ABILITY
FOR HUMAN
INVESTMENT

قـــدرة
للإستثمار
البشري

التقرير السنوي

لأعمال المؤسسة للفترة

يناير – ديسمبر ٢٠٢٠م

الـــــــــــفـــــــــــهـــــــــــرس

المحتوى	الصفحة
حول المؤسسة	2
قائمة بالمشاريع المنفذة خلال العام ٢٠٢٠م	3
مشروع المركز المجتمعي.	4
تقييم جاهزية القطاع الصحي لمواجهة فايروس COVID-19	10
تقييم احتياجات مستشفى الامراض النفسية والعصبية	18

حول المؤسسة:

قدرة للاستثمار البشري هي مؤسسة مجتمع مدني انشات بموجب تصريح رقم (٧٤١) صادر من وزارة الشئون والاجتماعية والعمل – عدن للعام ٢٠١٣م تعرف قدرة نفسها بانها أحد المؤسسات الاستشارية التنموية تعمل على دعم سبل المعيشة عن طريق تبني سياسة تمكين تهدف الى تنمية الوضع الاقتصادي باعتباره السبيل لحياة كريمة.

الى جانب تركزها على جانب التمكين الاقتصادي وريادة الاعمال تسعى قدرة الى دعم نشر ثقافة حقوق الانسان وتنمية وتهذيب الوعي القانوني للمجتمع.

تنفذ قدرة عملها عن طريق مجموعة من القطاعات التي تعمل بالتوازي على تقديم خدمات التأهيل والاستشارات للأفراد والمنشئات للمساهمة في تطوير كادر من الرواد المساهمين في تحقيق التنمية المستدامة عن طريق تنفيذ عدد من البرامج الموجهة نحو الاستثمار في العنصر البشري باعتباره عماد التنمية ومحرك النمو في العالم.

النطاق الجغرافي:

تمارس المؤسسة نشاطها ضمن المحافظات الجنوبية وتحديدا في المحافظات التالية:

١. عدن.
٢. لحج.
٣. ابين.
٤. الضالع.
٥. حضرموت.

شعارنا:

الاستثمار في القدرات البشرية يحقق التنمية.

رؤيتنا:

دعم فرص تنمية سبل المعيشة للحد من الفقر.

رسالتنا:

تطوير وتنفيذ المشروعات بما يحقق اهداف التنمية والسعي لخلق شراكات مع جميع مكونات المجتمع ما يكفل التمكين الأمثل للكادر البشري.

أهدافنا:

١. استثمار قدرات وطاقات العنصر البشري وتوجيهها نحو المشاركة الفاعلة في تحقيق التنمية.
٢. تقديم مجموعة من الحلول الاستشارية للمشاريع الصغيرة بما يكفل لها النمو والاستمرار.
٣. رفع الوعي المجتمعي في جانب حقوق الانسان.
٤. تقديم العون القانوني لضحايا الانتهاكات بما يكفل عدم تفاقم الأثر.
٥. إيجاد قطاعات تخدم جوانب التطوير المجتمعي والمهني للكادر البشري.
٦. تصميم وتنفيذ مجموعة من البرامج والمشاريع بالشراكة مع الخبراء والمختصين وتقديمها بصورة احترافية.
٧. الوصول بالكادر المحلي لمرحلة الاحتراف.
٨. دعم الأنشطة والفعاليات المجتمعية.

مجالات عملنا:

التعليم	سبل العيش	الصحة	الحماية (النوع الاجتماعي)	المياه والاصحاح البيئي

قائمة بالمشاريع المنفذة خلال العام ٢٠٢٠م :

م	المشروع	المانح	فترة التنفيذ	مدة المشروع
١	مشروع المركز المجتمعي	ذاتي	يناير – أغسطس ٢٠٢٠م	٨ أشهر
٢	تقييم جاهزية القطاع الصحي لمواجهة فايروس COVID-19	ذاتي	مارس ٢٠٢٠م	شهر
٣	تقييم احتياجات مستشفى الامراض النفسية والعصبية	ذاتي	مارس ٢٠٢٠م	شهر

ألمشروع:	مشروع المركز المجتمعي.
المانح:	تمويل ذاتي
فترة التنفيذ:	يناير – اغسطس ٢٠٢٠م
نطاق العمل:	محافظة عدن – مديرية المعلا.

