

## الميزانية البرمجية المقترحة ٢٠٢٠-٢٠٢١

### برنامج العمل العام الثالث عشر، ٢٠١٩-٢٠٢٣

#### إطار قياس الأثر الصادر عن منظمة الصحة العالمية

١- اعتمدت جمعية الصحة العالمية الحادية والسبعون برنامج العمل العام الثالث عشر ٢٠١٩-٢٠٢٣ ورحبت برؤيته الطموحة المُعرب عنها في أهدافه الواعدة بشأن "استفادة ثلاثة مليارات أخرى من السكان" في القرار ج ص ٧١٤-١ في أيار/ مايو ٢٠١٨. ويهدف إطار قياس الأثر الصادر عن المنظمة والخاص ببرنامج العمل العام إلى تحقيق الأثر القابل للقياس في الناس على الصعيد القطري. وهو بذلك قادر على إحداث تحوّل في الطريقة التي تعمل بها المنظمة بترسيخ ما تقطعه من التزامات فيما يتعلق بتحقيق نتائج قابلة للقياس، ويزيد بالتالي احتمال بلوغ الغايات المليارية الثلاثية المحددة في برنامج العمل العام. ويطبّق الإطار تطبيقاً استراتيجياً أهداف التنمية المستدامة والهدف ٣ من هذه الأهداف المتصل بضمان تمتّع الجميع بأنماط عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار على وجه الخصوص لا الحصر. ويستهدف تتبّع الجهود المشتركة التي تبذلها الأمانة والدول الأعضاء والجهات الشريكة لتحقيق الغايات الواردة في برنامج العمل العام وأهداف التنمية المستدامة.

٢- وينطوي الإطار على نظام قياس ذي مستويات ثلاثة تتمثل فيما يلي: (أ) قياس جامع للتقدم قابل للمقارنة يفيد به مؤشر متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة الذي يربط بين الغايات المليارية الثلاثية؛ (ب) الغايات المليارية الثلاثية التي تركز على تحقيق التغطية الصحية الشاملة والطوارئ الصحية وتعزيز صحة المجموعات السكانية على التوالي؛ (ج) ٤٦ غاية برمجية والمؤشرات ذات الصلة بها. وستُتاح وثيقة عن المنهجية على الإنترنت. ويرد أدناه عرض موجز للمستويات الثلاثة لنظام القياس.

(أ) مؤشر متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة هو مؤشر جامع وتكاملي ومقياس مقتضب لمستويات تمتّع السكان بالصحة في المتوسط سيستخدم لأغراض الإبلاغ عن التقدم المُحرز عموماً من أجل تحقيق مجموعة الغايات المليارية الثلاثية المحددة في برنامج العمل العام الثالث عشر. ويحدّد هذا المؤشر القياس الكمي لسنوات العمر المتوقع عيشها مع التمتع بالصحة الجيدة في سن معينة ويتواءم هذا القياس مع الهدف ٣ من أهداف التنمية المستدامة. ويُعدّ المؤشر قياساً قائماً على المقارنة يصلح لتحديد البيانات الأساسية التي يُستند إليها في التبليغ بشأن برنامج العمل العام الثالث عشر وسوف ييسر المقارنة بين البلدان والمقارنة داخل البلدان مع مرور الوقت. وسيقدّر أثر التقدم المحرز من أجل تحقيق كل غاية "مليارية" بالمساهمة في متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة وتزوّد الدول الأعضاء بإرشادات موحّدة وتحصل على الدعم التقني حتى يتسنى لها قياس متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة والتبليغ عنه بنفسها. وسيحاول تصنيف البيانات حسب الجنس وعلى المستويات دون الوطنية عند الاقتضاء.

(ب) الغايات المليارية الثلاثية هي استفادة مليار شخص آخر من التغطية الصحية الشاملة، وحماية مليار شخص آخر من الطوارئ الصحية على نحو أفضل، وتمتع مليار شخص آخر بمزيد من الصحة والعافية. وستحقق هذه الغايات أساساً بفضل وضع سياسات متعددة القطاعات والدعوة والتنظيم. وستُقاس كل غاية من الغايات المليارية الثلاثية باستخدام مؤشرات مركبة. ويرد أدناه وصف المؤشرات الثلاثة أي مؤشر التغطية الصحية الشاملة ومؤشر الحماية من الطوارئ الصحية ومؤشر تمتع السكان بمزيد من الصحة.

### مؤشر التغطية الصحية الشاملة

سيُستخدم مقياس مركب يشمل تغطية الخدمات والمصاعب المالية المتصلة بها لرصد التقدم المحرز من أجل بلوغ الغايات المدرجة في برنامج العمل العام الثالث عشر. ويُعرّف المقياس المركب على أنه نسبة السكان المشمولين بتغطية الخدمات وغير المعرضين لمواجهة صعوبات مالية بسبب إنفاق مبالغ كبيرة على الصحة في بلد معين خلال عام معين. وتمشياً مع المؤشر ٣-٨-١ من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة، يُستخدم مبدأ المؤشرات الاقتنائية لتقييم تغطية الخدمات. وستُقاس الحماية من المخاطر المالية بواسطة عدد الأسر المعيشية الحاصلة على خدمات الرعاية الصحية التي لا تتفق مبالغ كبيرة على الصحة خلال سنة معينة (انظر المؤشر ٣-٨-٢ من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة). أما الإنصاف في التغطية الصحية الشاملة فسيُقاس عن طريق دراسة الفئة العمرية (مراحل العمر) والتوزيع بين الجنسين لدى الأشخاص المشمولين بالبيانات الأساسية والزيادات المسجلة في معدلات التغطية الصحية الشاملة. ويرد أدناه وصف العناصر المكونة لهذا المؤشر.

### تغطية الخدمات

- سيجمع مقياس تغطية الخدمات بين مكونات المؤشرات الاقتنائية لدمجها في مؤشر شامل واحد. وتقيس المؤشرات الاقتنائية البالغ عددها ٣٩ مؤشراً تغطية مجموعة فرعية من الخدمات تجسد مختلف أبعاد التغطية العامة للخدمات الصحية. وتُستخدم هذه المؤشرات معاً كمؤشرات اقتنائية لرصد جميع الخدمات بغية تمثيل التغطية العامة. وتصنّف المؤشرات الاقتنائية حسب نوع الرعاية (الرعاية التعزيزية والوقائية والعلاجية والتأهيلية والمطرفة) وحسب الفئة العمرية (مراحل العمر) (الملحق ١). وقد يتصل مؤشر اقتنائي بأكثر من فئة واحدة من الفئات المصنّفة حسب الفئة العمرية ونوع الرعاية. ويستوفي كل مؤشر من المؤشرات الاقتنائية المعايير التالية: (١) يرتبط المؤشر بمجموعة تدخلات أوسع نطاقاً تحقق مكاسب صحية في تلك الفئة (المصنّفة حسب الفئة العمرية ونوع الرعاية)؛ (٢) يمكن قياس المؤشر بواسطة نظم بيانات يشترط وضعها، من حيث المبدأ، إطار رصد أهداف التنمية المستدامة؛ (٣) يكون المؤشر مهماً في حد ذاته لتحقيق التغطية الصحية الشاملة ولتحسين الصحة في نهاية المطاف؛ (٤) يكون المؤشر مقياساً مباشراً أو بديلاً للتغطية الفعالة لتدخل أو لمجموعة من التدخلات؛ (٥) يعكس التباين في المؤشر أساساً التغييرات الطارئة بسبب العوامل المتعلقة بالنظام الصحي عوضاً عن العوامل الخارجة عن نطاق سيطرة هذا النظام؛ (٦) يمكن قياس المؤشر على مستوى البلد أو البرنامج وينبغي أن يسهّل هذا القياس استمرار التحسين في الحصائل. وينبغي أن تُستخدم المؤشرات الراهنة المحددة في برنامج العمل العام الثالث عشر إذا استوفت المعايير المذكورة أعلاه في النقاط من (١) إلى (٦). وستحدد الوثيقة عن المنهجية جميع المؤشرات المختارة مقابل هذه المعايير.

