت فراهم می‌کنند؟ |  |  |  |  |  |
| 13 | آیا مستندات قانونی تدابیری را برای حفاظت از جمعیت آسیب­پذیر و در معرض خطر در طول شرایط اضطراری بهداشت ‌عمومی فراهم می‌کنند؟ |  |  |  |  |  |

**P1.2.** برابری جنسیتی در فوریت‌های بهداشتی:

| ردیف | عنوان سوال | نهاد/های  متولی | پاسخ سوال | مستندات | مستندات ناقص | امتیاز |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | آیا مستندات حقوقی به عدالت می­پردازند؟ |  |  |  |  |  |
| 2 | آیا سازوکار‌ها و ابزاری برای جمع‌آوری، گزارش‌دهی و انتشار داده‌های تفکیکی بر اساس جنسیت، سن، تحصیلات، درآمد/ وضعیت اقتصادی، قومیت، موقعیت جغرافیایی، ناتوانی و/ یا سایر متغیرها، با توجه به شرایط اضطراری بهداشتی در بین ظرفیت‌های IHR وجود دارد؟ |  |  |  |  |  |
| 1-2 | آیا شکاف‌های جنسیتی و برابری در جمع‌آوری داده، مدیریت، تحلیل و استفاده از داده‌ها برای یک یا چند ظرفیت IHR ارزیابی شده است؟ |  |  |  |  |  |
| 2-2 | آیا شاخص‌های نظارت و ارزیابی، حمایت­طلبی و ارتباطات در سراسر ظرفیت‌های متفاوت جنسیتی را در بین ظرفیت‌های IHR منعکس می‌کند؟ |  |  |  |  |  |
| 3 | آیا برنامه عملیاتی برای یک یا چند ظرفیت IHR تدوین شده که به وضوح اقدامات اجرایی مشخصی از تحلیل جنسیتی و برابری برای تقویت آمادگی و پاسخ استفاده کرده باشد ؟ |  |  |  |  |  |
| 1-3 | آیا اقدامات مشخصی برای اجرا تعیین شده است؟ |  |  |  |  |  |
| 4 | آیا این برنامه‌های عملیاتی با شواهدی از چگونگی اجرا و مکانیسم‌های نظارتی مشخص شده دارای برآورد هزینه و تأمین مالی هستند؟ |  |  |  |  |  |
| 5 | آیا گزارش‌هایی که اطلاعات دقیقی در مورد تغییرات ناشی از اجرای این برنامه‌های اقدام ارائه می‌دهند، تدوین شده است؟ |  |  |  |  |  |

**چک لیست امتیاز نهایی هر ظرفیت**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **شاخص** | **نقاط قوت/best practices** | **چالش ها و حوزه هایی که نیاز تقویت دارند** | **سطح** |
| **سوالات ابزار حقوقی** |  |  |  |
| **برابری و عدالت جنسیتی در شرایط اضطراری سلامت** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **سطح** | **P1.1. ابزار حقوقی[[1]](#footnote-1)** | **یک سطح را انتخاب کنید** |
| سطح 1 | کشور نقشه برداری حقوقی[[2]](#footnote-2) مستندات قانونی مرتبط با اجرای مقررات بهداشتی بین المللی (IHR) را انجام نداده است. |  |
| سطح 2 | کشور نقشه­برداری مستندات قانونی با اجرای مقررات بهداشتی بین­المللی ( (IHR را در سطوح ملی و استانی انجام داده و در صورت لزوم مستند کرده است. |  |
| سطح 3 | کشور یک تحلیل حقوقی[[3]](#footnote-3) (نقشه‌برداری و ارزیابی حقوقی[[4]](#footnote-4)) انجام داده و کاستی‌های موجود در بخش سلامت را شناسایی و بررسی نموده است. همچنین، در سطح ملی و استانی (در صورت لزوم)، ابزار حقوقی لازم برای اجرای مقررات بهداشتی بین‌المللی را تدوین و/ یا بازنگری کرده است. |  |
| سطح 4 | کشور یک تحلیل حقوقی (نقشه‌برداری و ارزیابی حقوقی) انجام داده و کاستی‌ها را در تمامی بخش‌ها و سطوح مختلف دولت شناسایی[[5]](#footnote-5) و بررسی کرده است. همچنین، ابزار حقوقی لازم برای اجرای مقررات بهداشتی بین‌المللی (IHR) در سطح ملی و استانی (در صورت لزوم) تدوین و/ یا بازنگری شده‌اند. |  |
| سطح 5 | کشور یک تحلیل حقوقی (نقشه‌برداری و ارزیابی حقوقی) انجام داده و کاستی‌ها را در تمامی بخش‌ها و سطوح دولتی شناسایی و بررسی کرده است. همچنین، ابزار حقوقی لازم برای اجرای مقررات بهداشتی بین‌المللی (IHR) در تمامی بخش‌ها و سطوح دولتی تدوین و/ یا بازنگری شده‌اند که به‌طور منظم از طریق نظارت حقوقی[[6]](#footnote-6) ارزیابی می‌شوند و بر اساس درس‌آموخته‌های حاصل از رویدادهای واقعی و تمرینات[[7]](#footnote-7) ارتقاء می­یابند (حسب مورد). |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **سطح** | **P1.2. برابری و عدالت جنسیتی در شرایط اضطراری سلامت** | **یک سطح را انتخاب کنید** |
| سطح 1 | هیچ ارزیابی نظام­مندی از شکاف‌های جنسیتی[[8]](#footnote-8) درهیچ یک از ظرفیت‌های مقررات بهداشتی بین‌المللی انجام نشده است. |  |
| سطح 2 | ارزیابی نظام‌مند[[9]](#footnote-9) شکاف‌های جنسیتی حداقل در یکی از ظرفیت‌های IHR انجام شده است. |  |
| سطح 3 | یک برنامه عملیاتی[[10]](#footnote-10) برای رسیدگی به شکاف‌های جنسیتی با اولویت بالا[[11]](#footnote-11) در حداقل یکی از ظرفیت‌های IHR شناسایی ، تدوین و در برنامه‌های سالانه گنجانده شده است |  |
| سطح 4 | برنامه (های) عملیاتی تدوین شده برای رسیدگی به حداقل یک ظرفیت IHR، تامین مالی شده و در حال اجرا است، و مکانیسم‌هایی برای پایش، ارزیابی و گزارش­دهی پیش­بینی شده است |  |
| سطح 5 | تحلیل نظام­مند جنسیتی از ظرفیت‌های IHR انجام می‌شود و برنامه‌های عملیاتی برای رفع شکاف‌ها و نابرابری‌های جنسیتی در حداقل سه حوزه از ظرفیت‌های IHR تدوین، تأمین اعتبار و اجرایی می‌گردد. همچنین مکانیسم‌هایی برای پایش، ارزیابی و گزارش‌دهی این اقدامات پیش‌بینی شده است. |  |

