

المجلس التنفيذي

الدورة التاسعة والخمسون بعد المائة

EB159/6

البند ٦-٣ من جدول الأعمال المؤقت

٦ أيار/ مايو ٢٠٢٦

تقرير عن الشراكات المستضافة

تقرير من المدير العام

١- وفقاً للمقرر الإجمالي م١٣٢(١٠) (٢٠١٣)، يُحاط المجلس التنفيذي علماً بانتظام بأحدث المعلومات عن التطورات والقضايا الرئيسية الناشئة فيما يخص الشراكات التي تستضيفها منظمة الصحة العالمية.^١ وتستضيف المنظمة حالياً أربع شراكات رسمية مستضافة وهي: التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية، والمرصد الأوروبي للنظم والسياسات الصحية، والشراكة من أجل صحة الأم والوليد والطفل، والمرفق الدولي لشراء الأدوية. وتُدار الشراكات المُستضافة وفقاً للسياسة المتعلقة بمشاركة المنظمة مع الشراكات الصحية العالمية وترتيبات الاستضافة،^٢ والتي أقرتها جمعية الصحة العالمية الثالثة والستون بموجب القرار ج ص ع٦٣-١٠ (٢٠١٠)، الذي يوفر إطاراً لتوجيه عملية تقييم المنظمة للشراكات الرسمية وقرارها باستضافتها، ويضع معايير محددة لاستضافة الشراكات.

٢- ويتضمن هذا التقرير أحدث المعلومات عن النتائج والتوصيات الرئيسية المنبثقة عن الاستعراض الدوري للشراكات المستضافة والتطورات الرئيسية في الشراكات المستضافة.

٣- وفي المقرر الإجمالي م١٣٢(١٠)، طلب المجلس إلى لجنة البرنامج والميزانية والإدارة التابعة له أن تكفل استعراض ترتيبات الشراكات الصحية المستضافة بانتظام على أساس كل حالة على حدة وفي الوقت المناسب فيما يتعلق بإسهاماتها في تحسين الحاصلات الصحية، وتفاعل المنظمة مع فرادى الشراكات المستضافة، ومواءمة عملها مع عمل المنظمة؛ وأن تقدم توصيات إلى المجلس كي ينظر فيها، حسب الاقتضاء، من خلال بند دائم عن هذا الموضوع في جدول أعمال المجلس. وقد استعرضت الشراكة مع التحالف من أجل بحوث السياسات والنظم الصحية في عام ٢٠٢٥.^٣ ويُقترح استعراض الشراكة مع المرفق الدولي لشراء الأدوية في عام ٢٠٢٦.^٤

٤- ويؤكد برنامج العمل العام الرابع عشر، ٢٠٢٥-٢٠٢٨، الذي أقرته جمعية الصحة السابعة والسبعون في عام ٢٠٢٤،^٥ أهمية الشراكات لتمكين المنظمة من تولي القيادة في مجال الصحة بمزيد من الفعالية في منظومة الصحة العالمية التي باتت اليوم أكثر تعقيداً. وتركز إحدى الحاصلات المؤسسية الأربع للمنظمة على تولي المنظمة القيادة الفعالة

١ انظر الوثيقة م١٣٢/١٣/٢٠١٣/ سجلات/١.

٢ انظر القرار ج ص ع٦٣-١٠.

٣ انظر الوثيقة م١٥٧/١٠.

٤ انظر الوثيقة م١٥٩/٧ للاطلاع على حصيللة الاستعراض.

٥ انظر القرار ج ص ع٧٧-١ (٢٠٢٤).

في مجال الصحة عن طريق حشد الأطراف ووضع برامج العمل وإقامة الشراكات وإجراء أنشطة الاتصال من أجل النهوض بحصائل برنامج العمل العام الرابع عشر، ٢٠٢٥-٢٠٢٨ والهدف الجامع المتمثل في عدم ترك أحد خلف الركب.