• استخدم التقرير العالمي للرصد لعام ٢٠١٧ عن تتبع مسار التغطية الصحية الشاملة ١٦ مؤشراً افتقائياً في مؤشر التغطية الصحية الشاملة الذي قاس مستويات التغطية "الأولية". ومن ضمن هذه المؤشرات الستة عشر كانت أربعة مؤشرات عبارة عن مساهمات للنظام الصحي كمؤشرات بديلة للتغطية ولم يُستخدم مؤشر واحد متعلق بفحص تحري سرطان عنق الرحم في المؤشر بسبب توافر بيانات محدودة. ويسعى المؤشر المحدّث إلى رصد مفهوم التغطية "الفعالة". ويضم هذا المؤشر ١٢ مؤشراً من المؤشرات الأصلية الستة عشر بتعديل تعريفها حتى تكون أوثق صلة بمفهوم التغطية الفعالة. ويشمل أيضاً الآن مجموعة أوسع من التدخلات حسب جميع مراحل العمر ونوع الرعاية.

• سيجمع مؤشر تغطية الخدمات بين مكونات المؤشرات الافتقائية لدمجها في مؤشر شامل واحد عن طريق ترجيح كل واحد من هذه المؤشرات على أساس ما يُحتمل أن يحققه من مكاسب صحية في إطار كل مجموعة من التدخلات المعتمدة على هذا المؤشر البديل. ومن الناحية المفاهيمية، فإن ترجيح كل مؤشر على أساس ما يُحتمل أن يحققه من مكاسب صحية في كل موقع يقرب مقياس التغطية الصحية الشاملة من تحقيق التغطية الفعالة للنظام الصحي العام. ويمكن تقريب إجمالي المكاسب الصحية التي يمكن تحقيقها، من باب الاحتمال، بفضل تحقيق أقصى قدر من التغطية الفعالة لتدخل ما أو مجموعة من التدخلات عن طريق حساب الفرق بين عبء المرض الناجم عن عدم تنفيذ التدخل وذاك المسجل في حال تغطية ١٠٠ فرد بخدمات صحية عالية الجودة في كل موقع. ويلزم اتباع هذا النهج لكي يتسنى أن تُمنح البلدان الفضل في تقليل عبء المرض من خلال توفير أحد عناصر التغطية الصحية الشاملة. ويتطلب هذا التقدير للمكاسب الصحية ثلاثة مدخلات هي التالية: عبء المرض في موقع ما؛ وتقدير مدى فعالية التدخل المُنفذ أو مجموعة التدخلات المُنفذة بجودة عالية؛ ومستوى التغطية الحالية للتدخل أو لمجموعة التدخلات في الموقع. وسيحوّل مؤشر التغطية الصحية الشاملة إلى عدد السكان لتقدير التقدم المحرز من أجل تحقيق غاية استفادة مليار شخص آخر من التغطية الصحية الشاملة. وستتاح هذه التفاصيل أيضاً في الوثيقة عن المنهجية.

• تضم النسخة الحالية لمؤشر التغطية الصحية الشاملة ٣٩ مؤشراً غير أن ثمانية من هذه المؤشرات لاتزال مؤشرات طموحة. وستعمل الأمانة مع البلدان لتدعيم نظم البيانات بهدف تعجيل جمع البيانات من أجل هذه المؤشرات. وسيُنظر في مؤشرات إضافية لإدراجها في المؤشر إذ توضع منهجيات محسنة للقياس وتتوافر بيانات أفضل عن هذه المجالات الإضافية التي تعتبر مهمة لتحقيق التغطية الصحية الشاملة.

### **الصعوبات المالية المواجهة بسبب إنفاق مبالغ كبيرة على الصحة**

• تواجه صعوبات مالية في الحالتين التاليتين: إذا اضطرت الأسرة المعيشية إلى دفع مبلغ كبير جداً من دخلها المتاح لقاء الحصول على الخدمات الصحية (مدفوعات باهظة) أو إذا أجبرتها المبالغ المدفوعة لقاء الحصول على تلك الخدمات على العيش دون مستوى خط الفقر (مدفوعات مسببة للفقر). وينبغي أن يُنظر إلى الأسرة المعيشية على أنها تواجه صعوبة مالية في حال تعرّضها لأي واحدة من هاتين الحالتين أو لكليهما معاً. وفي الواقع، يستدعي تعريف المدفوعات الباهظة تحديد

١ تتبع مسار التغطية الصحية الشاملة: التقرير العالمي للرصد لعام ٢٠١٧، منظمة الصحة العالمية والبنك الدولي للإنشاء والتعمير/ البنك الدولي؛ ٢٠١٧ (على الموقع الإلكتروني التالي: [https://www.who.int/healthinfo/universal\\_health\\_coverage/report/2017/en/](https://www.who.int/healthinfo/universal_health_coverage/report/2017/en/)، تم الاطلاع في ٦ كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٨).

عتبة لمجموع إنفاق الأسرة المعيشية أو عتبة لإنفاقها على الاحتياجات غير الأساسية في سنة معينة. والمقياس الذي تطبقه المنظمة حالياً لحساب المدفوعات الباهظة هو عدد الأسر المعيشية التي يفوق إنفاقها على الرعاية الصحية نسبة ١٠٪ أو ٢٥٪ من مجموع نفقاتها في سنة معينة. ويتبين عند تطبيق نسبة العتبة البالغة ١٠٪ أن بعض البلدان تسجل نسباً مئوية مرتفعة جداً من الأسر المعيشية التي تدفع مبالغ باهظة على أن نسبة العتبة البالغة ٢٥٪ تمثل عتبة عالية جداً. وقد يكون تحديد عتبات بديلة من قبيل ١٥٪ أو ٢٠٪ أمراً أنسب. وستُحلل مسوحات الأسر المعيشية لتحديد عتبة مناسبة لقياس الصعوبات المالية.

- استعرض فريق الخبراء المشترك بين الوكالات المعني بمؤشرات أهداف التنمية المستدامة مؤشر التغطية الصحية الشاملة لعام ٢٠١٧ خلال اجتماعه السابع المعقود في نيسان/ أبريل ٢٠١٨. وحرصاً على الاتساق مع المؤشر ٣-٨-١ من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة، حُدثت الأمانة المنهجية المتبعة وطلبت من الفريق في تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠١٨ الموافقة على المنهجية المحدثة التي تدمج الآن عدة مؤشرات من مؤشرات الهدف ٣. وهذه مسألة ينظر فيها الفريق في الوقت الحالي.

### مؤشر الحماية من الطوارئ الصحية

- تتماشى الغاية المتمثلة في "حماية مليار شخص آخر من الطوارئ الصحية على نحو أفضل" مع الغاية ٣-د المدرجة في أهداف التنمية المستدامة والمؤشر ٣-د-١ من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة ومع التقرير الصادر في عام ٢٠١٦ عن لجنة المراجعة المعنية بدور اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥) في مواجهة فاشية الإيبولا والاستجابة لها.<sup>١</sup> وسيُقاس التقدم المحرز من أجل بلوغ الغاية باستخدام مؤشر للحماية من الطوارئ الصحية مكوّن من ثلاثة مؤشرات اقتنائية تجمع بيانات عن أنشطة الاستعداد لمواجهة الطوارئ الصحية والوقاية منها والكشف عنها والاستجابة لها (الملحق ٢). ويرد أدناه عرض موجز للمؤشرات الاقتنائية الثلاثة.
- فيما يتعلق بمؤشر التأهب، سيُقدّر وضع البلدان على أساس تمتعها بالقدرات الأساسية المطلوبة في اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥). وهذا المؤشر هو عبارة عن معدل تنفيذ البلدان في المتوسط لجميع القدرات الأساسية المُبلّغ عنها ذاتياً والبالغ عددها ١٣ قدرة، بتطبيق معايير مرجعية خارجية لضبط التحيز في معدلات الإبلاغ الذاتي.
- أما بالنسبة إلى مؤشر الوقاية، فسَيُقدّر وضع البلدان استناداً إلى قدرتها على الوقاية من الأوبئة والجوائح عن طريق اتخاذ تدابير أمانة في مجال الصحة العمومية والاضطلاع بأنشطة التطعيم. ويمثل التمتع عنصراً أساسياً من عناصر التصدي للأمراض الوبائية التي يمكن الوقاية منها، ويؤدي إلى مكافحة الأمراض المعدية الشديدة الخطورة والتخلّص منها. ويُقاس بواسطة هذا المؤشر متوسط التغطية باللقاحات في صفوف الفئات المُعرضة لخطر الإصابة بأمراض يُحتمل أن تتحول إلى أوبئة.
- فيما يخص مؤشر الكشف والاستجابة، سيُقدّر وضع البلدان على أساس كشفها عن أحداث الصحة العمومية التي تشمل الفاشيات والطوارئ واستجابتها لهذه الأحداث في الوقت المناسب. ويُقاس مدى توقيتها المناسب بحساب التأخير الحاصل في الكشف عن أحد أحداث الصحة العمومية والإبلاغ عنه وتأكيده والاستجابة له. ويُقاس بواسطة هذا المؤشر نسبة أحداث الصحة العمومية التي يُكشف عنها ويُستجاب لها في الوقت المناسب.

