



## خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات

### تقرير من الأمانة

١- بحث المجلس التنفيذي في دورته الثانية والثلاثين بعد المائة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٣ إصداراً سابقاً من هذا التقرير وأحاط به علماء<sup>١</sup> وقد عُدلت هذه الوثيقة استجابة لتعليقات أعضاء المجلس عليها وحُدثت لتشمل تفاصيل عن آخر ما طرأ من تطورات. كما تبين الوثيقة حالة التقدم المحرز من أجل بلوغ أهداف عقد اللقاحات.

٢- وهناك أربع مجموعات من الأنشطة الضرورية لوضع الخطة موضع التنفيذ العملي ولتحويل الإجراءات إلى نتائج، ألا وهي: (١) إعداد المبادئ التوجيهية لوضع الخطة موضع التنفيذ العملي؛ (٢) استكمال آلية التقييم والمساءلة وتنفيذها بما يتماشى مع إطار المساءلة عن استراتيجية الأمين العام للأمم المتحدة العالمية بشأن صحة المرأة والطفل؛<sup>٢</sup> (٣) ضمان التزامات أصحاب المصلحة؛ (٤) الدعاية للفرص التي يتيحها عقد اللقاحات مع الإقرار بالتحديات التي ينطوي عليها في الوقت ذاته. ويلخص هذا التقرير التقدم المحرز في هذه المجالات.

### وضع خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات موضع التنفيذ

٣- خلال الأشهر القليلة الماضية عقدت جميع الأقاليم اجتماعات تقنية لاستعراض الاستراتيجيات المقترحة في خطة العمل والإجراءات التي يلزم اتخاذها على المستوى الإقليمي. وستقدم إلى اللجان الإقليمية المعنية في عام ٢٠١٣ تقارير عن التقدم المحرز في أنشطة التمنيع وفي تنفيذ الاستراتيجيات والخطط الإقليمية المتعددة السنوات للتمنيع بما يتماشى مع الخطة العالمية.

٤- ويجري تحديث الإرشادات المشتركة بين منظمة الصحة العالمية واليونيسيف لإعداد خطط التمنيع الوطنية<sup>٣</sup> المتعددة السنوات والسنوية، وذلك لتيسير مواءمتها مع أهداف خطة العمل العالمية وأغراضها الاستراتيجية. وستحدد الإرشادات المحدثة كيف يمكن استخدام مختلف عناصر النظم الصحية في ضمان تحسين المواءمة بين خطط التمنيع المتعدد السنوات وخطط قطاعات الصحة الوطنية الأعم. وسيشمل التحديث أيضاً

١ انظر الوثيقة م١٨/١٣٢ والمحاضر الموجزة للمجلس التنفيذي في دورته الثانية والثلاثين بعد المائة، الجلسة العاشرة، الفرع ٣ (بالإنكليزية).

٢ اللجنة المعنية بالمعلومات والمساءلة عن صحة المرأة والطفل، الوفاء بالوعود وقياس النتائج، جنيف، منظمة الصحة العالمية، ٢٠١١ ([http://www.who.int/woman\\_child\\_accountability/en/](http://www.who.int/woman_child_accountability/en/))؛ تم الاطلاع في ١٣ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٢.

٣ WHO-UNICEF guidelines for developing a comprehensive multi-year plan (cMYP). Geneva, World Health Organization, 2005.

الإرشادات الموجهة إلى الدول الأعضاء من أجل إعداد عمليات الرصد والتقييم والمساءلة الوطنية التي تتماشى مع ما يقابلها من عمليات على المستويين الإقليمي والعالمي.

## الإطار المقترح للرصد والتقييم والمساءلة

٥- حثت جمعية الصحة العالمية الدول الأعضاء في القرار ج ص ع ٦٥-١٧ على إبلاغ اللجان الإقليمية كل عام بالدروس المستفادة والتقدم المحرز والتحديات الباقية والإجراءات المحدثة بُغية الوصول إلى الأهداف الوطنية للتمنيع. والقصد من الإطار المقترح لرصد تنفيذ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات وتقييمه والمساءلة عنه هو توجيه محتويات التقارير المرئية السنوية المقدمة إلى اللجان الإقليمية وجمعية الصحة عن طريق المجلس التنفيذي.

