



Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee

پیگیری تطبیق سفارشات گزارش آسیب پذیری معروض به فساد کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) در
وزارت صحت عامه افغانستان

نخستین گزارش ربعوار نظارت، 9 نومبر 2016

خلاصه

کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) تجزیه و تحلیل آسیب پذیری های معروض به فساد در وزارت صحت عامه را به تاریخ جون 2016 منتشر ساخت. جناب وزیر داکتر فیروزالدین فیروز ازین تجزیه و تحلیل حمایت نموده و در ماه جون یک گروه کاری متشکل از مدیران ارشد وزارت صحت عامه و ذینفعان بیرونی بخش صحت عامه را به ریاست داکتر عظیمی، ریس عمومی پالیسی و پلان وزارت صحت عامه ایجاد نمود. همچنان از کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) جهت شرکت در جلسات گروه کاری که هفته دو بار برگزار میگردد؛ دعوت صورت گرفت.

کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) از ماه جون تاکنون، پیشرفت وزارت صحت عامه را در پیگیری این برنامه دنبال نموده است و در جلسات گروه کاری شرکت کرده است؛ پیشرفت ها در راستای تطبیق 115 سفارش را بررسی نموده و همچنین دوازده مصاحبه رسمی را برای شناسایی عرصه های قابل توجه و یا خاص که ممکن است در وزارت صحت عامه در حال تغییر باشند؛ بررسی نموده است.

در ابتدا، چنین دریافت گردید که وزارت صحت عامه در ماه های اگست و سپتمبر در تبدیل نمودن گزارش کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) به عنوان اقدامات خاص ("مداخلات") برای مقامات وزارت صحت عامه فعال بوده است. مدارک نشان می دهد که در وهله نخست این یک تلاش واقعی بوده است. اما متعاقباً این حرکت بطی گردید و چالش های جدی در جهت تطبیق کامل برنامه سفارشات پیشنهادی برای وزارت صحت عامه و مشکل اساسی اعتماد به نفس جهت غلبه بر چالشها؛ سرراه باقی ماند. با این حال، وزارت صحت عامه در طول چهار ماه گذشته دستاوردهایی داشته است.

در خصوص گروه کاری و استراتژی و برنامه مبارزه با فساد:

- گروه کاری وزارت صحت عامه اولویت بندی های ابتدایی سفارشات را به اتمام رسانیده است و شاخص هایی را برای هر یک از سفارشات پیشنهادی به وزارت صحت عامه؛ پیشنهاد کرده است. با این حال این امر هنوز نیاز به بررسی و موافقت ریاست ها و مدیران مربوطه دارد. احمد جان نعیم، معین امورتخنیکی وزارت صحت عامه، پشتیبانی و استقامت لازم را برای گروه کاری جهت تکمیل پیش نویس نهایی استراتژی و برنامه عمل مبارزه با فساد فراهم نموده است، از جمله تعیین مسئولیت ها و ارائه مدارک از اقدامات انجام شده در جهت اجرای آنها.
- مراجع مرکزی تامین ارتباط مسئول برای هر یک ازین 115 سفارش نامگذاری گردیده است که یک پیشکش عمده در این دوره بحساب می رود. با این حال، این مراجع کلیدی هنوز توسط افراد



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

جداګانه تایید نګرډیده و در صورت تداخل وظیفوی میان مدیریت ها و ریاست های پیشنهادی؛ مسوولیت ها از صراحت برخوردار نمی باشند.

- تهیه پیش نویس اولیه استراتژی مبارزه با فساد و برنامه عمل وزارت صحت عامه، شامل پذیرش کامل تمام جنبه های سفارشات پیشنهاد شده به وزارت صحت عامه منجمله تمام 115 سفارش، بدون شرط و یا حذف. با این حال، این طرح به تاخیر افتاده و هنوز برای ارزیابی کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) آماده نګرډیده است.

