

تمويل وتنفيذ الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ والتوقعات بشأن تمويل الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣

تقرير من المدير العام

١- اعتمدت جمعية الصحة العالمية الثانية والسبعون في أيار/مايو ٢٠١٩ القرار ج ص ٧٢ع-١، الذي وافقت فيه على الميزانية البرمجية للفترة المالية ٢٠٢٠-٢٠٢١ بمبلغ إجمالي قدره ٥٨٤٠,٤ مليون دولار أمريكي. وشملت هذه الميزانية البرمجية قطاعاً بشأن البرامج الأساسية (بمبلغ قدره ٣٧٦٨,٧ مليون دولار أمريكي)، وقطاعاً بشأن استئصال شلل الأطفال (بمبلغ قدره ٨٦٣ مليون دولار أمريكي)، وقطاعاً بشأن البرامج الخاصة (البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية؛ والبرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري؛ والإطار الخاص بالتأهب للأنتولوزا الجائحة) (بمبلغ قدره ٢٠٨,٧ مليون دولار أمريكي) وقطاعاً بشأن عمليات الطوارئ والنداءات (بمبلغ قدره ١٠٠٠ مليون دولار أمريكي).

٢- ويندرج قطاع عمليات الطوارئ والنداءات (١٠٠٠ مليون دولار أمريكي)، التي توجهها الأحداث بحكم طبيعتها، في متطلبات الميزانية التقديرية ويمكن زيادة المبلغ المخصص له عند اللزوم. وقد خُصص له من الميزانية لغاية أيلول/سبتمبر ٢٠٢١ أكثر من ٣١٧٢ مليون دولار أمريكي، أي ما يمثل زيادة قدرها ٢١٧٢ مليون دولار أمريكي على مقدار المبلغ المعتمد، لتلبية احتياجات عمليات الطوارئ التي استُهلكت استجابةً لجائحة مرض فيروس كورونا (كوفيد-١٩).

٣- وسيُموّل قطاع الميزانية المتصل بالبرامج الأساسية من الاشتراكات المقدره بمبلغ قدره ٩٥٦,٩ مليون دولار أمريكي ومن المساهمات الطوعية بمبلغ قدره ٢٨١١,٨ مليون دولار أمريكي. أما قطاعات الميزانية المتعلقة باستئصال شلل الأطفال وعمليات الطوارئ والنداءات والبرامج الخاصة فيجري تمويلها من المساهمات الطوعية.

٤- وبناءً على الطلب الوارد في القرار ج ص ٧٢ع-١، يبيّن هذا التقرير الوضع العام لتمويل الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وتنفيذها والتقدم المحرز في هذا المجال خلال الأرباع الثلاثة الأولى من السنة الثانية من الثنائية. ويمكن الاطلاع على مزيد من المعلومات المفصلة عن مستويات الميزانية وتمويلها (بما في ذلك قوائم أسماء الجهات المساهمة المصنفة حسب نوع المساهمة) وتنفيذها على البوابة الإلكترونية لميزانية المنظمة البرمجية (<http://open.who.int>). وقد حُدثت هذه البوابة لتعكس أرقام الميزانية البرمجية في الربع الثالث من عام ٢٠٢١.

الوضع العام للتمويل في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ لغاية ٣٠ أيلول/سبتمبر ٢٠٢١

٥- يبيّن الجدول ١ مستوى تمويل الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ لغاية ٣٠ أيلول/سبتمبر ٢٠٢١ حسب قطاع الميزانية، بينما يبيّن الجدول ٢ مستوى تمويلها حسب الأولوية الاستراتيجية المحددة في البرامج الأساسية.

الجدول ١: الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وتمويلها، بما في ذلك التوقعات والنفقات، حسب قطاع الميزانية لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١

قطاع الميزانية	الميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠٢٠-٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	التمويل بما فيه التوقعات (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل كنسبة مئوية من التوقعات الميزانية المعتمدة	النفقات (بملايين الدولارات الأمريكية)	النفقات كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	الاستفادة من الميزانية (بملايين الدولارات الأمريكية)	الاستفادة من مئوية من الميزانية المعتمدة
البرامج الأساسية	٣٧٦٨,٧	٤٢٤٤,٥	%١١٣	٤٣١٥,٥	%١١٥	٢٥٨٣,٩	%٦٩	٢٨٦٢,٢	%٧٦
استئصال شلل الأطفال	٨٦٣	١١٣٦,٨	%١٣٢	١١٨٢,٠	%١٣٧	٥٨٧,١	%٦٨	٨٢٧,٩	%٩٦
عمليات الطوارئ والنداءات	١٠٠٠	٣١٧١,٢	%٣١٧	٣٤١٨,٧	%٣٤٢	٢٠٩٠,١	%٢٠٩	٢٤٢٨,٧	%٢٤٣
البرامج الخاصة	٢٠٨,٧	٢٧٦,٠	%١٣٢	٢٨٢,٧	%١٣٥	١٠٢,١	%٤٩	١١٥,٨	%٥٥
المجموع	٥٨٤٠,٤	٨٨٢٨,٥	%١٥١	٩١٩٨,٨	%١٥٨	٥٣٦٣,٢	%٩٢	٦٢٣٤,٦	%١٠٧

الجدول ٢: الميزانية البرمجية الأساسية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وتمويلها، بما في ذلك التوقعات والنفقات، حسب الأولوية الاستراتيجية لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١

الأولوية الاستراتيجية	الميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠٢٠-٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	التمويل بما فيه التوقعات (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل كنسبة مئوية من التوقعات الميزانية المعتمدة	النفقات (بملايين الدولارات الأمريكية)	النفقات كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	الاستفادة من الميزانية (بملايين الدولارات الأمريكية)	الاستفادة من مئوية من الميزانية المعتمدة
١- استئصال مليار شخص آخر من التغطية الصحية الشاملة	١٣٥٨,٨	١٩١٤,٩	%١٤١	١٩٤٠,٣	%١٤٣	١٠٤٩,٦	%٧٧	١١٨٠,٧	%٨٧
٢- حماية مليار شخص آخر من الطوارئ الصحية على نحو أفضل	٨٨٨,٨	٨١٠,٠	%٩١	٨١٠,٧	%٩١	٥١٦,٤	%٥٨	٥٨٤,٤	%٦٦
٣- تمتع مليار شخص آخر بمزيد من الصحة والعافية	٤٣١,١	٣٥٣,٣	%٨٢	٣٦٤,٠	%٨٤	٢١٥,٢	%٥٠	٢٤٠,٨	%٥٦
٤- تعزيز كفاءة المنظمة وفعاليتها لتقديم دعم أفضل إلى البلدان	١٠٩٠	١٠٨٢,٢	%٩٩	١٠٨٢,٩	%٩٩	٨٠٢,٧	%٧٤	٨٥٦,٣	%٧٩
المجموع	٣٧٦٨,٧	٤١٦٠,٤	%١١٠	٤١٩٧,٨	%١١١	٢٥٨٣,٩	%٦٩	٢٨٦٢,٢	%٧٦

٦- ويشمل التمويل المبيّن في الجدول ١ مبلغاً قدره ٣٧٠ مليون دولار أمريكي من المساهمات الطوعية المتوقعة المخصصة لجميع قطاعات الميزانية. وتُعرّف توقعات التمويل في هذه الوثيقة وفي البوابة الإلكترونية لميزانية المنظمة البرمجية على أنها اقتراحات بلغت مراحل متقدمة من المفاوضات بشأنها بين الجهات المساهمة والمنظمة لتمويل الميزانية البرمجية، والتي يُتوقع أن تتحقّق في شكل إيرادات تحصل عليها المنظمة خلال الثنائية بدرجة كبيرة من اليقين.

٧- ويشمل قطاع البرامج الأساسية مبلغاً قدره ٧١ مليون دولار أمريكي من الموارد المتوقعة، لتصل بذلك نسبة تمويل هذا القطاع إلى ١١٥٪ من التمويل اللازم خلال الثنائية. وانخفضت الأموال المتوقعة المخصصة لميزانية البرامج الأساسية مع اقترابنا من نهاية الثنائية. وباستثناء التوقعات، ولكن مع احتساب الأموال غير الموزعة حالياً على المكاتب الرئيسية أو الأولويات الاستراتيجية، فإن نسبة التمويل المتاح للبرامج الأساسية في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ تبلغ ١١٣٪. وفي نهاية الثنائية، سيُرحّل فائض التمويل لغرض تمويل الميزانية البرمجية ٢٠٢٢-٢٠٢٣، حيثما أمكن ووفق ما تسمح به اتفاقات الجهات المانحة، من أجل زيادة التمويل الأولي للثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣.