٥- ومع مواصلة تنفيذ برنامج العمل العام الرابع عشر، ٢٠٢٥-٢٠٢٨، يُتوقع أن يسهم عمل الشراكات المستضافة في تحقيق حصائله وآثاره، على أن يوضَّح التقدم المُحرز في التقارير التي ستقدَّم إلى المجلس التنفيذي في المستقبل.

التطورات الرئيسية في الشراكات التي تستضيفها المنظمة

التحالف من أجل بحوث السياسات والنُظُم الصحية

٦- وفقاً للمعلومات التي قدَّمتها التحالف من أجل بحوث السياسات والنُظُم الصحية، واستعرضتها الأمانة:

(أ) واصل التحالف تركيزه، في عام ٢٠٢٥، على تنفيذ استراتيجيته للفترة ٢٠٢٤-٢٠٢٨. وعمل التحالف على تكيف عمله لمساعدة الشركاء على التصدي لأزمة التمويل، والحفاظ على مبدأ الإنصاف، والاستمرار في بناء نُظُم صحية تتطور وتتحسن مع مرور الوقت.

(ب) وإسهاماً في تحقيق هدف المنظمة المتعلق بتوفير الصحة، أحرز التحالف تقدماً في تعزيز عمله من أجل تقوية الرعاية الأولية والخدمات الروتينية. وبالتعاون مع المنظمة، جمع التحالف بين البحوث التطبيقية، والمشاركة في السياسات، والتعلم على المستوى القطري في ٣٦ دراسة متعلقة بالتمنيع. وبالتوازي مع ذلك، أطلق التحالف ثمانية مشاريع في مجال البحوث التطبيقية لدمج خدمات مكافحة الأمراض غير السارية على مستوى الرعاية الأولية، وذلك بالعمل مع مكاتب المنظمة ودوائرها. واستجابة للتغيرات في مشهد التمويل الخارجي، حشد التحالف أصحاب المصلحة في جنيف لدراسة الانهيارات المفاجئة في تمويل الصحة،^٦ وتمخض ذلك عن برنامج جديد في خمسة بلدان دعماً للتحوُّل إلى مصادر التمويل المحلية.

(ج) وسعيًا إلى المساعدة في تعزيز الصحة، عزز التحالف مشاركته بشأن الضرائب الصحية والوقاية من الأمراض غير السارية، مع مواصلة الاستثمار في النُظُم الصحية القادرة على الصمود أمام تغير المناخ. واشترك التحالف في استضافة فعالية جانبية لجمعية الصحة بشأن الضرائب الصحية، وأسهم في مبادرة منظمة الصحة العالمية "٣٥x٣" لرفع الأسعار الحقيقية للتبغ والكحول والمشروبات المُحلَّاة بالسكر. وعزز هذا النشاط فهم الجوانب الاقتصادية السياسية للضرائب الصحية، بما في ذلك أهمية الثقة، والمشروعية، والمنفعة العامة الواضحة. وبالتوازي مع ذلك، دعم التحالف البحث والتعلم فيما يتعلق بالنُظُم الصحية القادرة على الصمود أمام تغير المناخ والمنخفضة الكربون، وشمل ذلك مشاريع تشاركية تعتمد التفكير الشامل في النُظُم ككل في بلدين لتوجيه الاستراتيجيات الوطنية للتكيف بين المناخ والصحة.

(د) وفي مجال حماية الصحة، دعم التحالف البَيِّنَات والتعلم فيما يتعلق بالتأهب للطوارئ والاستجابة لها من منظور النُظُم الصحية. ووسَّع نطاق البحوث بشأن مواصلة تقديم الخدمات في سياقات النزاعات المزمنة ليشمل أوكرانيا. وكذلك، واصل التحالف برنامجه التعليمي الذي يشمل ١١ بلداً بالتعاون مع المنظمة في مجال حوكمة الهيئات الوطنية للصحة العامة. وانتقلت كلتا المبادرتين إلى مرحلة التنفيذ، إذ جمعتا بين تعزيز القدرات، والتعلم من الأقران، والمشاركة في السياسات، والحوار العالمي المستتير، بما في ذلك عقد جلسة نقاش رئيسية عن الصحة والسلام في قمة الصحة العالمية في برلين.

