

ຂໍ້ແນະນຳສຳລັບຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ: ກ່ຽວກັບການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງຂອງຄະນະກຳມະການ

ປັບປຸງ: ຕຸລາ 2020

ຈຸດປະສົງ ແລະ ຜູ້ຊົມໃຊ້ຂໍ້ແນະນຳສະບັບນີ້

- ເອກະສານສະບັບນີ້ໄດ້ຍົກໃຫ້ເຫັນບົດບາດຂອງຄະນະກຳມະການປະສານງານກອງທຶນໂລກ (CCM) ໃນການປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງວຽກງານດ້ານສຸຂະພາບແບບຍືນຍົງ. ສາມາດຕອບສະໜອງຕໍ່ນະໂຍບາຍ CCM ຂອງກອງທຶນໂລກເຊິ່ງລະບຸວ່າ CCM ຄວນຈະຢູ່ໃນລະດັບສູງສຸດທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການວາງແຜນພັດທະນາກັບຄູ່ຮ່ວມມືຫຼາຍຝ່າຍ ແລະ ຫຼາຍຂະແໜງການໃນປະເທດ.
- ຜົນກະທົບຂອງ COVID-19 ຕໍ່ວຽກງານດ້ານເອດສ, ວັນນະໂລກ ແລະ ໄຂ້ຍຸງ ໄດ້ເນັ້ນໃຫ້ເຫັນເຖິງຄວາມຈຳເປັນຂອງວຽກງານດ້ານສຸຂະພາບແບບເຊື່ອມສານ, ສະນັ້ນ ຈຶ່ງມີຄວາມຈຳເປັນທີ່ຈະມີການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງວຽກງານດ້ານສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດທີ່ເຂັ້ມແຂງ.

ຄຳນິຍາມກ່ຽວກັບການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງຂອງຄະນະກຳມະການ

ກອງທຶນໂລກໄດ້ຊຸກຍູ້ໃຫ້ທຸກໆປະເທດຈັດວາງໂຄງສ້າງແຫ່ງຊາດຂອງຕົນເອງໃນບ່ອນໃດທີ່ເປັນໄປໄດ້ ແລະ ຈັດວາງທີ່ຕັ້ງຂອງ CCM ແລະ / ຫຼື ການດຳເນີນງານ CCMພາຍໃນເວທີສາທາລະນະສຸກທີ່ມີຢູ່ເພື່ອປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນສູນກາງການປະສານງານຂອງແຜນງານ ແລະ ການລົງທຶນດ້ານສຸຂະພາບ. ທິດທາງໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງຂອງຄະນະກຳມະການ (ຮູບ ທີ່ 1) ເພື່ອສ້າງຄວາມຍືນຍົງຂອງການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງດ້ານສຸຂະພາບ, ໂດຍເຊື່ອມໂຍງຫຼັກການທີ່ສຳຄັນຂອງ CCM ເຂົ້າກັບສະຖາບັນແຫ່ງຊາດເທື່ອລະກ້າວ ເຊິ່ງປະກອບດ້ວຍ 3 ບາດກ້າວທີ່ອາດມີຄວາມແຕກຕ່າງກັນໄປຕາມສະພາບການຂອງແຕ່ລະປະເທດ.



ຮູບທີ 1. ທິດທາງໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງຂອງ CCM

- CCM ຄວນສະໜັບສະໜູນຊ່ຽວຊານທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ສ້າງແຜນວາດຂອງບັນດາອົງການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງດ້ານສາທາລະນະສຸກທີ່ມີຢູ່ເພື່ອຊື້ໃຫ້ເຫັນບ່ອນທີ່ຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂອກາດໃນການເພີ່ມທະວີການຮ່ວມມືໃນການລົງທຶນດ້ານສາທາລະນະສຸກ. ການກຳນົດຂົງເຂດໃນບັນດາສະຖາບັນຕ່າງໆໂດຍອີງໃສ່ຂໍ້ມູນດັ່ງກ່າວ (ເວທີຂອງຜູ້ໃຫ້ທຶນຕ່າງໆ, ຄະນະກຳມະການຂອງລັດຖະບານ / ບັນດາກະຊວງ / ອົງການປະສານງານດ້ານພະຍາດ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງອື່ນໆ), CCM ສາມາດປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການຄຸ້ມຄອງດ້ານສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດທີ່ເຂັ້ມແຂງ.