در خصوص تطبیق سفارشات کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) تاکنون:

- مدیریت سیستم اطلاعات صحتی (HMIS) - این روند با بسیاری از اقدامات دیگر که در جریان اند؛ آغاز ګرډیده است ولی تاکنون نتایج حاصل نشده است.
- ادویه جات و تهیه دوا - این پروسه با بسیاری از اقدامات دیگر که در جریان اند؛ با برخی از دستاورد ها آغاز ګرډیده است. به عنوان مثال، اداره ملی تنظیم تولیدات فارمسی و صحت (NMHPRA) رسماً ایجاد و توسط وزیر وزارت صحت عامه بتاريخ 31 جولای 2016 افتتاح ګرډید. اداره ملی تنظیم تولیدات فارمسی و صحت (NMHPRA) خارج از دفتر مرکزی وزارت صحت عامه (شیرپور، نزدیک به شهر نو، کابل) کار می کند. ایجاد این نهاد با پیشنهاد و منظوری رئیس جمهور و شورای وزیران صورت می گیرد. به همین ترتیب، فصل سوم پیش نویس قانون دواسازی و محصولات صحتی به وضوح نقش و مسوولیت اصلی این نهاد را که در حال حاضر در وزارت عدلیه برای طی مراحل بیشتر قرار دارد؛ تعریف نموده است. در کل، ایجاد اداره ملی تنظیم تولیدات فارمسی و صحت (NMHPRA) توسط دفتر ریاست جمهوری منظور ګرډیده و در حال حاضر تحت تشکیل وزارت صحت عامه کار و فعالیت مینماید که خارج از ساختمان وزارت صحت عامه قرار دارد.
- شاخص های کلیدی برای عملکرد - این روند آغاز ګرډیده است.
- یک سیستم واحد برای شکایات - این روند آغاز ګرډیده است. دفتر رسیده گی شکایات صحتی در مرکز وزارت صحت عامه ایجاد ګرډیده است. فقدان مدیریت کنترول خارجی و فقدان نظارت، نیاز به بحث و بررسی بیشتر جهت رسیدن به استقلالیت و کسب اعتماد دارد. به گفته دکتر عظیمی، ریس عمومی پلان و پالیسی، مدت تقریباً سه ماه است که دفتر رسیده گی شکایات صحتی (HCHO) ایجاد ګرډیده است. دفتر رسیده گی شکایات صحتی (HCHO) توسط پروژه صحت تمویل و حمایت می ګرډد. مدیر دفتر رسیده گی شکایات صحتی (HCHO) استخدام شده است و روند استخدام سایر کارکنان نیز ادامه دارد.
- در اول نومبر 2016، وزارت به کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) اطلاع داد که تاکنون 36 سفارش از مجموع 115 سفارش به هدف رسیده است. کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) فرصت تثبیت این اطلاع را نیافت و طی گزارش نظارتی بعدی به آن خواهد پرداخت. برخی



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

تفاوتها بین گزارش وزارت صحت عامه از اجرای سفارشات و آنچه کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) برای وزارت صحت عامه سفارش نموده است؛ باقی می ماند.

درخصوص سه کمیسیون پیشنهادی (پیرامون صداقت، مسئولیت پذیری، و جلب اعتماد به سازمان های صحت):

- وزارت صحت عامه اظهار نموده است که دو کمیسیون اولی توسط مکانیسم های موجود و نهاد های تازه ایجاد شده تحت پوشش قرار می گیرند. کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) ضرورت خواهد داشت تا دامنه این مکانیزم ها را قبل از اظهار نظر روی مکانیزم های بدیل؛ ارزیابی نماید.
- اداره ملی تنظیم تولیدات فارمی و صحت (NMHPRA) رسماً ایجاد و توسط وزیر وزارت صحت عامه بتاريخ 31 جولای 2016 افتتاح گردید. اداره ملی تنظیم تولیدات فارمی و صحت (NMHPRA) خارج از دفتر مرکزی وزارت صحت عامه (شیرپور، نزدیک به شهر نو، کابل) کار می کند.

