

ملحق

خطة عمل الاتحاد الأفريقي لمكافحة المخدرات ومنع الجريمة (2013-2017)

مصفوفة التنفيذ

النواتج والمدخلات	مؤشرات الأداء	وسائل التحقق	الافتراضات/المخاطر
الهدف: تحسين صحة وأمن الناس في أفريقيا ورفاههم الاجتماعي والاقتصادي من خلال الحد من استعمال المخدرات ومن الاتجار غير المشروع وما يرتبط بذلك من جرائم			
الناتج الأول: تعزيز إدارة خطة عمل الاتحاد الأفريقي والإشراف عليها والإبلاغ عنها وتقييمها على الصعيد الإقليمي			
الناتج 1.1 تقوية مفوضية الاتحاد الأفريقي لكي تتمكن من إدارة عملية تنفيذ الخطة	<ul style="list-style-type: none"> تفعيل أمانة خطة العمل في إدارة الشؤون الاجتماعية فريق مفوضية الاتحاد الأفريقي العامل المشترك بين الإدارات المعني بمكافحة المخدرات فريق الخبراء الأساسي على الصعيد القاري والإقليمي والوطني وضع برامج للشراكات والتعاون الفني تمويل خطط تعبئة الموارد 	تواتر الاجتماعات قائمة معلومات الاتصال بالمعنيين والتبادل المنتظم	
الناتج 2.1: تحديد الأنشطة البرامجية ووضعها بصفة مشتركة بواسطة المجموعات الاقتصادية الإقليمية والدول الأعضاء	<ul style="list-style-type: none"> وضع البرامج والأنشطة تنفيذ البرامج 	برنامج المنشورات والتقارير والاستعراضات المرحلية	
الناتج 3.1: تعزيز القدرات البحثية لجمع البيانات وتحليل الاتجاهات ذات الصلة بالمخدرات	<ul style="list-style-type: none"> زيادة عدد تقارير البحوث الخاصة بالمخدرات المقدمة لمفوضية الاتحاد الأفريقي 	الاستقصاءات المقدمة	تعاون مفوضية الاتحاد الأفريقي مع الشركاء

			وفقا للمعايير الدولية
اللجان تجتمع بصفة دورية	تقارير اجتماعات اللجان	<ul style="list-style-type: none"> عدد البلدان التي لديها لجان وطنية مشتركة بين القطاعات المعنية بتنسيق مكافحة المخدرات عدد البلدان التي قامت بتعزيز لجان تنسيق مكافحة المخدرات (بإضافات قطاعات أو منظمات غير حكومية وما إلى ذلك) 	النتائج 4.1 تكوين لجان وطنية مشتركة بين القطاعات المعنية بتنسيق مكافحة المخدرات تضم أعضاء من العدالة الجنائية والقطاعات والمنظمات غير الحكومية المعنية بشؤون الصحة والشؤون الاجتماعية والإنمائية وإنفاذ القانون، وتجتمع بصفة منتظمة
النتائج الثاني: النهوض بالخدمات القائمة على الأدلة للتصدي للأثر الصحي والاجتماعي لاستخدام المخدرات في الدول الأعضاء			
<ul style="list-style-type: none"> الإرادة السياسية الميزانية المتوفرة القدرة على البحث التمويل 	<ul style="list-style-type: none"> تقارير الاستقصاءات الأولية التقارير البحثية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد البلدان التي أجرت الاستقصاء الأولي عدد البلدان التي لديها بيانات بشأن أنماط واتجاهات استخدام المخدرات عدد البلدان التي لديها بيانات بشأن فيروس نقص المناعة البشرية وعلاقته بالمخدرات عدد البلدان التي لديها جرد لبرامج وخدمات التدخلات زيادة عدد البلدان ذات الخدمة 	النتائج 1.2: إجراء دراسات أولية عن المعلومات الوبائية حول أنماط واتجاهات استخدام المخدرات وفيروس نقص المناعة البشرية 1- جرد البرامج والخدمات المتاحة
<ul style="list-style-type: none"> التزام البلدان توفر الميزانيات توفر القدرات الفنية 	<ul style="list-style-type: none"> وضع منهجية موحدة لجمع وتحليل البيانات تقارير الشبكات 	<ul style="list-style-type: none"> صياغة منهجية موحدة لجمع البيانات وتحليلها عدد البلدان التي لديها منهجية موحدة لجمع البيانات وتنسيقها عدد البلدان التي تتوفر لديها القدرات المطلوبة بشأن المنهجية عدد البلدان التي لديها شبكات مراقبة عاملة 	النتائج 2.2: تأسيس وتفعيل شبكات مراقبة استخدام المخدرات الوطنية والإقليمية
<ul style="list-style-type: none"> التزام البلدان نقص الموارد (البشرية والمالية والمادية) 	<ul style="list-style-type: none"> تقارير الدعوة وثائق السياسات العامة سجلات العلاج موقف الاتحاد الأفريقي الموحد فيما يتصل بالتنوع بمكافحة المخدرات 	<ul style="list-style-type: none"> عدد حملات الدعوة السياساتية على جميع المستويات عدد البلدان التي تبلغ عن استخدام نتائج البحوث في وضع السياسات والبرامج عدد البلدان التي تبلغ عن زيادة الخدمات المقدمة للوقاية والعلاج عدد البلدان التي تصدر تقريرا سنويا عن حالة المخدرات 	النتائج 3.2: نشر المعلومات في أوساط صانعي السياسات والهيئات المهنية ومنظمات المجتمع المدني والمجموعات المستضعفة وعامة الجمهور من خلال حملات الدعوة ووسائط الإعلام