أولا: مشروع المركز المجتمعي:

بعد انتهاء المرحلة الأولى من مشروع المركز المجتمعي الممول من قبل منظمة اوكسفام ونتيجة للاحتياج العالي لدى المجتمع المستهدف حيث كان المشروع يستهدف النازحين والمجتمع المضيف في مديرية المعلا عن طريق تقديم مجموعة من الخدمات التي تسهم في التخفيف من الاثار السلبية للأفراد المتضررين من الصراع الدائر منذ العام ٢٠١٥م قررت المؤسسة استكمال أنشطة المشروع بتمويل ذاتي مع الاستمرار في البحث عن مصادر تمويل او التشبيك للمشروع بهدف خدمة المجتمع.

الهدف العام للمشروع:

تعزيز اليات الحماية المجتمعية للحد او التقليل والاستجابة لاحتياجات الحماية عن طريق تقديم حزمة من الخدمات المتخصصة للمستفيدين تبعاً لاحتياجاتهم في جانب الحماية حيث يستهدف المشروع بشكل عام النازحين والمجتمع المضيف مع التركيز على دعم ضحايا العنف.

الأهداف الخاصة للمشروع:

١. الاستجابة العاجلة لاحتياجات الفئات الأشد ضعفاً في مجال الحماية من العنف القائم على النوع الاجتماعي.
٢. بناء قدرات المبادرات والشبكات المجتمعية بما يمكنها من تحديد الاحتياجات المجتمعية بشكل محدد.
٣. تقديم المساعدات النقدية والتدريب على سبل العيش للفئات المستهدفة.

أنشطة المشروع:

١. انشاء وتأسيس المركز المجتمعي:

حيث تم انشاء المركز في مقر المؤسسة في مديرية المعلا بحيث تضمن تقسيم المركز التالي:

- مكتب اداري لطاقم المشروع.
- مكتب اداري لفريق المسح السريع للحماية.
- مكتبين للأخصائيين الاجتماعيين.
- مساحة خاصة بالطفل.
- غرفة اجتماعات.
- قاعة تدريب.

٢. اختيار فريق العمل وبناء قدراته:

تم اختيار فريق عمل مصغر لإدارة أنشطة المشروع حيث تضمن الفريق المخول بإدارة وتشغيل المشروع الوظائف التالية:

- ضابط المشروع.
- الاخصائي الاجتماعي (عدد ١).
- موظفة الاستقبال.

تلا اختيار الفريق الخاص بالمشروع خضوعه الى تدريب بناء قدرات من قبل المانح.

٣. التنسيق مع السلطة المحلية والحشد المجتمعي للتعريف بالمشروع:

عن طريق الاجتماع المباشر مع ممثلي السلطة المحلية تولى فريق المشروع التنسيق مع الجانب الحكومي للتعريف بالمشروع وضمان حصوله على الدعم الملائم من قبل الجانب الحكومي لتسهيل مهامه تضمنت

هذه اللقاءات عقد ورشة حشد مجتمعي حضرها ممثلين عن السلطة المحلية ومكتب الشئون الاجتماعية والعمل وممثلين عن المجتمع بالإضافة الى مشاركة مندوب عن الجهة المانحة.

٤. أنشطة إدارة الحالة:

عن طريق تعيين اخصائي اجتماعي تولى مهام تقديم المشورة والإرشاد للمستفيدين من خدمات المركز المجتمعي تم تقديم حزمة من الخدمات تضمنت الجوانب التالية:

- العون المالي لحالات العنف القائم على النوع الاجتماعي لعدد ٢٠ حالة.
- المساعدة في استخراج الوثائق القانونية (شهادات الميلاد – بطاقة النازح) لعدد ٢٠٠ مستفيد.