٨- وثمة فرق ملحوظ في مستوى التمويل بين الأولوية الاستراتيجية ١ (استفادة مليار شخص آخر من التغطية الصحية الشاملة؛ انظر الجدول ٢) والأولويات الاستراتيجية من ٢ إلى ٤. وتشمل الأولوية الاستراتيجية ١ معظم البرامج الخاصة بأمراض ونظم صحية معينة، والتي تُموّل عادةً بشكل أفضل. وقد زاد برنامج المنظمة للطوارئ الصحية الذي يشكّل الجزء الرئيسي من الأولوية الاستراتيجية ٢، فضلاً عن العديد من البرامج المعنية بصون الصحة طوال العمر التي تشكّل قوام الأولوية الاستراتيجية ٣، مستويات تمويلها بشكل معتبر خلال الثنائية. وقد أثر هذا التمويل التدريجي خلال الثنائية على معدلات التنفيذ، حيث إنه سُجّل حجم معتبر من المساهمات خلال الربع الثالث من عام ٢٠٢١ (حوالي ١٤٪ في الفترة بين الربع الثاني والربع الثالث). وعلى الرغم من هذا الاتجاه الواعد، لاتزال الأولوية الاستراتيجية ٣ (تمتّع مليار شخص آخر بمزيد من الصحة والعافية) تمثل الأولوية الاستراتيجية الأقل تمويلياً والأقل جاذبية للجهات المانحة. ويعرض الملحق ١ تفاصيل التمويل حسب الحصيلة في إطار كل أولوية من الأولويات الاستراتيجية.

٩- ويعرض الملحق ٢ تفاصيل التمويل ومستويات الاستفادة من الميزانية البرمجية المعتمدة حسب المكتب الرئيسي. وتبيّن قطاعات الميزانية الأربعة حجم العمليات الجارية للمكاتب الرئيسية، حيث ينفذ المكتب الإقليمي لأفريقيا والمكتب الإقليمي لشرق المتوسط والمقر الرئيسي أكبر العمليات. ونتيجة للاستجابة لجائحة كوفيد-١٩، تسجّل المكاتب الرئيسية كافة مستويات غير مسبقة في تمويل عمليات الطوارئ والنداءات والاستفادة منها، حيث إنها تتجاوز بشكل كبير المبالغ المقدرة في الميزانية المعتمدة.

١٠- ولا يُوزّع تمويل الميزانية الأساسية المعتمدة بشكل متكافئ على المكاتب الرئيسية، حيث يسجّل كل من المقر الرئيسي والمكتب الإقليمي لشرق المتوسط والمكتب الإقليمي لأوروبا مستوى تمويل أعلى بكثير من مستويات جميع المكاتب الأخرى. ومع ذلك، فقد ازداد متوسط مستوى التمويل مقارنة بالفترة نفسها من الثنائية السابقة. ١ وفي وقت إعداد هذا التقرير، كان المكتب الإقليمي لأوروبا والمكتب الإقليمي لشرق المتوسط والمقر الرئيسي قد بلغت بالفعل نسبة ١٠٠٪ من تمويل ميزانياتها الأساسية، فيما توشك المكاتب الإقليمية لكل من أفريقيا وجنوب شرق آسيا وغرب المحيط الهادئ على بلوغ نسبة ٩٠٪ من تمويل ميزانياتها الأساسية أو بلوغها بالفعل.

١ استناداً إلى الوثيقة م.ت. ٣٠/١٤٦، زادت نسبة تمويل البرامج الأساسية في المكاتب الرئيسية من ٥٪ في إقليم غرب المحيط الهادئ إلى ٣٤٪ في إقليم شرق المتوسط. ولمزيد من التفاصيل، انظر الجدول ٢ من ذلك التقرير.

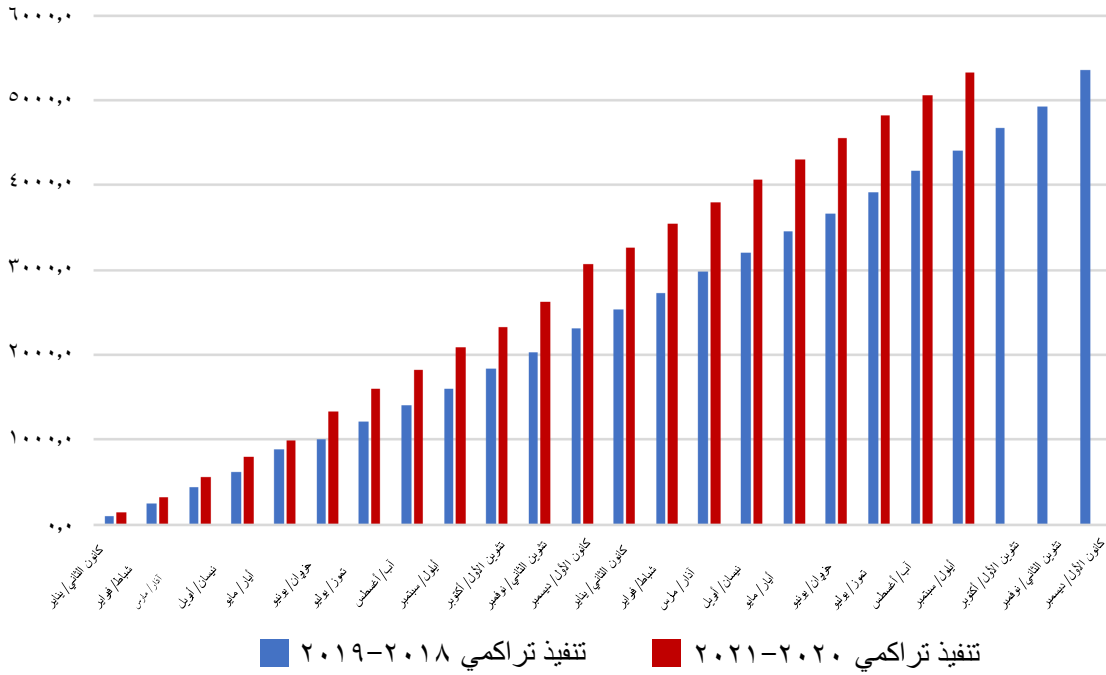
١١- وقد ساعدت زيادة الاهتمام بالتمويل المواضيعي وتزايد التوقعات بخصوص حساب المساهمات الطوعية الأساسية من الجهات المانحة على تحسين تمويل المجالات التي تعاني من نقص التمويل. غير أن مستوى الموارد المرنة والمواضيعية، كما هو مبين في المخطط الحراري لتمويل الميزانية البرمجية المعتمدة حسب المكاتب الرئيسية والحصائل (الملحق ٣)، لا يزال غير كافٍ لضمان تمويل جميع الحصائل والمكاتب الرئيسية والأولويات الاستراتيجية تمويلاً منصفاً. وحتى مع تمويل ما نسبته ١١٣٪ من الميزانية الأساسية، لا يزال هناك العديد من المجالات التي تعاني من نقص التمويل، حيث إنه يُخصّص أقل من ٨٠٪ من التمويل لما يزيد على ٤٠٪ من الحصائل حسب المكتب الرئيسي، علماً أنه يتبقى ربع الثنائية. وفي الوقت نفسه، وعلى الرغم من أن ٣٠٪ من الحصائل حسب المكتب الرئيسي ممولة بنسبة تزيد على ١٠٠٪، فإن إعادة توزيع التمويل بين المجالات الفائضة التمويل وتلك التي تعاني من نقص التمويل غير ممكنة بسبب تخصيص المساهمات.

١٢- وفي الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١، يجري تعزيز العمليات القائمة وأرسي العديد من العمليات الجديدة بغرض تحسين تخصيص الموارد بإنصاف وفي الوقت المناسب على مستويات المنظمة الثلاثة وعلى نطاق مختلف النتائج البرمجية. وتشمل هذه العمليات التطبيق الكامل لنظام إدارة المشاركة مع الجهات المساهمة، والذي يوفر معلومات شفافة وحسنة التوقيت عن فرص التمويل، وتعزيز استعراض اقتراحات الجهات المانحة واتفاقاتها من أجل ضمان المواءمة مع برنامج العمل العام الثالث عشر للفترة ٢٠١٩-٢٠٢٣ وفجوات التمويل التي ينطوي عليها. وقد أنشئت اللجنة العالمية المعنية بتخصيص الموارد بغرض البت في تخصيص الموارد المعنية عبر مختلف مخرجات الميزانية البرمجية على الصعيد العالمي، مما يتيح تمويل الميزانية البرمجية المعتمدة تمويلاً منصفاً وتنفيذها في الوقت المناسب، غير أنه مادام مستوى التمويل المرن والمواضيعي ضعيفاً، فإنه لا يمكن تحسين المجالات التي تعاني من نقص التمويل إلا بدرجة محدودة.