- إن مؤشر الحماية من الطوارئ الصحية هو عبارة عن متوسط قيمة مؤشرات الاستعداد والوقاية والكشف والاستجابة. وبناءً على القيمة المحددة، يمكن تصنيف البلدان في ٥ مستويات للحماية الصحية تبين المستوى العام للحماية من الطوارئ الصحية في البلدان. وسيُقاس التقدم المحرز لبلوغ هذه الغاية المحددة للوصول إلى مليار شخص بواسطة حساب مجموع عدد سكان البلدان المنقلة من مستوى حماية إلى آخر تشجيعاً لإحراز التقدم التدريجي في جميع البلدان.

### مؤشر تمتع السكان بمزيد من الصحة

- تركّز الغاية المحددة للوصول إلى مليار شخص في هذا المضمّن على أثر تدخلات مختارة متعددة القطاعات تتأثر بنهج رسم السياسات والدعوة والتنظيم التي يمسك بزمامها قطاع الصحة. والمؤشرات ذات الأولوية الحالية البالغ عددها ١٩ مؤشراً مبنية على تقليل عبء المرض بالتصدي لمختلف المخاطر الاجتماعية والبيئية والسلوكية من خلال تدخلات رسم السياسات والدعوة والتنظيم (الملحق ٣).
- سيستعين مؤشر تمتع السكان بمزيد من الصحة بالنهجين التاليين: (١) نهج يصبون الأرواح ألا وهو حساب مجموع عدد الأفراد المتأثرين بأوجه التحسين في كل واحد من مكونات المؤشرات؛ (٢) نهج يحسّن نوعية الحياة. وسيعدّل كل مؤشر إلى مكسب صحي بواسطة سنوات العمر المصحّحة باحتساب مدد الإعاقة التي يمكن تلافيها. ويمكن تحويل سنوات العمر المصحّحة باحتساب مدد الإعاقة التي يمكن تلافيها إلى مقياس يحسّن نوعية الحياة عن طريق تحديد التغيير الطارئ على عتبة متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة الذي تسهم في إحداثه هذه القياسات السكانية ويكافئ التحسين في نوعية الحياة. وإذا كان مثلاً التغيير الطارئ على متوسط العمر المتوقع مع التمتع بالصحة بمقدار ٠,١ ويكافئ تحسناً في نوعية الحياة، فيمكن حينئذ تحويل سنوات العمر المصحّحة باحتساب مدد الإعاقة التي يمكن تلافيها إلى تحسين في نوعية الحياة عن طريق قسمتها على المقدار ٠,١.
- تعكف الأمانة حالياً على مواصلة تطوير هذا المؤشر.

(ج) يعتبر ما مجموعه ٤٦ غاية برمجية والمؤشرات ذات الصلة بها بمثابة مجموعة أدوات مرنة تُستخدم لقياس أداء برنامج العمل العام الثالث عشر وتتبع التقدم المُحرز صوب تحقيق أهداف التنمية المستدامة وتسريع وتيرة إحرازه (الملحق ٤). وستستخدم البلدان هذه المؤشرات لتتبع التقدم المُحرز بشأن أولوياتها المختارة؛ لذا، لن يتتبع كل بلد كل مؤشر لأغراض رصد أداء برنامج العمل العام الثالث عشر، لكنه من المأمول أن يتتبع كل بلد في إطار تنفيذ برنامج العمل العام التقدم المُحرز في أولوياته.

وقد تولت البرامج التقنية التابعة للمنظمة تحديد الغايات الست والأربعين، واستشّيرت الدول الأعضاء بشأنها، واستعرضها الشركاء استعراضاً مستفيضاً. وتتواءم ٤٤ غاية من هذه الغايات البالغ عددها ٤٦ غاية مع أهداف التنمية المستدامة و/أو ما صدر عن جمعية الصحة من قرارات و/أو خطط عمل و/أو أطر. وقد حُدّدت التوقعات المستقبلية بشأن الغايات لعامي ٢٠٢٣ و ٢٠٣٠ بالاستناد إلى أحدث الاتجاهات، لضمان المواءمة مع الغايات المُدرجة في أهداف التنمية المستدامة والقرارات الصادرة عن جمعية الصحة. وتتواءم ٢٩ غاية مع أهداف التنمية المستدامة و ١٠ غايات أخرى مع القرارات و/أو خطط العمل و/أو الأطر الصادرة عن جمعية الصحة و ٥ غايات أخرى مع أهداف التنمية المستدامة والقرارات و/أو خطط العمل و/أو الأطر الصادرة عن جمعية الصحة في حين أن هناك غائتين جديديتين تنظران إلى أولويات الصحة العمومية المستجدة أي مقاومة مضادات الميكروبات والحد من الوفيات الناجمة عن الأمراض المتأثرة بالمناخ (الجدول).

## الجدول: إطار قياس الأثر الصادر عن المنظمة: ملخص مواءمة الغايات

عدد الغايات	مواءمة الغايات
٢٩	أهداف التنمية المستدامة
١٠	القرارات/ خطط العمل/ الأطر الصادرة عن جمعية الصحة
٥	أهداف التنمية المستدامة والقرارات/ خطط العمل/ الأطر الصادرة عن جمعية الصحة
٤٤	المجموع الفرعي
٢	الغايات الجديدة (مقاومة مضادات الميكروبات والوفيات الناجمة عن الأمراض المتأثرة بالمناخ)
٤٦	المجموع

٣- وعلى الرغم من أن نظام القياس الحالي يضم المؤشرات الثلاثة (مؤشر التغطية الصحية الشاملة ومؤشر الحماية من الطوارئ الصحية ومؤشر تمتع السكان بمزيد من الصحة) والغايات البرمجية الست والأربعين والمؤشرات المتصلة بها، ستواصل الأمانة تحسين قياس مجالات مثل الرعاية الصحية الأولية واستخدام الرعاية الصحية وقدرة النظام الصحي على الاستجابة وسلامة المرضى وجودة الرعاية إذ تنطبق على التغطية الصحية الشاملة. وستواصل الأمانة أيضاً رصد مؤشرات أخرى تستخدمها حالياً لتوجيه السياسات والبرامج ورصدها وتقييمها في البلدان.

٤- ويرد عرض مساهمة الأمانة في تحقيق الغايات المحددة في برنامج العمل العام الثالث عشر بإيجاز في مسودة الميزانية البرمجية المقترحة للفترة ٢٠٢٠-٢٠٢١.

٥- ويعتبر تدعيم نظم البيانات والمعلومات المتصلة بالصحة ركيزة رئيسية من نظام القياس الخاص ببرنامج العمل العام الثالث عشر. وترد فيما يلي التدابير المطلوبة لتدعيم هذه النظم.

(أ) التكيف مع السياق القطري: يمكن تكيف جميع المؤشرات والغايات البرمجية لتتلاءم مع السياقات القطرية. ويمكن للبلدان أن تضيف مؤشرات أخرى بينما تحافظ على إمكانية المقارنة على الصعيد العالمي.

(ب) توافر البيانات: سيقضي رصد المؤشرات والغايات الواردة في إطار قياس الأثر إتاحة بيانات موثوقة بتكلفة ميسورة في الوقت المناسب تملكها البلدان ويسهل الحصول عليها وتكون قابلة للتصنيف لتسمح بتحليلها حسب عوامل تصنيف الإنصاف التي تشمل المساواة بين الجنسين. ويعتمد قياس التقدم المحرز من أجل بلوغ الغايات المليارية الثلاثية على نظم قطرية متينة للقياس. وتعتمد عدة مؤشرات من مؤشرات أهداف التنمية المستدامة والمؤشرات الخاصة ببرنامج العمل العام الثالث عشر والأساليب المستخدمة لقياس التقدم المحرز من أجل تحقيق كل غاية من تلك الغايات المليارية على توافر بيانات دقيقة تُستمد من سجلات الأحوال المدنية التي تشمل أسباب الوفاة، ومسوحات الأسر المعيشية والمرافق، وسجلات الأمراض.