الصعوبات:

- كبر حجم الاحتياج مع عدم وجود مانح.
- النفقات العالية دفعت المؤسسة لإيقاف الأنشطة بعد ٨ أشهر فقط.
- الاغلاق المرتبط بفايروس كورونا المستجد.

ألمشروع:	**تقييم جاهزية القطاع الصحي لمواجهة فايروس COVID-19**
المانح:	**ذاتي**
فترة التنفيذ:	**مارس ٢٠٢٠م**
نطاق العمل:	**محافظة عدن**

ثانيا: مشروع تقييم جاهزية القطاع الصحي لمواجهة فايروس COVID-19:

تقديم:

نتيجة لارتفاع عدد حالات فايروس كورونا المستجد عالميا وازدياد التكهنات بوصوله الى اليمن وانطلاقاً من مبدئ الاستعداد لمواجهة الاخطار بأجراء الدراسات والأبحاث لتقييم مدى جاهزية القطاع الصحي في حال انتشار الفايروس نفذت المؤسسة دراسة تقييمية استهدفت المستشفيات ومراكز الرعاية الصحية لمعرفة مدى جاهزيتها في حال انتشار الفايروس وفيما يلي ما تضمنته الدراسة.

١. مقدمة الدراسة:

منذ مارس ٢٠١٥، دخلت اليمن في نزاع مسلح عنيف أدى إلى تأثير سلبي هائل على النظام الصحي المتهالك، مما يجعل جميع مقدمي الخدمات الصحية يكافحون لتوفير الرعاية الصحية الأساسية للسكان.
بسبب استمرار الاشتباكات في مختلف المناطق التي زادت الحاجة إلى الخدمات الصحية لليمنيين الذين يكافحون بالفعل لتغطية احتياجات أسرهم الغذائية اليومية حيث يجبر نقص الموارد والوضع غير المستقر معظم المدنيين في الخطوط الأمامية على الانتقال من مناطقهم الأصلية إلى مواقع أكثر أمانًا. التحديات التي يواجها هؤلاء النازحون الجدد جنبًا إلى جنب مع المجتمعات المضيفة في وضع يغيب فيه التواجد الحكومي. وفقًا لمكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية (UNOCHA) ، هناك ما يقرب من ٢٤ مليون شخص بحاجة حقيقية للمساعدة الطارئة ، و ٢٠ مليون شخص بحاجة إلى رعاية صحية أساسية ، وهناك ٢٦٢٧٢٢ حالة مشتبه فيها بالكوليرا.
وجد اليمنيون أنفسهم يواجهون الأوبئة بمفردهم بمساعدة محدودة للغاية حيث تعمل ٥١٪ فقط من المرافق الصحية في اليمن بشكل كامل وهي محدودة للغاية مقارنة بالحاجة الهائلة للخدمات الصحية. في الوقت الذي يواجه فيه العالم معركة ضخمة ضد COVID-19 ، فإن اليمن معرض لخطر كبير من الأوبئة التي ستؤدي إلى ارتفاع معدلات الضحايا مقارنة بالدول الأخرى بسبب الظروف الصحية الضعيفة، وانخفاض المناعة ، ونقص مواقع الاختبار (موقعان فقط للاختبار) واحد في صنعاء والآخر في عدن) وضعف قدرات المرافق الصحية.

٢. هدف التقييم:

الهدف الرئيسي من هذا التقييم هو اجراء تقييم حقيقي للطاقة الفعلية لأقسام العناية المركزة في محافظة عدن في حالة انتشار COVID-19 كإجراء احترازي لتخطيط أي تدخل يهدف إلى الاستجابة للطوارئ.

٣. نطاق التقييم والمدة:

استهدف التقييم المديريات الثمان لمحافظة عدن وتم تنفيذه خلال شهر مارس ٢٠٢٠م.