- ສະມາຊິກ CCM ມີຄວາມຮັບຜິດຊອບໃນການສົ່ງເສີມເວທີການປະສານງານພາຍໃນ ແລະ ເຊື່ອມຢັງການປະຕິບັດໜ້າທີ່ຂອງ CCM ເຂົ້າໃນສະຖາບັນເຊິ່ງລວມທັງການປະກອບສ່ວນຢ່າງຕັ້ງໜ້າເພື່ອໃຫ້ມີຄວາມກ້າວໜ້າຂອງ CCM ໂດຍອີງໃສ່ *ທິດທາງໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງ*, ຮັບປະກັນການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດໃຫ້ມີຄວາມພ້ອມ ແລະ ມີໂຄງສ້າງເພື່ອແກ້ໄຂສາມພະຍາດດັ່ງກ່າວ. ຍ້ອນວ່າລັດຖະບານມີບົດບາດທີ່ເປັນໃຈກາງໃນການປະສານງານໂຄງການສາທາລະນະສຸກໂດຍລວມໃນປະເທດຂອງຕົນ, ແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງເຂົ້າກັບຝ່າຍລັດຖະບານ ແລະ ການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມແມ່ນມີຄວາມສໍາຄັນຫຼາຍ¹.
- ກອງເລຂາ CCM ແມ່ນຮັບຜິດຊອບໃນການຮັບປະກັນວ່າການຕັດສິນໃຈຂອງ CCM ກ່ຽວກັບແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ ແມ່ນຖືກຕິດຕາມຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງໃນລະຫວ່າງກອງປະຊຸມ CCM ແລະ ໄດ້ປະຕິບັດນອກເໜືອຈາກການໝູນວຽນປ່ຽນແທນຂອງສະມາຊິກ CCM ປົກກະຕິ. ເພື່ອໃຫ້ແນ່ໃຈວ່າຂະບວນການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງທີ່ສໍາຄັນນີ້ໄດ້ຮັບການຕິດຕາມ, ກອງທຶນໂລກຈະໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນດ້ານວິຊາການເພີ່ມເຕີມສໍາລັບບັນດາ CCMs ທີ່ຖືກຄັດເລືອກ².

ການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງທີ່ປະສົບຜົນສໍາເລັດ

- ມາດຕະການໂດຍລວມຂອງການປະສົບຜົນສໍາເລັດແມ່ນການປັບປຸງການປະສານງານຂອງແຜນງານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ການຕິດຕາມການລົງທຶນດ້ານສາທາລະນະສຸກທີ່ມີປະສິດທິພາບຫຼາຍຂຶ້ນ, ເຊິ່ງສາມາດນໍາໄປສູ່ການເກັບກໍາ ແລະ ການວິເຄາະຂໍ້ມູນແບບລວມສູນ, ການໃຊ້ເວທີຮ່ວມກັນ, ການຮ່ວມກັນປັບປຸງໃນການຕິດຕາມກວດກາທຶນຊ່ວຍເຫຼືອ, ການຕິດຕາມຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ແລະ ການສະໜັບສະໜູນເພື່ອໃຫ້ມີການລົງທຶນພາຍໃນປະເທດ.
- ໃນຕອນທ້າຍຂອງທິດທາງການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງ, ແມ່ນການຮ່ວມມືຈາກຫຼາຍພາກສ່ວນເພື່ອຮັບປະກັນການເປັນຕົວແທນຢ່າງທ້າວຫັນ ແລະ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງລັດຖະບານ, ການຈັດຕັ້ງທາງສັງຄົມ, ປະຊາກອນທີ່ຖືກກະທົບ ແລະ ພາກເອກະຊົນ³ ເຂົ້າໃນການສະໜັບສະໜູນເວທີຂອງສະຖາບັນສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ. ການສະໜັບສະໜູນດັ່ງກ່າວນີ້ຊ່ວຍໃຫ້ບັນດາປະເທດຮັກສາຫຼັກການສໍາຄັນໃນການລວບລວມ ແລະ ການຕັດສິນໃຈແບບມີສ່ວນຮ່ວມໃນໂຄງສ້າງການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງດ້ານສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດກ່ອນທີ່ຈະມີການປ່ຽນຖ່າຍຈາກການສະໜອງທຶນຂອງກອງທຶນໂລກ.

