

## خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠

### تقرير من المدير العام

١- في آب/أغسطس ٢٠٢٠، اعتمدت جمعية الصحة العالمية الثالثة والسبعون، من خلال إجراء الموافقة الصامتة الكتابي، القرار ج ص ع٧٣(٩)، الذي أقرت فيه الرؤية العالمية الجديدة والاستراتيجية الشاملة بشأن اللقاحات والتمنيع: خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠. وتوفر خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ الإطار الاستراتيجي لمعالجة القضايا الرئيسية المتعلقة بالتمنيع في إطار الرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة خلال الفترة ٢٠٢١-٢٠٣٠.

٢- وطلبت جمعية الصحة من المدير العام القيام بجملة أمور، من بينها وضع الصيغة النهائية للعناصر التشغيلية المبينة في خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠، بالتشاور مع الدول الأعضاء وسائر الجهات صاحبة المصلحة المعنية، كي تنظر فيها جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعون من خلال المجلس التنفيذي في دورته الثامنة والأربعين بعد المائة في عام ٢٠٢١. ويلخص هذا التقرير التقدم المحرز في العناصر التشغيلية، والمتمثلة في: تحديد آلية للالتزام والمساءلة؛ ووضع الصيغة النهائية لإطار الرصد والتقييم؛ والتحضير لتنفيذ خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ من خلال الدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني.

### التقدم المحرز في تشغيل خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠

٣- تنص خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ على أنها "ستدخل حيز التنفيذ من خلال تطبيق استراتيجيات إقليمية ووطنية، وآلية لضمان الالتزام والمساءلة، وإطار للرصد والتقييم لتوجيه التنفيذ على مستوى القطر".<sup>١</sup> (يرد في الملحق ١).

٤- وقد وجّهت مدخلات الدول الأعضاء تشغيل خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠، بطرق منها تيسير المشاورات الافتراضية خلال الفترة الصعبة لجائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩). وتستند أطر الالتزام والمساءلة والرصد والتقييم المقترحة إلى الإرشادات المقدمة إلى الأمانة، بما في ذلك من قبل كل إقليم من أقاليم المنظمة، وأكثر من ٢٥ دولة من الدول الأعضاء المنخفضة والمتوسطة والمرتفعة الدخل، و١٢ شريكا من شركاء التنمية، و١٣ منظمة من منظمات المجتمع المدني في مختلف الدول الأعضاء. وقد وجّه فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع عملية وضع الصيغة النهائية لإطار رصد خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ وتقييمها.<sup>٢</sup> والنّمس مزيد من الإرشادات

١ خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠. استراتيجية عالمية تهدف إلى عدم إغفال أحد. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٠ (انظر [https://www.who.int/immunization/IA2030\\_draft\\_4\\_WHA\\_AR.pdf?ua=1](https://www.who.int/immunization/IA2030_draft_4_WHA_AR.pdf?ua=1)، تم الاطلاع في ٢ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٠).

٢ اجتماع فريق الخبراء الاستشاري الاستراتيجي المعني بالتمنيع - الاستنتاجات والتوصيات، تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٠. السجل الوبائي الأسبوعي. ٢٧ تشرين الثاني/نوفمبر ٢٠٢٠؛ ٤٨(٩٥): ٥٨٥-٦٠٧ (بالإنكليزية) (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337100/WER9548-eng-fre.pdf>، تم الاطلاع في ٢٢ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٠).

في إطار إحاطة للدول الأعضاء في فترة ما بين الدورتين في ٢ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٠. وأشارت الدول الأعضاء إلى أن نجاحها في تشغيل خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ سيستفيد من الاستعانة بالهيكل القائمة (مثل اللجان الإقليمية للمنظمة والأفرقة الاستشارية التقنية الإقليمية) على نحو أكثر منهجية ومن التنسيق فيما بينها. ولابد أن تُصمّم المساهمات المشتركة لشركاء التنمية (بما في ذلك القطاع الخاص) ومنظمات المجتمع المدني وفقاً للسياقات القطرية والإقليمية، مع زيادة وضوح تلك المساهمات وتعزيز المبادرات الخاصة بالأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات.

