



ازدهارُ البلدان كرامةُ الإنسان



خطة العمل التنفيذية للاستراتيجية الوطنية لكبار السن في لبنان



2030-2020



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



خطة العمل التنفيذية للاستراتيجية الوطنية لكبار السن في لبنان



2030-2020

كلمة الوزير

الجمهورية اللبنانية
وزارة الشؤون الاجتماعية

كلمة معالي وزير الشؤون الاجتماعية
د. هكتور حجار

آسيا-الإسكوا وبالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان، كآلية تعكس مسيرة الوزارة في التنمية والحماية الاجتماعية، وتكرّس خططها للإنسان في شيخوخته، بناءً على مقاربة حقوقية تصون الكرامة الإنسانية ويكون كل إنسان محور تدخلها. وهي تركز على النهج الحقوقي، ومقاربة دورة الحياة، والنظرة الإيجابية للشيخوخة، وأهمية النهج التشاركي. وتنسجم هذه الخطة بأولوياتها مع المواثيق الدولية التي التزمت بها الدولة اللبنانية، ومن أبرزها خطة عمل مدريد الدولية للشيخوخة، ومع أهداف خطة التنمية المستدامة لعام 2030.

تشمل هذه الخطة ستة محاور هي الصحة النفسية والجسدية لكبار السن، ضمان الأمان الاقتصادي والاجتماعي لكبار السن، تعزيز المشاركة الفاعلة ومشاركة كبار السن في

كرست الاستراتيجية الوطنية لكبار السن 2020-2030 رؤية طموحة للبنان كمجتمع لجميع الأعمار، يتمتع فيه كبار السن بشيخوخة آمنة وكريمة تتوافر فيها شروط الرفاه والحياة الصحية، مع ضمان مشاركتهم الفاعلة في بيئة حاضنة. وشددت الاستراتيجية الوطنية للحماية الاجتماعية في لبنان على أهمية إرساء نظام مستدام قائم على الحقوق وقادر على الاستجابة للصدمات، ويرتكز على منهجية دورة الحياة، بهدف تعزيز العدالة والقدرة على البقاء والاستمرار من المهد إلى اللحد، وتعزيز التماسك والتنسيق بين مختلف المكونات المعنية بإطار الحماية والتنمية الاجتماعية.

تأتي اليوم الخطة التنفيذية للاستراتيجية الوطنية لكبار السن 2020-2030 بتمويل لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية والاجتماعية لغربي

تتقدم الوزارة بالشكر إلى كل من ساهم في إنجاز هذه الوثيقة التي أعدت بتمويل وشراكة ودعم لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا-الإسكوا، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، وبالتعاون مع كل من فريق وزارة الشؤون الاجتماعية، وأعضاء الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن في لبنان، والإدارات الرسمية وغير الرسمية، والجهات والخبراء المعنيين بقضايا الشيخوخة في لبنان.

وزير الشؤون الاجتماعية
د. هكتور حجار

المجتمع، مساندة العائلة وضمان التكافل بين الأجيال، إنشاء بيئة مادية آمنة وداعمة وصديقة لكبار السن، الوقاية من العنف وحماية كبار السن المعنفين ومن هم في أوضاع الأزمات والنزاعات.

تكمّن أهمية هذه الخطة في أنها تأتي في مرحلة صعبة وحرّجة مر بها لبنان، لترسم خارطة طريق هي عبارة عن مرحلة أولية في مسار عمل متكامل فيه الأدوار والتقاطعات مع مختلف المعنيين، بهدف تعزيز آليات التنسيق، وتسهيل عملية متابعة تنفيذ التدخلات التي تعالج قضايا كبار السن على المستوى الفردي، وضمن أسرهم ومجتمعهم، وكشركاء مساهمين في التنمية المجتمعية في لبنان.

المحتويات

2	كلمة الوزير
6	مقدمة
8	منهجية إعداد الخطة التنفيذية
11	المخاطر والتحديات
13	1. تعزيز الصحة الجسدية والنفسية لكبار السن
14	الهدف 1-1 العمل نحو تغطية صحية شاملة
18	الهدف 2-1 إرساء وتعزيز مفهوم الصحة
22	الهدف 3-1 تطوير نموذج شامل للرعاية الصحية يشمل توفير الرعاية الأولية والعلاجية والتأهيلية والرعاية الطويلة الأجل والرعاية التلطيفية
26	الهدف 4-1 تعزيز الكوادر البشرية لرعاية كبار السن
29	2. ضمان الأمان الاقتصادي والاجتماعي
30	الهدف 1-2 تعزيز برامج محاربة الفقر وحماية الفئات الأكثر عرضة للمخاطر
33	الهدف 2-2 تأمين تغطية شاملة وعادلة تركز على مبادئ الحقوق والمساواة والشفافية والتضامن
34	الهدف 3-2 تعزيز سياسات توظيف وتقاعد ملائمة مع تقدّم العمر

38	3. تعزيز المشاركة الفاعلة وإسهام كبار السن في المجتمع
39	الهدف 1-3 إرساء نظرة إيجابية حول الشيخوخة
40	الهدف 2-3 تعزيز فرص مشاركة كبار السن في المجتمع
42	الهدف 3-3 استحداث قوى ضاغطة وتفعيل العمل المطالب لكبار السن
44	4. التكافل بين الأجيال ومساندة العائلة
45	الهدف 1-4 دعم مقدمي الرعاية في المنزل
48	الهدف 2-4 نشر القيم وثقافة التكافل بين الأجيال وتعزيزها
51	5. إنشاء بيئة مادية آمنة وداعمة وصديقة لكبار السن
52	الهدف 1-5 على مستوى القطاع العام
55	6. الوقاية من العنف ودعم كبار السن المعنفين ومن هم في أوضاع الأزمات والنزاعات
56	الهدف 1-6 الوقاية من العنف وحماية كبار السن من العنف والإهمال
58	الهدف 2-6 حماية كبار السن في حالات الأزمات والنزاعات
61	7. إطار الرصد والتقييم

مقدمة

❖ الوقاية من العنف وحماية كبار السن المعنفين
ومن هم في أوضاع الأزمات والنزاعات.

وشمل كل محور أهدافاً استراتيجية وحدد مجالات للتدخل. ويهدف ترشيد تنفيذ الاستراتيجية، قامت وزارة الشؤون الاجتماعية بدعم من لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الإسكوا) وصندوق الأمم المتحدة للسكان بوضع خطة العمل التنفيذية للاستراتيجية.

تتبنّى خطة العمل التنفيذية المبادئ الإرشادية التي استندت إليها الاستراتيجية ومنها اعتماد النهج الحقوقي، ومقاربة دورة الحياة، والنظرة الإيجابية للشيخوخة، وأهمية النهج التشاركي. وتنسجم هذه الخطة بأولوياتها مع المواثيق الدولية التي التزمت بها الدولة اللبنانية ومن أبرزها خطة عمل مدريد الدولية للشيخوخة، ومع أهداف خطة التنمية المستدامة لعام 2030.

ترسم الخطة مسار تدخل متعدد القطاعات، وتنبثق منها برامج متكاملة تهدف إلى حماية كبار السن وتمكينهم. وهي تحدّد أدوار

يواجه كبار السن في لبنان تحديات جسيمة نتيجة للأزمات الاقتصادية والاجتماعية المتراكمة. واستجابة لأولويات كبار السن واحتياجاتهم، اعتمدت الدولة الاستراتيجية الوطنية لكبار السن في لبنان 2020-2030. وقد وضعت الاستراتيجية رؤية طموحة للبنان كمجتمع لجميع الأعمار يتمتع فيه كبار السن بشيخوخة آمنة وكريمة تتوافر فيها شروط الرفاه والحياة الصحية، مع ضمان مشاركتهم الفاعلة في بيئة حاضنة.

ولضمان حقوق كبار السن وتأمين حياة لائقة وكريمة لهم، تم التركيز على ستة محاور:

- ❖ تعزيز ودعم الصحة النفسية والجسدية لكبار السن.
- ❖ ضمان الأمان الاقتصادي والاجتماعي لكبار السن.
- ❖ تعزيز المشاركة الفاعلة ومشاركة كبار السن في المجتمع.
- ❖ مساندة العائلة وضمان التكافل بين الأجيال.
- ❖ إنشاء بيئة مادية آمنة وداعمة وصديقة لكبار السن.

التأثيرات السلبية للأزمات المتعاقبة على المواطنين عامة وكبار السن خاصة على الصعيد النفسية والصحية والاجتماعية والاقتصادية. وتكمن أهمية الخطة الاستراتيجية في التركيز على تنسيق جهود الجهات الرئيسية المعنية بالعمل على قضايا كبار السن بما فيها المؤسسات العامة ومنظمات المجتمع المدني والجهات المانحة، وتعزيز آليات التنسيق في ما بينها، وتسهيل عملية متابعة تنفيذ التدخلات التي تعالج قضايا كبار السن.

الجهات ذات الصلة كالوزارات والمؤسسات العامة المختلفة ومنظمات المجتمع المدني والمراكز الصحية ومؤسسات الخدمة المقيمة لكبار السن ومؤسسات الخدمة النهارية والبلديات والمنظمات الدولية. كما تتضمن الخطة إطار عمل لرصد وتقييم كل من التوصيات والتدخلات.

وتكتسب هذه الخطة أولوية قصوى في هذه المرحلة الحرجة التي يمرّ بها لبنان بسبب

منهجية إعداد الخطة التنفيذية

مراحل إعداد خطة العمل التنفيذية للاستراتيجية الوطنية لكبار السن في لبنان

المرحلة الأولى	المرحلة الثانية	المرحلة الثالثة
البحث المكتبي	المقابلات	إعداد خطة العمل واعتمادها
- البحث المكتبي حول واقع كبار السن في لبنان. - تحديد بعض الممارسات الجيدة المعتمدة في دول أخرى لتطوير خططها الوطنية التنفيذية والبرامج التي تستهدف كبار السن.	- تطوير أدوات جمع المعلومات. - إجراء المقابلات مع الجهات ذات الصلة. - تنظيم مجموعات تركيز. - جمع البيانات النوعية وتحليلها.	- إعداد المسودة الأولى من خطة العمل. - مراجعتها من قبل الجهات الحكومية وغير الحكومية المعنية. - تطوير النسخة النهائية.

الجهات المعنية التي تمت مقابلتها خلال مسار إعداد خطة العمل

- وزارة الشؤون الاجتماعية - بالتعاون والتنسيق مع: - مديرية الخدمات الاجتماعية - مصلحة الشؤون الأسرية: دائرة شؤون الأسرة (الجهاز التنفيذي للهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون المسنين) - دائرة شؤون المرأة - مصلحة الرعاية الاجتماعية - مصلحة الجمعيات والهيئات الأهلية - مصلحة شؤون المعوقين - مصلحة الخدمات الإنمائية - برنامج الأسر الأكثر فقراً - برنامج تأمين حقوق المعوقين والهيئة الوطنية لشؤون الإعاقة	الوزارات والمؤسسات العامة
- الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي - وزارة الثقافة - وزارة الداخلية والبلديات	اللجان النيابية
- لجنة الصحة العامة والشؤون الاجتماعية - لجنة الإدارة والعدل	الهيئات الحكومية
- الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون المسنين في لبنان - الهيئة الوطنية لشؤون المرأة - الهيئة الوطنية لشؤون المعوقين	جهات غير حكومية متخصصة بكبار السن
- مركز الدراسات لكبار السن - الجامعة الأميركية في بيروت - جمعية الزهايمر لبنان - جمعية إدراك - مؤسسة عامل	دور رعاية كبار السن
- مركز رعاية المسنين - عين وزين - جمعية المبرّات	

دار العجزة الإسلامية	
دار الأكارم للمسنين	
جمعية سند	مراكز الرعاية اليومية
مركز منظمة مالطا الصحي الاجتماعي	
جمعية أهل وحبائب	
مركز كرم الزيتون	
استشارة عدّة خبراء وطنيين بشأن الموضوع أثناء عملية إعداد خطة العمل	الخبراء الوطنيون
الجهات والمنظمات الدولية والوكالات المانحة	شركاء الإعداد

المخاطر والتحديات

1. التنسيق بين مختلف الجهات المعنية لتنفيذ خطة العمل

إن خطة العمل شاملة وتفضل مجموعة واسعة من التداخلات في مختلف القطاعات التي تشرف عليها وزارات وهيئات مختلفة. وبالتالي، يتوقف نجاح تنفيذ خطة العمل على القدرة على تنسيق الجهود بين مختلف الجهات الفاعلة. وتؤدي وزارة الشؤون الاجتماعية واللجنة الوطنية لكبار السن دوراً أساسياً في هذا المجال.

2. تأمين الموارد المالية والبشرية المطلوبة لتنفيذ خطة العمل

تؤثر الأزمات الاقتصادية والاجتماعية التي يمر بها لبنان على مختلف الفئات السكانية ولا سيما الفئات الأكثر ضعفاً مما يزيد من الضغوط على قدرات الدولة ومواردها الآيلة إلى تأمين احتياجات السكان في ظل أولويات متزايدة. وعليه، يشترط تنفيذ هذه الخطة تضافر الجهود وتوحيد الموارد البشرية والمادية من قبل كافة الجهات المعنية وتكثيف جهود المناصرة لتأمين الدعم من القطاع غير الحكومي والقطاع الخاص والمنظمات الدولية والجهات المانحة.

3. الأزمات السياسية

تشكل الأزمات السياسية التي يشهدها لبنان عائقاً رئيسياً أمام تنفيذ الخطط التنموية فيه.

4. العدالة في توزيع الخدمات

يعاني كبار السن من تركز الخدمات في العاصمة والمدن الكبيرة وقلة توفرها في القرى والمناطق النائية وبالتالي صعوبة الوصول إلى الخدمات المقدمة.