			<p>وحملات شحذ الوعي</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● التزام البلدان ● نقص الموارد (البشرية والمالية والمادية) 	<ul style="list-style-type: none"> ● التقارير القطرية ● التقارير التقييمية ● فريق عامل معني بالاختصاصات ● تقارير الاجتماعات ● اجتماعات الشبكات وتقريرها 	<ul style="list-style-type: none"> ● عدد البلدان التي تعتمد وتنفذ معايير أخلاقية للوقاية والعلاج تراعي الحد الأدنى من الجودة ● زيادة النسبة المئوية للمرضى الذين تتاح لهم فرص الحصول على الخدمات ● عدد البلدان التي تنفذ حزمة متكاملة للوقاية والعلاج والرعاية فيما يتصل بفيروس نقص المناعة فيما بين متعاطي المخدرات عن طريق الحقن وتبنيه المستخدمين ● عدد البلدان التي تنفذ حزمة متكاملة للوقاية من الفيروس وعلاج المصابين به ورعايتهم في السجون ● عدد البلدان التي لديها تدابير حماية اجتماعية للنساء والشباب الذين أكملوا العلاج من المخدرات (وإعادة إدماجهم) ● عدد البلدان التي لديها خطط لمرحلة ما بعد الرعاية ● الدعوة لإعادة النظر في خطة العمل خلال مؤتمر مفوضية الاتحاد الأفريقي لوزراء الصحة ● معايير الاتحاد الأفريقي للحد الأدنى من علاج إدمان المخدرات 	<p>النتائج 4.2: توفير خدمات الوقاية من استخدام المخدرات ومعالجة الإدمان وخدمات ما بعد الرعاية بصورة شاملة وأخلاقية ومتاحة للجميع تستند إلى الأدلة وتراعي حقوق الإنسان</p> <p>1.4.2 وضع خدمات قارية للوقاية والعلاج تراعي الحد الأدنى من الجودة</p> <p>2.4.2 تنفيذ برامج مفصلة ومستندة إلى الأدلة للوقاية والعلاج من المخدرات</p> <p>3.4.2 وضع وتنفيذ حزمة متكاملة للوقاية والعلاج والرعاية فيما يتصل بفيروس نقص المناعة فيما بين متعاطي المخدرات عن طريق الحقن وبالوسائل الأخرى والسكان الأكثر تعرضاً ونزلاء السجون</p> <p>4.4.2 إدماج متعاطي المخدرات ضمن منظمي برامج الحماية الاجتماعية الوطنية</p>
	<ul style="list-style-type: none"> ● البروتوكولات الموجودة ● التقارير 	<ul style="list-style-type: none"> ● تأسيس البروتوكولات ● عدد البلدان التي لديها أحكام لبدائل للاعتقال مثل برامج الخدمة العامة مع نظام اعتماد 	<p>النتائج 5.2 إضفاء الطابع المؤسسي على بدائل لبرامج الاعتقال</p>