٥- وقد عززت الأمانة الإرشادات التقنية التي يستند إليها تشغيل خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠. وأصدرت ثمانية ملاحق تقنية، أعدت بالتعاون مع الشركاء وباستخدام مدخلات إقليمية، بهدف دعم تخطيط عملية التنفيذ. وتعد هذه الملاحق التقنية شاملة من حيث نطاقها وذات صلة بجميع المستويات الاقتصادية للدول الأعضاء والتكتلات الإقليمية. وتركز على التمنيع بوصفه وظيفة مركزية من وظائف الرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة الأوسع نطاقاً، وتوضح كيفية تنفيذ خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ في سياق جائحة كوفيد-١٩. وقد أعدت، في إطار خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠، استراتيجيات ووثائق تقنية إضافية - بما في ذلك الإطار الاستراتيجي للقضاء على الحصبة والحصبة الألمانية في الفترة ٢٠٢١-٢٠٣٠ والاستراتيجية العالمية بشأن الترصد الشامل للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات - من خلال عملية تشاور واسعة النطاق مع العديد من الجهات صاحبة المصلحة، بما فيها الدول الأعضاء، وتتماشى تماماً مع الاتجاه الاستراتيجي والمبادئ الأساسية لخطة التمنيع لعام ٢٠٣٠.

٦- ويعد إطار خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ قابلاً للتكيف ومرناً. وسيواصل صقل الأهداف والأغراض عند وضع الصيغة النهائية لإطار الرصد والتقييم. وقد حسّنت الأمانة صياغة أغراض الأولويتين الاستراتيجيتين ٢ و٧ وأضاف الغرض ٤-٣ الجديد (الملحق ٢).

### تحديد آلية للالتزام والمساءلة

٧- يهدف إطار الالتزام والمساءلة المقترح إلى تعزيز دور الهياكل القائمة بغية رصد التقدم المحرز في تنفيذ خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ واتخاذ إجراءات في هذا الشأن، بما في ذلك آليات المراقبة في الدول الأعضاء، والأفرقة الاستشارية التقنية الإقليمية، واللجان الإقليمية للمنظمة. ومن شأن هذا الإطار أن يزيد من تعزيز هذه الآليات من خلال زيادة إبراز مساهمات شركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني، والدعوة إلى التمنيع المصممة وفقاً للاحتياجات الإقليمية. وتشمل العناصر الرئيسية لإطار الالتزام والمساءلة المقترح<sup>١</sup> ما يلي:

(أ) **بيانات للعمل**، تستخدم إطار الرصد والتقييم المقترح، الذي يركز بشكل أكبر على تحديد الأسباب الجذرية لعدم تحقيق الغايات والإسراع في تصحيح المسار من جانب الدول الأعضاء وشركاء التنمية؛

(ب) **تشير الالتزامات التي تعهد بها شركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني** (مثل الأدوار التقنية) إلى المساهمات التي تتماشى مع الأولويات الاستراتيجية لخطة التمنيع لعام ٢٠٣٠، مما يساعد على جعل المساءلة والمساهمات شفافة وقابلة للرصد؛

(ج) **إعداد سجلات أداء مصممة خصيصاً لغرض تتبّع التقدم المحرز على النحو المبّغ عنه قياساً بإطار الرصد والتقييم والالتزامات المتعهد بها**، ودعم اتباع نهج متميز إزاء مساءلة الدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني؛

١ سُدّرج المدخلات الجديدة للدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني في الموقع <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030> (بالإنكليزية) (تم الاطلاع في ٢٣ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٠).