5. ضعف إدماج قضايا كبار السن في السياسات الوطنية

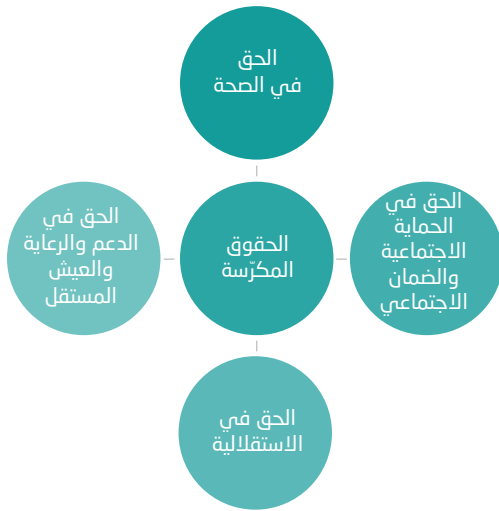
يشكل ضعف إدماج قضايا كبار السن في السياسات القطاعية المختلفة تحدياً أمام الاستجابة للأولويات الخاصة بهم. كما يشكل غياب قانون خاص بكبار السن وبعض الثغرات في الإطار القانوني تحدياً أمام ضمان حقوقهم وحمايتهم.

خطة العمل

- خط الأساس (Baseline): هو مؤشر يعكس حالة أو اتجاه موجوداً عند نقطة الانطلاق أي يعكس الواقع الراهن عند وضع الخطة.
- الهدف (Target): ينتج عن القيام بالنشاط ويمكن قياسه بشكل نوعي أو كمي.
- المدة الزمنية: الوقت المتوقع للتنفيذ: المدى القصير (السنة الأولى أو الثانية من بدء تنفيذ الخطة)؛ المدى المتوسط (السنوات الثلاثة والرابعة والخامسة)؛ وال المدى البعيد (السنتان السادسة والسابعة).
- الآليات: تقوم الخطة على الآليات الأربع التي اعتمدها الاستراتيجية ويمكن استخدامها بشكل فردي أو جماعي للتأثير والتغيير وهي: الترتيبات المؤسسية والحوكمة، السياسات والتشريعات، بناء القدرات والتوعية، البحوث والبيانات.
- مؤشر الأداء الرئيسي (Key performance indicator): وهو قياس كمي لأهداف العمل.

1

تعزيز الصحة الجسدية والنفسية لكبار السن



الهدف الوطني: تعزيز الصحة الوقائية والعلاجية الجسدية والنفسية لكبار السن وتغييرها وفقا لنهج دورة الحياة ومن منظور شمولي

الأهداف الاستراتيجية

- 1-1** العمل نحو تغطية صحية شاملة
- 2-1** إرساء وتعزيز مفهوم الصحة
- 3-1** تطوير نموذج شامل للرعاية الصحية يشمل توفير الرعاية الأولية والعلاجية والتأهيلية والرعاية الطويلة الأجل والرعاية التلطيفية
- 4-1** تعزيز الكوادر البشرية لرعاية كبار السن

أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة

- 3-** الصحة الجيدة والرفاه.
- 8-** العمل اللائق ونمو الاقتصاد.
- 10-** الحد من أوجه عدم المساواة.
- 17-** عقد الشراكات لتحقيق الأهداف.

الهدف 1-1 العمل نحو تغطية صحية شاملة

1. التدخلات المقترحة

1-1-1 إجراء تقييم معمق بشأن احتياجات كبار السن واحتياجات مقدمي الرعاية، والقدرات والموارد المادية والمالية والفنية المتوفرة لدى مقدمي الرعاية الصحية الأولية في كافة أنحاء لبنان، بما في ذلك المناطق الريفية والنائية والفقيرة.

1-1-2 دعم واعتماد المزيد من حزم الفحوصات الشاملة للرعاية الصحية الأولية.

1-1-3 إتاحة قدرة وصول كبار السن إلى مراكز الرعاية الصحية الأولية، خاصة في المناطق الريفية.

1-1-4 تحديث سياسات الحماية الاجتماعية والضمان الاجتماعي لتلبية لاحتياجات كبار السن بناءً على أحوالهم الاجتماعية والاقتصادية، بما يتماشى مع الاستراتيجية الوطنية للحماية الاجتماعية التي أُقرّت في تشرين الثاني/نوفمبر 2023، وخطة عملها في مجال التغطية الصحية الاجتماعية.

التدخل 1-1-1

إجراء تقييم معمق بشأن احتياجات كبار السن واحتياجات مقدمي الرعاية، والقدرات والموارد المادية والمالية والفنية المتوفرة لدى مقدمي الرعاية الصحية الأولية في كافة أنحاء لبنان، بما في ذلك المناطق الريفية والنائية والفقيرة.

النتائج المتوقعة:

- مراجعة مفصلة عن الوضع الحالي لمقدمي الخدمات الصحية الأولية.
- تقييم مفصل للاحتياجات لتحسين نوعية الخدمات المتوفرة.
- وضع خطة موارد مفصلة للتدخلات القادمة.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- مراكز الرعاية الصحية الأولية.
- البرنامج الوطني للصحة النفسية.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- مراكز الخدمات التابعة لوزارة الشؤون الاجتماعية.
- الجامعات.
- إدارة الإحصاء المركزي.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
1. تقييم القدرة التشغيلية لمقدمي خدمات الرعاية الصحية الأولية وجودة الخدمات المقدمة على أن تشمل كافة مراكز الرعاية الصحية الأولية ومراكز الخدمات الإنمائية التي تقدم خدمات صحية.	البحث والبيانات.	إجراء وزارة الصحة العامة ووزارة الشؤون الاجتماعية تقييماً مفصلاً حول جودة الرعاية الصحية الأولية المتوفرة ومدى تغطيتها.	لم يتم التحديث مؤخراً.	تقييم 90 في المائة من مقدمي خدمات الرعاية الموجودين.	المدى القصير.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
2. وضع خطة لتوسيع نطاق تغطية مراكز الصحة الأولية.	البحث والبيانات.	نسبة المواطنين والمناطق الجغرافية التي ستحصل على التغطية اذا تم إضافة مقدمي خدمات.	التغطية غير عادلة في مختلف أنحاء لبنان.	تغطية 90 في المائة من المواطنين عبر تعريفهم بمقدمي الخدمات.	المدى القصير.

التدخل 2-1-1

دعم واعتماد المزيد من حزم الفحوصات الشاملة للرعاية الصحية الأولية.

النتائج المتوقعة:

- فهم قدرة المساهمة في التغطية الشاملة المنشودة على المدى القريب والمتوسط.
- رفع قدرة مراكز الرعاية الأولية على توفير فحوصات الرعاية الصحية الأولية لكبار السن على المدى القريب والمتوسط.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- مراكز الرعاية الصحية الأولية (العامة والخاصة ومنظمات المجتمع المدني).
- جهات دولية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
3. تقييم وتحديد الثغرات في حزم الرعاية الصحية الأولية المتاحة ومدى تغطيتها الجغرافية: هذا يشمل مراجعة مصادر البيانات الحالية وبناء شراكات مع جهات تتولى البحث/ توليد البيانات وتضع خطة بعيدة المدى لتعقب البيانات وتحليلها.	البحث والبيانات.	تحديد مراكز الرعاية الصحية الأولية وتقييم القدرات المتاحة لديها.	نقص في الحزم والتغطية.	فهم واضح للواقع الحالي.	المدى القصير.
4. بلورة آليات تنسيقية لتحفيز الخدمات وتحسين الرعاية الصحية الأولية الشاملة.	السياسات والقوانين.	حزمة الرعاية الصحية الأولية التي وافقت عليها الجهات الحكومية.	غير متوفر.	قائمة واحدة للحزم المتوفرة والمتوافق عليها.	المدى القصير.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
5. عقد شراكات مع مقدمي خدمات الرعاية الصحية الأولية الموجودين من أجل العمل على وضع وبناء نظام إحالة أو توفير حزمة الرعاية الصحية الأولية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	تحديد مراكز الرعاية الصحية الأولية وتقييم القدرات المتاحة لديها.	نقص في الحزم والتغطية.	فهم واضح للواقع الحالي.	المدى القصير.
6. تعزيز آلية وصول مقدمي الرعاية الصحية الأولية إلى التمويل لشراء المعدات المطلوبة حتى تصبح حزمة الخدمات لديها شاملة؛ لا سيما المعدات المتعلقة بالثغرات المحددة في حزم الرعاية الصحية الأولية المتاحة.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	مقدمو الرعاية الصحية الأولية الموجودون والقادرون على توفير الحزمة الأولية.	سيتم تحديده بعد تقييم احتياجات كبار السن واحتياجات مقدمي الرعاية	تأمين فرص التمويل للمعدات النوعية.	المدى القصير.
7. تشجيع مشاركة المعلومات والأنظمة ما بين مرافق الرعاية الصحية العامة والخاصة وغير الحكومية؛ بما في ذلك أنظمة تبادل الموظفين والندوات عن الرعاية الصحية الأولية والمحاكاة التقنية والتدريبات والشراكات.	إجراء الترتيبات المؤسسية والحكومية.	معاودة تنسيق العمل بين مختلف الجهات المعنية. تأسيس آليات التنسيق	غير مصرح عنه.	عقد لقاءات شهرية.	المدى المتوسط.
8. العمل مع مختلف الجهات المعنية لتوفير الموارد (المالية والتقنية والبشرية) لدعم مرافق الرعاية الصحية الأولية لتمكينها من توفير خدماتها.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	يتلقى مقدمو خدمات الرعاية الصحية الأولية الدعم من السلطات الحكومية والقطاع الخاص والجهات الدولية.		زيادة الدعم بنسبة 10 في المائة على أساس سنوي.	مستمر.
9. تطوير دليل إرشادي لمقدمي الرعاية الصحية لكبار السن وتشجيع مقدمي الرعاية للقيام بالتقييم النفسي والفحوصات الجسدية الدورية لكبار السن.		يتعرف مقدمو خدمات الرعاية الصحية الأولية على الإرشادات الخاصة بتقديم الرعاية لكبار السن.		حصول 70 في المائة من مراكز الرعاية الصحية على الدليل الإرشادي.	المدى القصير.
10. السعي بالشراكة مع الجهات المعنية إلى التأكد من شمول مراكز الصحة الأولية على أطباء عيون وأَسنان ملين باحتياجات كبار السن.		أطباء العيون والأسنان وغيرهم من مقدمي الرعاية لديهم خبرة باحتياجات كبار السن.		تأمين أطباء عيون وأسنان في 70 في المائة من مراكز الرعاية الصحية.	المدى القصير.

التدخل 3-1-1

إتاحة قدرة وصول كبار السن إلى مراكز الرعاية الصحية الأولية خاصة في المناطق الريفية.

النتائج المتوقعة:

- تغطية الخدمات الصحية لكبار السنّ في كل منطقة لبنانية سواء في منازلهم أو مراكز الخدمات.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- مراكز الخدمات الإنمائية.
- الجامعات.
- وزارة الداخلية والبلديات.
- المنظمات الدولية.
- المنظمات غير الحكومية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
11. رصد وتقييم التغطية الجغرافية لمراكز الخدمات الإنمائية: هذا يتضمّن تحديد المناطق الجغرافية غير المتاح لها الوصول إلى مراكز الخدمات.	البحث والبيانات.	تحديد عدد مراكز الخدمات الإنمائية المتواجدة في مختلف المحافظات اللبنانية.	لا يوجد رصد مؤخرًا.	رصد شامل للمراكز والقدرات.	المدى القصير.
12. دعم تأسيس مراكز خدمات وعيادات متنقلة تغطي المناطق المختلفة.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد مقدمي الخدمات مقسّمين بحسب التغطية الجغرافية. جداول معمة بعدد وأسماء وعناوين مقدمي الخدمات بحسب توزّعهم الجغرافي. عدد العيادات المتنقلة بحسب التغطية الجغرافية. جدول معمّم بعدد العيادات المتنقلة وجدول تغطيتها الجغرافية.	يتمّ التحديث بعد الرصد.	زيادة بنسبة 10 في المائة.	مستمر.

التدخل 4-1-1

تحديث سياسات الرعاية الصحية والحماية الاجتماعية والضمان الاجتماعي تلبية لاحتياجات كبار السن بناءً على أحوالهم الاجتماعية والاقتصادية، بما يتماشى مع الاستراتيجية الوطنية للحماية الاجتماعية وخطة عملها.

النتائج المتوقعة:

- معالجة الثغرات في الممارسات والقوانين تلبية لاحتياجات كبار السنّ.
- التقدم باتجاه دعم التغطية الشاملة.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- مراكز الخدمات الإنمائية.
- الجامعات.
- الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.
- وزارة الصحة.
- وزارة الداخلية والبلديات.
- المنظمات الدولية.
- المنظمات غير الحكومية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
13. تطبيق سياسة الحماية الاجتماعية من خلال نظام تأمين اجتماعي متكامل بما فيه نظام تغطية صحية شامل ومستدام.	السياسات والقوانين.	إصدار قوانين جديدة. مراجعة مشروع قانون الحماية الاجتماعية المعروض على مجلس النواب اللبناني.	أقرت الاستراتيجية الوطنية للحماية الاجتماعية من قبل مجلس الوزراء عام 2022.	تطبيق الخطة الوطنية للحماية الاجتماعية.	المدى القصير.
14. تنفيذ لقاءات حوار وورش عمل وطنية مع مختلف الجهات المرجعية المختصة لمراجعة القوانين والسياسات المتعلقة بسياسات الحماية الاجتماعية والضمان الاجتماعي.	السياسات والقوانين الترتيبات، المؤسسية والحوكمة.	تقود الوزارات المعنية المجهود للعمل مع الجهات المعنية واقترح التغييرات.	الاستراتيجية الوطنية للحماية الاجتماعية.	تحضير اقتراحات وتعديل قوانين.	المدى المتوسط.

الهدف 2-1 إرساء وتعزيز مفهوم الصحة

ملخص التدخلات

- 1-2-1** إصدار بيانات ودراسات عن الواقع الصحي الجسدي والنفسي لكبار السن.
- 2-2-1** تعزيز كبار السن على اعتماد أسلوب حياة صحي من أجل ضمان شيخوخة نشطة.
- 3-2-1** رفع الوعي حول نمط الحياة الصحي والشيخوخة النشطة لا سيما بين الأطفال والشباب.

التدخل 1-2-1

إصدار بيانات ودراسات عن الواقع الصحي الجسدي والنفسي لكبار السن.