أحدث المعلومات عن تنفيذ الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١

١٣- في ٣٠ أيلول/سبتمبر ٢٠٢١، بلغ معدل التنفيذ العام ٩٢٪ بالنسبة للميزانية الإجمالية المعتمدة و ٦٩٪ للقطاع الأساسي (الجدولان ١ و ٢)، وهو معدل أقل من المعدل المتوقع في هذه الفترة من الثنائية. وفي حين أن التنفيذ (النفقات) يمثل المقياس المحاسبي للبيانات المراجعة، فإن الاستقادة (التي تشمل الأعباء) تكون أكثر دلالية عند تقييم المستوى التشغيلي للمنظمة. والأعباء هي نفقات لم تتحقق بعد ولكنها ستُسجّل خلال الثنائية (مثل عقود السلع والخدمات التي لم تُتجز بعد). وبناء عليه، من الأرجح أن يقدم عنصر الاستقادة نظرة عامة أفضل عن عمليات البرامج المضطلع بها وأن يكون بمثابة أداة مهمة للتخطيط والرصد لتوقع مستوى تنفيذ البرامج خلال الثنائية. وإذا ما أخذ كل من الأعباء والنفقات في الحسبان، فإن إجمالي معدل الاستقادة من الميزانية البرمجية الأساسية يبلغ ٧٦٪ في نهاية الربع الثالث من عام ٢٠٢١. وقد زادت المستويات المطلقة لتنفيذ الميزانية البرمجية المعتمدة بأكثر من ٢٠٪ في الثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ مقارنة بالفترة نفسها من الثنائية ٢٠١٨-٢٠١٩، كما هو مبين في الشكل ١.

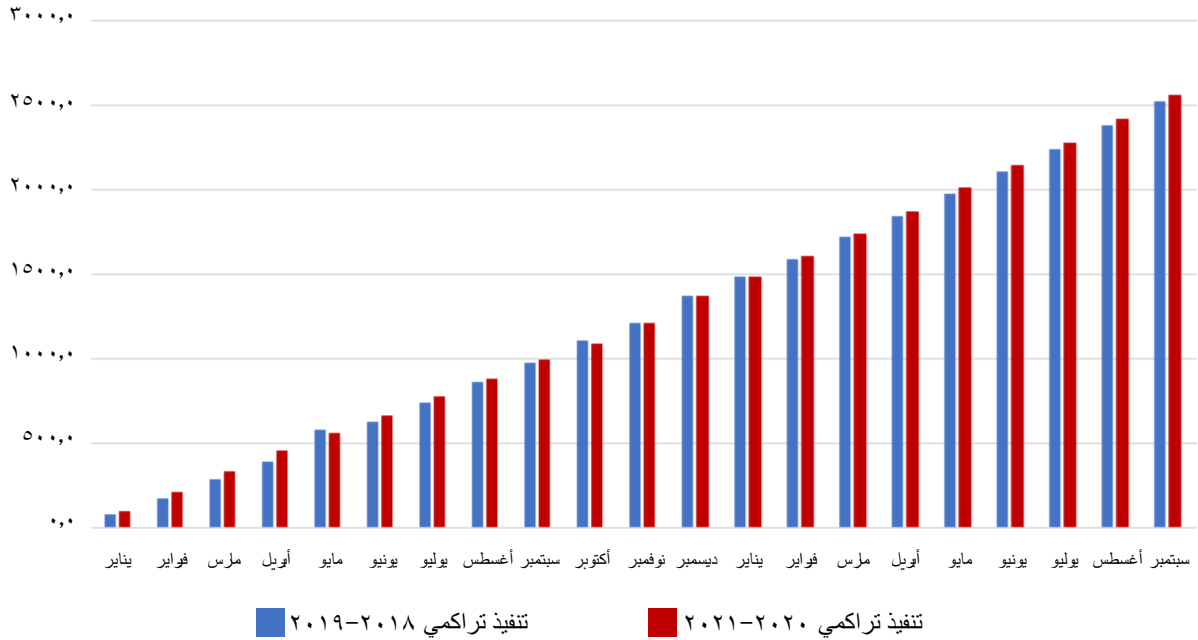
الشكل ١: التنفيذ التراكمي للميزانية البرمجية المعتمدة، جميع القطاعات لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)



١٤- ويبين الجدول ٢ أن معدل التنفيذ أقل بالنسبة للأولويتين الاستراتيجيتين ٢ و ٣، واللتين تعتبران، كما ذكر أعلاه، أقل تمويلاً من الأولويتين الاستراتيجيتين ١ و ٤، وتأثرتا جزئياً بتأخر وصول الأموال اللازمة لتمويل برامجهما. وفي حالة الأولوية الاستراتيجية ٢ التي تمثل إلى حد كبير برنامج المنظمة للطوارئ الصحية، فقد تأخر تنفيذ الميزانية الأساسية بشكل طفيف بسبب عمليات الطوارئ المنفذة على نطاق واسع استجابةً لجائحة كوفيد-١٩، على النحو المبين في قطاع عمليات الطوارئ والنداءات.

١٥- وعلى الرغم من تأثير عمليات الطوارئ المنفذة على نطاق واسع استجابةً لجائحة كوفيد-١٩، تواصل المنظمة التركيز على الوفاء بالتزامات الميزانية البرمجية المعتمدة قدر المستطاع وفي جميع قطاعات الميزانية. ويبين الشكل ٢ أنه، من حيث القيمة المطلقة، مازال معدل تنفيذ الميزانية الأساسية عالياً على الرغم من انخفاضه إلى حد ما مقارنة ببداية الثنائية، أي قبل إعلان جائحة كوفيد-١٩.

الشكل ٢: التنفيذ التراكمي للميزانية البرمجية المعتمدة، القطاع الأساسي لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)



١٦- ووفقاً لاستعراضٍ على نطاق المنظمة أُجري في حزيران/ يونيو ٢٠٢٠، عندما اتُفق على عدد تدابير التخفيف ووضعت تلك التدابير بغرض متابعة التنفيذ الراسخ للميزانية الأساسية المعتمدة، أشارت التقديرات إلى أن ما يقرب من ٨٥٪ من الخط المدرجة في الميزانية سَتُنْفَذ بحلول نهاية الثنائية. ويشير معدل الاستقادة من الميزانية المتوقع لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١ إلى أن معدل تنفيذ الميزانية الأساسية للثنائية ينبغي ألا يقل عن ٨٥٪، وهو ما يتماشى مع الخطة.

١٧- وختاماً، مازال تمويل الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ متيناً، حيث بلغ مستوى مطلقاً أعلى بكثير من مستوى الفترة نفسها في الميزانية البرمجية ٢٠١٨-٢٠١٩.

الاستفادة من الاشتراكات المقدر والمساهمات الطوعية الأساسية

١٨- تستعرض الوثيقة مت ٣٠/١٤٦ الوضع فيما يتعلق بتنفيذ الأموال المرنة، والمبادئ المؤسسية لتخصيص تلك الأموال تخصيصاً استراتيجياً على نطاق جميع المكاتب الرئيسية. ويركز هذا التقرير على الاستفادة من الاشتراكات المقدر والمساهمات الطوعية الأساسية، بناءً على طلب الدول الأعضاء في عدة مناسبات، ولاسيما في إطار عمل الفريق العامل المعني بالتمويل المستدام.

١٩- وتشكّل الاشتراكات المقدر والمساهمات الطوعية الأساسية جزءاً من أغلفة الأموال المرنة للثنائية، والتي يحددها فريق السياسات العالمية (بما في ذلك المديرين الإقليميين والمدير العام) وتُبلّغ بها جميع المكاتب الرئيسية قبل بداية الثنائية من أجل:

- ضمان وضع خطط بشأن الموظفين والأنشطة تزيد فيها إمكانية التنبؤ بها واستدامتها؛
- دعم تحديد الأولويات على نحو أفضل عند وضع الصيغة النهائية لخطط الموارد البشرية؛
- تحسين إدارة التمويل المرن خلال الثنائية وتبسيطها؛

• تعزيز شفافية تخصيص الموارد على نطاق جميع المكاتب الرئيسية.

٢٠- وعلى الصعيد الإقليمي، يتولى المديرون الإقليميون إدارة شؤون التخصيص الاستراتيجي للأموال المرنة على المستويين الإقليمي والقُطري، فيما يبيت المدير العام في المقر الرئيسي في تخصيصها فيما بين الشعب.