(د) ستقام روابط مع القطاعات والجهات الفاعلة غير المعنية بالتمنيع من خلال تحديد الروابط مع المنتديات الناشئة ذات الصلة بالرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة (مثل الشراكة من أجل صحة الأم والوليد والطفل)؛

(هـ) التكامل، الذي يمكن من خلاله تعزيز المبادرات المتعلقة بأمراض محددة تدريجياً من خلال آليات خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠.

### وضع الصيغة النهائية لإطار الرصد والتقييم

٨- طلبت جمعية الصحة من المدير العام، بموجب المقرر الإجرائي ج ص ع٧٣(٩)، أن يقدم تقريراً كل سنتين إلى جمعية الصحة من خلال المجلس التنفيذي، باعتباره بنداً أساسياً في جدول الأعمال، عن الإنجازات التي تحققت في التقدم نحو بلوغ الأهداف العالمية لخطة التمنيع لعام ٢٠٣٠، بدءاً من جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين المقرر عقدها في عام ٢٠٢٢. ومن شأن إطار الرصد والتقييم المقترح<sup>١</sup> أن يوفر البيانات المتعلقة بالأداء والقابلة للتنفيذ اللازمة لإعداد التقارير وإجراء التحسينات من المستوى المحلي إلى المستوى العالمي. وترد أدناه المؤشرات المقترحة.

(أ) مؤشرات الأهداف المتعلقة بالتأثير المصممة لغرض بيان التقدم المحرز في تحقيق الأثر، والتي تدعو إلى تبني خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ على نطاق واسع من جانب الجهات صاحبة المصلحة في التمنيع وقطاع الصحة الأوسع نطاقاً (الجدول). والمؤشرات هي عبارة عن قياسات للحصائل والأثر، وهي مشتركة على الصعيد العالمي والإقليمي والقطري. وسيُقيم التقدم المحرز في تحقيق الأهداف المتعلقة بالتأثير قياساً بغايات محددة سلفاً.

### الجدول: الأهداف المتعلقة بالتأثير لخطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ والمؤشرات والغايات المقترحة

| الأهداف المتعلقة بالتأثير   | المؤشرات المقترحة  | الغايات المقترحة   |
|---|--|--|
| ١- خفض معدلات الوفيات والمرض الناجمة عن الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات للجميع طيلة العمر. | • عدد الوفيات الناجمة عن الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات التي تم تلفيها   | • يُحدد لاحقاً (استناداً إلى غايات التغطية والنمذجة الجارية)         |
|   | • تحقيق الغايات التي أقرتها هيئة عالمية أو إقليمية تابعة للدول الأعضاء في المنظمة بشأن مكافحة الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات والتخلص منها واستئصالها | • يُحدد لاحقاً (استناداً إلى الالتزامات الإقليمية والعالمية المحدثة) |
|   | • عدد الفاشيات الكبرى للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات   | • تحسين سنوي   |

١ ستُدرج المدخلات الجديدة للدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني في الموقع <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030> (بالإنكليزية) (تم الاطلاع في ٢٣ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٠).

| الأهداف المتعلقة بالتأثير  | المؤشرات المقترحة   | الغايات المقترحة   |
|--|---|--|
| ٢- عدم إغفال أحد عن طريق زيادة الوصول إلى اللقاحات واستخدامها على نحو منصف سواء كانت جديدة أو قائمة من قبل                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>عدد الأطفال الذين لم يحصلوا على أي جرعات</li> <li>التغطية باللقاحات المدرجة في جداول التمنيع الوطنية (الجرعة الثالثة من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي، والجرعة الثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة، وسلسلة اللقاح المضاد لفيروس الورم الحليمي البشري الكاملة، والجرعة الثالثة من اللقاح المتقارن المضاد للمكورات الرئوية)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>تخفيض بنسبة ٥٠٪</li> </ul>  |
| ٣- ضمان تمتع الجميع بالصحة والرفاه من خلال تعزيز التمنيع ضمن الرعاية الصحية الأولية والمساهمة في التغطية الصحية الشاملة والتنمية المستدامة | <ul style="list-style-type: none"> <li>الفرق بين التغطية بالجرعة الثالثة من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي ومؤشر التغطية الصحية الشاملة للتغطية بالخدمات</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>يُحدد لاحقاً (استناداً إلى تحليل الاتجاهات التاريخية لمؤشر التغطية الصحية الشاملة للخدمات)</li> </ul> |