وزارت صحت عامه هنوز تلاش های مبارزه علیه فساد را به درستی راه اندازی ننموده است
وزارت صحت عامه پیشرفت قابل توجهی در طول ماه های جولای و اگست نموده است، اما این مساعی در دو ماه گذشته کاهش یافته است. به عنوان مثال، بخش کلیدی و عملی برنامه مبارزه با فساد نامگذاری مراجع مرکزی تامین ارتباط برای پیگیری سفارشات در 29 اکتبر به عوض ماه اگست و پس از یک تاخیر طولانی تکمیل گردید. درکل این موارد که قبلاً در پروسه نظارت کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) برای دوره اولی ذکر گردیده بودند؛ مورد رسیده گی قرار نرفتند.

کارکنان باورمند به موفقیت اصلاحات نیستند

کارکنان نسبت به اوضاع کماکان دچار شک و ناباوری فراوان می باشند. به عنوان مثال از یک مصاحبه، یکی از مدیران سابق وزارت صحت عامه خرسند بود که رهبری وزارت با راه اندازی سفارشات پیشنهادی برای وزارت صحت عامه، پاسخگو قرار خواهند گرفت. وی همچنان اظهار نمود که تغییر با مقاومت شدید کسانی که در بالاترین سطح مدیریت وزارت صحت عامه قرار دارند؛ روبرو خواهد شد.

نظارت کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) ادامه خواهد یافت

کمیته نظارت و ارزیابی (MEC)، نظارت بر پیشرفت مبارزه با فساد را در وزارت صحت عامه ادامه خواهد داد و گزارش بعدی خود را در پایان جنوری 2017 آماده خواهد ساخت.

جزئیات



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

اقدامات اولیه:

در ماه جون، دکتر فیروز یک گروه کاری متشکل از مدیران ارشد وزارت صحت عامه و ذینفعان بیرونی بخش صحت را ایجاد نمود. این گروه کاری توظیف گردید تا پیش نویس استراتژی مبارزه با فساد و برنامه عمل وزارت صحت عامه را الی ختم ماه اگست تهیه نماید. پس از نشست اولیه بین کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) و وزارت صحت عامه در ماه جولای در جهت ایجاد فضای تفاهم متقابل روی استقامت های بعدی، از کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) برای شرکت در جلسات گروه کاری دعوت بعمل آمد که هفته دو بار با یادداشت مطالب مربوطه منعقد میگردد.

در ماه های اگست و سپتامبر کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) جهت بحث روی توقعات، جدول های زمانی و ارائه پیشنهادات و نظریات پیرامون پیشرفت های تطبیق سفارشات، در نشست های گروه کاری اشتراک ورزید. در ماه اگست به گروه کاری اطلاع داده شد که کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) در ماه سپتامبر گزارش ابتدائی ربعوارش را در مورد پیشرفت های تطبیق سفارشات برای اعضای کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) در ماه سپتامبر تهیه میکند. شایان ذکر است که در مورد عملی بودن تطبیق برخی از سفارشات در ابتدا بی میلی وجود داشت. متعاقباً، این بی میلی از بین رفت و گروه کاری مسئولیت تطبیق و اجرای تمام 115 سفارش را به عهده وزارت محترم صحت عامه سپرد.