¹ໃນຂະນະທີ່ທິດທາງໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງອາດຈໍາເປັນຕ້ອງໃຊ້ເວລາຫຼາຍປີ (~ຫົກປີ), ສິ່ງສໍາຄັນແຜນການໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງຈະໄດ້ຖືກກ່າວເຖິງເປັນປະຈໍາໃນກອງປະຊຸມCCM ແລະກອງປະຊຸມຂອງການນໍາ. ໂລກຍັງມີເວລາບໍ່ຮອດສິບປີນັບຈາກນີ້ ເພື່ອບັນລຸຄາດໝາຍຂອງເປົ້າໝາຍທີ 3 ດ້ານການພັດທະນາແບບຍືນຍົງເຊິ່ງເປັນເປົ້າໝາຍຂອງພາລະກິດກອງທຶນໂລກ: ການສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ອົງກອນບໍລິຫານດ້ານສາທາລະນະສຸກ ອາດຈະຊ່ວຍເຮັດໃຫ້ປະສົບຜົນສໍາເລັດ.

[SDG # 3: ເພື່ອຮັບປະກັນຊີວິດທີ່ມີສຸຂະພາບແຂງແຮງແລະສົ່ງເສີມການດໍາລົງຊີວິດແບບສະຫວັດດີພາບຂອງທຸກຄົນໃນທຸກໆໄວ". ເປົ້າ ໝາຍ 3.3: "ຮອດປີ 2030 ຢຸດຕິການລະບາດຂອງໂລກເອດ, ວັນນະໂລກ, ໄຂ້ຍຸງແລະພະຍາດເຂດຮ້ອນທີ່ຖືກລະເລີຍແລະດ້ານໂລກຕັບອັກເສບ, ພະຍາດທີ່ເກີດຈາກນໍ້າແລະພະຍາດຕິດຕໍ່ອື່ນໆ"]

² CCM ໃນບັນດາປະເທດທີ່ຄາດວ່າຈະມີການປ່ຽນຖ່າຍຈາກການຈັດສັນທຶນຂອງກອງທຶນໂລກໃນປີ 2028, ຫຼືທີ່ໄດ້ກໍານົດການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງເປັນຂົງເຂດບຸລິມະສິດ (Threshold priority area)https://www.theglobalfund.org/media/9017/core_projectedtransitionsby2028_list_en.pdf

³ແລະຄູ່ຮ່ວມມືຈາກສາກົນ, ເມື່ອໃດກໍຕາມທີ່ສາມາດນໍາໃຊ້ໄດ້.

- ກອງທຶນໂລກໄດ້ຮັບຮູ້ເຖິງຄວາມສໍາຄັນຂອງສະພາບທີ່ມີຄວາມແຕກຕ່າງກັນຂອງແຕ່ລະປະເທດ, ລະບົບການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງ ແລະ ກົນໄກການປະສານງານຕ່າງໆທີ່ອາດຈະຖືກສ້າງຕັ້ງຂຶ້ນ. ໂດຍການພິຈາລະນາສະພາບຂ້າງເທິງ, CCMs ທີ່ມີຢູ່ອາດພົບເຫັນວ່າມີຫຼາຍທາງເລືອກໃນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງຂອງຕົນຕາມຄວາມເໝາະສົມກັບສະພາບການພາຍໃນປະເທດຂອງຕົນ ເຊິ່ງລວມມີ:
 - ເຊື່ອມໂຍງ CCM ເຂົ້າກັບໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອອື່ນໆໂດຍມີເວທີການປະສານງານອັນດຽວ;
 - ປ່ຽນໂຄງສ້າງ CCM ໃຫ້ເຂົ້າໄປຢູ່ໃນອົງກອນແຫ່ງຊາດ;
 - ປ່ຽນໜ້າທີ່ ແລະ ຫຼັກການຂອງ CCM ເພື່ອເຂົ້າໄປຢູ່ໃນອົງກອນແຫ່ງຊາດທີ່ມີຢູ່ແລ້ວ ແລະ ຈັດຕັ້ງການປະສານງານໂຄງການດ້ານສາທາລະນະສຸກທີ່ມີຄວາມສອດຄ່ອງກັນ.