DTP: الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي؛ DTP1: الجرعة الأولى من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي؛ DTP3: الجرعة الثالثة من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي؛ HPVc: سلسلة اللقاح المضاد لفيروس الورم الحليمي البشري الكاملة؛ MCV2: الجرعة الثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة؛ PCV3: الجرعة الثالثة من اللقاح المتقارن المضاد للمكورات الرئوية.

أ الأطفال الذين يعانون من نقص إتاحة خدمات التمنيع الأساسية أو الذين لا يحصلون عليها بناتاً. من الناحية العملية، يتم قياسهم بوصفهم أشخاصاً لا يحصلون على الجرعة الأولى من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي.

(ب) صُممت مؤشرات الأغراض الاستراتيجية ذات الأولوية لغرض تتبع الأداء والمساعدة على تحديد الأسباب الجذرية المحتملة للنجاح والفشل بحيث يتسنى التوصية بإجراءات لتحسين برامج التمنيع وتنفيذها. وهذه المؤشرات هي عبارة عن قياسات للمدخلات والعمليات والمخرجات والحصائل، تُعدّ وفقاً للاحتياجات المحددة لرصد الأداء على الصعيد العالمي والإقليمي والقُطري. ولم تُحدد أي غايات لهذه المؤشرات بسبب وجود اختلافات واسعة على الصعيدين القُطري والإقليمي. وتُشجّع الأقاليم والبلدان على تقييم خط الأساس لكل مؤشر والنظر في تحديد غايات لهذه المؤشرات. وترد في مشروع إطار العمل<sup>١</sup> إرشادات بشأن اختيار المؤشرات الإقليمية والقُطرية.

(١) أُعدت المؤشرات العالمية لغرض استخدامها من جانب الهيئات العالمية لتقييم التقدم المحرز، والتوصية بإجراءات لتحسين أداء التمنيع على الصعيد العالمي، والمساعدة على إبراز الثغرات الهامة في الأداء التي يتعين معالجتها على الصعيدين الإقليمي والقُطري.

١ تنفيذ خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠: مشروع إطار العمل من خلال تنسيق التخطيط، والرصد والتقييم، والالتزام والمساءلة. جنيف: منظمة الصحة العالمية؛ ٢٠٢٠ (بالإنكليزية) (انظر <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030>، تم الاطلاع في ٢ كانون الأول/ديسمبر ٢٠٢٠).

(٢) أعدت المؤشرات الإقليمية لغرض استخدامها من جانب الهيئات الإقليمية لتقييم التقدم المحرز، والتوصية بإجراءات لتحسين أداء التنمية، وتوجيه الدعم التقني المقدم للبلدان وفقاً لاحتياجاتها. وتكملةً للمؤشرات العالمية، تُشجّع المكاتب الإقليمية لكل من منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة على اختيار مؤشرات إضافية تتلاءم مع الاحتياجات والسياقات الإقليمية.

(٣) أعدت المؤشرات القطرية لغرض استخدامها من جانب الهيئات القطرية لتقييم التقدم المحرز، والتوصية بإجراءات لتحسين أداء التنمية، وتوجيه تحديد الأولويات وتخصيص الموارد ووضع السياسات على صعيد المرفق الصحي وعلى الصعيدين دون الوطني والوطني. وتكملةً للمؤشرات العالمية والإقليمية، تُشجّع المكاتب الإقليمية لكل من منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة على تقديم الدعم إلى الدول الأعضاء في اختيار مؤشرات إضافية للرصد والتقييم تتلاءم مع احتياجات البلد وسياقه.