1. اسناد قانونی: اقداماتی که توسط سطوح ملی یا میانی دولت وضع و اجرا شده و از نظر قانونی لازم الاجرا هستند. انواع اسناد قانونی بسته به نظام حقوقی کشور متفاوت است. (به عنوان مثال، قوانین اساسی، قوانین، مقررات، فرامین، مقررات، الزامات اداری و موافقت نامه‌های بین المللی قابل اجرا). [↑](#footnote-ref-1)
2. نقشه‌برداری قانونی به بررسی (و مقایسه) ابزارهای قانونی مربوطه موجود در یک زمینه بزرگتر به منظور درک چارچوب‌های قانونی کشور برای پیشگیری، آمادگی و واکنش به شرایط اضطراری بهداشت‌عمومی کمک می‌کند. چنین نقشه‌برداری، نگاهی به ابزارهای قانونی در سراسر حوزه‌های قضایی و/یا بررسی ابزارهای حقوقی در یک حوزه قضایی برای درک چگونگی رسیدگی به خطرات بهداشت‌عمومی ارائه می‌کند. نقشه برداری حقوقی شامل بررسی و مستندسازی وجود مراجع قانونی، آنچه آن مراجع انجام می‌دهند یا ارائه می‌دهند و آنچه ارائه نمی‌دهند، می‌باشد. نقشه برداری قانونی یک فعالیت عینی است. این فرآیند قصد ندارد اثربخشی ابزارهای قانونی را ارزیابی کند و شکاف‌های آن را نیز تجزیه و تحلیل کند. در چارچوب این شاخص، نقشه‌برداری قانونی از توسعه، اجرا، و تقویت آمادگی و واکنش به خطرات بهداشت‌عمومی حمایت و تسهیل می‌کند (مطابق با ماده 1 IHR (2005))، احتمال وقوع رویدادی که ممکن است بر سلامت جمعیت انسانی تأثیر منفی بگذارد، با تأکید بر رویدادی که ممکن است در سطح بین‌المللی گسترش یابد یا خطری جدی و مستقیم ایجاد کند. [↑](#footnote-ref-2)
3. تحلیل حقوقی: فرآیندی است از بررسی حقوقی، ارزیابی حقوقی و پایش حقوقی است [↑](#footnote-ref-3)
4. ارزیابی حقوقی: یک بررسی کاربردی برای ارزیابی اثربخشی اسناد قانونی است که با در نظر گرفتن شکاف‌های موجود در نظام حقوقی کشور و شرایط ملی انجام می‌شود. نتایج این ارزیابی به اصلاح و بازبینی اسناد قانونی موجود کمک می‌کند همچنین، ارزیابی‌ها می‌توانند شامل تمرین‌های شبیه‌سازی به عنوان بخشی از برنامه‌ریزی گسترده تر برای آمادگی اضطراری باشند.

   این امر باید در سطوح ملی، استانی ​​و اولیه پاسخ بهداشت‌عمومی و متناسب با ساختار کشور باشد. [↑](#footnote-ref-4)
5. این امر باید در سطوح ملی، میانی ​​و اولیه پاسخ بهداشت‌عمومی و متناسب با ساختار کشور باشد. [↑](#footnote-ref-5)
6. پایش حقوقی به معنای پیگیری تغییرات در اسناد قانونی در طول زمان است. [↑](#footnote-ref-6)
7. برای راهنمایی بیشتر، به اهداف بسته آمادگی قانونی امنیت جهانی بهداشت مراجعه کنید. این اطلاعات در سایت آمادگی قانونی – دستور کار امنتیت جهانی بهداشت در دسترس است: (<https://ghsagenda.org/>). [↑](#footnote-ref-7)
8. برای تعریف "شکاف‌های جنسیتی" به واژه نامه مراجعه کنید. [↑](#footnote-ref-8)
9. برای تعریف "ارزیابی سیستماتیک جنسیتی" به واژه نامه مراجعه کنید.

   برای راهنمایی بیشتر به سند زیر مراجعه کنید؛ WHO (2011). Gender mainstreaming for health managers: A practical approach. Participant’s Notes. (https://www.who.int/publications/i/item/9789241501057, accessed 16 March 2022). [↑](#footnote-ref-9)
10. برای تعریف "برنامه عملیاتی جنسیتی" به واژه نامه مراجعه کنید. [↑](#footnote-ref-10)
11. برای تعریف "شکاف‌های جنسیتی با الویت بالا" به واژه نامه مراجعه کنید. [↑](#footnote-ref-11)