٦- وعملاً بإرشادات فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع سيُطبَّق الإطار المقترح على ما يلي: (١) رصد النتائج (التي تُعرَّف بأنها التقدم في تحقيق أهداف خطة العمل وأغراضها الاستراتيجية)؛ (٢) توثيق ورصد التزامات أصحاب المصلحة بخطة العمل؛ (٣) تتبع الموارد المستثمرة في اللقاحات والتمنيع؛ (٤) إدراج المراقبة المستقلة والاستعراض المستقل، عن طريق فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي، ضمن التقارير المقدمة إلى الأجهزة الرئاسية.

٧- وقد صمم هذا الإطار المقترح ليكون متوائماً مع إطار المساءلة عن الاستراتيجية العالمية للأمين العام للأمم المتحدة بشأن صحة المرأة والطفل،<sup>١</sup> وكذلك لِيُتيح تقديم التقارير إلى فريق الخبراء المستقل المعني بالاستعراض.<sup>٢</sup> والمقصود بإطار المساءلة هو القيام بعملية دورية للرصد والاستعراض واتخاذ الإجراءات التصحيحية ويتم فيها تقييم التقدم المحرز وتوثيق النجاحات وتحديد المشاكل التي يلزم حلها، واتخاذ الإجراءات السريعة عند اللزوم وحيثما اقتضت الضرورة ذلك. ويقوم إطار المساءلة على ١٠ توصيات صادرة عن اللجنة المعنية بالمعلومات والمساءلة ومقسمة إلى الفئات التالية: (١) تحسين المعلومات لتحسين النتائج؛ (٢) تحسين تتبع الموارد لتحسين صحة المرأة والطفل؛ (٣) تحسين مراقبة النتائج والموارد. وهناك عملية دورية ومماثلة مقترحة للرصد والاستعراض واتخاذ الإجراءات من أجل إطار خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات.

## رصد النتائج

٨- سيشكل التقدم نحو تحقيق أهداف خطة العمل وأغراضها الاستراتيجية، الذي يقاس على أساس المؤشرات المعنية، أساس رصد النتائج طيلة العقد.

٩- وعقب اعتماد جمعية الصحة لخطة العمل استُعرضت مؤشرات الرصد الخاصة بها، مع مراعاة التعليقات التي أدلت بها الدول الأعضاء أثناء جمعية الصحة العالمية الخامسة والستين.<sup>٣</sup> وتمت استشارة برامج مكافحة

١ اللجنة المعنية بالمعلومات والمساءلة عن صحة المرأة والطفل، الوفاء بالوعود وقياس النتائج، جنيف، منظمة الصحة العالمية، ٢٠١١ ([http://www.who.int/woman\\_child\\_accountability/en/](http://www.who.int/woman_child_accountability/en/))؛ تم الاطلاع في ١٣ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٢).

٢ <http://www.everywomaneverychild.org/resources/independent-expert-review-group>؛ تم الاطلاع في ٢٨ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٢.

٣ انظر الوثيقة ج ص ع ٦٥/٢٠١٢/٣، سجلات/٣، المحضر الموجز للجلسة الثالثة (الفرع ٦) والجلسة الرابعة (الفرع ٢) للجنة "ب"، (بالإنكليزية).

الأمراض المعنية والخبراء التقنيين المعنيين من أجل استعراض وبلورة المؤشرات القائمة ووضع تعاريف عملية لكل مؤشر وتحديد مصدر (مصادر) البيانات، إن وجدت، أو تحديد الطريقة التي يمكن بها جمع البيانات وتحديد البيانات المرجعية والمراحل الرئيسية والأهداف، حسب الاقتضاء. وأجريت مشاورات إضافية وجهاً لوجه أو بالاتصال الهاتفي أو الإلكتروني. واستُمدت التعليقات على مسودة المؤشرات من أكثر من ٦٠٠ شخص يمثلون مختلف أصحاب المصلحة، ومنهم ممثلون لمنظمات المجتمع المدني وصانعي اللقاحات. وتم استعراض واعتماد المؤشرات المنقحة خلال هذه العملية من جانب فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع أثناء أحدث اجتماع عقده (جنيف، من ٦ إلى ٢٨ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠١٢). وترد في ملحق هذا التقرير قائمة محدثة للمؤشرات.

١٠- وإضافة إلى مؤشرات خطة العمل سيُعرض تقرير عن الاتجاهات المختطة في أسعار اللقاحات المصنفة وفقاً لآليات الشراء المتبعة على فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي لكي يستعرضه، والذي سيُطلب منه أيضاً أن يسدي المشورة بشأن وضع مؤشر ملائم لرصد اتجاهات الأسعار هذه.