٤. الجوانب المشمولة بالتقييم:

ركز التقييم الذي تم إجراؤه على الجوانب التالية:

- وجود وحدة العناية المركزة في المرافق الصحية المستهدفة.
- القدرة الحالية للمرافق الصحية في جانب عدد أسرة العناية المركزة وأقصى سعة لحالة الطوارئ.
- عدد أسرة العناية المركزة الشاغرة.

٥. المرافق الصحية التي شملها التقييم:

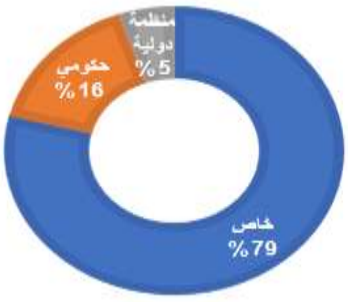
استهدف التقييم ٣٤ منشأة صحية تقع بين ثماني مديريات في محافظة عدن.

٦. نتائج التقييم:

٦,١. تواجد وحدة العناية المركزة في المستشفيات المستهدفة:

من أصل ٣٤ مرفقًا صحيًا تم استهدافها أثناء التقييم، هناك ١٩ منشأة صحية فقط لديها وحدة العناية المركزة. يوضح الجدول المرافق الصحية التي تحتوي على وحدة العناية المركزة حسب المنطقة ونوع المنشأة الصحية:

م	المديرية	اسم المرفق الصحي	طبيعة الملكية
١	المعلا.	مستشفى خليج عدن الدولي.	خاص.
٢	صيرة.	مستشفى بابل النموذجي	خاص.
٣	خورمكسر.	مستشفى الجمهورية.	حكومي.
		مستوصف شفاء عدن.	خاص.
٤	المنصورة.	مجموعة مستشفيات البريهي الدولية.	خاص.
		مستشفى صابر.	خاص.
		مستوصف ذو ريدان.	خاص.
		مستشفى ٢٢مايو.	حكومي.
		مستشفى النقيب.	خاص.
		مستشفى الوالي.	خاص.
		مستوصف السلام.	خاص.
		مستشفى الريادة.	خاص.
٥	الشيخ عثمان.	مستشفى عدن الألماني.	خاص.
		مستشفى الصداقة.	حكومي.
		مستشفى النور.	خاص.
		مستشفى أطباء بلا حدود.	منظمة دولية.
٦	دار سعد.	مستشفى درة الدار.	خاص.
		مستشفى السعيدي.	خاص.
٧	البريقة.	مستشفى مصافي عدن.	حكومي.



الشكل١ : طبيعة الملكية

الشكل٢: اجمالي عدد المستشفيات بحسب المديرية

السعة الحالية لأقسام العناية المركزة (بالسرير):

م	المديرية	اسم المرفق الصحي	سعة قسم العناية المركزة (بالسرير)
١	المعلا.	مستشفى خليج عدن الدولي.	٨
٢	صيرة.	مستشفى بابل النموذجي	٤
٣	خورمكسر.	مستشفى الجمهورية.	١٠
		مستوصف شفاء عدن.	٢
٤	المنصورة.	مجموعة مستشفيات البريهي الدولية.	٧
		مستشفى صابر.	٨
		مستوصف ذو ريدان.	٢
		مستشفى ٢٢مايو.	٨
		مستشفى النقيب.	٧
		مستشفى الوالي.	٨
		مستوصف السلام.	٤
		مستشفى الريادة.	١٤
٥	الشيخ عثمان.	مستشفى عدن الألماني.	١٤
		مستشفى الصداقة.	١٢
		مستشفى النور.	٦
		مستشفى أطباء بلا حدود.	٧
٦	دار سعد.	مستشفى درة الدار.	٦
		مستشفى السعيدي.	٨
٧	البريقة.	مستشفى مصافي عدن.	٦

٦,٢. اقصى طاقة استيعاب في حال الطوارئ:

وفقًا لنتائج التقييم، فإن السعة القصوى للمرافق الصحية في حالة الطوارئ هي ١٩٣ سريرًا لوحدة العناية المركزة، ولكن السعة القصوى تعتمد بشكل أساسي على الوضع في جبهات القتال وتوافر العاملين الصحيين. يوضح الجدول أدناه السعة القصوى لسرير وحدة العناية المركزة حسب كل منشأة صحية:

م	المديرية	اسم المرفق الصحي	سعة قسم العناية المركزة (بالسرير)
١	المعلا.	مستشفى خليج عدن الدولي.	١٢
٢	صيرة.	مستشفى بابل النموذجي	٦
٣	خورمكسر.	مستشفى الجمهورية.	١٣
		مستوصف شفاء عدن.	٤
٤	المنصورة.	مجموعة مستشفيات البريهي الدولية.	١٠
		مستشفى صابر.	١٢
		مستوصف ذو ريدان.	٤
		مستشفى ٢٢مايو.	١٠
		مستشفى النقيب.	٩
		مستشفى الوالي.	١١
		مستوصف السلام.	٦
		مستشفى الريادة.	١٨
٥	الشيخ عثمان.	مستشفى عدن الألماني.	١٨
		مستشفى الصداقة.	١٥
		مستشفى النور.	٨
		مستشفى أطباء بلا حدود.	١٠
٦	دار سعد.	مستشفى درة الدار.	٨
		مستشفى السعيدي.	٩
٧	البريقة.	مستشفى مصافي عدن.	١٠

٦,٣. عدد أسرة العناية المركزة الشاغرة:

وفقًا للتقييم الذي تم إجراؤه، ذكرت المستشفيات الحكومية أنه ليس لديها حاليًا أي أسرة شاغرة لوحدة العناية المركزة، فقد ذكرت أنه بناءً على تجربتها السابقة، قد تكون ٢٠ ٪ فقط من طاقتها شاغرة وأن النسبة المذكورة تعتمد على الوضع نفسه والظروف المحيطة الخطوط الأمامية.

وأوضحت المستشفيات الخاصة أن أولوية الحصول على سرير شاغر تكون أولاً للمرضى داخل المستشفيات بعد أن تكون الأولوية لمن لديهم اتفاق مع المستشفيات لتقديم العلاج الطبي لإصابات الاشتباكات في الخطوط الأمامية. وفقًا لبيانهم، يمكن تخصيص ٣٠ ٪ فقط من السعة في حالة انتشار COVID-19.

٧. **التوصيات:**

بناءً على نتائج التقييم الذي تم إجراؤه ، من الواضح أنه لا يوجد استعداد حقيقي لانتشار COVID-19 مما يزيد من خطر حدوث كارثة صحية في حالة سيناريو انتشار الوباء ، يوصي فريق التقييم بشدة باتخاذ الخطوات التالية في الاعتبار:

١. الاتصال بجميع المنظمات الدولية غير الحكومية النشطة داخل اليمن وخارجه لتنظيم الجهود وتوجيهها نحو سد فجوة الخدمات الصحية.

٢. القيام بحملات توعية تهدف إلى تقليل الذعر المجتمعي لتلافي أي تأثير سلبي على المجتمع في حالة انتشار الوباء.

٣. التأكد من أن موقع IDP قد تم تضمينه في حالة حدوث أي تدخل كأكثر الفئات ضعفاً.

٤. دراسة احتمالات إقامة حجر صحي متخصص للاستجابة لفيروس كوفيد -١٩ فقط مع جميع المتبرعين المتوقعين.

٥. إعداد خطوة وقائية لحماية جميع العاملين الصحيين من أي مخاوف أمنية.