(ج) تتوافر البيانات في عدة بلدان غير أن هناك عدة ثغرات لاتزال تسجل في هذا السياق. وستعمل الأمانة مع الدول الأعضاء، بالشراكة مع مكاتب الإحصاء الوطنية، لتدعيم نظم البيانات الوطنية من أجل سد هذه الثغرات في البيانات وتوقع إحراز تقدم سريع لتحقيق هذا الهدف.

(د) تقديم الدعم التقني: تضطلع الأمانة بدور حاسم بالعمل مع مجموعة متنوعة من الجهات الشريكة، بما فيها منظمات الإحصاء الوطنية، من خلال تقديم الدعم إلى البلدان كي تعزز جهودها لجمع البيانات وتحليلها وتفسيرها واستخدامها، وإلا سيتعذر عليها إرساء قياس راسخ لبرنامج العمل العام الثالث عشر وإحراز التقدم من أجل تحقيق أهداف التنمية المستدامة. وبالتحديد، ستزود البلدان بوثائق واضحة عن المنهجية وتقدم الأمانة الدعم إلى البلدان في إطار قياسها للمؤشرات والغايات البرمجية.

(هـ) الشفافية: ستتاح للبلدان جميع البيانات المساهمة في القياسات والمنهجية لحساب كل مؤشر والغايات البرمجية والمؤشرات المتصلة بها، بما في ذلك جميع البيانات الوصفية. والخطوة النهائية في إعداد التقديرات هي التشاور مع البلدان، وفقاً للإجراءات التي حددتها الأمانة.

٦- ويمكن الاطلاع على معلومات إضافية عن الغايات والمؤشرات والبيانات الوصفية الواردة في إطار قياس الأثر على الموقع الإلكتروني للمنظمة.<sup>١</sup>

### الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٧- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بالتقرير.

١ انظر إطار قياس الأثر لبرنامج العمل العام الثالث عشر لمنظمة الصحة العالمية: الغايات والمؤشرات، جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠١٨ (على الموقع الإلكتروني التالي:

[http://www.who.int/about/what-we-do/GPW13\\_WIF\\_Targets\\_and\\_Indicators\\_English.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/what-we-do/GPW13_WIF_Targets_and_Indicators_English.pdf?ua=1)، تم الاطلاع في ٦ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٨) والمرجع الآتي:

13th General Programme of Work (GPW13). WHO Impact Framework: indicator metadata. Geneva: World Health Organization; 2018

(على الموقع الإلكتروني التالي:

[http://www.who.int/about/what-we-do/GPW13\\_WHO\\_Impact\\_Framework\\_Indicator\\_Metadata.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/what-we-do/GPW13_WHO_Impact_Framework_Indicator_Metadata.pdf?ua=1)، تم الاطلاع في ٦ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠١٨).

## الملحق ١

## المؤشر العام والمؤشرات الاقترافية للتغطية الصحية الشاملة

## الشاملة حسب مراحل العمر ونوع الرعاية

العلاج				
الوقاية	علاج الأمراض السارية والحالات الصحية المتعلقة بالأمومة والفترة المحيطة بالولادة والتغذية	علاج الأمراض غير السارية والإصابات	التأهيل	الرعاية الملطفة
التغطية الفعالة بالرعاية السابقة للولادة المقاسة بالجودة				
التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي للمخاض والولادة				
تغطية الفعالة برعاية المواليد في الفترة السابقة للولادة والمحيط بها واللاحقة لها				
التغطية الفعالة بالرعاية في الفترة المحيطة بالولادة				
تغطية الفعالة برعاية الأمهات في الفترة السابقة للولادة والمحيط بها واللاحقة لها				
طية الفعالة بالتمنيع	التغطية الفعالة بعلاج التهاب الرئوي	التغطية الفعالة بالرعاية الجراحية للحالات الباطنة الطارئة	التغطية الفعالة بالتأهيل بعد فقدان السمع لدى الرضع الصم أو الضعاف السمع	التغطية الفعالة بالرعاية الملطفة
لفاعلة بالمعالجة الكيميائية للأمراض المناطق المدارية المهملة	التغطية الفعالة بعلاج سوء التغذية الحاد الوخيم	التغطية الفعالة بعلاج أمراض القلب الخلقية		
عالة بمكافحة نواقل الملاريا	التغطية الفعالة بعلاج الإسهال	التغطية الفعالة بخدمات رعاية الطوارئ السابقة لدخول المستشفى		



العلاج						
	التعزيز	الوقاية	علاج الأمراض السارية والحالات الصحية المتعلقة بالأمومة والفترة المحيطة بالولادة والتغذية	علاج الأمراض غير السارية والإصابات	التأهيل	الرعاية الملطفة
من ٥ سنوات إلى ١٩ سنة	التغطية الفعالة بالتمنيع ضد فيروس الورم الحليمي البشري	التغطية الفعالة بالمعالجة الكيميائية الوقائية لأمراض المناطق المدارية المهملة	التغطية الفعالة بالعلاج المضاد للفيروسات القهقرية	التغطية الفعالة بعلاج سرطانات الدم في الأطفال	التغطية الفعالة بالتأهيل بعد الإصابات المركبة	التغطية الفعالة بالرعاية الملطفة
				التغطية الفعالة بعلاج معاقرة مواد الإدمان		
				التغطية الفعالة بعلاج الاضطرابات النفسية الوخيمة		
	التغطية الفعالة بمكافحة نواقل الملاريا			التغطية الفعالة بعلاج الربو		
				التغطية الفعالة برعاية الأسنان		
				التغطية الفعالة بتصحيح الأخطاء الانكسارية		
				التغطية الفعالة بالرعاية الجراحية للحالات الباطنة الطارئة		
				التغطية الفعالة بخدمات رعاية الطوارئ السابقة لدخول المستشفى		
من ٢٠ إلى ٦٤ سنة	التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لارتفاع ضغط الدم	التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لارتفاع غلوكوز الدم	التغطية الفعالة بعلاج السل	التغطية الفعالة بعلاج الاضطرابات النفسية الوخيمة	التغطية الفعالة بالتأهيل بعد الإصابات المركبة	التغطية الفعالة بالرعاية الملطفة
			التغطية الفعالة بالمعالجة الكيميائية الوقائية لأمراض المناطق المدارية المهملة	التغطية الفعالة بعلاج معاقرة مواد الإدمان		
	التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لارتفاع غلوكوز الدم	التغطية الفعالة بالمعالجة الكيميائية الوقائية لأمراض المناطق المدارية المهملة	التغطية الفعالة بعلاج التهاب الكبد C	التغطية الفعالة بعلاج سرطانات الثدي وعنق الرحم والقولون والمستقيم والرحم		
	التغطية الفعالة بمكافحة نواقل الملاريا			التغطية الفعالة بعلاج داء القلب الإقفاري		
				التغطية الفعالة بعلاج السكتة الدماغية		
				التغطية الفعالة بعلاج داء الانسداد الرئوي المزمن		
				التغطية الفعالة بعلاج أمراض الكلى في مراحلها الأخيرة		
				التغطية الفعالة بتصحيح الأخطاء الانكسارية		
				التغطية الفعالة بالرعاية الجراحية للحالات الباطنة الطارئة		
				التغطية الفعالة بخدمات رعاية الطوارئ السابقة لدخول المستشفى		

العلاج						
التعزيز	الوقاية	علاج الأمراض غير السارية والإصابات	التأهيل	الرعاية الملطفة		
	التغطية الفعالة بالمعالجة الكيميائية الوقائية لأمراض المناطق المدارية المهملة	التغطية الفعالة بعلاج السل	التغطية الفعالة بعلاج الفُصال العظمي الوخيم لمفصل الورك	التغطية الفعالة بالرعاية الملطفة		
	التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لارتفاع ضغط الدم	التغطية الفعالة بالعلاج المضاد للفيروسات القهقرية	التغطية الفعالة بعلاج سرطانات الثدي وعنق الرحم والقولون والمستقيم والرحم			
	التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لارتفاع غلوكوز الدم	التغطية الفعالة بعلاج التهاب الكبد C	التغطية الفعالة بعلاج داء القلب الإقفاري	التغطية الفعالة بالتأهيل بعد الإصابات المركبة		
	التغطية الفعالة بمكافحة نواقل الملاريا		التغطية الفعالة بعلاج السكتة الدماغية			
			التغطية الفعالة بعلاج أمراض الرئة المزمنة			
			التغطية الفعالة بعلاج أمراض الكلى في مراحلها الأخيرة			
			التغطية الفعالة بالرعاية الجراحية للحالات الباطنة الطارئة			
			التغطية الفعالة بتصحيح الأخطاء الانكسارية			
			التغطية الفعالة بالرعاية الجراحية للحالات الباطنة الطارئة			
			التغطية الفعالة بجراحة الكتاركتا			
			التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لفقدان كامل الأسنان			
			التغطية الفعالة بخدمات رعاية الطوارئ السابقة لدخول المستشفى			

٦٥ سنة أو أكثر

الخلايا المظللة تشير إلى أنه قد يلزم جمع بيانات جديدة أو مضاهاة البيانات فيما يتعلق بهذه المؤشرات. والبيانات الخاصة بالمؤشرات الواردة في الخلايا غير المظللة، متاحة وتمت مضاهاتها.