طبق اظهارات داکتر عظیمی (مکاتبات 3 و 17 ماه سپتامبر)، روند تهیه پیش نویس استراتژی مبارزه علیه فساد اداری ادامه دارد، و از سه بخش آتی به عنوان مصادیق پیشرفت در این زمینه یادآوری نمود:

1) "استراتژی مبارزه علیه فساد اداری وزارت صحت عامه 2016-2020" (پیش نویس وی 1، 29 اگست سال 1016)

- نسخه اولیه پیش نویس استراتژی مبارزه علیه فساد اداری کاملاً لحن، محتوی و گستره کاری سفارشات پیشنهادی به وزارت صحت عامه را در بر می گیرد.
- سفارشات مشخص و تمام نظریات عمومی کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) در مورد رویکرد ها، اولیت بندی و ایجاد تحرک، در پیش نویس استراتژی مبارزه علیه فساد اداری گنجانیده شده اند.
- پیش نویس استراتژی مبارزه علیه فساد اداری صریحاً روی نیاز به بُرد های کوتاه مدت، تغییرات اساسی و بنیادین، و ایجاد اصلاحات عملی متمرکز است و همچنان سفارشات را از دو زاویه به بخش های جلوگیری و کشف، تحقیقات، گزارش دهی و مجازات طبقه بندی نموده است.

2) جدول اقدامات برای مشورت

- تمام 115 سفارش صادر شده کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) به وزارت صحت عامه در پیش نویس استراتژی تسجیل گردیده است.
- شاخص های مشخص برای هر یک از سفارشات طرح و پیشنهاد گردیده است.
- گروه کاری واگذاری تمام سفارشات را به بخش ها و ریاست های مربوطه در وزارت صحت



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

عامه پیشنهاد نموده است.

- اعضای گروه کاری در حال حاضر با تمام بخش ها و ریاست های مربوطه جهت حصول اطمینان از درک درست از محتوی و مفهوم سفارشات و همچنان رسیدگی به موارد که در آن اضافه تر از یک بخش و یا ریاست در زمینه سفارشات صادر شده حسابده میباشد، مشورت می نمایند.
- گروه کاری فعلاً در حال تأیید نمودن مراجع تأمین ارتباط رسمی با تمام جزئیات تماس برای هر مورد، میباشد.

(3) " مترکس برای اولویت بندی"

- گروه کاری تمام 115 سفارش پیشنهادی به وزارت صحت عامه را بطور ابتدائی امتیاز بندی نموده است.
- اعداد و ارقام جهت ایجاد اولویت ها پیرامون پنج ضابطه اهمیت، امکان پذیری، ظرفیت، تاثیر بخشی و وقت از سوی گروه کاری پیشنهاد گردیده است.
- بخش ها و ریاست های موظف امتیازات اولویت های ابتدائی را با مشورت با گروه کاری ارزیابی و مورد امتحان قرار میدهند.

وزارت صحت عامه در گستره وسیع دولت جمهوری اسلامی افغانستان

کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) در ماه اگست در نشست استماعیه بودجه سالانه وزارت مالیه اشتراک ورزید که در آن آقای داکتر عظیمی و سایر رؤسای وزارت صحت عامه گزارش فعالیت های سال قبلی و برنامه های بعدی خویش را برای چهار سال آینده ارائه نمودند:

- نخستین هدف استراتژیک وزارت صحت عامه که در جریان ارائه (پرزنتیشن) رویش تمرکز صورت گرفت عبارت بود از " تقویت حکومتداری خوب از طریق مبارزه علیه فساد اداری، ترویج پاسخگویی متقابل و توسعه سازمانی."
- ضمن اشاره و فهرست نمودن دستاورد های دوره گزارش فعلی، آقای داکتر عظیمی از روند راه اندازی ارزیابی از سوی کمیته نظارت و ارزیابی و تعهد وزارت صحت عامه مبنی بر تأمین شفافیت به عنوان نخستین وزارت که جهت رسیدگی به شکایات فساد اداری و غرض جلوگیری و رسیدگی به مشکلات مردم در تلاش انجام چنین ارزیابی میباشد، قدردانی نمود.

همچنان از فساد اداری به عنوان یکی از موانع و چالش های عمده در راستای تطبیق فعالیت های برنامه ریزی شده وزارت صحت عامه صریحاً یادآوری گردید.