١١- وستقدّم سنوياً تقارير عن التقدم المحرز، قياساً بالمؤشرات، باستثناء مؤشرات البحث والتطوير، على جمعية الصحة عن طريق المجلس. أما التقدم في تحقيق الأهداف والأغراض الاستراتيجية للبحث والتطوير فستقدّم التقارير عنها كل سنتين.

### توثيق ورصد الالتزامات الخاصة بالتمنيع

١٢- من أجل رصد الالتزامات المعلنة إزاء أنشطة التمنيع من المقترح الاستفادة من العملية المتبعة فيما يتعلق بالالتزامات الخاصة بالاستراتيجية العالمية لصحة المرأة والطفل. ومع ذلك فإن الالتزامات الخاصة بالتمنيع ينبغي أن تكون واضحة كي يتسنى تتبعها. وعلى غرار المبادئ التوجيهية المتبعة فيما يتعلق بإعلان الالتزامات الخاصة بالاستراتيجية العالمية لصحة المرأة والطفل صاغت الأمانة مبادئ توجيهية محددة لإعلان الالتزامات الخاصة بالتمنيع؛ وهي تشكل نموذجاً لأنواع الالتزامات التي يمكن إعلانها فيما يخص عقد اللقاحات.

١٣- ويمكن أن تشمل أنواع الالتزامات التعهدات المالية والسياسة العامة وتقديم الخدمات. وستُبدل الجهود من أجل تأمين التزام مجموعة كبيرة من أصحاب المصلحة، بمن فيهم الحكومات الوطنية وشركاء التنمية والوكالات العالمية ومنظمات المجتمع المدني والدوائر الأكاديمية والجمعيات المهنية وصانعو اللقاحات والقطاع الخاص.

### رصد الموارد المستثمرة في التمنيع

١٤- سيجري تتبع الموارد المستثمرة في مجال التمنيع ورصدها على أساس سنوي طوال العقد، وذلك باستخدام إطار نظام الحسابات الصحية لعام ٢٠١١ المشترك بين منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي والمكتب الإحصائي للجماعات الأوروبية ومنظمة الصحة العالمية<sup>١</sup> وهو المعيار العالمي للإبلاغ عن الإنفاق في قطاع الصحة. وستتطوي عملية وضع مؤشرات رصد الموارد المستثمرة في التمنيع على التركيز على تعزيز القدرات الوطنية وإقامة منصة موحدة لجمع وتحليل البيانات عن الإنفاق الكلي على قطاع الصحة، بما فيها المصروف منها على الأمراض ذات الأولوية أو برامج من قبيل برامج التمنيع، ومن أجل إعداد تقرير سنوي عن ذلك. وترمي

١ الإطار مُتاح على العنوان التالي: [http://www.who.int/nha/sha\\_revision/en/](http://www.who.int/nha/sha_revision/en/) (تم الاطلاع عليه في ٢٦ شباط/فبراير ٢٠١٣).

هذه الجهود إلى توحيد سائر المبادرات المتعلقة بتتبع الموارد تحت مظلة منصة واحدة، مثل الجهود المبذولة بشأن الحسابات الصحية الوطنية، وتلك المبذولة من أجل ما يلي: (١) اللجنة المعنية بالمعلومات والمساعدة عن صحة المرأة والطفل، (٢) والصندوق العالمي لمكافحة الأيدز والسل والملاريا. ولن تضمن هذه العملية فحسب التبليغ المنتظم والفعال للبيانات الجيدة في إطار عملية الرصد، ولكنها ستعزز أيضاً المساعدة عن تمويل التمنيع واستدامته.

١٥- وستركز أنشطة تتبع الموارد على تقييم تدفقات التمويل لدعم برامج التمنيع والمقدمة من الحكومات الوطنية وشركاء التنمية، وكذلك بقدر الإمكان منظمات المجتمع المدني على المستوى العالمي والإقليمي والقطري قدر الإمكان. وسيتم إبلاغ ٩٤ من البلدان والأقاليم، والتي حددت في تحليل التكاليف والتحليل المالي لخطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات<sup>١</sup>. وتشمل هذه البلدان والأقاليم والمناطق ما تم تصنيفه ضمن شريحة الدخل المنخفض أو الشريحة الدنيا من الدخل المتوسط في وقت إجراء التحليل، وتلك التي ستواصل تلقي الدعم من التحالف العالمي من أجل اللقاحات والتمنيع في جزء من عقد اللقاحات. وستقدم البلدان تقارير سنوية على مراحل، وستزيد عدد البلدان التي تقدم تلك التقارير لدى تعزيز قدراتها الوطنية. وتشمل مصادر البيانات الخاصة بعملية تتبع الموارد تقارير الحكومات وسجلات النفقات التي تتكدها الوكالات الإنمائية الشريكة ومنظمات المجتمع المدني المشاركة في أنشطة التمنيع ومقدمي خدمات التأمين والكيانات الخاصة والأسر المعيشية. وسيتم تقييم تدفقات التمويل كلياً، وبقدر الإمكان بواسطة البيانات المصنفة بشأن النفقات المتكبدة عن اللقاحات وتكاليف تسليمها. ويمكن تحري طرق أخرى لتصنيف البيانات مع دراسة جودة البيانات ونطاقها دراسة أوفى.