## الجدول ٢: المؤشر العام للتغطية الصحية الشاملة: المؤشرات (التغطية الفعالة)

١	التغطية الفعالة لخدمات تنظيم الأسرة - المقاسة بواسطة نسبة النساء اللاتي تُلبي حاجتهن إلى تنظيم الأسرة بوسائل حديثة. ولا ينبغي توحيد الاحتياجات الملابة حسب السن. بسط الكسر: عدد النساء اللاتي يستخدمن وسائل حديثة لتنظيم الأسرة مقام الكسر: عدد النساء اللاتي يرغبن في استخدام وسائل حديثة لتنظيم الأسرة ولكن لا يفعلن ذلك + عدد النساء اللاتي يستخدمن وسائل حديثة لتنظيم الأسرة
٢	التغطية الفعالة بخدمات تعزيز الرضاعة الطبيعية - المقاسة بواسطة نسبة المواليد الذين يبدأون الرضاعة الطبيعية في غضون ساعة واحدة من الولادة. بسط الكسر: عدد المواليد الذين يبدأون الرضاعة الطبيعية في غضون ساعة واحدة من الولادة مقام الكسر: عدد المواليد الأحياء
٣	التغطية الفعالة بالتبوير العلاجي للمخاض والولادة - المقاسة بواسطة نسبة المواليد الأحياء الذين يولدون في حضور أحد أخصائيي التوليد المهرة. بسط الكسر: عدد النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة اللاتي أنجبن مولوداً حياً في حضور أحد أخصائيي التوليد المهرة (الأطباء أو الممرضات أو القابلات) مقام الكسر: عدد المواليد الأحياء الذين ولدوا لنساء تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة في الفترة نفسها
٤	التغطية الفعالة بالرعاية في الفترة المحيطة بالولادة - المقاسة بواسطة حالات الإملاص. بسط الكسر: عدد الأجنة والمواليد الذين لا تبدو عليهم أي علامة من علامات الحياة عند الولادة، والذين يزنون ١٠٠٠ غرام أو أكثر، أو الذين تبلغ أطوالهم ٣٥ سم أو أكثر، في حال عدم توافر بيانات عن مدة الحمل مقام الكسر: العدد الإجمالي للمواليد (الأحياء وحالات الإملاص) (لكل ١٠٠٠ مولود من العدد الإجمالي للمواليد)
٥	التغطية الفعالة برعاية المواليد في الفترة السابقة للولادة والمحيط بها واللاحقة لها - المقاسة بواسطة معدل الوفيات المبكرة للمواليد. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد وفيات المواليد في غضون ٧ أيام من الميلاد مقام الكسر: عدد المواليد الأحياء
٦	التغطية الفعالة برعاية الأم في الفترة السابقة للولادة والمحيط بها واللاحقة لها - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لمعدل وفيات الأمومة الموحد حسب السن. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات بين الأمهات مقام الكسر: عدد المواليد الأحياء
٧	التغطية الفعالة بالتمنيع - المقاسة بواسطة النسبة المقدرة للأطفال الذين يحصلون على الحماية من الدفتيريا، والسعال الديكي والتيتانوس والحصبة والالتهاب الرئوي العقدي. ويشمل ذلك الوقاية من خلال المناعة الجماعية. وفي غياب الاستخدام الواسع النطاق لاختبارات الدم للكشف عن الأجسام المضادة المعنية، تُقرب النسبة باستخدام تغطية التطعيم. بسط الكسر: عدد الأطفال الذين يحصلون على كل تمنيع مقام الكسر: عدد الرضع الذين يبقون على قيد الحياة بالنسبة إلى الجرعة الثالثة من اللقاح المضاد للدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي والجرعة الثالثة من اللقاح المتقارن المضاد للمكورات الرئوية، وعدد الأطفال في مجموعة الأتراب وفقاً لجدول التطعيم بالنسبة إلى الجرعة الثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة

٨	التغطية الفعالة بعلاج الالتهاب الرئوي - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل الإصابة بالالتهاب الرئوي. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن الالتهاب الرئوي في الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ سنوات و ١٩ سنة مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بالالتهاب الرئوي بين الأشخاص الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ سنوات و ١٩ سنة
٩	التغطية الفعالة بعلاج سوء التغذية الحاد الوخيم - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى حالات الإصابة بسوء التغذية الحاد الوخيم. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة من سوء التغذية الحاد الوخيم مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بسوء التغذية الحاد الوخيم
١٠	التغطية الفعالة بالعلاج الكيميائي الوقائي لأمراض المناطق المدارية المهملة - المقاسة بواسطة المتوسط الهندسي للتغطية بعلاج خمسة من أمراض المناطق المدارية المهملة. بسط الكسر: عدد الأشخاص الذين يحصلون على العلاج الوقائي المضاد لداء الفيلاريات اللمفي وداء كلابية الذنب والبلهارسية والعدوى الديدانية المنقولة بالتربة والتراخوما مقام الكسر: عدد الأشخاص الذين يحتاجون إلى العلاج المضاد لداء الفيلاريات اللمفي وداء كلابية الذنب والبلهارسية والعدوى الديدانية المنقولة بالتربة والتراخوما
١١	التغطية الفعالة بمكافحة نواقل الملاريا - المقاسة بواسطة نسبة السكان الذين ينامون تحت الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات أو في ظل الرش الثمالي الفعال للأماكن المغلقة بسط الكسر: عدد الأشخاص الذين ينامون تحت الناموسيات المعالجة بمبيدات الحشرات أو الأسر المعيشية التي تحصل على الرش الثمالي الفعال للأماكن المغلقة مقام الكسر: السكان المعرضون لخطر الملاريا والمستهدفون بالتدخل
١٢	التغطية الفعالة بعلاج الإسهال - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل الإصابة بالإسهال. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن الإسهال مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بالإسهال
١٣	التغطية الفعالة بالتمنيع ضد فيروس الورم الحليمي البشري - المقاسة بواسطة نسبة تغطية التطعيم باللقاح المضاد لفيروس الورم الحليمي البشري. بسط الكسر: عدد الفتيات الحاصلات على الجرعة الأخيرة من اللقاح المضاد لفيروس الورم الحليمي البشري خلال السنة التقويمية مقام الكسر: عدد الفتيات في مجموعة الأتراب، وفقاً لجدول التطعيم
١٤	التغطية الفعالة بالعلاج المضاد للفيروسات القهقرية - المقاس بواسطة نسبة الأفراد المصابين بالأيذز والعدوى بفيروسه الذين يحصلون على العلاج المضاد للفيروسات القهقرية بسط الكسر: عدد الأشخاص الخاضعين للعلاج المضاد للفيروسات القهقرية مقام الكسر: عدد الأفراد المصابين بالأيذز والعدوى بفيروسه (ستتيح التطورات المستقبلية تصحيح بسط الكسر ليصبح عدد الأفراد الخاضعين للعلاج المضاد للفيروسات القهقرية الذين يتحقق لديهم الكبت الفيروسي)
١٥	التغطية الفعالة بعلاج السل - المقاسة بوصفها نسبة حالات السل (بجميع أشكاله) المبلغ عنها والخاضعة للعلاج إلى المعدل المقدر للإصابة في العام نفسه