			<p>لمستخدمي المخدرات المخالفين للقانون، وعلى وجه الخصوص هؤلاء الذين يرتكبون جرائم بسيطة نتيجة لتعاطبهم المخدرات</p>
<p>النتائج الثالث: الاتجار بالمخدرات وما يرتبط به من تحديات للسلامة البشرية يمكن إبطالها بدعم الدول الأعضاء والمجموعات الاقتصادية الإقليمية للحد من اتجاهات الاتجار غير المشروع والمعرض من المخدرات تماشيا مع المبادئ الأساسية لحقوق الإنسان وحكم القانون</p>			
<ul style="list-style-type: none"> • الإرادة السياسية • التمويل • القدرات • التعاون مع الشركاء وتلقي مساعدتهم الفنية 	<ul style="list-style-type: none"> • التقرير السنوي لمنسقي الدول الأعضاء 	<ul style="list-style-type: none"> • إجراء تحليل للثغرات وإصدار توصيات • عدد الدول الأعضاء التي تلقت مساعدة تقنية لمواءمة التشريعات • عدد الأطر القانونية القطرية التي جرى تحسينها • عدد الدول الأعضاء التي طورت أطرا سياساتيا واستراتيجيا بما في ذلك على صعيد التعاون الدولي • عدد البلدان التي لديها خطة تشغيلية 	<p>النتائج 1.3 تعزيز الأطر القانونية والتنظيمية في مجال مكافحة الاتجار بالمخدرات والجرائم المرتبطة به</p>
<ul style="list-style-type: none"> • الإرادة السياسية • التمويل • القدرات 	<ul style="list-style-type: none"> • تقارير الرصد المقدمة من الدول الأعضاء • تقارير المفوضية حول اتجاهات الاتجار بالمخدرات 	<ul style="list-style-type: none"> • تحديث المعلومات بشأن الاتجاهات والانماط حول الاتجار بالمخدرات واستخدامها • قاعدة البيانات الإحصائية لمفوضية الاتحاد الأفريقي • مصادر جديدة للبيانات مثل تقييم الأخطار • الدراسات التي تقوم بإجرائها الأمم المتحدة والمعاهد الأكاديمية والأخرى المتخصصة 	<p>النتائج 2.3: إنتاج واستكمال المعلومات الاستراتيجية (بما في ذلك البحوث والاستقصاءات وجمع البيانات بشأن اتجاهات إنتاج المخدرات والاتجار فيها والمعرض منها) لتحسين مستوى الإلمام بالقضية وتعزيز القدرة على الاستجابة لتحديات إنتاج المخدرات والاتجار فيها والعرض والطلب عليها</p>
<ul style="list-style-type: none"> • الإرادة السياسية • التمويل • القدرات 	<ul style="list-style-type: none"> • تقارير الرصد المقدمة من الدول الأعضاء • تقارير الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات • تقارير واتجاهات 	<ul style="list-style-type: none"> • توفر البيانات السنوية حول المخدرات المصادرة (احجامها وطرق مرورها) وزراعتها وتصنيعها مصنفة حسب نوع المادة المخدرة • توفر البيانات حول صفاء المخدرات وأسعارها • تقييم الأخطار في 50 في المائة على 	<p>النتائج 3.3: قيام شبكات المراقبة المذكورة أعلاه بتوفير المعلومات الويائية حول الاتجار بالمخدرات</p>

