



## تقرير عن الآثار المالية والإدارية المترتبة بالنسبة إلى الأمانة نتيجة للقرارات المقترحة اعتمادها من قِبَل المجلس التنفيذي أو جمعية الصحة

١- القرار العلاقات مع المنظمات غير الحكومية <sup>١</sup>	
٢- الصلة بالميزانية البرمجية الغرض الاستراتيجي: شراكة إزالة العبء	النتيجة المتوقعة على صعيد المنظمة:
٣- توقي وتقليص حالات المرض والعجز والوفيات المبكرة بسبب الأمراض غير السارية المزمنة والاضطرابات النفسية والعنف والإصابات وضعف البصر.	٣-٣ تحسين قدرات الدول الأعضاء على جمع وتحليل وبث واستخدام المعطيات حول جسامنة وأسياب وعواقب الأمراض غير السارية المزمنة والاضطرابات النفسية والعصبية والعنف والإصابات وحالات العجز وضعف البصر، بما في ذلك العمى.
٣-٤ قيام المنظمة بجمع البيانات المحسنة حول مردودية التدخلات الرامية إلى مواجهة الأمراض غير السارية المزمنة والاضطرابات النفسية والعصبية وتعاطي المواد والعنف والإصابات وحالات العجز وضعف البصر، بما في ذلك العمى.	

١ طبقاً للمبادئ التي تحكم العلاقات بين منظمة الصحة العالمية والمنظمات غير الحكومية (القرار ج ص ع ٤٠-٢٥)، واستناداً إلى جملة أمور منها خطة تعاون ثلاثية السنوات وقائمة على أغراض متفق عليها بين الطرفين، للمجلس التنفيذي أن يقرر أن يقبل دخول منظمة الصحة العالمية في علاقات رسمية مع منظمة غير حكومية ما أو الإبقاء على هذه العلاقات معها أو إنهاءها. وتتضمن الوثيقة م ٢٨/١٢٨ مشروع قرار يتناول هذه المقررات. وتتدرج التكاليف العامة المرتبطة بتطبيق المبادئ، بما في ذلك إبلاغ المنظمات غير الحكومية بمقررات المجلس، ضمن الغرض الاستراتيجي ١٢ من الخطة الاستراتيجية المتوسطة الأجل ٢٠٠٨-٢٠١٣.

ومع ذلك فإن التكاليف، إن وجدت، فيما يخص خطط التعاون تتحملها الإدارة التقنية التي أتفق معها على الخطط. ومن ثم يشير هذا التقرير إلى الغرض الاستراتيجي ذي الصلة بكل منظمة غير حكومية سيقبل دخولها في علاقات رسمية مع منظمة الصحة العالمية إذا اعتمد المجلس التنفيذي القرار الوارد في الوثيقة م ٢٨/١٢٨. وخطط التعاون مع المنظمات غير الحكومية التي يتناولها مشروع القرار ترد في الوثائق المقيدة التوزيع EB128/NGO/I-3.

مبادرة ستشنتغ العالمية بشأن الطب  
النفسي - مؤسسة دولية لتعزيز رعاية  
الصحة النفسية بأساليب إنسانية وأخلاقية  
وفعالة في جميع أنحاء العالم<sup>١</sup>

٣- توقي وتقليص حالات المرض والعجز  
والوفيات المبكرة بسبب الأمراض غير  
السارية المزمنة والاضطرابات النفسية  
والعنف والإصابات وضعف البصر.  
١-٣ الدعوة وتقديم الدعم لتعزيز الالتزام السياسي  
والمالي والتقني في الدول الأعضاء من أجل مواجهة  
الأمراض غير السارية المزمنة والاضطرابات  
النفسية والسلوكية، والعنف والإصابات وحالات  
العجز وضعف البصر، بما في ذلك العمى.

٢-٣ تقديم الإرشاد والدعم للدول الأعضاء من  
أجل وضع وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات  
واللوائح الخاصة بالأمراض غير السارية  
المزمنة والاضطرابات النفسية والعصبية والعنف  
والإصابات وحالات العجز وضعف البصر، بما في  
ذلك العمى.