ການພິຈາລະນາພິເສດສໍາລັບ CCMs ໃນສະພາບການທີ່ແຕກຕ່າງກັນ

ແຜນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງແມ່ນຂະບວນການທີ່ສໍາຄັນເພື່ອເສີມສ້າງຄວາມສາມາດໃນການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງວຽກງານສາທາລະນະສຸກ ແລະ ສາມາດປະຕິບັດດ້ວຍຮູບແບບຕ່າງໆອີງຕາມສະພາບການຂອງປະເທດທີ່ຈັດຕັ້ງປະຕິບັດໂຄງການ ເຊິ່ງມີຄວາມສໍາຄັນຫຼາຍທີ່ຈະຍົກໃຫ້ເຫັນສະພາບການດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- CCMs ໃນບັນດາປະເທດທີ່ກຳລັງກະກຽມຢ່າງຕັ້ງໜ້າເພື່ອປ່ຽນຖ່າຍຈາກການສະໜອງທຶນຂອງກອງທຶນໂລກ: ໃນສະພາບການນີ້, CCM ຄວນເລັ່ງການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງເພື່ອ i) ໃຫ້ພາກສ່ວນທີ່ສາມາດສະໜັບສະໜູນໄດ້ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການວາງແຜນການປ່ຽນຖ່າຍ; ii) ສຸມໃສ່ການປ່ຽນຖ່າຍຂອງຕົນໂດຍການຫັນປ່ຽນໜ້າທີ່ຫຼັກຂອງຕົນໄປສູ່ໂຄງສ້າງການບໍລິຫານຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ; ແລະ iii) ດຳເນີນການຕ່າງໆເພື່ອຮັບປະກັນວ່າຫຼັກການພື້ນຖານໄດ້ຖືກຮັກສາໄວ້ໃນເວລາທີ່ມີການປ່ຽນຖ່າຍຈາກການສະໜອງທຶນຂອງກອງທຶນໂລກ. ສໍາລັບບັນດາ CCMs ເຫຼົ່ານີ້, ແຜນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດອາດມີການກຳນົດເວລາທີ່ຮີບດ່ວນກວ່າ ແລະ ຄວນນຳໃຊ້ເພື່ອປັບປ່ຽນບົດບາດຂອງ CCM ເພື່ອຊ່ວຍຂະບວນການປ່ຽນຖ່າຍໃຫ້ປະສິບຜົນສໍາເລັດ ແລະ ສິ່ງເສີມໃຫ້ມີຄວາມຍືນຍົງເພີ່ມຂຶ້ນ⁴ ເຊິ່ງປະກອບມີ:
 - ການກຳນົດໜ່ວຍງານທີ່ເໝາະສົມທີ່ສຸດເພື່ອສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃນການກຽມພ້ອມປ່ຽນຖ່າຍ ແລະ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດເມື່ອແຕ່ງຕັ້ງຜູ້ຮັບທຶນຕົ້ນຕໍ⁵.
 - ການປະສານງານ ແລະ ເຊື່ອມໂຍງກັບຄູ່ຮ່ວມງານທີ່ສໍາຄັນພາຍໃນປະເທດລວມທັງສະມາຊິກທີ່ບໍ່ແມ່ນ CCM ເຊິ່ງສາມາດຊ່ວຍໃນການວາງແຜນການປ່ຽນຖ່າຍ ແລະ ໃນຄວາມພະຍາຍາມໂດຍລວມເພື່ອສ້າງໃຫ້ມີຄວາມຍືນຍົງ⁶.
 - ປັບປ່ຽນໜ້າທີ່ ແລະ ຫຼັກການທີ່ສໍາຄັນຂອງ CCM ເທື່ອລະກ້າວເພື່ອນຳໄປສູ່ສະຖາບັນສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດໃຫ້ໄວເທົ່າທີ່ຈະເຮັດໄດ້, ເຊິ່ງເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງການວາງແຜນລ່ວງໜ້າໃນການປ່ຽນຖ່າຍແທນທີ່ຈະລໍຖ້າການປ່ຽນຖ່າຍຂອງທຶນຊ່ວຍເຫຼືອ⁷. ໃນການປັບປ່ຽນນີ້ ຄວນຈະເນັ້ນໃສ່ການຮັກສາຫຼັກການ

⁴ຄູ່ມືSTC, ວັນທີ 15 ພຶດສະພາ

2020, https://www.theglobalfund.org/media/5648/core_sustainabilityandtransition_guidancenote_en.pdf

⁵https://www.theglobalfund.org/media/5648/core_sustainabilityandtransition_guidancenote_en.pdf ໜ້າ 15

⁶https://www.theglobalfund.org/media/5648/core_sustainabilityandtransition_guidancenote_en.pdf ໜ້າ 11,16

⁷https://www.theglobalfund.org/media/5648/core_sustainabilityandtransition_guidancenote_en.pdf ໜ້າ 15

ພື້ນຖານຂອງກອງທຶນໂລກເຊັ່ນ ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຫຼາຍພາກສ່ວນ ແລະ ການຕັດສິນໃຈແບບມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບແຫ່ງຊາດ⁸.