- در جریان جلسه پرسش و پاسخ، کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) اقدامات وزارت صحت عامه را مبنی بر تطبیق سفارشات مرتبط به منابع مالی که در گزارش ویژه بازتاب یافته اند، مورد پرسش قرار داد. در پاسخ، آقای داکتر عظیمی علناً بر تعهدات وزارت صحت عامه مبنی



Independent Joint Anti-Corruption Monitoring & Evaluation Committee

بر تطبیق تمام سفارشات پیشنهادی به وزارت صحت عامه در چارچوب پیش نویس پلان استراتژی که تحت کار است، تأکید ورزید.

وزارت مالیه از ضعف در سیستم های محاسباتی وزارت صحت عامه برای نظارت و ارزیابی یادآوری نمود. آقای عظیمی در پاسخ اظهار داشت که از طریق تطبیق سفارشات پیشنهادی به وزارت صحت عامه به موضوع متذکره مستقیماً رسیدگی صورت میگیرد و تطبیق موثر سفارشات این نگرانی ها را از میان میبرد.

گروه کاری

گزارش موقت که در اوایل ماه سپتامبر به کمیته نظارت و ارزیابی مواصلت ورزید نشان میدهد که بجای تعقیب و پیگیری روند تطبیق سفارشات از سوی وزارت صحت عامه، مسائل مربوط به فرایند کاری احتمالاً در محراق تمرکز دوره گزارش اولیه قرار خواهد گرفت. در خلال این مدت یک تعهد عمده وزارت صحت عامه که همانا تدوین پیش نویس استراتژی مبارزه علیه فساد اداری، پلان عمل و برخی از عناصر حمایتی تطبیق آن میباشد، تا حدی عملی گردیده است. هر چند موارد متذکره در مرحله تسوید می باشد و تا هنوز نهایی نگردیده اند، اما یک اساس و بنیاد محکم برای یک پلان عملی و دست یافتنی، محسوب میگردد.

- گروه کاری با وجود محدودیت های که تعطیلات ملی و شرایط امنیتی کشور به بار آورده و روی فعالیت روزمره وزارت صحت عامه تاثیر گذاشته است، بطور منظم تشکیل جلسه میدهد.
- برنامه ریزی تطبیق سفارشات از سوی گروه کاری و زمانبندی پیشنهاد شده، تا این مرحله واقع بینانه بوده اند.
- تعهدات وزارت صحت عامه که باید تا اواخر ماه اکتوبر انجام شود شامل تهیه پیش نویس نهایی استراتژی مبارزه علیه فساد اداری و تدوین پلان عمل، می گردد. و همچنان وزارت صحت عامه باید در شش ماه پیشرفت های قابل ملاحظه در تطبیق سفارشات داشته باشد (به بخش نگرانی ها رجوع شود). هرچند، پلان عمل تا هنوز به پایه اكمال نرسیده است.

مصاحبه های جدید

مصاحبه های کوتاه مدت و هدفمند جهت تشخیص هر نوع مورد قابل ملاحظه و مشخص که منجر به ایجاد تغییر در وزارت صحت عامه، مدیران وزارت صحت عامه، کارکنان وزارت صحت عامه، کارمندان خط مقدم خدمت رسانی وزارت صحت عامه و سایر ذینفعان سکتور صحت، مریضان و مریضداران در اجتماعات شان و رؤسا و مدیران قبلی وزارت صحت عامه، انجام گردید.

- دو مدیر برحال و دو کارمند خط مقدم خدمت رسانی تأیید نمود که سفارشات پیشنهادی به



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

وزارت صحت عامه از زمان صدور آنها در ماه جون از سوی همکاران شان مورد بحث قرار گرفته است، هر چند هیچکدام آنها در مورد تغییرات قریب الوقوع در شرایط حاکم محیط کاری شان گزارش نداده اند.