### مراقبة التقدم المحرز واستعراضه والخطوات المقبلة

١٦- سيستعين الاستعراض على المستوى الإقليمي والعالمي بالعمليات القائمة في المنظمة. أما الاستعراض على المستوى العالمي فسيتم من خلال فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع وسيعرض على جمعية الصحة عن طريق المجلس التنفيذي. ومن المقترح أن تعمل الآلية المقترحة للاستعراض والتبليغ على المستوى العالمي من خلال تشكيل فريق عامل معني بعقد اللقاحات من قبل فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي. وسيتألف الفريق العامل من ثمانية أفراد لديهم الخبرة التقنية لاستعراض كل عنصر من عناصر إطار الرصد والتقييم والمساعدة، وسيكون التمثيل الجغرافي وتمثيل الجنسين ملائمين في عضويته.

١٧- ومن المقترح أن تعد الأمانة تقارير سنوية عن عقد اللقاحات وتعرضها على الفريق العامل ليستعرضها بالتفصيل، وأن يُعرض تقرير التقييم وأي مسودة للتوصيات الخاصة بالإجراءات التصحيحية تصدر عن الفريق العامل على فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي لمزيد من الاستعراض، وسيشكل ذلك أساس إعداد التقرير المرحلي الذي سيعرض على المجلس التنفيذي وجمعية الصحة.

١ أفغانستان وأنغولا وأرمينيا وأذربيجان وبنغلاديش وبليز وبنن وبوتان ودولة بوليفيا المتعددة القوميات وبوركينا فاسو وبوروندي وكمبوديا والكاميرون والرأس الأخضر وجمهورية أفريقيا الوسطى وتشاد وجزر القمر والكونغو وكوت ديفوار وكوبا وجمهورية كوريا الشعبية الديمقراطية وجمهورية الكونغو الديمقراطية وجيبوتي ومصر والسلفادور وإريتريا وإثيوبيا وفيجي وغامبيا وجورجيا وغانا وغواتيمالا وغينيا وغينيا - بيساو وغيانا وهائتي وهندوراس والهند وإندونيسيا والعراق وكينيا وكيريباتي وفيرغيزستان وجمهورية لاو الديمقراطية الشعبية وليسوتو وليبيريا ومدغشقر وملاوي ومالي وجزر مارشال وموريتانيا وولايات ميكرونيزيا الموحدة ومنغوليا والمغرب وموزامبيق وميانمار ونيبال ونيكاراغوا والنيجر ونيجيريا وباكستان وبابوا غينيا الجديدة وباراغواي والفلبين وجمهورية مولدوفا ورواندا وساموا وسان تومي وبرينسيبي والسنغال وسيراليون وجزر سليمان والصومال وجنوب السودان وسري لانكا والسودان وسوازيلند والجمهورية العربية السورية وطاجيكستان وتيمور - لشتي وتوغو وتونغا وتركمانيستان وتوفالو وأوغندا وأوكرانيا وجمهورية تنزانيا المتحدة وأوزبكستان وفانواتو وفيت نام واليمن وزامبيا وزمبابوي وكوسوفو (وفقاً لقرار مجلس الأمن رقم ١٢٤٤ (١٩٩٩)) والضفة الغربية وقطاع غزة.