### التحضير لتنفيذ خطة التنمية لعام ٢٠٣٠ من خلال الدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني

٩- لقد بدأت المكاتب الإقليمية للمنظمة التشاور مع الدول الأعضاء، وستمضي قدماً فيها، من أجل تكييف أولويات خطة التنمية لعام ٢٠٣٠ وتحديد الوسائل الكفيلة بتعجيل عملية التنفيذ استناداً إلى إرشادات الأفرقة الاستشارية التقنية الإقليمية. وأقرت اللجنة الإقليمية لغرب المحيط الهادئ، في دورتها الحادية والسبعين المعقودة في تشرين الأول/أكتوبر ٢٠٢٠، الإطار الاستراتيجي الإقليمي للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات والتنمية في إقليم غرب المحيط الهادئ (في الفترة ٢٠٢١-٢٠٣٠).<sup>١</sup> ومن المتوقع أن تُقدّم إلى اللجان الإقليمية في عام ٢٠٢١ استراتيجيات وخطط إقليمية أخرى لتنفيذ خطة التنمية لعام ٢٠٣٠. وسيدعم التخطيط الإقليمي الدول الأعضاء في تحديث استراتيجياتها الوطنية وإدراج أولويات خطة التنمية لعام ٢٠٣٠ ذات الصلة فيها. كما ستنظر الدول الأعضاء، بدعم من شركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني، في ما يُتاح من فرص لتوسيع نطاق الالتزامات بخطة التنمية لعام ٢٠٣٠ من خلال المنتديات الاقتصادية الإقليمية وغيرها من مننديات الشراكة.

١٠- وستولّد مبادرات الدعوة والاتصال الوعي بخطة التنمية لعام ٢٠٣٠ والشعور بالالتزام بها ودعمها. ويساهم كل من الدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني في إعداد خيارات لإطلاق خطة التنمية لعام ٢٠٣٠ ووسائل تعزيز الالتزام والمساءلة طوال فترة الخطة.

١١- إن إطلاق الخطة سيُنذر مجتمع الصحة والتنمية العالمي ببداية هذا العقد، وسيراعي انخفاض فرص التفاعل المباشر من خلال الاعتماد على مجموعة متنوعة من المنصات الإعلامية التي تتيح التوسّع بفعالية في أنشطة الدعوة والاتصال السليمة تقنياً.

١٢- وسيكون الحفاظ على الزخم بعد إطلاق خطة التنمية لعام ٢٠٣٠ عاملاً أساسياً لنجاح تنفيذها. كما أن المبادرات المرنة والقابلة للتكيف ستساعد الأقاليم على دمج خطة التنمية لعام ٢٠٣٠ في الفعاليات والمنتديات الإقليمية. وستساعد هذه المبادرات على وضع البيانات والبيئات في سياقها، ونشر الرسائل في مجموعة متنوعة من المنصات بغية الحفاظ على إيقاع الدعم الإقليمي المناسب للتنمية. وسيكمل ذلك الجهود المنسقة على الصعيدين العالمي والإقليمي من أجل إطلاق خطة التنمية لعام ٢٠٣٠.

١ انظر القرار WPR/RC71.R1 (٢٠٢٠).