١٦	التغطية الفعالة بالعلاج المضاد لالتهاب الكبد C - المقاسة بواسطة نسبة الأشخاص الذين شُخصت إصابتهم بالعدوى المزمنة بفيروس التهاب الكبد C والذين يحصلون على العلاج المضاد للعدوى في سنة محددة. بسط الكسر: عدد الأشخاص الذين بدأوا العلاج بالأدوية المضادة للفيروسات، ذات المفعول المباشر (خلال سنة معينة) مقام الكسر: عدد الأشخاص الذين شُخصت إصابتهم بالعدوى المزمنة بفيروس التهاب الكبد C
١٧	التغطية الفعالة بالعلاج المضاد لأمراض القلب الخلقية - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل انتشار أمراض القلب الخلقية. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن أمراض القلب الخلقية مقام الكسر: معدل انتشار أمراض القلب الخلقية
١٨	التغطية الفعالة بالرعاية الجراحية للحالات الباطنة الطارئة - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل الإصابة بالتهاب الزائدة الدودية والعلوص الشللي والانسداد المعوي. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن التهاب الزائدة الدودية والعلوص الشللي والانسداد المعوي مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بالتهاب الزائدة الدودية والعلوص الشللي والانسداد المعوي
١٩	التغطية الفعالة بتصحيح الأخطاء الانكسارية - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة التدهور المعتدل للبصر عن بُعد + التدهور الوخيم للبصر عن بُعد + العمى الناجم عن الخطأ الانكساري غير المصحح. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الحالات المنتشرة للتدهور المعتدل للبصر عن بُعد + التدهور الوخيم للبصر عن بُعد + العمى الناجم عن الخطأ الانكساري غير المصحح مقام الكسر: العدد الإجمالي للسكان
٢٠	التغطية الفعالة بالرعاية الملطفة - المقاسة بواسطة استهلاك المسكنات الأفيونية القوية المفعول المعادلة للمورفين (باستثناء الميثادون) لكل وفاة ناجمة عن السرطان بسط الكسر: استهلاك المسكنات الأفيونية القوية المفعول المعادلة للمورفين على صعيد السكان مقام الكسر: العدد الإجمالي للوفيات الناجمة عن السرطان في الفترة نفسها
٢١	التغطية الفعالة بعلاج سرطانات الدم لدى الأطفال - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل الإصابة. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن سرطانات الدم لدى الأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ سنوات و ١٩ سنة مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بسرطانات الدم بين الأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ سنوات و ١٩ سنة
٢٢	التغطية الفعالة بعلاج الربو - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل الإصابة بالربو. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن الربو لدى الأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ سنوات و ١٩ سنة مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بالربو بين الأفراد الذين تتراوح أعمارهم بين ٥ سنوات و ١٩ سنة
٢٣	التغطية الفعالة برعاية الأسنان - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة انتشار تسوس الأسنان الدائمة. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الأفراد المصابين بتسوس الأسنان الدائمة مقام الكسر: العدد الإجمالي للسكان

٢٤	التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لارتفاع ضغط الدم - المقاسة بواسطة نسبة الأفراد المصابين بفرط ضغط الدم الذين يحققون الغايات العلاجية لضغط الدم التي تزيد على ٩٠/١٤٠. بسط الكسر: عدد الأشخاص الذين يحصلون على العلاج والذين يقل ضغط الدم لديهم عن ٩٠/١٤٠ مقام الكسر: عدد الأشخاص المصابين بفرط ضغط الدم (ضغط الدم يساوي ٩٠/١٤٠ أو أكثر) ولا يحصلون على العلاج + عدد الأشخاص الذين شُخصت إصابتهم بفرط ضغط الدم ويحصلون على العلاج
٢٥	التغطية الفعالة بالتدبير العلاجي لارتفاع غلوكوز الدم - المقاسة بواسطة نسبة الأفراد المصابين بارتفاع غلوكوز الدم الذين يحققون الغاية العلاجية لمستويات غلوكوز بلازما الدم التي تقل عن ١٢٦ مليغرام/ديسيلتر مع الصيام. بسط الكسر: عدد الأشخاص الذين شُخصت إصابتهم بداء السكري وتقل لديهم مستويات غلوكوز البلازما عن ١٢٦ مليغرام/ديسيلتر مع الصيام ممن يتلقون العلاج مقام الكسر: عدد الأشخاص الذين تبلغ لديهم مستويات غلوكوز الدم ١٢٦ مليغرام/ديسيلتر أو أكثر مع الصيام + عدد الأشخاص الذين شُخصت إصابتهم بداء السكري وتقل لديهم مستويات غلوكوز البلازما عن ١٢٦ مليغرام/ديسيلتر مع الصيام ممن يتلقون العلاج
٢٦	التغطية الفعالة بعلاج سرطانات الثدي وعنق الرحم والقولون والمستقيم والرحم - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل الإصابة لكل نوع من أنواع السرطان ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن كل نوع من أنواع السرطان مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بكل نوع من أنواع السرطان (تُحسب التغطية الفعالة لكل نوع من أنواع السرطان الأربعة على حدة)
٢٧	التغطية الفعالة بعلاج مرض القلب الإقفاري - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى حالات الإصابة بمرض القلب الإقفاري. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن مرض القلب الإقفاري مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بمرض القلب الإقفاري
٢٨	التغطية الفعالة بعلاج السكتة الدماغية - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى معدل الإصابة بالسكتة الدماغية. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن السكتة الدماغية مقام الكسر: عدد حالات الإصابة بالسكتة الدماغية
٢٩	التغطية الفعالة بعلاج داء الانسداد الرئوي المزمن - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات إلى حالات الإصابة بداء الانسداد الرئوي المزمن. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن داء الانسداد الرئوي المزمن بسط الكسر: عدد حالات داء الانسداد الرئوي المزمن المنتشرة
٣٠	التغطية الفعالة بعلاج أمراض الكلى في مراحلها الأخيرة - المقاسة بواسطة المقياس المعدل لنسبة الوفيات الناجمة عن أمراض الكلى المزمنة، إلى معدل انتشار أمراض الكلى في مراحلها الأخيرة. ويعدل المقياس باستخدام المقياس المعدل للنطاق المرصود. بسط الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن أمراض الكلى المزمنة بسط الكسر: عدد الحالات المضابة بأمراض الكلى في مراحلها الأخيرة
٣١	التغطية الفعالة بجراحة الكتاركتا - المقاسة بواسطة نسبة الأفراد المصابين بالسار الذين خضعوا لجراحة الكتاركتا. بسط الكسر: عدد الأفراد المصابين بالكتاركتا الذين خضعوا لجراحة الكتاركتا مقام الكسر: عدد الأفراد المصابين بضعف البصر الوخيم أو بالعمى الناجم عن الكتاركتا + عدد الأفراد الذين خضعوا لجراحة الكتاركتا