١٨- وعلى المستوى الإقليمي تنتظر مكاتب المنظمة الإقليمية في آليات الاستعراض وتقديم التقارير إلى اللجان الإقليمية. وسيكون من الضروري أن تنتظر الدول الأعضاء في أساليب الاستعراض وتقديم التقارير على المستوى القطري. ومن المتوخى أن تضع البلدان إطاراً على المستوى الوطني لرصد أداء برامج التمتع وكذلك عملية استعراض لتوثيق أفضل الممارسات، وتحديد المشاكل، وإصدار التوصيات الخاصة بالإجراءات التصحيحية. وعلى المستوى القطري قد تضطلع الفرق الاستشارية التقنية الوطنية المعنية بالتمتع، هي ولجان التنسيق المشتركة بين الوكالات، بدور مهم في هذا الصدد.

١٩- واستُهلّت عملية جمع البيانات وتوليفها على أساس الإطار المقترح ومن المقرر أن يُقدّم إلى فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمتع أول تقرير جوهري عن ذلك في عام ٢٠١٣. وسيُقدّم بعد ذلك تقرير مبني على تقييم الفريق الاستشاري للتقدم المحرز إلى الأجهزة الرئاسية في عام ٢٠١٤. وبمجرد أن تنتظر جمعية الصحة في التقارير فإنها سترسل أيضاً إلى فريق الخبراء المستقل المعني بالاستعراض<sup>١</sup> لإدراجها في تقريره إلى الأمين العام للأمم المتحدة عن الاستراتيجية العالمية لصحة المرأة والطفل.

٢٠- ويرد أدناه ملخص بالبيانات المتاحة عن التقدم المحرز من أجل تحقيق أهداف عقد اللقاحات لغاية عام ٢٠١١، فيما يبيّن تقرير مستقل التقدم المحرز في استئصال شلل الأطفال<sup>٢</sup>.

٢١- وانخفضت بين عامي ٢٠٠٠ و ٢٠١١ نسبة حالات الإصابة بالحصبة المُبلّغ عنها في العالم بمقدار ٦٥٪، وذلك من ١٤٦ حالة إلى ٥٢ حالة لكل مليون نسمة. وبلغت نسبة هذه الحالات في عام ٢٠١١ أدنى مستوياتها في إقليم الأمريكتين (حالتان لكل مليون نسمة) تلاها إقليم غرب المحيط الهادئ (١٢ حالة لكل مليون نسمة) وإقليم جنوب شرق آسيا (٣٦ حالة لكل مليون نسمة) والإقليم الأوروبي (٤٣ حالة لكل مليون نسمة) وإقليم شرق المتوسط (٦١ حالة لكل مليون نسمة) والإقليم الأفريقي (٢٢٧ حالة لكل مليون نسمة). ولكن برغم إحراز هذا التقدم فإن تقييماً دقيقاً للتقارير الشاملة يشير إلى أن غايات التغطية بالتمتع والحد من الوفيات في عام ٢٠١٥ لن تُحقّق استناداً إلى الاتجاهات الحالية وأداء البرنامج. وبناءً على الأساس نفسه فإن من المرجح أيضاً ألا تُحقّق غايات القضاء على الأمراض على الصعيد الإقليمي في ثلاثة أقاليم، بحسب السنوات المستهدفة لبلوغ تلك الغايات في كل واحد منها كما يلي: الإقليم الأوروبي (٢٠١٥) وإقليم شرق المتوسط (٢٠١٥) والإقليم الأفريقي (٢٠٢٠).

٢٢- وبحلول نهاية عام ٢٠١١ بلغ عدد البلدان المستهدفة التي جرى التحقق من تخلصها من كزاز الوليد ٢٣ بلداً من أصل ٥٨ بلداً<sup>٣</sup>. ويجري الاضطلاع بتنفيذ أنشطة التمتع التكميلي التي تستهدف النساء في سن الإنجاب في البلدان المتبقية لتمكينها من بلوغ الغاية المحددة لاستئصال المرض.

١ يقدم فريق الخبراء المستقل المعني بالاستعراض تقاريره بانتظام إلى الأمين العام للأمم المتحدة عن النتائج والموارد المتعلقة باستراتيجية الأمين العام العالمية لصحة المرأة والطفل وعن التقدم المحرز في تنفيذ توصيات هذه اللجنة (وهي متاحة على العنوان: [http://www.who.int/woman\\_child\\_accountability/about/ierg/en/index.html](http://www.who.int/woman_child_accountability/about/ierg/en/index.html) (تم الاطلاع عليها في ٢٦ شباط/فبراير ٢٠١٣)).

٢ الوثيقة ج١٨/٦٦.