<ul style="list-style-type: none"> مفوضية الاتحاد الأفريقي تقارير مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة 	<ul style="list-style-type: none"> الأقل من أقاليم الاتحاد الأفريقي الخمسة نظم الإنذار المبكر على الصعيدين الإقليمي و الوطني وعلى صعيد المجتمعات المحلية البيانات المتعلقة بالمخاطر المستجدة (التزيف وتحويل السلائف والمنشطات الامفيتامينية) عدد الدول الأعضاء المدرجة في الشبكات الوبائية 	<ul style="list-style-type: none"> عدد الدول الأعضاء التي تقدم تقارير عن: المصادرة الاعتقالات المحاكمات الإدانات مصادرة عائدات الجرائم المساعدة القانونية المتبادلة وضع المعتقلين في برامج بديلة للاعتقال تقارير اجتماعات الوكالات الوطنية المختصة بإنفاذ قوانين مكافحة المخدرات
<p>انتقال إنفاذ القانون إلى التوقيف النوعي والبرامج التحويلية لمراعاة الموقوفين الذين بحوزتهم مخدرات للاستهلاك الشخصي</p>	<ul style="list-style-type: none"> التقارير السنوية لمنسقي الدول الأعضاء تقارير الوكالات الوطنية المختصة بإنفاذ قوانين مكافحة المخدرات 	<p>النتائج 4.3: الدعوة لوضع السياسات على المستويات القارية والإقليمية والوطنية تغطي مكافحة الاتجار بالمخدرات والمخالفات المرتبطة بها والتعاون الدولي</p>
<ul style="list-style-type: none"> التقارير السنوية لمنسقي الدول الأعضاء 	<ul style="list-style-type: none"> عدد البلدان التي لديها استراتيجية لمكافحة المخدرات بما في ذلك زيادة وعي الجمهور وإشراك المجتمع عدد البلدان التي تقوم بحملات التوعية والتخفيف من حدة الوصمة 	<p>النتائج 5.3: القيام بحملات توعية جماهيرية بمشاركة المجتمع المحلي تشمل الوقاية من المخدرات والاتجار بها والمخالفات ذات الصلة</p>
<p>النتائج 4: بناء القدرات في مجال البحوث وجمع البيانات من خلال تعزيز المؤسسات للاستجابة بكفاءة للتحديات التي تطرحها المخدرات غير المشروعة ولتيسير حركة المخدرات والمؤثرات العقلية للأغراض الطبية والعلمية</p>		
<ul style="list-style-type: none"> الإرادة السياسية التمويل القدرات التعاون مع الشركاء وتلقي المساعدة التقنية منهم 	<ul style="list-style-type: none"> تقارير التقييم تقارير التدريب تقارير الأنشطة تقارير كل من المؤتمر الإقليمي لرؤساء الشرطة في شرق أفريقيا EARPCCO والمؤتمر الإقليمي لرؤساء الشرطة في الجنوب الأفريقي SARPCCO ومبادرة ساحل 	<ul style="list-style-type: none"> عدد البلدان التي قامت بوضع أو إنشاء: آلية للتعاون المشترك بين الوكالات برامج تدريبية لإنفاذ القانون برامج تدريبية لإقامة الدعاوى القضائية برامج تدريبية للقضاة بما في ذلك بدائل الاحتجاز تدريب للمجتمع المدني/مقدمي المساعدة القانونية عدد البلدان التي لديها آليات لمكافحة الفساد عدد البلدان التي لديها برامج لحماية المبلغين والشهود محافل المؤتمر الإقليمي لرؤساء الشرطة في شرق أفريقيا