٦-٦ تعزيز الصحة والتنمية وتوقي عوامل  
الاختطار أو الحد منها فيما يتعلق  
بالاعتلالات الصحية المرتبطة بتعاطي  
التبغ والكحول والمخدرات وسائر المواد  
النفسانية التأثير والنظم الغذائية غير  
الصحية والخمول البدني وممارسة الجنس  
بشكل غير مأمون.  
٦-٦ وضع سياسات واسـتراتيجيات  
وتدخلات وتوصيات ومعايير ودلائل أخلاقية مسندة  
بالبينات وتوفير الدعم التقني للبلدان للتشجيع على  
اتخاذ الحيطـة عند ممارسة الجنس وتعزيز  
المؤسسات بهدف التصدي للعواقب الاجتماعية  
والفردية الناجمة عن ممارسة الجنس بدون وقاية  
والسيطرة عليها.

شبكة كوكرين للتعاون

٤-٢ تعزيز القدرات البحثية الوطنية حسب  
الاقتضاء، وإتاحة بيّنات ومنتجات وتكنولوجيات  
وتدخلات وأساليب تنفيذ جديدة مناسبة عالمياً و/ أو  
وطنياً، لتحسين صحة الأم والوليد والطفل  
والمراهق، وتعزيز التمتع بالنشاط والصحة في  
مرحلة الشيخوخة، وتحسين الصحة الجنسية  
والإنجابية.  
٤- خفض معدلات المراضة والوفيات  
وتحسين الصحة خلال مراحل العمر  
الرئيسية، بما في ذلك الحمل والولادة وفترة  
الولادة الحديثة والطفولة والمراهقة،  
وتحسين الصحة الجنسية والإنجابية وتعزيز  
تمتع جميع الأفراد بالنشاط والصحة في  
مرحلة الشيخوخة.

١ تعرف باسم المبادرة العالمية للطب النفسي.

٥- الحد من العواقب الصحية المترتبة على حالات الطوارئ والكوارث والأزمات والنزاعات والتقليل من أثرها الاجتماعي والاقتصادي إلى أقصى الحدود.

٩- تحسين التغذية والسلامة والأمن الغذائيين طوال العمر بما يدعم الصحة العمومية والتنمية المستدامة.

٩-٢ وضع القواعد- بما فيها المراجع والمتطلبات والأولويات المتعلقة بالبحوث والدلائل وأدلة التدريب والمعايير، وتعميمها على الدول الأعضاء لتوسيع قدرتها على تقييم جميع أشكال سوء التغذية والأمراض الحيوانية المنشأ والأمراض غير الحيوانية المنشأ المنقولة بواسطة الغذاء والتصدي لها، والتشجيع على اتباع أنظمة غذائية صحية.

١٠- تحسين الخدمات الصحية بإدخال تحسينات على جوانب تصريف الشؤون والتمويل والتوظيف والإدارة بالاعتماد على البيّنات والبحوث الموثوقة والميسّرة.

١٠-٢ تحسين القدرات الوطنية في مجال القيادة وتصريف الشؤون من خلال إقامة حوار بشأن السياسات المسندة بالبيّنات وبناء القدرات المؤسسية في مجال تحليل السياسات ورسمها، وتقييم أداء النظم الصحية القائمة على الاستراتيجيات، وزيادة الشفافية والمساءلة في الأداء وزيادة فعالية التعاون بين القطاعات.

١٠-٥ تحسين المعارف وتأمين توافر البيّنات لصنع القرارات الخاصة بالصحة من خلال تعزيز البيّنات القائمة ونشرها، وتيسير إتاحة المعارف في المجالات ذات الأولوية والقيادة العالمية في مجال سياسات البحث الصحي والتنسيق، بما في ذلك التنسيق فيما يخص السلوكيات الأخلاقية.

١١- ضمان تحسين إتاحة المنتجات والتكنولوجيات الطبية وجودتها واستخدامها.

١١-٢ وضع قواعد ومعايير ودلائل دولية بشأن جودة المنتجات والتكنولوجيات الطبية ومأمونيتها ونجاعتها ومردوديتها والدعوة إلى تنفيذها على المستوى الوطني أو المستوى الإقليمي أو كليهما ودعمها.

١٢- الاضطلاع بالدور القيادي ٤-١٢ إتاحة المواد المعرفية والدعوية الأساسية وتعزيز تصريف الشؤون وتدعيم والشراكة والتعاون مع البلدان ومنظومة الأمم المتحدة وسائر أصحاب المصلحة من أجل أداء ولاية منظمة الصحة العالمية في التقديم في برنامج العمل الصحي العالمي وفقاً لما هو محدد في برنامج العمل العام الحادي عشر.