٣٢	التغطية الفعالة للتدبير العلاجي لفقدان كامل الأسنان (الأفراد الذين لا يتبقى لديهم أي أسنان دائمة على الإطلاق) - المقاسة بواسطة معدل انتشار فقدان كامل الأسنان. بسط الكسر: عدد الأفراد البالغين ٦٥ سنة من العمر أو أكثر المصابين بفقدان كامل الأسنان مقام الكسر: عدد الأفراد في المجموعة السكانية للبالغين من العمر ٦٥ سنة أو أكثر
٣٣	التغطية الفعالة بعلاج الاضطرابات النفسية - المقاسة بواسطة التغطية بعلاج الاضطرابات النفسية الوخيمة. بسط الكسر: عدد الأشخاص الخاضعين لعلاج الاضطرابات النفسية الوخيمة بسط الكسر: عدد الأشخاص المصابين بالاضطرابات النفسية الوخيمة
٣٤	التغطية الفعالة بعلاج معاقرة مواد الإدمان - المقاسة بواسطة نسبة الأفراد المصابين باضطرابات معاقرة مواد الإدمان الذين يتلقون علاج ما بسط المقام: عدد الأشخاص الذين حصلوا على التدخلات العلاجية المختلفة خلال العام الماضي مقام الكسر: عدد الأشخاص المصابين باضطراب معاقرة مواد الإدمان
٣٥	التغطية الفعالة بالتأهيل بعد الإصابات المركبة - المقاسة بواسطة نسبة الأفراد المصابين بإصابات مركبة والخاضعين لأساليب متعددة للتأهيل بسط الكسر: عدد الأشخاص ذوي الاحتياجات المركبة الناجمة عن الإصابة الذين يحصلون على التأهيل المتعدد التخصصات مقام الكسر: العدد الإجمالي للأشخاص ذوي الاحتياجات المركبة الناجمة عن الإصابة
٣٦	التغطية الفعالة بعلاج الفُصال العظمي الوخيم لمفصل الورك - المقاسة بواسطة نسبة الأشخاص الذين خضعوا لاستبدال مفصل الورك إلى عدد من يحتاجون إلى استبداله. بسط الكسر: عدد الأشخاص الذين خضعوا لاستبدال مفصل الورك مقام الكسر: عدد الأشخاص المصابين بالفُصال العظمي الوخيم لمفصل الورك + عدد الأشخاص الذين خضعوا لاستبدال مفصل الورك
٣٧	التغطية الفعالة بالتأهيل بعد فقدان السمع لدى الرضع الصم أو الضعاف السمع. بسط الكسر: عدد الرضع (البالغين من العمر صفر - ١ سنة) الذين خضعوا للتأهيل بعد فقدان السمع مقام الكسر: عدد الرضع (البالغين من العمر صفر - ١ سنة) الذين شُخصت إصابتهم بالصمم أو بضعف السمع
٣٨	التغطية الفعالة بخدمات رعاية الطوارئ السابقة لدخول المستشفى - المقاسة بواسطة نسبة البالغين والأطفال الذين يتوفون في المستشفى إلى جميع الوفيات الناجمة عن الإصابة الحادة. بسط الكسر: عدد الوفيات التي تحدث في المستشفى نتيجة للإصابة الحادة (باستثناء "المتوفين قبل الوصول" أو "المتوفين لدى الوصول") مقام الكسر: عدد الوفيات الناجمة عن الإصابة الحادة
٣٩	التغطية الفعالة بالرعاية السابقة للولادة - المقاسة بالجودة بسط الكسر: عدد النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة واللاتي أنجن مولوداً حياً في فترة زمنية معينة وحصلن على الرعاية السابقة للولادة أربع مرات أو أكثر وخضعن لقياس ضغط الدم وسحب عينات الدم في زيارة واحدة على الأقل من زيارات الرعاية السابقة للولادة مقام الكسر: العدد الإجمالي للنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة واللاتي أنجن مولوداً حياً في الفترة الزمنية نفسها

الخلايا المظللة تشير إلى أنه قد يلزم جمع بيانات جديدة بشأن هذه المؤشرات أو مضاهاتها.  
أ المقاييس المعدل للنطاق المرصود: ١ - (س - س' [٢,٥]) / (س' [٩٧,٥] - س' [٢,٥])

## الملحق ٢

## مؤشر الحماية من الطوارئ الصحية

الغاية	حماية مليار شخص آخر من الطوارئ الصحية على نحو أفضل
المؤشر	المؤشر المركب للحماية من الطوارئ الصحية على نحو أفضل
التعريف	<p>يتكون مؤشر الحماية من الطوارئ الصحية من المتوسط الحسابي لثلاثة مؤشرات فرعية، ألا وهي:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>التأهب:</b> يقاس تأهب البلدان بدرجات تقييم القدرات الخاصة باللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، المُصَحَّحة باستخدام درجات التقييم الخارجي المشترك، والمصنفة في خمس فئات؛</li> <li>• <b>الوقاية:</b> الحماية الفعالة للمجموعات السكانية المعرضة لمخاطر المُمرضات ذات الأولوية في الإقليم، بما في ذلك تلك التي تسبب الأنفلونزا؛</li> <li>• <b>الكشف والاستجابة:</b> سيحدد لاحقاً - يمثل استجابة البلدان لمكافحة المُمرضات.</li> </ul>
طريقة التقدير / الحساب	$\text{مؤشر الحماية الصحية القُطرية} = \frac{\text{التأهب} + \text{الوقاية} + \text{الكشف والاستجابة}}{3}$
المصادر المفضلة للبيانات	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>التأهب:</b> تقرير التقييم الذاتي للدول الأطراف في اللوائح الصحية الدولية (٢٠٠٥)، وتقرير التقييم الخارجي المشترك، وبيانات البنك الدولي الخاصة بالدخل القومي الإجمالي</li> <li>• <b>الوقاية:</b> تقديرات منظمة الصحة العالمية واليونسيف لتغطية التمنيع على الصعيد الوطني، وبيانات المرصد الصحي العالمي التابع لمنظمة الصحة العالمية، والبيانات المتعلقة بالوقاية من العدوى ومكافحتها</li> <li>• <b>الكشف والاستجابة:</b> نظام إدارة الأحداث، وأخبار فاشيات المرض، والبيانات الواردة في تقارير البلدان أو نظام الإنذار المبكر والاستجابة</li> </ul>
مصادر محتملة أخرى للبيانات	<ul style="list-style-type: none"> <li>• البيانات الخاصة باستعمال المخزون الاحتياطي العالمي من اللقاحات</li> <li>• البيانات الأخرى المتعلقة بالوقاية من العدوى ومكافحتها في حال توافرها</li> </ul>
تصنيف البيانات	المستوى القُطري
التواتر المتوقع لجمع البيانات	سنوياً
نوع البيانات	<p>تقرير التقييم الذاتي للدول الأطراف في اللوائح الصحية الدولية، وتقرير التقييم الخارجي المشترك، والتقديرات الخاصة بالتغطية بالتمنيع، والمؤشرات الخاصة بملاءمة التوقيت، والمؤشر الخاص بقياس عدد العاملين في مجال الرعاية الصحية الحاصلين على الوقاية من العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية.</p>



## الملحق ٣

## مؤشر تمتع السكان بمزيد من الصحة: المؤشرات

١	معدل انتشار التقرّم بين الأطفال دون سن الخامسة
٢	معدل انتشار الهزال بين الأطفال دون سن الخامسة
٣	نسبة الأطفال دون سن الخامسة ذوي النمو السليم من حيث الصحة والتعلم والعافية النفسية والاجتماعية
٤	عدد الأطفال الذين تعرضوا للعنف، بما في ذلك العنف البدني والنفسي على أيدي مقدمي الرعاية
٥	نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة واللاتي يتخذن بأنفسهن قرارات مستنيرة بشأن العلاقات الجنسية، واستخدام وسائل منع الحمل، والرعاية المتعلقة بالصحة الإنجابية
٦	نسبة النساء المعاشرات والفتيات اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة، اللاتي تعرضن لعنف بدني أو جنسي أو نفسي من عشير حالي أو سابق
٧	نسبة السكان الذين يتعرضون لمستويات الجسيمات الدقيقة في الهواء المحيط التي تقل أقطارها الإيرودينامية عن ٢,٥ ميكرومتر، بما يتجاوز الحدود التي توصي بها منظمة الصحة العالمية
٨	نسبة السكان الذين يتعرضون لزيادة كبيرة في درجات حرارة الهواء
٩	المجموعة السكانية التي تستفيد من خدمات مياه الشرب الخاضعة للإدارة المأمونة
١٠	المجموعة السكانية التي تستفيد من خدمات الإصحاح الخاضعة للإدارة المأمونة
١١	معدل انتشار تعاطي التبغ بين البالغين من العمر ١٥ سنة أو أكثر
١٢	تعاطي الكحول على نحو ضار المُعرّف وفقاً للسياق الوطني على أنه استهلاك الفرد للكحول
١٣	متوسط مدخول السكان من الملح/ الصوديوم
١٤	معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم بين البالغين
١٥	معدل انتشار فرط الوزن والسمنة بين الأطفال والمراهقين
١٦	التخلص من الدهون المتحولة المُنتجة صناعياً
١٧	معدل انتشار نقص النشاط البدني بين البالغين
١٨	معدل محاولات الانتحار
١٩	عدد الإصابات الناجمة عن حوادث المرور

أ تجري مناقشة المؤشر مع الخبراء التقنيين.