ألمشروع:	تقييم احتياجات مستشفى الامراض النفسية والعصبية
المانح:	ذاتي
فترة التنفيذ:	مارس ٢٠٢٠م
نطاق العمل:	محافظة عدن

ثالثاً: مشروع تقييم احتياجات مستشفى الامراض النفسية والعصبية:

تقديم:

كجزء من اهتمام المؤسسة بالفئات الأشد ضعفاً عن طريق تبني مشاريع موجهة تخدم هذه الفئة وتخفف من اثار معاناتها نفذت المؤسسة تقييم عاجل لاحتياجات مستشفى الامراض النفسية والعصبية في عدن حيث استخدمت نتائج التقييم في كتابة مقترح مشروع ومخاطبة عدد من المانحين في ذات السياق وفيما يلي تضمنه هذا التقييم.

١. المقدمة:

على مدى السنوات الخمس الماضية، يعاني اليمنيون من جميع أنواع الكوارث في البلاد. استمرار الاشتباكات في مناطق مختلفة والدمار الذي لحق بالبنية التحتية الهشة أصلاً. جعل اليمنيون يعيشون في وضع يفتقر إلى معظم الخدمات الأساسية.

أجبر نقص الموارد لمعظم المرافق الصحية بعضها على تقليل عدد الخدمات المقدمة كنتيجة حتمية لنقص التمويل في وضع كان يشهد غياب شبه تام للدور الحكومي. وفقًا لمكتب الأمم المتحدة لتنسيق الشؤون الإنسانية (UNOCHA) ، هناك ما يقرب من ٢٤ مليون شخص بحاجة حقيقية للمساعدة الطارئة ، و ٢٠ مليون شخص بحاجة إلى رعاية صحية أساسية

وجد اليمنيون أنفسهم يواجهون الأوبئة بمفردهم بمساعدة محدودة للغاية حيث تعمل ٥١٪ فقط من المرافق الصحية في اليمن بشكل كامل وهي محدودة للغاية مقارنة بالحاجة الهائلة للخدمات الصحية. نظرًا لأن العالم يواجه معركة ضخمة ضد COVID-19، فإن اليمن معرض لخطر كبير من الأوبئة التي ستؤدي إلى ارتفاع معدلات الضحايا مقارنة بالدول الأخرى.

من بين جميع التحديات التي يواجها المجتمع، أصبح المرضى النفسيين والعقليين هم الفئة المنسية التي تم إهمالها تمامًا دون بذل أي جهود لتحسين أوضاعهم والخدمات المقدمة التي يحصلون عليها في المستشفى النفسي والعقلي الوحيد في اليمن.

٢. هدف التقييم:

الهدف الرئيسي من هذا التقييم السريع هو فهم الوضع العام لمستشفى عدن للأمراض النفسية والعقلية والتحديات التي يواجها المستشفى.

٣. موقع اجراء التقييم وفترة التنفيذ:

استهدف التقييم مستشفى الأمراض النفسية والعقلية في عدن. تم إجراء التقييم خلال الفترة من ١٥ إلى ١٧ مارس ٢٠٢٠.

٤. الجوانب التى ركز عليها التقييم:

ركز التقييم الذي تم إجراؤه على المجالات التالية:

- السعة الإجمالية للمستشفى.
- نوع الخدمات المقدمة والتكاليف.
- احتياجات عاجلة للمستشفى.

٥. نتائج التقييم:

٥,١ السعة الكلية للمستشفى:

تبلغ الطاقة الاستيعابية الإجمالية للمستشفى ٢٨٠ سريرا موزعة على ٨ أقسام فقط ٥٠٪ من السعة الكلية تعمل حاليا ٣ أقسام للرجال وقسم واحد فقط للنساء.

فيما يتعلق بالفريق الطبي، هناك ٤ أطباء نفسيين و ٣ أطباء و ٥اخصائيين اجتماعيين و ٦٣ ممرضًا، نتيجة للصعوبات المالية فقد تم اسناد اعمال التغذية والنظافة لمقاول خارجي.