النتائج المتوقعة:

- فهم علمي للمخاطر والفرص التي تواجه الشيخوخة النشطة في لبنان.
- فهم أفضل لتعزيز مبدأ الصحة.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- أطباء شيخوخة.
- نقابة الأطباء.
- نقابة الممرضات والممرضين.
- مراكز البحث.
- منظمات المجتمع المدني.
- إدارة الإحصاء المركزي.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
15. تفعيل جمع البيانات ذات الصلة وتحديد الثغرات المعرفية بشكل دوري.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	إنشاء لجنة الأبحاث.	اللجنة غير متوفرة.	إنشاء لجنة تابعة للهيئة الوطنية لكبار السن تكون قادرة على توجيه المجهود البحثي بشأن كبار السن.	المدى القصير.
16. تطوير شراكات مع المنظمات والمؤسسات المتخصصة للقيام بالدراسات حول الشيخوخة وواقع كبار السن في المجالات المختلفة.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد مذكرات التفاهم الموقعة مع مؤسسات البحث المعتمدة.	يجب تحديد عدد الشراكات الموجودة حالياً.	تأليف مجموعة واسعة من الشركاء من أجل دعم جهود وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة الصحة.	مستمر.

التدخل 2-2-1

تحفيز كبار السن على اعتماد أسلوب حياة صحي من أجل ضمان شيخوخة نشطة.

النتائج المتوقعة:

● تزويد كبار سن بقدرة أكبر على التأقلم وتغيير نمط حياتهم لضمان شيخوخة نشطة.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة الإعلام.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- وزارة الداخلية والبلديات.
- دور رعاية كبار السن.
- المستشفيات الحكومية والخاصة.
- منظمات المجتمع المدني.
- جمعيات ونقابات كبار السن.
- كبار السن وأسرهم.
- المؤسسات الإعلامية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
17. رفع وعي كبار السن حول التأقلم واتباع أسلوب حياة صحي ونشط.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد البرامج الخاصة بكبار السن.	يتم التضمين من نشاطات البحث.	توفير الدعم المباشر لـ 75 في المائة من الجهات.	مستمر.
18. تنظيم الفعاليات والاجتماعات والزيارات للأسر لرفع الوعي حول أسلوب حياة الشيخوخة النشطة.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد الجهات المعنية المستهدفة في الأنشطة.	غير معلن عنه.	تنظيم فعاليات على الأقل في كل قضاء بشكل سنوي.	مستمر.
19. اعتماد معايير الجودة لدور الرعاية الخاصة بكبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي. السياسات والقوانين. الأطر المؤسسية.	جودة الخدمات المقدمة في دور الرعاية.	يوجد عقود مبرمة مع مؤسسات ودور رعاية كبار السن لكن بنود العقد وآليات الرقابة لا تشمل على كافة آليات رفع الجودة في هذه المؤسسات. كذلك توجد معايير جودة لمؤسسات كبار السن ولكنها خارطة طريق للمؤسسات وليست ملزمة.	تطبيق معايير الجودة في مؤسسات كبار السن المعتمدة لدى وزارة الشؤون الاجتماعية.	المدى المتوسط (بسبب الارتباط بتوفر التمويل).

التدخل 3-2-1

رفع الوعي حول نمط الحياة الصحي والشيخوخة النشطة لا سيما بين الأطفال والشباب.

النتائج المتوقعة:

زيادة الوعي بين مختلف الفئات العمرية حول أهمية اعتماد نمط حياة صحي كأساس للوصول إلى شيخوخة نشطة.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة العامة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات والجهات الأكاديمية.
- وزارة التربية والتعليم العالي.
- المدارس الرسمية والخاصة.
- وزارة الثقافة.
- الجامعة اللبنانية والجامعات الخاصة.
- وزارة الإعلام.
- منظمات المجتمع المدني.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
20. تنظيم حملات توعية في المدارس والجامعات لنشر الوعي حول العادات الصحية الجيدة ومفهوم دورة الحياة والشيخوخة النشطة والصحة النفسية لكبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي. حملات توعية.	عدد الشباب المستهدفين. عدد المدارس والجامعات المنخرطة والحملات.	غير مععلن عنه.	شمول 25 في المائة من المدارس الخاصة والرسمية بشكل دوري.	سنوياً.
21. تنظيم حملات توعية وطنية تستهدف المواطنين بشكل أوسع مع رسائل موجهة للفئات العمرية المختلفة عبر منصات الإنترنت وقنوات وسائل التواصل الاجتماعي.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	أعداد المستخدمين الواصلين والمنخرطين عبر وسائل التواصل الاجتماعي.	غير مععلن عنه.	تنظيم حملة سنوية واحدة على الأقل.	سنوياً.
22. تنظيم حملات التوعية والانخراط مع الجهات المعنية في سبيل تطبيق قوانين تفرّز أساليب الحياة الصحية (على سبيل المثال منع التدخين في الأماكن المغلقة).	السياسات والقوانين.	مستوى تنفيذ القوانين.	غير مععلن عنه.	تنفيذ القوانين والسياسات الراهنة.	مستمر.

الهدف 3-1 تطوير نموذج شامل للرعاية الصحية يشمل توفير الرعاية الأولية والعلاجية والتأهيلية والرعاية الطويلة الأجل والرعاية التلطيفية

ملخص التدخلات

- 1-3-1** بناء قدرات مراكز خدمات الرعاية الصحية لتوفير الرعاية الصحية الجسدية والنفسية لكبار السن.
- 2-3-1** بناء قدرات العاملين في القطاعين العام والخاص لتوفير الرعاية الطويلة الأجل كجزء من خدمات الرعاية العلاجية والتأهيلية والتلطيفية.
- 3-3-1** التنسيق مع البرنامج الوطني للصحة النفسية والتركيز على الصحة النفسية ضمن حملات التوعية.
- 4-3-1** تضمين الخدمات الصحية المنزلية في المنظومة الرعاية لدعم العائلات التي توفر الرعاية لكبار السن.

التدخل 1-3-1					
بناء قدرات مراكز خدمات الرعاية الصحية لتوفير الرعاية الصحية الجسدية والنفسية لكبار السن.					
النتائج المتوقعة: توفير مراكز خدمات الرعاية الصحية الأولية مجموعة واسعة من الخدمات الصحية لكبار السن تتضمن التقييم الشامل والعلاج الفيزيائي.					
الجهات المعنية/المنفذون: - وزارة الصحة العامة. - وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن. - الجامعات. - مراكز الرعاية الصحية الأولية. - منظمات المجتمع المدني. - دور رعاية كبار السن المقيمة والنهارية. - المنظمات الدولية.					
الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
23. التعاقد مع متخصصين لهم القدرة على رصد إشارات مبكرة لاحتياجات كبار السن الجسدية والنفسية والإحالة إلى الرعاية العلاجية. الاختصاصات المطلوبة قد تضم اختصاصي طبي، اختصاصي نفسي، اختصاصي اجتماعي، اختصاصي علاج طبيعي، ولفوي، اختصاصي تغذية، اختصاصي طب الشيخوخة.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد مقدمي الرعاية من مختلف الاختصاصات في المراكز.	يتم تحديده من التقييم الذي أجري في التدخلات السابقة.	توافق وزارة الصحة العامة ووزارة الشؤون الاجتماعية على التعاقد مع نسبة من المتخصصين مبنية على تقييم احتياجات وقدرات المراكز.	المدى المتوسط.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
24. تبني وتطبيق معايير الجودة لتقديم الخدمات الخاصة بكبار السن (معايير مراكز الرعاية الصحية الأولية التابعة لوزارة الصحة العامة + معايير جودة مؤسسات كبار السن التي وضعتها وزارة الشؤون الاجتماعية).	بناء القدرات وزيادة الوعي. الأطر المؤسسية.	نوعية مراكز الرعاية الصحية الأولية.	يتم تحديده من التقييم الحاصل في تدخلات سابقة. يوجد نظام اعتماد موحد خاص بوزارة الصحة العامة ومطبق. تم إعداد آلية اعتماد في وزارة الشؤون الاجتماعية لتطبيق المعايير واعتماد مراكز دور كبار السن، لكنها غير معلنة وغير مطبقة.	قيام 90 في المائة من مراكز الرعاية الصحية الأولية المعتمدة من قبل وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة الصحة العامة بتبني معايير الجودة وتطبيقها لتقديم الخدمات الخاصة بكبار السن.	المدى البعيد.
25. تطوير نظام إدارة بيانات صحية شامل ومندمج يتضمّن إنشاء منصة لإدارة البيانات المتعلقة بصحة كبار السن وإصدار بطاقة صحية محددة وموحدة لكبار السن.	السياسات والقوانين. الأطر المؤسسية.	إنشاء نظام إدارة بيانات. الروابط بين مقدمي الرعاية الصحية الأولية والرعاية العلاجية.	النظام غير موجود.	حيازة 70 في المائة من كبار السن على البطاقة الصحية.	المدى المتوسط.
26. تنظيم ورش حوارية تضم ممثلي مراكز الرعاية ودور المسنين وممثلين عن المنظمات غير الحكومية والجهات المانحة في لبنان بهدف تبادل الخبرات وأفضل الممارسات والبحث في سبل دعم هذه المراكز.	بناء القدرات وزيادة الوعي. الأطر المؤسسية.	الدروس المستفادة والتجارب والمعتمدة من قبل مجموعة واسعة من المراكز.	غير معلن عنه.	تنظيم ورش يحضرها 20 في المائة على الأقل من المراكز في لبنان.	مستمر.

التدخل 1-3-2

بناء قدرات القطاعين العام والخاص لتوفير الرعاية الطويلة الأجل كجزء من خدمات الرعاية العلاجية والتأهيلية والتلطيفية.

النتائج المتوقعة:

- مجموعة موحدة من المبادئ التوجيهية بشأن الرعاية التلطيفية يتم نشرها ما بين مراكز الرعاية.
- تحسين قدرات المراكز العامة والخاصة لتوفير الرعاية الصحية الطويلة الأجل والتلطيفية.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- وزارة العمل.
- نقابة الممرضات والممرضين (الجمعية التمريضية للعناية التلطيفية).
- مقدمو الخدمات من القطاع العام والخاص.
- الخبراء الوطنيون.
- المنظمات الدولية.
- الجهات التي تعمل على العناية التلطيفية في لبنان.
- مؤسسات الرعاية المقيمة.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
27. التشبيك بين الوزارات المعنية ومنها الصحة والعمل والشؤون الاجتماعية والتربية لتقييم قدرات مقدمي الرعاية الطويلة الأجل والتلطيفية.	البحث والبيانات.	انخراط وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة الصحة العامة ووزارة التربية مع المراكز بناء على مبادئ توجيهية واضحة للتقييم.	تقرير من قبل وزارة الشؤون الاجتماعية. مشروع قانون خاص بالعناية التلطيفية مقدم من قبل وزارة الصحة العامة.	تقرير تقييمي شامل حول المراكز التي توفر الرعاية الطويلة الأجل والرعاية التلطيفية.	المدى المتوسط.
28. تنظيم ورش العمل مع الجهات المعنية لإعداد مجموعة من المبادئ التوجيهية الوطنية للرعاية التلطيفية في مراكز تقديم الخدمات العامة والخاصة.	بناء القدرات وزيادة الوعي. الأطر المؤسسية والحوكمة.	ورش عمل تتم بوجود خبراء وأصحاب شأن معينين. تنسيق مع إرشادات ومعايير العناية التلطيفية الواردة في مشروع القانون الذي تقدمت به وزارة الصحة العامة.	غير مععلن عنه.	تطبيق إرشادات الرعاية الوطنية التلطيفية التي تم إعدادها مع الأخذ بالاعتبار أفضل الممارسات والقدرات والموارد.	المدى القصير.
29. الإشراف على تطبيق المبادئ التوجيهية للرعاية التلطيفية من قبل مقدمي الرعاية الصحية.	القوانين والسياسات	عدد من مقدمي الخدمات من المراكز في القطاع العام والخاص يعتمد المبادئ التوجيهية الوطنية.	غير مععلن عنه.	تحسين جودة خدمة 70 في المائة من مقدمي الرعاية التلطيفية.	المدى المتوسط.

التدخل 3-3-1

التنسيق مع البرنامج الوطني للصحة النفسية والتركيز على الصحة النفسية ضمن حملات التوعية.

النتائج المتوقعة:

رفع مستوى الوعي المجتمعي بشأن الصحة النفسية لكبار السن وكسر التابوهات/المحظورات في هذا المجال.

الجهات المعنية/المنفذون:

وزارة الصحة العامة.

البرنامج الوطني للصحة النفسية.

وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.

الجامعات.

دور رعاية كبار السن.

منظمات المجتمع المدني.

المنظمات الدولية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
30. تنظيم سلسلة من الورش حول الصحة النفسية لكبار السن تستهدف بناء القدرات ورفع وعي المنظمات غير الحكومية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	حضور المنظمات غير الحكومية ورش العمل.	غير معن عن.	إعداد حملة تواصل شاملة مع رسائل محدّدة وجمهور مستهدف.	المدى القصير.
31. تنظيم حملات توعية في كافة الأفضية حول الصحة النفسية لكبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	إعداد وإرسال الرسائل الهادفة لجمهور متنوع.	لا ينطبق.	استهداف 50 في المائة من المجتمع برسائل محدّدة.	سنوياً.

التدخل 4-3-1

تضمين الخدمات الصحية المنزلية في المنظومة الرعاية لدعم العائلات التي توفر الرعاية لكبار السن.

النتائج المتوقعة:

دعم العائلات التي ترعى كبار السن.

تحسين وتوسيع نطاق خدمات المنظومة الرعاية.

الجهات المعنية/المنفذون:

وزارة الصحة العامة.

وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.

الجامعات.

التقابات المعنية: اختصاصيو التغذية ونقابة المعالجين الانشغاليين والفيزيائيين ونقابة الأطباء وتحديد أطباء

العائلة وأطباء الشيخوخة.

البلديات.