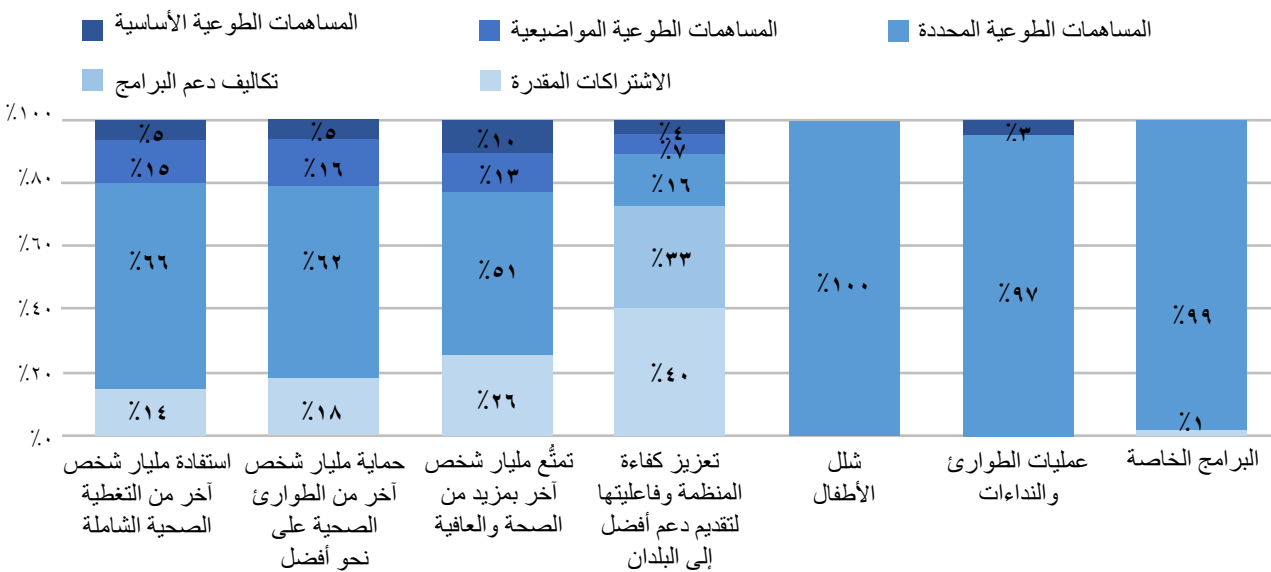
٢١- وتظهر نتائج تطبيق مبدأ التخصيص الاستراتيجي للموارد في الشكل ٣، الذي يبيّن أن الحصة الإجمالية النسبية من الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية تعد الأعلى في الأولويتين الاستراتيجيتين ٢ و٣، اللتين تتلقيان تمويلاً أقل من المساهمات الطوعية المحددة. وتستفيد الأولوية الاستراتيجية ٣ (الجدول ٢) الأقل تمويلاً من حصة أكبر من ميزانيتها، تُموّل من الاشتراكات المقدرة (٢٦٪ من مجموع الميزانية) والمساهمات الطوعية الأساسية (١٠٪). بيد أن مستوى الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية والأموال المواضيعية، كما ذُكر أعلاه، غير كافٍ لضمان تمويل جميع حصائل الميزانية البرمجية تمويلاً كاملاً أو متكافئاً.

٢٢- ويبين الشكل ٤ مستوى الدعم المالي المقدم من الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية لجميع الحصائل التقنية. ومن حيث القيمة المطلقة، فإن حصائل الميزانية البرمجية ١-١ (تحسين إتاحة الخدمات الصحية الأساسية الجيدة) و٢-٣ (الإسراع في الكشف عن الطوارئ الصحية والاستجابة لها) و٤-١ (تعزيز قدرات البلدان في مجال البيانات والابتكار) تتلقى أكبر قدر من هذه الأموال. وتُستبعد من هذا الشكل صراحةً الحصيلتان ٤-٢ و٤-٣ المتعلقتان بالقيادة والتمكين؛ وتجدر الإشارة إلى أن ٨٤٪ من النفقات المدرجة ضمن هاتين الحصيلتين مستمدة حتى الآن من الأموال المرنة.

٢٣- وتعد حصة الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية المنفّذة على مستويات المنظمة الثلاثة مماثلة بالنسبة للمستوى القُطري والمقر الرئيسي (٣٧٪) وأقل بالنسبة للمستوى الإقليمي (٢٧٪) (الشكل ٥).

٢٤- وترد في الملحق ٤ معلومات مفصلة عن الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية حسب المُخرجات.

الشكل ٣: توزيع الأموال حسب الأولوية الاستراتيجية وحسب الحصة من نوع الأموال، لغاية ٣٠ أيلول/سبتمبر ٢٠٢١ (%)



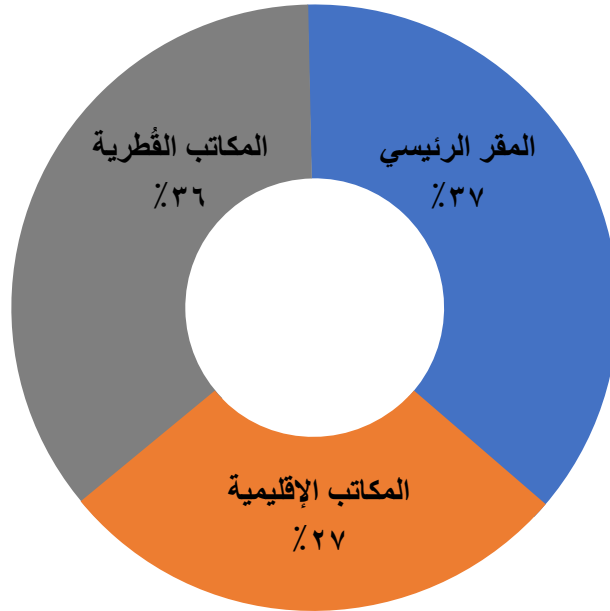
الشكل ٤: الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية حسب حصيلة الميزانية البرمجية، لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)^١



٣-١٣ الاستجابة السريعة للطوارئ الصحية الحادة باستخدام القدرات الوطنية والدولية ذات الصلة، ٦,٧ ملايين دولار أمريكي
 ١-١٠ تنفيذ خطط استئصال شلل الأطفال والانتقال إلى مرحلة ما بعد القضاء عليه بالشراكة مع المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال، ٤,٥ ملايين دولار أمريكي
 ١-١٤ البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية، ١,٨ مليون دولار أمريكي
 ٢-١٤ البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري، ٠,٧ مليون دولار أمريكي
 ١-١٣ استعداد البلدان من الناحية التشغيلية لتقدير المخاطر وأوجه الضعف التي خُددت وإدارتها، ٠,٥ مليون دولار أمريكي
 ٢-١٣ التنفيذ الواسع النطاق لاستراتيجيات الوقاية المثبتة الفعّالة بشأن الأمراض ذات الأولوية التي قد تسبب جوائح/ أوبئة، ٠,٤ مليون دولار أمريكي

١ لا تؤخذ الحصيلة ٢-٤ "تعزيز القيادة والحوكمة والدعوة من أجل الصحة" والحصيلة ٣-٤ "إدارة الموارد المالية والبشرية والإدارية بطريقة تنسم بالكفاءة والفاعلية والشفافية وتستهدف تحقيق النتائج" في الاعتبار في الشكل ٤ بسبب طبيعتها وظائفها التكميلية. وتعتمد الحصيلتان بنسبة ٨٤٪ على الأموال المرنة.