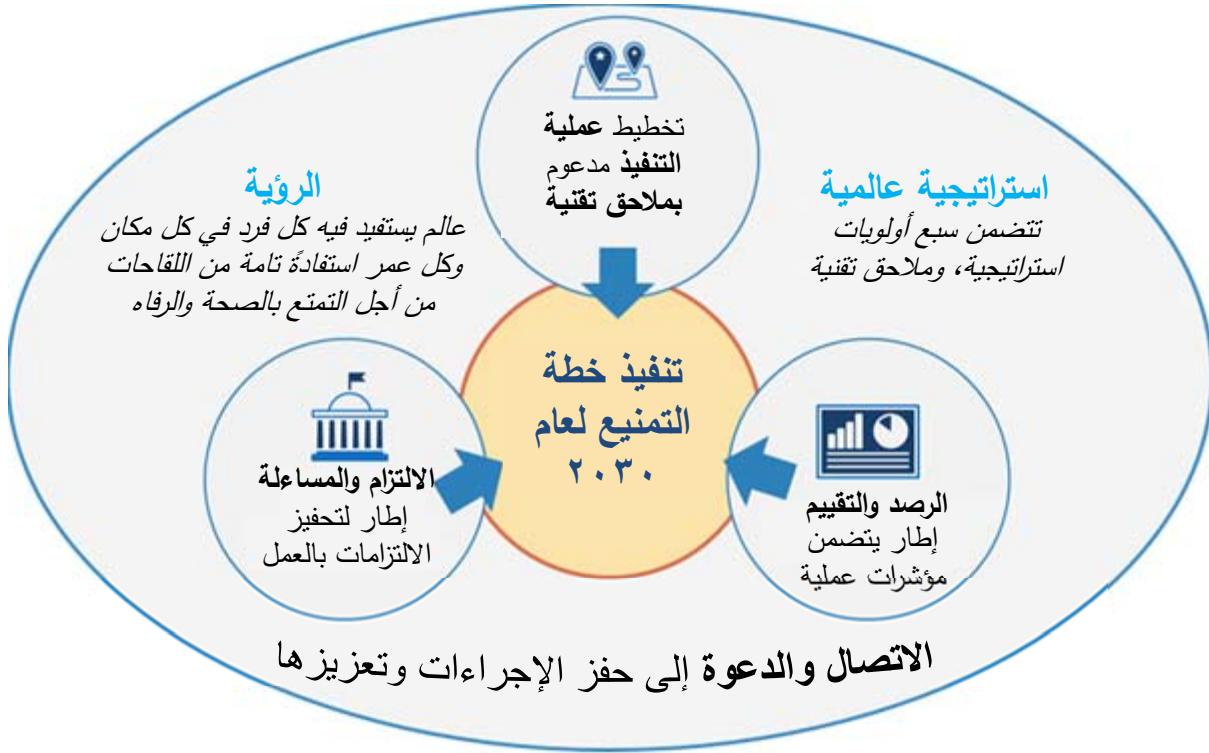
## الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

١٣- المجلس مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير وبالتقدم المحرز في تنفيذ خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠ وتقديم إرشادات بشأن أطر الالتزام والمساءلة والرصد والتقييم المقترحة.

## الملحق ١

## لمحة عامة عن هيكل خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠

سيساهم كل من الدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني في تشغيل خطة التمنيع لعام ٢٠٣٠. وسيستندون في ذلك إلى أطر الالتزام والمساءلة والرصد والتقييم، مع تعزيز تخطيط عملية التنفيذ والاتصالات والدعوة.



## الملحق ٢

أغراض الأولويات الاستراتيجية لخطة التمنيع لعام ٢٠٣٠  
والمؤشرات العالمية المقترحة<sup>١</sup>