الخبراء الوطنيون.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
32. إجراء دراسة تقييمية للمنظومة الرعاية في لبنان وخدماتها.	البحث والبيانات.	عدد من ورش العمل والمقابلات مع الخبراء والجهات المعنية ذوي الصلة.	غير معلن عنه.	تقرير تقييم المنظومة الرعاية اللبنانية.	المدى القصير.
33. إعداد حزم رعاية صحية منزلية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عقد ورش العمل لتصميم وإعداد حزم رعاية صحية منزلية بمشاركة خبراء وأطباء متخصصين في الشيخوخة والتغذية ومعالجين انشغاليين ومنظمات غير حكومية وغيرهم من الجهات المعنية.	لا ينطبق.	حزم تشمل مقترحات محددة وافق عليها 90 في المائة من الجهات المعنية المشاركة.	المدى المتوسط.
34. مراجعة الإطار القانوني والمؤسسي لتضمين الخدمات الصحية المنزلية في المنظومة الرعاية.	التشريع والسياسات.	عدد اللقاءات بين وزارة الشؤون الاجتماعية وأصحاب المصلحة لمراجعة الإطار القانوني والمؤسسي.	يتم تحديده من التقييم.	الموافقة على القوانين والسياسات والإجراءات المؤسسية الضرورية.	المدى المتوسط.
35. وضع مبادئ توجيهية للرعاية المنزلية.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	وجود برنامج منظم للرعاية المنزلية يهدف إلى رفع الوعي حول كيفية التعامل مع كبار السن وتأهيل المنزل لضمان الاستقلالية الحركية وتفاذي الحوادث المنزلية.	موجود.	تقديم 50 في المائة من مراكز الخدمات الاجتماعية دورات رفع وعي حول الرعاية المنزلية.	المدى المتوسط.
36. توعية كبار السن ومقدمي الرعاية حول أهمية التغذية والنظام الغذائي.	بناء القدرات وزيادة الوعي. الأطر المؤسسية.	وجود اختصاصي تغذية يقدمون الاستشارة ويساهمون في رفع وعي كبار السن ومقدمي الرعاية حول أهمية التغذية والنظام الغذائي بحسب حالتهم الصحية.	غير موجود.	رفع الوعي ضمن 50 في المائة من كبار السن الذين يتلقون الرعاية حول أهمية الغذاء الصحي لكبار السن.	المدى المتوسط.

الهدف 4-1 تعزيز الكوادر البشرية لرعاية كبار السن

ملخص التدخلات

1-4-1 تعزيز القدرات البشرية للمؤسسات الحكومية وغير الحكومية التي تقدم خدمات الرعاية الصحية لكبار السن.

2-4-1 تطوير المناهج التعليمية والتدريبية ذات الصلة بتقديم خدمات الرعاية الصحية لكبار السن.

التدخل 1-4-1

تعزيز القدرات البشرية للمؤسسات الحكومية وغير الحكومية التي تقدم خدمات الرعاية الصحية لكبار السن.

النتائج المتوقعة:

زيادة أعداد مقدمي خدمات رعاية كبار السن مؤهلين في القطاعين العام والخاص.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة العامة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة الدفاع.
- وزارة الداخلية.
- المنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية.
- الجامعات ومعاهد التعليم التقني.
- مراكز الرعاية الصحية الأولية.
- المستشفيات الحكومية والخاصة.
- دور رعاية كبار السن.
- النقابات ذات الصلة (أطباء، ممرضون، مساعدون اجتماعيون، معالجون فيزيائيون وإنشغاليون...).

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
37. تقييم قدرات الموارد البشرية لمقدمي خدمات الرعاية الصحية لكبار السن.	البحث والبيانات.	تقييم الموارد البشرية لعدد من الجهات التي تقدم الرعاية لكبار السن ومنها مراكز الصحة الأولية ودور كبار السن وأطباء الأسرة والأخصائيون الاجتماعيون وفرق الدفاع المدني والصليب الأحمر وغيرهم.	غير معنن عنه.	90 في المائة من مقدمي الخدمات الرعاية الصحية.	المدى القصير.
38. تأمين الكوادر المطلوبة لتوفير خدمات ذات جودة عالية لكبار السن في مراكز الرعاية.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد الأفراد الذين تم تعيينهم لتوفير خدمات ذات جودة عالية لكبار السن في مراكز الرعاية.	تضاف من أنشطة البحث.	زيادة القدرة بنسبة 10 في المائة سنوياً مع مراعاة التوزيع الجغرافي.	مستمر.
39. تصميم وإجراء تدريبات (نظرية وعملية) لمقدمي خدمات الرعاية الصحية.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	رضى الأفراد المتدربين عن مستوى التدريبات.	غير معنن عنه.	إتمام 75 في المائة من احتياجات التدريب. رضا 80 في المائة من المتدربين وتأكيدهم على أهمية التدريب.	سنوياً.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
40. تقييم تأثير ومستوى التدريب والقيام بإجراءات تصحيحية للتأكد من أن مستوى الخدمة مناسب.	البحث والبيانات، بناء القدرات وزيادة الوعي.	البحث والبيانات، بناء القدرات وزيادة الوعي.	غير معنن عنه.	رضا 75 في المائة من الأفراد الذين تلقوا التدريب عن مستوى التدريب.	سنوياً.

التدخل 1-4-2

تطوير المناهج التعليمية والتدريبية ذات الصلة بتقديم خدمات الرعاية الصحية لكبار السن.

النتائج المتوقعة:

تحديث المناهج التعليمية والتدريبية الخاصة بالرعاية الصحية وجعلها أكثر استجابة لاحتياجات كبار السن.

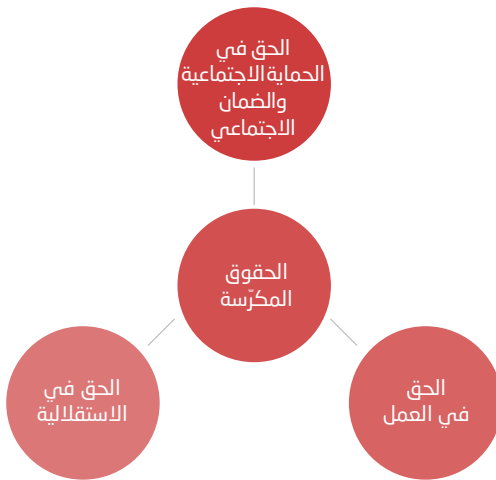
الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة التعليم والتعليم العالي.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- معاهد التعليم التقني.
- التقانات ذات الصلة (الأطباء والممرضون).

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
41. تقييم المناهج التعليمية والتدريبية للاختصاصات ذات الصلة من ناحية استجابتها لاحتياجات كبار السن.	البحث والبيانات.	مراجعة كافة المناهج الدراسية والتدريبية في الجامعات والمعاهد والجهات ذات الصلة.	غير معنن عنه.	مراجعة 80 في المائة من المناهج ذات الصلة.	المدى القصير.
42. تطوير المناهج التعليمية والتدريبية الموجودة حالياً لتصبح أكثر استجابة لاحتياجات كبار السن مع إمكانية تبادل الخبرات بين المؤسسات التربوية لتطوير أكثر لهذه المناهج بشكل أكثر تخصصاً.	البحث والبيانات، بناء القدرات والتوعية.	تطوير المناهج التعليمية والتدريبية.	غير معنن عنه.	تطوير 80 في المائة من المناهج ذات الصلة.	المدى الطويل.
43. استحداث أو تطوير برامج علم الشيخوخة وطب الشيخوخة وتحفيز المؤسسات التربوية على إدماجها في مناهجها التعليمية	البحث والبيانات، بناء القدرات والتوعية.	استحداث برامج علم الشيخوخة وطب الشيخوخة.	غير معنن عنه.	تقديم 10 جامعات ومعاهد في لبنان برامج واختصاصات في علم وطب الشيخوخة.	المدى الطويل.

2

ضمان الأمان الاقتصادي والاجتماعي



الهدف الوطني: استحداث بيئة مؤاتية تضمن الأمان الاقتصادي والاجتماعي لجميع أفراد المجتمع وكبار السن خاصة، وتقوم على مبادئ المساواة والإنصاف والتضامن وحقوق الإنسان.

الأهداف الاستراتيجية

- 1-2** تعزيز برامج محاربة الفقر وحماية الفئات الأكثر عرضة للمخاطر
- 2-2** تأمين تغطية شاملة وعادلة تركز على مبادئ الحقوق والمساواة والشفافية والتضامن
- 3-2** تعزيز سياسات توظيف وتقاعد ملائمة مع تقدّم العمر

أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة

- 1-** القضاء على الفقر
- 2-** القضاء التام على الجوع
- 3-** الصحة الجيدة والرفاه
- 5-** المساواة بين الجنسين
- 8-** العمل اللائق ونمو الاقتصاد
- 10-** الحد من أوجه عدم المساواة

الهدف 1-2 تعزيز برامج محاربة الفقر وحماية الفئات الأكثر عرضة للمخاطر

ملخص التدخلات

- 1-1-2** تحديد وتصنيف الفئات الأكثر عرضة للخطر ضمن كبار السن.
- 2-1-2** تقييم ومراجعة برامج الحماية الاجتماعية والبرامج التنموية لتحديد مدى شمولها واستجابتها لكبار السن.
- 3-1-2** إدراج قضايا كبار السن الأكثر عرضة للمخاطر في السياسات والبرامج التنموية.

التدخل 1-1-2					
تحديد وتصنيف الفئات الأكثر عرضة للخطر من كبار السن.					
النتائج المتوقعة: - وضع معيار موضوعي قائم على الحقوق لتحديد كبار السن الأكثر عرضة للمخاطر. - إنشاء قاعدة بيانات خاصة بكبار السن.					
الجهات المعنية/المنفذون: - وزارة الصحة. - وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن. - الجامعات. - وزارة العمل. - وزارة الداخلية والبلديات. - المنظمات الدولية. - منظمات المجتمع المدني المحلية. - دور رعاية كبار السن. - إدارة الإحصاء المركزي.					
الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
44. العمل على تحديد المعايير لتعريف فئات كبار السن الأكثر عرضة للمخاطر بالشراكة مع الجهات المعنية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	مشاركة الجهات المعنية لتحديد المعايير. مستوى التوافق على لائحة المعايير المحددة.	غير معن. عنه.	مشاركة 90 في المائة من الجهات المعنية كما تحددهم وزارة الشؤون الاجتماعية بشكل فعال في ورشة العمل التخطيطية. موافقة 75 في المائة من الجهات المعنية على لائحة المعايير التي تم إنتاجها.	المدى القصير.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
45. إعداد قاعدة بيانات خاصة بكبار السن تشمل حالتهم الاجتماعية وشمولهم في نظام الحماية الاجتماعية وغيرها من البيانات ذات الصلة.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	مقدم الخدمات يؤسس قاعدة البيانات المُتفق عليها. فريق وزارة الشؤون الاجتماعية يدير قاعدة البيانات التي تم إعدادها.	غير معلن عنه.	المتابعة مع الإحصاء المركزي والهيئة الوطنية الدائمة لشؤون كبار السن والجهات الأخرى المعنية. تلقي فريق وزارة الشؤون الاجتماعية التدريب على إدارة وتحديث قاعدة البيانات الراهنة.	المدى المتوسط.
46. إيجاد آليات تنسيق مع الشركاء المعنيين للتأكد من جمع المعلومات المحدثة بشكل دوري وتحديث قاعدة البيانات.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة. البحوث والبيانات.	نوعية وشمولية البيانات التي تم تلقيها من الشركاء.	غير معلن عنه.	تلقي وزارة الشؤون الاجتماعية البيانات المناسبة والشاملة وبالوقت المناسب من الشركاء.	مستمر.

التدخل 2-1-2

تقييم ومراجعة برامج الحماية الاجتماعية والبرامج التنموية لتحديد مدى شمولها واستجابتها لكبار السن.

النتائج المتوقعة:

تبيان مدى شمول واستجابة برامج الحماية الاجتماعية والبرامج التنموية لكبار السن.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة العمل.
- الجامعات.
- الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ومقدمو الخدمات من القطاع العام والخاص.
- المؤسسات البحثية.
- الخبراء الوطنيون.
- تعاونية موظفي الدولة.
- شركات التأمين.
- المنظمات الدولية والمانحة.
- إدارة الإحصاء المركزي.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
47. تقييم برامج الحماية الاجتماعية والبرامج التنموية ذات الصلة من ناحية شمولها واستجابتها لكبار السن.	البحوث والبيانات.	تقييم شمول القضايا المتعلقة بكبار السن في استراتيجيات الإعداد والبرامج الأساسية.	غير معلن عنه.	تغطية تدخلات مختلفة من وزارات ومنظمات غير حكومية دولية ومنظمات مجتمع مدني أساسية.	المدى القصير.
48. تطوير مجموعة من الاقتراحات كخارطة طريق لتحسين السياسات المعتمدة من ناحية شمولها واستجابتها لكبار السن.	البحوث والبيانات، الأطر المؤسسية.	الجهات المشاركة في تطوير لائحة التوصيات ومدى التوافق حولها.	غير معلن عنه.	وضع لائحة من التوصيات لتقوية البرامج الموجودة.	المدى القصير.

التدخل 3-1-2

إدراج قضايا كبار السن الأكثر عرضة للمخاطر في السياسات والبرامج التنموية.

النتائج المتوقعة:

شمول كبار السن الأكثر عرضة للمخاطر في استراتيجيات وتدخلات وبرامج الجهات المعنية المحلية والدولية

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- الصندوق الوطن للضمان الاجتماعي.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- مقدمو الخدمات من القطاع العام والخاص.
- منظمات الأبحاث.
- الهيئة الوطنية لشؤون المرأة.
- الخبراء الوطنيون.
- المنظمات الدولية والمانحة.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
49. تنظيم سلسلة من ورش العمل حول تنفيذ التوصيات بشأن شمول واستجابة السياسات والبرامج التنموية لقضايا كبار السن.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد الجهات المعنية الحكومية وغير الحكومية التي تتبنى توصيات وزارة الشؤون الاجتماعية.	غير معلن عنه.	50 في المائة من الجهات المعنية الحاضرة.	المدى المتوسط.

الهدف 2-2 تأمين تغطية شاملة وعادلة تركز على مبادئ الحقوق والمساواة والشفافية والتضامن

ملخص التدخلات

1-2-2 إنشاء نظام تقاعدي عادل ومناسب للجميع.

التدخل 1-2-2

إنشاء نظام تقاعدي عادل ومناسب للجميع.