الشكل ٥: توزيع الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية حسب المستوى التنظيمي، لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١

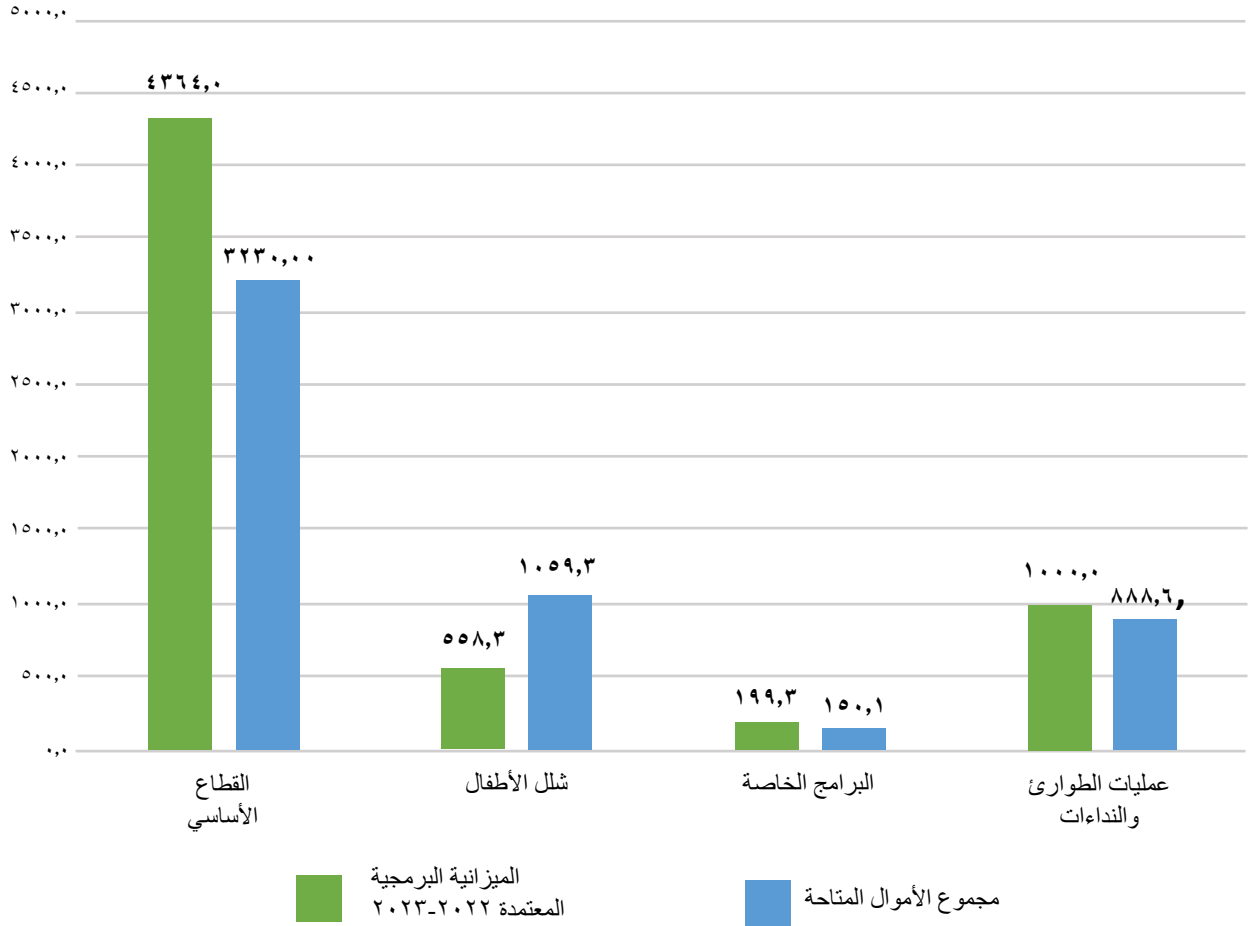


التوقعات بشأن تمويل الميزانية البرمجية للثنائية ٢٠٢٢-٢٠٢٣

٢٥- اعتمدت جمعية الصحة العالمية الرابعة والسبعون في أيار/ مايو ٢٠٢١ ميزانية قدرها ٦١٢١,٧ مليون دولار أمريكي للفترة المالية ٢٠٢٢-٢٠٢٣، تتألف من قطاع أساسي قدره ٤٣٦٤,٠ مليون دولار أمريكي (زيادة قدرها ١٦٪ مقارنة بالميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١)، على أن تُموَّل من اشتراكات مقدرة بقيمة ٩٥٦,٩ مليون دولار أمريكي ومساهمات طوعية بقيمة ٣٤٠٧,١ مليون دولار أمريكي. وسيُموَّل مبلغ ٥٥٨,٣ مليون دولار أمريكي المخصص في الميزانية لاستئصال شلل الأطفال ومبلغ ١٩٩,٣ مليون دولار أمريكي المخصص للإطار الخاص بالتأهب للأنفلونزا الجائحة والبحوث في مجال أمراض المناطق المدارية وبحوث الإنجاب البشري من المساهمات الطوعية حصراً، وكذلك الحال بالنسبة لقطاع عمليات الطوارئ والنداءات.

٢٦- ومن المتوقع أن يُموَّل ٧٤٪ من الميزانية الأساسية المعتمدة ٢٠٢٢-٢٠٢٣، كما هو مبين في الشكل ٦ الذي يستند إلى المعلومات المتاحة وقت إعداد هذا التقرير. ويشمل التمويل المتاح المتوقع، المبين بالشريط الأزرق، المساهمات الطوعية المحددة والمواضيعية والأساسية المتوقعة، والاشتراكات المقدرة، والإيرادات المتوقعة من تكاليف دعم البرامج. كما يشمل التوقعات الأولية للأموال التي يمكن ترحيلها من ثنائية ٢٠٢٠-٢٠٢١ إلى الثنائية المقبلة؛ ومن المتوقع أن تزداد حصة هذه الأموال مع اقتراب هذه الثنائية من نهايتها.

الشكل ٦: إجمالي التمويل المتاح المتوقع حسب قطاعات الميزانية فيما يخص الميزانية البرمجية ٢٠٢٢-٢٠٢٣، لغاية ١٧ تشرين الثاني/ نوفمبر ٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)



٢٧- وسيُقدّم التقرير النهائي في نهاية الثنائية عن تنفيذ الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ إلى جمعية الصحة العالمية الخامسة والسبعين، وسيستند إلى المعلومات المالية النهائية المدققة.

الإجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

٢٨- المجلس التنفيذي مدعو إلى الإحاطة علماً بهذا التقرير.

الملحق ١

الميزانية البرمجية الأساسية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وتمويلها، بما في ذلك التوقعات والنفقات، حسب الحصيلة لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١

الاستفادة من الميزانية كسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	الاستفادة من الميزانية (بملايين الدولارات الأمريكية)	النفقات كسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	النفقات (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل بما فيه التوقعات كسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	التمويل بما فيه التوقعات (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل كسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	التمويل (بملايين الدولارات الأمريكية)	الميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠٢٠-٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)	الأولوية الاستراتيجية/ الحصيلة
١- استفادة مليار شخص آخر من التغطية الصحية الشاملة									
٩٤٪	٩٣٤,٧	٨٣٪	٨٢٩,٠	١٤٧٪	١٤٦٥,٧	١٤٥٪	١٤٤٦,٩	٩٩٧	١-١ تحسين إتاحة الخدمات الصحية الأساسية الجيدة
٥٥٪	٥٤,٣	٥٠٪	٤٩,٦	٨٦٪	٨٥,٠	٨٦٪	٨٤,٩	٩٨,٩	٢-١ تخفيض عدد الأشخاص الذين يواجهون صعوبات مالية
٧٣٪	١٩١,٦	٦٥٪	١٧١,٠	١١٩٪	٣١٣,٢	١١٩٪	٣١٣,٢	٢٦٢,٩	٣-١ تحسين إتاحة الأدوية الأساسية واللقاحات ووسائل التشخيص والأجهزة اللازمة للرعاية الصحية الأولية
					٧٦,٣		٦٩,٩		الأموال غير الموزعة
٨٧٪	١١٨٠,٧	٧٧٪	١٠٤٩,٦	١٤٣٪	١٩٤٠,٣	١٤١٪	١٩١٤,٩	١٣٥٨,٨	المجموع الفرعي ١
٢- حماية مليار شخص آخر من الطوارئ الصحية على نحو أفضل									
٦٢٪	١٤٣,٤	٥٨٪	١٣٤,٨	٧٩٪	١٨١,٥	٧٩٪	١٨١,٥	٢٣١,١	١-٢ تأهب البلدان لمواجهة الطوارئ الصحية
٦٨٪	٢٥٩,٦	٥٨٪	٢٢٠,٨	٩٧٪	٣٧٠,٥	٩٧٪	٣٧٠,٥	٣٨٠,٤	٢-٢ الوقاية من الأوبئة والجوائح
	١٨١,٣	٥٨٪	١٦٠,٨	٩٠٪	٢٥٠,٢	٩٠٪	٢٤٩,٥	٢٧٧,٣	٣-٢ الإسراع في الكشف عن الطوارئ الصحية والاستجابة لها
			-		٨,٥		٨,٥		الأموال غير الموزعة
٦٦٪	٥٨٤,٤	٥٨٪	٥١٦,٤	٩١٪	٨١٠,٧	٩١٪	٨١٠,٠	٨٨٨,٨	المجموع الفرعي ٢
٣- تمعُّع مليار شخص آخر بمزيد من الصحة والعافية									
٧٦٪	١٠٨,٤	٦٨٪	٩٦,٥	١٢٦٪	١٧٨,١	١٢٠٪	١٦٩,٧	١٤١,٩	١-٣ معالجة مُحدّات الصحة
٤٩٪	٩٤,٧	٤٣٪	٨٤,٢	٦٩٪	١٣٤,٣	٦٩٪	١٣٤,٣	١٩٤,٩	٢-٣ الحدّ من عوامل الخطر من خلال العمل المتعدد القطاعات
٤٠٪	٣٧,٨	٣٧٪	٣٤,٦	٥٠٪	٤٧,٦	٥٠٪	٤٧,٦	٩٤,٣	٣-٣ تعزيز البيئات الصحية ودمج الصحة في جميع السياسات
					٤,٠		١,٧		الأموال غير الموزعة
٥٦٪	٢٤٠,٨	٥٠٪	٢١٥,٢	٨٤٪	٣٦٤,٠	٨٢٪	٣٥٣,٣	٤٣١,١	المجموع الفرعي ٣