| الأولويات الاستراتيجية   | أغراض الأولويات الاستراتيجية  | المؤشرات العالمية المقترحة لأغراض الأولويات الاستراتيجية  |
|--|---|---|
| ١- برامج التمنيع من أجل الرعاية الصحية الأولية والتغطية الصحية الشاملة | ١-١ تعزيز واستدامة قيادة قديرة لبرامج التمنيع وإدارتها وتنسيقها في جميع المستويات.  | عدد البلدان التي لديها آلية للرصد والتقييم والعمل على الصعيدين الوطني ودون الوطني   |
|  | ٢-١ ضمان وجود ما يكفي من القوة العاملة الفعالة المستديمة في القطاع الصحي  | عدد عاملي التمريض والقبالة لكل ١٠.٠٠٠ نسمة (حسب البلد)  |
|  | ٣-١ الاضطلاع بأنشطة الترصد الشامل للأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، وتعزيزها بوصفها مكونا من مكونات النظام الوطني لترصد الصحة العامة، ودعمها بشبكات مختبرات فعالة ومضمونة | نسبة البلدان التي تقدم تقارير من المقاطعات في الوقت المحدد بشأن حالات الاشتباه في الإصابة بجميع الأمراض ذات الأولوية التي يمكن الوقاية منها باللقاحات المشمولة في عمليات الترصد على الصعيد الوطني (بما في ذلك الإبلاغ عن انعدام الحالات) <sup>١</sup> |
|  | ٤-١ إتاحة سلاسل إمدادات اللقاحات الجيدة النوعية والسلع ذات الصلة بها، وإدارة اللقاحات إدارة فعالة، ضمن نظام إمدادات الرعاية الصحية الأولية  | النسبة المئوية للمرافق الصحية التي تتوفر لديها جميع اللقاحات المحتوية على الدفتيريا والنتينانوس والسعال الديكي (مثل اللقاحات الخماسية) (حسب البلد) <sup>١</sup>   |
|  | ٥-١ تعزيز معلومات التمنيع ضمن نظام فعال للمعلومات المتعلقة بالصحة، وتشجيع استخدام البيانات العالية الجودة "الوافية بالغرض" في التدابير المتخذة على جميع المستويات                 | لا شيء  |
| ٢- الالتزام والطلب   | ٦-١ إقامة نظام فعال خاص بمأمونية اللقاحات تشترك فيه جميع الجهات المعنية والحفاظ على هذا النظام  | نسبة البلدان التي وثق فيها (عن طريق استمارة إبلاغ و/أو قائمة خطية) ما لا يقل عن حدث واحد من الأحداث الضارة التي تعقب التمنيع لكل مليون نسمة، استنادا إلى تقارير المأمونية الخاصة بالحالات الفردية   |
|  | ١-٢ بناء التزام سياسي قوي بالتمنيع على جميع المستويات والحفاظ عليه  | النسبة المئوية للبلدان التي لديها تشريعات تدعم التمنيع وتلزم الحكومة بتمويل وظائف برامج التمنيع على جميع المستويات  |
|  | ٢-٢ ضمان تثمين جميع الناس والمجتمعات المحلية خدمات التمنيع ودعمها دعما قويا والسعي الحثيث للحصول عليها  | النسبة المئوية للبلدان التي نفذت استراتيجيات سلوكية أو اجتماعية (أي استراتيجيات توليد الطلب) بهدف معالجة النقص في التطعيم   |

١ سُدَّج المدخلات الجديدة للدول الأعضاء وشركاء التنمية ومنظمات المجتمع المدني في الموقع <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030> (بالإنكليزية) (تم الاطلاع في ٢٣ كانون الأول/ ديسمبر ٢٠٢٠).