النتائج المتوقعة:

- حماية كبار السن مالياً وتخفيف العبء المالي على العائلات.
- التوصل إلى نظام تقاعدي شامل وعادل يحمي احتياجات مختلف الفئات الأكثر عرضة للخطر وكبار السن بمن فيهم المهجرون اللبنانيون، والأفراد الذين لم يساهموا فيه من قبل، والعاملون في قطاع العمل الحر والنساء والأشخاص ذوو الإعاقة.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون المسنين في لبنان.
- وزارة المالية.
- وزارة العمل.
- تعاونية موظفي الدولة.
- الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي.
- وزارة الصحة العامة.
- خبراء مال.
- وزارة العدل.
- الخبراء الوطنيون في الحماية الاجتماعية وكبار السن.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
50. تحويل تعويض نهاية الخدمة ضمن الضمان الاجتماعي إلى معاش تقاعدي شهري.	البحوث والبيانات.	إقرار مشروع القانون الوارد بالمرسوم رقم 13760 الرامي إلى تعديل بعض أحكام قانون الضمان الاجتماعي وإنشاء نظام التقاعد والحماية الاجتماعية.	التقارير السابقة.	وثيقة مراجعة شاملة تفضل نقاط الضعف وتقترح التغييرات.	المدى المتوسط.

المدى القصير.	موافقة 75 في المائة من الجهات المعنية الممثلة للأفراد المتأثرين على الحلول المقترحة.	غير مععلن عنه.	الحل المقترح للأفراد من كبار السن المتأثرين بالانهيار الاقتصادي.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة. السياسات والقوانين.	51. العمل على تقييم واقتراح الحلول لكبار السن الذين تأثرت رواتب تقاعدهم بالانهيار المالي.
المدى المتوسط.	السياسة الإصلاحية التي وافقت عليها السلطات المعنية.	غير مععلن عنه.	تقوم وزارة الشؤون الاجتماعية بالسعي والتواصل وتأمين الموافقة من السلطات المعنية على تعديل مقترح النظام التقاعدي لتغطية الفئات الأكثر هشاشة ضمن مسودة القانون أو اقتراح قانون جديد لهذه الفئات من غير المضمونين.	السياسات والقوانين.	52. العمل على مراجعة اقتراح إصلاح النظام التقاعدي للأخذ بعين الاعتبار حاجات الفئات الأكثر عرضة للخطر ومنهم كبار السن من غير المضمونين واقتراح مصادر التمويل.
المدى القصير.	تطبيق الخطة الوطنية للحماية الاجتماعية.	أقرّ مجلس الوزراء الاستراتيجية الوطنية للحماية الاجتماعية.	توقيع قوانين جديدة.	السياسات والقوانين.	53. تأمين نظام مساعدات اجتماعية مكوّن من مزيج من مخصّصات دعم الدخل الأساسية لدورة الحياة لمعالجة الحالات الطارئة لكبار السن (أرضية الحماية الاجتماعية).

الهدف 2-3 تعزيز سياسات توظيف وتقاعد ملائمة مع تقدّم العمر

ملخص التدخلات

- 1-3-2** تحفيز أرباب العمل في القطاعات الخاصة والعامة لاعتماد سياسات تقاعد أكثر مرونة.
- 2-3-2** تشجيع توفير فرص العمل لكبار السن لضمان حقهم في الحصول على شروط العمل والتقاعد اللائقة رغم تقدمهم في العمر وضمان أمنهم الاقتصادي بشكل مستدام.

التدخل 1-3-2

تحفيز أرباب العمل في القطاعات الخاصة والعامة لاعتماد سياسات تقاعد أكثر مرونة.

النتائج المتوقعة:

استفادة كبار السن من خيارات التقاعد التدريجية ونظم التقاعد الطوعي لضمان الاستمرارية في توليد الدخل

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الصحة.
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- وزارة المالية.
- وزارة العمل.
- الضمان الاجتماعي.
- تعاونية موظفي الدولة.
- نقابات موظفي القطاعين العام والخاص.
- الخبراء الوطنيون.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
54. تنظيم ورش عمل لتطوير أو تعديل السياسات والقوانين ذات الصلة بالتقاعد المرن.	السياسات والقوانين.	عدد الاجتماعات، التعديلات المقترحة على التشريع الموجود والعوائق العملية.	غير مصرح عنه.	موافقة الوزارات المعنية على الخطة.	المدى الطويل.
55. تحفيز أرباب العمل في القطاعات الخاصة والعامة لاعتماد سياسات أكثر مرونة بشأن التقاعد بما في ذلك خيارات التقاعد التدريجية وأنظمة التطوُّع التقاعدية والتقليل من العوائق القانونية والعملية التي تمنع الأفراد من متابعة عملهم مع تقدّمهم بالسنّ.	السياسات والقوانين.	التعديلات المقترحة على التشريع الموجود والعوائق العملية.	غير مصرح عنه.	التغيير في السياسات والقوانين المعنية.	المدى الطويل.
56. التنسيق مع الجهات المعنية وعقد اجتماعات حوارية وورش عمل حول ماهية مرحلة التقاعد مع الإضاءة حول أنواع التقاعد مثل التقاعد التدريجي.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	التركيز للجهات المعنية على فوائد مخصّصات التقاعد التدريجي. عدد اللقاءات مع الجهات المعنية.	لا ينطبق.	اعتماد 50 في المائة من النقابات والاتحادات خيارات التقاعد التدريجي.	المدى المتوسط.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
57. تتوافق الوزارات المعنية من أجل وضع دراسة حول سبل تأمين إيرادات لتوفير محفزات مالية خاصة للشركات التي تقدّم خيار التقاعد التدريجي.	السياسات والقوانين.	تطور/تعديل الشركات الخاصة مبادرات التوظيف وإبقاء العمال كبار السنّ في عملهم.	غير مصرح عنه.	زيادة سنوية بقدر 10 في المائة لكبار السن المتقاعدين قانونيا والذين يستمرون في عملهم في القطاع العام.	المدى البعيد.

التدخل 2-3-2

تشجيع توفير فرص العمل لكبار السنّ لضمان حقهم في الحصول على شروط العمل والتقاعد اللائقة رغم تقدمهم في العمر وضمان أمنهم الاقتصادي بشكل مستدام.

النتائج المتوقعة:

- إتاحة التوجيه والدعم لكبار السنّ من أجل تغيير وظائفهم والمتابعة في توليد الموارد المالية.
- إتاحة إمكانية أفضل لكبار السن لدخول سوق العمل.
- تنمية وتعزيز مشاغل حرفية/مشاريع عمل منتجة وصغيرة.

الجهات المعنية/المنفذون:

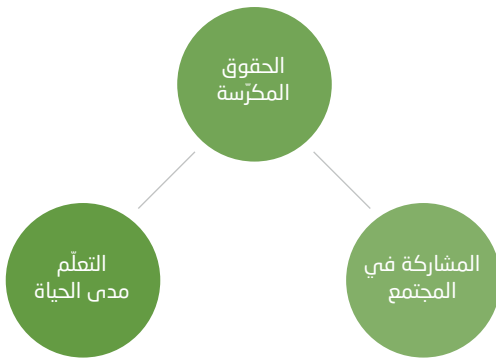
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- وزارة الصحة.
- وزارة المالية.
- الجهات التي تعمل على تنظيم وتمويل المشاريع الصغيرة المدرة للدخل.
- وزارة العمل.
- نقابات موظفي القطاعين العام والخاص.
- الخبراء الوطنيون.
- رؤساء النقابات والاتحادات العمالية.
- إدارة الإحصاء المركزي.
- القطاع المصرفي.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
58. تنظيم جلسات نقاش مع الجهات المعنية بما في ذلك النقابات والاتحادات والوزارات للبحث في إمكانيات التدريب وطرورات التوظيف وفرص العمل لكبار السن.	البحث والبيانات.	تنظيم الاجتماعات وورش العمل.	غير معلن عنه.	تمثيل 75 في المائة من الجهات المعنية بالمناقشات للتأكد أن التوصيات شاملة.	المدى القصير.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
59. تأسيس وإدارة منصة وطنية لكبار السن الراغبين في الاستمرار بالعمل (بنك الخبرة).	البحث والبيانات.	عدد الموظفين (القطاع العام والخاص) المستخدمين للمنصة.	غير معلن عنه.	تأمين فرص عمل عبر المنصة لـ 5 في المائة من كبار السن القادرين على العمل.	المدى البعيد.
60. تنظيم ورش تدريبية لكبار السن حول مهارات عملية محددة.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد كبار السن الحاضرون في جلسات التدريب. عدد العاملين من كبار السن.	غير موجود حالياً.	تعليم كبار السن مهارات جديدة تناسب وضعهم الصحي وقدراتهم لإتمام أنشطة تدّر مدخولاً.	مستمر.
61. العمل مع الجهات المانحة والقطاع المصرفي والخاص لجذب التمويل لدعم المشاريع الصغيرة لكبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد كبار السن المشاركين في برامج دعم المشاريع الصغيرة.	غير موجود حالياً.	وجود برامج تستهدف دعم المشاريع الصغيرة لكبار السن.	مستمر.

3

تعزيز المشاركة الفاعلة وإسهام كبار السن في المجتمع



الهدف الوطني: ترويج صورة إيجابية عن الشيخوخة وتعزيز المشاركة الفاعلة لكبار السن وإسهامهم في كل نواحي الحياة، بما في ذلك الحياة السياسية والاقتصادية والاجتماعية والثقافية والترفيهية، بحسب احتياجاتهم وأولوياتهم وقدراتهم

ملخص الأهداف الاستراتيجية

- 1-3** إرساء نظرة إيجابية حول الشيخوخة
- 2-3** تعزيز فرص مشاركة كبار السن في المجتمع
- 3-3** استحداث قوى ضاغطة وتفعيل العمل المطلبي لكبار السن

أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة

- 4-** التعليم الجيد
- 5-** المساواة بين الجنسين
- 16-** السلام والعدل والمؤسسات القوية

الهدف 1-3 إرساء نظرة إيجابية حول الشيخوخة.

ملخص التدخلات

1-1-3 تنظيم سلسلة من حملات التواصل مع مجموعة واسعة من الجهات المعنية على المستويين المحلي والوطني.

التدخل 1-1-3

تنظيم سلسلة من حملات التواصل مع مجموعة واسعة من الجهات المعنية على المستويين المحلي والوطني.

النتائج المتوقعة:

إدراك المجتمعات المحلية أهمية نشاط واندماج كبار السن ضمن النطاق العام والخاص.

الجهات المعنية/المنفذون:

وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.

الجامعات.

وزارة الداخلية.

وزارة السياحة.

وزارة الثقافة.

وزارة الاعلام.

ممثلو وسائل الإعلام الراهنة.

جهات دولية.

المنظمات المحلية.

الخبراء الوطنيون.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
62. إعداد وتنظيم خطة تواصل متكاملة حول كبار السن.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد الجهات المعنية المشاركة في ورش العمل والجلسات الحوارية لوضع خطة التواصل. نوعية خطة التواصل الاستراتيجي.	غير موجود حالياً.	الجهات الوزارية ذات الصلة والخبراء ومجموعة واسعة من الجهات المحلية المعتمدة. خطة التواصل الشاملة لمحاور متعدّدة ورسائل وأدوات والجمهور المستهدف.	مدى القصير.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
63. تنظيم وتطبيق حملة توعية لمهارية التمييز على أساس السن، والترويج للنظرة الإيجابية عن الشيخوخة وكبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	مدى وصول الحملة إلى الفئات المستهدفة.	حملات التوعية غير موجودة.	استهداف 75 في المائة من السكان عبر الرسائل ذات الصلة.	مستمر.
64. ضمان استمرارية حملات التوعية في كل الميادين مع إمكانية الشراكة مع المجتمع المدني والأهلي.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة. بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد المنظمات المحلية التي تتبنى محاور التوعية بالشيخوخة وكبار السن. قدرة وصول الجهات المحلية إلى كل الأفراد ومنهم سكان المناطق النائية.	حملات التوعية غير موجودة.	انخراط منظمات المجتمع المدني بما فيها تلك المتواجدة في المناطق الريفية في أنشطة حملات توعية بهدف الوصول إلى 50 في المائة على الأقل من السكان.	مستمر.

الهدف 2-3 تعزيز فرص مشاركة كبار السن في المجتمع

ملخص التدخلات

- 1-2-3** إيجاد فرص مستدامة لمشاركة كبار السن الفعالة والانخراط في مجتمعاتهم.
- 2-2-3** تنظيم لقاءات مفتوحة تتضمن «أصوات كبار السن» التي تعزز مشاركة كبار السن من المناطق المختلفة لتقديم الأفكار بشأن تطوير الخدمات البلدية وتحسينها.
- 3-2-3** دعم فرص ومبادرات التعلّم المستمر وتشجيعها لتطوير مهارات كبار السن.

التدخل 1-2-3

إيجاد فرص مستدامة لمشاركة كبار السن الفعالة والانخراط في مجتمعاتهم.

النتائج المتوقعة:

إتاحة فرص لكبار السن في المجتمعات المحلية للتطوع والعمل والانخراط في نشاطات اجتماعية وثقافية وترفيهية.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الجامعات.
- وزارة الداخلية والبلديات.
- اتحادات البلديات.
- البلديات.
- المنظمات المحلية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
65. تيسير ورش العمل مع مختلف الجهات المعنية بما في ذلك وزارة الداخلية والبلديات واتحادات البلديات والخبراء الوطنيون لمناقشة تدخلات مُحتملة لتوفير فرص المشاركة المجتمعية لكبار السن.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	الدعم والنوعية من الجهات المعنية.	غير معلن عنه.	لائحة من المبادرات المصممة بحسب الفئات العمرية وفئات كبار السن الأكثر عرضة للمخاطر تستهدف مختلف الجهات المحلية.	المدى المتوسط.
66. جمع الدروس المستفادة لتعزيز وتحديد الفرص وتوجيه تطبيق المقترحات من قبل الجهات المختلفة بما فيها البلديات ومنظمات المجتمع المدني المشاركة المجتمعية والمبادرات التي تستهدف تعزيز مشاركة كبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	انخراط الجهات المعنية في العملية والتنسيق وتبنيها المقترحات.	توفير البلديات ومنظمات المجتمع المدني فرص المشاركة المجتمعية لكبار السن	التنسيق بين مختلف الجهات المعنية.	المدى المتوسط.
67. تفعيل وتطوير دور المراكز القائمة لتشمل برامج ترفيهية وتوعوية لكبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	أنشطة متكررة ونوعية تستهدف كبار السن.	ضعف التنسيق بين مختلف الجهات ومحدودية الفرص المتاحة.	توجيه الدعم من البلديات ومنظمات المجتمع المدني التي تعمل مع كبار السن لتنظيم الأنشطة.	مستمر.