	غرب أفريقيا WACI	EARPCCO والمؤتمر الإقليمي لرؤساء الشرطة في الجنوب الأفريقي SARPCCO ومبادرة ساحل غرب أفريقيا WACI • زيادة حالات المقاضاة الناجحة على الصعيد القاري	
البلدان التي لم تتقدم بطلب للهيئة الدولية لمراقبة المخدرات لتسجيل حصصها	تقارير الهيئة الدولية لمراقبة المخدرات	• عدد البلدان التي قدمت طلبا للهيئة الدولية لمراقبة المخدرات لتسجيل متطلباتها من العقاقير المخدرة للأغراض الطبية والعلمية الخاضعة للمراقبة الدولية • عدد البلدان المشاركة في التدريب على الإشعارات السابقة للتصدير المتاح على شبكة الأنترنت	النتائج 2.4: إزالة الحواجز المقيدة لوجود العقاقير المخدرة للأغراض الطبية والعلمية الخاضعة للمراقبة الدولية
	تقارير الدول الأعضاء	• عدد الدول الأعضاء التي لديها التشريعات المختصة • عدد الدول الأعضاء التي لديها إطار مؤسسي وطني لمراقبة السوائف • عدد المختبرات السرية التي تم تفكيكها	النتائج 3.4: قدرات الدول الأعضاء في مراقبة السوائف الكيميائية

<ul style="list-style-type: none"> • التزام البلدان • نقص الموارد (البشرية والمالية والمادية وما إلى ذلك) 	<ul style="list-style-type: none"> • وجود وثائق الاتحاد الأفريقي الخاصة بالسياسات والبروتوكولات • تقارير البلدان التي اعتمدت وثائق الاتحاد الأفريقي الخاصة بالسياسات والبروتوكولات • تقارير البحوث 	<ul style="list-style-type: none"> • وجود موقف قاري موحد فيما يتعلق ببناء القدرات في مجال الوقاية والعلاج والبحوث والمراقبة • قيام مؤتمر وزراء الاتحاد الأفريقي المعنيين بمكافحة المخدرات بالاعتماد الفعلي لوثائق ومعايير للحد الأدنى للوقاية والعلاج والبحوث والمراقبة • عدد البلدان التي اعتمدت وثائق السياسات والبروتوكولات ومعايير الحد الأدنى للوقاية والعلاج والبحوث والمراقبة • عدد البلدان التي أبلغت عن إدراج دروس الوقاية والعلاج من استخدام المخدرات في مناهج المؤسسات التعليمية • عدد البلدان التي تبلغ عن دورات تدريبية في الوقاية والعلاج من استخدام المخدرات مقدمة للمؤسسات الحكومية وغير الحكومية المختصة • عدد البلدان التي تبلغ عن تنظيم أنشطة بحثية علمية عن استخدام المخدرات • عدد الشركاء الذين يقدمون برامج لبناء القدرات في المجالات المذكورة أعلاه 	<p>النتائج 4.4: وضع موقف قاري موحد فيما يتعلق ببناء القدرات في مجال الوقاية والعلاج والبحوث والمراقبة</p> <p>1 4.4: صياغة موقف قاري موحد فيما يتعلق ببناء القدرات في مجال الوقاية والعلاج والبحوث والمراقبة</p> <p>2 .4.4 : قيام مؤتمر وزراء الاتحاد الأفريقي المعنيين بمكافحة المخدرات باعتماد مختلف وثائق بروتوكولات ومعايير للحد الأدنى للوقاية والعلاج والبحوث والمراقبة</p> <p>3.4.4: إدراج دروس الوقاية والعلاج من استخدام المخدرات في مناهج المؤسسات التعليمية</p>
<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<p>4.4.4: تدريب المؤسسات الحكومية وغير الحكومية المختصة على الوقاية والعلاج من استخدام المخدرات</p>

<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<ul style="list-style-type: none"> • 	<p>5.4.4 حشد وتعزيز القدرات الوطنية لإجراء بحوث سليمة علميا وإرساء نظام للمراقبة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • التزام البلدان • نقص الموارد (البشرية والمالية والمادية وما إلى ذلك) 	<ul style="list-style-type: none"> • وجود الوثيقة • تقارير التنفيذ 	<ul style="list-style-type: none"> • قيام مؤتمر وزراء الاتحاد الأفريقي المعنيين بمكافحة المخدرات باعتماد موقف قاري موحد بشأن توفر مسكنات الألم 	<p>النتائج 5.4: الاتفاق على موقف قاري موحد بشأن توفر مسكنات الألم بصورة كافية</p>