٣ فيما يلي البلدان التي جرى التحقق من تخلصها من المرض: بنغلاديش، وبنن، وبوروندي، وجزر القمر، والكونغو، ومصر، وإريتريا، وغانا، وليبيريا، وملاوي، وموزامبيق، وميانمار، وناميبيا، ونيبال، ورواندا، والسنغال، وجنوب أفريقيا، وتوغو، وتركيا، وأوغندا، وفيت نام، وزامبيا، وزمبابوي.

٢٣- وتشير التقديرات إلى أن نسبة ٨٣٪ من الرضع في أنحاء العالم كافة حصلوا في عام ٢٠١١ على ثلاث جرعات على الأقل من اللقاح الحاوي على الخناق- الكزاز (التيتانوس)- الشاهوق؛ وأن ١٣٠ دولة من الدول الأعضاء حققت تغطية وطنية بنسبة لا تقل عن ٩٠٪، منها ١١٣ دولة حافظت على هذا المستوى من التغطية لمدة ثلاث سنوات أو أكثر. ولكن لم تحقق إلا ٥٠ دولة من تلك الدول الأعضاء تغطية لا تقل نسبتها عن ٨٠٪ في كل منطقة أو وحدة إدارية تكافئها؛ ولم تحقق ٤٩ دولة منها تلك الغاية فيما لم تقدم ٣١ دولة بيانات عن التغطية على المستوى دون الوطني. واستأثرت خمسة بلدان (إثيوبيا والهند وإندونيسيا ونيجيريا وباكستان) بنسبة ٦٢٪ من إجمالي عدد الأطفال غير المطعمين أو المطعمين بمستوى متدنٍ في العالم.

٢٤- وفي عام ٢٠١١ بلغ عدد الدول الأعضاء المصنفة بحسب تقديرات البنك الدولي على أنها بلدان منخفضة الدخل أو متوسطة الدخل التي أضافت إلى جدولها الوطني للتمنيع لقاءً واحداً أو أكثر من اللقاءات الجديدة أو غير المستغلة ٣٣ دولة من أصل ١٤١ دولة عضواً.

٢٥- ووفيات الأطفال دون الخامسة آخذة في الهبوط. ويوجد ٢٤ بلداً من بين البلدان التي تُطلق عليها تسمية بلدان العد التنازلي<sup>١</sup> البالغ عددها ٧٤ بلداً تسير الآن على الطريق الصحيح نحو تحقيق الهدف الإنمائي ٤ من الأهداف الإنمائية للألفية.

### الإبلاغ بما ينطوي عليه عقد اللقاءات من فرص وتحديات

٢٦- سعياً إلى ضمان إحراز تقدم من أجل بلوغ أهداف عقد اللقاءات وأغراضه، سيلزم التنسيق بين استراتيجيات الدعوة والاتصالات وبعث رسائل متسقة في هذا المضمار. وسيكون لزاماً أن توضح تلك الجهود أهمية اللقاءات وتكفل تأمين الالتزامات الضرورية من جميع الجهات صاحبة المصلحة، بما فيها الحكومات الوطنية والمجتمعات المحلية. وقد أتاح المنتدى الخامس لشركاء التحالف العالمي من أجل اللقاءات والتمنيع (الذي عُقد في دار السلام، جمهورية تنزانيا المتحدة، من ٥ إلى ٧ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٢) الفرصة للدعوة إلى دعم عقد اللقاءات وأمام المشاركين للاطلاع على آخر التطورات التي طرأت منذ أن اعتمدت جمعية الصحة خطة العمل العالمية الخاصة باللقاءات.

٢٧- وتعمل منظمة الصحة العالمية مع اليونيسيف والمعهد الوطني لمكافحة أمراض الحساسية والأمراض المعدية في الولايات المتحدة الأمريكية والتحالف العالمي من أجل اللقاءات والتمنيع ومؤسسة بيل وميليندا غيتس وشركاء آخرين على وضع استراتيجية للاتصالات بشأن أسبوع التمنيع العالمي، الذي طلبت تحديده جمعية الصحة في القرار ج ص ع ٦٥-١٨. وستقوم الأمانة بإعداد مجموعة معلومات جديدة بشأن أسبوع التمنيع العالمي الذي سيقام في الفترة من ٢٤ إلى ٣٠ نيسان/ أبريل ٢٠١٣. وستشمل مجموعة المعلومات المذكورة مقالات تُنشر بوسائط متعددة ودليلاً عن أساسيات شن الحملات لمنظمي هذا الحدث ورسوماً توضيحية ذات صلة.