٤- تعزيز كفاءة المنظمة وفعاليتها لتقديم دعم أفضل إلى البلدان									
٢٢٪	١٧٨,١	٥٦٪	١٦١,٦	٩٣٪	٢٦٨,١	٩٣٪	٢٦٧,٤	٢٨٧,٦	١-٤ تعزيز قدرات البلدان في مجال البيانات والابتكار
٨٠٪	٣٥٤,٠	٧٧٪	٣٤٠,٩	٩٨٪	٤٣٥,٨	٩٨٪	٤٣٥,٨	٤٤٣,٦	٢-٤ تعزيز القيادة والحوكمة والدعوة من أجل الصحة
٩٠٪	٣٢٤,٢	٨٤٪	٣٠٠,٢	١٠٥٪	٣٧٧,٧	١٠٥٪	٣٧٧,٧	٣٥٨,٩	٣-٤ إدارة الموارد المالية والبشرية والإدارية بطريقة تتسم بالكفاءة والفاعلية والشفافية وتستهدف تحقيق النتائج
					١,٣		١,٣		الأموال غير الموزعة
٧٩٪	٨٥٦,٣	٧٤٪	٨٠٢,٧	٩٩٪	١٠٨٢,٩	٩٩٪	١٠٨٢,٢	١٠٩٠,١	المجموع الفرعي ٤
٧٦٪	٢٨٦٢,٢	٦٩٪	٢٥٨٣,٩	١١١٪	٤١٩٧,٨	١١٠٪	٤١٦٠,٤	٣٧٦٨,٨	المجموع

الملحق ٢

الميزانية البرمجية ٢٠٢٠-٢٠٢١ وتمويلها، بما في ذلك التوقعات والنفقات، حسب المكتب الرئيسي
وقطاع الميزانية لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١

المكاتب الرئيسية	الميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠٢٠-٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	التوقعات (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل بما فيه التوقعات كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	النفقات (بملايين الدولارات الأمريكية)	النفقات كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	الاستفادة من الميزانية (بملايين الدولارات الأمريكية)	الاستفادة من الميزانية كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة
أفريقيا	١٥٢٢,٥	١٨٧٩,٥	%١٢٤	١٨٩٢,٢	%١٢٥	١٢٧١,٠	%٨٤	١٣٨٤,٣	%٩١
القطاع الأساسي	٩٩٢,٤	٨٧٩,٥	%٨٩	٨٨٥,٣	%٨٩	٥٧٦,٨	%٥٨	٦٢٢,٦	%٦٣
عمليات الطوارئ والنداءات	٢٧٤,٠	٦٣٧,٦	%٢٣٣	٦٤٤,٦	%٢٣٥	٤٥٧,٤	%١٦٧	٥٠٤,١	%١٨٤
استئصال شلل الأطفال	٢٥٢,٨	٣٤٩,٧	%١٣٨	٣٤٩,٧	%١٣٨	٢٢٩,٨	%٩١	٢٥٠,٠	%٩٩
البرامج الخاصة	٣,٣	١٢,٦		١٢,٦		٧,١		٧,٧	
الأمريكتان	٢٣٢,٨	٣١١,٢	%١٣٦	٣١١,٢	%١٣٦	٢٣١,٣	%١٠١	٢٦٧,٩	%١١٧
القطاع الأساسي	٢١٥,٨	١٦٩,٢	%٧٨	١٦٩,٢	%٧٨	١٢٣,٩	%٥٧	١٣٧,٤	%٦٤
عمليات الطوارئ والنداءات	١٣,٠	١٣٨,٨	%١٠٦٨	١٣٨,٨	%١٠٦٨	١٠٥,٥	%٨١١	١٢٨,١	%٩٨٦
استئصال شلل الأطفال	٠,١	٠,٤	%٧٨٨	٠,٤	%٧٨٨	٠,١	%١٤٥	٠,١	%٢٣٣
البرامج الخاصة	٤,٠	٢,٨		٢,٨		١,٨		٢,٢	
جنوب شرق آسيا	٤٥٠,١	٥٦٣,٦	%١٢٦	٥٨٠,٤	%١٣٠	٣٩٥,٠	%٨٨	٤٥٩,٢	%١٠٣
القطاع الأساسي	٣٨٨,٥	٣٤٩,٧	%٩٠	٣٥٦,٢	%٩٢	٢٤٣,٥	%٦٣	٢٨٣,٥	%٧٣
عمليات الطوارئ والنداءات	٤٦,٠	١٩٤,١	%٤٢٢	٢٠٤,٤	%٤٤٤	١٣٨,٨	%٣٠٢	١٥٩,٦	%٣٤٧
استئصال شلل الأطفال	١٢,١	١١,٣	%٩٣	١١,٣	%٩٣	٧,٥	%٦٢	٩,٦	%٧٩
البرامج الخاصة	٣,٦	٨,٥		٨,٥		٥,٢		٦,٥	
أوروبا	٣٨٨,٥	٥٥٨,٨	%١٤٥	٥٦٢,٨	%١٤٦	٣٨٨,٨	%١٠١	٤٢٥,١	%١١١
القطاع الأساسي	٢٧٧,٩	٢٨٥,٨	%١٠٣	٢٨٨,٦	%١٠٤	١٨٣,٦	%٦٦	١٩٨,٩	%٧٢
عمليات الطوارئ والنداءات	١٠٥,٠	٢٦٦,٤	%٢٥٤	٢٦٧,٥	%٢٥٥	٢٠٠,٢	%١٩١	٢٢٠,٧	%٢١٠
استئصال شلل الأطفال	١,٨	٣,٦	%١٩٤	٣,٦	%١٩٤	٣,١	%١٦٩	٣,٤	%١٨٧
البرامج الخاصة	٣,٨	٣,١		٣,١		١,٩		٢,١	