- **CCMs ໃນສະພາບແວດລ້ອມການປະຕິບັດງານທີ່ມີຄວາມທ້າທາຍ (COE)** ທີ່ໄດ້ຮັບຜົນກະທົບຈາກເຫດສຸກເສີນທີ່ສັບສົນຕ່າງໆ ແລະ ການຍົກຍ້າຍຖິ່ນຖານ: ໃນກໍລະນີເຫຼົ່ານີ້, ແຜນການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງ ແລະ ໂຄງສ້າງຈະເປັນໂອກາດໃຫ້ແກ່ CCM ເພີ່ມການປະສານງານລະຫວ່າງວຽກງານດ້ານມະນຸດສະທໍາ ແລະ ວຽກງານພັດທະນາສຸຂະພາບໃນປະເທດຕ່າງໆ. ຫຼັງຈາກນັ້ນ CCMs ຈະຕ້ອງໄດ້ເຊື່ອມໂຍງເຂົ້າກັບວາລະການພັດທະນາດ້ານມະນຸດສະທໍາ Nexus⁹ ແລະພະຍາຍາມເຂົ້າຮ່ວມໃນການປະສານງານກ່ຽວກັບກິດຈະກຳດ້ານສຸຂະພາບ.
- **ຄະນະກຳມະການປະສານງານລະດັບພາກພື້ນ (RCMs):** ໃນຮູບແບບກົນໄກການປະສານງານໃນພາກພື້ນນີ້ບໍ່ໄດ້ຕິດພັນໂດຍກົງກັບຂົງເຂດສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດ ແຕ່ໃນເວລາດຽວກັນແມ່ນໄດ້ຕິດຕາມກວດກາໃນສ່ວນສໍາຄັນຂອງວຽກງານການຕອບໂຕ້ແຫ່ງຊາດ. ແຜນການການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງຈະສຸມໃສ່ວຽກງານກົນໄກພາກພື້ນທີ່ດີກວ່າເພື່ອເຊື່ອມຕໍ່ກັບ:
 - ເວທີສາທາລະນະສຸກແຫ່ງຊາດທີ່ແຕກຕ່າງກັນໃນບັນດາປະເທດທີ່ໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນຈາກໂຄງການ.
 - ໂຄງການລິເລີ່ມໂດຍມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຫຼາຍປະເທດທີ່ກຳລັງຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຢູ່ໃນປະເທດດຽວກັນ.

ເອກະສານຄັດຕິດ

- ພາລະບາດ (ToRs) ສໍາລັບທີ່ປຶກສາທ້ອງຖິ່ນທີ່ຮັບຜິດຊອບໃນການສ້າງແຜນວາດຂອງວຽກງານສາທາລະນະສຸກ.
- ໂມດູນການຮຽນຮູ້ທາງອິເລັກໂທຣນິກກ່ຽວກັບ ການຈັດວາງທີ່ຕັ້ງແລະໂຄງສ້າງ (ທີ່ອາດຈະມີໃນປີ 2021)
- ຂໍ້ແນະນຳກ່ຽວກັບການປ່ຽນຖ່າຍ ແລະ ຄວາມຍືນຍົງ

https://www.theglobalfund.org/media/5648/core_sustainabilityandtransition_guidancenote_en.pdf

⁸https://www.theglobalfund.org/media/5648/core_sustainabilityandtransition_guidancenote_en.pdf ໜ້າ 16

⁹Nexusແມ່ນການສືບຕໍ່ຄວາມພະຍາຍາມທີ່ຍາວນານໃນຂົງເຂດມະນຸດສະທໍາ ແລະການພັດທະນາເຊັ່ນ“ ການຫຼຸດຜ່ອນຄວາມສ່ຽງຈາກໄພພິບັດ” (DRR); “ ເຊື່ອມໂຍງການຟື້ນຟູແລະພັດທະນາການບັນເທົາທຸກ” (LRRD); “ ວາລະຄວາມຍືດຍຸ່ນ”; ແລະການຍຶດຕິດຄວາມລະອຽດອ່ອນຂອງຂໍ້ຂັດແຍ່ງຕໍ່ກັບການຕອບໂຕ້. https://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/dp-humanitarian-development-peace-nexus-260619-en_o.pdf