## الملحق ٤

## الغايات البرمجية والمؤشرات ذات الصلة

١	زيادة إتاحة الخدمات الصحية الأساسية الجيدة (بما في ذلك تعزيز الصحة والوقاية والرعاية العلاجية والتأهيلية والمكلفة) مع التركيز على الرعاية الصحية الأولية، وقياسها بمؤشر التغطية الصحية الشاملة
٢	وقف الزيادة في النسبة المئوية للأشخاص الذين يتعرضون لصعوبات مالية (التي تُعرّف بأنها الإنفاق من الأموال الخاصة بما يتجاوز القدرة على الدفع) من أجل حصولهم على الخدمات الصحية
٣	زيادة النسبة المئوية للنفقات الصحية الممولة من الميزانية العامة بمقدار ١٠٪
٤أ	زيادة توافر الأدوية الأساسية للرعاية الصحية الأولية، بما في ذلك الأدوية المجانية، إلى ٨٠٪
٤ب	مجموعة المضادات الحيوية التي ينبغي إتاحتها تشكل ٦٠٪ أو أكثر من الاستهلاك الإجمالي للمضادات الحيوية
٥	زيادة تغطية الخدمات الصحية الأساسية بين الجماعات السريعة التأثر والنساء والفتيات في الشريحة الخمسية الأفقر إلى ٧٠٪
٦	خفض عدد المسنين الذين تزيد أعمارهم على ٦٥ سنة الذين يعتمدون على الرعاية بمقدار ١٥ مليون
٧	زيادة توافر المورفين الفموي في مرافق رعاية المرضى الذين يحتاجون إلى هذا العلاج لأغراض الرعاية الملطفة على جميع المستويات من ٢٥٪ إلى ٥٠٪
٨	زيادة كثافة القوى العاملة الصحية وتحسين توزيعها
٩أ	زيادة قدرة البلدان اللازمة بموجب اللوائح الصحية الدولية
٩ب	زيادة التغطية بالتمنيع ضد الكوليرا والحمى الصفراء والتهاب السحايا والأنفلونزا الجائحة
١٠	زيادة عدد الأشخاص الذين يحصلون على الخدمات الصحية الأساسية من بين الأشخاص السريعي التأثر الذين يعيشون في بيئات هشة إلى ٨٠٪ على الأقل
١١	خفض عدد الوفيات لكل ١٠٠ ٠٠٠ شخص التي تُعزى إلى الكوارث بنسبة ٥٪
١٢	خفض المعدل العالمي لوفيات الأمومة بنسبة ٣٠٪
١٣	خفض وفيات الأطفال الحداثي الولادة والأطفال دون سن الخامسة التي يمكن تلقيها بنسبة ٣٠٪
١٤	خفض عدد الأطفال دون سن الخامسة المصابين بالتقرح بنسبة ٣٠٪
١٥	خفض معدل انتشار الهزال بين الأطفال دون سن الخامسة إلى أقل من ٥٪
١٦	زيادة نسبة الأطفال دون سن الخامسة ذوي النمو السليم من حيث الصحة والتعلم والعافية النفسية والاجتماعية إلى ٨٠٪
١٧	خفض عدد الأطفال الذين تعرضوا للعنف خلال الأشهر الاثني عشر الماضية، بما في ذلك العنف البدني والنفسي على أيدي مقدمي الرعاية خلال الشهر السابق بنسبة ٢٠٪
١٨	زيادة نسبة النساء اللاتي في سن الإنجاب (في عمر ١٥-٤٩ سنة) واللاتي لُبيّت حاجتهن إلى تنظيم الأسرة بوسائل حديثة إلى ٦٦٪
١٩	زيادة نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ سنة و ٤٩ سنة واللاتي يتخذن بأنفسهن قرارات مستنيرة بشأن العلاقات الجنسية، واستخدام وسائل منع الحمل، والرعاية المتعلقة بالصحة الإنجابية إلى ٦٨٪
٢٠	خفض نسبة النساء المعاشرات والفتيات اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ سنة، اللاتي تعرضن لعنف بدني أو جنسي أو نفسي من عشير حالي أو سابق، خلال الاثني عشر شهراً السابقة، من ٢٠٪ إلى ١٥٪

٢١	تحقيق انخفاض نسبي قدره ٢٠٪ في معدل الوفيات المبكرة (في سن ٣٠-٧٠ سنة) الناجمة عن الأمراض غير السارية (أمراض القلب والأوعية والسرطان والسكري وأمراض الجهاز التنفسي المزمنة) عن طريق الوقاية والعلاج
٢٢	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٢٥٪ في معدل الانتشار الراهن لتعاطي التبغ بين البالغين من العمر ١٥ سنة أو أكثر
٢٣	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٧٪ على الأقل في معدلات تعاطي الكحول على نحو ضار حسب الاقتضاء في إطار السياق الوطني
٢٤	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٢٥٪ في متوسط مدخول السكان من الملح/الصوديوم
٢٥	وقف زيادة انتشار فرط الوزن بين الأطفال (صفر-٤ سنوات) وسمنة الأطفال (٥-١٩ سنة) وبدء انحسارهما
٢٦	التخلص من الأحماض الدهنية المتحولة المنتجة صناعياً (زيادة النسبة المئوية للأشخاص المشمولين بحماية اللوائح الفعالة)
٢٧	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٧٪ في معدل انتشار نقص النشاط البدني بين البالغين من العمر ١٨ سنة أو أكثر
٢٨	الحد من معدل الوفيات الناجمة عن الانتحار بنسبة ١٥٪
٢٩	خفض عدد الوفيات والإصابات الناجمة عن حوادث المرور على الصعيد العالمي بنسبة ٢٠٪
٣٠	زيادة التغطية بخدمات التدخلات العلاجية (الخدمات الدوائية والنفسية الاجتماعية وخدمات إعادة التأهيل والخدمات اللاحقة للرعاية) لمعالجة حالات الصحة النفسية الوخيمة بنسبة ٥٠٪
٣١	تحقيق انخفاض نسبي بمقدار ٢٠٪ في معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم
٣٢	زيادة التغطية باللقاح المضاد لفيروس الورم الحليمي البشري بين المراهقات (٩ سنوات-١٤ سنة) إلى ٥٠٪
٣٣	زيادة نسبة النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ٣٠ و ٤٩ سنة ممن يخضعن لفحص سرطان عنق الرحم إلى ٢٥٪
٣٤	استئصال شلل الأطفال: انعدام حالات شلل الأطفال التي يسببها فيروس شلل الأطفال البري أو فيروس شلل الأطفال الدائر المشتق من اللقاحات
٣٥	القضاء على مرض واحد على الأقل من أمراض المناطق المدارية المهملة في ٣٠ بلداً آخر موطوناً (العدد الإجمالي التراكمي للبلدان)
٣٦	خفض عدد الوفيات الناجمة عن السل (بما في ذلك الوفيات الناجمة عن السل بين الأشخاص المصابين بفيروس العوز المناعي البشري) بنسبة ٥٠٪
٣٧	خفض عدد الوفيات الناجمة عن الملاريا بنسبة ٥٠٪
٣٨	خفض عدد الوفيات الناجمة عن فيروس التهاب الكبد B وفيروس التهاب الكبد C بنسبة ٤٠٪
٣٩	خفض عدد الإصابات الجديدة بفيروس العوز المناعي البشري لكل ١٠٠٠ شخص غير مصاب من السكان بحسب الجنس والعمر والمجموعات السكانية الرئيسية بنسبة ٧٣٪
٤٠	زيادة نسبة التغطية بجرعة ثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة إلى ٨٥٪
٤١	زيادة مستوى تغطية علاج السل المقاوم للريفامبيسين إلى ٨٠٪
٤٢	خفض النسبة المئوية للموتى لحالات عدوى مجرى الدم الناجمة عن بعض الكائنات المختارة المقاومة لمضادات الميكروبات بمقدار ١٠٪
٤٣	خفض معدل الوفيات الناجمة عن تلوث الهواء المنزلي والهواء المحيط بنسبة ٥٪
٤٤	خفض معدل الوفيات الناجمة عن الأمراض المتأثرة بالمناخ بنسبة ١٠٪
٤٥	إتاحة إمكانية الحصول على خدمات مياه الشرب التي تدار بطريقة مأمونة أمام مليار شخص آخر
٤٦	إتاحة إمكانية الحصول على خدمات الإصحاح التي تدار بطريقة مأمونة أمام ٨٠٠ مليون شخص آخر

أ تجري مناقشة قائمة الغايات البرمجية والمؤشرات ذات الصلة مع البرامج التقنية من أجل تنقيحها.

= = =