- چهار تن از دینفعان سکتور صحت عملی نمودن تعهدات از سوی رهبری وزارت صحت عامه را مبنی بر تطبیق سفارشات به دیده شک و تردید می نگرند- تمام مصاحبه شوندهگان در ادارات تطبیق کننده سکتور صحت ایفای وظیفه می نمودند، هیچکدام از آنها از نهاد های تمویل کننده نمایندگی نمی نمود.
- سه تن از باشندگان کابل که به آنها مصاحبه صورت گرفت در مورد احتمال ایجاد تغییرات چشمگیر در زمینه فساد اداری و سوء اداره در وزارت صحت عامه (و یا هر بخشی دیگری از دولت) از اعتماد پائین برخوردار بودند.
- یک تن از روسای اسبق وزارت صحت عامه در مورد حساسه قرار دادن رهبری وزارت صحت عامه از طریق صدور سفارشات، خرسند بود. اما ابراز داشت که ایجاد تغییرات با مقاومت شدید آنده افراد بلند پایه که در رده های بالای مدیریت وزارت صحت عامه کار میکنند، مواجه خواهد گردید.

شواهد و مدارک در مورد تطبیق سفارشات کمیته نظارت و ارزیابی (MEC)

- سیستم مدیریت معلومات صحی (HMIS)- روند بکار گیری آغاز گردیده اما نتایج بدست نیامده است.
 - 1.2.1: ارزیابی مستقل عملکرد جریان دارد.
 - 1.2.2: تشخیص خلاء ها در امر تطبیق و ظرفیت وسعت بخشی عملکرد (سکتور خصوصی) جریان دارد.
 - 1.2.3: نظارت و تفتیش گزارشات از طرف مرجع ثالث (ارزیابی گزارش ها در مقابل آمار راجستر شده و گزارش ها در مقابل معلومات به سطح اجتماع) در جریان است.
 - 1.2.4: سرمایه گذاری در بخش نرم افزار و سخت افزار صورت گرفته، تطبیق و بکار گیری سیستم ذخیره معلومات (DHIS2¹) تا ماه مارچ سال 2017 متصور است.

- فارمسی و تهیه دوا – دستاورد قسمی

- 2.1: طرز العمل جداگانه تدارکات ادویه جات به تاریخ 30 جون 2016 به نشر رسیده تا قانون ملی تدارکات را تکمیل کند: رهنمود برای تدارکات ادویه جات اساسی تهیه و نهایی شده و به همکاری جوانب ذیدخل مربوطه (بخش های مختلف وزارت، دانشکده فارمسی