### (تذكر بإيجاز الصلة بالنتائج المتوقعة والمؤشرات والأهداف والمعطيات الأساسية)

شراكة إزالة العبء - يرتبط تعاونها مع منظمة الصحة العالمية بالمؤشرين ٣-٣-٣ و ٣-٤-٣. ومن المتوقع أن تسهم أنشطتها في تحقيق هدفي سنة ٢٠١٣، وهما أن يكون لدى ١٢٠ دولة ما بين منخفضة الدخل ومتوسطة الدخل من الدول الأعضاء مؤشرات أساسية عن الصحة النفسية تبلغ عنها سنوياً، وأن تنتشر وتعمم إرشادات مسندة بالبيانات عن فاعلية التدخلات من أجل التدبير العلاجي لاضطرابات نفسية أو سلوكية أو عصبية مختارة (بما فيها الاضطرابات الناجمة عن تعاطي المواد النفسانية التأثير) بشأن ١٦ تدخلاً.

المبادرة العالمية بشأن الطب النفسي - يرتبط تعاونها بالمؤشرين ٣-١-٣ و ٣-٢-٢. ومن المتوقع أن تسهم أنشطتها في تحقيق هدفي سنة ٢٠١٣ وهما أن يكون لدى ١١٠ دول أعضاء ميزانية خاصة بالصحة النفسية تزيد قيمتها على ١٪ من إجمالي ميزانية الصحة، وأن تكون ٦٤ دولة عضواً استهلكت عملية وضع سياسة أو قانون بخصوص الصحة النفسية. ويرتبط تعاونها كذلك بالمؤشر ٦-٦-١، ومن المتوقع أن تسهم في تحقيق هدف سنة ٢٠١٣ وهو أن توفر ١٢ دولة عضواً بيانات عن محددات ممارسة الجنس غير المأمونة و/ أو عواقبها.

شبكة كوكرين للتعاون - فيما يلي ارتباطها بالتعاون مع مختلف المجالات التقنية في منظمة الصحة العالمية.

### الصحة الإنجابية وبحوثها

ترتبط أنشطة تعاونها بالهدف الاستراتيجي ٤. وستتعاون شبكة كوكرين للتعاون من خلال فريق الاستعراض التابع لها والمعني بالحمل والولادة وتنظيم الخصوبة، مما سييسر إعداد وتحديث الاستعراضات المنهجية التي تدعم أنشطة منظمة الصحة العالمية التقنية.

### التغذية من أجل الصحة والتنمية

ترتبط أنشطة تعاونها بالغرضين الاستراتيجيين ٤ و ٩. وستسهم شبكة كوكرين للتعاون من خلال تحديث الاستعراضات المنهجية للتدخلات في مجال التغذية، وذلك دعماً لما تظطلع به منظمة الصحة العالمية من أعمال تقنية. وستشارك في هذه الأنشطة أفرقة الاستعراض التابعة للشبكة (وخاصة الأفرقة المعنية

بالحمل والولادة؛ والصحة العمومية؛ والمشاكل التنموية والنفسية الاجتماعية ومشاكل التعليم؛ والاضطرابات الاستقلابية واضطرابات الغدد الصماء)، وذلك بالعمل من خلال مكتب المحررين التابع للمنظمة.

### العمل الصحي إبان الأزمات

ترتبط أنشطة التعاون بالغرض الاستراتيجي ٥، وتتعلق بوضع قاعدة بيانات لدعم قرارات وإجراءات الحد من العواقب الصحية المترتبة على الكوارث الطبيعية وغيرها من الطوارئ الكبرى. وستسهم شبكة كوكرين للتعاون في تحقيق النتائج المتوقعة في إطار هذا الغرض الاستراتيجي، وذلك من خلال العمل على دعم الأنشطة التالية: وضع برامج للبحوث؛ وإنشاء فريق استشاري للبحوث؛ ونشر بحوث مختارة من أجل ما يلي: (١) تطوير القدرات و(٢) الاستجابة للطوارئ، على الموقع الإلكتروني لمشروع شبكة كوكرين بشأن المعونة المسندة بالبيانات، وعلى الموقع الإلكتروني لمنظمة الصحة العالمية قبل حدوث الكوارث وبعدها؛ ووضع البروتوكولات وأساليب العمل اللازمة للتصدي للطوارئ؛ وإعداد المراجعات المنهجية للمجالات ذات الأولوية المتعلقة بالطوارئ.