فيما يتعلق بالخدمات الطبية حالياً، يوجد ١٤٠ مريضاً داخلياً، ١٢٢ ذكور و١٨ أناث. يوجد بالمستشفى أيضًا عيادات خارجية تقدم خدمات لما يقرب من ١٠٠ مريض كل شهر. قسم الأشعة بالمستشفى مغلق حاليا بسبب خلل في جهاز الأشعة السينية، معمل المستشفى يوفر فقط الفحوصات الأساسية لعدم وجود الأجهزة الحديثة.

٥,٢. نوع الخدمات المقدمة والتكاليف:

يقدم المستشفى علاج الحالات العقلية والعصبية إلى جانب خدمات العيادات الخارجية والدعم النفسي والاجتماعي. تكلف خدمات المستشفى ١٠٠ ريال يمني للفحص الطبي و٤٠٠٠ ريال يمني شهريًا للمرضى المرقدين، وتغطي هذه الرسوم الإقامة والتغذية والأدوية.

٥,٣ الاحتياجات العاجلة للمستشفى:

منذ انتهاء الاشتباكات المسلحة في عدن في يوليو ٢٠١٥، يواجه المستشفى عبئًا إضافيًا حيث أصبح الخدمة الوحيدة المتاحة للنازحين والمجتمع المحلي والقوات المسلحة. حدثت كل هذه الأحمال في وقت لم يتلق فيه المستشفى أي دعم من السلطات الحكومية والمنظمات الدولية.

يحتاج المستشفى حاليًا إلى تدخل عاجل يغطي الاحتياجات التالية:

١. توفير معدات مكتبية مثل أجهزة الحاسوب وآلة التصوير والطابعات وأجهزة تكييف الهواء وأثاث المكاتب الأخرى.
٢. تركيب نظام الطاقة الشمسية أو إجراء صيانة لمولد الكهرباء التابع للمستشفى.
٣. تزويد المستشفى بجهاز تخطيط القلب وجهاز تخطيط كهربية القلب وتجهيز المعمل بجهاز CBC والمحاليل الطبية المطلوبة.
٤. حل مشكلة الصرف الصحي حيث أصبحت القضية الرئيسية للأمراض المنقولة بالمياه بين المرضى الداخليين.
٥. تغطية النقص في الأدوية عالية الاستهلاك لتلبية الطلب المتزايد.
٦. زيادة الطاقة الاستيعابية للمستشفى من خلال إعادة تأهيل القسم المتضرر لدعم جهود المستشفى.
٧. بناء قدرات فريق المستشفى لتحسين أدائهم.
٨. تقديم حوافز نقدية لفريق المستشفى لمواجهة التزاماتهم اليومية.
٩. تركيب محطة تحلية مياه مركزية لتغطية احتياجات مياه الشرب والطبخ.

٦. التوصيات:

بناءً على نتائج التقييم الذي تم إجراؤه، من الواضح أن المستشفى تعمل بموارد محدودة للغاية وهناك احتمال كبير للتوقف المفاجئ في حالة عدم الاستجابة للاحتياجات الملحة المذكورة إلى جانب أنه يجب أن يكون هناك استعداد جاد لانتشار COVID-19 لتجنب أي تأثير سلبي في حالة سيناريو انتشار الوباء ، يوصي فريق التقييم بشدة باتخاذ الخطوات التالية في الاعتبار:

١. الاتصال بجميع المنظمات غير الحكومية الدولية النشطة داخل اليمن وخارجه لتنظيم الجهود وتوجيهها نحو الاستجابة لاحتياجات المستشفيات.

٢. دعم فريق المستشفى وبناء قدراتهم لتحسين أدائهم والاستجابة لأي سيناريو متوقع.

٣. دعم شركاء الإحالة لإشراك المستشفى في مشاريعهم المستقبلية.

٤. دعم العاملين الصحيين بمعدات الحماية الشخصية.

٥. دراسة احتمالات مصادر تمويل إضافية لدعم المستشفيات.

٦. القيام بمشاركة هذا التقرير مع كل الافراد والجهات المانحة ذات الاهتمام المماثل.