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

- دانشگاه کابل و همچنان ادارات غیر دولتی مانند CAF, AKHS, ADDA, HEFD و حمایت از اطفال) نشر گردیده است. یک کاپی رهنمود فوق الذکر با کمیته نظارت او ارزیابی (MEC) شریک شده.
- 2.12، 2.3، 2.2: تغییرات پیشنهاد شده در قانون ملی فارمسی توسط وزارت صحت عامه تهیه شده و به منظور عملی شدن به وزارت عدلیه ارسال گردیده است.
 - 2.4: قرار معلوم لست تولیدات فارمسی تجدید گردیده است و نیازمند ایجاد پروسه بررسی سالانه میباشد.
 - 2.10، 2.9، 2.8، 2.7، 2.6: اداره ملی تنظیم تولیدات فارمسی و صحت (NMHPRA) رسماً ایجاد و به تاریخ 31 جولای 2016 توسط وزیر صحت افتتاح شده است. اداره مذکور بیرون از دفتر مرکزی وزارت صحت عامه موقعت دارد (شیرپور، نزدیک شهرنو، کابل). این نهاد به اساس پیشنهاد وزارت صحت و به منظوری رییس جمهور و شورا وزیران ایجاد گردیده است. به همین ترتیب، فصل سوم پیشنویس قانون دوا سازی و محصولات صحتی به وضوح نقش و مسئولیت اصلی این نهاد را که در حال حاضر در وزارت عدلیه برای طی مراحل بیشتر قرار دارد؛ تعریف نموده است. در کل، ایجاد اداره (NMHPRA) توسط دفتر ریاست جمهوری منظور شده و این اداره فعلاً زیر ساختار وزارت صحت عامه فعالیت مینماید که بیرون از ساختمان دفتر مرکزی وزارت صحت عامه قرار دارد.
 - 2.11: نسخه اول مدیریت سیستم اطلاعات فارمسی (PMIS) ایجاد گردیده و در مارچ 2017 به DHIS2 تکمیل میشود. رهنمود سنجش نیازمندیهای فارمسی تهیه شده است. همکاری تخنیکی برای DHIS2 (انکشاف دیتابیس و انکشاف ظرفیت) توسط پروژه سکتور صحت اداره انکشاف بین المللی ایالات متحده امریکا تهیه میشود که برای این تطبیق در تعیین نمودن زمان و رویدادها نقش دارد.
 - 2.15: رهنمودها برای سنجش/بررسی تضمین کیفیت سالانه تولیدات فارمسی شرکت های خارجی (وارداتی) ترتیب و منظور شده است. استفاده از آن نیاز به تایید بیشتر دارد.
 - 2.16: پالیسی ملی برای تضمین کیفیت ترتیب و منظور شده و رهنمودهای نمونه گیری فارمسی طرح گردیده است. ترتیب نمودن لایحه وظایف برای رهنمودها جریان دارد. کمیته نظارت و ارزیابی (MEC) تا هنوز این را تایید نکرده است.

● شاخص های کلیدی اجراءات – پروسه آغاز شده مگر نتایج تا هنوز دریافت نشده است

- 12.1، 12.2: ستراتیژی ملی صحت پیشنهاد شده دارای 30 شاخص ستراتیژیکی و 230 شاخص عملیاتی میباشد. شعبه نتایج وزیر ایجاد شده تا دست آوردها را در برابر شاخص ها بشکل ماهوار بازدید و تایید نماید. قدم برداشتن بسوی ایجاد نهاد های مستقل باید واضح و روشن شود. نقش GCMU در این بازدیدها و تاییدی ها مستقل پنداشته نخواهد شد.



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

- کارت ثبت رویداد های جامعه (موجود است مگر کاملاً در حال کار نیست) و سیستم نظارت به اساس جامعه (که در مارچ 2017 آزمایشت میشود) از میتودولوژی چیکلست استفاده میکند. مکانیزم های پرداخت برای این سیستم نظارت به اساس جامعه (CBMS) نیاز به موافقه وزارت مالیه دارد.
- **یک سیستم واحد برای شکایات - این روند آغاز گردیده مگر نتایج شان تا هنوز دریافت نشده است**
- 13.1: دفتر رسیدگی به شکایات صحتی در دفتر مرکزی وزارت صحت عامه ایجاد شده است. فقدان مدیریت کنترول خارجی و فقدان نظارت، نیاز به بحث و بررسی بیشتر جهت رسیدن به استقلالیت و کسب اعتماد دارد. به گفته داکتر عظیمی، رییس عمومی پلان و پالیسی، مدت تقریباً سه ماه است که ریاست رسیدگی به شکایات صحت (HCHO) ایجاد گردیده است، اما تاریخ مشخص آن تایید نشد. بودجه و حمایت برای ریاست (HCHO) از جانب پروژه صحت (SEHAT) تهیه میگردد. رییس این ریاست استخدام شده و پروسه استخدام کارمندان دیگر این ریاست جریان دارد.
- **شورای عالی نظارت از یک پارچه گی سکتور صحت - پروسه آغاز شده مگر نتایج شان تا هنوز دریافت نشده است**
- معین وزیر برای امور تخنیکي بیان کرد که "کمیته موجوده استراتژیکی هماهنگی صحت (SHCC) اجراءات خویش را بیشتر انجام داده"، اما اجراءات آن، توانمندی آن برای تصویب و تاکید تغییرات، و استقلال آن مسایل است که به اکتشاف نیاز دارد.
- **روشن ساختن و پخش نمودن پالیسی ها در برابر رشوه ستانی - پروسه آغاز شده مگر نتایج تا هنوز دریافت نشده است**
- 19.1.1: ورکشاپ های مدیریت برای مدیران ارشد وزارت صحت عامه به منظور بالا بردن سطح آگاهی و ارتقاء ظرفیت آنها در باره فساد اداری و حکومت داری بهتر راه اندازی شده است.