التدخل 2-2-3

تنظيم لقاءات مفتوحة تتضمن «أصوات كبار السن» التي تعزز مشاركة كبار السن من المناطق المختلفة لتقديم الأفكار بشأن تطوير الخدمات البلدية وتحسينها.

النتائج المتوقعة:

- تطوير مهارات كبار السن لتحسين نوعية حياتهم مثل قطاع التكنولوجيا.
- تفعيل مشاركة كبار السن في الحياة الاجتماعية.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة الداخلية والبلديات.
- وزارة التربية والتعليم العالي.
- الجامعات الرسمية والخاصة.
- المدارس الرسمية والخاصة (المدارس الثانوية).

- منظمات المجتمع المدني. - الخبراء الوطنيون. - مقدمو الخدمات الدراسية.					
الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
68. تيسير لقاءات النقاش وورش العمل مع العديد من الجهات المعنية الأهلية والجهات الأكاديمية من القطاعين العام والخاص لمناقشة البرامج التعليمية والثقافية المحتملة لكبار السن والتي تغطي المهارات التدريبية والتعليم غير الرسمي.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد المؤسسات التعليمية المشاركة في الندوة. دعم مقدمي الخدمات الدراسية.	جامعة الكبار في الجامعة الأميركية في بيروت شكلت سابقة في البرامج المكّسة لكبار السن.	تحديد الفرص التعليمية الهادفة.	المدى المتوسط.
69. تطوير برامج تدريبية محددة لبناء قدرات الأفراد لتعليم كبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	تدرّب عدد من الأساتذة والمتطوعين على المهارات المطلوبة.	البرنامج غير متوفر.	تدريب 200 فرد بشكل سنوي.	المدى البعيد.
70. تطوير واعتماد البرامج الخاصة بكبار السن لدى الجهات الأكاديمية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة. القوانين والسياسات.	عدد البرامج الذي تم إعدادها وإطلاقها في مختلف أنحاء البلاد.	غير موجود.	تقديم وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة التربية والتعليم العالي برامج ومناهج يمكن للمؤسسات اعتمادها أو تطويرها.	المدى البعيد.
71. توضيح دور الجهات المعنية بهذه البرامج ومجال تدخلها في مجال تعزيز أصوات كبار وكبيرات السن ومطالبهم بحقوقهم ونشر ثقافة حماية كبار السن في المجتمع.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة. القوانين والسياسات.	عدد البرامج الذي تم إعدادها وإطلاقها في مختلف أنحاء البلاد.	غير موجود.	تقديم وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة التربية والتعليم العالي برامج ومناهج يمكن للمؤسسات اعتمادها أو تطويرها.	المدى البعيد.
72. تقديم المؤسسات التعليمية ومنظمات المجتمع المدني في مختلف المناطق عدداً من التدريبات حول التكنولوجيا واستخدامها.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	أنواع التدريبات وفرص التعليم المتنوعة في مختلف أنحاء لبنان. استفادة كبار السن من البرامج.	مقدمو الخدمات التعليمية لا يوفران برامج محددة لكبار السن.	توفّر التدريبات وفرص التعليم المتنوعة ووضعها بمتناول الجميع في مختلف أنحاء لبنان.	المدى البعيد.

الهدف 3-3 استحداث قوى ضاغطة وتفعيل العمل المطلبي لكبار السن

ملخص التدخلات

3-3-1 بناء قدرات المنظمات غير الحكومية لمناصرة قضايا كبار السن.

التدخل 1-3-3

بناء قدرات المنظمات غير الحكومية لمناصرة قضايا كبار السن.

النتائج المتوقعة:

- قدرات أعلى للمنظمات غير الحكومية لمناصرة قضايا كبار السن.
- النجاح في تطبيق وتعديل السياسات والقوانين والبرامج.

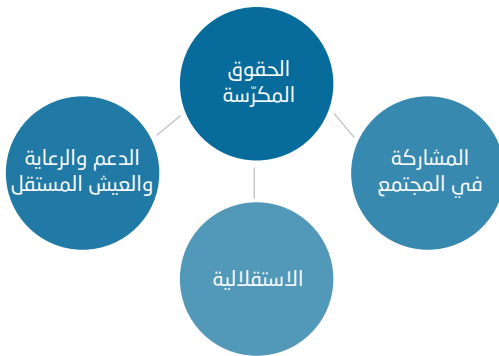
الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الاتحادات والنقابات.
- الخبراء الوطنيون.
- منظمات المجتمع المدني.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
73. تطوير حزمة تدريبية تستهدف المنظمات غير الحكومية حول حقوق كبار السن وواجباتهم.	البحث والبيانات.	الاجتماعات مع الخبراء لتطوير الحزمة التدريبية.	غير معلن عنه.	حزمة تدريبية جاهزة لبناء قدرات الجهات غير الحكومية.	المدى الطويل.
74. تنظيم سلسلة من ورش بناء القدرات بمشاركة الجهات الحكومية ذات الصلة ومنظمات المجتمع المدني والاتحادات والنقابات وخبراء وطنيين مختلفين في قضايا الشيخوخة وتمكين كبار السن.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	ورش العمل.	غير معلن عنه.	حصول 75 في المائة من الجهات المعنية على التدريب.	المدى القصير.
75. إطلاق منظمات المجتمع المدني والاتحادات المختلفة جهود المناصرة (لقاءات مع الأحزاب السياسية والجهات الدولية ومختلف الوزارات والأفراد المؤثرين) للمطالبة بتعديلات في السياسات والقوانين والبرامج للاستجابة لأولويات كبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد اللقاءات والحملات وجهود المناصرة.	غير معلن عنه.	تعديل القوانين والسياسات والبرامج الأساسية المعمول بها.	مستمر.

4

التكافل بين الأجيال ومساندة العائلة



الهدف الوطني: إعادة تعزيز قيم التكافل العائلي والمجتمعي بين الأجيال وتطوير مبادرات لدعم الرعاية المنزلية والتعمير في مكان الإقامة

ملخص الأهداف الاستراتيجية

- 1-4** دعم مقدمي الرعاية في المنازل
- 2-4** نشر القيم وثقافة التكافل بين الأجيال وتميزها

أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة

- 4-** التعليم الجيد
- 5-** المساواة بين الجنسين
- 16-** السلام والعدل والمؤسسات القوية

الهدف 1-4 دعم مقدمي الرعاية في المنزل

ملخص التدخلات

- 1-1-4** وضع خطة وطنية لدعم مختلف فئات مقدمي الرعاية (من أفراد العائلة و/أو العاملين مدفوعي الأجر).
- 2-1-4** دعم وتوسيع نطاق خدمات الرعاية المنزلية وسد الفجوة بين الخدمات الصحية المقدمة في المراكز وفي المنازل.
- 3-1-4** وضع تحفيزات لشركات القطاع الخاص لتقديم إجازات رعاية لكبار السن كجزء من سياسة الإجازات.

التدخل 1-1-4					
وضع خطة وطنية لدعم مختلف فئات مقدمي الرعاية (من أفراد العائلة و/أو العاملين مدفوعي الأجر).					
النتائج المتوقعة: - النظر إلى مقدمي الرعاية كأصحاب شأن ناشطين ومهمين في النظام الرعائي لكبار السن. - تجهيز مقدمي الرعاية (مدفوعي أو غير مدفوعي الأجر) بالدعم التقني والمالي والنفسي اللازم.					
الجهات المعنية/المنفذون: - وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن. - مؤسسات رعاية كبار السن الطويلة الأمد والنهارية. - وزارة العدل. - وزارة العمل. - مقدمو الرعاية الأفراد. - وزارة الصحة. - وزارة المالية. - المنظمات الوطنية والدولية. - التقانات ذات الصلة (طب، ترميز، علاج نفسي، علاج فيزيائي، إنشغالي).					
الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
76. تطوير برامج تدريب وظيفي لبناء القدرات التقنية لمقدمي الرعاية المنزلية.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	برنامج تدريبي تقني وطني للرعاية المنزلية. عدد مقدمي الرعاية المنزلية المشاركين في البرامج التدريبية.	غير معن. عنه.	تحسين قدرة المشاركين بنسبة 80 بالمائة.	مستمر.
77. ضم تقديم الخدمة المنزلية لكبار السن إلى قطاع المهن المدرجة في القانون.	السياسات والتشريعات.	إجتماعات تقنية متخصصة في هذا المجال. عدد مقدمي الرعاية المنزلية المشاركين في البرامج التدريبية.	غير معن. عنه.	تحضير مسودة قانون أو مستند قانوني لمهنة الخدمة أو الرعاية المنزلية لكبار السن.	المدى المتوسط.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
78. تطوير برامج دعم الصحة النفسية والاجتماعية وإتاحتها لمقدمي الرعاية المنزلية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	برامج وطنية لدعم الصحة النفسية لمقدمي الرعاية المنزلية عدد مقدمي الرعاية المنزلية المستفيدين من برامج دعم الصحة النفسية.	غير معلن عنه.	إنشاء خط ساخن متوفر.	المدى المتوسط.
79. تنظيم سلسلة من جلسات العمل لمراجعة كيفية تعديل قانون العمل ليشمل سياسة رعاية لكبار السن تسمح للعمال الحصول على عدد محدد من أيام الإجازات لرعاية كبار السن في المنزل.	السياسات والقوانين.	جلسات العمل بين وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة العمل والخبراء الوطنيين. إضافة إجازة لرعاية كبار السن إلى قانون العمل.	المادة ليست في القانون.	تعديل القانون.	المدى البعيد.
80. تطوير الأندية النهارية ومراكز الخدمة المقيمة وإنشاء نواد نهارية في مناطق جديدة بالتعاون مع البلديات والجمعيات المحلية المختصة.		جلسات العمل بين وزارة الشؤون الاجتماعية والبلديات لتفعيل هذا المشروع. عدد الأندية النهارية المفقولة.	غير معلن عنه.	إعادة تفعيل الأندية النهارية.	المدى المتوسط المدى البعيد.
81. توفير الحماية الاجتماعية للعاملين في قطاع الرعاية لناعية ضمان العدالة في الأجور وفرص الترقى والترفيه والتدريب بموازاة التفطية الصحية والاجتماعية اللازمة.	السياسات والقوانين.	تعديل وتطوير السياسات والقوانين ذات الصلة بالحماية الاجتماعية لمقدمي الرعاية.	القوانين والسياسات لا تلحظ فئة مقدمي الرعاية.	تفطية مقدمي الرعاية لكبار السن ضمن مظلة الحماية الاجتماعية.	المدى المتوسط.

التدخل 2-1-4

دعم وتوسيع نطاق خدمات الرعاية المنزلية وسد الفجوة بين الخدمات الصحية المقدمة في المراكز وفي المنازل.

النتائج المتوقعة:

- تلقي كبار السن في المنازل رعاية جيدة.
- استفادة مجموعة أوسع من المجتمعات في لبنان من خدمات الرعاية المنزلية.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة الصحة العامة.
- وزارة العمل.
- مقدمو خدمات الرعاية المنزلية.
- المنظمات الوطنية والدولية.
- النقابات ذات الصلة (طب، تمريض، علاج نفسي، علاج فيزيائي).

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
82. إجراء دراسة رصد وتقييم لاحتياجات خدمات الرعاية المتنقلة المتوفرة تقودها وزارة الشؤون الاجتماعية بالتعاون مع وزارة الصحة العامة.	البحث والبيانات.	تقرير تقييم الاحتياجات تقرير المسح عدد الجلسات التعريفية التي تجريها وزارة الشؤون الاجتماعية.	غير معلن عنه.	تقرير وبيانات بشأن نطاق تغطية وأعداد خدمات الرعاية المتنقلة المتوفرة.	المدى القصير.
83. صيانة وتحديث خدمات الرعاية في العيادات المتنقلة (مثلاً: توسيع المجالات، تحسين نوعية المعدات).	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	زيادة في مجال خدمات الرعاية المتنقلة المتوفرة عدد العيادات المتنقلة التي تم تصليحها أو صيانتها.	غير معلن عنه.	تحديث أعداد خدمات الرعاية المتنقلة.	مستمر.
84. تنظيم حملات توعية بين المنظمات المحلية بالتنسيق مع وزارة الصحة العامة عبر مراكز الخدمات الإنمائية التابعة لها بشأن توفّر الخدمات المنزلية المتنقلة وأهميتها وطرق تطبيقها.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد الحضور في كل جلسة معلومات، عدد المنظمات التي تعتمد وتطبق الخدمات الصحية المتنقلة وخدمات متخصصة لكبار السن من توعية وبرامج اجتماعية ودعم نفسي اجتماعي وخدمات غذائية وغيرها.	غير معلن عنه.	جلسة واحدة في كل مركز تنمية اجتماعي.	مستمر.
85. إعداد مبادئ توجيهية حول خدمات الرعاية المتنقلة تُضمّ كملحق إضافي إلى معايير الجودة الخاصة بمؤسسات كبار السن في لبنان.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.		الملحق غير موجود.	ملحق مفصل يتضمن المبادئ التوجيهية.	المدى القصير.

التدخل 3-1-4

وضع تحفيزات لشركات القطاع الخاص لتقديم إجازات رعاية لكبار السن كجزء من سياسة الإجازات.

النتائج المتوقعة:

- الحفاظ على الروابط الثقافية والعائلية.
- تحقيق العناية المنزلية والرفاه النفسي لكبار السن.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة العمل.
- القطاع الخاص.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
86. تعديل قانون العمل لجهة لحظ إجازات مدفوعة الأجر لمقدمي الرعاية من أحد أفراد الأسرة للعناية بشخص كبير سن أو مريض ضمن شروط تحدّد في متن التعديل.	السياسات والقوانين.	عدد الجلسات التي تعقدها الوزارة مع النواب المعيّنين تعديل القانون.	غير معلن عنه.	تعديل القانون.	المدى البعيد.
87. اعتماد منظمات المجتمع المدني والقطاع الخاص "برامج مساعدات للموظفين" أو تطبيق الإجازات المدفوعة إذا كانت مخصصة للعناية بكبار السن من ذويهم.	بناء القدرات وزيادة الوعي. الأطر المؤسسية.	عدد جهات القطاع الخاص ممن يدخلون هذا التعديل في سياساتهم. عدد اجتماعات العمل التي تقّمت. عدد جهات القطاع الخاص الذين يتبنون القانون ويلتزمون به.	لا ينطبق.	إدراك جهات القطاع الخاص السياسات الجديدة وتبنيها إياها.	المدى البعيد.