٦ [الحفاظ على التغطية في مواجهة الانهيارات المفاجئة في تمويل الصحة](#). جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٥ [بالإنكليزية] (تم الاطلاع في ٢٨ نيسان/ أبريل ٢٠٢٦).

(هـ) واستمرت الأهمية المحورية للجهود المبذولة لتعزيز القدرات، وربط البيانات بعملية اتخاذ القرار، وتوسيع المشاركة. وامتد العمل على تعزيز المنظومات المعرفية وصولاً إلى منطقة غرب أفريقيا الناطقة بالفرنسية، بينما وضعت المبادرات الجديدة في الذكاء الاصطناعي ومستقبل النظم الصحية التحالف في موقع يتيح له دعم البلدان التي تواجه مشهداً صحياً وتكنولوجياً سريع التغير.

(و) وقد استُردت جميع التكاليف المتعلقة بالتحالف كاملةً في عام ٢٠٢٥. وشملت مصادر التمويل منحةً ثنائية، وتمويلًا من الصناديق الاستثمارية والمؤسسات.

المرصد الأوروبي للنظم والسياسات الصحية

٧- وفقاً للمعلومات التي قدمها المرصد الأوروبي للنظم والسياسات الصحية، واستعرضتها الأمانة:

(أ) يستخلص المرصد البحوث المهمة للسياسات التي تدعم إجراءات الدول الأعضاء الرامية إلى تعزيز الصحة وتوفيرها وحمايتها.

(ب) وفي كانون الثاني/يناير ٢٠٢٥، تولى مدير جديد للمرصد منصبه، وفي كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٥، سَلَّم رئيس المرصد الذي شغل منصبه لفترة طويلة مهامه إلى رئيس جديد.

(ج) وعمل المرصد على تحقيق الهدف الاستراتيجي الثالث في برنامج العمل العام الرابع عشر، ٢٠٢٥-٢٠٢٨، المعني بالرعاية الأولية والنظم الصحية والتمويل، وتحديدًا الحويلة ٣-١.

(د) وحُدِّدت القدرات الأساسية للنظم الصحية في ٢٩ بلداً ضمن المرتسمات الصحية لحالة الصحة في الاتحاد الأوروبي التي أعدتها منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي، وهو ما وفر لصانعي القرار تقييمات مقارنة لحالة الصحة والنظام الصحي والمسائل المتعلقة بالقدرة على الصمود كعوامل تمكينية للتحسين^٧. ويسجل التقرير التوليقي المصاحب^٨ اتجاهات الإصلاح حتى تتمكن الحكومات من الاستفادة من تجارب الآخرين في تشكيل جهودها الرامية إلى الوقاية من الأمراض غير السارية، وتعزيز الرعاية الأولية، وتسريع وتيرة التحول الرقمي في مجال الصحة، وضمان إتاحة الأدوية والابتكار بتكلفة ميسورة.

(هـ) وتساعد أداة تتبع الإصلاح الإلكترونية للمرصد^٩ - التي أنشئت بالتعاون مع شبكة رصد النظم والسياسات الصحية - قادة الصحة على تعبئة البيانات بشأن التطورات والاتجاهات على نطاق أوروبا لتحسين الحوكمة والتكامل والقوى العاملة والرعاية الأولية.

(و) ويعمل المرصد أيضاً على معالجة أولويات برنامج العمل العام الرابع عشر، ٢٠٢٥-٢٠٢٨، من خلال إعداد مخرجات تحليلية ومعرفية متعددة، ومنها ما يلي.

- اختبار قدرة النظم الصحية على الصمود مع تعلّم خمسة بلدان من تجاربها في الاستجابة لتدفقات اللاجئين (بالتعاون مع المنظمة الدولية للهجرة، والمديرية العامة للصحة وسلامة الأغذية التابعة للمفوضية الأوروبية).
- موجز سياسات الرعاية التأهيلية وحوار مع مكتب المنظمة في أوكرانيا مع استخلاص رؤى من ١٤ بلداً تساعد على توسيع نطاق الإجراءات في حالات الطوارئ.