المكاتب الرئيسية	الميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠٢٠-٢٠٢١ (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	التمويل بما فيه التوقعات (بملايين الدولارات الأمريكية)	التمويل بما فيه التوقعات كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	النفقات (بملايين الدولارات الأمريكية)	النفقات كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة	الاستفادة من الميزانية (بملايين الدولارات الأمريكية)	الاستفادة من الميزانية كنسبة مئوية من الميزانية المعتمدة
شرق المتوسط	١٠٥٤,٢	١٩٤٢,٩	%١٨٥	٢٠٥١,٥	%١٩٥	١٢٧٧,٢	%١٢٢	١٥٢٧,٠	%١٤٥
القطاع الأساسي	٣٩١,٢	٤٤٠,٣	%١١٣	٤٤٢,٨	%١١٣	٢٥٦,٤	%٦٦	٣١٩,٧	%٨٢
عمليات الطوارئ والنداءات	٣٣٤,٠	١١٢٥,٩	%٣٣٧	١٢١٧,٠	%٣٦٤	٧٦٩,٣	%٢٣٠	٩٢٢,٧	%٢٧٦
استئصال شلل الأطفال	٣٢٥,٥	٣٧٠,٠	%١١٤	٣٨٥,٠	%١١٨	٢٤٧,١	%٧٦	٢٧٩,٢	%٨٦
البرامج الخاصة	٣,٥	٦,٦		٦,٦		٤,٤		٥,٣	
غرب المحيط الهادئ	٣٣٨,٩	٤١٣,٢	%١٢٣	٤٣٨,٤	%١٣١	٢٨٥,٤	%٨٥	٣٢٦,٦	%٩٧
القطاع الأساسي	٣٠٩,٢	٢٦٩,٤	%٨٧	٢٧١,٣	%٨٨	١٨٤,١	%٦٠	٢٠٨,١	%٦٧
عمليات الطوارئ والنداءات	١٨,٠	١٣٤,٨	%٧٤٩	١٥٨,١	%٨٧٨	٩٣,٦	%٥٢٠	١١٠,٦	%٦١٤
استئصال شلل الأطفال	٨,٥	٦,٤	%٧٦	٦,٤	%٧٦	٥,٩	%٦٩	٥,٩	%٧٠
البرامج الخاصة	٣,٢	٢,٦		٢,٦		١,٨		٢,٠	
المقر الرئيسي	١٨٥٣,٤	٢٧٤٤,٨	%١٤٦	٢٩٠١,٢	%١٥٥	١٥١٤,٥	%٨١	١٨٤٤,٤	%٩٨
القطاع الأساسي	١١٩٣,٧	١٦٩٦,٦	%١٤٢	١٧٤٢,٧	%١٤٦	١٠١٥,٦	%٨٥	١٠٩٢,٠	%٩١
عمليات الطوارئ والنداءات	٢١٠,٠	٥٤٩,٩	%٢٦٢	٦٥٣,٤	%٣١١	٣٢٥,٤	%١٥٥	٣٨٢,٨	%١٨٢
استئصال شلل الأطفال	٢٦٢,٢	٣٠١,٠	%١١٥	٣٠١,٠	%١١٥	٩٣,٧	%٣٦	٢٧٩,٦	%١٠٧
البرامج الخاصة	١٨٧,٥	١٩٧,٤	%٩٥	٢٠٤,١	%٩٨	٧٩,٩	%٣٨	٨٩,٩	%٤٣
الأموال غير الموزعة	-	٤١٤,٦		٤٦١,٢				٠,٠	
القطاع الأساسي	-	١٥٤,٠		١٥٩,٤					
عمليات الطوارئ والنداءات	-	١٢٣,٧		١٣٤,٩					
استئصال شلل الأطفال	-	٩٤,٤		١٢٤,٥					
البرامج الخاصة	-	٤٢,٤		٤٢,٤					
المجموع	٥٨٤٠,٤	٨٨٢٨,٥	%١٥١	٩١٩٨,٨	%١٥٨	٥٣٦٣,٢	%٩٢	٦٢٣٤,٦	%١٠٧

الملحق ٣

المخطط الحراري لتمويل الميزانية البرمجية المعتمدة ٢٠٢٠-٢٠٢١ حسب المكاتب الرئيسية
والحصائل لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١

الحصائل العالمية	أفريقيا	الأمريكتان	جنوب شرق آسيا	شرق المتوسط	أوروبا	غرب المحيط الهادئ	المقر الرئيسي	المجموع الكلي
١-١ تحسين إتاحة الخدمات الصحية الأساسية الجيدة	%١١٠	%٩٩	%١٠٧	%١٧٨	%١٤٢	%١٠٧	%٢٢٤	%١٤٧
٢-١ تخفيض عدد الأشخاص الذين يواجهون صعوبات مالية	%٦٠	%٨٨	%٧٥	%٣٧	%٩٧	%٩٢	%١٣٨	%٨٦
٣-١ تحسين إتاحة الأدوية الأساسية واللقاحات ووسائل التشخيص والأجهزة اللازمة للرعاية الصحية الأولية	%١٠٩	%٨٠	%٦٦	%٥٧	%٨٦	%٦٦	%١٥٦	%١١٩
١-٢ تأهب البلدان لمواجهة الطوارئ الصحية	%٧٩	%١٢٣	%٤٧	%٦٤	%٨٥	%٦٨	%٩٤	%٧٩
٢-٢ الوقاية من الأوبئة والجوائح	%٩٢	%١١١	%٧٣	%١٨٥	63 %	%٣٨	%٧٠	%٩٢
٣-٢ الإسراع في الكشف عن الطوارئ الصحية والاستجابة لها	%١٠٣	%٢٠	%١٣٢	%١٠٨	%٦٦	%٨٢	%٩٦	%٩٠
١-٣ معالجة مُحدّات الصحة	%٨٢	%٩٠	%١٤٩	%٦٥	%٧٦	%٨٠	%٢٠٢	%١٢٣
٢-٣ الحدّ من عوامل الخطر من خلال العمل المتعدد القطاعات	%٢٢	%٤٧	%٩٢	%٧٥	%١٠١	%٧٧	%١٠٣	%٦٩
٣-٣ تعزيز البيئات الصحية ودمج الصحة في جميع السياسات	%٢٠	%١٥	%٨٧	%٣٩	%٨١	%٤٢	%٩٢	%٥٠
١-٤ تعزيز قدرات البلدان في مجال البيانات والابتكار	%٨٧	%٥٢	%٨٢	%٣٩	%٧٢	%٥٨	%١٢٠	%٩٣
٢-٤ تعزيز القيادة والحوكمة والدعوة من أجل الصحة	%٥٧	%١٤١	%٦٩	%٧٤	%١٠٨	%٩٥	%١٣٥	%٩٨
٣-٤ إدارة الموارد المالية والبشرية والإدارية بطريقة تتسم بالكفاءة والفاعلية والشفافية وتستهدف تحقيق النتائج	%١٢١	%٨٦	%٩٢	%٩٠	%١٠٥	%١٠٢	%١١٠	%١٠٥
المجموع الكلي	%٨٩	%٧٧	%٩٠	%١١٢	%١٠٣	%٨٦	%١٤٢	%١٠٨

الملحق ٤

الاشتراكات المقدرة والمساهمات الطوعية الأساسية حسب المُخرجات، بملايين الدولارات الأمريكية، لغاية ٣٠ أيلول/ سبتمبر ٢٠٢١، جميع قطاعات الميزانية

النفقات	مُخرجات الميزانية البرمجية
٧١,٧	١-١-١ تمكين البلدان من تقديم خدمات صحية عالية الجودة ومركزة على الأشخاص، استناداً إلى استراتيجيات الرعاية الصحية الأولية وحزم الخدمات الأساسية الشاملة
٧٢,٥	١-١-٢ تمكين البلدان من تعزيز نظمها الصحية من أجل تحقيق نتائج تغطية الخدمات الخاصة باعتلالات وأمراض معينة
٣٠,٨	١-١-٣ تمكين البلدان من تعزيز نظمها الصحية لتلبية الاحتياجات الصحية الخاصة بفئات سكانية معينة والتغلب على الحواجز التي تعوق الإنصاف في جميع مراحل العمر
١٠,١	١-١-٤ تعزيز قدرات البلدان على حوكمة الشؤون الصحية بهدف تحسين الشفافية والمساءلة والقدرة على الاستجابة وتمكين المجتمعات المحلية
١٧,٤	١-١-٥ تمكين البلدان من تعزيز القوى العاملة الصحية فيها
٩,٥	١-٢-١ تمكين البلدان من وضع استراتيجيات وإصلاحات أكثر إنصافاً لتمويل الصحة من أجل الحفاظ على التقدم المحرز صوب تحقيق التغطية الصحية الشاملة
٥,٣	١-٢-٢ تمكين البلدان من إنتاج معلومات متعلقة بالحماية من المخاطر المالية والإنصاف والنفقات الصحية وتحليل هذه المعلومات واستخدامها لتتبع التقدم المحرز وتوجيه صنع القرارات
٢,١	١-٢-٣ تمكين البلدان من تحسين القدرة المؤسسية على اتخاذ قرارات شفافة فيما يتعلق بتحديد الأولويات وتخصيص الموارد وتحليل تأثير الصحة في الاقتصاد الوطني
١٥,٩	١-٣-١ توفير إرشادات ومعايير موثوقة بشأن جودة المنتجات الصحية ومأمونيتها ونجاعتها، ولاسيما من خلال خدمات الاختبار المسبق للصلاحيات وقائمة الأدوية الأساسية وقائمة وسائل التشخيص
٣,٧	١-٣-٢ تحسين إتاحة المنتجات الصحية وتعزيز الإنصاف في إتاحتها عن طريق تشكيل السوق على الصعيد العالمي ودعم البلدان في رصد نظم الشراء والإمداد الفعالة والشفافة وضمانها
٧,٢	١-٣-٣ تعزيز القدرات التنظيمية القطرية والإقليمية وتحسين الإمداد بمنتجات صحية مضمونة الجودة ومأمونة
١,٢	١-٣-٤ تحديد خطة البحث والتطوير وتنسيق البحوث تمشياً مع أولويات الصحة العامة
١٢,٤	١-٣-٥ تمكين البلدان من التصدي لمقاومة مضادات الميكروبات من خلال تعزيز نظم الترصد، والقدرات المخبرية، والوقاية من العدوى ومكافحتها، وإنكاء الوعي والسياسات والممارسات المسندة بالبيّنات
١٣,٦	١-١-٢ تقييم قدرات التأهب للطوارئ الناجمة عن جميع الأخطار في البلدان والإبلاغ عنها
١٨,٣	١-٢-٢ تعزيز القدرات الخاصة بالتأهب للطوارئ في جميع البلدان
٨,٤	١-٢-٣ استعداد البلدان من الناحية التشغيلية لتقدير المخاطر وأوجه الضعف التي حُددت وإدارتها
٤,٧	١-٢-٤ توافر برامج عمل البحوث والنماذج التنبؤية والأدوات والمنتجات والتدخلات المبتكرة الخاصة بالأخطار الصحية التي تمثل تهديداً شديداً