الهدف 2-4 نشر القيم وثقافة التكافل بين الأجيال وتعزيزها

ملخص التدخلات

- 1-2-4** إنشاء برامج مشتركة في المدارس والأندية المدرسية تهدف إلى تحفيز الخدمة المجتمعية لكبار السن.
- 2-2-4** تطبيق برامج التمكين لكبار السن في البلديات بهدف تعزيز اندماجهم في المجتمع.

التدخل 1-2-4

إنشاء برامج مشتركة في المدارس والأندية المدرسية تهدف إلى تحفيز الخدمة المجتمعية لكبار السن.

النتائج المتوقعة:

- تبني المدارس (الرسمية والخاصة) في مختلف أنحاء لبنان مبادرات لسد الفجوة بين الأجيال وتطبيقها.
- إدراك الأجيال الشابة أهمية مصادقة الأكبر سناً.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة التربية والتعليم العالي.
- وزارة الإعلام.
- وزارة الثقافة.
- وزارة السياحة.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
88. إعادة تفعيل المرسوم رقم 8924 التابع للوزارة في ما يخص برنامج الخدمة الاجتماعية في المدارس الرسمية والخاصة.	السياسات والقوانين.	عدد جلسات العمل التي تيسرها وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة التربية والتعليم العالي. عدد ممثلي المدارس الرسمية والخاصة المشاركين في جلسات العمل. تطوير برنامج مجتمعي خدماتي موحّد بشأن كبار السن.	غير مفقّل.	رفع نسبة التطوع والخدمة الاجتماعية الى 50 في المائة من المدارس.	المدى المتوسط.
89. تنظيم جلسات العمل لمناقشة ومشاركة تصميم خطة موحدة لدمج برامج دعم كبار السن في برامج الخدمة المجتمعية في المدارس.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد من جلسات العمل تيسرها وزارة الشؤون الاجتماعية ووزارة التربية والتعليم العالي. عدد ممثلي المدارس الرسمية والخاصة التي تحضر جلسات العمل.	غير معلن عنه.	تخصيص جلسة واحدة لكل مركز تنمية اجتماعية في كل سنة مدرسية.	المدى البعيد.
90. الدفع إلى تطبيق برامج الخدمة المجتمعية المخصصة لدعم كبار السن في المؤسسات التربوية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد المدارس الرسمية والخاصة التي تتبنى برنامج الخدمة المجتمعية المخصصة لدعم كبار السن. عدد البرامج التي تم تطويرها وتطبيقها بحسب الخطة الموحدة.	غير معلن عنه.	زيادة برامج الخدمة الاجتماعية في المدارس بنسبة 20 في المائة.	المدى البعيد.

التدخل 2-2-4

تطبيق برامج التمكين لكبار السن في البلديات بهدف تعزيز اندماجهم في المجتمع.

النتائج المتوقعة:

- إدراك البلديات وناخبها أهمية دمج كبار السن في المجالات الاجتماعية والاقتصادية في المجتمع.
- أداء كبار السن في المجتمعات المحلية دوراً فعالاً على المستويات الاجتماعية والثقافية والاقتصادية.

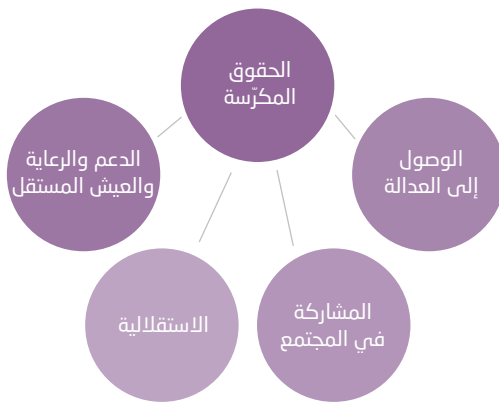
الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة الصحة العامة.
- وزارة الداخلية والبلديات.

- اتحادات البلديات. - المنظمات المحلية. - الخبراء الوطنيون.					
الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
91. تنظيم جلسة عمل للتعريف عن دور كبار السن في المجتمع وأهمية دمجهم ضمن برامج التمكين ويمكن أن تُقدّم "بلدية جبيل" كقصة نجاح.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد البلديات والمنظمات المشاركة في جلسات العمل.	0	جلسة واحدة لكل بلدية/اتحاد البلديات لكل منزل.	المدى البعيد.
92. تحفيز اندماج كبار السن في المجتمع عبر التطوع.	بناء القدرات وزيادة الوعي. الأطر المؤسسية. البحث والبيانات.	عدد كبار السن ممن يحصلون على فرصة عمل أو فرصة تطوع. تحديد خارطة لفرص التطوع واعتمادها ونشرها.	0	زيادة الاندماج الفعّال بنسبة 15 في المائة	المدى البعيد.

5

إنشاء بيئة مادية آمنة وداعمة وصديقة لكبار السنّ



الهدف الوطني: إنشاء بيئة مادية آمنة وداعمة وصديقة لكبار السن
ملخص الأهداف الاستراتيجية
1-5 على مستوى القطاع العام

أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة
3- الصحة الجيدة والرفاه
11- مدن ومجتمعات محلية ومستدامة

الهدف 1-5 على مستوى القطاع العام

ملخص التدخلات

- 1-1-5** رفع وعي البلديات وتحفيزها للعمل على جعل المدن صديقة لكبار السن وأمنة لهم.
- 2-1-5** تطوير النقل العام الملائم لكبار السن بما يضمن قدرتهم على استخدامه وتحمل تكاليفه.

التدخل 1-1-5

رفع وعي البلديات وتحفيزها للعمل على جعل المدن صديقة لكبار السن وأمنة لهم.

النتائج المتوقعة:

- توعية البلديات على دورها الأساسي في تطوير مدن صديقة لكل الأعمار.
- إعادة تفعيل المراسيم الوطنية المتعلقة بكبار السن في مختلف القطاعات.
- تعزيز معرفة ووعي الوزارات المعنية والبلديات والمصممين والمهندسين المعماريين لاعتماد المعايير المتعلقة بالمباني العامة والمساحات الخارجية الآمنة.
- ضمان عيش كبار السن في مجتمعات محلية آمنة وسليمة.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة الداخلية والبلديات.
- اتحادات البلديات.
- البلديات.
- وزارة البيئة.
- وزارة السياحة.
- وزارة الأشغال.
- منظمة الصحة العالمية.
- نقابة المهندسين.
- نقابة المعالجين الانشغاليين.
- المنظمات المحلية.
- الخبراء الوطنيون.
- المنظمات الدولية ومنظمات الأمم المتحدة.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
93. تنظيم مؤتمر وطني عن "المدن الآمنة لكبار السن" يشارك فيه أكبر عدد من البلديات للتعرف على المدن الصديقة لكل الأعمار ويتم خلاله نشر الدليل التوجيهي حول المدن الصديقة لكبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد المتحدثين في المؤتمر الوطني. عدد الدعوات التي أرسلتها الوزارة. عدد الحضور في المؤتمر الوطني. عدد البلديات المشاركة في المؤتمر الوطني.	غير معن. عنه.	اعتماد نهج مشترك بين البلديات سعياً لنشر ثقافة المدن الصديقة لكبار السن والسعي لتطبيقها.	المدى المتوسط.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
94. الدفع باتجاه تطبيق مشاريع المدن الصديقة لكل الأعمار: أماكن للراحة وأرصعة آمنة وصديقة لكل الأعمار وبيئات نظيفة ومساحات خضراء وأندية نهائية.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد المنظمات غير الحكومية الدولية/ الوكالات المانحة التي تدعم هكذا مبادرات. عدد البلديات التي اعتمدت المبادرة.	غير معمل عنه.	وضع خطط مستمرة في البلديات لطلب الدعم والمنح على أساس تطوير المدن لتكون صديقة لكبار السن مع الإشارة إلى أن مجتمع صديق لكبار السن هو صديق لكل الأعمار.	المدى البعيد.
95. مراجعة الأطر القانونية التي تُعنى باعتماد المعايير الدولية المتعلقة بالمباني العامة والخاصة والمساحات الخارجية الآمنة وتصميم وتطوير وتوزيع المواد التوعوية بشأن كل مرسوم.	البحث والبيانات.	تقرير مسح المراسيم ذات الصلة. عدد المواد التسويقية الموزعة (ملصقات وحملات على وسائل التواصل الاجتماعي). عدد المدعوين المعنيين الذين حضروا المؤتمر الوطني.	غير معمل عنه.	نشر تقرير رصد واحد.	المدى البعيد.

التدخل 2-1-5

تطوير النقل العام الملأ لكبار السن بما يضمن قدرتهم على استخدامه وتحمل تكاليفه.

النتائج المتوقعة:

تأمين وسائل نقل مناسبة لأعمار كبار السن وأمنة لهم وملائمة لإمكانياتهم المادية.

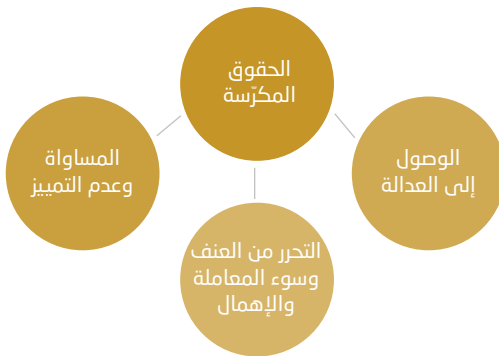
الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- وزارة الأشغال العامة والنقل.
- الخبراء الوطنيون.
- اتحادات البلديات.
- البلديات.
- وزارة البيئة.
- وزارة السياحة.
- وزارة الأشغال.
- منظمة الصحة العالمية.
- نقابة المهندسين.
- نقابة المعالجين الانشغاليين.
- المنظمات المحلية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
96. مسح وتقييم وسائل النقل المراعية للمسنيين المتوفرة في لبنان.	البحث والبيانات	تقرير عن مسح وسائل النقل المراعية للمسنيين المتوفرة في لبنان. عدد المشاركين في جلسات العمل.	غير معلن عنه.	تقرير مسح واحد.	المدى المتوسط.
97. تنظيم وعقد جلسات عمل مع منظمات المجتمع المدني وغيرها من مقدمي خدمات شبيهة للتطرق إلى مجالات يمكن العمل على تحسينها ومناقشة مصادر التمويل المحتملة لهذه الفاية.	بناء القدرات وزيادة الوعي	تحديد عدد مقدمي الخدمات. البدء بعدد من المبادرات الجديدة.	غير معلن عنه.	جلسة واحدة في السنة.	مستمر.

6

الوقاية من العنف ودعم كبار السن المعنفين ومن هم في أوضاع الأزمات والنزاعات



الهدف الوطني: الوقاية من العنف ودعم كبار السن المعنفين ومن هم في حالات الأزمات والنزاعات

ملخص الأهداف الاستراتيجية

- 1-6** الوقاية من العنف وحماية كبار السن من العنف والإهمال
- 2-6** حماية كبار السن في حالات الأزمات والنزاعات

أهداف التنمية المستدامة ذات الصلة

- 3-** الصحة الجيدة والرفاه
- 5-** المساواة بين الجنسين
- 10-** الحد من أوجه عدم المساواة
- 16-** السلام والعدل والمؤسسات القوية

الهدف 1-6 الوقاية من العنف وحماية كبار السن من العنف والإهمال

ملخص التدخلات

- 1-1-6** مراجعة وتقييم الإطار القانوني المتعلق بالعنف ضد كبار السن.
- 2-1-6** تطوير القوانين والسياسات والآليات لحماية كبار السن من كل أوجه العنف.
- 3-1-6** زيادة مستوى الوعي المجتمعي، بما في ذلك لدى كبار السن، حول العنف ضد كبار السن.

التدخل 1-1-6					
مراجعة وتقييم الإطار القانوني المتعلق بالعنف ضد كبار السن.					
النتائج المتوقعة:					
- فهم الإطار القانوني الذي يحكم المسائل المتعلقة بالعنف ضد كبار السن. - فهم الثغرات في القوانين والممارسات لحماية كبار السن.					
الجهات المعنية/المنفذون:					
- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن. - وزارة الداخلية والبلديات. - الخبراء الوطنيون. - الهيئة الوطنية لشؤون المرأة. - الهيئة الوطنية لشؤون الإعاقة. - خبراء قانون. - وزارة العدل. - المنظمات المحلية والدولية.					
الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
98. مراجعة الأطر القانونية والسياسات المتعلقة بمناهضة العنف (بما في ذلك قانون العنف ضد النساء وسائر أفراد الأسرة، والعنف ضد الأشخاص ذوي الإعاقة).	البحث والبيانات.	تقرير رصد القوانين المُعتمدة بشأن العنف المنزلي.	غير معلن عنه.	تقرير شامل يسلط الضوء على القوانين الراهنة والثغرات المحتملة.	المدى القصير.
99. تنظيم سلسلة من ورش العمل مع الجهات المعنية لاقتراح تعديل القوانين والسياسات ذات الصلة.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد ورش العمل التي نظمتها وزارة الشؤون الاجتماعية. عدد الحضور في كل ورشة عمل.	يتم تحديده من تقرير المسح.	اتفاق أصحاب الشأن المعنيين مع الجهات المعنية على سلسلة من القوانين التي يجب تعديلها.	المدى البعيد.

التدخل 2-1-6

تطوير القوانين والسياسات والآليات لحماية كبار السن من كل أوجه العنف.

النتائج المتوقعة:

● تبني القوانين والسياسات التي تمنع العنف ضد كبار السن والعمل على تطبيقها.

الجهات المعنية/المنفذون:

● وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.

● وزارة الداخلية والبلديات.

● وزارة العدل.