البحوث والسياسات والتعاون، والأدوية الأساسية والسياسات الدوائية، وإدارة المعارف وتبادلها

ترتبط أنشطة هذا التعاون بالأغراض الاستراتيجية ١٠ و ١١ و ١٢، وستتعلق بإسهام شبكة كوكرين للتعاون على وجه الخصوص بالنتائج المتوقعة ٤-٢ و ١٠-٢ و ١٠-٥ و ١١-٢ و ١٢-٤، وسيضمن العمل توفير بيانات أفضل تساعد على اتخاذ القرارات في مجال الصحة من خلال ما يلي: اتباع أساليب منهجية وسليمة وشفافة؛ وبناء القدرات والاتصالات الفعالة وتبادل النتائج؛ وتحسين إتاحة المنتجات والتكنولوجيات الطبية ونوعيتها. ومن المتوقع أن يسفر التعاون المتفق عليه عن تعزيز التبادل.

### ٣- الآثار على الميزانية

(أ) التكلفة الإجمالية المقدرة طيلة تنفيذ أنشطة الأمانة المطلوبة في القرار (مقربة إلى وحدات يبلغ كل منها ١٠ ٠٠٠ دولار أمريكي، بما في ذلك تكاليف الموظفين والأنشطة).

جميع المنظمات غير الحكومية - لا تكاليف.

(ب) تُذكر التكلفة المقدرة للثلاثية ٢٠١٠-٢٠١١ (مقربة إلى وحدات يبلغ كل منها ١٠ ٠٠٠ دولار أمريكي، بما في ذلك تكاليف الموظفين والأنشطة، مع ذكر مستويات المنظمة التي ستتبدل هذه التكاليف، وبيان الأقاليم المحددة حسب الاقتضاء).

جميع المنظمات غير الحكومية - لا تكاليف.

(ج) هل أدرجت التكلفة المقدرة المذكورة في الفقرة (ب) ضمن الميزانية البرمجية المعتمدة الحالية للثلاثية ٢٠١٠-٢٠١١؟

جميع المنظمات غير الحكومية - لا ينطبق.

### ٤- الآثار المالية

كيف ستمول التكاليف المقدرة المذكورة في الفقرة ٣ (ب) (تذكر مصادر التمويل المحتملة)؟

جميع المنظمات غير الحكومية - لا ينطبق.

## ٥- الآثار الإدارية

(أ) مواقع التنفيذ (تذكر مستويات المنظمة التي سيُضطلع فيها بالعمل، وتذكر الأقاليم المحددة حسب الاقتضاء).

شراكة إزالة العبء - المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية والمكاتب الإقليمية.

المبادرة العالمية بشأن الطب النفسي - المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية والمكاتب الإقليمية.

شبكة كوكرين للتعاون

الصحة الإنجابية وبحوثها - المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية

التغذية من أجل الصحة والتنمية - المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية

العمل الصحي إبان الأزمات - المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية، وجميع المكاتب الإقليمية، وفي مركز منظمة الصحة العالمية المتوسطي للحد من المخاطر في تونس.

البحوث والسياسات والتعاون، والأدوية الأساسية والسياسات الدوائية، وإدارة المعارف وتبادلها - المقر الرئيسي لمنظمة الصحة العالمية، وجميع المكاتب الإقليمية.

(ب) هل يمكن تنفيذ هذا القرار من قبل الموظفين الراهنين؟ في حالة النفي يرجى التحديد في الفقرة (ج) أدناه.

جميع المنظمات غير الحكومية - نعم.

(ج) الاحتياجات الإضافية من الموظفين (تذكر الاحتياجات الإضافية معبراً عنها بعدد الموظفين المتفرغين حسب مستويات المنظمة، مع بيان الأقاليم المحددة حسب الاقتضاء، ومجموعة المهارات اللازمة).

جميع المنظمات غير الحكومية - لا احتياجات.

(د) الأطر الزمنية (تذكر الأطر الزمنية العامة لتنفيذ الأنشطة).

جميع المنظمات غير الحكومية - ثلاثة أعوام من أجل التنفيذ، يقوم بعدها المجلس التنفيذي باستعراض العلاقات طبقاً للمبادئ التي تحكم العلاقات بين منظمة الصحة العالمية والمنظمات غير الحكومية.<sup>١</sup>

= = =

١ انظر الوثائق الأساسية، الطبعة السابعة والأربعين، منظمة الصحة العالمية، ٢٠٠٩.