^٧ [Country health profiles 2025](#). Brussels: European Commission; 2025 (accessed 28 April 2026).

^٨ [State of Health in the EU: Synthesis Report 2025](#). Brussels: European Observatory on Health Systems and Policies; 2025 (accessed 28 April 2026).

^٩ [Health reform tracker](#) (accessed 12 February 2026).

- موجزان للسياسات بشأن تخضير المستشفيات ومهارات خفض الضرر البيئي، التي تدعم العمل بشأن تغير المناخ.
- نبذة مواضيعية عن "تعزيز النظم الصحية من خلال التمريض"،^{١٠} تبين مساهمة كواادر التمريض وتوفر بيانات من أجل تحسين التعليم والتنظيم وظروف العمل وإثراء نماذج جديدة للرعاية.
- العمل مع ٢٨ بلداً على تحديد المستويات الدنيا للتوظيف التي تدعم توجيه قرارات القوى العاملة (مع فريق خبراء المفوضية الأوروبية المعني بتقييم أداء النظم الصحية).
- ندوات عبر الإنترنت، ومنشورات، وفعاليات نشر المعارف.

(ز) وقد استُردت جميع التكاليف المتعلقة بالمرصد كاملةً في عام ٢٠٢٥. وشملت مصادر التمويل مساهمات الشركاء الأساسيين وتمويل المشاريع الخارجية.

الشراكة من أجل صحة الأم والوليد والطفل

٨- وفقاً للمعلومات التي قدّمتها الشراكة من أجل صحة الأم والوليد والطفل، واستعرضتها الأمانة:

(أ) واصلت الشراكة عملها، في عام ٢٠٢٥، بوصفها منصة رائدة للحشد والمناصرة من أجل صحة ورفاه المرأة والطفل والمراهق. وشهد هذا العام كل من ختام الدورة الاستراتيجية ٢٠٢١-٢٠٢٥ والمُضي نحو المستقبل من خلال إطلاق استراتيجية ٢٠٢٦-٢٠٣٠. وتركز استراتيجية ٢٠٢٦-٢٠٣٠ على التنفيذ المستدام للالتزامات غير المُلباة، والعمل القائم على الإنصاف، ورفاه المراهقين، والدور القيادي للبلدان، والمساءلة الجماعية.

(ب) وقد أسهمت الشراكة، من خلال عملها في عام ٢٠٢٥، في الحصيلة ٤-٢ من الهدف الاستراتيجي الرابع في إطار برنامج العمل العام الرابع عشر، ٢٠٢٥-٢٠٢٨. ونظمت الشراكة ١٣ حلقة عمل وندوة تنقيفية عبر الإنترنت، استقطبت أكثر من ٣٠٠٠ مشارك من مختلف الأقاليم والمناطق، وأسهمت في تعزيز فهمهم لمناصرة صحة المرأة والطفل والمراهق وتمويلها والمساءلة عنها. وقد استُكملت هذه الجهود التي نُظمت عبر الإنترنت بعقد ١١ فعالية حضورية في المحافل العالمية الرئيسية المعنية بالسياسات، وهو ما عزز الحوار مع الحكومات والوكالات المتعددة الأطراف والمجتمع المدني والجمعيات المهنية. وأصدرت الشراكة أيضاً مجموعة من منتجات المناصرة والمعارف، ومنها نتائج "مسح سريع" عالمي بشأن تأثير انقطاعات التمويل على برامج صحة النساء والأطفال والمراهقين، ومبررات الاستثمار، وموجزات السياسات بشأن الأمراض غير السارية والقوى العاملة الصحية، ووضع خريطة طريق للمناصرة لعام ٢٠٢٦، بالإضافة إلى أدوات ذات تركيز فُطري، مثل خطط العمل التعاونية للمناصرة.

