

لائحة تصنيف وتقييم الشراكات في جمعية رحماء الصحية

ملتزمون بالتميز



لائحة تصنيف وتقييم الشراكات في جمعية رحماء الصحية

التوقيع	التاريخ	مدقق اللائحة	شارك في اعداد اللائحة	الاسم
	2024/09/01	-	سعد القحطاني	
	2024/09/01	عبد الله الوهبي	عبد الله الوهبي	
	2024/09/01	-	عبداله المالكي	
		-	-	
التوقيع	التاريخ	مدقق اللائحة	تعديل اللائحة	الاسم

اعتمدت الجمعية العمومية اللائحة في اجتماعها.

الثاني	رقم الاجتماع
الثانية	دورت الاجتماع
2024 / 09 / 03	المنعقد بتاريخ
4	اللائحة بقرار رقم



م	الفهرس	الصفحة
1	مقدمة	3
2	المادة الأولى: تعريفات	3
3	المادة الثانية: تصنيف الشركاء	4
4	المادة الثالثة: معايير تقييم الشراكات	5
5	المادة الرابعة: نتائج التقييم	6
6	المادة الخامسة: المتابعة الدورية	6
7	المادة السادسة: أحكام ختامية	7

مقدمة:

حرصًا من جمعية رحماء الصحية على تعزيز شراكاتها الاستراتيجية وتحقيق أهدافها وفق رؤيتها ورسالتها، تم إعداد هذه اللائحة لتنظيم تصنيف الشركاء وتقييم الشراكات بناءً على مدى توافقها مع التوجه الاستراتيجي للجمعية. تهدف هذه اللائحة إلى ضمان بناء علاقات مستدامة مع الجهات الداعمة وتحقيق أعلى قيمة مضافة للمستفيدين.

المادة الأولى: تعريفات

لأغراض هذه اللائحة، يقصد بالمصطلحات التالية المعاني الموضحة أمام كل منها:

1. الجمعية: جمعية رحماء الصحية.
2. الشراكة: أي اتفاق أو تعاون بين الجمعية وأي جهة خارجية لتحقيق أهداف مشتركة.
3. الشريك: أي جهة حكومية أو خاصة أو غير ربحية تتعاون مع الجمعية بموجب اتفاقية أو تفاهم رسمي.
4. التقييم: عملية قياس مدى كفاءة وفعالية الشراكة وفق المعايير المحددة في هذه اللائحة.

المادة الثانية: تصنيف الشركاء

يتم تصنيف الشركاء وفقاً لمستوى تأثيرهم ودورهم في تحقيق التوجه الاستراتيجي للجمعية، وذلك على النحو التالي:

1. الشركاء الاستراتيجيون

- جهات تساهم بشكل مباشر في تحقيق الأهداف الاستراتيجية للجمعية.
- تقدم دعماً مستداماً مالياً أو لوجستياً أو تقنياً.
- تتقاطع رؤيتها ورسالتها مع رؤية ورسالة الجمعية.

2. الشركاء التشغيليون

- جهات توفر خدمات أو منتجات تدعم العمليات التشغيلية للجمعية.
- دورهم فني أكثر من كونه استراتيجياً، لكنهم ضروريون لاستمرار العمل.

3. الشركاء الداعمون

- جهات تقدم دعماً مالياً أو عينياً دون ارتباط مباشر بالتوجه الاستراتيجي للجمعية.
- يساهمون في تمويل المشاريع أو الفعاليات بشكل غير منتظم.

4. الشركاء التكميليون

- جهات تساهم في مبادرات ذات طابع توعوي أو إعلامي أو خيري.
- يعززون من انتشار الجمعية دون أن يكون لهم تأثير مباشر على تحقيق الأهداف الاستراتيجية.

المادة الثالثة: معايير تقييم الشراكات

يتم تقييم الشراكات بناءً على المحاور التالية:

1. التوافق مع التوجه الاستراتيجي (30%)

- مدى دعم الشريك لأهداف الجمعية ورسالتها.
- مساهمته في تحقيق المؤشرات الاستراتيجية للجمعية.

2. القيمة المضافة (25%)

- مستوى التأثير الذي يقدمه الشريك في تحسين الخدمات المقدمة.
- مدى توفيره للموارد أو القدرات التي تعزز كفاءة الجمعية.

3. الاستدامة والالتزام (20%)

- مدى التزام الشريك بتنفيذ الاتفاقيات والتعهدات.
- استمرارية الشراكة على المدى الطويل.

4. جودة التعاون (15%)

- مستوى التعاون والتواصل بين الجمعية والشريك.
- سرعة الاستجابة والمرونة في التعامل.

5. السمعة والمسؤولية الاجتماعية (10%)

- سمعة الشريك ومصداقيته في المجال الصحي أو التنموي.
- مدى التزامه بالمسؤولية الاجتماعية وأخلاقيات العمل.

المادة الرابعة: نتائج التقييم

بناءً على التقييم، يتم اتخاذ القرارات التالية بشأن الشراكة:

1. الشركاء الحاصلون على تقييم 90% فأكثر
 - يتم تعزيز الشراكة معهم وتوسيع نطاق التعاون.
2. الشركاء الحاصلون على تقييم بين 70% و 89%
 - يتم تحسين أوجه التعاون معهم ومعالجة نقاط الضعف.
3. الشركاء الحاصلون على تقييم أقل من 70%
 - يتم إعادة النظر في الشراكة، مع إمكانية إنهاؤها إذا لم تحقق الفائدة المطلوبة.

المادة الخامسة: المتابعة الدورية

1. يتم إجراء تقييم دوري (نصف سنوي أو سنوي) للشراكات بناءً على المعايير المحددة في هذه اللائحة.
2. تُعقد اجتماعات مراجعة لمناقشة أداء الشراكة وتحديد فرص التحسين.
3. يتم تحديث معايير التصنيف والتقييم وفقاً للتغيرات في التوجه الاستراتيجي للجمعية.

المادة السادسة: أحكام ختامية

1. تخضع جميع الشركات للرقابة والتدقيق الداخلي لضمان الامتثال لمعايير الجودة والحوكمة.
2. يحق لمجلس إدارة الجمعية تعديل هذه اللائحة وفقًا لما تقتضيه المصلحة العامة.
3. يتم اعتماد هذه اللائحة والعمل بها من تاريخ إقرارها من قبل مجلس الإدارة.