| الأولويات الاستراتيجية       | أغراض الأولويات الاستراتيجية   | المؤشرات العالمية المقترحة لأغراض الأولويات الاستراتيجية   |
|------------------------------|--|--|
| ٣- التغطية والإنصاف          | ١-٣ تقديم خدمات التمنيع حتى تصل بانتظام إلى "الجرعة صفر" وإلى من ينقصهم التمنيع من الأطفال والمجتمعات                              | لا شيء   |
|                              | ٢-٣ ترقية التغطية بالتمنيع والحفاظ على تغطية عالية ومنصفة على الصعيد الوطني وفي جميع المقاطعات                                     | توفير التغطية بالجرعة الثالثة من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي والجرعتين الأولى والثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة في ٢٠٪ من المقاطعات التي تسجل أدنى مستويات التغطية (حسب البلد)                  |
| ٤- التمنيع مدى الحياة والدمج | ١-٤ تعزيز سياسات التمنيع وتقديم خدماته مدى الحياة، بما في ذلك التلقيحات التداركية والجرعات المعززة المناسبة                        | نطاق الحماية: متوسط التغطية لجميع مستضدات اللقاحات التي أوصت بها المنظمة (حسب البلد)   |
|                              | ٢-٤ إنشاء نقاط اتصال متكاملة لتقديم الخدمات تجمع بين التمنيع وتدخلات الصحة العامة الأخرى لمختلف الفئات العمرية المستهدفة           | لا شيء   |
|                              | ٣-٤ الإسراع في إدخال لقاحات جديدة لحماية المزيد من الناس من المزيد من الأمراض في جميع البلدان                                      | لا شيء   |
| ٥- الفاشيات والطوارئ         | ١-٥ ضمان التأهب لفاشيات الأمراض التي يمكن الوقاية منها باللقاحات، واكتشافها والاستجابة لها سريعاً وبفعالية                         | النسبة المئوية لفاشيات شلل الأطفال والحصبة ومرض المكورات السحائية والحمى الصفراء والكوليرا ومرض فيروس الإيبولا التي يُكشف عنها ويُستجاب لها في الوقت المناسب (بما في ذلك الفاشيات التي تُظمت حملات تطعيم من أجل الاستجابة لها) |
|                              | ٢-٥ تقديم خدمات التمنيع المناسبة وفي الوقت المناسب في حالات الطوارئ وفي المجتمعات المتضررة من النزاعات والكوارث والأزمات الإنسانية | لا شيء   |
| ٦- الإمداد والاستدامة        | ١-٦ إيجاد أسواق عالمية صحية لجميع مستضدات اللقاحات والحفاظ عليها   | المستوى الصحي لسوق اللقاحات، مصنفة حسب مستضد اللقاح والتصنيف النموذجي للبلدان  |
|                              | ٢-٦ ضمان توفير الموارد المالية الكافية لبرامج التمنيع في جميع البلدان  | إنفاق الحكومة المحلية والمانحين على الرعاية الصحية الأولية للفرد الواحد (حسب البلد)  |

| الأولويات الاستراتيجية | أغراض الأولويات الاستراتيجية   | المؤشرات العالمية المقترحة لأغراض الأولويات الاستراتيجية  |
|------------------------|--|---|
|                        | ٣-٦ زيادة الإنفاق على التمتع من الموارد المحلية في البلدان التي تعتمد على العون، وعند الانتقال منه، توفير التمويل الحكومي بغية بلوغ التغطية العالية بجميع اللقاحات والحفاظ عليها | النسبة المئوية لإجمالي النفقات على اللقاحات في جدول التمتع الوطني الممولة من الأموال الحكومية المحلية (حسب البلد)   |
| ٧- البحث والابتكار     | ١-٧ تكوين وتعزيز قدرات على جميع المستويات من أجل تحديد أولويات الابتكارات، واختراع ابتكارات وإدارتها   | عدد البلدان التي لديها خطة بحوث بشأن التمتع   |
|                        | ٢-٧ استحداث لقاحات جديدة وتكنولوجيات مقترنة بها، وتحسين ما هو قائم من منتجات وخدمات خاصة ببرامج التمتع   | التقدم المحرز صوب تحقيق الغايات العالمية في مجال البحث والتطوير (استناداً إلى "قائمة مختصرة" تعدّها اللجنة الاستشارية المعنية بتطوير المنتجات في مجال اللقاحات) |
|                        | ٣-٧ تقييم الابتكارات الواعدة وترقيتها، حسب الاقتضاء، على الصعيد الوطني استناداً إلى أفضل البيئات المتاحة   | لا شيء  |

DTP: الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي؛ DTP3: الجرعة الثالثة من اللقاح المحتوي على الدفتيريا والتيتانوس والسعال الديكي؛ MCV: اللقاح المحتوي على الحصبة؛ MCV1: الجرعة الأولى من اللقاح المحتوي على الحصبة؛ MCV2: الجرعة الثانية من اللقاح المحتوي على الحصبة؛ PCV: اللقاح المتقارن المضاد للمكورات الرئوية.

<sup>أ</sup> يجري حالياً مناقشة اختيار المؤشر العالمي المناسب.

= = =