(ج) وظلت أنشطة الاتصال والمشاركة العامة ركيزة أساسية في عمل الشراكة. وتفيد الشراكة بأن أنشطتها في مجال المناصرة خلال عام ٢٠٢٥ شملت فئات واسعة من الجماهير ومقرري السياسات. وظهرت رسائل الشراكة على صفحات المجلات الطبية وفي وسائل الإعلام الدولية في أكثر من ٤٥ منفذاً إعلامياً عالمياً وإقليمياً ووطنياً. أما المنصات الرقمية، فتشير تقديرات الشراكة إلى أن رسائلها قد وصلت إلى أكثر من ١٠ ملايين شخص عبر وسائل التواصل الاجتماعي، وأن حملة "من أم لأخرى" وحدها شاهدها أكثر من ١٣ مليون شخص، وأن أكثر من ٧٠ ٠٠٠ شخص استمعوا إلى بودكاست Touchpoint الخاص بالشراكة على مدار العام، وأن أكثر من ١٦ ٠٠٠ مشاهد تفاعلوا مع سلسلة الفيديو PMNCH On the Ground.

١٠ [Strengthening health systems through nursing: thematic overview](#). Brussels: European Observatory on Health Systems and Policies; 2025 (accessed 28 April 2026).

١١ [انطلاق استراتيجية جديدة لشراكة صحة الأم والوليد والطفل في وقت يواجهه العالم فيه لحظة خطيرة على صحة وحقوق النساء والأطفال والمراهقين](#). جنيف: الشراكة من أجل صحة الأم والوليد والطفل؛ ٢٠٢٥ [بالإنكليزية] (تم الاطلاع في ٢٨ نيسان/أبريل ٢٠٢٦).

(د) وعلى الصعيد القطري، واصلت الشراكة دعم عمليات خطة العمل التعاونية للمناصرة في ١٠ بلدان ذات أولوية عبر أفريقيا، إذ حشدت منظمات المجتمع المدني والجمعيات المهنية وشبكات الشباب والمؤسسات الأكاديمية ووسائل الإعلام لمواصلة أولويات المناصرة مع الاستراتيجيات الصحية الوطنية والالتزامات العالمية.

(هـ) وقد استُردت جميع التكاليف المتعلقة بالشراكة كاملةً في عام ٢٠٢٥. وشملت مصادر التمويل مَنحاً ثنائية، وتمويلًا من الصناديق الاستثمارية والمؤسسات.

المرفق الدولي لشراء الأدوية

٩- وفقاً للمعلومات التي قَدِّمها المرفق الدولي لشراء الأدوية، واستعرضتها الأمانة:

(أ) يهدف المرفق إلى زيادة فعالية الاستجابة الصحية العالمية عن طريق تحديد السُّبل الكفيلة بجعل الوقاية والتشخيص والعلاج أكثر كفاءة وفعالية وأيسر تكلفة في مجموعة من المجالات، بما فيها فيروس العوز المناعي البشري/ الإيدز وحالات العدوى المصاحبة له، والسل، والملاريا وصحة المرأة والطفل، والطوارئ الصحية العالمية.

(ب) وتستفيد المنظمة من البيانات التي يعدها شركاء التنفيذ المتعاونون مع المرفق من أجل دعم إعداد السياسات والمبادئ التوجيهية، والعمل مع البلدان على تكييف هذه التوصيات مع سياقاتها المحلية وتحديث الخطط الاستراتيجية الوطنية. وتمكّن هذه الجهود من توسيع نطاق الحلول الصحية المحسّنة. وقَدِّم المرفق، حتى الآن، نحو ٢٠٠ مليون دولار أمريكي إلى برنامج المنظمة للاختبار المسبق للصلاحيّة بهدف دعم إجراء الاختبار المسبق لصلاحيّة أدوية ووسائل تشخيص الإصابة بفيروس العوز المناعي البشري/ الإيدز والتهاب الكبد C والسل والملاريا.