٢٨- وسيعقد مؤتمر قمة عالمي بشأن اللقاءات في أبو ظبي بالإمارات العربية المتحدة يومي ٢٤ و ٢٥ نيسان/ أبريل بالتزامن مع إقامة أسبوع التمنيع العالمي، وهو مؤتمر سيواصل تعزيز الزخم المؤدّ لعقد اللقاءات.

١ تتكون بلدان العد التنازلي من الدول التي تتحمل أثقل أعباء الوفيات بين صفوف الأطفال والأمهات، والتي يتولى رصد التقدم الذي تحرزه في بلوغ الأهداف الإنمائية للألفية فريق من وكالات الأمم المتحدة بفضل عملية العد التنازلي.

٢٩- وسيكون المنتدى العالمي لبحوث اللقاحات الذي تقرّر عقده كل ١٨ شهراً تقريباً بمثابة فرصة لتتبع التقدم المحرز ولحفز النقاش بشأن برنامج بحوث خطة العمل. وستتشارك في استضافة المنتدى منظمة الصحة العالمية ومعهد الولايات المتحدة الوطني لمكافحة أمراض الحساسية والأمراض المعدية ومؤسسة بيل وميليندا غيتس، وذلك بالتعاون الوثيق مع كبرى الجهات صاحبة المصلحة الأخرى. وسوف يُعقد المنتدى الأول في مطلع عام ٢٠١٤.

### الإجراء المطلوب من جمعية الصحة

٣٠- جمعية الصحة مدعوة إلى الإحاطة علماً بالتقرير، بما فيه الإطار المقترح للرصد والتقييم والمساءلة.

## الملحق

## ملخص المؤشرات المقترحة

## المؤشرات والغايات على مستوى الأهداف ١

الهدف	الغاية المنشودة بحلول عام ٢٠١٥	الغاية المنشودة بحلول عام ٢٠٢٠
الوصول إلى عالم خالٍ من شلل الأطفال	وقف سريان فيروس شلل الأطفال البري على الصعيد العالمي (بحلول عام ٢٠١٤)	الإشهاد على استئصال شلل الأطفال (بحلول عام ٢٠١٨)
تحقيق غايات القضاء على الأمراض على الصعيد العالمي والإقليمي	القضاء على الكزاز (التيتانوس) الوليدي في جميع أقاليم المنظمة القضاء على الحصبة في أربعة من أقاليم المنظمة على الأقل القضاء على الحصبة الألمانية/ الحصبة الألمانية الولادية في إقليمين من أقاليم المنظمة على الأقل	القضاء على الحصبة والحصبة الألمانية في خمسة من أقاليم المنظمة على الأقل
تحقيق غايات التغطية بالتمنيع في كل إقليم وبلد ومجتمع محلي	تحقيق ٩٠٪ من التغطية الوطنية و ٨٠٪ من التغطية على مستوى كل منطقة أو وحدة إدارية معادلة باللقاحات المحتوية على الخناق - الكزاز (التيتانوس) - الشاهوق.	تحقيق ٩٠٪ من التغطية الوطنية و ٨٠٪ من التغطية على مستوى كل منطقة أو وحدة إدارية معادلة بجميع اللقاحات في البرامج الوطنية، ما لم تتم التوصية بخلاف ذلك
استحداث وإدخال لقاحات وتكنولوجيات جديدة ومحسنة	قيام ٩٠ بلداً على الأقل من البلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل بإدخال لقاح أو أكثر من اللقاحات الجديدة أو اللقاحات الناقصة الاستعمال	قيام جميع البلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل باستعمال لقاح أو أكثر من اللقاحات الجديدة أو اللقاحات الناقصة الاستعمال ترخيص وإطلاق لقاح أو لقاحات ضد مرض رئيسي أو أكثر لا تتم الوقاية منه باللقاحات في الوقت الحالي ترخيص وإطلاق تكنولوجيا واحدة على الأقل في تكنولوجيات وسائل إعطاء اللقاحات
تجاوز غاية الهدف ٤ من الأهداف الإنمائية للألفية والخاص بتخفيض معدل وفيات الأطفال	تخفيض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة بمقدار الثلثين في الفترة ما بين ١٩٩٠ و ٢٠١٥ (الغاية ٤-ألف)	تجاوز الغاية ٤-ألف من الهدف ٤ من الأهداف الإنمائية للألفية والخاص بتخفيض معدل وفيات الأطفال

١ الفريق العامل التابع لفريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع بشأن عقد اللقاحات والذي سيستعرض التقرير السنوي عن التقدم المحرز في تنفيذ خطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات سينظر أيضاً في تطوير وإضافة مؤشرات تقيس الإنصاف في إتاحة اللقاحات بين البلدان وإضافة مؤشر لرصد دمج نظم التمنيع في النظم الصحية الأعم.