نقاط دیگر:

- نهایی ساختن پیشنویس ستراتیژی ضد فساد و برنامه عمل معطل گردیده زیرا دیپارتمنت ها و ریاست های انفرادی در وزارت صحت عامه در واگذاری ها، تایید مراجع مهم، ارزیابی پروسه ها، و اولویت دادن سفارشات مساعدت نمیکند. اعضای گروپ کاری نگرانی خاص را در این مورد بیان کرد.
- تا این تاریخ، بودجه خاص آماده و پروپوزل های تخنیکي نیز ترتیب نشده و به منظور فراهم نمودن بودجه مالی به دونرها مراجعه صورت نگرفته تا سفارشات پیشنهادی به وزارت صحت عامه



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

(MOPHSR) را تصویب نماید (به استثنای تعهد مقدم و موفق ریاست ارزیابی و سیستم اطلاعات صحتی با دونه‌های بزرگ در باره ایجاد نمودن ذخیره جدید معلومات برای جمع آوری معلومات که در جریان سال 2017 ایجاد میشود). پیشنهادی موجوده V1 استراتیژی ضد فساد و برنامه کار منبع خاص در مورد مسئولیت برای نظارت انکشاف پروپوزل تخنیکي و تماس گرفتن با دونه‌ها در مورد حل موضوعات مالی را دربر نمیگیرد تا سفارشات پیشنهادی به وزارت صحت عامه (MOPHSR) را تطبیق نماید.

● اولویت بندی سفارشات توسط وزارت صحت عامه

● در پیشنهادی اولی "اولویت بندی ماتریکس" هفت سفارش کمترین نمره یعنی 5 گرفته بود و هیچ یک از سفارشات نمره اعظمی "25" را نگرفته بود. این درحالیست که بلندترین نمره 20 ارایه شده بود.

● در پیشنهادی اولی "اولویت بندی ماتریکس" اوسط نمرات برای هر یک از پنج کرایتیریا یک چالش جدی را در مورد تطبیق نشان میدهد:

حد معمول/اهمیت: 3.5

حد معمول/امکان: 1.9

حد معمول/ظرفیت: 1.1

حد معمول/اثرات: 3.9

حد معمول/زمان: 1.9

این تغیر پذیری یک نگرانی را در مورد اهمیت و اثرات در تمام سفارشات پیشنهادی به وزارت صحت عامه (MOPHSR) ملتفت گردیده است و با توجه به امکانات، ظرفیت برای ارایه نمودن آنها، و قیودات زمانی مشخص میسازد.

● در پیشنهادی اولی "اولویت بندی ماتریکس" اختلافات واضح برای سفارشات که با یک دیگر مرتبط هستند در نمره دهی توسط گروه کاری نیز ظاهر میشوند که میتواند عدم اعتماد و ضعف دیگر را منعکس کند که میتواند از تطبیق موثر جلوگیری نماید و یا هم سبب گیج شدن در مورد نمرات در گروه کاری برای بخش ضوابط شوند.

د ادارې فساد پر وړاندې د څارنې او ارزونې
خپلواکه او گډه کمیټه



**Independent Joint Anti-Corruption
Monitoring & Evaluation Committee**

کمیټه مستقل مشترک نظارت و ارزیابی
مبارزه با فساد اداری