(ج) ويسلط المرفق الضوء على الأمثلة التالية التي تبيّن التقدّم المُحرَز في الآونة الأخيرة.

- تشير تقديرات المرفق إلى أن نحو ٣٢٠ مليون شخص في أكثر من ١٠٠ بلد يستفيدون سنوياً من المنتجات الصحية التي يدعمها. وأفاد المرفق بأن العائد على استثماره يبلغ ١:٤٦.
- **فيروس نقص المناعة البشرية/ الإيدز:** من المتوقع أن تتوافر أداة سوف تُحدث ثورة في عالم الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، وهي عقار ليناكافير الجينيس عن طريق الحقن، بتكلفة ٤٠ دولاراً أمريكياً سنوياً في ١٢٠ بلداً من البلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل بدءاً من عام ٢٠٢٧، وذلك في إطار شراكة بدعم من المرفق الدولي لشراء الأدوية بالتعاون مع مبادرة كلينتون لإتاحة الخدمات الصحية، ومعهد ويتس للصحة الإنجابية وفيروس نقص المناعة البشرية، وشريك من قطاع إنتاج الأدوية الجينية في أيلول/ سبتمبر ٢٠٢٥.
- **الملاريا:** أسهمت الشراكة من أجل القضاء على الملاريا الناجمة عن طفيلي البلازموذ النشط، التي يمولها المرفق، في تيسير العمل الرامي إلى دعم اختبار المنظمة المسبق لصلاحيّة تركيبتين ملائمتين للأطفال من عقار بريماكين، وهو دواء فعال للغاية يمنع الانتكاس عن التعافي من الملاريا ويحول دون انتقالها، وذلك في تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢٥.
- **التصنيع الإقليمي:** استثمر المرفق في برنامجين تصنعيين على المستوى الإقليمي، بالتعاون مع شركاء أفارقة يعملون في مجال تصنيع الاختبارات التشخيصية والأدوية الأساسية.
- **المناخ والصحة:** أطلق المرفق، في تشرين الأول/ أكتوبر ٢٠٢٥، دعوة لتلقي مقترحات بقيمة ١٠ ملايين دولار أمريكي من أجل إعداد بيانات بشأن المخاطر التي يشكّلها تغير المناخ على المنتجات الصحية الأساسية. وتهدف المبادرة إلى استلهاهم حلول مبتكرة من أجل تحسين استقرار المنتجات الصحية في درجات الحرارة العالية.

- **الأكسجين:** في إطار برنامج شرق أفريقيا لإتاحة الأكسجين، الذي يدعمه المرفق، وسَّعت كينيا وجمهورية تنزانيا المتحدة قدرتهما على إنتاج الأكسجين السائل الطبي من خلال مرافق إنتاج محلية جديدة. فبدعم تقني من شركاء يابانيين، تسعى المبادرة إلى إنشاء ثلاثة مرافق حديثة لإنتاج الأكسجين السائل تديرها شركات تصنيع الأكسجين في كينيا وتنزانيا.

الاستعراض الدوري للشراكات التي تستضيفها المنظمة

- ١٠- أُجري استعراض المرفق الدولي لشراء الأدوية وفقاً لإطار الاستعراض الدوري للشراكات المستضافة،^{١٢} بمُدخلات من المرفق وأمانة المنظمة اللذين أديا وجهات نظر وجيهة. ويلخص تقرير الاستعراض إسهامات المرفق في تحسين الحصائل الصحية، ومواءمة عمله مع عمل المنظمة ذي الصلة وتفاعل الأمانة مع المرفق.^{١٣}

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

- ١١- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وتقديم أي تعليقات أو توصيات يراها مناسبة، ولاسيما فيما يتعلق بالسؤال التالي.

- هل الدول الأعضاء راضية عن ترتيبات الاستضافة والإبلاغ على النحو المبين في التقرير؟

= = =

١٢ انظر الوثيقة EBPBAC19/8.

١٣ انظر الوثيقة مت ١٥٩/٧.