## المؤشرات على مستوى الأغراض الاستراتيجية

المؤشرات	الأغراض الاستراتيجية لخطة العمل العالمية الخاصة باللقاحات
<ul style="list-style-type: none"> <li>النفقات المحلية لكل شخص مستهدف</li> <li>وجود فريق استشاري تقني مستقل يفي بالمعايير المحددة</li> </ul>	التزام البلدان كافةً بالتمنيع كأولوية
<ul style="list-style-type: none"> <li>النسبة المئوية للبلدان التي قيّمت (أو قاست) مستوى الثقة في التطعيم على المستوى دون الوطني<sup>١</sup></li> <li>النسبة المئوية للسكان الذين لم يحصلوا على التطعيم أو لم يحصلوا على التطعيم الكامل وكان عدم ثقتهم عاملاً مؤثراً في قراراتهم.</li> </ul>	فهم الأفراد والمجتمعات لقيمة اللقاحات وطلبهم للتمنيع باعتباره حقاً لهم ومسؤولية عليهم
<ul style="list-style-type: none"> <li>النسبة المئوية للمناطق التي تبلغ فيها نسبة التغطية بثلاث جرعات من اللقاح المحتوي على الخناق - الكزاز (النتانوس) - الشاهوق ٨٠٪ أو أكثر</li> <li>تضييق فجوات التغطية بين الشرائح الخمسية الأغنى والأفقر وغير ذلك من مؤشرات الإنصاف المناسبة</li> </ul>	إيصال فوائد التمنيع للجميع بإنصاف
<ul style="list-style-type: none"> <li>معدلات التسرب بين الجرعة الأولى والجرعة الثالثة من اللقاح المحتوي على الخناق - الكزاز (النتانوس) - الشاهوق</li> <li>استدامة التغطية باللقاح المحتوي على الخناق - الكزاز (النتانوس) - الشاهوق بنسبة <math>\leq 90\%</math> لثلاث سنوات أو أكثر</li> <li>تقييم بيانات التغطية بالتمنيع الحاصلة كبيانات عالية الجودة من جانب منظمة الصحة العالمية واليونسيف</li> <li>عدد البلدان التي لديها وسيلة لترصد الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات حالة بحالة، وتقي بمعايير الجودة.</li> </ul>	نظم التمنيع القوية جزء لا يتجزأ من النظام الصحي الجيد الأداء
<ul style="list-style-type: none"> <li>النسبة المئوية لجرعات اللقاحات المضمونة الجودة المستعملة في شتى أرجاء العالم<sup>٢</sup></li> </ul>	حصول برامج التمنيع بشكل مستدام على التمويل الذي يمكن التنبؤ به وعلى إمدادات عالية الجودة وتكنولوجيات ابتكارية <sup>٢</sup>
<ul style="list-style-type: none"> <li>التقدم المحرز نحو استحداث لقاحات مضادة للعدوى بفيروس العوز المناعي البشري والسل والملاريا</li> <li>التقدم المحرز نحو التوصل إلى لقاح شامل مضاد لأنفلونزا (الوقاية من المتغيرات المنزاحة والمتحولة)</li> <li>التقدم نحو بناء القدرة المؤسسية والتقنية على إجراء التجارب السريرية للقاحات</li> <li>عدد اللقاحات التي جُددت تراخيصها أو التي رُخص باستعمالها في نطاق درجات حرارة مضبوطة أعلى من النطاق التقليدي الذي يتراوح بين ٢° و ٨° سلسيوس</li> <li>عدد تكنولوجيات إعطاء اللقاحات (الأجهزة والمعدات) التي خضعت لاختبار المنظمة المسبق للصلاحيّة مقارنة بعام ٢٠١٠.</li> </ul>	تحقيق أقصى الفوائد من التمنيع بفضل ابتكارات البحث والتطوير على المستوى القطري والإقليمي والعالمي

= = =

١ مؤشر مؤقت سيوضع في صيغته النهائية على ضوء حصائل التقييمات التجريبية الأولية في أقاليم معينة.

٢ سيسرد التقرير الخاص بالتقدم المحرز أيضاً التطورات في توريد اللقاحات وتسعيها وشرائها.