النفقات	مُخرجات الميزانية البرمجية
٦,٦	٢-٢-٢ التنفيذ الواسع النطاق لاستراتيجيات الوقاية المثبتة الفعالية بشأن الأمراض ذات الأولوية التي قد تسبب جوائح/ أوبئة
٦,٢	٢-٢-٣ تخفيف حدة مخاطر نشأة الممرضات التي تمثل تهديداً شديداً وعودتها إلى الظهور
٣,٦	٢-٢-٤ تنفيذ خطط استئصال شلل الأطفال والانتقال إلى مرحلة ما بعد القضاء عليه بالشراكة مع المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال
٢٢,١	٢-٣-١ الكشف السريع عن الطوارئ الصحية المحتملة وتقدير المخاطر والتبليغ عنها
١٩,٤	٢-٣-٢ الاستجابة السريعة للطوارئ الصحية الحادة باستخدام القدرات الوطنية والدولية ذات الصلة
١٢,٢	٢-٣-٣ الحفاظ على الخدمات والنظم الصحية الأساسية وتعزيزها في الأماكن التي تعاني من الهشاشة والنزاع والضعف
١٨,٩	٣-١-١ تمكين البلدان لمعالجة المُحدِّدات الاجتماعية للصحة في جميع مراحل الحياة
١٨,٣	٣-١-٢ تمكين البلدان لمعالجة المُحدِّدات البيئية للصحة، ومنها تغيُّر المناخ
٢٦,٥	٣-٢-١ تمكين البلدان من إعداد مجموعات تقنية وتنفيذها من أجل التصدي لعوامل الخطر عن طريق العمل المتعدد القطاعات
٧,٩	٣-٢-٢ التصدي للمحددات وعوامل الخطر المتعددة القطاعات من خلال المشاركة مع القطاعين العام والخاص، إلى جانب المجتمع المدني
١٥,٧	٣-٣-١ تمكين البلدان من اعتماد القوانين واللوائح والسياسات واستعراضها وتنقيحها لتهيئة بيئة مواتية للمدن والقرى والمساكن والمدارس وأماكن العمل الصحية
٤,٢	٣-٣-٢ استخدام الآليات العالمية والإقليمية للحكومة من أجل التصدي للمحددات الصحية والمخاطر المتعددة القطاعات
٢٠,٢	٤-١-١ تمكين البلدان من تعزيز نُظم البيانات والتحليل والمعلومات الصحية بهدف توجيه السياسات وإحداث آثار
٩,٦	٤-١-٢ رصد آثار وحصائل برنامج العمل العام الثالث عشر، والاتجاهات العالمية والإقليمية في مجال الصحة، ومؤشرات أهداف التنمية المستدامة، وأوجه عدم المساواة في مجال الصحة، والبيانات المصنَّفة
٣٥,٦	٤-١-٣ تعزيز قاعدة البيانات، وتحديد أولويات القواعد والمعايير التي وضعتها المنظمة واعتمادها، وتحسين القدرات البحثية والقدرة على توسيع نطاق الابتكارات في البلدان على نحو فعال ومستدام، بما في ذلك التكنولوجيا الرقمية
١٨١,٨	٤-٢-١ تعزيز القيادة والحوكمة والعلاقات الخارجية لتنفيذ برنامج العمل العام الثالث عشر، ٢٠١٩-٢٠٢٣ وإحداث الأثر بطريقة متلائمة على الصعيد القطري، استناداً إلى الاتصالات الاستراتيجية، ووفقاً لأهداف التنمية المستدامة في سياق إصلاح منظومة الأمم المتحدة
٣١,٨	٤-٢-٢ تعمل الأمانة بطريقة تخضع للمساءلة وشفافة ومُتمتلة وتحكمها إدارة المخاطر بوسائل منها التعلُّم التنظيمي وثقافة التقييم
١٦,٤	٤-٢-٣ حشد الموارد للأولويات الاستراتيجية بطريقة يمكن التنبؤ بها وكافية ومرنة من خلال تعزيز الشراكات
١٧,٥	٤-٢-٤ الاضطلاع بالتخطيط وتخصيص الموارد والرصد والإبلاغ على أساس الأولويات القطرية، من أجل تحقيق الأثر المنشود على المستوى القطري، والقيمة مقابل المال والأولويات الاستراتيجية لبرنامج العمل العام الثالث عشر، ٢٠١٩-٢٠٢٣

النفقات	مُخرجات الميزانية البرمجية
٥,٢	٥-٢-٤ تشجيع التغيير الثقافي وتقوية العمليات التقنية والإدارية الحيوية من خلال نموذج تشغيلي جديد يعمل على تحسين الأداء التنظيمي ويعزز الاتصالات الداخلية
٢,١	٦-٢-٤ الأخذ تدريجياً بنهج "عدم ترك أحد خلف الركب" الذي ينصبّ على اعتبارات الإنصاف والمسائل الجنسانية وحقوق الإنسان وإخضاعه للرصد
١٨,٥	١-٣-٤ إدارة الممارسات المالية السليمة والرقابة من خلال إطار رقابة داخلية يتسم بالكفاءة والفعالية
٨,٣	٢-٣-٤ إدارة وتنمية الموارد البشرية بفعالية وكفاءة لاجتذاب المواهب وتوظيفها والاحتفاظ بها بغرض تنفيذ البرامج بنجاح
٩,٦	٣-٣-٤ منصات وخدمات رقمية فعالة ومبتكرة وآمنة تتماشى مع احتياجات المستخدمين والوظائف المؤسسية والبرامج التقنية وعمليات الطوارئ الصحية
٢٣,٦	٤-٣-٤ بيئة مأمونة ومضمونة تخضع فيها البنية التحتية لصيانة تتسم بالكفاءة وتتوفر لها خدمات داعمة فعالة من حيث التكلفة وسلسلة إمداد مستجيبة للاحتياجات، بما يشمل التحوُّط لواجب العناية
٤,٥	١٠-١-١٠ تنفيذ خطط استئصال شلل الأطفال والانتقال إلى مرحلة ما بعد القضاء عليه بالشراكة مع المبادرة العالمية لاستئصال شلل الأطفال
٥,٥	١٣-١-١٣ استعداد البلدان من الناحية التشغيلية لتقدير المخاطر وأوجه الضعف التي حددتها وإدارتها
٥,٤	١٣-٢-٢ التنفيذ الواسع النطاق لاستراتيجيات الوقاية المثبتة الفعّالية بشأن الأمراض ذات الأولوية التي قد تسبب جوائح/ أوبئة
٦,٧	١٣-٣-٢ الاستجابة السريعة للطوارئ الصحية الحادة باستخدام القدرات الوطنية والدولية ذات الصلة
١,٨	١٤-١-١ البرنامج الخاص للبحث والتدريب في مجال أمراض المناطق المدارية: تعزيز قاعدة البيانات، وتحديد أولويات القواعد والمعايير التي وضعتها المنظمة واعتمادها، وتحسين القدرات البحثية والقدرة على توسيع نطاق الابتكارات في البلدان على نحو فعال ومستدام، بما في ذلك التكنولوجيا الرقمية
٥,٧	١٤-٢-١ البرنامج الخاص للبحث والتطوير والتدريب على بحوث الإنجاب البشري: تعزيز قاعدة البيانات، وتحديد أولويات القواعد والمعايير التي وضعتها المنظمة واعتمادها، وتحسين القدرات البحثية والقدرة على توسيع نطاق الابتكارات في البلدان على نحو فعال ومستدام، بما في ذلك التكنولوجيا الرقمية
٨٦١,٤	المجموع الكلي

= = =

١ تتعلق المخرجات التي تبدأ من ١-١-١٠ بالقطاعات التالية من الميزانية: ١-١-١٠ "استئصال شلل الأطفال"، ومن ١٣-١-٢ إلى ١٣-٣-٢ "عمليات الطوارئ والنداءات"، و ١-١-١٤ و ١-٢-١٤ "البرامج الخاصة". وتسهم في مخرجات الميزانية البرمجية ذات الصلة للأولويات الاستراتيجية من ١ إلى ٤.