● المنظمات المحلية والدولية.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
100. إعداد حملات المناصرة للدفع بتعديل القوانين والسياسات وتطبيقها لحماية كبار السن من العنف.	السياسات والقوانين.	عدد مسودات القوانين والسياسات.	يتم تحديدها من تقرير المسح.	عدد القوانين والسياسات المطبقة والمعدلة والمسنونة.	المدى القصير.
101. تطوير اقتراح لآلية تقديم شكاوى الإساءة بحق كبار السن والإحالة.	الأطر المؤسسية والسياسات والقوانين.	آليات تقديم الشكاوى والإحالة متوفرة.	غير معلن عنه.	اقتراح لآلية تقديم شكاوى الإساءة بحق كبار السن ولآلية الإحالة.	المدى المتوسط.
102. اعتماد آلية تقديم شكاوى الإساءة بحق كبار السن ونظم الإحالة تتناسب مع خصوصيات كبار السن.	الأطر المؤسسية والسياسات والقوانين.	عدد الحالات التي يتم إحالتها أو التبليغ عنها.	غير معلن عنه.	اعتماد كافة الجهات المعنية آلية تقديم الشكاوى والتبليغ عن الإساءة.	المدى البعيد.

التدخل 3-1-6

زيادة مستوى الوعي المجتمعي، بما في ذلك لدى كبار السن، حول العنف ضد كبار السن.

النتائج المتوقعة:

● رفع مستوى فهم المجتمع للعنف ضد كبار السن.

الجهات المعنية/المنفذون:

● وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.

● وزارة الداخلية والبلديات.

● وزارة العدل.

● وزارة الصحة.

● الخبراء الوطنيون.

● المنظمات المحلية والدولية.

وزارة الإعلام، الجهات الأكاديمية، نقابة المحامين.					
الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
103. تطوير مواد تدريبية لرفع الوعي حول الإساءة تجاه كبار السن، على أن تراعي الاحتياجات الخاصة لكبار السن مثل استخدام الوسائل السمعية، والسمعية- البصرية، والصور الفوتوغرافية كلما أمكن ذلك.	البحث والبيانات.	شمولية الأدوات التدريبية لكافة أوجه الإساءة والعنف ضد كبار السن وسبل الوقاية منها.	غير معن.	وضع أداة تدريبية سهلة الاستخدام لا سيما من قبل كبار السن أنفسهم.	المدى القصير.
104. تنظيم اجتماعات مفتوحة وتدريبات لزيادة وعي كبار السن ومقدمي الرعاية بشأن حقوقهم وبشأن الإساءة ضد كبار السن.	عدد ونوع الأنشطة التي تُنظم.	عدد ونوع الأنشطة التي تُنظم.	غير معن.	توزيع المواد الترويجية على دور الرعاية استهداف 50 في المائة من كبار السن بأنشطة تُقام وجها لوجه.	المدى المتوسط.
105. تنظيم حملات إعلامية لرفع الوعي حول الإساءة ضد كبار السن.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد ونوع الأنشطة التي تُنظم لزيادة إدراك الرأي العام لموضوع الإساءة إلى كبار السن.	غير معن.	توزيع المواد الترويجية على دور الرعاية.	المدى القصير.
106. تدريب العاملين في المجالين الصحي والاجتماعي على رصد حالات العنف والإساءة وقراءة المؤشرات، وتدريبهم على كيفية إعلام كبار السن الذين يشتبه بأنهم يتعرضون لسوء المعاملة، بالحماية والدعم المتوافر لهم.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	عدد ونوع الأنشطة التي تُنظم.	غير معن.	تدريب 50 في المائة من العاملين.	المدى المتوسط.

الهدف 2-6 حماية كبار السن في حالات الأزمات والنزاعات

ملخص التدخلات

2-6-1 دمج كبار السن في إعداد وتطبيق البرامج التنموية والإغاثية في الأزمات والنزاعات والطوارئ على المستويين الحكومي وغير الحكومي لضمان حماية حقوقهم وتلبية حاجاتهم وتنمية قدراتهم ومهاراتهم.

2-2-6 السعي لمشاركة النساء كبيرات السن في المفاوضات والمؤتمرات وطلاقات الحوار من أجل تعزيز السلم الأهلي ضمن خطة العمل الوطنية حول قرار مجلس الأمن 1325 (المرأة والأمن والسلام) التي أقرها مجلس الوزراء.

التدخل 1-2-6

دمج كبار السن في إعداد وتطبيق البرامج التنموية والإغاثية في الأزمات والنزاعات والطوارئ على المستويين الحكومي وغير الحكومي لضمان حماية حقوقهم وتلبية حاجاتهم وتنمية قدراتهم ومهاراتهم.

النتائج المتوقعة:

- تأدية كبار السن دوراً فعالاً في التخفيف من التأثير السلبي للأزمات والنزاعات.
- إدماج احتياجات وحقوق كبار السن في البرامج المعتمدة خلال الأزمات والنزاعات.

الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- الهيئة العليا للإغاثة منظمات المجتمع المدني المحلية والدولية.
- الاتحادات والنقابات المعنية.
- المجموعات المحلية المنظمة.
- الخبراء الوطنيون.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
107. إجراء مراجعة مكتبية لتحديث البيانات المتوفرة حول التحديات التي يواجهها كبار السن خلال الأزمات التي يشهدها لبنان.	البحث والبيانات.	مراجعة كل الأبحاث المتوفرة بشأن كوفيد 19 وانفجار المرفأ في 4 آب/ أغسطس وتأثير الأزمة الاقتصادية الحالية على كبار السن.	دراسات قديمة موجودة بما في ذلك دراسات حرب تموز/ يوليو 2006.	الأبحاث المحدثة بشأن المشاكل التي يواجهها كبار السن.	المدى القصير.
108. تنظيم سلسلة من ورش العمل والنقاشات مع الجهات المعنية لمناقشة الدروس المستفادة من إدارة الأزمات وتأثيرها على كبار السن.	البحث والبيانات.	عدد النقاشات وورش العمل المنظمة.	غير معلن عنه.	وثيقة تتضمن الدروس المستفادة في سبيل توجيه خطة الطوارئ.	المدى القصير.
109. جمع لائحة من المقترحات والتوجيهات للتأكد من أن الجهات المحلية والدولية على علم بالمتطلبات لإشراك كبار السن بالشكل المناسب.	زيادة الوعي وبناء القدرات.	الجهات المحلية والدولية المشاركة في العملية.	غير معلن عنه.	تبني 75 في المائة من أصحاب الشأن المعنيين مقترحات وزارة الشؤون الاجتماعية.	المدى البعيد.
110. المشاركة، التنسيق وإصدار وثيقة خطة الطوارئ للقضايا التي تُعنى بكبار السن.	السياسات والقوانين.	عدد وأقدمية أصحاب الشأن المعنيين. المشاركين في إقرار خطة الطوارئ.	غير معلن عنه.	إقرار وثيقة خطة طوارئ تُعنى بكبار السن.	المدى المتوسط.

التدخل 2-2-6

السعي لمشاركة النساء كبيرات السن في المفاوضات والمؤتمرات وطاولات الحوار من أجل تعزيز السلم الأهلي ضمن خطة العمل الوطنية حول قرار مجلس الأمن 1325 (المرأة والأمن والسلام).

النتائج المتوقعة:

- مشاركة واسعة للنساء كبيرات السن في المفاوضات والمؤتمرات وطاولات الحوار من أجل تعزيز السلم الأهلي والأمن.

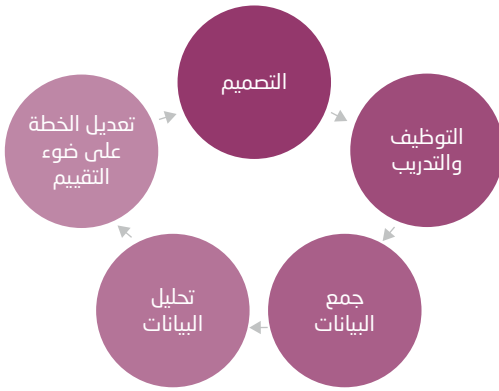
الجهات المعنية/المنفذون:

- وزارة الشؤون الاجتماعية/الهيئة الوطنية الدائمة لرعاية شؤون كبار السن.
- جهات محلية ودولية.
- الهيئة الوطنية لشؤون المرأة وجهات فاعلة في مجال المرأة.
- الخبراء الوطنيون.

الأنشطة	الآليات	مؤشر الأداء الأساسي	خط الأساس	الهدف	المدة الزمنية
111. زيادة وعي مقدمي الخدمات وتدريبهم على احترام الحقوق وتلبية احتياجات كبار السن في حالات الأزمات والنزاعات.	زيادة الوعي وبناء القدرات.	عدد الجهات التي تلقت التدريب.	غير معلن عنه.	تلقي 75 في المائة من مقدمي الخدمات التدريبات على أفضل الممارسات وتقديمها لفريق عملهم.	المدى البعيد.
112. رفع وعي العاملين في مراكز الزواج أو الإيواء في أثناء الحروب والأزمات بشأن الإرشادات والتوجيهات الخاصة بكيفية التعامل مع كبار السن، وتقديم النصح إلى مقدمي الرعاية لكبار السن من العائلة أو غيرهم.	زيادة الوعي وبناء القدرات.	عدد العاملين الذين تلقوا التدريب.	غير معلن عنه.	تأمين التدريبات على الإرشادات وأفضل الممارسات.	المدى البعيد.
113. تنظيم سلسلة من ورش العمل مع المعنيين لتحديد وتحديث ما يمكن فعله لتحفيز مشاركة النساء كبيرات السن في الأنشطة والمبادرات المتعلقة بتعزيز السلام والتخفيف من النزاعات.	الترتيبات المؤسسية والحوكمة.	عدد ورش العمل الحضور في ورش العمل.	إقرار مجلس الوزراء لخطة العمل.	لائحة معدلة للتوصيات والإجراءات	المدى القصير.
114. التنسيق لإطلاق منح صغيرة داعمة للمنظمات النسائية ومنظمات المجتمع المدني التي تعمل على القضايا المتعلقة بمشاركة النساء ومنهن المسنات في حل النزاعات.	بناء القدرات وزيادة الوعي.	منح مقدمة لمجموعات صغيرة.	إقرار مجلس الوزراء لخطة العمل.	تمكين النساء الكبيرات السن من تأدية أدوار أكبر.	المدى المتوسط.

7

إطار الرصد والتقييم



يهدف إطار الرصد والتقييم إلى متابعة تنفيذ خطة العمل والفعالية في تحقيق أهداف الاستراتيجية الوطنية لكبار السن في لبنان. وتضمن جهود الرصد والتقييم جودة الأنشطة المنظمة من ناحية ارتكازها إلى الأدلة العلمية، ومدى فعاليتها في الاستجابة إلى احتياجات وأولويات كبار السن. كما يسعى إطار الرصد والتقييم إلى توفير التقييم الدوري وذلك لتعديل الخطة بناء على التجربة والمستجدات التي قد تطرأ.

مراحل إطار الرصد والتقييم

المرحلة الأولى: تصميم "إطار إدارة الأداء" (Performance Management Framework)

وفرت خطة العمل الإطار المنطقي لتنفيذ الاستراتيجية الوطنية لكبار السن، فتم تحديد التدخلات المطلوبة لتحقيق أهداف كل محور، بالإضافة إلى الجهات المعنية بالتنفيذ.

كما وضعت مؤشرات الأداء والمدة الزمنية المقترحة للتنفيذ بناءً على المعلومات والبيانات المتوفرة، إلا أن هذه المؤشرات قد تحتاج إلى التحديث فور توفر معلومات إضافية. ويهدف التأكد من فعالية جهود الرصد والتقييم، من المهم تصميم "إطار إدارة الأداء"، الذي يمكن أن يشمل مؤشرات الأداء، وتحديد فرق العمل المعنية بكل

أن تنشئ قنوات إضافية لجمع الملاحظات والمقترحات والشكاوى من المواطنين عبر إنشاء صناديق شكاوى وخطوط ساخنة، وغيرها من أشكال قنوات التواصل التي ستسمح لكبار السن ومقدمي الرعاية وغيرهم من المستفيدين بإبداء رأيهم في فعالية التدخلات وأثرها. ويقوم الفريق بتعديل "إطار إدارة الأداء" بشكل دوري كما تقتضي مجريات العمل.

المرحلة الرابعة: تحليل البيانات وتقديمها لصناع القرار والجهات المعنية

يقوم فريق الرصد والتقييم بتحليل البيانات المجمعة عبر مختلف وسائل الرصد والتقييم، وتقديمها إلى أصحاب القرار في وزارة الشؤون الاجتماعية والشركاء وأصحاب الشأن المعنيين.

المرحلة الخامسة: تعديل أنشطة الخطة الوطنية بناءً على نتائج الرصد والتقييم

بناءً على الدروس المستفادة من تحليل البيانات المجمعة، سيتمكن صانعو القرار من تحديد التغييرات الأساسية والتعديلات المطلوبة على خطة العمل للتأكد من فعالية الأنشطة المقترحة واستجابتها للأهداف.

نشاط، ومصادر البيانات للمؤشرات، والتكاليف المالية المتوقعة للنشاط، ودورية النشاط. ومن الضروري التأكد من أن كافة البيانات التي يتم جمعها مفصلة بحسب العمر، التوزيع الجغرافي، الجنس، الاحتياجات الخاصة وغيرها من العوامل ذات الصلة.

المرحلة الثانية: فريق قادر ومُكرّس لقيادة العملية

ستقوم وزارة الشؤون الاجتماعية بتحديد فريق عمل متخصص لرصد عملية تنفيذ الخطة وتقييمها، وبناء قدرات الفريق بحسب الحاجة. ومن المهم أن يكون فريق الرصد والتقييم متعدّد التخصصات ويتمتع بخبرة في مجال الرصد والمتابعة وفي مجال جمع المعلومات والبيانات النوعية والكمية، وذلك من خلال تصميم الاستبيانات وتطبيقها، وعقد المقابلات ومجموعات التركيز، وجمع بيانات وسائل التواصل الاجتماعي وتحليلها وإعداد دراسات الحالات وغيرها من وسائل البحث العلمي.

المرحلة الثالثة: جمع بيانات الرصد والتقييم

انطلاقاً من "إطار إدارة الأداء"، يقوم فريق الرصد والتقييم بجمع البيانات النوعية والكمية بشكل دوري. كما يمكن لوزارة الشؤون الاجتماعية

